

EMNERAPPORT – INSTITUTT FOR BIOMEDISIN

ANNUAL EVALUATION REPORT – DEPARTMENT OF BIOMEDICINE

Emnekode: <i>COURSE CODE:</i>	MEDOD1	Semester / år:	Høst 2025
Emnenavn: <i>COURSE NAME:</i>	<i>Første semester medisin- og odontologistudiet</i>	SEMESTER / YEAR:	
Emneansvarlig: <i>COURSE COORDINATOR:</i>	Gerhard Sulo	Godkjent:	Utdanningsleder IBM, 29.04.2026
Rapporteringsdato: <i>DATE OF REPORT:</i>	29.04.2026	<i>APPROVED:</i> (admin.)	

INNLEDNING / INTRODUCTION:

Kort beskrivelse av emnet, inkl. studieprogramtilhørighet. Kommentarer om evt. oppfølging av tidligere evalueringer.

SHORT COURSE DESCRIPTION, INCLUDING WHICH STUDENTS/CANDIDATES MAY ATTEND. COMMENTS TO CHANGES BASED ON PRIOR EVALUATIONS.

Første semester medisin- og odontologistudiet (17 studiepoeng) er et obligatorisk emne for studenter på to studieprogram; Integrert mastergrad i odontologi (MAOD-ODONT) og Medisinstudiet (PRMEDISIN).

MEDOD1 er et variert emne som skal gi studentene en introduksjon til medisin- og odontologistudiet. De skal få grunnleggende og detaljert kunnskap om cellulære og kjemiske prosesser, og lære om sammenheng mellom sosiale forskjeller og helse. Emnet inkluderer også en innføring i vurdering og behandling av akutt-medisinske tilstander, og studentene skal lære bruken av latin som medisinsk nomenklatur.

Emnet er bygget opp av følgende moduler:

- «Introduksjonskurs»,
- «CELLE1»,
- «Sosial Ulikhet i helse»,
- «Kurs i akuttmedisin», og
- «Medisinsk nomenklatur».

I tillegg kommer et kort kurs i regi av universitetsbiblioteket.

Som læringsplattform mellom studenter og fagmiljø benyttes «Mitt UiB», <http://mitt.uib.no>

For emnebeskrivelse, se <http://uib.no/emne/MEDOD1>

For tidligere emnerapporter, se <https://kvalitetsbasen.app.uib.no/popup.php?kode=MEDOD1>

Modulen *medisinsk nomenklatur* er samundervisning med bachelorstudenter i human ernæring (BAMD-NUHUM, 34 studieplasser) i deres 1. semester. Av kapasitetshensyn i auditorier er undervisningen i denne delen er lagt opp slik at halvparten av medisinstudentene er sammen med ernæringsstudentene en dag, mens resten av medisinstudentene er sammen med odontologistudentene en annen dag samme uke som undervisningen går.

I forrige emnerapport for emnet var det satt opp følgende mål for dette semesteret:

A. Obligatoriske kurs: DIGI100 og DIGI101

DIGI100 og DIGI101 er obligatoriske arbeidskrav i medisin- og odontologistudiet og omhandler digital kildekritikk, digitale arbeidsmetoder og teknologi for læring. Kursene har egne opplegg i Mitt UiB som studentene følger. Det er vedtatt at de skal inngå som obligatoriske emner i studentenes utdanningsplan, og må fullføres før oppstart av 2. studieår. Studieveileder følger opp progresjonen, og sender påminnelser til studenter som ikke har gjennomført kursene etter første semester. DIGI-

kursene er nå timeplanfestet i MEDOD1 i uke 35.

B. Undervisning i akuttmedisin

Akuttmedisinkurset går over fem dager og gir 1,5 studiepoeng. Oppmøte er obligatorisk og registreres. Kurset står imidlertid overfor betydelige utfordringer knyttet til økende studenttall og praktisk gjennomføring.

Allerede i dag er det ikke plass til alle studentene i Stort auditorium HUS, og med 310 studenter forventet høsten 2025 forverres situasjonen. Videonotater er ikke mulig på grunn av pasientsensitiv informasjon.

De praktiske øvelsene er også krevende å gjennomføre: det er for få og for små rom, rotasjonen mellom gruppene er utfordrende, og øvelsene krever mye utstyr som i dag i stor grad lånes.

Bemanning er en tredje utfordring. Kurset er avhengig av eldre studenter som instruktører — opptil 50 er nødvendig. Rekruttering er vanskelig, da studentene selv har tette timeplaner. For å lette rekrutteringen er semesterstyrene i MED3 og MED5 kontaktet om mulighet for dispensasjon fra obligatorisk undervisning i uke 37.

To løsninger vurderes:

1. Odontologistudentene får utsatt sine praktiske øvelser, eventuelt til ettermiddager. Dette vil gi dem et dårligere tilbud og skape utfordringer med plass i timeplanen senere i semesteret.
2. Eksterne aktører som Norsk Folkehjelp eller Røde Kors underviser odontologistudentene. Tjenesten kjøpes inn for høsten 2025.

C. Introduksjonsuka

Det økte studenttallet skaper utfordringer også for fellesundervisningen i Introduksjonsuka. For å tilpasse tilbudet til odontologistudentene, er det satt i gang en prosess for å etablere et eget introduksjonskurs for dem i MEDOD1.

D. Fra høsten 2025, går vi vekk fra karakterskala til 'bestått/ ikke bestått' vurderingsuttrykk i alle obligatoriske emner (inkl. MEDOD1) i medisinstudiet. Fagmiljøene er utfordret å utarbeide faglige kriterier for hva som vurderes som bestått og ikke bestått, og sikre en tydelig standard.

Kommentarer til dette:

A. Det ble satt av to timer på timeplanen for kursene DIGI100 og DIGI101. Studentene ble bedt om å ta med egen datamaskin. Fra kateteret i stort auditorium HUS ble det gitt 10-15 minutters generell introduksjon, fulgt av spørsmål i plenum og deretter individuell hjelp. At det ble satt av tid til dette tidlig i semesteret viste seg nyttig. Cirka 30 studenter hadde tekniske utfordringer av ulik art. Noen utfordringer ble løst på direkten, omtrent halvparten ble sendt videre til IT-hjelp eller informasjonskontor for studenter.

Tilbakemelding fra studentene: dette var tatt godt imot og studentene ser nytten av å gjenta samme opplegg neste semester og. Da vil de helst ha timene sammen, ikke over to ulike dager.

B. Høsten 2025 ble akuttmedisinkurset for første gang tilrettelagt særskilt for de ulike studentgruppene i MEDOD1. Kurset er fortsatt obligatorisk og omfatter både praktisk og teoretisk innføring i akuttmedisin. For å sikre at både medisin- og odontologistudentene fikk et likeverdig og faglig forsvarlig tilbud, samtidig som belastningen på allerede pressede interne undervisningsressurser ble redusert, ble det leid inn eksterne instruktører fra Røde Kors. Disse hadde ansvar for den praktiske undervisningen for odontologistudentene. Kursinnholdet for de to studentgruppene ble organisert i separate moduler på Mitt UiB, med egne timeplaner, målbeskrivelser og lesepensum. Ettersom innholdet var mer fagspesifikt tilpasset de to studentgruppene, vedtok semesterstyret at akuttmedisin ikke skulle inngå som del av semestereksamen. I stedet ble kurset avsluttet med en egen obligatorisk test for hver studentgruppe. Studentene fikk tre forsøk på å bestå en MCQ-test for å få kurset godkjent.

Akuttmedisinkurset får gjennomgående gode tilbakemeldinger fra studentene. Også i år har odontologistudentene gitt uttrykk for stor tilfredshet med å ha et eget undervisningsopplegg denne uken. De opplevde undervisningen som mer relevant for egen studieretning, og fremhevet at det var lettere å bli kjent med medstudenter når undervisningen var organisert separat fra medisinstudentene.

C. I år ble Introduksjonsuka gjennomført med separate løp for medisin- og odontologistudentene. Tilbakemeldingene tyder på at dette fungerte godt. Blant medisinstudentene var 88% positive til velkomstprogrammet, og mange trakk fram engasjerte undervisere og et inspirerende opplegg. Også blant odontologistudentene var responsen svært god; de opplevde det som positivt å få et eget opplegg med relevant informasjon, møte framtidige undervisere og få tidlig innblikk i klinisk hverdag. Flere pekte også på at det separate løpet bidro til bedre sosial tilhørighet i egen studentgruppe. Samlet vurdert tyder tilbakemeldingene på at den delte organiseringen ga et mer målrettet og relevant tilbud for begge studentgruppene.

D. PUM har vedtatt felles retningslinjer for overgang fra karakterskala til vurderingsformen bestått/ikke bestått. Formålet er å sikre at vurderingen i større grad baseres på hvorvidt studenten har oppnådd et faglig nivå som er tilstrekkelig for videre studieløp og fremtidig profesjonsutøvelse. Semesterstyret har diskutert saken og vedtatt at strykgrensen settes til 75 % av 90-persentilen, fremfor å benytte en fast grense på 60 % eller 65 % av totalt antall poeng. Denne metoden tar i større grad hensyn til eksamenens vanskelighetsgrad.

STATISTIKK / STATISTICS (admin.):

Antall vurderingsmeldte studenter: <i>NUMBER OF CANDIDATES REGISTERED FOR EXAMINATION:</i>		311	Antall studenter møtt til eksamen: <i>NUMBER OF CANDIDATES ATTENDED EXAMINATION:</i>		310
Medisin Odontologi		245 66	Medisin Odontologi		244 66
Karakterskala <i>GRADING SCALE</i>	“Bestått / Ikkje bestått” PASS / FAIL	Bestått PASS	287	Ikkje bestått FAIL	23

KOMMENTARER TIL KARAKTERFORDELINGEN / COMMENTS TO THE STATISTICS:

Emnerapporten utarbeides når sensuren etter ordinær eksamen i emnet er klar. For muntlige eksamener er da resultatfordelingen endelig, men for skriftlige eksamener kan endelig resultatfordeling avvike noe om evt. klagebehandling ikke er fullført.

THIS REPORT IS PREPARED AFTER ORDINARY EXAMINATION. FOR ORAL EXAMS, THE RESULTS ARE FINAL, FOR WRITTEN EXAMS, THE FINAL GRADING DISTRIBUTION MAY DIFFER SLIGHTLY IF CANDIDATE COMPLAINTS/APPEALS HAVE NOT BEEN PROCESSED.

310 studenter møtt til ordinær eksamen. Strykgrensen var satt til 75% av 90 presenil (tilsvarende 86.5 poeng). Studentene fikk anledning til å melde tilbake om feil/uklarheter. Sensorene og faglærerne vurderte tilbakemeldingene og sensuren ble rettet i Inspira. 287 studenter (92.6%) bestod og 23 studenter (7.4%) strøk på ordinær eksamen. 21 studenter møtt i kont eksamen og 4 av de bestod ikke.

SAMMENDRAG AV STUDENTENE SINE TILBAKEMELDINGER / SUMMARY OF EVALUATIONS GIVEN BY THE STUDENTS

Spørreundersøkelse via Mitt UiB, annen evaluering, tilbakemelding fra tillitsvalgte og/eller andre.

COURSE EVALUATION ON MITT UIB, OTHER EVALUATIONS, RESPONSES FROM THE STUDENT REPRESENTATIVES AND/OR OTHERS.

Emnet er bygget opp av følgende moduler:

- «Introduksjonskurs»,
- «CELLE1»,
- «Sosial ulikhet i helse», se omtale av evaluering i denne kunngjøringen: https://mitt.uib.no/courses/53983/discussion_topics/505409
- «Kurs i akuttmedisin»,
- «Medisinsk nomenklatur».

I. Introduksjonskurset

Introduksjonskurset var obligatorisk og gikk over 1,5 uker. Den ga studentene et innblikk i hva medisin og odontologi er og hva det vil si å være lege eller tannlege. I tillegg er intensjonen med kurset at studentene skal bli kjent med hverandre og campus. Introduksjonskurset gjennomførte ikke en tradisjonell spørreundersøkelse. Før har studentene ble bedt å skrive en refleksjonsoppgave (800-1000 ord) som ble levert for å bestå kurset. I år jobbet studentene i grupper (gruppearbeid, i stedet for refleksjonsnotat), og hver gruppe fikk i oppdrag å laste opp en rapport med beskrivelse av hvordan gruppen hadde arbeidet. I emneevalueringen til MEDOD1, vurderte 80% av studentene undervisningen som «god» eller «svært god». 3% oppga at de ikke hadde deltatt.

II. Den akutt syke pasient

Den akutt syke pasient gjennomførte ikke en tradisjonell spørreundersøkelse. I emneevalueringen for MEDOD1 vurderte 95% av studentene undervisningen som «god» eller «svært god». Kurset ble opplevd som inspirerende og lærerikt, i tråd med tilbakemeldingene fra tidligere år – til tross for utfordringer knyttet til økt studentantall, vanskeligheter med å skaffe utstyr og instruktører, samt mangel på grupperom.

III. 'Sosial Ulikhet i helse'

Kurset besto av forelesninger, én TBL-økt, gruppeoppgave, asynkrone opplegg og spørretime. Spørreundersøkelse lå som et eget punkt under modulen «SOSIAL ULIKHET I HELSE inkl. Bibliotekkurs» i Mitt UiB, <https://mitt.uib.no/courses/53983/modules>

I emneevalueringen til MEDOD1, vurderte 76% av studentene undervisningen som «god» eller «svært god».

Studentene vurderte særlig fysisk undervisning og TBL-økten som nyttige. Gruppeoppgaven fungerte godt sosialt, og mange oppga at de ble kjent med nye medstudenter gjennom arbeidet.

Læringsutbyttet av gruppeoppgaven ble imidlertid vurdert mer variert.

Det kom også frem enkelte forbedringspunkter knyttet til vurdering og forventningsavklaring. Noen studenter opplevde det som uklart hva som var forventet til eksamen, og hva som utgjorde pensum.

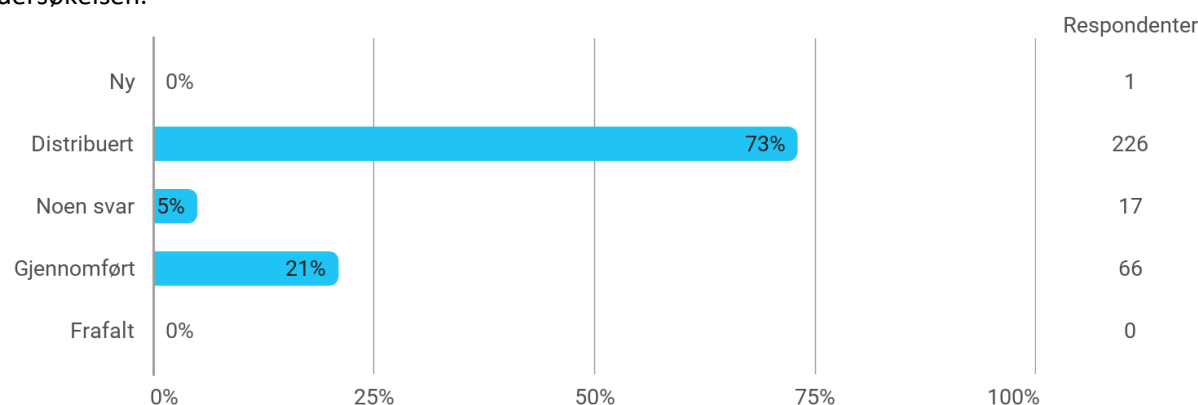
Samlet vurderes kurset som godt gjennomført, men med behov for bedre kobling mellom undervisning, pensum og vurdering. Dette vil være særlig viktig i videreutviklingen av undervisningen i samfunnsmedisin, som fra høsten 2026 samles i et nytt 5-poengskurs på første semester.

IV. 'Medisinsk nomenklatur'

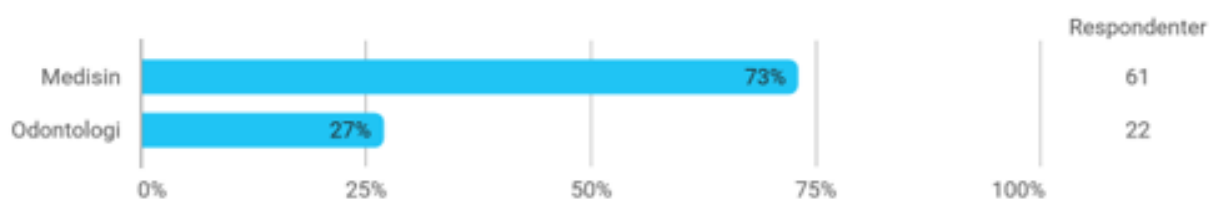
Det ble gjennomført en egen spørreundersøkelse i SurveyXact. 309 undervisningsmeldte studenter den 21. november, og automatiske påminnelser ble sendt ut 11. og 15. desember til henholdsvis 288 og 261

studenter som ennå ikke hadde svart. Denne gang gikk det også ut en påminning den 8. desember via emnesiden i Mitt UiB med henvisning til invitasjonen og oppfordring om å svare.

Da undersøkelsen stengte 18. desember, hadde 83 studenter (26 %) svart på hele eller deler av undersøkelsen.



På spørsmål om hvilken studentgruppe de tilhørte svarte studentene slik:



I emneevalueringen til MEDOD1, vurderte 91% av studentene undervisningen som «god» eller «svært god». 3 % oppga at de ikke hadde deltatt.

Studentenes tilbakemeldinger tyder på at NOM-delen av MEDOD1 samlet sett ble vurdert positivt. Flere studenter fremhevet at undervisningen var strukturert, ryddig og pedagogisk godt gjennomført. Foreleser fikk gjennomgående svært gode tilbakemeldinger, særlig for tydelig formidling, god bruk av tavle og evne til å gjøre et krevende fag mer forståelig. Arbeidsmengden ble av mange oppfattet som passende, selv om enkelte mente at stoffet kom noe ujevnt fordelt gjennom semesteret. Det faglige innholdet ble vurdert som relevant og nyttig av mange, særlig som introduksjon til medisinsk terminologi og anatomi. Samtidig stilte enkelte studenter spørsmål ved hvor relevant grammatikk- og deklinasjonsdelen er for videre studieløp. Flere studenter ønsket mer vekt på forståelse av medisinske ord og uttrykk, og noe mindre fokus på rene bøyingsmønstre. Kollokvieoppgavene ble vurdert som nyttige, spesielt når de ble gjennomgått i plenum rett etterpå. Studentene ga også uttrykk for at eksamensoppgavene i hovedsak samsvarte godt med undervisningen og pensum. Likevel var det noe usikkerhet knyttet til hva som ville bli oppgitt på eksamen, særlig bruk av ordliste og enkelte ord som manglet i denne. Informasjonstilgangen ble vurdert mer blandet, og flere studenter opplevde Mitt UiB som noe uoversiktlig. Det ble også etterlyst tydeligere eksamensinformasjon, tidligere publisering av materiale og opptak av forelesninger.

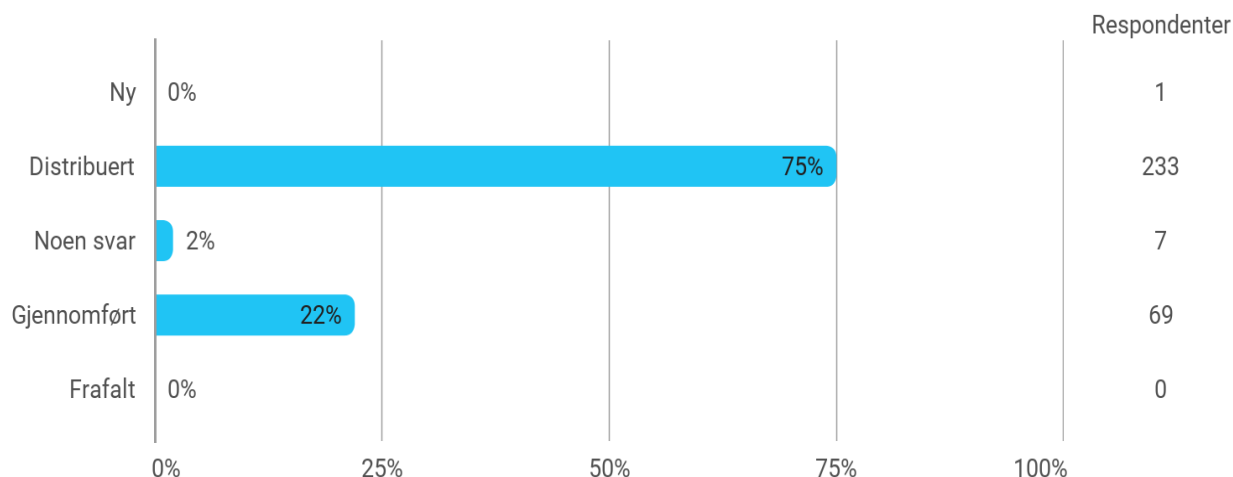
Samlet sett fremstår NOM som en godt gjennomført del av MEDOD1, med høy tilfredshet knyttet til foreleser, undervisningsform og faglig struktur. De viktigste forbedringspunktene gjelder tydeligere informasjon, bedre oversikt på Mitt UiB, klarere avgrensning av eksamenskrav og noe mer vekt på praktisk bruk av medisinsk terminologi.

V. 'Celle 1.

Evaluering av 'Celle1' delen inngikk i en felles spørreundersøkelse for emnet MEDOD1 i perioden opp mot eksamen. Denne ble kjørt som en anonym undersøkelse i SurveyXact, og inneholdt spørsmål om emnet MEDOD1 som helhet og studentenes opplevelse av eget læringsutbytte sett i lys av emnebeskrivelsen, <https://uib.no/emne/MEDOD1>

Individuell e-post med informasjon om, og lenke til, undersøkelsen, gikk ut til 309 undervisnings-meldte studenter den 2. desember. Automatisk påminning gikk ut den 11. og 15. desember til de (hhv 287 og 253) studentene som ikke hadde svart ennå. Denne gang gikk det også ut en påminning den 12. desember via emnesiden i Mitt UiB med henvisning til invitasjonen og oppfordring om å svare.

Da undersøkelsen stengte den 18. desember, var det 76 studenter (24 %) som hadde gjennomført hele eller deler av undersøkelsen.



RESULTATER:

Studentenes generelle vurdering av MEDOD1 høsten 2025 fremstår som sammensatt. Mange studenter vurderte arbeidsmengden som håndterbar, og flere trakk frem at emnet var organisert i bolker, noe som gjorde det lettere å konsentrere seg om ett tema av gangen. Samtidig ble arbeidsmengden opplevd som noe ujevnt fordelt, der enkelte tema ble gjennomgått over kort tid, mens andre deler hadde lavere intensitet. Organiseringen av semesteret fikk både positive og kritiske vurderinger. Flere studenter opplevde at undervisningsmaterieill, videoer og presentasjoner var tilgjengelige, og at den modulbaserte strukturen ga en viss oversikt. Samtidig pekte mange på at Mitt UiB/Canvas var uoversiktlig, og at det kunne være vanskelig å finne frem til relevant informasjon, særlig om pensum, eksamenskrav og læringsressurser. Studentene vurderte undervisningskvaliteten ulikt mellom de ulike fagområdene. Enkelte deler av emnet, særlig nomenklatur, ble vurdert svært positivt, med tydelig struktur, god formidling og godt samsvar mellom undervisning og vurdering. Andre deler av emnet ble vurdert svakere, særlig der studentene opplevde uklar formidling, lavt pedagogisk utbytte eller mangelfull sammenheng mellom forelesninger, pensum og eksamen.

Et gjennomgående forbedringspunkt i studentenes vurderinger var behovet for tydeligere informasjon om hva som er eksamensrelevant. Flere studenter uttrykte usikkerhet rundt forventninger til eksamen, særlig knyttet til hvilke deler av pensum som skulle vektlegges, hvilke hjelpemidler som var tillatt, og hvordan underveisaktiviteter og læringsressurser hang sammen med vurderingen. Dette tyder på behov for bedre avstemming mellom læringsutbyttebeskrivelser, undervisning, pensum og eksamensform. Studentene ga også blandede tilbakemeldinger på læringsaktivitetene. Spørretimer og digitale ressurser ble vurdert som nyttige av flere, mens kollokvier og enkelte forelesningsopplegg hadde mer varierende utbytte. Flere etterlyste mer praktisk rettede aktiviteter, tydeligere oppgavestruktur og bedre pedagogisk tilrettelegging i tema som ble opplevd som krevende.

Samlet sett viser evalueringen at MEDOD1 har flere velfungerende elementer, særlig der undervisningen er strukturert, tydelig og tett koblet til vurderingen. Samtidig peker studentenes vurderinger på et tydelig behov for bedre helhetlig koordinering av emnet. De viktigste forbedringsområdene er tydeligere eksamensinformasjon, mer oversiktlig bruk av Mitt UiB/Canvas, jevnere fordeling av arbeidsmengde, bedre pedagogisk kvalitet på tvers av fagområder og klarere sammenheng mellom undervisning, pensum og vurdering.

Studentene gir også tilbakemeldinger gjennom RAPPORT FRÅ KULLSTYRET.

Semesterstyret **mottok rapporten den 19 februar 2026**

Rapporter finnes på emnet STUND <https://mitt.uib.no/courses/9454>

Har en tilgang, kan en gå direkte inn på denne siden, eller via siden for medisinstudiet, PRMEDISIN.

Grunnlaget for rapporten er to identiske spørreundersøkelser, én for medisinstudenter og én for odontologistudenter. Til sammen svarte 199 av 310 studenter som gikk opp til MEDOD1-eksamen høsten 2025, noe som gir en svarprosent på 64%.

Tilbakemeldingene ble i hovedsak analysert ved å gruppere svarene i positive, nøytrale og negative vurderinger, supplert med fritekstkommentarer.

Kommentarene fra studentene viser at semesteret samlet sett ble opplevd som godt, men med tydelige forbedringspunkter. Kullstyret fremhever at studentene generelt er svært fornøyde med første semester, og at både velkomstopplegget og flere av emnene fikk gode tilbakemeldinger. Særlig ble det trukket frem at undervisere i flere emner var engasjerte, faglig sterke og lydhøre for tilbakemeldinger underveis. Kullstyret understreker også at samarbeidet mellom studentene og semesterstyret gjennom semesteret har vært godt, og at flere undervisere har gjort konkrete justeringer for å forbedre undervisningen.

Samtidig peker rapporten på noen gjennomgående utfordringer. Et sentralt tema er ønsket om flere oppgaver og mer aktiv læring. Studentene etterspør ikke bare flere øvingsoppgaver, men også en undervisningsform som i større grad legger opp til praktisk arbeid, bearbeiding av stoff og tydelig kobling til eksamensformatet. Dette går igjen i flere emner og tyder på et behov for mer studentaktiv undervisning og bedre støtte til læringsprosessen gjennom semesteret.

Et annet hovedpunkt gjelder kommunikasjon. Kullstyret beskriver at mange studenter opplevde informasjonsflyten fra fakultetet som fragmentert og til dels uoversiktlig. Kritisk informasjon kunne komme via e-post, MittUiB, kunngjøringer eller UiBtreet, og særlig MittUiB ble av flere oppfattet som lite intuitivt. I tillegg etterspurte studentene tydeligere og tidligere informasjon om eksamen, blant annet om forventet kunnskapsnivå, hjelpemidler og vurderingskriterier. Kullstyret anbefaler derfor at informasjon samles på én plattform, at strukturen i MittUiB forenkles, og at det etableres en egen spørretime om eksamen for nye studenter.

Når det gjelder faglige kommentarer, viser rapporten at enkelte emner fungerte svært godt, mens andre hadde større utfordringer. Medisinsk nomenklaturlære fikk svært gode tilbakemeldinger, og velkomstopplegget, særlig for odontologistudentene, ble vurdert som godt organisert og sosialt styrkende. Samtidig ble undervisningen i *Den generelle celle* og *Protein og enzym* opplevd som vanskeligere, blant annet på grunn av språkbarriere, manglende struktur og varierende tilpasning til studentenes forkunnskaper. Samlet gir rapporten inntrykk av et kull som i hovedsak er fornøyd, men som samtidig kommer med konstruktive og relativt presise innspill til hvordan MEDOD1 kan videreutvikles for neste kull.

Emneansvarlig sine kommentarer til rapporten:

Jeg vurderer at STUND-rapporten representerer et grundig og godt arbeid, og at den har høy troverdighet fordi tilbakemeldingene bygger på svar fra langt flere studenter enn bare dem som sitter i kullstyret. Det gir et bredere og mer relevant grunnlag for videre utvikling av emnet. Rapporten peker ganske tydelig på at utfordringene i MEDOD1 først og fremst handler om sammenheng – mellom undervisningsform, kommunikasjon, læringsmål og vurdering.

Min refleksjon er derfor at vi ikke bare bør “forbedre enkeltforelesninger”, men arbeide mer helhetlig med semesterdesignet. Når studentene etterspør flere oppgaver, tydeligere forventninger før undervisning, tidligere publisering av materiale og klarere informasjon om eksamen, er dette uttrykk for et behov for mer pedagogisk struktur og forutsigbarhet. Rapporten viser også at semesterstyret og underviserne faktisk har vært lydhøre underveis, og det er positivt at studentene selv opplever at tilbakemeldinger er blitt tatt på alvor.

Jeg mener også at rapporten tydeliggjør behovet for forbedring av kommunikasjonsform, særlig i ‘Mitt UiB’.

Samlet sett bekrefter rapporten at MEDOD1 fungerer godt på mange områder, men at kvaliteten vil styrkes betydelig dersom vi i neste runde prioriterer tydeligere pedagogikk, mer samordnet kommunikasjon og bedre faglig tilpasning fra start.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING OG VURDERING / EVALUATION AND COMMENTS BY COURSE COORDINATOR:

Faglæreres vurderinger av emnet. *TEACHER COMMENTS.*

Eksempel: Kommentarer om praktisk gjennomføring, undervisnings- og vurderingsformer, evt. endringer underveis, studieinformasjon på nett og Mitt UiB, litteraturtilgang, samt lokaler og utstyr.

EXAMPLE: *COMMENTS ABOUT PRACTICAL IMPLEMENTATION, TEACHING AND ASSESSMENT METHODS, IF NECESSARY. FUTURE CHANGES/CHANGES IN PROGRESS, STUDY INFORMATION ON THE INTERNET AND MITT UIB, LITERATURE ACCESS, LOCALES AND EQUIPMENT.*

Som emneansvarlig for MEDOD1 vil jeg oppsummere de viktigste utfordringene, vedtakene og endringene som har berørt emnet i arbeidet med videreutvikling av medisinstudiet og innføringen av Studieplan flercampusmodell 2025.

Emnet «Den akutte pasient» var krevende å gjennomføre innenfor eksisterende rammer, særlig sett i lys av studenttallet, slitasje på utstyr, behovet for assistenter og tilgangen på egnede lokaler. Derfor ble akuttmedisinkurset for første gang tilrettelagt særskilt for de ulike studentgruppene i MEDOD1, det vil si medisin- og odontologistudenter. For å sikre at begge studentgruppene fikk et likeverdig og faglig forsvarlig tilbud, ble det leid inn eksterne instruktører fra Røde Kors. Disse hadde ansvar for den praktiske undervisningen for odontologistudentene. Kursinnholdet for de to studentgruppene ble organisert i separate moduler på Mitt UiB, med egne timeplaner, målbeskrivelser og lesepensum. Kurset avsluttet med en egen obligatorisk test for hver studentgruppe. Vi arbeider med å videreføre samme løsning og undervisningsopplegg i 2026. det er viktig å presisere at en separat organisering av medisin- og odontologistudentene vil ikke automatisk løse utfordringene knyttet til manglende lokaler, begrenset tilgang på instruktører og slitasje på utstyr.

Et sentralt tema har videre vært cellebiologiens plass og omfang i første semester. I vedtaket om fordeling av fag og studiepoeng for semester 1–5 ble det besluttet at cellebiologi i 1. semester skulle settes til 8 studiepoeng, samtidig som introduksjonskurset ble redusert fra 1,5 til 1 studiepoeng, og akuttmedisin 1 inkludert AHLR ble redusert fra 1,5 til 1 studiepoeng. Begrunnelsen var å sikre rimelig samsvar mellom dagens studiepoengfordeling og den nye modellen, samt bedre balanse mellom undervisning, vurdering og læringsutbyttet. Det er viktig å synliggjøre at det også har vært faglig uenighet og at de foreslåtte endringene ikke var uproblematisk sett fra fagmiljøets side, og at det fortsatt er behov for å følge med på om faglig nivå, læringsutbytte og progresjon blir tilstrekkelig ivaretatt i den nye modellen.

Når det gjelder «Nomenklatur, ble det uttrykt ønske om at faget i større grad knyttes til anatomi og

medisinske uttrykk. Vi arbeider derfor med å planlegge et mindre omfattende pensum i MEDOD1, samtidig som deler av nomenklaturundervisningen flyttes til MED2 og knyttes tettere til anatomiundervisningen.

Av andre vedtak som direkte berører MEDOD1, vil jeg særlig vise til vedtaket om at DIGI100 og DIGI101 inngikk som obligatoriske emner i medisinstudiet, med krav om fullføring før 2. studieår. For å ivareta dette satt MEDOD1 av en halv dag i starten av semesteret slik at studentene kunne jobbe med emnene.

MÅL FOR NESTE UNDERVISNINGSPERIODE – FORBEDRINGSTILTAK / PLANNED CHANGES FOR THE NEXT TEACHING PERIOD – HOW TO BE BETTER:

For det første det er behov for å videreutvikle kommunikasjonen gjennom semesteret. Flere studenter opplever at viktig informasjon er spredt på flere plattformer og i ulike formater. Det bør derfor vurderes å samle sentral informasjon om undervisning, vurdering og praktiske forhold på ett fast sted i MittUiB, og å bruke en mer enhetlig struktur i modulene.

For det andre anbefales det å styrke forventningsavklaringen knyttet til vurdering og eksamen. Studentene etterspør tydeligere informasjon om pensum, forventet nivå og oppgaveformat. Det bør derfor vurderes å samle eksamensrelevant informasjon i én oversiktlig dokument.

Videre kan det være hensiktsmessig å arbeide videre med undervisningsformer og læringsstøtte i enkelte emner, særlig der studentene etterspør mer struktur, flere øvingsoppgaver og tydeligere kobling mellom undervisning, læringsmål og eksamen.

Når det gjelder *Den generelle celle* og *Protein og enzym*, tyder tilbakemeldingene på at noen studenter har hatt behov for en tydeligere introduksjon, klarere struktur og flere støtteressurser underveis.

FS – resultatfordeling (graf) / FS – DISTRIBUTION OF GRADING (GRAPH):

EMNET UNDER ETT:



FS580.001 Resultatfordeling

Eksamen: MEDOD1 0 S 2025 HØST

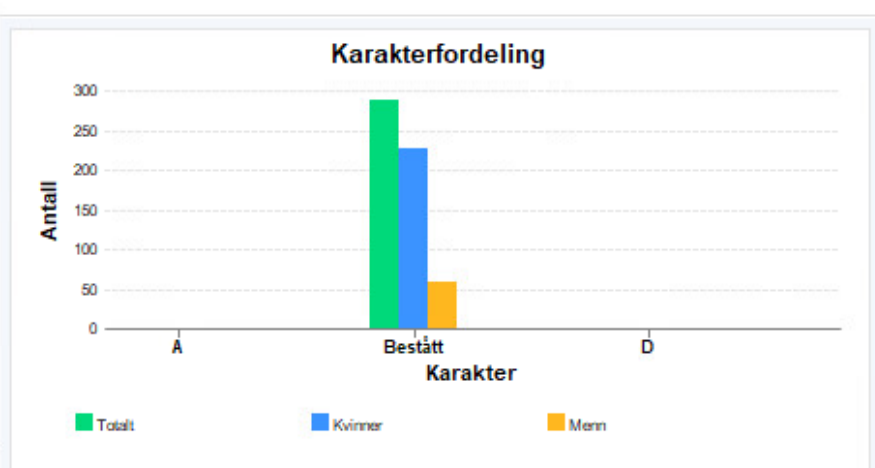
Første semester medisin- og odontologistudiet - Skoleeksamen

Karakterregel: Bokstavkarakterer - Bestått

17,0sp

	Totalt	Kvinner	Menn
Antall kandidater (oppmeldt):	312	247	65
Antall møtt til eksamen:	310	245	65
Antall bestått (B):	287	228	59
Antall stryk (S):	23 7%	17 7%	6 9%
Antall avbrutt (A):	0	0	0
Gjennomsnittskarakter:	,00	,00	,00
Antall med legeattest (L):	1	1	0
Antall trekk før eksamen (T):	0	0	0

Karakter	Antall	Kvinner	Menn
E	0	0	0
D	0	0	0
C	0	0	0
B	0	0	0
A	0	0	0
Bestått	287	228	59



FS580.001

RESULTATER FOR DE 2 STUDENTGRUPPENE, SORTERT PÅ UTDANNINGSPLAN:

MAOD-ODONT Integriert masterprogram i odontologi 2025 HØST

	Totalt
Antall kandidater (oppmeldt):	64
Antall møtt til eksamen:	63
Antall bestått (B):	58
Antall stryk (S):	5 8%
Antall avbrutt (A):	0
Gjennomsnittskarakter:	,00
Antall med legeattest (L):	1
Antall trekk før eksamen (T):	0

PRMEDISIN Medisinstudiet 2025 HØST

	Totalt
Antall kandidater (oppmeldt):	244
Antall møtt til eksamen:	243
Antall bestått (B):	226
Antall stryk (S):	17 7%
Antall avbrutt (A):	0
Gjennomsnittskarakter:	,00
Antall med legeattest (L):	0
Antall trekk før eksamen (T):	0

Ev. avvik mellom antall klassefordelte studenter og totaloversikten skyldes det her bare er tatt med resultater for studenter som har vært oppe til eksamen ved normert tid.