

MØTEINNKALLING

Utvalg: **Programstyret for medisin**
Møtested: MH L6.201
Møtedato: 16.03.2016
Tidspunkt: 13:15

Eventuelt forfall må meldes snarest til elin.holm@uit.no Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

Saksliste

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
PS 8/16	Rapportering av utdanningskvalitet 2015 for Profesjonsstudiet medisin		2016/3702
PS 9/16	Godkjenning av emnebeskrivelse for MED-3950 Masteroppgave medisin		2016/95
PS 10/16	Revidering av emnebeskrivelse MED-2001 Project thesis in medicine		2016/3725
PS 11/16	Evaluering av studieplanseminaret 2016		2016/97
PS 12/16	Søknad om støtte til MFU - Medisinsk Fagutvalg Tromsø		2016/3792
PS 13/16	Evaluering av MED-2520 International semester høst 2015		2016/1461
	Orienteringssaker		
OS 3/16	Status for eksamen våren 2016		
OS 4/16	Eksamen MED-3600, læringsmål og pensum		

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
16.03.2016

Sak:
8/16

Rapportering av utdanningskvalitet 2015 for Profesjonsstudiet medisin

Innstilling til vedtak:

Programstyret medisin godkjenner vedlagte «Rapportering av utdanningskvalitet 2015 for Profesjonsstudiet medisin».

Begrunnelse:

Som en del av kvalitetssystemet til UiT skal alle institutt rapportere om utdanningskvalitet til fakultetets egen utdanningsmelding. Vedlagt følger rapport utarbeidet av Seksjon for utdanningstjenester.

Inger Njølstad
prodekan utdanning medisin og odontologi

—
inger.njolstad@uit.no
77 64 53 51

Elin Holm
rådgiver

—
elin.holm@uit.no
77 64 54 87
—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Til Programstyret medisin

Rapportering av utdanningskvalitet for Profesjonsstudiet medisin studieåret 2015

1. Rekruttering, gjennomføring og frafall

- a) Vi viser til fakultetets [handlingsplan for rekruttering](#) og ber instituttene om å gi tilbakemelding på implementering av rutinene for å øke gjennomstrømmingen og å forhindre frafall fra studiene, både før opptak og underveis i studiet. Er årsaken til frafall registrert innen de ulike studieprogram?

Ja, der det har vært mulig er årsak registrert i FS.

- b) Hvordan og i hvilken grad er vurderinger av programdesign og -ledelse tatt inn i arbeidet med frafalls- og gjennomføringsproblematikk?

Vi forsøker å balansere opptaket, slik at vi tåler et visst frafall ved obligatorisk oppmøte, samt noen studieplasser underveis ut i semesteret. Frafall underveis i høstsemesteret skyldes ofte at studenter har fått opptak til vår opptaket ved UiO.

- c) Beskriv egne rekrutteringstiltak, erfaringer og resultater for studieåret 2015.

Institutt/studieprogram	Tiltak	Erfaringer	Resultater
Profesjonsstudiet medisin	Skolebesøk, utdanningsmesser, svare på eposter og tilgjengelighet på telefon for spørsmål.	Studieprogrammet har gode søker tall og det har ikke vært nødvendig å sette inn ekstraordinære tiltak.	107 aktive studenter på kull-15. 5 studenter sluttet siden semesterstart h.15. Derav 1 til UiO, 1 til Stockholm (medisin der), 3 kan tyde på manglende motivasjon og har hoppet av.

- d) Hvilke studieprogram vil trenge spesiell oppfølging forhold til rekrutterings- og frafallsproblematikk i 2015?

Ikke aktuelt for Profesjonsstudiet medisin, da vi har god rekruttering og lite frafall.

2. Evaluering

Universitetet skal tilby god faglig og pedagogisk kvalitet i utdanningen på et nivå som tilfredsstiller NOKUTs krav og internasjonale standarder.

Evaluering inngår i det systematiske arbeidet med å utvikle god utdanningskvalitet. I utdanningsmeldingen for studieåret 2014 ble instituttene bedt om å redegjøre for sin kvalitetsarbeid, samt oppfølging av evalueringene.

Fakultetet ønsker tilbakemelding om, hvordan instituttet har fulgt opp de utfordringer som ble beskrevet i forrige kvalitetsrapport fra instituttet.

Rutiner for evaluering av medisinstudiet står beskrevet i "Håndbok for ledere ved legeutdanningen i Tromsø". Det er lagd en plan for evaluering som viser når de ulike emnene og delemnene skal evalueres frem mot 2024. Både emner og delemner skal evalueres jevnlig i Programstyret medisin og Studieplanutvalget.

Medisinstudiet er komplekst og involverer undervisere fra tre institutter og UNN. En utfordring knyttet til evaluering er å få gitt tilbakemeldinger til de som har vært involvert i undervisningen. Det arbeides med å få til en god rutine på dette, slik at resultatet av evalueringen når ut til alle ledd, både emneleder, delemneleder og den enkelte underviser.

3. Digital eksamen

Digital eksamen har blitt et viktig arbeidsområde i hele institusjonen siden 2014. Instituttene bes gi en tilbakemelding på hvordan denne eksamensformen oppleves i praksis, samt hvordan den skal brukes fremover.

Profesjonsstudiet medisin har foreløpig ikke tatt i bruk digital eksamen på de fem skriftlige skoleeksamenene. Eksamenskommisjon MED-3600 har uttrykt interesse for digital eksamen for avsluttende skoleeksamen, men på grunn av manglende datapark ved Campus Bodø er dette foreløpig ikke mulig.

4. Fleksibilisering

Et satsningsområde i organisasjonens strategi *Drivkraft i Nord – Strategi for UiT mot 2020* er fleksibilisering av studier. Instituttene bes om tilbakemelding om hvordan studier skal fremtidig gjøres tilgjengelige utenfor campus.

Profesjonsstudiet medisin vil fra høsten 2017 ha undervisning på 6. studieår på tre campus: Tromsø, Bodø og Finnmark.

5. Internasjonalisering

Etter at utdanningsmeldingen for studieåret 2014 ble lagt fram for universitetsstyret, kom det et klart styringssignal om internasjonalisering av studier:

«Alle Studieprogram skal ha minimum to kvalitetssikrede utvekslingstilbud, fortrinnsvis fordelt på én utvekslingsavtale med én europeisk institusjon og én institusjon utenfor Europa.»

Instituttene bes om en tilbakemelding om alle studieprogram tilsvarende dette krav. Dersom studieprogram ikke har tilstrekkelig antall utvekslingsavtaler, ønsker fakultetet en tilbakemelding hvordan kravet skal innfris i løpet av 2016.

Profesjonsstudiet medisin har utvekslingsavtaler med 38 universiteter rundt om i verden, og oppfyller derfor kravet om minimum to kvalitetssikrede utvekslingstilbud.

Av disse har rundt 25 av avtalene blitt aktivt brukt for utveksling studieåret 2015. De fleste avtalene har blitt inngått med det mål å få til utveksling på internasjonalt semester, og det er derfor spesifisert hvilke fagområder/kurs avtalen gjelder for. Andre avtaler går lengre tilbake i tid og er ikke like fag/kurspesifikke. Dette gjør at det er litt ujevn fordeling av innreisende og utreisende studenter på de ulike avtalene, og ikke alle avtalene brukes. Et eksempel på dette er Nordplus Nettverk Medisin i Norden, som inkluderer alle universitetene i Norden som tilbyr medisinstudiet.

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
16.03.2016

Sak:
9/16

Godkjenning av emnebeskrivelse for MED-3950 Masteroppgave medisin

Innstilling til vedtak:

Programstyret medisin godkjenner vedlagte emnebeskrivelse for MED-3950 Masteroppgave medisin.

Begrunnelse:

MED-3950 Masteroppgave medisin går for første gang i 2012- studieplanen studieåret 2016/2017. VITKOM- leder Finn Egil Skjeldestad har revidert eksisterende emnebeskrivelse for MED-3950, slik at emnet får nytt navn samt mer utfyllende læringsmål enn tidligere.

Inger Njølstad
prodekan utdanning medisin og odontologi

—
inger.njolstad@uit.no
77 64 53 51

Elin Holm
rådgiver

—
elin.holm@uit.no
77 64 54 87
—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

MED-3950

Masteroppgave medisin - 20 stp

Ansvarlig fakultet

Det helsevitenskapelige fakultet

Studiested

Tromsø

Emnetype

Emnet er forbeholdt studenter med studierett på profesjonsstudiet i medisin og med bestått eksamen MED-2510. Det kan ikke tas som enkeltemne.

Innhold

Selvstendig arbeid med Masteroppgave på 20 studiepoeng.

Hva lærer du

Hva lærer du: Studenten skal kunne planlegge, initiere og gjennomføre et vitenskapelig arbeid. Studenten skal kunne anvende vitenskapelig metode, analysere data, framstille resultater, diskutere resultatene kritisk i forhold til anvendt metodikk og hva som er kjent kunnskap på området.

Undervisnings- og eksamensspråk

Norsk, engelsk eller skandinavisk språk

Undervisning

Veiledning.

Eksamen

Hjemmeeksamen.
Det gis kontinuasjonsadgang til studenter som ikke har bestått. Studenten kan få hjelpeveileder for omskrivning av oppgaven.

Presentasjon

Masteroppgaven skal presenteres under Forskningsdagene 6 studieår (nærmere informasjon om tid og sted for hvert kull)

Studiepoengreduksjon

MED-500 Medisin stadium 3 og 4 (5. og 6. studieår) 20 stp.
MED-501 Medisin praksisår 20 stp

Veileder

Veileder får godskrevet 20 timer i AR2.
Dersom man har to veiledere, fordeles tiden mellom disse.

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
16.03.2016

Sak:
10/16

Revidering av emnebeskrivelse MED-2001 Project thesis in medicine

Innstilling til vedtak:

Programstyret medisin godkjenner vedlagte emnebeskrivelse for MED-2001 Project thesis in medicine.

Begrunnelse:

MED-2001 Project thesis in medicine ble opprettet i 2010 som et tilbud til våre innreisende utvekslingsstudenter. Høsten 2012 ble det også åpnet opp for at emnet kunne tas av våre utreisende utvekslingsstudenter. Dette fordi flere av studentene som reiser på utveksling og tar eksamen i utlandet, vil trenge å supplere med ekstra studiepoeng fra UiT for å få fullt semester med 30 studiepoeng.

Opprinnelig emnebeskrivelse ga ikke en tilstrekkelig beskrivelse av krav til innhold og gjennomføring. VITKOM- leder Finn Egil Skjeldestad har derfor utarbeidet en ny emnebeskrivelse som gir mer utfyllende informasjon om hva som kreves for å gjennomføre og bestå emnet.

Inger Njølstad
prodekan utdanning medisin og odontologi

inger.njolstad@uit.no
77 64 53 51

Elin Holm
utvalgssekretær

elin.holm@uit.no
77 64 54 87

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

MED-2001

Project thesis in medicine - 10 stp

Responsible faculty	Faculty of Health Sciences
Study site	Campus Tromsø
Type of course	Unsystematic review of literature
Availability	Both spring and autumn semesters
Admission requirements	The students must have completed three years of medical school at UiT or a partner university
Admissibility	The course is for exchange students from partner universities or UiT medical students spending the 7th semester abroad
Workload	Six weeks full time job, thesis writing included
Language	English or Norwegian
Teaching methods	Lecture(s), internet-based course(s) and supervision.
Objective of the course	To learn the process of problem solving through searches in literature databases by search terms (MESH) and evaluate/summarize appropriate publications in a scientific framework (GRADE)
Course contents	<p>The student has a research question that he/she would like to solve through literature search. Through the course the students learn basic methods for assessment of literature by phrasing a specific research question within a disease entity, find relevant MESH terms for disease, intervention(s) and outcome(s). The student do the search in collaboration with a supervisor. The students report the search activity, what was done, what was found, and summarize the findings in a thesis. The thesis should contain a relevant introduction, including a clear aim of the work (research question), followed by a method section that describes in a transparent way the search strategy/terms used/titles selected/abstract read/publication read and included, results (what was found), discuss the results across studies with implications for future research/clinical practice/change in guidelines, and complete a reference list. Note that the thesis must follow the accepted rules for citations of publications.</p> <p>The student is responsible for finding a supervisor at UiT.</p>

VITKOM may assist in finding the relevant staff member.

Supervision from Supervision contract	Research staff at IMB, IKM or ISM. A contract of supervision in addition to a one page project outline including the aim, approach and timeframe must be approved in advance by the supervisor
Approval of projects	The deadline for approval of project outline is <ul style="list-style-type: none">- 1st of February for spring projects and- 15th of September for autumn projects
Submission of thesis	The deadline for submission of thesis is <ul style="list-style-type: none">- 1st of May for spring projects and- 15th of November for autumn projects
Assessment of thesis	Grade type: Pass/fail
Syllabus	Handouts lectures, Internett-based course(s). Otherwise individual depending on the aim of the project/research question.
Supervisors	Are credited 6 hours in AR2

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
16.03.2016

Sak:
11/16

Evaluering av studieplanseminaret 2016

Innstilling til vedtak:

Programstyret medisin vurderer studieplanseminaret 2016 som vellykket. Studieplanseminaret bør derfor videreføres også i 2017. Programkomitéen bør bestå av de tre instituttlederne og ledes av studieplansjefen. Dato for neste års seminar settes til torsdag 9. februar 2017.

Begrunnelse:

Bakgrunn

Studieplanseminaret 2016 ble avholdt 11. februar med rundt 50 deltakere. I etterkant av seminaret ble det sendt ut et evalueringsskjema i QuestBack til alle som hadde fått invitasjon til seminaret – omtrent 180 personer. Evalueringsskjemaet ble sendt ut til alle inviterte for å få kartlagt noen av årsakene til at folk ikke deltok på seminaret.

Det var totalt 28 personer som svarte på evalueringsskjemaet, både vitenskapelig ansatte fra alle tre institutt, administrative, studenter og andre. 15 av disse deltok ikke på seminaret. Blant de som ikke hadde deltatt svarte de fleste at dette skyldtes at de ikke hadde anledning på grunn av andre arbeidsoppgaver.

Tilbakemeldinger

Det viktigste deltakerne har tatt med seg fra seminaret er blant annet:

- Det er store forskjeller i forståelsen av innholdet i PKU
- Det er store forskjeller i måten det undervises på
- Det er utfordringer i kommunikasjonen mellom UNN og UiT
- Nyttige innspill på hvordan PKU kan organiseres og kvalitetssikres

Forslag til temaer for Studieplanseminaret 2017

Noen av temaene som er foreslått for seminaret neste år:

- Skikkethet
- Eksamen
- Tilbakemeldinger til studentene, både formelt og uformelt
- Implementering av pasientsikkerhet inn i medisinstudiet

- Hvordan best evaluere undervisning som gis
- Pedagogiske tips til undervisere
- Vurdering av den nye 5. årspraksisen med psykiatri
- Tilbakemelding fra Finnmarksstudentene

Form på seminaret

90,5% svarte at neste års seminar bør ha samme form som i år. De som mente seminaret bør ha en annen form, foreslo mer gruppearbeid.

Inger Njølstad
prodekan utdanning medisin og odontologi

—
inger.njolstad@uit.no
77 64 59 51

Elin Holm
rådgiver

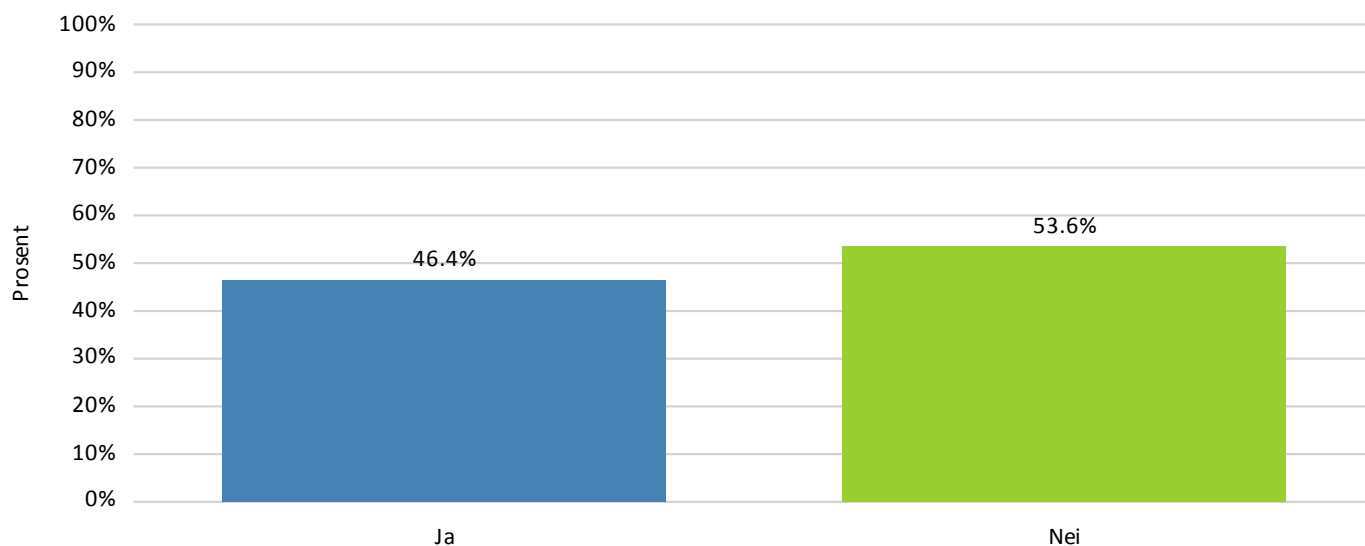
—
elin.holm@uit.no
77 64 54 87

—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

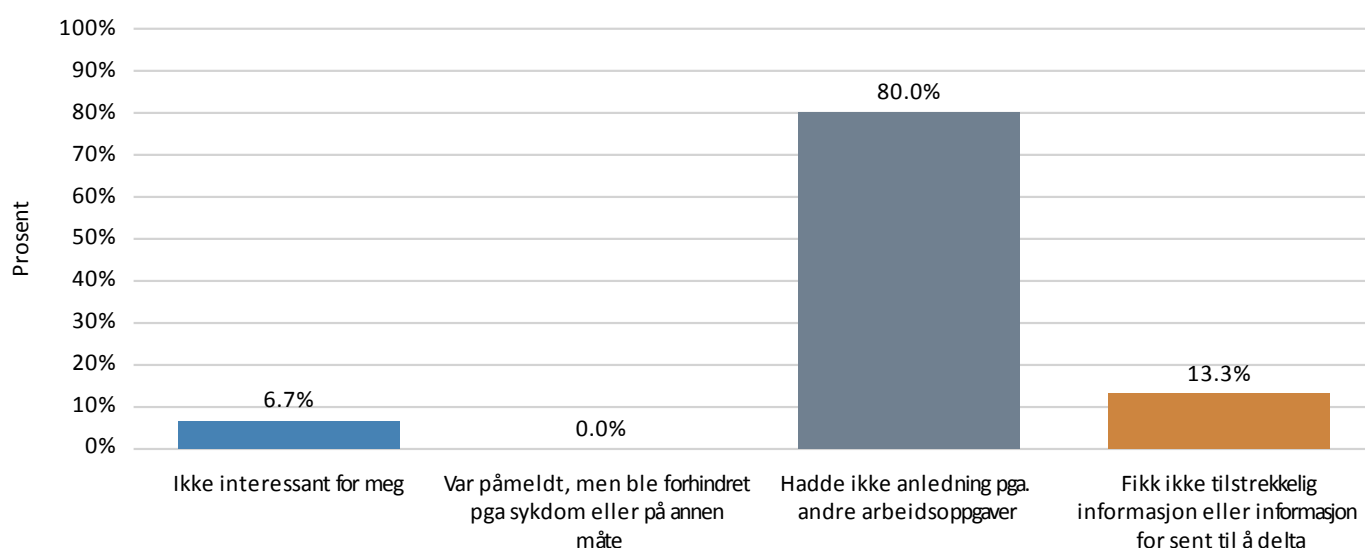
Evaluering av studieplanseminaret for medisin 11.februar 2016

1. Deltok du på studieplanseminaret 11. februar 2016?



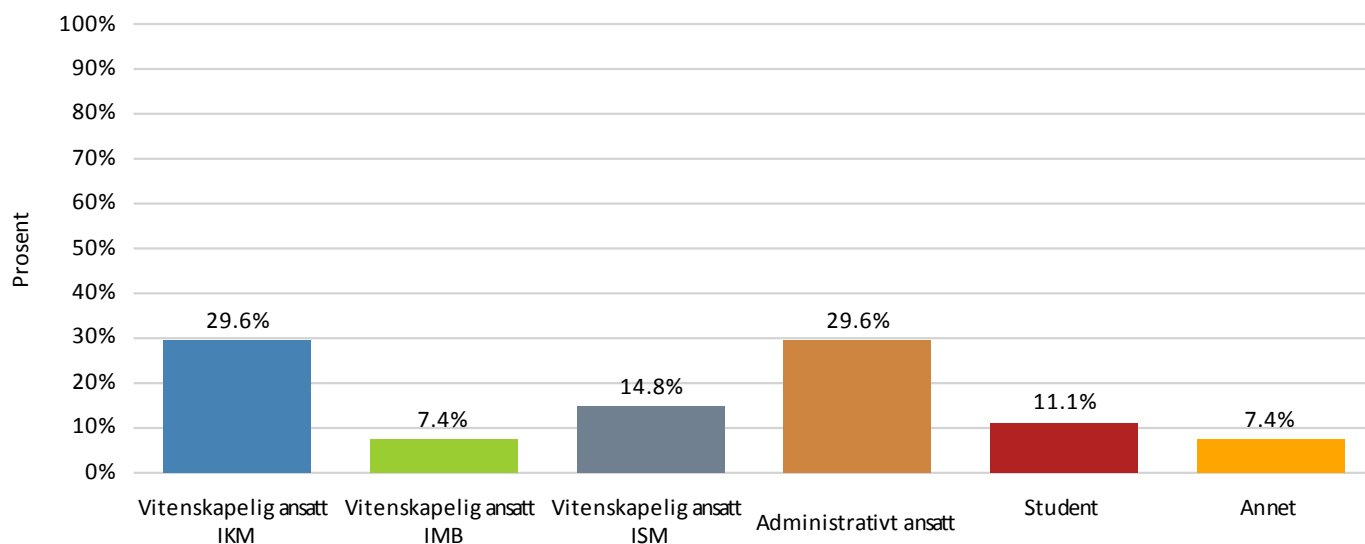
Navn	Prosent
Ja	46,4%
Nei	53,6%
N	28

2. Hva var årsaken til at du ikke deltok?



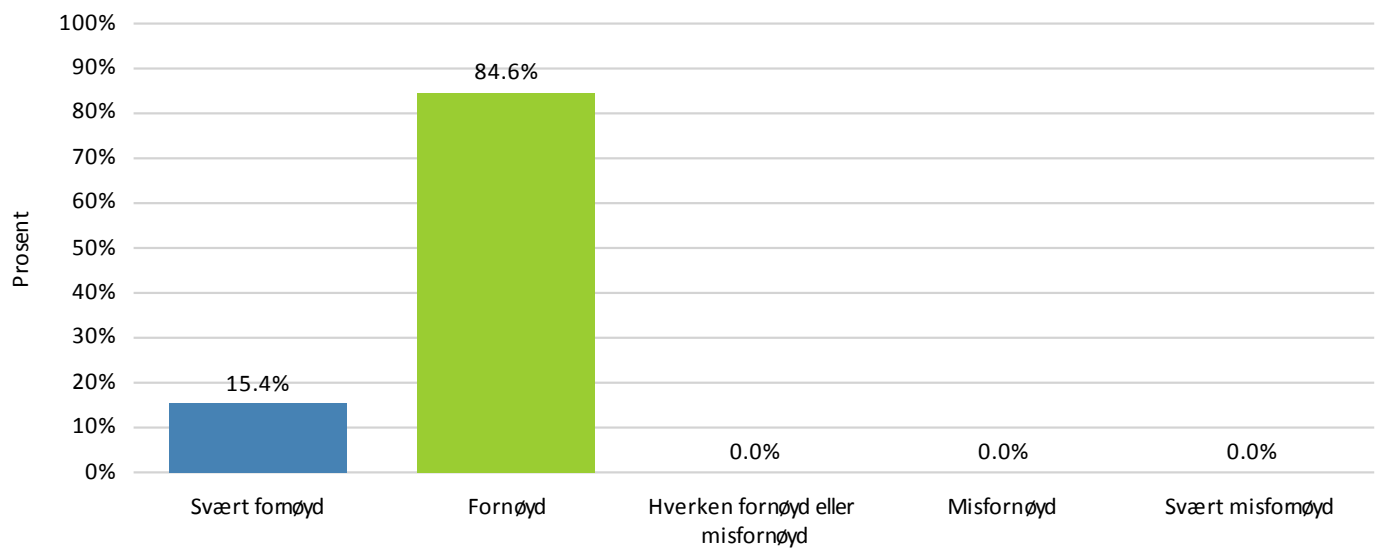
Navn	Prosent
Ikke interessant for meg	6,7%
Var påmeldt, men ble forhindret pga sykdom eller på annen måte	0,0%
Hadde ikke anledning pga. andre arbeidsoppgaver	80,0%
Fikk ikke tilstrekkelig informasjon eller informasjon for sent til å delta	13,3%
N	15

3. Hva er din tilhørighet ved Helsefak?



Navn	Prosent
Vitenskapelig ansatt IKM	29,6%
Vitenskapelig ansatt IMB	7,4%
Vitenskapelig ansatt ISM	14,8%
Administrativt ansatt	29,6%
Student	11,1%
Annet	7,4%
N	27

4. Hva er din helhetsvurdering av studieplanseminaret 11. februar?



Navn	Prosent
Svært fornøyd	15,4%
Fornøyd	84,6%
Hverken fornøyd eller misfornøyd	0,0%
Misfornøyd	0,0%
Svært misfornøyd	0,0%
N	13

5. Hva er det viktigste du har tatt med deg etter seminaret?

At det er utfordringer knyttet til praktisk klinisk undervisning og kommunikasjon mellom UNN og UiT.

kunne ikke delta pga undervisning

Var ikke til stede

Nyttig å høre hva som skjer i andre deler av studiet

Kunne ikke delta

At undervisningen ved UiT bør forbedres...

Deltok ikke

At PKU har et stort forbedringspotensial.

Fikk ikke invitasjon i år.

Tverrfaglig dialog rundt utfordringer - gruppearbeid er alltid nyttig

Nyttige innspill på hvordan PKU kan organiseres og kvalitetssikres.

Evaluering av studentene

Hvor forskjellig forståelsen av innholdet i PKU er - og hvor forskjellig det undervises!

6. Hva bør neste seminar handle om?

Skikkethet. Ikke nødvendigvis i et helt seminar, men som en (liten) del av det.

Kvaliteten på forelesningene på medisinstudiet, oppdatering av undervisningen (trenger ikke forelese om medisiner og praksis som har gått ut på dato), den praktiske undervisningen på studiet (sjekkliste for hva som skal gjennomgås på PKUer?), en vurdering av den nye femteårspraksisen med psykiatri, tilbakemelding fra Finnmarksstudentene, revisjon av eksamensform på sjetteåret.

Assessment og tilbakemelding formelt og uformelt

Implementering av Pasientsikkerhet inn i medisinstudiet

Kunne ikke delta

Veien videre..

hvordan kan undervisere klare å samarbeide bedre omkring undervisning / målsettinger / prioriteringer for studentenes læring generelt

Eksamen

Kort rapport om I hvilken grad erfaringene fra studieplanseminaret 2016 har resultert i forbedringer av PKU. Ellers er vel bestemmelsen tatt mhp neste års hovedtema?

Eksamen

Vet ikke

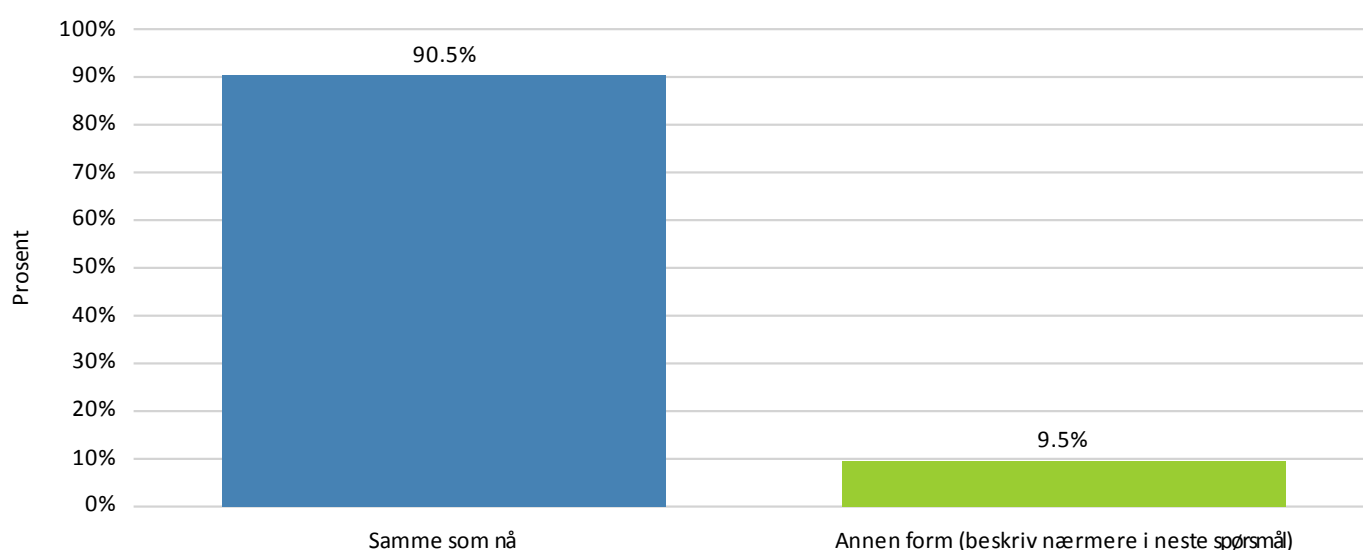
Evaluerings;

- hvordan best evaluere undervisning som gis?
- Hvordan evaluere studentene (tilbakemeldinger, eksamensformer, etc

Pedagogiske "tips" til forelesere og undervisere (ikke hele dagen, men som del-tema

???

7. Hvilken form bør neste seminar ha?



Navn	Prosent
Samme som nå	90,5%
Annen form (beskriv nærmere i neste spørsmål)	9,5%
N	21

8. Hvilken annen form bør seminaret ha?

Var ikke tilstede 16.2

mer gruppearbeid, mindre "forelesninger"

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
16.03.2016

Sak:
12/16

Søknad om støtte til MFU - Medisinsk Fagutvalg Tromsø

Innstilling til vedtak:

1. Programstyret medisin ser positivt på at det etableres et Medisinsk Fagutvalg Tromsø (MFU)
2. Programstyret medisin innvilger kr. 15.000,- i driftsstøtte, og forutsetter at det i løpet av våren 2016 avholdes et allmøte og valg av styre til MFU.
3. Når dette er etablert vil Programstyret medisin innlede dialog om samarbeid mellom MFU og den nyetablerte Enhet for legeutdanning og eventuell videre finansiering.

Begrunnelse:

Medisinsk Fagutvalg Tromsø har sendt inn søknad om driftsstøtte til Programstyret medisin. Det søkes om kr. 18750,- per år til møteutgifter for MFU og lønn til styret, samt ekstra støtte til 1-2 allmøter per år.

Kommentarer fra Seksjon for utdanningstjenester:

Det arbeides med å opprette en Enhet for legeutdanning ved Helsefak, og arbeidsgruppa vil se på hvordan studentene kan få en formell rolle tilknyttet denne. Det foreslås derfor å i første omgang innvilge et mindre beløp, og at Programstyret ser på videre finansiering av MFU når Enhet for legeutdanning er på plass.

Inger Njølstad
prodekan utdanning medisin og odontologi

—
inger.njolstad@uit.no
77 64 53 51

Elin Holm
rådgiver

—
elin.holm@uit.no
77 64 54 87

—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Søknad om driftsmidler til MFU – Medisinsk fagutvalg Tromsø

Det søkes herved programstyret midler til å opprette et medisinsk fagutvalg i Tromsø. Vi ser for oss at dette vil bestå av et styre på tre personer (leder, nestleder og styremedlem/sekretær). Tanken er at dette skal være lønnede verv, samt at MFU mottar en årlig støtte til å gjennomføre møter for hele utvalget (4-5 møter i året), samt allmøter for alle studentene på medisinstudiet i Tromsø (1-2 i året).

Slik det ble informert om ved programstyremøtet den 9. desember har vi opprettet et medisinsk fagutvalg ved UiT. En grunn til dette er fordi SU er et altomspennende organ som ikke har mulighet til å ta tak i alt som skjer på de enkelte studiene. For øyeblikket er det ingen medisinstudenter i SU sitt styre og det er en struktur som er vanskelig for den enkelte student å forholde seg til. Hittil har medisinstudentenes øverste organisasjon etter SU ved UiT vært Nmf. Som kjent er Nmf en fagforening/interesseorganisasjon for sine medlemmer. Alle medisinstudenter er ikke automatisk medlem i Nmf, og Nmf er derfor ikke en representant for alle medisinstudenter ved UiT. Dette ønsker vi at MFU skal være.

En annen utfordring er at studenter i styrer og verv ikke har hatt noe organ å svare til. Dette fører til at svært mange sitter i styrer og verv uten å føle at de har noen å diskutere sakene som tas opp med, og det fører også til at det kan være den enkeltes meninger, og ikke flertallets, som skinner igjennom. Et MFU vil styrke studentdemokratiet ved medisinstudiet i Tromsø ved at de tillitsvalgte får innsyn i hva som foregår i de forskjellige styrene og utvalgene.

Våre tanker om hva MFU skal være:

MFU Tromsø er fremdeles under oppbygning, men hovedfunksjonen vil være å samle medisinstudiets tillitsvalgte og studentrepresentanter for dialog og informasjonsutveksling. På denne måten vil MFU fungere som et indirekte demokrati, og sørge for at de tillitsvalgte får innblikk i hva som foregår i styrer og utvalg. Dette gir den enkelte student en mer direkte rute til de som jobber med saker som angår dem. Styret i MFU vil velges på et allmøte for medisinstudenter (enten ved at alle har stemmerett, eller ved at bare de tillitsvalgte har det) og vil således være de øverste demokratisk valgte representantene for medisinstudentene ved UiT. Styret i MFU vil derfor kunne uttale seg på vegne av alle studentene, noe ingen kan i

dag. Ved og synliggjøre at de tillitsvalgte har stor påvirkningskraft og ved å skape et sentralt punkt for studentene å ta opp saker, håper vi å bedre studentpåvirkningen og engasjementet ved medisinstudiet.

Hva trenger vi støtte til?

Det vi trenger støtte til er for øyeblikket hovedsakelig mat på møtene. Det har vist seg tidligere vanskelig å få folk til å møte uten en lovnad om mat. Vi har hittil gjort overslag med ca 15 studenter på hvert møte og 5 pizzaer og brus. Dette havner totalt på omtrent 1750.- pr møte. Utgifter til et allmøte vil selvsagt bli i en noe annen størrelsesorden.

Vi vil også trenge støtte til avlønning av et fremtidig styre med leder, nestleder og styremedlem/sekretær. Dette styret vil ha som oppgave å kalle inn til møter og allmøter, delta på nasjonale møter hvor de representerer alle medisinstudentene ved UiT, samt uttale seg om saker som angår studentene. Så vidt vi er kjent utbetales det ca 5000.- per semester fra fakultetet ved UIB til Styret i MFU i avlønning. Dette kan være et sted og starte inntil en får et bedre overblikk over arbeidsmengde. Frem til vi får dette på plass deler Stine og jeg på ansvaret. Planen er at vi vil ha på plass en arbeidsfordeling med SU samt en eventuell avlønning før høsten, slik at MFU kan avholde sitt første allmøte for medisin allerede høsten 2016 eller våren 2017.

Det søkes altså om $1750 \cdot 5 + 10000 = 18750$ per år eller 9375.- pr semester, pluss utgifter til allmøter 1-2 ganger i året.

Hva MFUs videre funksjon angår så er dette noe vi fremdeles jobber med, men Stine og jeg har i hvertfall noen ideer som oppsummeres i korte trekk under:

- Kalle inn til allmøte for medisin på vårsemesteret og her velge representanter til programstyret i medisin og instituttstyrene for IKM og ISM

- Samle alle representanter i de ulike delemnekomiteene til et eller to årlige forum der studieplanen som helhet kan diskuteres i plenum. Dette er noe vi mener absolutt alle er tjent med, og flere har savnet muligheten til å diskutere problemer og utfordringer med studieplanen på tvers av delemner og kull.

- Ha en overordnet funksjon for de tillitsvalgte og kunne kalle disse inn til møter hvis det skulle være behov for det, i tillegg til å være et mellomledd mellom fakultetet og de tillitsvalgte.
- Ha en overordnet funksjon for medisinstudenter i verv. Dette er noe flere av de som sitter i sentrale verv som feks programstyret lenge har savnet. Det er viktig å ha en gruppe studenter, i dette tilfellet et indirekte demokrati, å ta opp de litt større sakene. Faren med dagens organisering er at vi har representanter i verv som enten ikke vet hva de skal mene, eller ganske enkelt bare representerer seg selv og sine interesser.
- Velge studenter til medisinspesifikke verv som dukker opp i løpet av året. Da blir det også mye enklere for fakultetet om dere skulle mangle en vara til møte i programstyret eller hvis det skulle dukke opp prosjektgrupper eller lignende. Dette sikrer at vi får de “rette” personene på de rette stedene.

Med vennlig hilsen

Medisinsk fagutvalg Tromsø

Ved Håvar Marsteen og Stine Andersen

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
16.03.2016

Sak:
13/16

Evaluering av MED-2520 International semester høst 2015

Innstilling til vedtak:

1. Programstyret medisin takker for en grundig evalueringsrapport og ønsker lykke til med gjennomføringen av de endringene som er foreslått.
2. Programstyret ønsker at den kliniske undervisningen i delemne 4.1 Medical genetics tas inn igjen.
3. Programstyret medisin ber om å få tilsendt referat fra møte mellom SPU og Kvinneklubben når dette foreligger.

Begrunnelse:

MED-2520 International semester gikk for første gang i 2012- studieplanen høsten 2015. Emnet ble evaluert i SPU 1. mars 2016.

Vedlagt følger evalueringsrapport fra emneleder Trond Flægstad samt saksframlegg fra SPU med vedtak.

Inger Njølstad
prodekan utdanning medisin og odontologi

inger.njolstad@uit.no
77 64 53 51

Elin Holm
rådgiver

elin.holm@uit.no
77 64 54 87

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

SAK SPU 12-16

Til: **Studieplanutvalget for medisin (SPU)**

Møtedato: 1.mars 2016

Evalueringsrapport MED-2520 International semester - høsten 2015

Emneleder Trond Flægstad har utarbeidet vedlagte evalueringsrapport for MED-2520 International semester høsten 2015 der det er gitt en omtale av hvert delemne, samt Vitkom, Profkom og emnet som helhet. Det er også foreslått konkrete tiltak til forbedringer.

Forslag til vedtak:

Studieplanutvalget takker for en grundig evalueringsrapport og ønsker lykke til med gjennomføringen av de endringene som er foreslått.

Torsten Risør
Leder av SPU / Studieplansjef

Eilif J Nilssen
Prosjektkoordinator

Vedlegg: Evalueringsrapport MED-2520 høsten 2015, datert 5.2.16

Vedtak i SPU 1.mars 2016:

1. *Studieplanutvalget takker for en grundig evalueringsrapport og ønsker lykke til med gjennomføringen av de endringene som er foreslått.*
2. *SPU ønsker at den kliniske undervisningen i delemnet 4.1 Medical genetics tas inn igjen.*
3. *SPU ønsker at ledelsen ved Kvinneklinikken inviteres til møte med SPU der en diskuterer tilbudet i gyn/obst i de tre siste studieårene.*

Til: Studieplanutvalget

Fra: Trond Flægstad, emneleder MED-2520

Evalueringsrapport MED-2520 høsten 2015

Evalueringsmetode:

Questback til hele kullet, samt plenumsevaluering, hvor studentene i forkant var oppfordret til å gi tilbakemeldinger til kulltillitsvalgt som kunne tas med til møtet.

Beskrivelse av funn og tolkninger

Merk: Grunnet emnets undervisningsstruktur, med delemner som løper parallelt, og den innvirkning det har på studentenes evaluering av både delemner og emnet som helhet, har vi valgt å slå sammen emne- og delemneevalueringer til en felles rapport. Delemnene og de langsgående emnene kommenteres først hver for seg, før emnet som helhet evalueres.

Delemne 4.1 Medical genetics

Undervisningen i medisinsk genetikk består av fire dobbelttimer med forelesninger. Disse får gode tilbakemeldinger fra studentene. Av Questbacken fremgår det at 62% av studentene som har svart er fornøyd eller svært fornøyd med disse. Bare 3,4 % svarer at de er misfornøyd eller svært misfornøyd. Kulltillitsvalgt framsatte på evalueringsmøte 13.01.16 et ønske om klinisk undervisning.

Delemne 4.2 Pediatrics

Forelesningene får svært gode tilbakemeldinger. Hele 74,5% av studentene som har svart på Questbacken oppgir å være fornøyd eller svært fornøyd med disse. Kun 5,4% svarer at de er misfornøyd eller svært misfornøyd. I forelesningsrekken inngår også forelesninger om farmakologi, radiologi, ernæring, familiemedisin og etikk. Disse får også stort sett gode tilbakemeldinger.

Den kliniske undervisningen er delt inn i seminarer, poliklinikk, besøk på helsestasjon, klinikk på barneavdelingen, barselavdeling. Alle disse elementene får gjennomgående god tilbakemelding hos majoriteten av studentene. Barselavdelingen skiller seg positivt ut sammenlignet med tidligere års evalueringer. Det kommer noen tilbakemeldinger om at informasjon om

oppmøtested og oppmøtetid for de enkelte hendelsene bør kommuniseres tydeligere til studentene.

Delemne 4.3 Obstetrics and Gyneacology

Forelesningene får også her stort sett gode tilbakemeldinger. 63% av studentene oppgir å være fornøyd eller svært fornøyd med disse. 7,5% oppgir å være misfornøyd eller svært misfornøyd. I delemnet inngår også forelesninger i farmakologi, fysiologi, morfologi og radiologi. Enkelte av disse får til dels dårlig tilbakemelding.

Den kliniske undervisningen består av fire timer ferdighetstrening per student ved FOSS og et totimers seminar om normal fødsel ledet av jordmor. Tilbakemeldingen på ferdighetstreningen er blandet, og til dels ser utbyttet av denne ut til å være personavhengig. Mange studenter er fornøyd med undervisningen i seg selv, men savner altså mer trening på ekte pasienter. Flere studenter kommenterer at fødselsseminaret er bra, men en del mener at det like gjerne kan holdes som en plenumsforelesning.

I år har i tillegg alle studenter fått tilbud om å være med på én poliklinisk konsultasjon i løpet av semesteret. Tilbakemeldingen fra studentene er at de er fornøyd med at de nå får et tilbud om deltakelse i poliklinikk, men at de ønsker å få møte flere pasienter.

Delemne 4.4 Global Helse

Forelesningene i global helse får noe dårligere tilbakemelding enn de øvrige delemnene. Her oppgir 32,8 % av studentene å være fornøyd eller svært fornøyd, mens 36,3% oppgir å være misfornøyd eller svært misfornøyd. Mange av tilbakemeldingene trekker frem at tema for forelesningene har vært diffuse og at det har vært uklare læringsmål.

For caseoppgaven, er den gjennomgående tilbakemeldingen fra studentene at denne er for omfattende, og at det er lagt opp til for store grupper som skal jobbe sammen mot et felles produkt. I tillegg mener en del at arbeidet kommer for tett opp mot eksamen. Enkelte studenter foreslår å gjøre innlevering av casearbeidet til arbeidskrav, og utelate spørsmål om global helse fra eksamen.

PROFKOM

PROFKOM-undervisningen får blandet tilbakemelding. Forelesninger med PROFKOM-vinkling blir stort sett godt mottatt, mens det rettes en del kritikk mot opplegget for høstens basisgruppemøter. I gyn/obst bemerker en del studenter at pasienten ser ut til å ha mottatt lite/ingen informasjon om hva som skulle foregå, og at flere grupper derfor ikke fikk filmet til basisgruppemøtet. I pediatri opplevde en del av studentene at instruksjoner og arbeidsoppgaver kom for tett opp mot basisgruppemøter og eksamen, og mange synes læringsutbyttet av rollespill i basisgruppemøtet var lite. Generelt synes studentene det virker som om opplegget var dårlig planlagt.

VITKOM

Studenter som har vært på utvekslingsopphold i høstsemesteret etterlyser mer informasjon om utarbeidelse av prosjektbeskrivelse for masteroppgaven. Studentene som er til stede i høstsemesteret får en introduksjonsforelesning tidlig i semesteret. Denne kunne

utvekslingsstudentene tenke seg å få på nyåret, da de skal levere sin prosjektbeskrivelse innen 1. februar.

MED-2520 som helhet

Den klare tilbakemeldingen fra studentene er at det savnes en rød tråd i undervisningen. De etterlyser mer sammenheng i forelesningsrekken, samt at sentrale temaer, som undersøkelsesmetodikk gjennomgås tidlig i semesteret. Flere norske studenter gir dessuten tilbakemelding om at valgfriperioden kan kortes ned til fordel for mer klinisk undervisning. Andre uttrykker at det har vært nyttig med denne tiden til å forberede femteårsoppgaven. Noen tilreisende studenter melder om at deres to friuker gjerne kan kortes ned til én til fordel for mer klinisk undervisning, andre ønsker to sammenhengende friuker. En del studenter gir også tilbakemelding om at det er ugunstig at mange/de fleste obligatoriske elementene kommer tett oppunder eksamen for enkelte av gruppene. Positivt sammenlignet med tidligere år, er at det er færre tilbakemeldinger om at engelsk undervisningsspråk er til hinder for kvalitet i undervisningen, samt at det har vært svært få tilfeller hvor underviser ikke har møtt til undervisningen.

Tiltak/Endringer til neste gang

Delemne 4.1 Medical genetics

Undervisningen vil fortsatt bestå av 4 dobbelttimer med forelesninger. Klinikken har på nåværende tidspunkt ikke kapasitet til å tilby PKU

Delemne 4.2 Pediatrics

Til høsten vil det henges opp lister med tilbud om å følge vakthavende lege lørdager og søndager. Informasjon om oppmøtetid/oppmøtested vil gjennomgås slik at det er samsvar mellom informasjon som er publisert på Fronter og timeplanen på nett. Endringer skal kommuniseres tydelig til studentene enten via Fronter eller e-post.

Delemne 4.3 Obstetrics and Gyneacology

Delemneledelsen er klar over studentenes ønske om mer klinisk undervisning, men kan ikke etterkomme det uten at det går ut over tilbudet til studenter på 5. og 6. studieår. Tilbudet om deltakelse på én poliklinisk konsultasjon opprettholdes. Seminar om normal fødsel beholdes som det er. Tilbakemeldinger som går på enkeltpersoners undervisningsbidrag tas opp med dem det gjelder og/eller aktuelle instituttleder.

Delemne 4.4 Global health

Forelesninger: Lancet-kommisjonsforelesningen hører naturlig hjemme i starten. Urfolkhelse og mental helse i arktiske områder har en viktig plass. Noen viktige temaer som mor-barn og infeksjonsmedisin bør komme tidligere, spesielt siden dette er viktige sider av case-arbeidet. Kroniske sykdommers epidemiologi, krigssoner, miljømedisin, yrkesmedisin, klima og helse kan komme mer utover i semesteret. Alle forelesere skal sette opp konkrete læringsmål og lage en sammenfatning av det som er viktig i global sammenheng innen temaet. Global helse er et nytt fag, under utforming i vår studieplan, og det er helt uaktuelt å utelate det fra eksamen.

Case: Case-arbeidet bør starte med en times oppstart og diskusjon av arbeidsmåte. En time i starten og to timer mot slutten før innlevering vil øke kvaliteten.

Casene skal gjennomgås basert på tilbakemeldinger, konstruktive sådan. Det er ikke akseptabelt at man bare sier at dette er noe tull. Noen studenter hadde dessverre minimale bidrag til besvarelsene, men det ble akseptert for gruppas del og fordi det var første gang vi gjorde dette. Dette bør innskjerpes neste år - kollektivt ansvar. Gruppene er for store, men vanskelig å gjøre noe med. En ekstra oppstartstime vil gjøre det mulig å gjennomføre en dypere diskusjon om det avsettes to timer mot slutten før innlevering.

Oppgavene skal spisses, men må fortsatt være basert på klinisk erfaring. Mange studenter har vært ute i verden andre året og vil kunne bidra aktivt med utvikling av casene også de kommende år.

Om det er ønskelig kan vi også lage et case-sett feks for Latin-Amerika og Sør-Øst Asia. Dette er områder med helt andre regionale problemstillinger. Men tema bør ikke spres for vidt, så dette kan diskuteres. Kanskje mer målrettet å videre utvikle caser for Arktis og Malawi, som er fakultetets prioriterte områder?

PROFKOM

PROFKOM-leder har forståelse for studentenes inntrykk av PROFKOM-opplegget. Deler av dette ble til underveis i høstsemesteret, og derfor kom beskjeder til studentene i seneste laget. Nå er det gjennomført for første gang, og man vil stille bedre forberedt til neste gangs gjennomføring.

VITKOM

Det har ikke kommet noen tilbakemeldinger fra VITKOM-leder

MED-2520 som helhet

Med utgangspunkt i studentens tilbakemeldinger vil det legges opp til en forelesningsstruktur hvor sentrale temaer i gynekologi og obstetikk, inkludert undersøkelsesmetodikk, belyses i emnets første tre uker. De neste tre ukene vil det samme gjøres for pediatri. I de øvrige forelesningsukene belyses andre fagområder og temaer, inkludert global helse og medisinsk genetikk. Studenttillitsvalgt er, sammen med en annen student, som selv har meldt interesse, invitert til å komme med forslag til hvordan forelesningsrekken bør organiseres. Undervisningstilbudet til de internasjonale studentene utvides med én uke, til også å inkludere tilbud om undervisning ved plastikkirurgen, brystdiagnostisk senter og gynekologisk onkologi. Emneledelsen støtter studentene som mener valgfriperioden bør kortes ned til tre uker, til fordel for én ekstra uke med undervisning på MED-2520.

Trond Flægstad

Professor

Emneleder MED-2520

—

Kari J. Lægreid

Førstekonsulent, IKM

—

Orienteringssaker

Orienteringssaker

OS 4/16 Eksamen MED-3600, læringsmål og pensum /