

---

## UTDANNINGSMELDING 2014

---

### **Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013 og planer og prioriteringer for 2015.**

Ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS) er emneporteføljen på ca 100 emner som tilbys studenter på ulike profesjonsstudier, masterprogram, ph.d.- studiet samt i etter- og videreutdanning både nasjonalt og internasjonalt.

#### *Strategi*

Instituttets utdanningsstrategi ble vedtatt våren 2014 etter en prosess i faggruppene og i ledelsen. Ett av punktene i utdanningsstrategien er å 'legge til rette for kollegiale mentor- og støtteordninger'. På instituttets utdanningsseminar høsten 2014 ble det diskutert at instituttet burde ha et årlig studiekvalitetsprosjekt. Det første prosjektet blir et prosjekt kalt «kollegabasert tilbakemelding» med oppstart i januar 2015. Underviserne er delt i par og en enkel veiledning er gitt. Første oppfølging av prosjektet vil skje ved et utdanningsseminar 11/3-2015.

Instituttet ser behov for betydelig samordning av mastergradsstudiene ved fakultetet. Det store antallet programmer og programutvalg bør erstattes av færre masterprogram med ulike studieretninger og stor grad av modulisering av undervisningen. Dette vil konsentrere undervisningen, og vi tror også det vil styrke det faglige og tverrfaglige arbeidet, redusere sårbarhet og øke kvaliteten på studietilbudene. Videre vil dette tjene fakultetets strategiske interesse med tanke på konsentrasjon av forskningsinnsatsen og rekruttering til fakultetets forskningsgrupper. Vedrørende de engelskspråklige mastergradene foreslås det å slå sammen International Health og Oral Sciences i første omgang, og tilstrebe et nærmere samarbeid med de norske masterne. Instituttet har sendt en rapport til MOF med gjennomgang og vurdering av studieprogrammene som administreres fra IGS. Det er viktig at denne følges opp fra fakultetets side.

Utviklingen av TVEPS har vært god i 2014. Bergen kommune er nå en mer forpliktende samarbeidspartner. Bergen kommune har i samarbeid med TVEPS fått midler fra NFR til forskning på tverrprofesjonell kompetanse både i praksis og i utdanning innen helsesektoren. Det arbeides med en samarbeidsavtale med partnerne. Utfordringer er knyttet til administrasjon som krever spesiell kompetanse og langsiktighet.

Våren 2014 fullførte de første studentene emnet PASKON1 – Pasientkontakt. PASKON1 en viktig brikke i en profesjonsakse som skal prege medisinstudiet i Bergen. I dette emnet er eldre studenter med som studentveiledere. Emnet ble fulgt opp med oppstart av mentorgrupper høsten 2014 der erfarne leger er veiledere/mentorer. For dette arbeidet mottok Edvin Schei nylig den nasjonale fagprisen for fremragende undervisning innen medisin fra Olav Thon Stiftelsen.

#### *Internasjonalisering*

Internasjonalisering er et prioritert område. Instituttet har en stor internasjonal program- og emneportefølje ved Senter for internasjonal helse. Stadig flere av de øvrige emnene ved instituttet tilbys på engelsk. Vi ser nå en økning av søkere med relevant bakgrunn til emnet innen fysioterapivitenenskap som ble tilbudt på engelsk første gang våren 2013. Senter for internasjonal helse (SIH) er med i det europeiske studienettverket TropEd, og har tilbudt ti emner til internasjonale studenter, og hatt 92 utenlandske studenter som gjester i tillegg til studentene som er tatt opp ved SIH.

# UNIVERSITETET I BERGEN

*Institutt for global helse og samfunnsmedisin*

## **Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014**

Arbeidet med ny studieplan i medisin har fått mye oppmerksomhet. For IGS konkretiseres dette arbeidet gjennom PASKON1, mentorordningen og TVEPS (beskrevet over) samt betydelig deltakelse i komiteer og semesterstyrer.

Instituttet har fått tildelt ansvar for undervisningen i vitenskapsteori og etikk ved MOF. Svært mange emner og program på ulike nivå har undervisning innen disse fagområdene og har forventet innsats til ofte overlappende undervisningsopplegg. Midlertidige tilsetninger har vært benyttet for å løse disse oppgavene. Et felles emne på masternivå som gir grunnleggende innføring i vitenskapsteori og forskningsetikk for studenter på et helsevitenskapelig fakultet er nå planlagt og etablert. Emnet vil rasjonalisere arbeidet, heve kvaliteten og vil tilby en plattform innen dette fagområdet for alle masterstudenter ved MOF, men det krever også betydelig fleksibilitet og evne til omstilling fra de involverte programmene. Forskjellige fagmiljøer forventes å bidra i gruppeundervisning som må tilpasses til de forskjellige studentgrupperne

Enkelte fagområder ved IGS har lang erfaring med 2-lærer undervisning, en ressurskrevende men god undervisningsform som også gir mulighet for vurdering og tilbakemelding mellom de faglige som deltar. Vurdering og tilbakemelding videreutvikles i årets studiekvalitetsprosjekt «kollegabasert tilbakemelding» (beskrevet over).

Når det gjelder digitalisering av studiene har vi i lang tid benyttet innleveringer over nett, både med og uten tilbakemelding fra student/lærer. Høsten deltok vi i et prøveprosjekt knyttet til digital (skole)eksamen i emnet FARM103. Det var delte erfaringer med denne ordningen, og vi ser fram til den nye digitale løsningen gjennom Inspera Assessment.

## **Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2014**

Undervisningsrommene i Kalfarveien 31 er få og har for liten kapasitet. Det er vanskelig å skape gode læringsmiljø når undervisningen skjer spredt på forskjellige rom på Haukeland. En del nye læringsformer krever flatt gulv som ofte ikke er tilgjengelig. IGS har særlige utfordringer ved at mye av vår undervisning er lagt i bolker over hele dager og hele uker. Denne utfordringen ble forsterket etter at vi fikk ansvar for Etter- og videreutdanningen. Nytt odontologibygget (NOB) har aktuelle rom, men det er problemer med sambruk fordi disse lokalene ofte er opptatt et par timer midt på dagen. IGS har ofte måttet leie lokaler utenfor universitetet (f.eks. Frikirken) og ønsker bedre tilgang til UiB- og NOB-lokaler. ViVite har undervisningsrom som særlig Etter- og videreutdanningen ønsker å benytte. Ved SIH er situasjonen noe bedre og auditoriet i ODH fungerer bra for studentgruppen. Bortfall av dette auditoriet vil skape store utfordringer. Mangelen på grupperom er også en utfordring også ved SIH. IGS bør få prioritet i forhold til et av de større auditoriene.

SIH har hatt spesielle problemer med å få avviklet undervisningen pga to dødsfall blant sine undervisere. Situasjonen ble løst gjennom en ualminnelig stor fleksibilitet blant de andre ansatte. Vi har i denne sammenhengen lært at det er viktig at undervisning ikke knyttet til enkeltpersoner; at flere kan utføre den.

## **Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2014 og planer for 2015**

Instituttet overtok våren 2013 ansvar for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi i tillegg til tre andre etter- og videreutdanningskurs. Dette har vært en spennende og berikende utvidelse av utdanningsfeltet, og arbeidet har nå funnet sin form ved instituttet. Studieprogrammet og enkeltemnene videreføres i 2015.

## **Planer for utvikling av studietilbudet oppretting/nedlegginger av studieprogram og fordeling av studieplasser for 2016 (dersom relevant)**

For studieretning RAB-fag har det lenge vært arbeidet med å finne en løsning for veiledning, fagspesifikke emner til radiografene og tilknytning til relevante fagmiljø. En komite av representanter fra HUS (radiologisk avdeling), HiB (avdeling for helse- og sosialfag), K1 og IGS leverte en rapport høsten 2014 som konkluderer med at tilbudet til radiografene bør opprettholdes, og beskriver

# UNIVERSITETET I BERGEN

*Institutt for global helse og samfunnsmedisin*

hvordan de ulike partene vil bidra inn i utdanningen.

Mastergradsstudiet i genetisk veiledning må knyttes sterkere til fagmiljøet medisinsk genetikk. IGS arbeider for å flytte en 50% vakant stilling til K2 slik at den kan lyses ut der. Studiet må omarbeides til et mer klinisk rettet studium.

PU internasjonal helse har besluttet å utvikle tilbudet til selvfinansierende internasjonale studenter fra høsten 2015. Det har vært ressurskrevende å ivareta denne studentgruppen fordi de i praksis sjelden har den finansieringen som kreves. Slike opptak er videre ikke tuftet på samarbeidsrelasjoner med tanke på institusjonsbygging og kompetansebygging slik SIH prioriterer å arbeide.

Praksisutplasseringen i allmenntilleggsmedisin må legges om og utvides. Ny studieplan forutsetter en økning fra 4 til 6 ukers utplassering. En modell med lektorstillinger, færre men fastere aktører og utvidet økonomisk ramme må utvikles i god tid før første kull skal ut i utplassering etter ny plan i 2018.

## **Forslag til vedtak:**

Utdanningsmeldingen vedtas slik den nå foreligger med de innspill som er kommet i – og etter rådsmøtet fra instituttrådets medlemmer.

06.02.2015 RMO/AB/BEM/RTL