

## MØTEINNKALLING

Utvalg: **Programstyret for medisin**  
 Møtested: MH U8.103, Tromsø  
 Møtedato: 05.10.2016  
 Tidspunkt: 13:15

Eventuelt forfall må meldes snarest til [elin.holm@uit.no](mailto: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 24/16	Budsjettforslag 2017 Enhet for legeutdanning (ELU-310216)		2016/8287
PS 25/16	Fordeling av ekstra midler til instituttene IKM, IMB og ISM		2016/8275
	Orienteringssaker		
OS 8/16	Rapport fra eksamen MED-2501 2016		2016/8271
OS 9/16	Studieplanseminaret 2017		
OS 10/16	NOKUT- rapport og læringsutbyttebeskrivelser		
OS 11/16	Utfordringer knyttet til kostnader for praksis i allmennmedisin		

## SAKSFRAMLEGG

---

### Budsjettforslag 2017 Enhet for legeutdanning (ELU-310216)

#### Innstilling til vedtak:

*Programstyret for medisin godkjenner det framlagte forslag til budsjett som er en videreføring av tidligere års budsjett med følgende forslag til permanente endringer som budsjetteres årlig:*

- 1. Sensurutgifter til masteroppgaven på 5.studieår, kr 200.000*
- 2. Førstehjelpskurset på første studieår, kr 290.000*
- 3. Legevaktprosjektet, kr 980.000*
- 4. Utgifter tilknyttet bruk av NTNUs database for flervalgsoppgaver til bruk på profesjonsstudiet i medisin, kr 100.000*

*Det avsettes en reservepott for eventuelle økte lønnsutgifter i forbindelse med lokalt lønnsoppgjør og andre tiltak som det er ønske om i løpet av året.*

*Eventuelle ubrukte midler fordeles av programstyret mellom instituttene tidlig i høstsemesteret 2017 etter samme fordelingsnøkkel som blir benyttet ved fordeling av studiepoengmidler for 2017*

#### Begrunnelse:

Instituttlederne ble i epost 7.9.16 invitert til å komme med innspill til budsjettet for 2017.

Dessverre gikk eposten til Terje Larsen til en annen Terje slik at han ikke har hatt mulighet til å komme med innspill når dette skrives.

Det kom inn to søknader.

Den ene er fra Katrine Wennevold til førstehjelpsuka, denne forslås tatt inn i budsjettet.

Den andre er fra Elise Klouman om å doble budsjettposten for eksternt tilknyttede allmennleger, og valgfri omgjøring av lønn til honorar. Denne saken er for omfattende til at den kan behandles som en budsjettsak. Den involverer også ISM som har disse personene tilsatt. Saken vil bli tatt opp til drøfting på et senere tidspunkt, men legges fram i dette møtet som orienteringssak.

Vedlagt følger budsjettforslag for 2017. Dette er i hovedsak en videreføring av tidligere års budsjett. Det er tatt inn fire nye store utgiftsposter. To av disse har vært finansiert år for år som ekstrabevilgning, førstehjelpskurset og legevaktprosjektet (se egen sak om bevilgning i 2016). Dette er to meget synlige aktiviteter som står høyt i kurs hos studentene. Det er derfor naturlig at de legges fast i budsjettet slik at det er forutsigbart for de som står bak dette.

I forbindelse med gjennomføringen av den nye studieplanen skal den tidligere 5.årsoppgaven fases ut og fra og med 2017 skal studentene skrive en masteroppgave på 20 studiepoeng. Dette krever eksterne sensorer og ut fra det timetallet som er fastsatt for sensurering av slike oppgaver

ansås kostnaden til ca 200.000. Dette blir og så en permanent fremtidig utgift. I tillegg til disse direkte kostandene medfører det også en del ekstra administrativt arbeid.

Det er ønskelig å høyne kvaliteten på flere områder i det nye studiet og i den forbindelse er det nå et konkret tiltak om å knytte seg til en database som NTNU har utviklet. Det er inngått en avtale som følger som vedlegg (foreløpig ikke datert og signert). I følge denne avtalen forplikter vi oss til å delfinansiere en utviklerstilling ved IT-seksjonen ved NTNU. I tillegg får vi en del forpliktelser som er listet oppi punkt 4 i avtalen. Dette vil være oppgaver som involverer sentral IT ved UiT, administrativ superbruker, men også en vitenskapelig med overordnet faglig ansvar for innholdet og legge inn nye oppgaver i databasen.

Inger Njølstad

Leder av Programstyret for medisin /

Prodekan utdanning medisin og odontologi

Eilif J. Nilssen

utvalgssekretær

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

# **Budsjettforslag 2017**

## **Enhet for legeutdanning**

(avdeling 310216)

(Versjon 1.oktober 2016, 2016/8287-1)

## Samlet oversikt

### Inntekter

I henhold til FS 18/16 Budsjettfordeling 2017 og implementering av ny finansieringsmodell fra 2018 (2016/5754) har Enhet for legeutdanning følgende midler til disposisjon:

Generell basis	2.115.042
Studiepoengmidler	
Kategori A	17.245.388
Kategori F	208.878
Hel-Fel, Kategori F	16.281
Strategiske midler, prodekan utdanning (lønnsmidler revisjon)	2.500.000
<b>Sum inntekter 2017</b>	<b>22.085.589</b>

Nedenfor er det tatt inn noen avsnitt fra fakultetsstyresaken.

#### 4. Prinsipper for budsjettfordeling 2017

Størrelsen på bevilgningen til Helsefak for 2017 blir ikke endelig avklart før tidligst i januar 2017, men det meste tyder på at fakultetet må planlegge med trangere rammer enn i år.

Dersom bevilgningen blir om lag slik rammevilkårene framstår pr. i dag, er det sannsynlig at flere av instituttene/enhetene vil få betydelige utfordringer med å legge budsjettet for 2017. Konsekvensene for den enkelte enhet er avhengig av om alle kjente kutt i bevilgningen for 2017 skal fordeles ut på enhetene, og om dagens aktivitetsnivå skal forsøkes opprettholdt.

Fakultetsledelsen ønsker å gi enhetene forutsigbare økonomiske rammevilkår, og anser det som nødvendig å gjennomføre fakultetets budsjettfordeling for 2017 før bevilgningen til Helsefak er endelig fastsatt. Det foreslås at budsjettfordelingen for 2017 baseres på fakultetets eksisterende budsjettfordelingsmodell og vedtatt tildeling for 2016. Fordelen med dette er at enhetene allerede nå kan gjøres kjent med rammene for 2017, noe som gjør dem bedre i stand til å planlegge aktivitetsnivået for kommende år. Ulempene er at tildelingen til den enkelte enhet ikke nødvendigvis blir tilpasset den nye finansieringsmodellen i sektoren, og at tildelingen samlet sett kan bli for stor eller liten i forhold til bevilgningen som Helsefak får i januar 2017. Tilnærmingen er i tråd med anbefalingen fra økonomidirektøren ved UiT angående fakultetenes håndtering av budsjett 2017.

#### *Enhet for legeutdanning*

Budsjettet vedtatt av Programstyret medisin har tidligere fremkommet under budsjettenheten Fellesmedisin. Denne enheten vil fra budsjettfordeling 2017 benevnes som Enhet for legeutdanning. Budsjetttrammen forutsettes lik som i 2016, prisjustert med 2,9%, med en endring. Grunnet en tydeligere grensegang mellom Enhet for legeutdanning og Seksjon for utdanningstjenester, vil midler avsatt til Felles Utdanningsutvalg i det videre budsjetteres på Seksjon for utdanningstjenester. Midler tilknyttet denne aktiviteten er i budsjettfordelingen flyttet fra Enhet til legeutdanning. Ved behov for endrede budsjettammer for enheten for budsjettåret 2017, bes Programstyret medisin ta dette videre med de involverte instituttene.

### Klinisk ernæring

Finansieringen av studiet i klinisk ernæring er pr. tid ikke avklart. I budsjettfordelingen for 2016 ble det besluttet å holde basisfinansieringen for nye studieplasser på klinisk ernæring og medisin tildelt i 2016 igjen på fakultetsadministrasjonen i påvente av en felles enighet mellom involverte institutt i forhold til fordelingen av midlene. Det er ønskelig at dette prinsippet videreføres frem til studiet er fullt ut utbygd og at avsatte midler årlig omfordeles etter vedtak i Programstyret for ernæringsvitenskap.

### Utgifter

<b>203500</b>	STUDENTREISER UTPLASSERING MEDISIN 5.ÅR	1 100 000
<b>203501</b>	STUDENTREISER VALGFRIE PERIODER MEDISIN	80 000
<b>203504</b>	KOMPENSASJON LEGEKONTOR MEDISIN	1 216 000
<b>203505</b>	HONORAR PRAKSISVEILEDERE - LEGEKONTOR MEDISIN	3 400 000
<b>203506</b>	KOORDINATORER DISTRIKT MEDISIN	1 007 300
<b>203507</b>	Praksiskostnader lavere grad	700 000
<b>203508</b>	HOVEDKOORDINATORER UTPLASSERING SYKEHUS	475 000
<b>203509</b>	SENSUR-PROFESJONSSTUDIET I MEDISIN	2 000 000
<b>203510</b>	REVISJON AV MEDISINERSTUDIET	2 242 500
<b>203511</b>	PROGRAMSTYRE MEDISIN	10 000
<b>203512</b>	PERSONALKOST STUDIEADM. MED	5 200 000
<b>203513</b>	Drift fellesmedisin	1 530 000
<b>203514</b>	INTERNASJONALT SEMESTER	240 400
<b>203517</b>	Undervisning uten inst.tilhørighet	90 000
<b>203518</b>	VITKOM sentral drift og lønn	1 183 900
<b>203519</b>	PROFKOM sentral drift og lønn	974 700
<b>299903</b>	Revisjon medisin	635 789
	<b>Sum til Enhet for legeutdanning</b>	<b>22 085 589</b>

Budsjettet er i hovedsak en videreføring av tidligere års budsjett. Av nye større poster for 2017 er:

- Sensurutgifter til masteroppgaven på 5.studieår, kr 200.000 (tiltak 203509 SENSUR-PROFESJONSSTUDIET I MEDISIN)
- Førstehjelpskurset på første studieår, kr 290.000 (tiltak 203513 Drift fellesmedisin)
- Legevaktprosjektet, 980.000 (tiltak 203513 Drift fellesmedisin)
- Tilgang til database ved NTNU med eksamensspørsmål, kr 100.000 (tiltak 203513 Drift fellesmedisin, beløpet er foreløpig usikkert)

Førstehjelpskurset og legevaktprosjektet har i realiteten vært dekt tidligere, men foreslås tatt inn i budsjettet for framtida med mindre det foretas andre vedtak. Sensurutgiftene til masteroppgaven og utgiftene til databasen vil også bli permanente utgifter.

Høsten 2016 er det lokalt lønnsoppgjør. Dette kan medføre at en del av tiltakene som inneholder lønn må justeres når resultatet er klart.

## Tiltak i internøkonomien

### 203500 STUDENTREISER UTPLASSERING MEDISIN 5.ÅR

Det antas at om lag 60% av studentene reiser når de har praksis. De øvrige er stasjonære i Bodø eller Tromsø.

203500	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	1 499 400,00	1 250 000,00	1 400 000,00	1 100 000,00	1 100 000,00
Regnskap	1 125 000,33	1 046 880,56	1 076 046,68		
Avvik	374 399,67	203 119,44	323 953,32		

I 2017 er det fortsatt 100 studenter som skal ut i praksis i 5.studieår.

Høsten 2016 starter kull 2012 som er første kullet på den nye studieplanen på sin 5.års praksis.

Denne er nå endret slik at studentene skal ha 4 uker med praksis i psykiatri under emnet MED-3503 Praksis i sykehus. For å få gjennomført dette er praksisen splittet opp i tre ulike praksisforløp.

Gr. 1	8 uker primærhelsetjeneste	14 uker sykehus	4 uker psykiatri	
Gr. 2	8 uker sykehus	8 uker primærhelsetjeneste	4 uker psykiatri	6 uker sykehus
Gr. 3	4 uker psykiatri	14 uker sykehus	8 uker primærhelsetjeneste	

Dette kan medføre økte reiseutgifter, men forløpet er satt sammen slik at psykiatripraksisen stort sett gjennomføres på samme sted som sykehuspraksis for at det ikke skal medføre ulempe for studentene. Det antas derfor ingen vesentlige endringer i 2017, og det budsjetteres med samme beløp som i 2016, 1,1 mill.

Utgiftene kommer vesentlig i månedene 2, 3, 4, 11 og 12.

Konto: 7132 Tjenestereiser ikke oppgavepliktig

### 203501 STUDENTREISER VALGFRIE PERIODER MEDISIN

Dette er reiseutgifter i de valgfrie periodene på 2. og 4. studieår, delemne 2.5 Valgfri fordypning 1 og 4.5 Valgfri fordypning 2.

Studentene kan søke om reisestøtte til de valgfrie periodene.

203501	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	250 000,00	110 000,00	150 000,00	80 000,00	80 000,00
Regnskap	193 304,00	36 691,21	57 679,15		
Avvik	56 696,00	73 308,79	92 320,85		

Utgiftene har gått betydelig ned de to siste år, og tendensen er den samme i 2016. Det budsjetteres med samme beløp som i 2016, kr 80.000.

Utgiftene kommer vesentlig i første halvår.

Konto: 7132 Tjenestereiser ikke oppgavepliktig



## 203504 KOMPENSASJON LEGEKONTOR MEDISIN

Dette gjelder kompensasjon for bruk av legekantor når studentene er ute i 5.årspraksis. Legekantor som har tilrettelagt for eget fast kontor til studentene i hele praksisperioden kompenseres med kr 15.000 pr student. Kontor der løsningen er at studenten benytter det til enhver tid ledige kontor kompenseres med kr 2.000 pr student.

Det er inngått kontrakter med en rekke legekantor, men i realiteten ligger det lite kraft bak kontraktene. Legekantor kan si ifra seg ansvaret ett år uten at det får konsekvenser. Vi klarer derfor heller ikke å oppdrive «engangs» plasser til en pris av kr 2.000,-.

203504	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	954 800,00	1 100 000,00	1 150 000,00	1 116 000,00	1 216 000,00
Regnskap	1 012 805,00	1 189 555,00	1 213 500,00		
Avvik	-58 005,00	-89 555,00	-63 500,00		

Tiltaket har vært underbudsjettert de siste år. Første halvår 2016 viser et høyere forbruk enn i 2015. Tiltaket foreslås økt med 100.000 for 2017 og budsjetteres med kr 1.216.000.

Den vesentligste delen av kostnadene regnskapsførers i månedene 1, 2, 3, 4, 11 og 12.  
Konto 6792 Refusjon av studentpraksis/øvingsundervisning

## 203505 HONORAR PRAKSISVEILEDERE - LEGEKONTOR MEDISIN

Honorar til praksisveiledere i allmennmedisin har i mange år vært kr.20.000,- for 8 uker dersom kontoret ikke hadde kontrakt, og kr 40.000,- for tilsvarende periode dersom det forelå kontrakt mellom legekantoret og Helsefak. Kontrakt skulle sikre oss langsiktig tilgang på praksisplasser.

203505	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	3 080 000,00	3 200 000,00	3 500 000,00	3 356 482,00	3 400 000,00
Regnskap	2 823 125,00	3 535 000,00	3 182 500,00		
Avvik	256 875,00	-335 000,00	317 500,00		

Kostnadene første halvår i 2016 er noe mindre enn i 2014 og 2015. Det budsjetteres med kr 3,4 mill

Den vesentlige delen av utgiftene regnskapsførers i månedene 2,3,4 og 12

Konto 6792 Refusjon av studentpraksis/øvingsundervisning  
og 5331 Konsulenttenester, selvstendig næringsdrivende

## 203506 KOORDINATORER DISTRIKT MEDISIN

Koordinatorerne har organisatorisk tilhørighet på ISM. Andre utgifter enn lønn budsjetteres der. Totalt budsjetteres det med 130% stilling, for tiden til de personene som er ført opp i tabellen under. May-Lill Johansen er hovedkoordinator.

	Stillings%
May Lill Johansen	50
Anniken Jensen	20
Paal Andre Skjerpe	20
Anne Hensrud	20
Britt Blaunfeldt-Pettersen	20

203506	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	920 224,12	902 082,30	944 697,34	933 516,00	1 007 257,00
Regnskap	878 675,05	893 795,67	932 164,20		
Avvik	41 549,07	8 286,63	12 533,14		

## 203507 Praksiskostnader lavere grad

Fra og med 2012-planen er det følgende praksisperioder som det betales honorar for:

- 1.året 2 dager, ikke knyttet til noe emne, honorar 1250 pr student for 2 dager.
- 2.året 2 dager knyttet til delemne 2.7, honorar kr 2000 pr student for 2 dager
- 3.året 2 dager helt på slutten av kalenderåret, honorar kr 2000 pr student for 2 dager.

For 2017 blir utgiftene til honorar følgende:

	Antall stud.	Honorar pr stud	Tot pr år
1.år	120	1 250	150 000
2.år	106	2 000	212 000
3.år	106	2 000	212 000
	Sum lønn og honorar		574 000

Vi er avhengig av at studentene selv bidrar til å finne disse praksisplassene og det legges opp til at de skal komme tilbake til samme kontor 3 år på rad, gjerne på hjemmeplassen. For å stimulere til dette, har Helsefak lagt praksisperioden 2. og 3.studiår opp til ferier, og gir studentene 500,- i reisestøtte.

For 2015 ble det utbetalt nesten 100.000 i reisestøtte. Mesteparten ble utbetalt første halvår. I 2016 er det i første halvår utbetalt vel 50.000. Totale reiseutgifter antas dermed å bli kr 100.000. Det budsjetteres derfor med 700.000 i honorar og reiseutgifter på dette tiltaket i 2017.

203507	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	200 000,00	350 000,00	660 000,00	600 000,00	700 000,00
Regnskap	158 258,43	283 311,29	538 133,12		
Avvik	41 741,57	66 688,71	121 866,88		

Konto 5112 Øvingsundervisning/praksisveiledere  
 Konto 6792 Refusjon av studentpraksis/øvingsundervisning  
 Konto 7132 Tjenestereiser ikke oppgavepliktig

Periodisering: jan-juni + desember

## 203508 HOVEDKOORDINATORER UTPLASSERING SYKEHUS

Tre ansatte ved IKM er finansiert i 20% stilling for å være koordinatorene for sykehusutplasseringen.

Rolv Ole Lindsetmo	20
Terje Steigen	20
Peter Gjessing	20

I 2016 ble det oppdaget at lønn til Terje Steigen hadde blitt belastet IKM fra februar 2014. Han tas nå inn her fra og med 2017. I tillegg til lønn påløper det ca 20.000 i reiseutgifter for å ivareta denne oppgaven

203508	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	280 019,11	252 378,52	263 493,98	260 391,00	475 000,00
Regnskap	252 500,86	253 816,34	245 789,53		
Avvik	27 518,25	-1 437,82	17 704,45		

I tillegg til lønn påløper det ca 20.000 i reiseutgifter.

Budsjettering: 50000 Budsjett lønnskostnader  
Periodisering: FLAT

## 203509 SENSOR-PROFESJONSSTUDIET I MEDISIN

Dette omfatter alle utgifter tilknyttet sensur for hele studiet, honorar, reise, hotell, telefonutgifter og bevertning til eksamenskommisjonene. I tillegg bot ilagt av universitetsdirektøren på grunn av forsinket sensur på eksamen 6.studieår, ca 90.000 fra og med 2015.

203509	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	1 200 000,00	1 200 000,00	1 524 615,00	1 800 000,00	2 000 000
Regnskap	1 217 433,89	1 063 001,53	1 707 095,39		
Avvik	-17 433,89	136 998,47	-182 480,39		

For 2017 vil studenttallet øke med 10 på første studieår og 6 på 3.studieår. Det første kullet på 2012-planen, Mk-12 som er på 99 studenter, skal ta masteroppgave 5.studieår. Dette medfører økte krav til sensorer enn til 5.årsoppgaven som fra og med 2017 er historie. Sensurering av masteroppgaver på 20 stp er i AR2 fastsatt ti 5 timer pr oppgave. Med utgangspunkt i ltr 70 som ligger mellom snittet for professor og førsteamanuensis vil kostnaden bli på ca 200.000.

I 2015 er det budsjettert og regnskapsført kr 200.000 til Osce. For 2016 står det at dette er videreført, men er ikke budsjettert særskilt.

Omtrent halvparten av utgiftene regnskapsføres i juli.

Konto	5113	Sensorer
Konto	6901	Telefoni og datakommunikasjon, samband, internett
Konto	7132	Tjenestereiser ikke oppgavepliktig
Konto	7352	Beverting for øvrig

## 203510 REVISJON AV MEDISINERSTUDIET

Kostandene her gjelder først og fremst lønn til personer som er tilsatt for å implementere den nye studieplanen i medisin. Dette er et prosjekt som løper til og med våren 2018.

Simon Davis ble av Programstyret i møte 11.11.15 (PM.. 15/5088) engasjert i 20% stilling for å koordinere implementeringsarbeidet av Nasjonale læringsmål for praktiske prosedyrer/ferdigheter i profesjonsstudiet for medisin innen utgangen av våren 2018. Davis har 100% stilling, men 20% finansieres av ISM og 20% av FUU.

På tiltaket budsjetteres det med driftsmidler til studieplansjefen, samt diverse småutgifter. Det budsjetteres med følgende stillinger i 2017:

Navn	St. %
Torsten Risør	100
Eilif Nilssen	90
Simon Davis	60
Ellen B Pedersen	20

Det har i 2016 vært budsjettet med en nyutdannet lege som prosessdriver for 6.studieår. Den som ble tilsatt sluttet etter kort tid, og det har ikke vært rekruttert noen ny. Det antas ikke aktuelt å rekruttere noen nye da arbeidet med delemenbeskrivelsene er kommet godt i gang høsten 2016 og ferdige rundt årsskiftet 2016/17.

203510	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	2 333 746,72	2 354 590,20	2 493 691,06	2 905 756,00	2 242 500,00
Regnskap	2 855 310,43	2 063 080,11	2 171 435,84		
Avvik	-521 563,71	291 510,09	322 255,22		

50000 Budsjett lønnskostnader  
7132 Tjenestereiser ikke oppgavepliktig  
Periodisering: FLAT

## 203511 PROGRAMSTYRE MEDISIN

På dette tiltaket dekkes honorar til studentrepresentantene i Programstyret, samt bevertning på møtene. **Honorarsatsene er vedtatt av Universitetsdirektøren.** Da budsjettet for 2016 allerede er overskredet, foreslås det økt fra 8 til 10.000 for 2017.

203511	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	38 289,00	13 000,00	8 000,00	8 000,00	10 000,00
Regnskap	47 362,62	7 134,41	5 469,86		
Avvik	-9 073,62	5 865,59	2 530,14		

Periodisering: FLAT

## 203512 PERSONALKOST STUDIEADM. MED

Her dekkes lønn til administrativ leder for Enhet for legeutdanning, alle studiekonsulentene tilknyttet medisin, samt utgifter til kurs og møter for studiekonsulentene som ikke er ved instituttene.

Navn	inst	St. %
Eva Gjerdrum (adm. leder)		100
Stine Skogdal (1.-3.år)		100
Elin Holm (4.år)		100
Anita Røreng (5.år)		100
Kristin Elisa Ruud Hansen (6.år)		100
Marianne Brøgger	IKM	100
Anne Sofie Spjelkavik Solbø	IKM	100
Trine Tessem	IMB	80
Hege Skogstad Berntsen	ISM	50

203512	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	3 963 401,10	5 049 905,59	4 619 684,63	4 980 431,00	5 200 000
Regnskap	4 143 503,37	4 975 763,78	5 267 192,39		
Avvik	-180 102,27	74 141,81	-647 507,76		

50000 Budsjett lønnskostnader  
Periodisering: FLAT

## 203513 Drift fellesmedisin

Tiltaket er en samlepost for både faste og mer tilfeldige kostnader. Av faste kostnader er:

Avslutningen for medisin, 80 000

Studieplanseminar, 50 000

AMEE for SPU 8x20' = 160 000 (I 2016 fikk 11 tilbud, 2 trakk seg)

Reiser for ansatte, møtekostnader, studenters lønn for deltagelse i revisjonsarbeidet. Nødvendige innkjøp for team medisin (kontordrift). Tiltaket samler også avsatte midler til lærerkurs som settes opp kommende år (eksamenskurs, tEach osv.)

Tiltaket har i 2016 inkludert midler til Legevaktprosjektet, kostnader ut over ISMs bruk av egne ansatte, kr 300 000. Dette foreslås nå videreført som en permanent ordning med kr 980.000 i henhold til søknad.

Nytt for 2017 er at det er inngått avtale med NTNU om å være bruker av deres database over eksamensoppgaver. Kostnaden for dette er ca 100.000, men beløpet er foreløpig usikkert.

203513	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	300 000,00	544 754,00	600 000,00	726 393,00	1 240 000
Regnskap	166 307,27	301 737,47	1 485 894,74		
Avvik	133 692,73	243 016,53	-885 894,74		

## 203514 INTERNASJONALT SEMESTER

Tiltaket benyttes til lønn til 20% stilling for Ellen Nordahl. Det budsjetteres også for reise- og oppholdsutgifter for mottak av 4 studenter årlig fra Pretoria. Dette for at vi skal kunne opprettholde en meget populær utvekslingsavtale.

203514	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	247 120,76	218 235,94	224 726,35	348 320,00	240 000
Regnskap	192 889,86	196 565,12	173 616,22		
Avvik	54 230,90	21 670,82	51 110,13		

I budsjettet for 2016 var det lagt inn lønnsrefusjon til IMB på kr 125.070 til avslutning av en avtale med Igor Snapkov som hadde vært koordinator for utveksling med Arkhangelsk. Det budsjetteres derfor med et mindre beløp i 2017 enn i 2016

## 203515 Felles utdanningsutvalg UNN/Helsefak

Dette tiltaket overføres til 310212 Seksjon for utdanningstjenester i 2017 og budsjetteres ikke.

## 203517 Undervisning uten inst. tilhørighet

Her føres innkjøpt undervisning som ikke klart tilhører noen av instituttene. I tillegg regnskapsførers utlegg til simulerte pasienter.

203517	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	250 000,00	150 000,00	75 000,00	75 000,00	90 000,00
Regnskap	162 433,07	93 535,97	80 889,67		
Avvik	87 566,93	56 464,03	-5 889,67		

Det foreslås en liten økning i 2017.

## 203518 VITKOM sentral drift og lønn

Dette gjelder lønn til leder av VITKOM i 100% stilling. I tillegg reiseutgifter, 90.000 og drift 75.000. Stillingen har sin organisatoriske tilhørighet på ISM. Lønnskostnader føres på ISM og etterfølges av omposteringer til dette tiltaket i desember.

203518	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett		1 027 215,26	1 479 203,00	1 167 157,00	1 180 900
Regnskap		527 507,10	1 498 616,39		
Avvik		499 708,16	-19 413,39		

## 203519 PROFKOM sentral drift og lønn

Dette gjelder lønn til leder av PROFKOM i 100% stilling. I tillegg driftsmidler kr 75.000.

Stillingen har sin organisatoriske tilhørighet på ISM. Lønnskostnader føres på ISM og etterfølges av omposterings til dette tiltaket i desember.

203519	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett		229 006,81	935 372,00	962 458,00	975 000
Regnskap		27 622,85	978 451,75		
Avvik		201 383,96	-43 079,75		

## 299903 Revisjon medisin

Tiltaket vil også være en reservepott som kan benyttes til å justere budsjettet på de tiltakene der det løper lønn som endres når resultatet av den lokale lønnsforhandlingen er klar i slutten av oktober 2016.

Det er også usikkerhet med hensyn til kostnader rundt avtalen med NTNU om drift av felles database.

6.studieår er under planlegging og det kan påløpe kostander ut over det som har vært tidligere.

Det kan også komme kostnader vedr planlegging og oppstart av det nye Universitetslegekontoret.

I utredningen om oppretting av Enhet for legeutdanning er det ført opp en rekke forslag som kan være aktuelt å starte opp med i 2017.

299903	2013	2014	2015	2016	Forslag 2017
Budsjett	750 000,00	0,00	847 138,00	500 000,00	1 385 589
Regnskap	929 294,81	13 614,12	789 178,80		
Avvik	-179 294,81	-13 614,12	57 959,20		

Beløpet som er satt opp er for å balansere mot inntektene.

Fra budsjett for 2016:

Dette er et gjennomgående tiltak hvor vi har stilt midler til disposisjon til IKM, ISM og IMB. For at midlene skal kunne brukes, må de være ompostert til instituttets stedkode.

Instituttene har fått disponere gitte summer. IMB har fått mer enn ISM og IKM, da ISM har hatt Ellen B. Pedersen (20%) og **IKM har hatt 20% andel av Simon Davis direktelønnet** av 203510 REVISJON AV MEDISINERSTUDIET for revisjonsarbeid. Det settes også av 200' for evt sentrale tiltak, alternativt til fordeling til instituttene i juli 2016.

Vet ikke om dette er en forpliktelse og om den skal videreføres.

## Bidrag og oppdragsfinansierte prosjekter (BOA)

### 203524 (A20080) Utveksling med Arkhangelsk – overført som prototype 15 i 2016.

(ephorte 2009/7510, ny sak 2016/4543)

Prosjektet har pågått siden 1992. Det sendes årlige søknader og rapporter om utveksling, prosjektleder Tormod Brenn og Elin Holm.

Det søkes om penger fra HOD. HOD-prosjekt B13355 **Mobility of medical students and development of student staff exchange between University of Tromsø and Northern State Medical University i Arkhangelsk.**

Bevilgning 2016 kr 200.000 (2016/4543-2)

75% utbetales på forskudd (dvs 150.000) **Frist for rapport og regnskap 1.6.2017.**

### A20150 Oppbygging av 5. og 6. Studieår I Bodø

Prosjektet er finansiert av utdanningsmidler fra Helse Nord.

(Avtale finnes på nettsiden med [avtaler](#) og ephorte 2011/4762) Vedleggene det vises til er ikke i ephorte.

Fra avtalen:

*Helsefak: Bidrar med budsjettinnspill til NLSH hver høst  
Dekker kostnader i tråd med budsjett underveis i året. Lønn, reiser og linjeleie  
utgjør hovedkostnadene.  
Søker kostnader refundert per tertier og sluttoppgjør sendes senest første uken  
i januar påfølgende år.*

Det var bare i starten at NLSH ønsket budsjett. De siste årene har det ikke vært sendt noe. Nordlandssykehuset har vært fakturert bare en gang pr år. Utgifter pr november og stipulerte utgifter for desember. Eventuell differanse tas med ved neste års avregning.

IKM ivaretar stillingene som er knyttet til deres institutt. IMB har ingen stillinger i dag. Her ivaretas studiekonsulenten og stillingene på ISM.

For 2016 er det laget eget lønnsbudsjett på 1.143' for

		Stillings-% budsjett 2016	Stillings-% budsjett 2016
Øyvind Eiterjord, ELU	Administrativ	100	100
E.O.Ofstad, ISM	Vitenskapelig	20	20
K.G.Skodvin, ISM	Vitenskapelig	10	20
G.M Reppen, ISM	Vitenskapelig	10	10
H.W.Rørvik, ISM	Vitenskapelig	10	10
T.Endresen, ISM	Vitenskapelig	30	40

Og noe drift, mest til dataleie.

Brutto budsjett 2016 kr 1.726'

Budsjetteres senere



#### Forslag til budsjett 2017:

50000 Lønn, XXXXXXXX, periodiseres som lønn over året

9141 Indirekte kostnader, standard sats, periodiseres tertialt

6901 Leie datalinje, 135 000 periodiseres tertialt

70000 Budsjett andre driftskostnader 25 000 periodiseres tertialt

**A20153 Ferdighetssenter** – skal overføres til Seksjon for utdanningstjenester, 310212 fra 2017.

#### **A65150 Finnmarksmodellen**

Finansieres av HelseNord, via Finnmarkssykehuset. Noe av kostnadene skal finansieres direkte av Finnmarkssykehuset og kommunene, men dette inngår ikke i dette regnskapet. Det er inngått egne avtaler som finnes i ePhorte 2014/3793 og 2016/1452.

UiT dekker lønn til prosjektleder i 50% stilling og 3 vitenskapelige koordinatorstillinger i 20 % stilling, lokalisert i Hammerfest, Karasjok og Alta.

Prosjektet ble overført fra tiltak 203521 til BOA-prosjekt i mars 2016. Det er laget langtidsbudsjett fram til prosjektslutt 2019. Dette må oppdateres hvert år.

I vedlegg til 3-partsavtalen punkt 3 står det:

*Det gjennomføres oppgjør mellom Finnmarkssykehuset HF og UiT-Helsefak på bakgrunn av budsjett. UiT-Helsefak sender årlig faktura til Finnmarkssykehuset HF i mars måned, pålydende summen som fremgår i tabell A; «Finansieres av FIN/RHF regnskapsførers UiT».*

Budsjetteres senere

## **SØKNAD FRA Katrine Wennevold**

Katrine Wennevold

Fagenheten for allmennmedisin

ISM

Tromsø 190916

### **SØKNAD OM MIDLER TIL LEGEVAKTPROSJEKTET I 2017**

Legevaktprosjektet ble startet i 2014, med undervisning av 3 og 4 års medisinstudenter på legevakta, under veiledning av allmennleger. Undervisningen ble raskt populær, og til tross for å være frivillig oppmøte, kom de fleste studentene på denne undervisningen. Legevaktprosjektet vant undervisningsprisen for 2015 på Helsefakultetet.

For å sikre videreføring av legevaktprosjektet kreves det midler til å leie lokaler på legevakta, og til lønn for en lektor til å undervise på legevakta i til sammen 100% stilling.

Lokalleie på legevakta har vært på 25000 pr måned de månedene vi bruker legevakta fullt ut. Dette dekker utstyr, bruk av data, rekruttering av pasienter og bruk av lokalene.

Det søkes derfor herved om dekning av lønnsutgifter tilsvarende universitetslektor for hele 2017, lønnstrinn 65-70 avhengig av kvalifikasjoner, samt for utgifter til lokalleie, 25000 x 8 mnd aktiv drift pr år. Universitetslektorstillingen kan brukes til fagutvikling på fagenheten de månedene det ikke er undervisning på legevakta.

#### **Budsjett for legevaktsprosjektet:**

Lønnsutgifter : 780 000

Lokalleie: 200 000

Totalt; 980 000

Mvh Katrine Wennevold

Universitetslektor allmennmedisin

ISM

Til programstyret

## Vedr. Budsjettet for Enhet for legeutdanning

### Søknad om å doble budsjettposten for eksternt tilknyttede allmennleger, og valgfri omgjøring av lønn til honorar.

**Begrunnelse:** Fagenhet for allmennmedisin søker om å øke budsjettposten for eksterne allmennleger tilknyttet vår fagenhet som kan delta i praktisk klinisk undervisning av våre 6. års studenter i den nye studieplanen i neste års budsjett.

Fagenheten arbeider nå for fullt med å sette oss inn i Programstyrets godkjente utredning: **«Det nye 6. året på medisinstudiet. UiT Norges arktiske universitet. Finnmark, Troms og Nordland.**

Vi prøver samtidig å identifisere og kvantifisere hvor mye og hvilke undervisningsressurser vi trenger for å iverksette målsettingen *«med mer praksis med fokus på spekter av pasienter og helseproblemer i primærhelsetjenesten ( s. 5, første avsnitt)*. Vi er enig i dette, men ser også at målsettingen gir oss utfordringer som bl. a. innebærer at vi trenger flere praksisplasser for å gjennomføre adekvat praksisundervisning i primærhelsetjenesten.

Det nye Universitetslegekontoret, planlagt fra 2018, har stipulert 5 allmennlegestillinger i 40%. Vi er ikke sikre på om dette ligger inne i langtidsbudsjettet for 2018. Vi mener at Universitetslegekontoret i framtiden i stor grad vil kunne avhjelpe det økede behovet for gode praksisplasser i allmennmedisin slik som den nye studieplanen krever, - inkludert det nye 6. året. Inntil det er realisert, må vi knytte til oss flere medarbeidere, fortrinnsvis i primærhelsetjenesten i Tromsø, eller Tromsøs nærområder. Dette gjelder særlig praksisplasser på sykehjem, som også er en utmerket arena for *tverrprofesjonell samarbeidslæring* som framheves som en av undervisningsformene i den nye planen for 6. året (s.8). Vi kan dessverre ikke påregne å få utvidet vår praksisarena på Tromsø legevakt.

Det var lenge vanskelig å rekruttere allmennleger i Tromsø til den avsluttende kliniske eksamen i allmennmedisin på 6.året. Da vi fikk forandret avlønningen til honorarer som var «markedstilpasset» og konkurransedyktig, har dette problemet løst seg. Vi ønsker å tilby å lønne bylektorer, pt. på fastlønn i en liten prosentstilling, med honorar i stedet - om de selv ønsker det. Vi ønsker videre å benytte dette avlønningsprinsippet for nye medarbeidere i primærhelsetjenesten. Vi tror vi derved får større fleksibilitet, kan øke rekrutteringen og vil få mer igjen for pengene. Honorar er som kjent ellers den vanlige avlønningsformen for fastleger som er selvstendig næringsdrivende.

I skrivende stund kjenner vi dessverre ikke hvor stort kronebeløp våre eksterne medarbeidere i Tromsø kommune er postert med i inneværende budsjett. Kalkulert med stillingsprosent på tilsammen 55% for 5 bylektorer og 1 førstelektor i 20%, antar vi budsjettposten tilsvarer en 75% undervisningsstilling. Kalkulert m/sosiale utgifter, beløper dette seg trolig til ca.kr 750 000.

- Vi søker om at denne budsjettposten dobles, stipulert til kr 1,5 mill, og
- om valgfrihet i avlønningsform.

EK 20.9.2016

# **Avtale vedrørende tilgang til NTNUs database for flervalgsoppgaver til bruk på profesjonsstudiet i medisin**

## **1. Samarbeidsparter**

Samarbeidsparter er Det medisinske fakultet (DMF) ved Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet (NTNU) og Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak) ved UiT Norges arktiske universitet (UiT).

## **2. Formål**

Avtalen har som formål å regulere samarbeidet mellom DMF og Helsefak vedrørende tilgang til og tilpasning av NTNUs database for flervalgsoppgaver (ett-beste-svar) for bruk på eksamener på profesjonsstudiet i medisin.

## **3. NTNUs forpliktelser**

DMF ved NTNU forplikter seg til å tilby Helsefak ved UiT en egen database for flervalgsoppgaver i NTNUs eksisterende system. Ansatte ved Helsefak vil kunne logge seg på via FEIDE og jobbe i databasen. Alle FVO-oppgaver koples til lokalt tilpassede læringsmål ved Helsefak, og disse klassifiseres etter kognitivt nivå, fag- eller undervisningsenhet eller andre aktuelle kategorier. Helsefak får tilgang til en egen modul for eksamenskommisjoner.

DMF forplikter seg til å tilby kontinuerlig tilpasning og forbedring av databasen innenfor det som er mulig innenfor er 25 %-stilling (se under). DMF gir lesetilgang til alle spørsmål i databasen som har vært brukt på minst én eksamen ved DMF, og tilgang til å kopiere oppgaver som beskrevet under.

## **4. UiTs forpliktelser**

Helsefak ved UiT forplikter seg til:

- å stille med superbruker(e) som kan drive opplæring lokalt og være kontaktperson(er) for vitenskapelig ansatte ved Helsefak;
- å stille med kontaktperson innenfor IT som kan bidra til å sette opp autentisering via FEIDE;
- å stille med en vitenskapelig ansatt som har det overordnede faglige ansvaret for innholdet i databasen;
- å stille med læringsmål og eventuelt andre kategorier som oppgavene skal knyttes til, som er utvetydige og maskinlesbare;
- å stille med eget mottak som tar i mot alle henvendelser fra brukere ved Helsefak og som sender faktiske feil videre til NTNU;
- å legge inn like mange oppgaver i egen database som de kopierer ut fra andre databaser (DMF og andre medisinske fakulteter/Nasjonal delprøve i medisin), og å dele egne oppgaver med andre brukere av databasen etter samme modell.

## **5. Ressurser og økonomiske forhold**

NTNU skal ikke ha betaling for tilgang til selve databasen eller spørsmålene som finnes der.

NTNU skal derimot få dekket kostnader knyttet til tilpasning av databasen til lokale behov og vedlikehold som dette medfører. Dette innebærer et arbeidsomfang som

tilsvarende en stilling på 25 %. Denne stillingsandelen, som vil inngå i en utviklerstilling ved DMFs IT-seksjon, finansieres av Helsefak, UiT og beregnes ut i fra lønnstrinn 59.

#### **6. Avtalens varighet**

Avtalen har en varighet på to år, og gjelder fra 01.08.16 til 01.08.18. Avtalen tas opp til evaluering og eventuelt reforhandling innen avtaleperiodens slutt.

Trondheim/Tromsø, den

Björn Gustafsson  
dekan  
Det medisinske fakultet  
NTNU

Arnfinn Sundsfjord  
dekan  
Det helsevitenskapelige fakultet  
UiT Norges arktiske universitet

## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Programstyret for medisin

Møtedato:  
05.10.2016

Sak:  
25/16

Fordeling av ekstra midler til instituttene IKM, IMB og ISM

### Innstilling til vedtak:

Forslag til vedtak:

1. *Alle søknadene om ekstra midler innvilges*
2. *IKM kompenseres for feilført lønn slik det er beskrevet i saksfremlegget*
3. *IMB får overført kr 200.000 i henhold til fjorårets budsjettsak*

### Begrunnelse:

Instituttene ble 7.9.16 invitert til å komme med søknader om spesielle tiltak denne høsten og det ble signalisert ubrukte midler på fellesenheten på ca. 800.000. Ved en gjennomgang nå i september er dette nå endret til vel 1,3 mill. Dette inkluderer en avsetning på kr 500.000 på tiltak 299903 Revisjon medisin som har vært en reservepott, men som det er notert i vedlegg 2 i fjorårets budsjettsak (PM 26/15, 15/4291) at 200.000 skal overføres til IMB i og med at fellesenheten direktelønner Pedersen og Davis.

Det vil si at det er 1,1 mill ledig. En liten usikkerhet er knyttet til møtevirksomhet for planlegging av 6.studieår.

Det er kommet søknader fra ISM og IKM (se vedlegg):

- |                     |                                 |         |
|---------------------|---------------------------------|---------|
| 1. Maja-Lisa Løchen | Studiereise Trondheim 2016/17   | 20.000  |
| 2. Elise Klouman    | Seminar for allmennmedisin 6.år | 40.000  |
| 3. Eyvind Paulssen  | Reise/opphold Helen Bintley     | 47.150  |
| 4. Eyvind Paulssen  | Førstehjelpsuka 2016            | 290.000 |

I tillegg er det avdekket at lønn til Terje Steigen som er en av tre koordinatorene for sykehusutplasseringen er belastet IKM fra og med 1.2.2014. Fra denne datoen og til kommende årsskifte utgjør dette ca 450.000.

Til sammen utgjør søknadene og lønnsrefusjonen 847.150. Beløpet ligger godt innenfor det som er disponibelt. Alle søknadene er innenfor det som er formålet og foreslås innvilget.

For de tre første punktene sendes regninger til Enhet for legeutdanning.

Utgifter til førstehjelpesuka, lønnskompensasjon og avsetning til IMB overføres henholdsvis IKM og IMB.

Inger Njølstad

prodekan utdanning medisin og odontologi

—

[inger.njolstad@uit.no](mailto:inger.njolstad@uit.no)

77 64 53 51

Elin Holm

utvalgssekretær

—

[elin.holm@uit.no](mailto:elin.holm@uit.no)

77 64 54 87

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

ISM har mottatt 2 søknader som fordeler seg på de to ovennevnte punkter:

1. Søknad fra Maja-Lisa Løchen, som er delemneleder for VITEN og emneleder for MED-2501, om maksimum kr 20 000,- i støtte for et studiereise for 2 personer (Maja-Lisa og Anne Mette Asfeldt) til NTNU for å se nærmere på hvordan de jobber med undervisningen i temaene som VITEN omhandler. De tenker å reise i løpet av høsten 2016. Denne søknaden faller primært inn under punkt 1 ovenfor. MEN, pga av at Anne Mette Asfeldt er midt i fullførelsen av spesialistutdannelsen – er det mulig at studiereisen først må foretas våren 2017. Se epost fra Maja-Lisa nedenfor.
2. Søknad fra Katrine Wennevold om midler, stipulert til kr 980 000,- til Legevaktsprosjektet i 2017. Denne søknaden faller inn under punkt 2. ovenfor. Se vedlagte søknad.

Mvh fra Åshild

#### **SØKNAD FRA MAJA-LISA LØCHEN**

**From:** Maja-Lisa Løchen

**Sent:** 15. september 2016 22:01

**To:** Magritt Brustad <[magritt.brustad@uit.no](mailto:magritt.brustad@uit.no)>

**Cc:** Åshild Tempel <[ashild.tempel@uit.no](mailto:ashild.tempel@uit.no)>

**Subject:** Forslag RE: Mer info: Innspill om tiltak + budsjettinnspill medisinstudiet år 2017. FRIST: 20.09.16

Hei

Anne Mette Asfeldt og jeg har nå i snart 5 år arbeidet med å utvikle delemnet Viten, og vi mener det har vært et vellykket løft for våre fag i forhold til studentene og deres kompetanseutvikling (medisin, odo). Vi vil gjerne fortsette med det, og ønsker å hente inspirasjon fra kolleger i Norge. Da tenker jeg først og fremst på NTNU fordi jeg har hatt inntrykk av at de også jobber innovativt med undervisning i de temaene Viten omhandler.

Så vi kunne tenke oss penger til en studiereise over 2 dager til Trondheim. Budsjett: Maksimum 20 000 kr for oss begge to, dekker flyreise, hotell og kostpenger.

Vennlig hilsen  
Maja-Lisa



## **SØKNAD FRA Elise Klouman**

Eilif J Nilssen

Prosjektkoordinator for implementering av ny studieplan i medisin.

m/kopi til Instituttleder Magritt Brustad og

Leder for utdanningsstøtte Åshild Tempel

## **Søknad om finansiering av seminar 9-10. nov. 2016 i Tromsø for planlegging av undervisningen i allmennmedisin på 6.året i den nye studieplanen.**

Jeg viser til utlyste midler for 2016. Fagenhet for allmennmedisin arbeider nå for fullt med å sette oss inn i Programstyrets godkjente utredning:

**«Det nye 6.året på medisinstudiet. UiT Norges arktiske universitet.  
Finnmark, Troms og Nordland.**

Vi prøver samtidig å identifisere og kvantifisere hvor mye og hvilke undervisningsressurser vi trenger for å iverksette målsettingen *«med mer praksis med fokus på spekter av pasienter og helseproblemer i primærhelsetjenesten ( s. 5, første avsnitt)*. Vi er enig i dette, men ser også at målsettingen gir oss noen solide utfordringer.

For å kunne oppfylle målsettingen er det deltakelse fra allmennmedisin i alle delemnekomiteer. Det mener vi er helt avgjørende, men vi merker oss også at det er det rekruttert allmennleger fra Nordland og Finnmark som ikke kjenner vår nye studieplan noe særlig fra før. Vi tror også vi vil trenger større og kanskje annerledes deltakelse fra våre bylektorer/fastleger og kommunalt ansatte leger på sykehjem og ev andre kommunale helsetjenester i Tromsø.

Vi søker derfor om finansiering av et 2 dagers arbeidsseminar hvor vi ønsker å bringe sammen hele vårt undervisningsmiljø i allmennmedisin, inkludert allmennlegene fra Nordland og Finnmark som sitter i det nye 6.års delemnekomiteer, våre bylektorer og andre potensielle nye samarbeidspartnere i Tromsø, særlig innen sykehjemsmedisin.

### **Målsettingen med seminaret**

- å få en felles forståelse og skape gruppetilhørighet for at allmennmedisin kan være et hovedfag på det nye 6.året
- å gi en god innføring i den nye studieplanen med stor vekt på planene for det nye 6.året
- å lage felles læringsmål for allmennmedisin på det 6. året
- å begynne caseutvikling for det nye 6. året siden vi skal ha et overordnet ansvar for casene som skal lages i alle delemnene

Et slikt seminar ville komme akkurat på rette tidspunkt og være et rasjonelt tiltak for å få igangsatt, og kan være avgjørende for at vi på sikt får gjennomført revisjonsarbeidet for den nye 6.året fra fagenheten og tilknyttete miljøer faglig og geografisk.

## Budsjett

Beregnet antall deltakere: 20\* i 2 dager:

Dagpakker: 450 kr x 20 deltakere x 2 dgr. =	kr 18 000
Overnatting 5 tilreisende fra Finnmark/Nordland oa: 1200 x5	kr 6 000
Reiser a kr 2000 x 5	kr 10 000
Honorar 1 tilreisende foreleser	kr 6 000
<b>Totalt</b>	<b>kr 40 000</b>

\*Beregnet deltakerantall

- Fagenheten: 7
- Bylektorer: 6
- Delemnekomitemedl. : 2 Finnmark, 2 Nordland = 4
- Sykehjemsleger, andre kommunalt ansatte leger i Tromsø: 3, potensielle søkere til nyutlyst stilling universitetslektor: 2, potensielt interesserte allmennleger fra Tromsøs nærekommuner: 3 = 8
- Forelesere 2 (inkludert Torsten Risør)= tilsammen 1 dpk

Totalt antall stipulerte mulige deltakere 26. Vi antar at ikke alle kan møte fulltallig og setter opp budsjett for 20 deltakere, inkludert 2 forelesere: 1 intern og 1 ekstern

EK 20.9.2016

Hei Eilif!

Til din forespørsel om aktuelle saker/prosjekter/tiltak som kunne dekkes over Enhet for legeutdannings overskudd, tar vi sjansen på å melde inn følgende (med takk til Kari for hjelp):

1. Midler til å dekke reise og opphold, samt lønn for Helen Bintley. Helen Bintley underviser i simulering av ulike fødselsscenarioer for de innreisende utvekslingsstudentene på MED-2520 i uke 42 og 43. Det er i år til sammen 36 studenter. Totalkostnaden beløp seg i fjor på 44 500 kr. Jeg legger ved søknad fra Ganesh for 2014. Tallene i hans budsjett ser ut til å stemme godt (kstsats må oppjusteres litt) men han har ikke tatt med utgifter til lønn. Jeg har tatt utgangspunkt i hans søknad og modifisert litt (også vedlagt)
2. Midler til å dekke utgifter i forbindelse med førstehjelpsuka. Utgiftene inkluderer lønn til time-/hjelpelærere og beløper seg totalt til ca. 290 000 kr (hvorav 262 000 er utgifter til time-/hjelpelærere med dagens lønnstrinn). Legger ved budsjett tilsendt fra Knut Fredriksen i 2013.

Med vennlig hilsen,

*Eyvind J. Paulssen*  
Instituttleder  
IKM, UiT Norges arktiske universitet  
776 20891

## Søknad om støtte til bruk av engelskspråklig lærer i internasjonalt semester

I 2011 ble kurset Obstetikk og Gynekologi en del av internasjonalt semester og UIT (IKM)-ansatte på Kvinneklubben (KK), UNN har vært pålagt å gi all undervisning på engelsk.

Det har vist seg å være stort behov for engelskspråklig lærer når det gjelder den klinisk rettede undervisningen. Det kan ikke forventes at norske undervisere behersker terminologien tilstrekkelig når det gjelder slik undervisning.

I 2016 er det ved UIT 36 internasjonale studenter. Det er satt av 2 uker hvor det meste av den kliniske og praktisk undervisningen blir gitt. Studentene er delt i grupper med 18 i hver gruppe, og dette er en hensiktsmessig oppdeling.

I perioden 2013-2015 har UIT/KK engasjert en engelskspråklig kollega (dr Helen Bintley) fra Storbritannia i 2 uker. Hun er booket til denne undervisningen også i 2016, uke 42 og 43.

Erfaringene med en slik ordning har vært gode. Studentene lærer fagterminologi på engelsk. De norske UIT-ansatte som har deltatt og assistert i undervisningen har selv hatt stort utbytte både språklig og faglig av å undervise sammen med en som har engelsk som morsmål og som praktiserer i et annet land.

Det søkes om midler til å gjennomføre tilsvarende ordning i 2016. Nedenfor følger en oversikt over utgifter (budsjett):

Flybilletter London – Tromsø tur-retur:	Nok 4 000
Universitets bolig i Tromsø:	Nok 4 500
Diett: Nkr 710/døgn for 15 dager:	Nok 10 650
Andre diverse utgifter (taxi, buss etc):	Nok 1000
Lønn for 98 timer undervisning	Nok 27 000
<b>Til sammen:</b>	<b>Nok 47 150</b>

## Notat

### Budsjettutkast for Førstehjelpsuka og Akuttkurset

(Akuttmedisinsk-anestesiologisk forskningsgruppe, v/ Knut Fredriksen, 04.10.2013)

#### Førstehjelpsuka

39 hjelpelærere, honorert som gruppeundervisning, p.t. ltr. 29.

20 timer hjelpelærerlønn x 39 = 780 timer (x faktor på 2)

20t x vekt 2 x 39hjelpelærere x 162,5 kr = 253 500 kr

Budsjetterte utgifter til materiell, inkl transport av bilvrak, buss og T-skjorter til hjelpelærere, kakao til debrief etter øvelse: kr 25.000.-.

**Til sammen: 253 000 kr + 25 000 kr = 278 500 kr**

#### Akuttkurset med katastrofemedisin

Bruk av hjelpelærere (studenter) i akuttmedisin – ferdighetssenteret

AHLR	108 timer
Teamtrening	54 timer
Ferdighetsdag	34 timer
Intraossøs kanyle	48 timer
Plan BLÅST-trening	16 timer
Sum	260 timer

Hjelpelærerne avlønnes som gruppeundervisning (2:1)

#### Katastrofemedisin:

3-4 gjesteforelesere, estimert til i snitt kr 5.000,- for hver: kr 20.000,- .

Katastrofeøvelsen, sminking av markører og "skadested", transport med buss ca 25.000 kr.

Katastrofeuka totalt: kr. 50.000.-.

**Fra:** Guri Karlstrøm

**Sendt:** 13. september 2016 10:13

**Til:** Eilif J. Nilssen <eilif.nilssen@uit.no>

**Emne:** SV: Hovedkoordinatorer 5 studieår medisin og belastning av lønn

Hei igjen,

1.2.14 er datoen Terje Steigen ble tilsatt fast etter å vært tilsatt på kvalifisering. Ser ut til at det er en glipp når han ble registrert i paga. Er det noen mulighet for at IKM kan få refundert lønnsutgiftene fom 1.2.14?

Vennlig hilsen

**Guri Karlstrøm**

personalrådgiver

Institutt for klinisk medisin

Det helsevitenskapelige fakultet

Telefon: 776 20890

E-post: [guri.karlstrom@uit.no](mailto:guri.karlstrom@uit.no)



---

**UiT** / THE ARCTIC UNIVERSITY  
OF NORWAY

Orienteringssaker

Orienteringssaker



## ORIENTERINGSSAK

---

Til:  
Programstyret for medisin

Møtedato:  
05.10.2016

Sak:  
8/16

---

### Rapport fra eksamen MED-2501 2016

Vedlagt følger rapport fra eksamen MED-2501 2016 fra eksamenskommisjonsleder Valeria Marton.

Elin Holm  
rådgiver

elin.holm@uit.no  
77 64 54 87

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

# Rapport til programstyret i medisin, Universitetet i Tromsø,

## Eksamen MED-2501 i 2016

### Ordinær eksamen

Eksamenskommisjonen besto av 7 interne sensorer og 2 eksterne sensorer:

- Inger Torhild Gram, delemne 2.1
- Anne Hafstad, delemne 2.2
- Terje Steigen, delemne 2.3
- Vidar Isaksen, delemne 2.4, nestleder i eksamenskommisjonen
- Terje Christoffersen, delemne 2.6
- Anne Høye, delemne 2.8
- Valeria Marton, delemne 2.2 og leder av eksamenskommisjonen
- Eirin Nilsen, Avdeling for molekylærbiologi og patologi, UNN, ekstern sensor
- Anne Mari Elstad, Åsgård sykehus, ekstern sensor

1. Kommisjonen hadde 10 møter i løpet av våren 2016.
2. Det ble gjennomført et 45 minutters informasjonsmøte med studenter i mai 2016.
3. Under eksamen gikk fire fra eksamenskommisjonen to runder i eksamenssalen.
4. Eksamenssettet inneholdt totalt 100 spørsmål, hvorav 58 (58 %) tilhørte basalfag, 22 (22 %) tilhørte samfunnsmedisin og 20 (20 %) tilhørte klinikk.
5. Kommisjonen har brukt Angoff standardsettingsmetode for å komme frem til grensen for bestått i henholdsvis basalfag, samfunnsmedisin, klinikk og det totale.

Ved Angoff metoden går man inn på hvert spørsmål og estimerer hvor mange % av boarderlinestudentene som vil svare riktig på hvert spørsmål, deretter ut fra gjennomsnittet setter man grensen for bestått.

Fem av kommisjonsmedlemmer deltok i standardsettingen og på bakgrunn av dette omfattende arbeidet har vi kommet frem til følgende:

Ikke bestått:

Basalfag: Under 59 %

Samfunnsmedisin: Under 61 %

Klinikk: Under 61 %

Totalt: Under 60 %

**For å bestå eksamen MED-2501 må kandidaten ha bestått både basalfag og samfunnsmedisin. I tillegg må den totale andel rette svar være minst 60 %.**

### Resultater:

- 103 studenter har meldt seg opp til eksamen
- 102 studenter møtte til og fullførte eksamen
- 18 studenter strøk
- 18 studenter klaget
- 6 studenter fikk medhold på klagen, endret til bestått

Alle kandidatene, både de som besto og de som ikke besto eksamen fikk en skriftlig vurdering av sine besvarelser dagen etter sensurmøtet. De som ikke besto eksamen fikk tilbud om muntlig gjennomgang av sine besvarelser sammen med en eller to av sensorene.

### **Utsatt eksamen**

Eksamenskommisjonen besto av 4 interne sensorer og 2 eksterne sensorer.

- Inger Torhild Gram, delemne 2.1
- Anne Hafstad, delemne 2.2
- Terje Christoffersen, delemne 2.6
- Anne Høye, delemne 2.8
- Siri Briskemyr, Medisinsk genetisk avdeling, UNN, ekstern sensor
- Anne Mari Elstad, Åsgård sykehus, ekstern sensor

1. Under eksamen gikk to fra eksamenskommisjonen hver sin runde i eksamenssal.
2. Eksamenssettet inneholdt totalt **97** spørsmål, hvorav **60** spørsmål (**62 %**) tilhørte basalfag, **20** spørsmål (**21%**) tilhørte samfunnsmedisin og **17** spørsmål (**17 %**) tilhørte klinikk.
3. Kommisjonen har brukt Angoff standardsettingsmetode for å komme frem til grensen for bestått i henholdsvis basalfag, samfunnsmedisin, klinikk og det totale.

Tre av kommisjonsmedlemmer deltok i standardsettingen og på bakgrunn av dette arbeidet har vi kommet frem til følgende:

Ikke bestått:

Basalfag: Under **60 %**

Samfunnsmedisin: Under **65 %**

Klinikk: Under **58.8 %**

Totalt: Under **60.8 %**

**For å bestå utsatt eksamen MED-2501 må kandidaten ha bestått både basalfag og samfunnsmedisin. I tillegg må den totale andel rette svar være minst 60.8 %. Under sensurering**

*ble imidlertid kommisjonen enig om å la to kandidater stå med 60% rett i samfunnsmedisin da den innså at et av spørsmålene nok ikke direkte lå under læringsmålene for samfunnsmedisin*

Resultater:

- 11 studenter har meldt seg opp til eksamen
- 11 studenter møtte til og fullførte eksamen
- 1 student strøk
- Ingen student klaget

Alle kandidatene, både de som besto og den som ikke besto eksamen fikk en skriftlig vurdering av sine besvarelser dagen etter sensurmøtet. Den som ikke besto eksamen fikk muntlig gjennomgang av sine besvarelser sammen med en sensorene.

Kommentarer/forslag til forbedring:

- Det har vært lite endring i eksamenskommisjonens sammensetning i løpet av siste tre år. Eksamenskommisjonen har fungert veldig bra og kommunikasjonen mellom medlemmene var meget bra. Disse aspektene bidro til fin flyt i arbeidet og gode muligheter til forbedring i utarbeiding av oppgavene.
- Vi savnet en representant for allmennmedisin som vi oppfatter som et viktig bidrag til kommisjonens arbeid.
- Dette er andre året vi har brukt Angoff standardsettingsmetode. Dette fungerer bedre nå, vi ser at det er viktig å få mer erfaring i arbeidet med denne metoden. Den gir oss et tryggere grunnlag til å vurdere hvor grensen for bestått/ikke bestått skal være.
- De muntlige tilbakemeldingene til studentene som ikke besto eksamen har fungert veldig bra i år også.
- Brev med kommentarer til eksamens form og innhold fra studentene ble ikke besvart.
- Eksamenskommisjonen ønsker i fremtiden å få til en type kort tilbakemelding/informasjon om hvordan klagekommisjonen har vurdert de oppgaver som fikk medhold på klagen. Dette anser vi som et viktig bidrag til fremtidig forbedring av eksamenskommisjonens arbeid.

Valeria Marton

Leder av eksamenskommisjonen

Anne Dragøy Hafstad

Leder av arbeidet under utsatt eksamen

Tromsø, 08.09.16.



OS 9/16 Studieplanseminaret 2017 /

OS 10/16 NOKUT- rapport og læringsutbyttebeskrivelser /

OS 11/16 Utfordringer knyttet til kostnader for praksis i allmennmedisin /