

Legeutdanningen ved Det helsevitenskapelige fakultet. Krav til akkreditering.

Krav til studietilbudet

1. Informasjon om studiet skal være korrekt, vise studiets innhold, oppbygging og progresjon samt muligheter for studentutveksling

Dagens studieplan viser korrekt informasjon om studiets innhold, oppbygning, progresjon og muligheter for utveksling. Teksten i fagplanen er nylig flyttet over til UiTs mal.

Informasjon om studiet på nett må revideres og justeres.

2. Læringsutbyttet skal beskrives i samsvar med NKR og studietilbudet skal ha et dekkende navn

Studietilbudets navn er etter vår mening dekkende.

Læringsutbyttebeskrivelsene (LUB-ene) for studieprogrammet er til dels utformet i tråd med NKR. LUB-ene i emnebeskrivelsene er ikke i alle sammenhenger delt inn i kunnskap, ferdighet og generell kompetanse. Alle LUB-ene i emnebeskrivelsene vil i løpet av studieåret 2018-19 bli gjennomgått i forbindelse med revisjon av fagplanen som følge av RETHOS-prosjektet.

3. Studietilbudet skal være faglig oppdatert og ha tydelig relevans for videre studier og/eller arbeidsliv

Studieprogrammet grundig revidert i perioden 2012 til 2018. Det viktigste målet for revisjonen har nettopp vært å kunne sørge for et faglig oppdatert og relevant studieprogram for legeutdanningen. De viktigste elementene i revisjonen har vært å sørge for:

- Ett større innslag av primærmedisin og praksis i førstelinjetjenesten for studenten.
- En styrket undervisning i profesjonell kommunikasjonskompetanse og vitenskapelig kompetanse.
- Et forsterket fokus på spirallæring der kunnskap skal bygge på kunnskap gjennom hele studiet.
- Styrket fokus på praksis i og kunnskap om psykiatrien.
- Et sterkere fokus på undervisning i mindre grupper, og studentaktive læringsformer.

I styringsgruppen for revisjonen av legeutdanningen har det deltatt representanter praksis og avtakerfeltet representert ved deltakelse fra spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjenesten.

Ledelses- og styringsstrukturen knyttet til studieprogrammet er under revisjon. Det skal etableres en enhet for legeutdanning. Det skal i løpet av høste 2018 etableres et programråd og et programstyre. Vi skal ansette studieleder og vi har en faglig leder i programstyrets ledere. I programstyret skal vi sikre ekstern representasjon gjennom deltakelse fra primær- og spesialisthelsetjenesten.

I tillegg har vi en rekke arenaer for samhandling mellom profesjons- og arbeidslivet:

- Studieprogrammet har kontakt med praksisfeltet gjennom kurs og seminarer for veiledere. Vitenskapelig ansatte er regelmessig i kontakt med praksisfeltet i forbindelse med studentenes praksis. Studentene har praksis i 1., 2., 3. og 5. studieår.
- Studieprogrammet har xxx antall kombinerte og bistillinger som innehas av fagfolk som også har sitt virke i klinisk arbeid i spesialisthelsetjenester og primærhelsetjenesten i landsdelen. Dette sikrer tett kopling til praksis og arbeidsliv
- Mer.....

4. Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer skal være tilpasset læringsutbyttet for studietilbudet. Det skal legges til rette for at studenten kan ta en aktiv rolle i læringsprosessen

Vil bli gjennomgått og beskrevet som en følge av RETHOS prosjektet, og innen 1. september 2019.

5. Studietilbudet skal ha relevant kopling til forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid

Beskriv kort hvordan studentene vil møte forskning og faglig utviklingsarbeid gjennom studiet.

Studentene møter forskning og fagligutviklingsarbeid både i gjennomføringen av alle emnene i studieprogrammet. I løpet av første studieår ivaretas forskning og fagutvikling i emnet MED-1501, der Felleskurset *HEL-0700* både har studieforberedende og felles profesjonsforberedende siktemål. Her får studentene sammen med andre helsefagstudenter undervisning i blant annet å finne fram til relevante vitenskapelige publikasjoner, vurdere deres troverdighet, henvise korrekt, og å tilegne seg og presentere fagstoff på en strukturert måte.

Videre i studiet er vitenskapelig kompetanse (VITKOM) definert som et eget langsgående tema som omhandler grunnleggende prinsipper i medisinsk forskningsmetode i form av **epidemiologi, klinisk epidemiologi, biostatistikk, vitenskapelig kunnskapsevaluering, pasientsikkerhet- og kvalitetsforbedringsarbeid.**

Epidemiologi er studiet av sykdommer og skaders fordeling, og årsaker i en befolkning, samt bruken av denne kunnskapen i forebygging av helseproblemer. Klinisk epidemiologi er læren om kliniske beslutninger, spesielt om beslutninger under usikkerhet. Biostatistikk er bruk av statistiske metoder på medisinske problemstillinger. Kunnskapshåndtering er systematisk arbeid for å finne og vurdere medisinsk litteratur, for å identifisere gyldig, pålitelig og oppdatert kunnskap som grunnlag for kliniske og samfunnsmedisinske beslutninger. Pasientsikkerhet- og kvalitetsforbedringsarbeid handler om å organisere helsetjenesten slik at det lages rom for tverrfaglig forbedring, utvikling og samhandling med formål å gi optimal helsegevinst og minimal risiko for skade for pasientene

Målsettingen for undervisningen er å gi studentene en bred metodisk plattform som grunnlag for livslang læring, og å være et metode grunnlag for kritisk forståelse av hvordan medisinsk kunnskap genereres, utfordres og fornyes gjennom undervisning og forskning, og formidles i møte med pasienter, pårørende og samfunn.

Undervisningen i Vitenskapelig kompetanse er langsgående fra første til siste studieåret. Introduksjonen til fagfeltet gjennomføres sammen med andre helseprofesjonsutdanninger i første studieåret. Teorigrunnlaget for fagfeltet undervises andre studieåret. All annen undervisning er integrert eller tematisk tilrettelagt i de ulike terminene. Progresjon i kunnskapstilegnelse for vitenskapelig kompetanse synliggjør studentene gjennom prosjektoppgaver med påfølgende presentasjoner våren andre studieåret (oppgave valgfri fordypning) og høsten siste studieåret (masteroppgave). Som en del av VITKOM får studentene også undervisning i pasientsikkerhet- og kvalitets-forbedringsarbeid. Studentene oppsummerer erfaringer og læring fra «Pasientsikkerhet- og kvalitetsforbedringsarbeid» gjennom heldagsseminarer høsten siste studieåret.

Begrunn at studiet har en relevant kopling til forskning og faglig utviklingsarbeid

De ansatte knyttet til studieprogrammet har samlet sett en faglig bredde som gjør at alle viktige deler av det medisinske fagfelt er representert. De ansatte har i ulik grad avsatt tid til FoU og gis gjennom dette anledning til å holde seg faglig oppdatert og å bringe sin forskningskompetanse inn i undervisningen. (Se fagmiljøtabellen og oversikt over forskningsprosjekt).

Mer her?

Faglig utviklingsarbeid og innovasjon

For studieprogrammene innen helsefag og i denne sammenhengen profesjonsutdanningen i medisin er det i forbindelse med arbeidet knyttet til strategiske satsinger på innovasjon i utdanningene viktig å konsentrere arbeidet om aktiviteter som kan bidra til utvikling av kunnskaper om og ferdigheter i tjenesteinnovasjon hos studentene. For medisinerutdanningen sin del er det her viktig å trekke fram arbeidet med å styrke fagene Tverrprofesjonell samarbeidslæring og Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedringsarbeid, samt arbeidet med å utvikle nye læringsarenaer for faglig utvikling og forbedring av utdanningen.

Tverrprofesjonell samarbeidslæring inngår som en viktig del av studieprogrammet siste år med fokus på TPS i praktiske øvelser med andre helsefagstudenter innen akuttmedisin (Intersim). Det gjennomføres pilotprosjekter i TPS arbeid i forbindelse med utplassering av studentene i praksis å studiets 5. år. I tillegg gjennomføres jo hele første året i studiet i et samarbeid med studieprogrammene sykepleie, odontologi, tannpleie, ergoterapi, fysioterapi, bioingeniør, radiologi, farmasi og ernæring. Her legges mye av grunnlaget for det videre arbeidet med TPS når studentene lengre ut i studiene sine har utviklet rollene sine knyttet til de ulike profesjonene. Det helsevitenskapelige fakultet har utarbeidet en strategiplan for TPS ved de ulike helsefaglige utdanningene. I tillegg vil det nasjonale arbeidet med felles retningslinjer for utdanningene i medisin - RETHOS fokusere på betydningen av TPS i utdanningen. Dette vil få stor betydning for videreutviklingen av TPS i studieprogrammet i de kommende årene.

Pasientsikkerhet og kvalitetsforbedringsarbeid er innført som fag i studieprogrammets 4.,5. og 6. år. I år 5. skal studentene i sin sykehuspraksis jobbe med å sette seg inn i de ulike sykehusenes prosjekter og

prosesser for forbedringsarbeid. I studiets år 6. er det innført seminarer med fokus på pasientsikkerhet og forbedring.

I den nye reviderte studieplanen er det lagt vekt på å styrke faget allmennmedisin i teoretisk og praktisk klinisk undervisning og i praksis. Det er derfor innledet samarbeid med Tromsø kommune om å utvikle undervisningsressurser og lokaler i det nye Kraft II og i Helsehuset. Fra og med høsten 2017 er Finnmarksykehuset i Hammerfest og kommunene Hammerfest, Alta og Karasjok etablert som undervisningsarena for etter hvert 12 medisinerstudenter i år 6. av studiet. Studentene skal følge den ordinære studieplanen og emnebeskrivelsen for MED-3601, men med et bredere og mer variert læringsmiljø der kommunehelsetjenesten er kraftigere inne og med ekstra fokus på akuttmedisin, allmennmedisin og kulturforståelse.

6. Studietilbudet skal ha ordninger for internasjonalisering som er tilpasset studietilbudets nivå, omfang og egenart

7. Studietilbud som fører fram til en grad, skal ha ordninger for internasjonal studentutveksling. Innholdet i utvekslingen skal være faglig relevant

I høstsemesteret på fjerde studieår av legeutdanningen gjennomføres all undervisning på engelsk og kalles Internasjonalt semester. Det er dette semesteret våre studenter kan reise på utveksling, og vi kan ta imot utvekslingsstudenter. Dette er et veldig populært tilbud.

Høsten 2017 var det 40 av studentene på 4. studieår (35% av kullet) som var på utveksling. Utvekslingsoppholdene hadde en varighet fra seks uker og til fem måneder, avhengig av hvor de reiste. Noen studenter reiser ut og følger hele semesteret inkl. eksamen i utlandet, mens andre reiser ut for en kortere periode og kommer hjem og tar eksamen.

Det var i tillegg 36 utvekslingsstudenter som fulgte Internasjonalt semester, samt 12 utvekslingsstudenter som kom til Tromsø for praksis på UNN utenom Internasjonalt semester. Disse studentene kommer fra Sverige, Danmark, Tyskland, Frankrike, Italia, Spania og Sør-Afrika.

Studentene våre reiser til Sverige og Danmark og andre europeiske land som Tyskland, Østerrike og Frankrike. De reiser også til Australia, Sør-Afrika og Zimbabwe. All utveksling skjer på grunnlag av utvekslingsavtaler studieprogrammet har med utvalgte institusjoner i disse landene. De fleste utvekslingsavtalene blir ikke gjensidig benyttet i den forstand at vi ofte tar imot studenter fra andre universiteter enn våre studenter reiser til. Det viktigste her er at antallet studenter ut og inn er omtrent likt slik at det ikke blir for mange studenter som skal følge undervisningen.

På vårsemesteret har vi et begrenset tilbud om utveksling. De norske studentene kan ikke reise på utveksling, hvilket betyr at vi heller ikke kan ta imot studenter til de ordinære emnene på medisinstudiet. Det er imidlertid mulig å ta imot noen studenter for praksis på UNN.

For profesjonsstudiet medisin er målet om at 20% av studentene skal ha et studieopphold i utlandet nådd. I arbeidet med å nå målet, samt for å opprettholde dette målet er semester på engelsk innført,

samt at det finnes kvalitetssikrede utvekslingsavtaler. I tillegg får studentene god informasjon om utvekslingsmulighetene.

Krav til fagmiljøet

8. Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha en størrelse som står i forhold til antall studenter og studiets egenart, være kompetansemessig stabilt over tid og ha en sammensetning som dekker de fag og emner som inngår i studietilbudet

Kommentarer til fagmiljøtabellen

9. Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha relevant utdanningsfaglig kompetanse. Viser til fagmiljøtabellen for oversikt over de ansattes praktisk-pedagogiske kompetanse. Egne kommentarer.

10. Studietilbudet skal ha en tydelig faglig ledelse med et definert ansvar for kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av studiet

Studieprogrammet har fram til sommer 2018 hatt ansatt studieplansjef med ansvar for revisjon og utvikling av studieplan og kvaliteten i den. Det lyses tidlig høst 2018 ut stilling som studieleder tilsatt på åremål (4 år) med overordnet faglig ansvar, samt ansvar for personal og budsjett tilknyttet Enhet for legeutdanning.

Studieleder har en koordinerende og rapporterende funksjon for studieprogrammet, og skal se til at programmet har faglig helhet og god undervisningskvalitet. Viser for øvrig til stillingsbeskrivelse for studieleder. Studieleder skal lede programrådet, og være sekretær for programstyret.

Programstyret skal ledes av programstyreleder, som for tiden også er instituttleder for ett av de tre instituttene som har ansvaret for studieprogrammet, Institutt for klinisk medisin. Sammen utgjør disse to stillingen den øverste faglige ledelsen for programmet.

Studieprogrammet er organisert med emnekomiteer med emneledere for hvert av studieårene. Hvert emne består av flere delemner som også har hver sin komite og leder. I tillegg har programmet egne praksisansvarlige som har ansvaret for studentenes praksis i primær og spesialisttjenesten.

Vi trenger muligens en enda mer detaljert redegjørelse her.

11. Minst 50 prosent av årsverkene tilknyttet studietilbudet skal utgjøres av ansatte i hovedstilling ved institusjonen. Av disse skal det være ansatte med førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studietilbudet. For studietilbud på bachelornivå skal fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av minst 20 prosent ansatte med førstestillingskompetanse

Vi viser til fagmiljøtabellen for utdypende informasjon, og har for øvrig følgende kommentarer:

12. Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal drive forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid og skal kunne vise til dokumenterte resultater med en kvalitet og et omfang som er tilfredsstillende for studietilbudets innhold og nivå

Majoriteten av de ansatte ved studieprogrammet har avsatt betydelig tid til FoU. For ansatte førsteamanuenser og professorer er hovedregelen 50 %. (ok?) Se fagmiljøtabell for mer detaljert informasjon om tid avsatt til FoU.

Den samlede forskningen som ansatte ved studieprogrammet deltar i, foregår innenfor varierte områder av relevans for studiets egenart som:

Liste over forskningsprosjekt

13. Fagmiljøet tilknyttet studietilbud som fører fram til en grad, skal delta aktivt i nasjonale og internasjonale samarbeid og nettverk som er relevante for studietilbudet

Liste

14. For studietilbud med obligatorisk praksis skal fagmiljøet tilknyttet studietilbudet ha relevant og oppdatert kunnskap fra praksisfeltet. Institusjonen må sikre at praksisveilederne har relevant kompetanse og erfaring fra praksisfeltet

- Alle veiledere er leger i spesialist- eller allmennmedisin.
- Praksisveiledere tilbys praksisveilederkurs i regi av HelPed
- Årlige oppfølgingsmøter i Tromsø
- Praksisveiledere følges opp av praksisansvarlige ansatt i tilknytning til studieprogrammet
- Systematisk, skriftlig evaluering av studentenes praksisperioder. Midtveis- og sluttevalueringsskjemaer fylles ut, signere og leveres inn etter endte praksisperioder
- Studentene evaluerer praksisstedene skriftlig og disse gjennomgås i etterkant av praksisperiodene av praksisansvarlig og behandles i fram til nå studieplanutvalget, fremtiden programutvalget.