

Møtereferat

Til stede: Katrine Wennevold, Elin Holm, Martin Hanssen (alle UiT), Ingrid Os, Liv Bjøntegaard Finess, Ingeborg Lodden Solberg (alle UiO), Steinar Hunskår, Ørjan Leren, Solveig Benno Ski (alle UiB), Hilde Grimstad, Ivar Skjåk Nordrum, Polina Bravikova, Anne Nylund (alle NTNU), Jan Frich (UiO) deltok på sak 15.

Forfall: Inger Njølstad, Alvilde Grønneberg, Tore Romundstad, Geir Tormod Gjønnes

Kopi til:

Gjelder: Nasjonalt utdanningsmøte i medisin

Møtetid: 27. oktober 2017 Møtested: NTNU

Signatur: Anne Nylund

1. Felles overordnede læringsutbyttebeskrivelser for medisinstudiene

Etter at høringen ble sendt ut har våre rektorer mottatt epost fra Kunnskapsdepartementet som ber om at arbeidet med felles læringsutbyttebeskrivelser blir satt på hold i påvente av Rethos-prosessen og at høringen blir kalt tilbake. Læringsutbyttebeskrivelsene er allerede implementert ved UiO og NTNU og er under innarbeiding ved UiB og UiT. Det er også tatt kontakt med NOKUT som ønsker å møte oss i denne forbindelsen. Høringsfristen er snart ute og noen svar har alt kommet inn.

Oppfølging: Det utarbeides et forslag til tekst til en epost som svar til KD.

2. RETHOS – Retningslinjer for helse- og sosialfagutdanningene

Det var et kick-offmøte for Rethos-prosessen den 7. september hvor Hilde Grimstad deltok som observatør på vegne av NTNUs dekan Björn Gustafsson, dekanmøtets representant i NFE-HS. Lærestedene skal motta en invitasjon til å delta i arbeidsgruppa for medisinutdanningene, men denne har ikke kommet ennå.

Signalene er at det vil bli et omfattende arbeid med mye reisevirksomhet og intervjuer med helsetjenesten og andre interessenter. Det kan bli krevende å finne personer på fakultetene som kan sette av så mye tid, særlig ettersom flere av fakultetene har flere programmer som skal ha tilsvarende arbeidsgrupper. Likevel er det viktig at utdanningene er godt representert ettersom vi allerede har jobbet i mange år med flere av problemstillingene som prosessen omfatter.

Det er uklart hvor detaljerte og styrende rammeplanen vil bli for medisinstudiene. Det er en risiko at prosessen vil føre til et større press på å imøtekomme vekslende politiske strømninger. Ut fra

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	Saksbehandler
Postboks 8905		Harald Hardrådes gate 13	+47 72820700	Anne Nylund
7491 Trondheim	postmottak@mh.ntnu.no	1930-bygget, 2. etg.		anne.nylund@ntnu.no
Norway	www.ntnu.no/mh			Tlf: 73558877

Adresser korrespondanse til saksbehandlerne. Husk å oppgi referanse.

den felles forskriften som er vedtatt legges det et stort ansvar på lærestedene for å kvalitetssikre praksisplassene, noe vi har begrensede muligheter til. Utdanningsmøtet forutsetter at samordningen vil bli på et overordnet plan og at utdanningene fortsatt vil ha frihet til å være forskjellige også i framtiden.

Utdanningsmøtet ønsker at alle fire utdanningene blir representert i arbeidsgruppa for medisinstudiene og det er enighet om at alle fremmer dette synspunktet ved innstilling av kandidater til å delta. Videre vil vi anbefale at det blir oppnevnt to studentrepresentanter i arbeidet.

3. Felles liste over kliniske undersøkelser

NTNU har vurdert forslaget fra arbeidsgruppa for kliniske undersøkelser og laget et utkast til hvordan arbeidet kan videreføres. Fra studentenes side er det ønskelig at dokumentet får en systematisk opprydding i taksonomien. Studentene savner også at psykiatri blir omfattet av denne lista. NTNU ferdigstiller det arbeidet som er påbegynt, mens temaene anamnese og kommunikasjon blir satt på vent inntil videre.

Oppfølging: Revidert liste ferdigstilles foran dekanmøtet til våren.

4. Sommerskolen i medisin i Nepal

I forkant av sommerens (2017) gjennomføring av sommerskolen ble opplegget mer formalisert med definerte læringsutbyttebeskrivelse og studiepoengberegning. Dette etter ønske fra utdanningsmøtet for at sommerskolen kan gå inn som et valgbart emne i de utdanningene som har dette (se tidligere møtereferater om saken).

Dersom sommerskolen skal passes inn i et studieprogram, skal ikke studentene ha utgifter. Dermed må utdanningene dekke utgifter til reise og opphold. Lånekassen gir ikke ekstra støtte til utdanningsreiser på så kort varighet.

Oppfølging: NTNU gjør en vurdering av økonomien, med mål om å ha et forslag klart innen minidekanmøtet i desember.

5. Kostnader ved praksis i primærhelsetjenesten

UiT har behov for å opprette flere praksisplasser i primærhelsetjenesten i Tromsø, og det viser seg vanskelig å få til avtaler med fastleger som universitetet har råd til. Samtidig møter utdanningene økende krav til praksisutdanning og krav til veiledningskompetanse i praksisutdanningene. For å imøtekomme disse kravene bør medisinstudiene gå sammen om å kostnadsberegne hva praksisutdanningene vil koste oss i fremtiden, med hensyn til kompetansebehov, antall stillinger osv. Utdanningsmøtet vedtar å opprette en arbeidsgruppe med én representant fra hvert lærested som får i oppdrag å utrede disse spørsmålene. Arbeidet ledes fra Universitetet i Bergen.

Oppfølging: Hvert lærested oppnevner én representant til arbeidet og melder dette inn til UiB. NTNU orienterer minidekanmøtet om saken i desember.

6. Utdanningskapasitet og utdanningskvalitet i grunn- og spesialistutdanningen

Sak 6 og 7 i innkallingen er slått sammen i referatet, da sakene har mye til felles.

Legeforeningen estimerer at det er behov for å ansette minimum 1200 nye leger hvert år for å dekke behovet for legetjenester. Det er flere søkere til hver turnusplass enn noen gang tidligere. Hverken grunnutdanningen eller spesialistutdanningen er dimensjonert for å dekke behovet i helsetjenesten og vi utdanner selv en stadig mindre del av de legene vi ansetter i Norge.

Gjennom flere år har det kommet «drypp» av nye studieplasser fordelt på de fire utdanningene, men ikke i nærheten nok til å utgjøre en vesentlig forskjell for behovet, og metoden er heller ikke lenger bærekraftig. I Bergen og Oslo er nå taket nådd når det gjelder kapasitet på undervisningsbyggene. I Tromsø er Universitetssykehuset for lite og har for få pasienter til at de kan ta imot flere studenter. I Trondheim er det fortsatt litt å gå på, men ikke i den størrelsesorden som behovet tilsier.

Samtidig vet vi at Universitetet i Stavanger ønsker å opprette et medisinstudium, og Legeforeningen har anbefalt for KD at dette blir utredet. Basert på befolkningstallet er det flere som mener at det ikke er grunnlag for mer enn 3-4 medisinske fakultet i Norge, og et nytt fullverdig medisinstudium vil kunne bidra til å marginalisere de basalfaglige miljøene og bidra til at ressursene til utdanningene blir svært tynt smurt utover.

Utdanningsmøtet mener at det er behov for å tenke nytt omkring hvordan vi organiserer medisinutdanningene for fremtiden. Vi bør gå inn i dette og være åpen for å vurdere nye undervisningsmodeller som gjør at vi kan utdanne flere leger i Norge med de kvalitetskrav som norske myndigheter krever, og som er mer bærekraftige og fremtidsrettet. Samtidig må det være en sammenheng mellom kapasiteten i grunn- og spesialistutdanningen slik at LIS1 ikke blir en flaskehals inn til spesialiseringen.

Oppfølging: NTNU fremmer dette som sak for minidekanmøtet i desember.

7. Konesjonssøknad til Datatilsynet

UiT har søkt Datatilsynet om konsesjon for å kunne filme studenter i arbeid med pasient og bruke det i undervisning og vurdering. Søknaden er utformet for medisin, fysioterapi, klinisk ernæringsfysiologi og psykologi. Kopi av søknaden er formidlet til prodekanene. Søknaden ble sendt før sommeren, men så langt har det ikke kommet noe svar. Lærestedene holder hverandre orientert om videre utvikling i saken.

8. Avtalen mellom universitetene og RHFene om spesialistutdanningen

Avtalen vedrørende samarbeid om spesialistutdanningen for leger er utarbeidet nasjonalt mellom de fire RHFene og de fire universitetene. På tidspunktet for utdanningsmøtet var avtalen klar til signering. Det er viktig at avtalen blir gjort kjent på fakultetene.

9. Pilotprosjekt: Opptak til medisinstudiet ved UiO

Se vedlagt presentasjon fra Ingrid Os. Utdanningsmøtet ser frem til å holdes oppdatert på dette prosjektet.

10. Studentenes saker

- Studentene ønsker å bli mer eksponert for allmenntilleggsmedisinen gjennom hele studiet og ønsker at primærhelsetjenesten utnyttes mer som læringsarena. Dette peker litt tilbake mot sak 5 om kostnader ved praksis i primærhelsetjenesten. Utdanningene vil gjerne benytte primærhelsetjenesten og kommunehelsetjenesten som læringsarena, men i praksis er det meget vanskelig å få til. Universitetene har lenge argumentert for at kommunene må bli pålagt det samme ansvaret for å medvirke til utdanning av helsepersonell som sykehusene. Når det gjelder fastlegene så er de private aktører og det er svært krevende å gjøre avtaler med disse om undervisning, da alle avtaler blir på individuell basis og med en forventning om inntjening som universitetene vanskelig kan innfri.
- Samarbeider fakultetene om tverrprofesjonelt samarbeid?
Vi er orientert om hverandres arbeid på dette området og det er etablert et nettverk mellom fakultetene på dette.
- Samarbeider universitetene om pedagogisk utvikling for vitenskapelig ansatte?
Det er ikke overordnet samarbeid på dette, men NTNU og UiT har samarbeidet om å utvikle et meritteringssystem for undervisning. Lignende har blitt innført ved ett fakultet på UiB innen realfag. Pedagogisk oppdatering foregår ulikt på de ulike stedene og det samme gjelder for hvilke systemer lærestedene har for studentenes evaluering av undervisningen. På forrige utdanningsmøte fortalte studentene om et system for studentevaluering av faglærere som nå er tatt i bruk i Oslo. Det er fint om studentene kan samarbeide om slike systemer og formidle informasjon om systemer som fungerer for fakultetene.

11. Journaltilgang

Journal er et veldig bra læremiddel og praksisen er ulik når det gjelder studenters tilgang til dette. I Oslo er det veldig streng praksis, mens det er mer liberalt i Tromsø hvor studentene har samme tilgang som ansatte. I Bergen ønsker de å legge til rette for en øvingsdatabase som studentene kan bruke. Er det en vei å gå om pasientene gir studentene sin tillatelse? En annen mulig løsning er om man beskriver journalbruken inn i et undervisningsopplegg. Nasjonal IKT har gitt ut en veileder som beskriver hvilke muligheter som finnes for å bruke journal til ulike formål (vedlagt).

12. Prosjekter

Studieadministrative systemer

En felles arbeidsgruppe er i gang, ledet av UiO og det er tatt initiativ til møte om TP i november. Fakultetene kan spille inn problemstillinger og ønsker til dette møtet via sine representanter.

I den forbindelse samarbeider UiB med Høgskulen på Vestlandet om et system for registrering av obligatorisk aktivitet. Det arbeides også med en tilsvarende funksjonalitet i FS. Utdanningsmøtet vil gjerne holdes orientert om dette.

E-læringsportalen

Den felles E-læringsportalen har så langt hovedsakelig blitt brukt av UiO. Lærestedene må bli flinkere til å formidle informasjon om denne både til ansatte og studenter og bidra til at flere fagmiljøer legger inn materiell i portalen.

Det ble i 2016 lyst ut prosjektmidler for samarbeidsprosjekter på dette området. Det er tildelt midler til to prosjekter, innen arbeidsmedisin og innen radiologi. Prosjektene skal gjennomføres i 2017.

Oppfølging: NTNU ber om en statusrapport fra arbeidsgruppa for e-læringsportalen til neste møte. I tillegg legges det frem rapporter for de to prosjektene som fikk tildeling for 2017.

13. Felles SFU-søknad

Professor Edvin Schei ved UiB har sendt en henvendelse om mulig nasjonalt samarbeid om en SFU-søknad. NTNU og UiT arbeider allerede med egne søknader og ønsker å prioritere disse først og fremst. Det er enighet blant alle om at faglærere ved de andre medisnutdanningene som er interessert i å samarbeide med Schei gjerne kan gjøre det. Det er også enighet om at alle medisnutdanningene vil slutte opp om et senter dersom det kommer ett for helse. Man trenger ikke gå sterkt inn i søknadsutviklingen, men gjerne samarbeide om prosjekter.

14. Utdanningskvalitetsprisen 2017

Den nasjonale delprøven i medisin er kandidat til NOKUTS pris for utdanningskvalitet. Den som vinner vil få beskjed på forhånd, og det er fint om alle lærestedene kan være tilstede på prisutdelingen. Utdanningsmøtet ønsker at prosjektleder Jan Frich i så fall kan ta imot prisen.

15. Nasjonal delprøve i medisin

Prosjektleder Jan Frich orienterte om status for prosjektet. Det arbeides med ny pilot i april 2018. Prøven blir på fire timer og det blir flere oppgaver og flere fagområder inkludert enn sist. Beregnet tid per oppgave er blitt redusert til 90 sekunder basert på erfaringene fra 2017. I 2018 får man testet ut flere nye faktorer:

- Flere fagområder
- Gjennomføring på flere plattformer (hvert lærested kjører det på sin egen plattform for digital eksamen)

- Obligatorisk vs. frivillig (prøven blir obligatorisk i Oslo, Bergen og Trondheim, men frivillig i Tromsø)
- Summativ vs. løypemelding (i Oslo blir prøven innlemmet i ordinær avsluttende eksamen, mens for de tre andre blir den en løypemelding for studentene i forkant av eksamen)

I 2017 vedtok dekanene at resultatene ikke skulle offentliggjøres. Frich anbefaler at det i 2018 blir åpenhet om resultatene, og utdanningsmøtet slutter seg til denne anbefalingen.

Oppfølging: Statusrapport fra delprøven meldes inn som sak til minidekanmøtet i desember.

16. Gjensidig orientering

Bergen

- Endring i likestillingsloven er vedtatt slik at Bergen nå har søkt om å få guttekvote på 30% i medisin og odontologi. Beregninger viser at ordningen ville ført til minimale konsekvenser for årets opptak. Kvoten vil gjelde fra neste opptak.
- UiB har fått oppdrag om å utarbeide en modell for kiropraktikk i tilknytning til medisinstudiene. Har fått forkastet første modell fra KD og jobber nå med ny utredning. Den samme situasjonen gjelder i Oslo og her har man vedtatt å ikke lage en ny utredning ettersom de vurderer det slik at UiO og OUS ikke har kapasitet til dette. Oslo kan dele sine dokumenter om dette med Bergen.
- Etter ny studieplan skal OSKE innføres som eksamensform etter 4. og 6. studieår. Den første fullskala gjennomføringen blir til våren i fjerde studieår. UiB ønsker å invitere til nasjonalt samarbeid om dette. Det er en stor industri knyttet til dette, og det bør være grunnlag for å samarbeide og trekke veksler på hverandres erfaringer. Kan vi lage felles databank på samme måte som MCQ?

Oslo

- UiO har et nytt og svært utdanningsorientert rektorat. Mye som skal løses på kort tid, men spennende og stort engasjement for utdanningsledelse. Det er etablert læringscenter for utdanningsspørsmål for hele universitetet.
- Ultralyd-prosjekt er innført som en søyle gjennom hele studiet og apparater utplassert i flere sentre. Opplegget får gode tilbakemeldinger fra studentene som er svært interesserte i å ta det i bruk. Studentene blir hjelpeinstruktører og det er stor interesse for kurs. Man arbeider med et bookingsystem og skal få til mer systematisk bruk.
- UiO arbeider med implementering av graderte karakterer. Man har senket beståttgrensen i denne prosessen, men arbeider med at vanskelighetsgraden i oppgaver skal justeres for å kompensere for det.
- Det arbeidet med andre periode med elektive emner. Man har fått gode tilbakemeldinger på første periode. Tredje periode blir med fokus på praksis.

- Oslo 2014 er snart ferdig implementert. Man ser behov for å slanke modellen noe, særlig gyn/obst/pediatri og siste års eksamen.
- Det er mye arbeid med eksamen. UiO har valgt å beholde sekvensielle oppgaver i den skriftlige eksamenen.
- Etter endring av skikkethetsforskrift har UiO vedtatt å ha en institusjonsansvarlig på hvert fakultet som omfattes av forskriften. Ved fakultetet er man bekymret for at kompetansen og ressursene blir for spredd.

Tromsø

- Den nye studieplanen er nå inne i sitt siste år og studentene er veldig fornøyd med undervisningen i 6. året. Det er mer integrert undervisning og mer kontakt og samarbeid mellom fagmiljøene.
- Finnmarksmodellen er nå i gang. Fire studenter tar hele sjettedeåret her, og det blir 12 plasser fra neste år og fremover. De første evalueringene fra studentene er veldig bra.
- Det er mye byggevirksomhet ved UiT. Det kommer et nybygd legekantor på campus med studentkontor i samarbeid med kommunen. Dette bygget er klart til å åpnes. Det er også et nytt helsehus i tilknytning til universitetet hvor det kan bli arenaer for samarbeidslæring for studenter, og det kommer også et nytt simuleringssenter.
- Blir skifte i dekanatet ved UiT ved årsskiftet. Så langt er det ikke klart hvem som får dekanstillingen.
- Det er nedsatt gruppe for å revidere eksamen for alle studieårene. Man går inn for at nasjonal delprøve skal bli avsluttende eksamen for medisinstudiet.

NTNU

- Ved NTNU er det nytt rektorat, og etter en periode hvor utdanning har vært mer vektlagt, står nå forskning igjen i høysetet. Likevel videreføres flere gode ordninger som skal styrke utdanningskvaliteten.
- Medisinstudiet arbeider med en desentral studiemodell for 3. og 4. studieår (hovedtyngden av den kliniske undervisningen) som vil innføres fra neste studieår i samarbeid med Helse Nord-Trøndelag. Det er 16 plasser, og for den første gjennomføringen er det så langt 9 deltakere. Den pedagogiske modellen bygger på langsgående integrert klinisk undervisning med mer selvstendig og pasientsentrert tjeneste. Det arbeides med veiledningskurs for de legene som skal undervise og det planlegges tverrprofesjonell samarbeidstrening i samarbeid med Nord universitet som en del av opplegget.
- Hilde Grimstad er nå oppnevnt som leder for PLUS – Senter for pedagogikk, læring og undervisning ved fakultetet. Senteret har fått frem gode prosjektsøknader på undervisningssiden og skal bygge opp virksomheten i løpet av neste år.
- Det arbeides med digitalisering av eksamen ved NTNU og ved MH-fakultetet var alle skriftlige eksamener digitalisert i vår.

- NTNU har valgt en annen løsning på skikkethetsarbeidet enn UiO og har oppnevnt to institusjonsansvarlige på NTNU. Den ene har ansvaret for alle helseutdanningene og er tilknyttet institutt for samfunnsmedisin og sykepleie ved vårt fakultet.
- NTNU og St. Olavs hospital jobber for å integrere tjenester knyttet til forskning og utdanning. Det lyses nå ut en stilling for koordinering av dette.
- Fakultetet har i flere år hatt et legesenter på campus som har vært tilknyttet fakultetet. De har blant annet tatt imot mange av våre studenter på lege-pasientkurset, men vi har ikke lykkes med å utnytte muligheten slik visjonen var. Pga. plassmangel er husleieavtalen med legesenteret sagt opp.
- Som et ledd i utviklingen av lærerkorpset er det opprettet en portal for informasjon knyttet til medisinstudiet for faglærerne. Lenke til portalen: <https://innsida.ntnu.no/wiki/-/wiki/Norsk/For+undervisere+ved+medisinstudiet+-+MH>

17. Saker til minidekanmøtet

- Forslag til endringer av sommerskolen i Nepal
- Felles arbeid om kostnadsberegning av praksisstudier for medisin
- Utdanningskapasitet og -kvalitet i grunn- og spesialistutdanningen
- Status for nasjonal delprøve i medisin

Telefonmøte mellom prodekanene planlegges i desember