



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

Dato

-SISM

Utdanningsmelding 2013, innspill fra Klinisk institutt 1

Instituttet består av ti seksjoner. Disse omfatter fagene:

ortopedi, urologi, plastikkirurgi, anestesi og intensivmedisin, patologi, radiologi, nevrologi, nevrokirurgi, øre-nese-hals, psykiatri, oftamologi (øye), dermatologi (hud), gastroenterologi, gastrokirurgi, ernæring, nefrologi, nukleærmedisin, og legevaktsmedisin.

Det er spesielt inn mot studieprogrammene ernæring og medisin at Klinisk institutt 1 gir undervisning.

Oppfølging av prioriterte oppgaver i 2013.

Prioriterte oppgaver fra 2012 har blitt fulgt opp i 2013 på følgende områder:

- *Felles eksamenskomiteer i kirurgi og indremedisin med Klinisk institutt 2*
De to eksamenskomiteene for avsluttende eksamen i kirurgi og indremedisin består i dag av ansatte fra begge institutt. Komiteen for kirurgi ledes av emneansvarlig Anne Berit Guttormsen og i indremedisin oppnevner emneansvarlig Eva Gerds to ledere, som går på rundgang blant underviserne uavhengig om de er ansatt på K1, eller K2.
- *Ettermiddagsvisitter i kirurgiske disipliner.*
Studentvalueringene bærer ikke preg av at dette var et problem i 2013.
- *Todagerskurs i akutt og intensivmedisin*
Kurset ble gjennomført to ganger, og evalueringen av konseptet var positiv. En viss overlapping mot dels kurs i avansert gjenoppleving og katastrofekurset ble registrert, og skal løses i den nye studieplanen.
- *Studentevalueringer bør ikke være obligatoriske*
EUU vedtok i 2013 at ingen studentevalueringer skulle være obligatoriske for studentene.

- *Felles internettportal for helseutdanninger opprettet, med UiO som vert*
Harald Wiker på Klinisk institutt 2 er UiBs kontaktperson for den nye interfakultære portalen.
- *Mangel og vedlikehold av utstyr i og tilgang på undervisningsrom.*
Dette har vært meldt som problem fra så vel øye-avdelingen og i psykiatri, og mangel på vedlikehold fra patologi. Dette er ikke bedret i løpet av 2013.
- *Behov for redegjørelse mellom MOF og helseforetaket i hvilken grad sykehustilsatte kan og plikter å delta i studentundervisningen.*
Det ble i 2013 vedtatt å opprette et felles Utdanningsråd mellom UiB/MOF og Helse-Bergen, med oppstart i 2014. Det forventes at avklaringer rundt undervisning fra sykehusansatt helsepersonell blant annet kan diskuteres der.

Områder som har fått særlig fokus og oppfølging i 2013:

- *Fokus på kvalitet i undervisningen*
De to viktigste elementer er her resultat på eksamen, samt økt fokus på student-evalueringene.
Med unntak av øre/nese/ hals bruker fagområdene i medisinstudiet på K1 dataprogrammet SurveyXact for å gjennomføre studentevalueringer. De fleste emner i medisinstudiet evalueres etter hver gang de er gjennomført. EUU har godkjent emnerapport i psykiatri og kirurgi, men kun psykiatri ble lastet opp i Studiekvalitetsbasen i 2013.
Emnene i ernæring blir evaluert cirka hver annen gang de blir holdt, noe som er innenfor kravet til UiB om at emnene skal evalueres hvert tredje år/ hver tredje gang det blir undervist. Ingen av ernæringsemnene er enda lastet opp i Studiekvalitetsbasen til UiB.
- *Høring til makroplan for ny studieplan i medisin*
Høringsforslaget ble behandlet i ledergruppen og i EUU på K1. Alle seksjonene leverte svar på høringen og en felles høring basert på disse ble sendt innen høringsfristen. Seksjonenes bidrag ble sendt inn som vedlegg til hoveddokumentet.
- *Eksamens og sensorkomiteé for masteroppgaver i klinisk og human ernæring*
Forslaget til EUU var at komiteen skulle bestå av Trygve Hausken, Jutta Dierkes, Mette Morken, eller Berit Falk Risvold og Anders B. Kulseng. Komiteen vil være aktiv inn mot neste mastereksamens-periode, vår 2014.
- *Rapport for ferdighetstrening i medisinstudiet*
K1 leverte en oversikt over hvilke ferdigheter studentene måtte beherske og hvilke de må kjenne til, og om ferdighetene bør kunne trenes på Ferdighetssenteret.
- *AKU101 Akuttmedisin I, for førsteårsstudentene. Pilotprosjekt under planlegging.*
November 2013 ble det sendt ut forespørsel til programutvalgene i ernæring, farmasi, odontologi og medisin, samt til instituttene der disse programmene følger emner i første semester, om de ønsket å tilby studentene et intensivt ukeskurs i akuttmedisin i løpet av første måned av studiet.

- *Studieprogrammene i ernæring; ressursmangel, antall fullfinansierte studieplasser, emneansvarlig/ fagmiljø, plassering av emneansvar på K1/K2.*
Flere hendelser avdekket behovet for ressurser inn mot studieprogrammene i ernæring.

Spesielt vil K1 trekke frem følgende resultater oppnådd i 2013:

- Tildeling av midler til e-læringstiltak innen «Very Basic» og RABILDA
- SurveyXact- dataprogram for studentevalueringer
- Arbeid med å få pensum-/ litteraturlister på nett
- Felles studieadministrasjon har fått flere harmoniserte rutiner og prosedyrer og opptre og jobber i økende grad som en enhet.
- Opprettet felles eksamensutvalg (fra K1 og K2) i indremedisin og kirurgi
- Nyoppnevnt emneansvarlig i kirurgi på tvers av K1 og K2 (Prof. Anne Berit Guttormsen)

Mål for 2014

I inneværende år ønsker K1 å prioritere følgende områder innen undervisning og utdanning:

- Ny studieplan i medisin og innspill til denne. I prosjektgruppen for ny studieplan er Hans Flaatten representert fra K1.
- Få på plass robust organisering av ernæringsstudiene-> ressurser både økonomisk og på personal/undervisning. Vi må få klarhet over antall finansierte studieplasser, intern og ekstern ressursallokering samt administrative forhold innen K1. EUU vil foreslå at det opprettes en gruppe som kan evaluere alle sider ved ernæringsstudiene, og legge dette frem for instituttet/fakultetet før sommeren.
- Kartlegge pedagogisk skolering av undervisere, utrede muligheter for kursing av undervisere, spesielt i bruk av digitale verktøy og alternativ undervisningsmetodikk. Utvikle samarbeid med ny pedagogisk rådgiver som er under tilsetting på fakultetet
- Lage handlingsplan/ prosedyre for oppfølging av studentevalueringer, samt rulleringsplan for emnerapporter som skal presenteres i EUU, etter kravet hver 3. gang emnet holdes.
En viktig del av det å få opp svarprosenten på studentevalueringene blir å stimulere studentene til økt deltakelse, gjennom å bli motivert av emneansvarlig. Det ønskes også å se på om midtveisevaluering, gjerne muntlig med kullet, av de store terminene (kirurgi og patologi) bør gjennomføres.
- Følge opp planlegging og utforming av ferdighetscenteret sammen med K2.
EUU ønsker en representant fra K1 inn i (ett av?) utvalg som ser på utforming av senteret.
- Følge opp bruk av helsepersonell i undervisning i henhold til «Haukelandsavtalen»
- Prosedyre på K1 om sensorplikt på bachelor-, master-, og særoppgaver. Vi foreslår også at det lages en samlet oversikt over bachelor-, master-, og særoppgaver med tilhørende veiledere og sensorer fra K1 som kan vedlegges utdanningsmeldingen hvert år.
- Omlegging av 4. kirurgiske blokk (etter tilbakemeldinger fra studentene)
- Ønsker undersøkelsesbenker for undervisning i undersøkelsesteknikk i ortopedi.
- Legge til rette for forskerlinjen, med aktiv rekruttering av studenter og stimulering til videre PhD.

- Internasjonalisering med aktiv utveksling av studenter og lærere.
- Undervisningsdag for undervisere på K1 14. Eller 21.mai 2014.

Utfordringer og risikovurdering med tanke på måloppnåelse

- Instruks for emne-ansvarlig må på plass for å sikre hensiktsmessig arbeidsfordeling mellom studieadministrasjon og emne-ansvarlig/fagansvarlige
- Studieadministrasjon/faglig administrasjon av emner som har forelesere fra flere institutt
- Samarbeidende sykehus
- Dataprogrammet som i dag benyttes for å registrere undervisning bør endres/oppgraderes.

Hans Flaatten
studieleder
på Klinisk institutt 1

Siri Smith-Giske
seniorkonsulent