

Utfyllende bestemmelser for avsluttende eksamen MED-3601; for kandidater og kommisjoner

Vedtatt av Programstyret for medisin 05.02.20 og 18.05.21

§ 1 Mål for eksamen

Eksamen i MED-3601 er den endelige sertifiserende eksamen ved Profesjonsstudiet i medisin UiT Norges arktiske universitet. Eksamen i MED-3601 skal sikre at kandidatene har de nødvendige kunnskaper, ferdigheter, holdninger, den faglige resonneringsevnen og den samlede, helhetlige kompetanse som forventes etter avsluttet profesjonsstudium i medisin for å kunne praktisere selvstendig i legevakt og annet i klinisk arbeid som allmennlege under supervisjon.

§ 2 Eksamens omfang

Eksamen i MED-3601 består av fem deksamener:

- En nasjonal digital skriftlig deksamener av fire timers varighet. Se forøvrig Retningslinjer for felles skriftlig deksamener. (Vedlegg)
- Fire praktisk-muntlige deksamener.

Både den skriftlige deksameneren og de fire praktisk-muntlige deksamenerene må være bestått for å bestå MED-3601.

De praktisk-muntlige deksamenerene i indremedisin, kirurgi og allmennmedisin skal normalt vare i to timer. De øvrige praktisk-muntlige deksamenerene skal normalt vare i en time.

Sammensetningen av de praktisk-muntlige deksamener etter loddtrekning:

- to av de tre fagene; indremedisin, kirurgi og allmennmedisin.
- to av de syv fagene; pediatri, kliniske nevrofag, psykiatri, gynekologi/obstetikk, øre-nese-halssykdommer, øyesykdommer og hudsykdommer.

Reumatologi og onkologi regnes i denne forbindelse som en del av indremedisin. Ortopedisk kirurgi og nevro-traumatologi regnes som del av kirurgi.

Nevrokirurgi forøvrig regnes som en del av kliniske nevrofag.

§ 3 Tid, sted og eksamensforberedende periode

Ordinær eksamen avholdes i mai/juni. Kontinuasjonseksamen/utsatt eksamen avholdes i november/desember.

Mellom siste undervisningsdag og første eksamensdag skal det være en eksamensforberedende periode på minimum to uker.

Studentene på avgangskullet har ikke adgang til UNNs avdelinger, poliklinikker og sengeposter i siste uken før de praktisk-muntlige deksamenerene starter og i de ukene disse pågår.

Ferdighetssenter og tilsvarende fasiliteter kan benyttes.

Ved gjennomføring av praktisk muntlig deksamener i de desentrale modellene der øvrig ferdighetstrening foregår i sykehusenes avdelinger, må man sikre at studentene ikke får tilgang til pasientlister og problemstillinger knyttet til pasientcase aktuelle for bruk til eksamen.

Enhet for legeutdanning informerer hvert år samtlige avdelinger om vedtaket og sender ut navneliste over avgangskullet. Enhet for legeutdanning informerer studentene om bestemmelsen i god tid før eksamen.

Dato for nasjonal digital skriftlig deksamener fastsettes nasjonalt. Studiekonsulent ved Enhet for legeutdanning planlegger tid og sted for de praktisk-muntlige deksamenerene.

Kandidaten får vite hvilket fag han/hun skal eksamineres i minst 48 timer før hver praktisk-muntlig deleksamen.

§ 4 Eksamenskommisjoner

Nasjonal eksamenskommisjon består av:

- 2 interne sensorer fra hvert studiested
- 2 eksterne sensorer
- En studentrepresentant fra hvert studiested

Interne sensorer fra UiT Norges arktiske universitet rekrutteres fra ansatte ved IKM. De øvrige studiestedene rekrutterer sine interne sensorer. Eksterne sensorer nomineres av Styringsgruppen for Nasjonal delprøve. Studentrepresentantene nomineres fra hvert sitt studiested. Nasjonal eksamenskommisjon oppnevnes deretter i sin helhet ved de fire studiestedene. For Profesjonsstudiet i medisin ved UiT Norges arktiske universitet er det Programstyret for medisin/Programstyrets leder som oppnevner den nasjonale komiteen.

Eksamen i MED-3601 har videre én lokal eksamenskommisjon med underkommisjoner. Begge kjønn bør, om mulig, være representert i eksamenskommisjonene og blant sensorene i underkommisjonene.

Lokal eksamenskommisjon består av leder og 10 medlemmer, og oppnevnes av Programstyret for medisin/Programstyrets leder på fullmakt etter forslag fra instituttene. Alle medlemmene skal være representert i kommisjonen. I tillegg skal alle tre studiestedene Tromsø, Bodø og Finnmark være representert, samt to eksterne sensorer.

Underkommisjoner for hver enkelt students praktisk-muntlige deleksamen består kommisjonen av en intern sensor (eksaminator) som er faglærer i det fag som prøves, og en ekstern sensor. Det nødvendige antall sensorer til underkommisjonene oppnevnes samlet av Programstyret for medisin etter forslag fra fagenhetene ved ISM og IKM. De eksterne sensorene skal fortrinnsvis være leger i allmennpraksis. Subsidiært kan leger fra sykehus utenfor, eller i Tromsø oppnevnes. Disse må i så fall representere et annet fag enn det som prøves.

Utvidet eksamenskommisjon skal bestå av den lokale eksamenskommisjonen og den enkelte students underkommisjoner ved –praktisk-muntlig deksamener.

Klagekommisjon består av et medlem fra IKM, et medlem fra ISM og en av de tre medlemmene i permanent eksamensutvalg.

§ 5 Eksamenskommisjonenes mandat

Nasjonal eksamenskommisjon

Nasjonal eksamenskommisjon sensurerer den nasjonale digitale skriftlige deleksamen til "bestått" eller "ikke bestått"

Lokal Eksamenskommisjons leder deltar som den ene av to lokale interne sensorer i sensurarbeidet knyttet til den nasjonale digitale skriftlige deleksamenen.

Lokal eksamenskommisjon

Lokal eksamenskommisjon mottar sensurresultatene fra den nasjonale eksamenskommisjonen og har videre ansvaret for gjennomføring og sensur av praktisk-muntlige deksamener og den endelige sensur av eksamen i MED-3601 ved UiT.

Underkommisjonene for praktisk-muntlig deksamener er ansvarlig for gjennomføring av praktisk-muntlig deksamener og gir innberetning til eksamenskommisjonen om vurderingen av hver praktisk-muntlig deksamener.

Utvidet eksamenskommisjon fastsetter eksamensresultat for kandidatens praktisk-muntlig deksamener. Det vil si kandidater som har fått vurderingen "ikke bestått" eller "tvilsom" på en eller flere av de praktisk-muntlige deksamenerene, skal diskuteres i utvidet eksamenskommisjon. Kandidater som får vurderingen "bestått" på alle fire praktisk-muntlige deksamener, har bestått muntlig praktisk deksamener som helhet.

Enhet for legeutdanning yter administrativ støtte til eksamenskommisjonen.

§ 6 Habilitetskrav til interne og eksterne sensorer

Det helsevitenskapelige fakultetet viser til Lov om handlingsmåten i forvaltningssaker § 6. første og annet ledd og § 8. Interne og eksterne sensorer må på forhånd melde fra til Enhet for legeutdanning om han/hun er habil eller inhabil overfor kandidater som skal prøves/eksamineres. Til hver eksamensavvikling blir det laget en protokoll som viser om sensorer har meldt seg inhabil. Er sensor inhabil blir en annen sensor satt til å vurdere kandidaten.

§ 7 Sensorveiledning del 1; Gjennomføring av praktisk-muntligdeksamener

- Underkommisjonen for praktisk-muntlig deksamener er ansvarlig for gjennomføring av deksameneren.
- Intern sensor leder eksaminasjonen.
- I forkant av praktisk-muntlig deksamener må sensorene drøfte og planlegge eksaminasjonen før kandidaten kommer inn i eksamenslokalet. De bør blant annet utveksle synspunkter på hva det er rimelig å forvente av kandidaten i den aktuelle situasjon.
- Intern sensor velger med seg en pasient til praktisk-muntlig deksamener. For alle fag må pasientutvelgelsen baseres på det som er rimelig å forvente av en medisinsk kandidat. Pasienten velges fra de kliniske avdelinger, fra poliklinikkene, fra allmennpraksis eller innkalles spesielt. Unngå valg av pasienter som må instrueres i rollespill for å fremheve enkeltpoeng.
 - Ved praktisk-muntlig deksamener i allmennmedisin stiller ekstern eller intern sensor legekontor til disposisjon og han/hun velger pasient fra sin praksis.
- Det er adgang til å la kandidaten vurdere mer enn én pasient, f.eks. undersøke abdomen på en pasient, ta opp sykehistorie over angina pectoris på en annen og undersøke blodtrykk på en tredje.
- Den sensor som har brakt inn pasienten, er ansvarlig for pasienten under deksamener. Vedkommende bør gripe inn og om nødvendig avbryte kandidatens opptak av

sykehistorie og/eller undersøkelse hvis hensynet til pasienten tilsier det. Forøvrig skal sensorene forholde seg passivt og observerende under pasientundersøkelsen. Kandidaten bør normalt få arbeide uforstyrret med opptak av sykehistorie og undersøkelse før han/hun legger fram tilfellet.

- Intern sensor eksaminerer kandidaten. Ekstern sensor har anledning til å fremstille spørsmål etter hver del av eksaminasjonen og/eller helt til slutt. Ekstern sensor er spesielt ansvarlig for at det blir eksaminert om allmenn medisinske sider ved pasienten og for at eksaminasjonen ikke antar (innehar) en for spesiell karakter. Eksaminasjonen bør også inkludere enkelte spørsmål om essensielle tema som ikke berøres av aktuell pasient.
- Diskusjon mellom sensor og eksaminator om kandidatens prestasjon bør ikke finne sted under selve delprøven.

§ 9 Sensorveiledning del II; Disposisjon og vektlegging ved muntlig praktisk deleksamen **Indremedisin, kirurgi og allmennmedisin**

Ved deleksamen i indremedisin og kirurgi skal det inngå opptak av sykehistorie og generell somatisk undersøkelse. Videre skal relevante problemstillinger vurderes for utdypende anamnese eller undersøkelse med utgangspunkt i den aktuelle pasienten. Ved den allmennmedisinske deleksamen skal sykehistorie og undersøkelse være målrettet i forhold til pasientens problem.

Andre fag

For andre fag kan det være aktuelt å begrense anamnese og undersøkelse. Det kan f.eks. være aktuelt å begrense undersøkelsen til ett organ eller utelukke bestemte undersøkelser av praktiske hensyn. Intern sensor skal i så fall klargjøre dette for kandidaten på forhånd.

Ekstern og intern sensor har vurderingsskjemaet som inneholder følgende punkter for vurdering av kandidaten:

- **Pasientkontakt:** Kandidaten skal opptre med respekt og finfølelse.
- **Opptak og framstilling av sykehistorie:** Kandidaten skal la pasienten få fortelle, men må også ha evne til å avrunde når pasienten har gitt nødvendig informasjon. Spørsmålsstillingen skal være adekvat og tilstrekkelig.
- **Klinisk undersøkelse:** Kandidaten skal utføre de undersøkelser som er relevante situasjonen. Det vil si ikke utføre unødvendige undersøkelser, men heller ikke sløyfe ubehagelige undersøkelser hvis disse er indisert. Kandidatens undersøkelse skal vurderes med henblikk på systematikk og teknikk samt varsomhet og respons på pasientens reaksjoner.
- **Problemstilling og supplerende undersøkelse:** Kandidatens forslag til rekvisisjon av prøver og undersøkelser, bør være relevante for det aktuelle tilfellet. Både over- og underdiagnostikk er uheldig. Kandidaten kan prøves i tolking av resultater av prøver og undersøkelser. Laboratoriedata, røntgenbilder, resultater av klinisk/fysiologiske undersøkelser kan framlegges..
- **Forslag til diagnose – klinisk resonnement:** Kandidaten bør begrense diskusjoner om differensialdiagnoser til det som er relevant for situasjonen.
- **Forslag til behandling:** Kandidatens forslag til behandling bør omfatte vurdering av risiko, bivirkninger og prognose.
- **Informasjon til pasient og pårørende:** Kandidatens informasjon eller forslag

til informasjon til pasient og pårørende skal være hensynsfull, ivaretagende og faglig adekvat.

➤ Tilleggstemaer: Valgfritt å bruke under deleksamenen.

Hvert punkt bedømmes etter avsluttet eksaminasjon med: "Tilfredsstillende", "Tvilsom", "Utilfredsstillende" eller "Ikke vurdert".

Informasjonsmøte som arrangeres i forkant av eksamensperioden hver vår er obligatorisk for samtlige sensorer

§ 10 Offentlighet

Praktisk-muntlig deleksamen er i prinsippet offentlig med de begrensinger som følger av bestemmelsene om taushetsplikt.

Ved deleksamen i psykiatri er kun pasient, kandidat og sensorer til stede.

For andre fag kan opptak av sykehistorie og undersøkelse foregå i eget rom, mens eksaminasjonen må kunne være tilgjengelig for tilhørere.

§ 11 Vurdering

Skriftlig deleksamen

Vurderingen av eksamensbesvarelser fra den nasjonale digitale skriftlige deleksamen gjøres av nasjonal eksamenskommisjon der leder fra lokal eksamenskommisjon deltar. Se videre «Retningslinjer for felles skriftlig deleksamen». (Vedlegg)

Vurderingen skal konkludere med karakteren "bestått" eller "ikke bestått".

Praktisk-muntlig deleksamen

Ekstern og intern sensor fyller ut et eget vurderingsskjema for den enkelte praktisk-muntlig deleksamen. Ekstern og intern sensor vurderer kandidatens prestasjon i forhold til hvert av punktene under § 9 etter skalaen "Tilfredsstillende"/"tvilsom"/"utilfredsstillende"/"ikke vurdert".

Vurderingsskjemaet skal konkludere med vurderingen "bestått", "ikke bestått" eller "tvilsom".

Hvis det er uenighet mellom sensorene, skal de levere hvert sitt skjema og kjennelsen for den aktuelle deleksamen blir betraktet som "tvilsom".

I tillegg til å fylle ut eget vurderingsskjema, skal sensorene notere systematisk inntrykkene av kandidatens prestasjon.

Sensorene skal ved innkalling delta i avsluttende sensurmøte som medlemmer av utvidet eksamenskommisjon.

Vurderingsskjemaet skal etter deleksamenen leveres Enhet for legeutdanning.

Vurderingen "ikke bestått" eller "tvilsom" på en eller flere praktisk-muntlige deksamener for en kandidat, medfører at det endelige resultat for praktisk-muntlig deleksamen skal avgjøres i utvidet eksamenskommisjon. For at den utvidete kommisjonen skal kunne fatte vedtak, kreves

det at minst fem av lokal eksamenskommisjones medlemmer, samt eksterne og interne sensorer fra minst tre av kandidatens praktisk-muntlig deksamener er til stede. Den (de) sensor(er) som har gitt kjennelsen "ikke bestått" eller "tvilsom" skal være til stede. Telefonmøte kan benyttes.

Ved uenighet i kommisjonen fattes avgjørelsen ved votering. Ved stemmelikhet mellom "bestått" og "ikke bestått" i kommisjonen har kandidaten "ikke bestått".

Endelig eksamensresultat MED-3601

Det endelige eksamensresultatet er ikke avgjort før samtlige kandidater har avsluttet eksamen og utvidet eksamenskommisjon har avholdt avsluttende sensurmøte. Det skal derfor ikke gis noen opplysninger til kandidaten om vurderinger av eksamensprestasjoner før det endelige eksamensresultatet er fastsatt i avsluttende sensurmøte.

Kandidater som har fått karakteren «bestått» på skriftlig deksamener og «bestått» på samtlige praktisk-muntlige deksamener, har bestått eksamen MED-3601

§ 12 Tilbakemelding til studentene

Sensuren publiseres i StudWeb etter at utvidet eksamenskommisjon har avsluttet sitt arbeid. Studiekonsulent vil være tilgjengelig for samtaler med studenter de påfølgende dagene.

Studenter som får "bestått" gis en grafisk fremstilling av hvor i fordelingen av skriftlige besvarelser de befinner seg. Ut over dette gis ingen ytterligere tilbakemelding.

Studenter som får "ikke bestått" får oppgitt delkarakter på skriftlig og praktisk-muntligdeksamener og tilbud om samtale med et av medlemmene i eksamenskommisjonen noen dager etter at sensuren er publisert. Samtalen har til hensikt å gi studenten tilbakemelding på sterke og svake sider med bakgrunn i de vurderinger som kom frem i utvidet eksamenskommisjon.

§ 13 Klage

Eksamen i MED-3601 består av både skriftlig og praktisk-muntlig deksamener.

Kandidatene kan klage på karakteren for skriftlig deksamener. Den skriftlige besvarelsen vurderes da på nytt av klagekommisjonen.

Kandidater kan ikke klage på karakteren for praktisk-muntlig deksamener. De kan kun klage på formelle feil ved de enkelte praktisk-muntlige deksamenerne.

Formelle feil ved eksamen kan påklages etter reglene i Universitets og høyskolelovens § 5-2. Formelle feil kan for eksempel være feil ved eksamensoppgaven, eksamensavviklingen eller ved gjennomføringen av sensuren. Formelle feil får bare konsekvenser for vedtaket når feilen kan ha hatt betydning for kandidatens prestasjon eller bedømmelsen av denne.

Klagen behandles først ved Enhet for legeutdanning. Uttalelser til klage på formelle feil skal gis av den kommisjon (eksamenskommisjon, underkommisjon eller utvidet kommisjon) som har behandlet det forhold som klagen gjelder.

Om Enhet for legeutdanning avviser klagen, sendes klagen til universitetets klagenemnd for endelig vurdering. Dersom klagenemnda tar kandidatens klage på formelle feil til følge,

oppheves sensurvedtaket og kandidaten får anledning til å gå opp til ny komplett eksamen neste gang eksamen MED-3601 arrangeres.

§ 14 Kontinuasjoneksamen/Utsatt eksamen

Studenter som ikke består ordinær eksamen eller er syk under ordinær eksamen og leverer legeattest på dette (frist for innlevering av legeattest er som for andre eksamener), gis adgang til kontinuasjoneksamen. Det arrangeres kontinuasjoneksamen/utsatt eksamen i november/desember. Kandidaten må selv melde seg opp til kontinuasjoneksamen/utsatt eksamen. Fristen for å melde seg opp til kontinuasjoneksamen/utsatt eksamen er normalt 15. august.



Informasjon om Felles avsluttende skriftlig deleksamen i medisin vår 2022

Oppgavesettet

Oppgavesettet består av 140 spørsmål som skal besvares over 4 timer (ordinær tid). Dette gir i snitt ca. 100 sekunder per spørsmål. Alle spørsmålene er i formatet MCQ, med en vignett, fire distraktorer og ett beste svar. Settet er tilgjengelig i begge målformer.

Spørsmålene representerer "alle kliniske fagområder" samt parakliniske fag som radiologi, medisinsk biokjemi, klinisk farmakologi – men da i en klinisk sammenheng. De er av en vanskelighetsgrad som ligger på nivå av hva en nyutdannet LIS1 skal beherske.

Fagområdene er vektet ulikt, noen fagområder er representert med flere spørsmål enn andre. Oppgavene er frittstående men gruppert på fagområder slik at du jobber deg tematisk igjennom oppgavesettet. Det gis ikke informasjon om hvilket fagområde du til enhver tid jobber med, det er ikke nødvendig for å kunne besvare oppgavene.

Utforming og kvalitetssikring av eksamensoppgavene

Oppgavene er laget av fagkomitéer bestående av faglærere fra hvert av studiestedene. Hver komité har i tillegg minst en allmennmedisiner. Alle oppgaver sendes på en trippel fagfelleevaluering, der en LIS, en sykehuslege og en allmennlege som er helt utenfor fagkomitéene vurderer spørsmålene. Etterpå endres eller strykes oppgaver. Det endelige eksamenssettet er satt sammen av en felles eksamenskommisjon bestående av to representanter fra hvert studiested. Representantene har bred erfaring fra eksamenskommisjon på 6. studieår.

Treningsoppgaver

Tidligere eksamensoppgaver med og uten fasit finner du her: [Tidligere eksamensoppgaver og psykometrinotat - Medisin \(profesjon\) - Universitetet i Oslo \(uio.no\)](#)

Vi oppfordrer alle studenter til å gjøre seg kjent med hvordan eksamenssystemet fungerer før eksamensdagen.

Nødvendig utstyr og tekniske forberedelser

Se info om tid og sted for eksamen, samt info om nødvendige forberedelser fra ditt fakultet. Oppgavene er utformet slik at hjelpemidler (f.eks. kalkulator) ikke er nødvendig.



Tilrettelegging på eksamen

Det gis tilrettelegging på denne eksamen på samme måte som på andre eksamener i medisinstudiet. Dersom du har behov for tilrettelegging skal du søke til ditt fakultet som vil vurdere søknaden din, innen de fristene fakultetet har fastsatt.

Spørsmål under eksamen

En representant fra eksamenskommisjonen vil ta en runde i eksamenslokalet i løpet av eksamenstiden. I praksis kan denne ikke svare på veldig mye under eksamen, men eventuelle oppklaringer kan tas. Forklaring av begreper som er forventet at studentene har kjennskap til opplyses ikke om. Det er også begrenset mulighet for å sende ut felles beskjeder til alle kandidater, så dette må forbeholdes spesielle situasjoner.

Generelt håndteres konkrete feil eller uklarheter som har betydning for resultater etter eksamen, i sensuren. Alle studenter oppfordres derfor til å sende inn tilbakemeldinger på eksamen i etterkant, via nettskjema.

Studentenes tilbakemelding etter eksamen

Egen besvarelse blir tilgjengelig i Inspira/Wiseflow etter eksamenstidens slutt. Fasit m/begrunnelser publiseres samme dag senest kl. 15.

Vi ønsker at studentene gir eksamenskommisjonen og fagkomitéene tilbakemeldinger på oppgaver dere mener inneholder feil. Hensikten med ordningen er å sikre en rettferdig sensur, sikre god kvalitet på flervalgsoppgavene og å fremme læring blant studenter og oppgaveforfattere.

Denne «kandidatenes appell» er ikke ulikt den faglige diskusjonen som foregår mellom leger i den kliniske hverdagen. Vil man påpeke feil og mangler, må dette skje med gode argumenter og kilder.

Hver og en mottar e-post med link til nettskjema (og publisert fasit) rett etter eksamen. Merk at det er frist for innsending av tilbakemeldinger 31. mai kl. 23.59. Det er ønskelig at tilbakemeldingen sendes samlet fra kullet til fristen, men individuelle innsendinger godtas.

Vi praktiserer ett-beste-svar-oppgaver. Det betyr at alle svaralternativene kan være riktige, men kun ett skal være det beste. Hvis dere mener at andre svaralternativer er like bra eller bedre enn det som er angitt i fasiten må dette begrunnes med kilder.

Sensur

Det settes ingen beståttgrense før eksamen. Etter at fristen for tilbakemeldinger på oppgavene er gått ut, samles eksamenskommisjonen til et sensurmøte. Kommisjonen består



av representanter fra hvert studiested, samt to eksterne sensorer. Her gjennomgås psykometrien på oppgavene, og alle tilbakemeldinger innsendt av studenter. Oppgaver kan endres, eller tas ut som følge av slike vurderinger. Til slutt fastsettes beståttgrensen ved hjelp av metoder som baserer seg på finne 70% av 90-percentilens score.

Resultater, psykometrinotat og revidert fasit publiseres innen 14. juni (det er tre ukers sensurfrist på eksamen). Ved UiT gjelder egne regler for sensurfrist på sisteårseksamen.

Karakteren din finner du på vanlig måte i Studentweb.

Psykometrinotat og revidert fasit etter sensur blir lagt ut på våre nettsider. Hvert kull får beskjed med lenke når dette er lagt ut.