

## Legeutdanningen og opptak av 20 ekstra studenter.

Programstyret for medisin drøftet mulighetene for opptak av 20 ekstra medisinerstudenter i sitt møte den 18. september, og vil peke på følgende poeng i forbindelse med spørsmålet om økning av studenttallet:

For all gruppeundervisning som foregår på legeutdanningen vil utfordringene for en stor del være av ressursmessig art. Det vil bli behov for flere grupper, og dermed flere kvalifiserte undervisere. Dette gjelder for all type undervisning, teoretisk, praktisk og klinisk undervisning. For å opprettholde satsning på studentaktiv læring er det nødvendig med økte ressurser til lærerkrefter for å unngå en reduksjon av antallet/omfanget av grupper/lab/case.

IMB melder også at man per i dag er sprengt i forhold til fysisk kapasitet på labrommene, slik at en økning på 20 eller mer vil bety at det må dannes en ny gruppe på et nytt tidspunkt. Det kan bety at det ikke er plass i en normal timeplan (8-16) og innebære at undervisning må legges på kveldstid.

IMB foreslår at det i tilfelle kan og bør gjøres en endring for første semester sin del mhp Ex.phil. Per i dag er det faglig overlapp mellom Ex.phil og MED-1501. IMB mener det bør jobbes for en egen versjon av Ex.phil slik det er for flere andre utdanninger ved UiT slik at Ex.phil ikke er så omfattende som i dag og dermed frigir plass i timeplanen.

Hvis det er en forutsetning at en viderefører eksisterende studieplan, vil den kliniske undervisningen i allmennmedisin kreve flere stillinger ved ISM. Den kliniske undervisningen i spesialisthelsetjenesten vil kreve flere stillinger ved IKM og en bedre kapasitet på UNN. UNN's observatører i Programstyret formidler at UNN har begrenset kapasitet til praksis og til klinisk undervisning, og har ikke mulighet til å ta imot 20 ekstra legestudenter hvert år. Ikke slik opptaket er nå, ei heller dersom man starter med opptak hvert semester. Sentrale elementer i studieplanen vil måtte endres (geografisk begrensning på praksissteder og omfang av klinisk praksis) dersom økt opptak skal kunne gjennomføres. Professor Peder Halvorsen i Finnmark svarer på en rask og uforpliktende forespørsel at han tror Finnmark kan ta imot flere studenter på 6. året. Fra Bodø signaliserer campusleder at de ønsker å reforhandle sin kontrakt med UiT før de vil vurdere å ta imot flere studenter.

Å øke bruken av eldre studenter i undervisning er en ressurs som kan vurderes, men der mener vi at det må være en utvelgelse av de som er mest motivert/egnet for å unngå at kvaliteten blir for dårlig. Undervisningen som i dag gjøres av eldre studenter får ofte svært god tilbakemelding (førstehjelpsuka, disseksjon, patologilab)

### 5. års praksis:

Ved et fremtidig evt. økt opptak på 20 ekstra studenter, vil det være vanskelig å unngå å fordele 5. års klinisk praksis på fire perioder à åtte uker, men vi er usikre på hvor mange av våre praksiskontor i allmennmedisin som vil ønske å ta imot fire 5. års studenter pr år (fra august til juni). Studieåret 2018/19 er førsteåret med kull på over 100 studenter ute i praksis i 5. året. Det har bydd på ekstra store utfordringer å skaffe alle plassene tilveie. Tegn tyder på at vi er i ferd med å nå et tak for hvor mange studenter det er mulig å plassere ut i praksis i landsdelen med dagens studiemodell. Dette gjelder både i allmennmedisin og i spesialisthelsetjenesten.

UNN's observatører i Programstyret stiller seg tvilende til at det eksisterer et behov for å utdanne flere leger i Norge. Det eksisterer tvertimot en overproduksjon slik situasjonen er nå. Det det er mangel på er spesialister og subspecialister. Det er også disse som skal undervise legestudentene

Studentene er spesielt opptatt av at myndighetene må sørge for å følge opp en eventuell økning av opptaket til medisin med tilstrekkelig muligheter til turnusplasser.

Administrasjonen er opptatt av at det på et tidspunkt også må stilles økte administrative ressurser til rådighet. Legeutdanningen er svært krevende å organisere, også administrativt.

Hovedtilbakemeldingen fra Programstyret er likevel at vi er positiv til en økning på grunn av vårt samfunnsansvar for å sikre økt antall leger til landsdelen, men at det helt klart vil medføre økt ressursbehov hvis en bruker en uforandret studieplan. Det vil være behov for å gjøre et grundig utredningsarbeid forut for en eventuell beslutning om økt opptak. Det er behov for å tenke nytt og annerledes omkring hvordan man bygger opp og gir en medisinsk utdanning, og om hvordan man legger opp praksis og klinisk undervisning. Det blir viktig å utrede hvordan man kan ta i bruk digitale læringsmidler og ressurser, og simuleringsløsninger vi enda ikke har vurdert som aktuelle for vårt studium. Her vil det være viktig å se på mulighetene for ett tett samarbeid med for eksempel SimNord.

Utredningen må også ta for seg helsetjenesten i Nord Norges kapasitet og mulighet til å ta imot flere legestudenter i praksis, heri ligger en vurdering av pasientgrunnlaget for økt praksis. Utredningen må videre se på universitetssykehusfunksjonen og hvilke forpliktelser som ligger i den, og hvilken kapasitet og finansiering et universitetssykehus bør ha. Dette representerer de største flaskehalsene.