

# Rapport 2022 fra Programsensor, Det Medicinsk-odontologiske fakultet under programudvalg for medicin: Profesjonsstudiet i medicin

## Programsensor:

Charlotte Ringsted

Professor Emeritus, Tidligere Prodekan, Faculty of Health, Aarhus University, Denmark

Denne rapport er foretaget på baggrund af følgende dokumenter:

Mødemateriale og Referater fra PUM møder i 2022: 2. Feb (inkl referat fra møde 15 dec 2021); 30. Mar; 1. Jun; 7. Sept; 19. Okt; 23. Nov; og 14. Dec samt dokumenterne 'Emne- og egenvurderinger 2022; STUND rapporter 2022; og Årlige egenvurderinger, elektive emner.

Programsensor har deltaget i to on-line møder med programlederen samt et on-site møde og seminar i Bergen i oktober 2022.

Temaer og perspektiver berørt i denne rapport er: Vestlandslægen og øget studieoptag. Studenternes tilbagemeldinger og evalueringer; Underviseres meritring; Diverse andre temaer (MittUiB; Mentorordning; TVEPS); og Generelle betragtninger.

## Vestlandslægen og øget studieoptag

Programmet for Vestlandslægen er udarbejdet af en arbejdsgruppe på baggrund et meget omhyggeligt forarbejde. Der var oprindeligt lagt op til to parallelle forløb. Det blev imidlertid klart, at en sådan model vil være utroligt ressourcekrævende i forhold til undervisere. Det blev derfor på mødet 15. dec 2021, besluttet, at de første 1-3 år på medicinstudiet skal være fælles og med forankring i Bergen. Derefter skal 4-6. år foregå med et forløb fortsætte i Bergen og det andet skal i Stavanger, Haugesund og Førde. Arbejdsgruppen (1) kommer med en slutrapport i januar 2022, som drøftes i PUM. Også slutrapporten er utroligt velgennearbejdet, visionær og samtidigt pragmatisk.

Der nedsættes i starten af året flere arbejdsgrupper, der skal detailplanlægge undervisningen for år 1-3. Der er forslag om flere justeringer – f.eks. tidlig praksis, der har fået blandede evalueringer i forhold til udbyttet og værdien, og dette foreslås udfaset fra efteråret 2022. Et andet eksempel er imødekomme af de nye RHETOS-forskrifter om at inddrage sykehjem, hjemmebaserede tjenester, lægevagt, KAD-senge og helstationer, som kan give studenterne praktiske erfaringer som en erstatning af tidlig praksis fra Medicin 2015. Arbejdsgruppens rapport indeholder også forslag til mere propedeutisk undervisning og grundlæggende undervisning i klinisk medicin.

PUM nedsætter to arbejdsgrupper for MED 5 og 6 samt en referencegruppe. Begge arbejdsgrupper kommer med velargumenterede og gennearbejdede forslag til revision af MED 5 og 6, både mht. undervisning og eksamen. Oplæg fra arbejdsgrupperne vedtages efter revision i hht. Til input fra referencegruppe samt andre, der er blevet hørt. Stor ros til processen og inddragelsen.

Inden for en relativt kort tidshorisont vil studieoptaget på medicin i Bergen skulle øges til omkring 300-320 pladser. Det betyder selvfølgelig tilførsel af flere ressourcer og dermed mulighed for ansættelse af yderligere videnskabeligt og administrativt personale. De første studieår er der på Medicin 2015 programmet samundervisning med odontologi. Det betyder, at der samlet vil være ret så store kohorter af studerende. Det overvejes derfor at inddele kohorten i mindre hold – ex odontologi, og de som skal til Stavanger, Haugesund og Førde. Dette vil give mulighed for samhørighedsfølelse hos studenterne. En sådan inddeling vil afvente de faktiske optag, som p.t. er ukendte og usikre. Det er ikke overvejet at iværksætte ½-årligt optag og således dele den samlede kohorte i to. Dette kunne dog være en mulighed i fremtiden. En anden mulighed er at ophøre med samundervisning for medicin og odontologi, da man tilsyneladende ikke får fuldt udbytte af denne samordning i form af integrering af fagene.

Nogle af de udfordringer, de store kohorter medfører, er etablering af gode vurderingsformer. Arbejdsgruppen forudser et stigende ressourceforbrug til både teoretiske og praktiske eksamener. En anden udfordring bliver undervisningslokaler – både store auditorier og grupperum. Arbejdsgruppen har, også i den oprindelige rapport, lagt op til mere blended learning formater, TBL som studentereaktiverede undervisning samt andre pædagogiske tiltag. Der bliver en stor opgave for Enhed for Læring i kvalificering af underviserstaben.

I løbet af 2022 nedsættes også arbejdsgrupper for revision af årene 4-6. Dette bliver blandede faggrupper på tværs af campusser. UiS har allerede haft en arbejdsgruppe vedr. årene i Stavanger og en omhyggelig rapport er leveret til diskussion i PUM. Diskussionen går naturligt på, hvor meget af disse år, der skal være samordnet og hvor meget, der kan variere på de enkelte campusser. Der er stor opmærksomhed på, hvorledes tiltag i Stavanger kan bidrage til forbedring og inspiration til programmet i Bergen.

Samlet set, er der grund til at rose det meget omhyggelige arbejde med konceptet 'Vestlandslægen' – specielt at rapporterne er så velgennemarbejdede og detaljerede, og at arbejdsgrupperne har haft vedholdenhed til at justere i forhold de udefrakommende krav og ændringer, som påvirker programmet i Bergen samt kontinuerligt har foretaget justeringer i forhold til input fra bl.a. erfaring og evalueringerne af tidligere studieordning. Ros til den inddragende proces.

I slutningen af året vedtages emnebeskrivelserne for år 4 i Stavanger og det besluttet, at køre en pilot fra efteråret 2023. Det vedtages også, at oprette faggrupper på tværs af fag i alle årene 4-6. Dette er gode tiltag.

### **Studenternes tilbagemeldinger og evalueringer**

Det ser ud til, at STUND fungerer i langt de fleste tilfælde og kommer med meget værdifulde tilbagemeldinger og forslag, mens der er enkelte semestre, hvor det ikke lykkes så godt. STUND rapporterne er et godt materiale til at få indblik i, hvorledes undervisningen fungerer. Rapporterne er gode til at fremhæve, hvad der fungerer godt og kommer med meget konkrete forslag til forbedringer.

Rapporterne er holdt i en meget sober tone, hvilket tyder på, at studenterne har fået gode feedback kundskaber.

Studenterne fremhæver som godt, at der er struktur i undervisningen, så man ved hvad der er vigtigt at få med og hvordan emner hænger sammen. Forberedende videoer eller introduktionsforelæsningserne fremhæves også som godt. Ligeså roses korte repetitioner af tidligere stof relevant for aktuel undervisning. Studenterne er glade for cases i undervisning og evt. brug af patienter. Kritik vedrører specielt overfyldte forelæsnings – for mange powerpoints, for detaljerede, og manglende fokus på principper og det væsentlige. Der er også flere eksempler på TBL undervisning og quizzer, hvor svarene ikke bliver gennemgået tilstrækkeligt efterfølgende. Det er en frustration for studenterne. En stor værdi i rapporterne er bemærkninger om sammenhæng mellem undervisning og eksamen. Rapporterne vidner om, at mange undervisere efterhånden bruger kreative og studenteraktiverende undervisningsformer. STUND rapporterne kan således fungere som inspiration for alle undervisere.

Allerede i december 2021 diskuteres opfølgning på STUND rapporter og emnerapporter. Der er tilsyneladende et problem med kommunikationen og med konkrete opfølgninger. PUM peger på mulige forbedringer, som bl.a. indeholder, at semestertyrerne går igennem rapporterne og identificerer det, som går igen, og hvad man kan eller ikke kan gøre noget ved. Der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal se på form, indhold og organisation for STUND rapporter.

Nogle semestre er meget ihærdige med evalueringer og har systematiseret studenterinddragelse i form af deltagelse på semesterstyremøder, ex MED8. Af STUND rapport og evalueringsrapport fra dette semester er det tydeligt, at der foregår en refleksion over tilbagemeldinger og erfaring, og at dette leder til ændringer – også undervejs. Dette viser en værdifuld dedikation. Studenterne værdsætter samarbejdet med semesterstyret og koordinator og fremhæver MED8 som exceptionel på medicinstudiet.

Egenvurdering af elektive emner viser generelt tilfredshed med initiativerne. I rapporterne savner man en angivelse af, hvor mange studenter der deltog. Nogle rapporter mangler også emneoverskrift – så det bliver svært at læse, hvad det handler om. Der er mange gode rapporter – men også en del meget summariske uden værdifuldt indhold.

Der er fortsat et problem med lave svarprocenter på evalueringer. Dette skyldes dels logistiske forhold, dels at studenterne får ganske mange spørgeskemaer sendt ud (Semesterstyret, STUND, praksissted, SHOT, studiebarometeret, PROFMED, annet?).

Noget tyder på, at man endnu engang må se på hele evalueringssystemet, da medicinstudiet i Bergen scorer relativt dårligt i studiebarometeret i forhold til andre universiteter i Norge. Tilsyneladende forekommer samme lave evalueringer og kommentarer fra studenterne igen og igen, uden det bliver rettet op. I nogle PUM referater kommenteres det, at der findes områder, man simpelthen ikke kan gøre noget ved, og at man måske skal tydeliggøre dette over for studenterne. Men, der er også (som skrevet) brug for klar kommunikation om ting, der bliver ændret som følge af tilbagemeldingerne.

Som tidligere nævnt, vil programsensor anbefale, at man reducerer i antallet af spørgeskemaer og måske nedsætter en arbejdsgruppe, som inkluderer både undervisere og studerende, som kan give forslag til en fremadrettet ramme for evalueringer og håndtering af disse.

Der vil altid være undervisere, der ikke leverer i forhold til forventningerne. Men, det er ikke klart, hvad konsekvensen er af det. Derfor er der måske brug for, at det videnskabelige personales foresatte bliver opmærksomme på deres medarbejders kvalitet i arbejdet med undervisningen og ikke kun deres videnskabelige meritter. Dette bør regelmæssigt italesættes på møder mellem leder og medarbejder. Fakultet kunne overveje ramme for dette og diskutere, hvilke konsekvenser man kunne forestille sig i fald en underviser ikke lever op til forventningerne.

### **Underviseres meritering**

Det medicinske fakultet har for få år siden iværksat en ordning med udpegning af meriterede undervisere. Der er udarbejdet klare regler og krav til opnåelse af en sådan udnævnelse, og der medfølger en mulighed for løntillæg. Ved udpegning kan personen blive medlem af det pædagogiske akademi. Enhed for læring har udarbejdet en ganske fin ramme for undervisningsportefølje/ pædagogiske cv, som bygger på internationale koncepter og anbefalinger, og som kan bruges af videnskabeligt personale med undervisningsforpligtelse. Meriteringskonceptet er i og for sig forbilledligt, men som ovenfor nævnt er der måske også brug for systematiske tiltag i forhold til den brede skare af medarbejdere.

### **Diverse andre temaer: MittUiB; Mentorordning; TVEPS**

#### ***MittUiB***

Der har tidligere været en del kritik af MittUiB, som fungerer som læringsplatform for studerende. Der har i 2022 været nedsat en arbejdsgruppe vedr. Mit UiB databasen. Arbejdsgruppen er udkommet med en omfattende og omhyggelig rapport og nogle forslag, som nu skal implementeres. Der er udarbejdet ganske meget supportmateriale, f.eks. videoer tilgængelig på Medisin 2015: | "Mitt UiB Innledning om CANVAS" | "Mitt UiB Forsiden" | "Mitt UiB Grunnleggende om bruk av moduler" | "Mitt UiB Organisering av fillageret" | "Mitt UiB Bruk av spørsmålsbanker". Dette er gode tiltag.

#### ***Mentorordning***

Mentorordningen på år 2-3 bliver fremover gjort obligatorisk. Der har været gode erfaringer med mentorordningen, og der ligger nu et meget velgennemarbejdet materiale til brug for mentorerne. Mentorordningen støtter professionsudviklingen hos studenterne på bedste vis.

#### ***TVEPS***

TVEPS på MED11 får forholdsvis mindre gode tilbakemeldinger. Studenterne mener ikke, de får tilstrækkeligt fagligt udbytte og anfører, at de tidligere i studiet og i deres erhvervsarbejde har en del erfaring med samarbejde med tværfaglige sundhedsgrupper. Man kunne overveje at skærpe, hvad man

tænker udbyttet skal være – og evt. fokusere på, at det er en forberedelse og dermed placere det tidligere i studiet.

### **Generelle kommentarer**

Programsensorns aftale slutter midt 2023. Det har været en fornøjelse og vældig interessant at følge MED2015 gennem årene. Projektorganisationen har været imponerende, specielt at man har kunnet holde momentum, har været i stand til at rumme personudskiftninger over årene og alligevel følge en linje. Det er også værd at nævne, at MED 2015 undervejs har kunnet justere programmet i hht. de mange udefra kommende regler og rammer. Det er flot.

Det har været en styrke at man har nedsat ret store arbejdsgrupper til større temaer, og dette har været kendetegnende gennem alle årene – senest med Vestlandslægen. Den store inddragelse har helt sikkert betydning for implementeringen. Det fremgår også tydeligt af rapporter fra arbejdsgrupperne, at man efterhånden er ret rutineret i arbejdsprocesserne og afrapportering. Meget grundig og omhyggelig. En særlig styrke har været inddragelse af studenter og STUND initiativet giver meget værdifuldt input til den kontinuerlige udvikling. Medicinstudiet bør overveje at søge om AMEE Aspire anerkendelse på dette område.

Der har været en ganske god udvikling i undervisnings- og vurderingsmetoder. Ingen tvivl om, at Enhed for Læring har haft stor betydning for forberedelse og kvalificering af undervisere. Det fremgår dog også af studiebarometret og STUND rapporterne, at der stadig er rum for forbedringer. Enhed for Læring er vokset gevaldigt i aktivitet og kompetence hen over årene, og jeg noterer med fornøjelse, at de er arrangører af flere nationale og internationale konferencer om læring.

Jeg vil gerne takke for alle årene, en spændende rejse med afgørende revision af programmet. Jeg har nydt de inspirerende dialoger og møder undervejs. Jeg ønsker al mulig fornøjelse og lykke til med uddannelsen fremover.

De bedste hilsener

Programsensors                      Feb 2023



Charlotte Ringsted