



UiO • Det medisinske fakultet

Status og fremtidige planer for endret studieordning for legestudiet

1.februar 2013: Seminar om utdanning og samarbeid mellom Oslo kommune og Institutt for helse og samfunn

Ingrid Os
Det medisinske fakultet



UiO • Det medisinske fakultet

Visjon – medisinstudiet i Oslo

”... skal være anerkjent internasjonalt og ha fokus på læring og utvikling av studenter og lærere. Medisnutdanningen fra UiO skal gi fundament for utvikling av medisnere som er blant de fremste i verden i sitt fagområde”

- Rapport fra arbeidsgruppen Oslo 96+

UiO • Det medisinske fakultet

Historikk



- **1910: "The Flexner Report"**
 - Tradisjonell modell – preklinikk og klinikk
- **1996: Ny studieplan i Oslo – "Oslo96"**
 - Faglig integrasjon
 - Økt vekt på allmenmedisin/kommunikasjon
 - Tidlig pasientkontakt
 - Studentaktiverende læringsformer (PBL)
 - Refleksjon/fordypning – prosjektoppgave
- **2001 – Forskerlinje (dobbeltløp)**

UiO • Det medisinske fakultet

Oslo96 – en omfattende pedagogisk reform



Per Brodal



UiO • Det medisinske fakultet

Når er en studieplan vellykket?



- Øivind Larsen (2002):
 - ".... en plan som stemmer overens med forutsetningene på det tidspunktet planen blir benyttet, vil ... ansees som vellykket"
- "Vi er allerede på vei mot "Oslo200X" – eller hva planen måtte bli hetende" (Oslo96-II)
- Forutsetningene endrer seg
 - Larsen Ø. Legestudent i hovedstaden (2002)

UiO • Det medisinske fakultet

Studieplaners liv og forvitring

- Hvorfor har Oslo 96 holdt seg uforandret?
 - Grunnleggende forandring
 - Innhold, undervisning, evaluering
 - Tydelige føringer om sentrale trekk i studieplanen
 - Bindende føringer
 - Aktiv og engasjert ledelse
 - De som skulle sette planen ut i livet var aktive i detaljplanleggingen
 - "Medeier"
 - Forståelse for planen

Handal og Lycke Tidsskr Nor Legeforen 2006; 126:74-7

UIO • Det medisinske fakultet

Studieplaners liv og forvitring

Vi har et kjennskap til arbeid i fagmiljøene, igangsatt av studielederen i 2002, for å vurdere eventuelle endringer i fagenes omfang og plassering i studiet. Vi vet likevel ikke tilstrekkelig mye om disse mer kvalitative aspektene ved realiseringen av studieplanreformene. Det er derfor ønskelig at dette blir undersøkt videre, slik at man ikke risikerer at de formelle ytre trekkene ved Oslo 96 blir videreført samtidig som sentrale intensjoner ved planen forvitrer innenfra.

Handal og Lycke Tidsskr Nor Legeforen 2006; 126:74-7

UIO • Det medisinske fakultet

Rapport fra arbeidsgruppen Oslo 96+

Vurdering av behovet for en revidering av studieplanen i medisin ved UiO
Til fakultetsstyret 18.12.12

Arbeidsgruppen Oslo 96+ mener at det er behov for revisjon av medisinstudiet ved Universitetet i Oslo, hvilket er begrunnet i nye kompetansebehov og svakheter som er avdekket ved en systematisk gjennomgang av dagens studieplan.

Den nye studieplanens navn er Oslo 2014

UIO • Det medisinske fakultet

Hovedlinjer i medisinsk utdanning

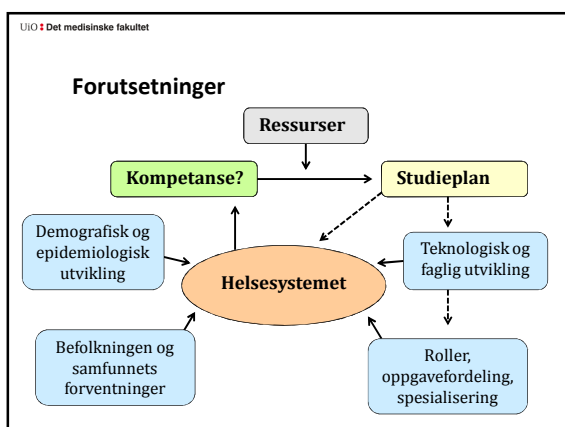
Frenk et al. Health professionals for a new century ... Lancet 2010; 376: 1923-58.

UIO • Det medisinske fakultet

Nye kompetansekrav

- Medisnutdanningen er utdatert
- Utdanningen tjener ikke folkehelse og samfunnets forventninger
- Medisnutdanningen er moden for reform

Frenk et al. Health professionals for a new century ... Lancet 2010; 376: 1923-58.



UIO | Det medisinske fakultet

Nye forventninger

"... spesielt medisinutdanningen, er i stor grad orientert mot spesialisthelsetjenesten ... Samhandlingsreformen gjør det nødvendig med **en sterkere orientering mot de kommunale helse- og omsorgstjenestene ... tverrfaglighet, folkehelse, forebygging, tidlig innsats, brukermedvirkning og pasientforløpstenkning** er sentrale begreper i reformen ... og som derfor også må gjenspeiles i utdanningene"

(Utdanning for velferd. Meld. St. 13 (2011-2012))

UIO | Det medisinske fakultet

Nye forventninger

Tverrfaglig samarbeid

"Samarbeid på tvers av utdanningene er viktig for å forbedre studentene på de tverrfaglige arbeidsmetodene som møter dem i arbeidslivet"

Kvalitetsforbedring

"Kunnskap om systematisk kvalitetsforbedring skal inngå i alle helse- og sosialfaglige utdanninger"

(God kvalitet – trygge tjenester. Meld. St. 10 (2012-2013))

UIO | Det medisinske fakultet

Autorisasjon som lege

- Fra 1.12. 2012 gir gjennomført medisinstudium rett til å søke autorisasjon som lege
- Konsekvenser for grunnutdanningen?

UIO | Det medisinske fakultet

Kompetanse-drevet utdanning

Frenk et al. Health professionals for a new century ... Lancet 2010; 376: 1923-58.

UIO | Det medisinske fakultet

Oslo96 og SPICES-modellen

	I høy grad	I stor grad	Midt mellom	I stor grad	I høy grad	
Student centered		X				Teacher centered
Problem based		X				Information gathering
Integrated		X				Discipline based
Community based				X		Hospital based
Electives					X	Standard programme
Systematic		X				Apprenticeship based or opportunistic

- Aspegren et al. Ekstern programevaluering – Oslo96 (2008)


UIO | Det medisinske fakultet

Curriculum-modeller

SPICES	I høy grad	I stor grad	Midt mellom	I stor grad	I høy grad	Tradisjonell
Student centered		X				Teacher centered
Problem based		X				Information gathering
Integrated		X				Discipline based
Community based			X	X		Hospital based
Electives				X	X	Standard programme
Systematic		X				Apprenticeship based or opportunistic

- Aspegren et al. Ekstern programevaluering – Oslo96 (2008)


UIO • Det medisinske fakultet



Problemområder i Oslo96

- Fragmentering av fag (som bl.a. farmakologi)
- Dimensjonering av fag trenger å gjennomgås, bl.a. i lys av nye kompetansekrav (som styrking av geriatri/primærmedisinsk kompetanse, IKT ...)
- Manglende integrasjon mellom basalfag og klinikk
- Faglig "overload" i enkelte semestre og romslig med plass i andre semestre
- Behov for flytting av fag mellom semestre


UIO • Det medisinske fakultet



Noen hovedlinjer – revisjon

- **Pedagogisk:**
 - Studentaktiverende undervisning / e-læring
 - Økt bruk av simulering/styrke kliniske ferdigheter
 - Systemet for evaluering – karakterer?
 - Styrke mulighet for kompetanseheving for lærere
- **Faglig:**
 - Integrasjon /behandlingsforløp/tverrfaglig samarbeid
 - Ny kompetanse (primærhelsetjenesten, IKT mv.)
 - Vurdere innhold/dimensjonering av fag
 - Elektive emner
 - Masterekvivalent oppgave – 20 studiepoeng


UIO • Det medisinske fakultet



Noen hovedlinjer – revisjon

- **Organisatorisk:**
 - Nye undervisningssteder (klinisk undervisning)
 - Bedre organisatorisk ramme om studiet (moduler?)
 - Styrket undervisningsledelse
 - Bedre system for monitorering av studieplan og kvalitetssikring av faglig innhold og eksamen

UIO • Det medisinske fakultet



Noen hovedlinjer – revisjon

- **Integrering**
 - Ikke optimal mellom basalfag og kliniske problemstillinger
 - Profesjonell rolle
 - For mye kan lede til fragmentering av fag → mister oversikt
- **Lærere**
 - Merittering for undervisning → stolthet
 - Felleskap mellom lærere
 - Eierskap
 - Presses av produksjonskrav (klinikk/forskning)
- **Undervisningsarena**
 - Universitetssykehus har ikke kapasitet for undervisningsoppgaver
 - Mindre sykehus kan være bedre læringsarenaer
 - Allmenpraksis/sykehjem

UIO • Det medisinske fakultet

Milepælsplan Oslo 2014

Fase 1	Fase 2	Fase 3	Fase 4
Jan 13-Aug 13	Aug 13-Nov 13	Des 13-Mai 14	Mai 14-Des 16
<ul style="list-style-type: none"> • 01.04.13: Studieplanseminar (11.4) • 15.05.13: Rammeplan på høring • 15.08.13: Rammeplan oversendes Fakultetsstyret 	<ul style="list-style-type: none"> • 31.11.13: Overordnet plan for hver modul i studieplanen ferdigstilles 	<ul style="list-style-type: none"> • 01.04.14: Planer for reviderte enkeltsemestre ferdigstilles • 01.05.14: Ny studieplan oversendes fakultetet 	<ul style="list-style-type: none"> • Høst 2014: Semestre revideres • Høst 2016: "Oslo 2014" implementert