

MØTEINNKALLING

Utvalg: **Programstyret for medisin**
Møtested: MH U8.103
Møtedato: 17.02.2016
Tidspunkt: 13:15

Eventuelt forfall må meldes snarest på 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 4/16	Godkjenning av emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten		2016/95
PS 5/16	Godkjenning av emnebeskrivelse for MED-3503 Praksis i sykehus		2016/95
PS 6/16	Revidering av utfyllende bestemmelser for eksamen i emnet MED-2510		2016/2297
PS 7/16	Revidering av Utfyllende bestemmelser for eksamen MED-2520		2016/1461
	Orienteringssaker		
OS 2/16	Emnebeskrivelse MED-3950 Masteroppgave medisin		2016/95

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
17.02.2016

Sak:
4/16

Godkjenning av emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten

Innstilling til vedtak:

Programstyret for medisin godkjenner fremlagte emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten med de endringer som fremkommer i møtet.

Begrunnelse:

Vedlagte emnebeskrivelse var ikke klar da SPU hadde sitt siste møte 2.2.16. Den ble tilsendt fra emneleder May-Lill Johansen 4.2.16 og sendt ut til kommentarer til medlemmene i SPU for kommentarer samme dag.

Alle mottatte kommentarer er tatt inn i eget vedlegg. Emneleder har opplyst at det ikke vil bli foretatt noen endringer i emnebeskrivelsen. Den legges derfor fram for Programstyret for godkjenning.

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

Fra: Fønnebø Vinjar Magne

Sendt: 4. februar 2016 09:54

Til: Nilssen Eilif J. <eilif.nilssen@uit.no>; Perander Maria <maria.perander@uit.no>; Gram Inger Torhild <inger.gram@uit.no>; Brodin Ellen Elisabeth <ellen.brodin@uit.no>; Flægstad Trond <trond.flagstad@uit.no>; Johansen May-Lill <may-lill.johansen@uit.no>; rolv.ole.lindsetmo@unn.no; Henrik Schirmer.fw <henrik.schirmer@unn.no>; Skjeldestad Finn Egil <finn.e.skjeldestad@uit.no>; Ringberg Unni <unni.ringberg@uit.no>; louise@carlsen.no; Skog Elin <elin.skog@uit.no>; Risør Torsten <torsten.risor@uit.no>; Kvernmo Siv <siv.kvernmo@uit.no>; Øvrejord Kristin <kristin.ovrejord@uit.no>; Wennevold Katrine <katrine.wennevold@uit.no>

Emne: RE: Utkast til emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten

Kjære Eilif,

Jeg synes dette ser strukturert og klart ut.

Jeg har bare en kommentar. Det står at studenten skal delta på sykebesøk. I hvor stor grad lar dette seg gjennomføre i måten man driver primærlegearbeid på i dag, gjøres det nok sykebesøk til at dette kan gjennomføres?

Vinjar

Fra: Johansen May-Lill

Sendt: 6. februar 2016 17:26

Til: Fønnebø Vinjar Magne <vinjar.fonnebo@uit.no>; Nilssen Eilif J. <eilif.nilssen@uit.no>

Emne: RE: Utkast til emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten

Hei Vinjar, jeg vil tro at de aller fleste studenter vil få anledning til å være med på et sykebesøk i løpet av 8 uker. Men det er uansett ikke et arbeidskrav.

Hilsen fra May-Lill

Fra: Fønnebø Vinjar Magne

Sendt: 8. februar 2016 13:11

Til: Johansen May-Lill <may-lill.johansen@uit.no>; Nilssen Eilif J. <eilif.nilssen@uit.no>

Emne: RE: Utkast til emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten

Kjære May-Lill,

Flott.

Vinjar

Fra: Schirmer Henrik [mailto:Henrik.Schirmer@unn.no]

Sendt: 8. februar 2016 21:40

Til: Nilssen Eilif J. <eilif.nilssen@uit.no>; Perander Maria <maria.perander@uit.no>; Fønnebø Vinjar Magne <vinjar.fonnebo@uit.no>; Gram Inger Torhild <inger.gram@uit.no>; Brodin Ellen Elisabeth <ellen.brodin@uit.no>; Flægstad Trond <trond.flagstad@uit.no>; Johansen May-Lill <may-lill.johansen@uit.no>; Lindsetmo Rolv-Ole <Rolv-Ole.Lindsetmo@unn.no>; Skjeldestad Finn Egil <finn.e.skjeldestad@uit.no>; Ringberg Unni <unni.ringberg@uit.no>; louise@carlsen.no; Skog Elin <elin.skog@uit.no>; Risør Torsten <torsten.risor@uit.no>; Kvernmo Siv <siv.kvernmo@uit.no>; Øvrejord Kristin <kristin.ovrejord@uit.no>; Wennevold Katrine <katrine.wennevold@uit.no>

Emne: SV: Utkast til emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten

Flott plan.

Umiddelbar anmerkning at det bør kunne gis undervisning med tolk der dette er nødvendig (jfr minoritetsperspektivet som nå er blitt enda mer aktuelt siste halvår).

Klare arbeidskrav.

Mener fortsatt at en enkel delemne prøve på relevant teori knyttet til legevakt/sykehjemsmedisin/diabetes plan eller lignende ville kunne støtte opp om læringen til studentene og kunne gi praksisveilederne mer innsikt i hva studentene har fått med seg ut over den atferden de observerer.

Lykke til

Mvh

Henrik

Fra: Wennevold Katrine

Sendt: 8. februar 2016 22:21

Til: Henrik Schirmer.fw <henrik.schirmer@unn.no>; Nilssen Eilif J. <eilif.nilssen@uit.no>; Perander Maria <maria.perander@uit.no>; Fønnebø Vinjar Magne <vinjar.fonnebo@uit.no>; Gram Inger Torhild <inger.gram@uit.no>; Brodin Ellen Elisabeth <ellen.brodin@uit.no>; Flægstad Trond <trond.flagstad@uit.no>; Johansen May-Lill <may-lill.johansen@uit.no>; Lindsetmo Rolv-Ole <Rolv-Ole.Lindsetmo@unn.no>; Skjeldestad Finn Egil <finn.e.skjeldestad@uit.no>; Ringberg Unni <unni.ringberg@uit.no>; louise@carlsen.no; Skog Elin <elin.skog@uit.no>; Risør Torsten <torsten.risor@uit.no>; Kvernmo Siv <siv.kvernmo@uit.no>; Øvrejord Kristin <kristin.ovrejord@uit.no>

Emne: SV: Utkast til emnebeskrivelse for MED-3502 Praksis i primærhelsetjenesten

Hei

Jeg er enig at det gjerne kan være en eller annen form for vurdering på utplasseringene, men jeg tenker at det ikke er ren teori de primært lærer under utplasseringen, men hvordan det er å være lege i praksis. Vi bør derfor heller vurdere studentene på praktiske lege-ferdigheter, som evne til å kommunisere med eldre på sykehjem (demens) eller andre mer krevende konsultasjoner, evne til å finne ut av kompliserte medikamentelle behandlinger, interaksjoner, bivirkninger etc. Mulige vurderinger er mange.

Hva de får med seg under utplasseringen kunne også ha vært sikret ved å ha enda tydeligere læringsmål som sikrer at studentene ikke kommer tilbake fra allmennpraksis og forteller at de bare hadde pasienter med ØLI. Jeg tror det er viktig å bevisstgjøre veiledere om at studentene bør få se pasienter med mange ulike problemstillinger. Det virker ikke som dette er tilfelle per i dag.

Mvh Katrine

Praksis i primærhelsetjenesten

Utkast februar 2016

Emnekode og emnenivå- MED-3502

Omfang - 13 studiepoeng

Emnetype - Emnet inngår i profesjonsstudiet i medisin og kan ikke tas som enkeltemne.

Forkunnskapskrav - Bestått eksamen MED-2521, Medisin år 4, vår.

Faglig innhold og relevans i studieprogram - MED-3502 omfatter 8 ukers desentralisert praksisperiode i primærhelsetjenesten. Studentene er utplassert ved fastlegekontor i Nord-Norge.

Gjennom praksis i primærhelsetjenesten skal studenten tilegne seg kunnskaper om og ferdigheter i hvordan allmennmedisin og samfunnsmedisin utøves i praksis og få kompetanse i samhandling med spesialisthelsetjenesten og med kommunale og interkommunale tjenester.

Studenten skal delta i fastlegekontorets virksomhet, først og fremst gjennom å trene på allmennmedisinske konsultasjoner. Studenten skal også delta i andre allmennlegeoppgaver knyttet til legevakt, sykehjem og helsestasjon, og skal gjøre seg kjent med oppgavene til de ulike samarbeidspartnere i helse- og omsorgstjenesten i kommunen.

Læringsutbytte i tråd med studiets målbeskrivelse:

1. **Det primære læringsmål** er at studenten skal kunne møte pasienten og familien empatisk og respektfullt og med utgangspunkt i denne sentrale relasjonen undersøke, analysere og delta i den primære håndteringen av helseproblemer som er vanlige og som legen møter hos pasienter i førstelinjen. Dette skal skje med det best mulige resultat for pasienten, med reflektert bruk av kunnskap og tilgjengelige ressurser og i et respektfylt samarbeid med andre (arbeide med relasjoner).

Supplerende primære læringsmål

Studenten skal kunne

2. forstå og gjøre relevant bruk av de særlige muligheter og plikter knyttet til allmennlegens rolle i en gitt situasjon (arbeide med posisjoner).
3. klargjøre pasientens problemstillinger, herunder familiære og arbeidsrelaterte relasjoner, og strukturere måter å håndtere disse problemstillinger på (arbeide med beslutninger).
4. søke etter, frembringe og analysere nødvendig informasjon ved vanlige og akutte helseproblemer slik de presenteres i en primærmedisinsk kontekst (arbeide med informasjon).
5. utføre de relevante mulige kommunikative, diagnostiske, terapeutiske og logistiske handlinger ved vanlige helseproblemer som behandles av allmennleger, eventuelt ved henvisning til andre yrkesutøvere i primærhelsetjenesten eller i spesialisthelsetjenesten (arbeide med handling).

Dette skal skje med oppmerksomhet på og respekt for pasientens ønsker til og behov for informasjon og medbestemmelse.

Videre skal studenten kunne

6. bidra til håndtering av helseproblemer for individer og populasjoner gjennom å samarbeide med lokale aktører inkludert andre yrkesgrupper i spesialist- og primærhelsetjenesten, når dette er relevant og praktisk mulig (arbeide med forebyggende og helsefremmende tiltak),
7. utvikle egen kompetanse som er relevant for legefaglige aktiviteter; herunder klinisk arbeid, helsefremmende tiltak, forskning og veiledning av pasienter, studenter og andre. Spesielt delta i vanlig klinisk arbeid og rutiner som forberedelse til framtidig yrkesutøvelse (arbeide med livslang læring).

Undervisning og arbeidsform

- Konsultasjoner om varierte helseproblemer, både akutte og kroniske, enkle og kompliserte
- Muntlig veiledning og egenrefleksjon om pasientmøter
- Trening i praktiske prosedyrer
- Deltakelse i sykebesøk, samarbeidsmøter og legearbeid ved helsestasjon og sykehjem
- Besøk hos fastlegens samarbeidspartnere
- Deltakelse i legevakt
- Skriftlige oppgaver

Godkjenning og vurdering – Vurderingsform er godkjent/ikke godkjent. Ved fravær utover tre arbeidsdager påløper resttjeneste for at perioden skal bli godkjent. Praksisveileder og student gjennomfører en midtveisevaluering og en sluttevaluering. Praksisveileder attesterer om praksisperioden er godkjent. Ved begrunnet tvil om en student er skikket for legeyrket skal hovedkoordinator for MED-3502 kontaktes, og fakultetets ordning for skikkethetsvurdering vil bli initiert.

Kontinuasjonseksamen - Dersom praksisperioden vurderes til "ikke godkjent" på grunn av manglende oppfylte krav til tilstedeværelse eller manglende oppnådd ferdighetsnivå må restpraksis gjennomføres og godkjennes innen semesterstart for å få adgang til MED-3600, Medisin 6.år.

Arbeidskrav - Daglig deltagelse i primærmedisinsk virksomhet, 40 t/uke i 8 uker. Herunder:

- Bli observert av veileder eller sett på video i minst tre konsultasjoner og få strukturert tilbakemelding på egne ferdigheter. Dette gjøres som start-, midtveis og sluttevaluering.
- Utføre praktiske ferdigheter og prosedyrer i henhold til spesifisert liste
- Utarbeide behandlingsplan for en pasient med f.eks. hypertensjon, diabetes eller overvekt
- Gjøre legemiddelgjennomgang med en pasient som bruker mange medikamenter
- Gjennomføre årskontroll av en pasient på sykehjem
- Intervjue kommuneoverlegen om samfunnsmedisinske oppgaver
- Gjøre oppgave relatert til Profkom og Vitkom som velges fra en forslagsliste

Sikkerhetsopplæring – integrert i undervisningen vil være opplæring i sikkerhet for studenten selv og andre. Dette omfatter sikkerhet i de ulike kliniske situasjoner samt hygiene, datasikkerhet og pasientsikkerhet.

Undervisningsspråk - I hovedsak norsk, men undervisning kan også forekomme på andre skandinaviske språk og engelsk.

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
17.02.2016

Sak:
5/16

Godkjenning av emnebeskrivelse for MED-3503 Praksis i sykehus

Innstilling til vedtak:

Det foreligger ingen forslag til vedtak.

Begrunnelse:

Utkast til emnebeskrivelse ble lagt fram på møtet i SPU 2.2.16. I møtet kom det flere kommentarer som følger vedlagt. Kommentarene ble sendt til emneleder Rolv-Ole Lindsetmo med invitasjon til et møte med studieplansjefen for å gå gjennom emnebeskrivelsen. Dette har ikke lyktes å få til. Kommentarene ble også sendt medlemmene i SPU for ev supplerings, men det har ikke kommet flere kommentarer.

Emnebeskrivelsen med kommentarer legges fram for Programstyret. Hvorvidt det kommer ny versjon fra emneleder før møtet i Programstyret er usikkert. Emnebeskrivelsen må uansett bli godkjent ganske snart da de i henhold til UiTs forskrifter skal være godkjent og lagt på nett innen 1.mars.

Saken legges fram for Programstyret uten forslag til vedtak.

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

Kommentarer til emnebeskrivelsen for MED-3503 Praksis i sykehus, fra behandlingen i SPU 2.2.16.

En del foreldede betegnelser forekomme, eks Stadium III

Emnebeskrivelsen følger ikke malen for beskrivelse av emner. Se [Kvalitetssikring av studieprogram og emner ved UiT](#) side 14-16.

Vurderingsformer kommer inn på flere steder.

Det var diskusjon om det skulle være 3 eller 4 delemner, men det var ønske om at det var 4 delemner med hver sin beskrivelse, bl.a for å fremheve gynekologien.

Det var ingenting om pasientsikkerhet

I læringsutbyttebeskrivelene er det mye på organisatorisk nivå. Burde vært mer pasientorienterte.

Læringsutbytte skal kunne testes. Kan dette gjennomføres.

Arbeidskrav – burde vært mer strukturert.

Studentene skal ha 10 timer i bildediagnostikk. Det burde vært knyttet et læringsmål til dette.

Hvem kan være veileder? Det burde stilles krav om at ikke bare turnusleger kan være veileder.

Skikkethet. Hva er begrunnelsen for at de skal trekkes inn til UNN? Er de ikke mer synlig og lettere å følge opp der de er? Vis heller til retningslinjene.

Kontinuasjonseksamen – Den ordningen som er skrevet er gammel. Her burde en heller vise til retningslinjene. Utfyllende bestemmelser for gjennomføring og godkjenning av MED-3501 Praksis i sykehus og MED-3502 Praksis i kommunehelsetjenesten
<https://uit.no/Content/318867/Utfyllende%20bestemmelser%20for%20gjennomf%C3%B8ring%20og%20godkjenning%20av%20MED-3501%20og%20MED-3502.pdf>

Sykehuspraksis

Emnekode og emnenivå- MED-3501

Omfang – 27 studiepoeng

Emnetype – emnet er forbeholdt studenter som er tatt opp på Profesjonsstudiet i medisin. Det kan ikke tas som enkeltemne.

Overlapp/innpassing- Emnet overlapper med UiT's emne MED-3501.

Forkunnskapskrav – Bestått eksamen MED-2521, Medisin år 4, vår.

Praksis – 18 ukers desentralisert praksisperiode i spesialisthelsetjenesten.

Undervisning og arbeidsform - Deltakelse i daglig arbeid på avdelingens sengepost, poliklinikk og tilhørende serviceenheter. Studentseminarer og interne fagmøter.

Arbeidskrav - Studenten skal ha 5 dagers-uke ved aktuell avdeling i praksisperioden. Studenten skal delta i avdelingens virksomhet ved sengepost og på poliklinikk og interne fagmøter, gjøre seg kjent med oppgaver og rutiner ved sykehusets laboratorium og andre serviceavdelinger. Studenten skal ha vaktteneste minst en gang i uken sammen med vakthavende lege. Helgevakt inngår ikke i kravet om tilstedeværelse.

Undervisningsspråk: - I hovedsak norsk, men undervisning kan også forekomme på andre skandinaviske språk og evt på engelsk.

Faglig innhold og relevans i studieprogram – MED-3501 omfatter 18 ukers desentralisert praksisperiode i spesialisthelsetjenesten. Studentene vil være utplassert ved sykehus i Nord-Norge. Praksisperioden er inndelt i praksis ved medisinsk avdeling (6 uker), kirurgisk avdeling (6 uker), gynekologisk avdeling/poliklinikk (2 uker) og ved psykiatrisk avdeling/distriktpsikiatrisk avdeling (4 uker). I praksisperioden fungerer studentene som tilnærmet ordinære arbeidstakere hva angår arbeidstid.

Læringsutbytte

Etter 5. studieår skal studenten skal kunne/utøve:

- Respekt og medfølelse overfor pasienter og pårørende og utøve prinsippene for pasientmedvirkning.
- Lojalitet overfor kollegaer og overordnede, men også kunne påpeke kritikkverdige forhold
- Omgås annet personell ved sykehuset på en måte som reflekterer menneskelig og faglig respekt
- Vise bevissthet for begrensningene i egen kompetanse, og overfor kollegaer og overordnede gi uttrykk for egen usikkerhet når det er relevant.
- Vise økonomisk ansvar i sin omgang med sykehusets inventar, utstyr og forbruksmateriell.
- Forstå hvordan medisinske beslutninger har praktiske og økonomiske konsekvenser for pasient, sykehus og samfunn.

- Forstå organisatoriske spørsmål vedrørende sykehusdrift, inkludert hovedtrekkene i organiseringen av sykehusvesenet i Norge og hvilke ulike oppgaver som ivaretas lokalt, regionalt og på nasjonalt nivå innen somatisk og psykiatrisk spesialisthelsetjeneste.
- Forstå hovedprinsippene for prioriteringer i sykehusenes inntakspolitikk og hvilke prinsipper som ligger til grunn for utarbeidelse av inntakslister og ventelister
- Forstå kommunikasjonen mellom sykehusavdelinger innbyrdes og mellom sykehusavdelinger og deres samarbeidspartnere utenfor sykehuset
- Forstå nytten av og prinsippene for prosedyrebøker og for overordnet politikk i valg av medikamenter.
- Prinsipper for innkjøp av utstyr og forbruksmateriell til en sykehusavdeling.
- Beherske alle kliniske teknikker for å undersøke pasienter som legges inn på lokalsykehus.
- Beherske/kjenne til de vanligste praktiske og diagnostiske prosedyrer (se ferdighetslistene) som utføres på lokalsykehuset, men også kjenne til hvilke undersøkelser og prosedyrer som må utføres på Universitetssykehus.
- Innsikt i avdelingenes kvalitetsforbedringsarbeid (komplikasjonsmøter, deltagelse i nasjonale kvalitetsregistre, egne resultatevalueringer, «clinical audit», KVAM arbeid).
- Kunne vurderingene og kriteriene for tvangsinnleggelse i psykiatrisk institusjon.

Sikkerhetsopplæring – integrert i undervisningen vil være opplæring i sikkerhet for studenten selv og andre. Dette omfatter sikkerhet i de ulike kliniske situasjoner samt hygiene, datasikkerhet og pasientsikkerhet.

(Vi bør innføre eget kollokvium om dette !!)

BAKGRUNN

Studieplanen for 5. studieår, utplassering i lokalsykehus inkludert psykiatrisk institusjon, inneholder en detaljert beskrivelse av læringsmål og kompetanse en student skal ha tilegnet seg i løpet av utplasseringsperioden.

Læringsmål inndeles i tre kategorier; kunnskapsmål (teoretisk viten), ferdighetsmål (praktisk viten) og holdningsmål (atferdsmessig respons). For utplasseringsperioden vil læringsmål innenfor ferdighet og til dels holdninger være mest aktuelle, idet man forventer at studenten fra tidligere organkurs i studiet har tilegnet seg den nødvendige teoretiske bakgrunnen for at utbytte av sykehusperioden skal bli optimal.

Læringsmålene innenfor de ulike fagområdene er hovedsakelig knyttet opp til sykdommer og tilstander som er vanlig ved et lokalsykehus/psykiatrisk institusjon. De ulike sykdommer og tilstander vil vanligvis ha vært gjennomgått ved tidligere organkurs og i uketjenester, men i utplasseringen skal studentene lære seg den praktiske håndteringen av slike pasienter med mottak (anamnese og undersøkelse), journalskriving, differensialdiagnoser, utredning, akuttbehandling, oppfølging, pasientinformasjon og utskriving.

Listen over læringsmål er ikke sykdomsspesifisert. Studenten bør kunne ta hånd om pasienter fra alle diagnosegrupper som forekommer ved et lokalsykehus/psykiatrisk institusjon.

Utplasseringsperioden på lokalsykehus/psykiatrisk institusjon vil bli en spesiell periode i medisinstudiet hvor studenten skal tilegne seg kunnskap i et miljø som preges av klinisk virksomhet og under forhold som markert vil skille seg fra den hverdag som studenten har møtt tidligere. Studenten må regne seg som en aktiv observatør i starten, men skal snart kunne delta i avdelingens arbeide og rutiner. Etter utplasseringen ønsker man at studenten skal kunne utføre de vanligste prosedyrer og håndgrep i avdelingsarbeidet.

Ferdighetslista er en liste over viktige håndgrep/praktiske prosedyrer som studenten skal ha utført et antall av under sykehusperioden for å få godkjent tjenesten. Dersom studenten ikke får utført det ønskede antall praktiske prosedyrer, skal dette attesteres samt markeres i evalueringen.

Studentenes tjeneste ved avdelingen

Hver student skal skrive inntakstjournals ved hver avdeling. **Dette er obligatorisk.** Journalene skal være både elektive og øyeblikkelig hjelp pasienter. Antallet journals varierer mellom de forskjellige tjenestestedene i somatikk og psykiatri. Studenten skal kunne henvende seg til en lege for å få vurdert sine journals. Avdelingens bekreftelse på at studenten har skrevet tilstrekkelig antall journals innhentes ved avsluttet tjeneste. Det er viktig at studenten deltar i arbeidet med pasienten fram til utskriving, under veiledning av postlege. Studenten skal også diktere et fåtall epikriser som må signeres av overlege før de sendes ut.

Undervisning

Det skal arrangeres ukentlige, **obligatoriske** kollokvier som ledes av studentene, og hvor erfaren kliniker/lokal veileder gjerne er til stede. Det bør settes opp en timeplan for dette sammen med lokal veileder. Det første kollokviet bør være «*Klinisk undersøkelse av pasient, spesielt med hensyn på hjerte/lunge/abdomen*» slik at studentene dermed lettere kommer i gang med effektiv journalskriving. Tilsvarede gjøres under tjenesten i psykiatri. **Kliniker/lokal veileder bør i så høy grad som mulig gi konstruktiv, individuell tilbakemelding på det studentene presterer.**

Rækkefølgen på de resterende kollokvier avtales mellom lokalkoordinator/overlege og studentene.

Studentene skal selv forberede kollokvierne. Der det er praktisk mulig bør ansvarlig student finne fram aktuelle pasienter/journals/rtg-bilder og deretter presentere problemstillinger for de øvrige studentene. Hovedvekten legges på anamnese, undersøkelsesmetodikk og differensialdiagnoser. Det forutsettes at alle studentene forbereder seg til kollokvierne med utgangspunkt i litteratur fra kjernepensumlista for studiet som helhet, annen litteratur og andre medier. Det forutsettes at studentene bruker oppdaterte medisinske artikler, fortrinnsvis reviewartikler.

Det forutsettes at studentene deltar i avdelingens faglige møter.

Det forventes også at studentene får 10 timer undervisning i bildediagnostikk ved lokalsykehuset. Tjenesten gjennomføres ved sykehusene i Nord-Norge

Individuell tilbakemelding

Veileder skal være til stede ved et journalopptak tidlig og sent i perioden. Eget observasjonsskjema ved journalopptak benyttes og studenten skal ha tilbakemelding på hvordan journalopptaket utføres. **Den individuelle tilbakemeldingen er obligatorisk.** Sent i utplasseringsperioden arrangeres journalopptaket som en avsluttende praktisk prøve. Sluttmøte med koordinator/veileder skal også gjennomføres og dokumenteres på liste over obligatorisk undervisning.

Avsluttende praktisk prøve (journalopptak)

Denne er obligatorisk og må være avholdt for å få tjenesten godkjent. Tema for den avsluttende praktiske prøven er valgfritt. Observasjonsskjema for journalopptak benyttes. Lokal veileder/overlege som er tilstede ved journalopptaket fyller ut skjemaet som gis til studenten etter «prøven». Skjemaet gjennomgås muntlig med studenten. Forventet tidsbruk er to timer totalt for journalopptak og tilbakemelding. På denne måten sikres studenten formell, skriftlig og muntlig individuell tilbakemelding. Godkjenningselementet er at «prøven» er avholdt og individuell tilbakemelding gitt. For endelig godkjenning kreves legens signatur på listen over obligatorisk undervisning i feltet «prøveeksamen».

Tjeneste ved andre avdelinger

Det åpnes for at studentene kan følge lege ved annen relevant avdeling i lokalsykehuset i 2-3 dager under utplasseringen, men ikke slik at det går utover de obligatoriske elementene og gjennomføringen av hovedpraksis.

Godkjenning og vurdering

I utplasseringsperioden er studentene å anse som ansatte i den aktuelle avdelingen, og plikter å oppføre seg deretter. Dette betyr at arbeidstid, oppmøtetidspunkter, kvalitet på innsats og eventuelt fravær følger alminnelige avtaler i arbeidslivet.

I praksisperioden skal studenten få fortløpende tilbakemelding på sine prestasjoner fra lokale veileder. Praksisperioden vurderes som godkjent/ikke godkjent på grunnlag av:

- Tilstedeværelse i aktuell avdeling
- Utfylt ferdighetsskjema fra aktuell avdeling
- Deltakelse i og ledelse av student ledede kollokvier om kliniske problemstillinger
- Avholdt avsluttende prøveeksamen
- Sluttevaluering

Den psykiatriske tjenesten er godkjent når

Godkjent sykehustjeneste er en forutsetning for å bestå MED-3501.

Kontinuasjoneksamen - Dersom praksisperioden vurderes til «ikke godkjent» på grunn av manglende oppfylte krav til tilstedeværelse eller manglende ferdighetsnivå, må restpraksis gjennomføres innen semesterstart for å få adgang til MED-3600

Skikkethet – Ved spørsmål om manglende skikkethet, så skal studenten umiddelbart varsles om det av lokal koordinator. Tjenesten ved lokalsykehuset/psykiatrisk institusjon må avbrytes og studenten skal avtjene hele eller resterende tjeneste ved UNN-Tromsø under tett oppfølging av de lokale koordinatorene her.

Spørsmål av administrative eller økonomiske forhold ved tjenesten rettes til Seksjon for utdanningstjenester, telefon 77 64 67 56.

Vedtatt av programstyret 17.02.2016.
Gjelder fra 17.02.2016

§ 1 Varighet

Skriftlig skoleeksamen av seks (6) timers varighet. Eksamen MED-2510 avholdes ved avslutning av studieåret i månedsskifte mai/juni.

§ 2 Eksamensforberedende periode

Mellom siste undervisningsdag og eksamen skal det være en eksamensforberedende periode på minimum 1 uke.

§ 3 Hjelpemidler

Ingen tillatte hjelpemidler.

§ 4 Innhold

Eksamen tar sikte på å teste studentenes faktiske kunnskap, logisk resonnement og problemløsning. Eksamens settet skal inneholde ca. 60-80 spørsmål avhengig av fordeling mellom «multiple choice questions» og kortsvarsoppgaver. Inntil 50 % av eksamen kan ha form som «multiple choice». Hovedvekten legges på de ulike læringsmålene fra delemnene inkludert spørsmål fra PROFKOM og VITKOM.

§ 5 Oppnevning av eksamenskommisjon og klagekommisjon

Prodekan medisin og odontologi oppnevner eksamenskommisjon for eksamen. Eksamenskommisjonen skal bestå av alle delemneledere i emne samt to eksterne sensorer for hver kommisjon som oppfyller kravene til kvalifikasjoner for ekstern sensor, jfr. "Forskrift for eksamener ved Universitetet i Tromsø" § 41.

Den enkelte students besvarelse skal vurderes av minst en intern sensor, og minst 25 % av oppgavene av en ekstern sensor. Dette er for å kvalitetssikre sensureringen.

Ved kontinuasjonseksamen/utsatt eksamen kan færre kommisjonsmedlemmer delta i sensureringen dersom det er få kandidater, men et medlem må være ekstern sensor. Ved sykefravær må ny sensor oppnevnes.

Prodekan medisin og odontologi oppnevner også en klagekommisjon som er felles for eksamen på 2., 3. og 4.studieår på medisin. Klagekommisjonen settes sammen av minst tre interne sensorer og en ekstern sensor som oppfyller kravene til kvalifikasjoner for ekstern sensor, jfr. "Forskrift for eksamener ved Universitetet i Tromsø" § 41.

Klagekommisjonen skal være uavhengig av eksamenskommisjonene, og ingen kan være sensor i begge kommisjonene samtidig. Klagekommisjonen skal heller ikke være med i utarbeidelsen av eksamensoppgavene.

§ 6 Eksamenskommisjonens mandat

Eksamenskommisjonen skal, etter innspill fra faglærerne, utarbeide forslag til eksamensoppgaver og sensorveiledning for ordinær og utsatt eksamen og foreta en relativ vektning av spørsmålene.

Eksamenskommisjonen har ansvar for at oppgavesett og sensorveiledning er innenfor læringsmålene til emnet.

Arbeidet omfatter også sensurering av besvarelser til ordinær og utsatt eksamen, samt skriftlig tilbakemelding til studentene etter at sensuren er publisert.

Forslag til eksamensoppgaver og sensorveiledning, både til ordinær og utsatt eksamen, oversendes til *Permanent Eksamensutvalg (PEU)* senest 1. april for godkjenning. PEU har så to uker på seg til å komme med sine innspill til eksamenskommisjonen.

Endelig eksamenssett, både til ordinær og utsatt eksamen, godkjent av PEU, oversendes til Seksjon for utdanningstjenester innen 15. mai.

§ 7 Vurdering og sensorveiledning

a. Besvarelsene vurderes i relasjon til skalaen "bestått" / "ikke bestått".

b. Kommisjonen foretar en samlet vurdering av hver besvarelse. Det fastsettes også veiledende normer for hvor stor andel av spørsmålene som skal besvares til "bestått" for at eksamen som helhet betraktes som "bestått".

Eksamenskommisjonen har anledning til å fastsette definerte krav til "bestått". Dersom det finnes hensiktsmessig kan eksamenskommisjonen foreta en relativ vekting av de enkelte spørsmåls betydning for det endelige resultatet.

Ved uenighet i kommisjonen om hvorvidt en student har bestått eller ikke bestått, avgjøres dette ved votering. Alle sensorene skal ha mulighet til lik innvirkning på resultatet. Ved stemmelikhet skal det innhentes ny ekstern sensor.

c. Sensorveiledningen og dens bruksområde:

- Brukes av eksamenskommisjonen som skal rette eksamensbesvarelsene.
- Brukes av studenter som går gjennom tidligere oppgavesett som en del av forberedelsene til eksamen.
- Brukes av studenter etter eksamen, for å sjekke hva de svarte godt/dårlig på.

Sensorveiledningen skal inneholde en beskrivelse av minstekravet for å få poeng på det enkelte spørsmål. Det skal opplyses om hvor mange poeng hvert enkelt spørsmål gir, og hvor mange poeng som kreves for å få hele besvarelsen vurdert til "bestått". Dersom det gjøres endringer i sensorveiledningen under sensurprosessen, skal den revideres i henhold til dette. Sensorveiledningen, eventuelt revidert sensorveiledning, leveres sammen med vurderingsprotokoll til studiekonsulent og publiseres på Fronter ved sensurdato.

§8 Kontinuasjoneksamen og utsatt eksamen

Kontinuasjoneksamen og utsatt eksamen arrangeres uken før semesterstart. Utfyllende bestemmelser for eksamen MED-2510 gjelder også for kontinuasjoneksamen og utsatt eksamen.

§ 9 Tilbakemelding til studentene og begrunnelse for karakter

Sensuren publiseres kun på StudWeb. Sensorveiledningen publiseres på Fronter.

Alle kandidater har rett på begrunnelse på karakterfastsetting, jfr. "Forskrift for eksamener ved Universitetet i Tromsø" § 45. Begrunnelse gis skriftlig.

For kandidater som stryker gis en skriftlig tilbakemelding på standardisert skjema. Skjema kan for eksempel inneholde:

- Poengsum per hovedområde og total poengsum.
- Kommentarer på gode og dårlige sider ved besvarelsen.

For kandidater som består gis et skjema med poengsum per hovedområde og total poengsum.

§10 Klage

Klage på eksamen skal skje i henhold til Kapittel VIII "Forskrift for eksamen ved Universitetet i Tromsø". Kandidatene har tre ukers klagefrist fra den dato de får begrunnelse. Dersom kandidaten ikke ber om begrunnelse løper klagefristen fra den dato sensuren publiseres.

Klage over eksamensresultatet skal fremmes skriftlig til Seksjon for utdanningstjenester. Klagekommisjonen får oversendt de påklagde eksamensbesvarelser, oppgavesettet og sensorveiledning/justert sensorveiledning.

Klagesensur regnes som et nytt vedtak og kan ikke påklages.

For klage på formelle feil vises til UiTs eksamensforskrift § 44 og UiTs kvalitetssikringssystem del 5, kapittel 14. UiTs klagenemd er klageinstans, men klagen sendes til Helsefak v/ Seksjon for utdanningstjenester.

SAKSFRAMLEGG

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
17.02.2016

Sak:
7/16

Revidering av Utfyllende bestemmelser for eksamen MED-2520

Innstilling til vedtak:

Programstyret medisin godkjenner vedlagte Utfyllende bestemmelser for eksamen MED-2520.

Begrunnelse:

Utfyllende bestemmelser for eksamen MED-2520 ble sist godkjent av Programstyret medisin i november 2015. Siden da har studieadministrasjonen blitt oppmerksom på at det i §7 b) er et setning som strider mot UiTs eksamensforskrift. Vedlagte Utfyllende bestemmelser er med «spor endringer» og viser hvor det er gjort en endring.

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

Supplementary regulations for the MED-2520 written exam

Approved by the study programme committee December 1 2015.

Replacing previous regulations.

With effect from December 1 2015

§1 Duration

MED-2520 is a written exam of four (4) hours duration, which concludes the fourth year autumn semester. The exam is held in December and will include questions from MED-2520 International semester (Course 4.1 Medical genetics, Course 4.2 Paediatrics, Course 4.3 Obstetrics and Gynaecology and Course 4.4 Global Health). The exam is in English, however students are permitted to write in Norwegian.

§2 Exam aids

None.

§3 Period for preparation for examination

There will be a period of at least one (1) week, for exam preparation, between the last day of teaching and the exam itself.

§4 Contents

The exam aims to test the students' actual knowledge, logical reasoning and problem-solving competence. The emphasis is on the basic sciences. The exam shall reflect the content and learning objectives from all courses to cover all fields of teaching. Integration between basic sciences and clinical problems is advisable where it is found to be practical. Central subjects and learning outcomes from the previous years could be part of the exam. Multiple choice questions can be part of the exam. Regarding 'clinical problems' questions, emphasis is put on the students' ability to explain and describe symptoms (objective and subjective) and signs in regard to normal structure and function. The assignments will not always focus on the students' ability to carry out clinical diagnostic reasoning (to find specific diagnoses), unless it involves key diseases. Questions about therapy should evaluate knowledge and ability to reason about therapeutic principles, and not emphasis therapeutic solutions.

§5 Appointment of examination committee and complaints committee

The Vice dean for education in Medicine and Odontology appoints an examination committee for MED-2520. The committee consists of at least four internal examiners who are teachers in Course 4.1 Medical genetics, Course 4.2 Paediatrics, Course 4.3 Obstetrics and Gynaecology and Course 4.4 Global Health. One or more external examiners are also appointed. The external examiners must meet the requirements for qualifications for external examiners as described in “Regulations for examinations at the University of Tromsø” § 41. The external examiners may assess all or a random sample of the exam papers and shall take part in the final assessment of all candidates.

At the re-sit exam / postponed exam, fewer members of the exam committee can participate in the grading if there are few candidates. At least one member of the committee must be an external examiner.

The Vice dean for education in Medicine and Odontology also appoints a complaints committee for the MED-2520 exam. The complaints committee consists of at least one internal examiner and one external examiner, which must meet the requirements for qualifications for external examiners as described in “Regulations for examinations at the University of Tromsø” § 41. The complaints committee must be independent from the examination committees and it is not possible to be a member of two committees at the same time. The complaints committee is not going to take part in making the exam.

§6 The examination committees’ mandate

The examination committee shall, in consultation with course leader / teachers, make a suggestion to exam and assessment guidance for the ordinary and re-sit/postponed exam, and make a relative weighting of the questions. It is the examination committee’s responsibility that the exam and the assessment guidance are within the learning outcomes of MED-2520. The committee’s work also includes the grading of the exam for the ordinary and the re-sit/ postponed exam, and also to give feedback to the students after the exam results have been published. Suggestions for exam and assessment guidance, both for the ordinary and the re-sit exam/ postponed exam, is sent to the Permanent Examination Committee (Permanent Eksamensutvalg – PEU) by November 10 for approval. PEU has two weeks to comment on

the exam and send it back to the examination committee. The final exams, both for the ordinary and the re-sit exam/ postponed exam, approved by PEU, are sent to Section for Student and Academic affairs by December 1.

§7 Assessment and assessment guidance

- a. The exams will be assessed by the scale "pass/fail".
- b. The examination committee makes a total assessment of every exam paper. The committee also decides the percentage of questions that have to be passed in order to achieve the grade "pass". The exam committee also has the opportunity to decide the requirements for "pass" within the two fields of the exam, basic sciences and clinical problems. The examination committee reserves the right to decide which questions are pass/fail. If the committee disagrees on whether a student has passed or failed, this has to be decided by voting. All examiners have the same impact on the result. If the voting is a draw, ~~the external examiner has a double vote~~ the exam committee must consult a new external examiner. -
- c. The assessment guidance and its application:
 - Will be used by the exam committee in the assessment of the exams.
 - Will be used by students doing old exams in preparations for the exams.
 - Will be used by students after the exam, to see which questions they answered right/wrong.

The assessment guidance should include a description of the minimum expectations to pass each question. It should also include information about how many points each question gives, and how many points are needed to pass the exam.

If there are changes made in the assessment guidance in the grading process, it has to be revised in accordance to this. The assessment guidance, or the revised assessment guidance, is handed in to the student adviser together with the assessment protocol. The assessment guidance will be published on Fronter the same day as the exam results are published in StudWeb.

§8 Re-sit exam and postponed exam

Re-sit exam and postponed exam will be arranged early in the following semester. Supplementary regulations for exam MED-2520 are also valid for the re-sit exam and postponed exam.

§ 9 Feedback to students and explanation about the awarding of grades

The exam results will be published in StudWeb only. The assessment guidance will be published on Fronter.

All candidates are entitled to an explanation of their grades awarded for his/her performance pursuant to “Regulations for examinations at the University of Tromsø” section 45.

A member of the exam committee will give candidates failing the exam oral feedback. Written feedback can also be given upon request.

Candidates passing the exam will be given a score.

§10 Appeals

A candidate may file a written complaint about a grade awarded for his/her performances pursuant to Section 46 in “Regulations for examinations at the University of Tromsø”.

Complaints about the awarding of grades shall be submitted within three weeks of the announcement of the exam results. If the request for an explanation about the awarding of a grade has been lodged with reference to Sections 44 and 45, the time limit for appeals pursuant to this section is reckoned from the date when the student receives the explanation or when the appeal is finally ruled on. Complaints about the awarding of grades shall be submitted in written form to Section for Student and Academic Affairs. The student’s exam, the original exam and the final assessment guidance will be sent to the complaints committee. The new complaint grade is considered a new decision and cannot be appealed. For complaints regarding procedural errors, see “Regulations for examinations at the University of Tromsø” § 44 and “Quality Assurance System for the Educational Activities at The University of Tromsø” section 5, chapter 14. The UiT Complaints committee is the administrative appeal body, but the complaint must be sent to Section for Student and Academic Affairs, Faculty of Health Sciences.

Orienteringssaker

Orienteringssaker

ORIENTERINGSSAK

Til:
Programstyret for medisin

Møtedato:
17.02.2016

Sak:
2/16

Emnebeskrivelse MED-3950 Masteroppgave medisin

Emnebeskrivelsen for MED- 3950 ble sist godkjent i 2012, og gjaldt da for gammel studieplan.

Emnet har ikke gjennomgått store endringer for 2012- studieplanen, men må endre tittel til MED-3950 Masteroppgave medisin.

Det kan hende den øvrige emnebeskrivelsen må justeres noe for 2012- planen. Dette vil bli sendt som sirkulasjonssak til Programstyret medisin innen 1.mars 2016.

Vedlagt følger nåværende emnebeskrivelse for MED-3950. Dersom Programstyret har kommentarer/forslag til endringer, vil disse bli tatt videre til VITKOM- leder Finn Egil Skjeldestad etter møtet 17. februar.

Torsten Risør
studieplansjef

—
torsten.risor@uit.no
77 62 33 39

Elin Holm
rådgiver

—
elin.holm@uit.no
77 64 54 87
—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

VÅR 2016

MED-3950 Medisin 5.-årsoppgave - 20 stp

Sist endret: 02.03.2015

Ansvarlig fakultet

Det helsevitenskapelige fakultet

Studiested

Tromsø |

Emnetype

Emnet er forbeholdt studenter med studierett på profesjonsstudiet i medisin og med bestått eksamen MED-300. Det kan ikke tas som enkeltemne.

Innhold

Selvstendig arbeid med 5.- årsoppgave som tilsvarer en masteroppgave på 20 studiepoeng.

Hva lærer du

Hva lærer du: Studenten skal kunne planlegge, initiere og gjennomføre et vitenskapelig arbeid. Studenten skal kunne vitenskapelig metode, kritisk kildevurdering og analyse av prinsipper for vitenskapsteori.

Undervisnings- og eksamensspråk

Norsk.

Undervisning

Veiledning, veileder har 20 timer til disposisjon. Dersom man har to veiledere, fordeles tiden mellom disse.

Eksamen

Hjemmeeksamen.

Det gis kontinuasjonsgang til studenter som ikke har bestått siste ordinære eksamen i emnet.

Timeplan

[Se timeplan](#)

Studiepoengreduksjon

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

MED-501 Medisin praksisår 20 stp