

# Referat og protokoll fra møte i programrådet for medisin

**10. april 2024, kl. 15:00 – 17:00**

Tilstede: Magnus Løberg, Knut Lundin (første 30 min), Hanne-Guro W. Aabelvik, Reidar Tyssen, Nicoline Lund Holme, Rune Enger, Anne Kveim Lie, Henrik Schirmer (sak 3) og Kristin Wium (referent).

Forfall: Signe Sjøvik og Mortaza Mohammed Mazi

## Saksliste

1. Referatet fra programrådsmøtet i februar
2. (D-sak) Årsrapporten
3. 15:30 (V-sak) Økt antall journaler i kirurgiske fag i modul 3
  - a) Invitert modulleder Henrik Schirmer
4. (O-sak) Tilbakemelding fra den eksterne NOKUT-komiteen på selvevalueringen
5. Eventuelt: (D-sak) Opptak av forelesninger.

## Sak 1: Referatet fra programrådsmøtet i november

Ingen kommentarer til referatet.

## Sak 2: (D-sak) Årsrapporten fra programmet

Årsrapporten er en sammenstilling av bidrag primært fra modullederne. I diskusjonen i programrådet ble det kommentert at man savnet en ledelsesvurdering fra programleder – hva har skjedd, hvor er vi overordnet, hva er viktigst nå. Knyttet mot fakultetets årsplan Dette vil tas med fra neste årsrapport fra programmet. Det ble også bemerket av det er en del forskjeller i omfang og grundighet mellom modulene, og at programledelsen kan være tydeligere i bestillingen til modulene.

Årsrapporten ligger tilgjengelig på nett:

<https://www.uio.no/studier/program/medisin/studiekvalitet/arsrapport2023profesjonsstudiet.pdf>

Det ble enighet i programrådet om at årsrapporten sendes til modulledere og undervisningsledere. Nicoline tar det videre til MFU. Viktig at alt det gode arbeidet som synliggjøres i modulene synliggjøres for studentene.

## Sak 3: (V-sak) Økt antall journaler i kirurgiske fag i modul 3

## Endring av antall journalopptak i modul 3, termin 2

Våren 2024 ble antallet journaler i modul 3, termin 2 redusert fra 11 til 4, hvorav de to første journalene ble gjort på fiktive pasienter. Fra høsten 2024 ønsker modulutvalget å øke antall journaler fra 4 til 5 kirurgiske journaler i termin 2.

Modulutvalget foreslår at det opprettholdes 1 urologisk journal på Aker. Øvelsesjournalene på postoperativ droppes og det gjøres 4 akutte kirurgiske journaler hvorav 1 kan være ortopedisk - de øvrige 4 journalene skal være gastrokirurgiske. Dette gir mulighet for mer bredde og bedre eksponering for vurdering av akutte, uavklarte pasienter.

---

**Vedtak i sak 3:** Programrådet anbefaler studiedekan å vedta endringer i antallet kirurgiske journaler i modul 3, termin 2 fra 4 til 5 gjeldende fra høsten 2024. Endringen forankres i emnebeskrivelsen.

### **Journalopptak:**

Journal skriving er obligatorisk. Alle studenter skal skrive 5 Kirurgiske journaler, hvor 1 journal skal være i urologi og 4 inntakstjournaler i akuttmottaket. En av disse journalene kan være ortopedisk, de øvrige skal være gastrokirurgiske journaler. Ved manglende journaler mistes retten til å gå opp til eksamen, og studenten må ta journalene på nytt uansett årsaken til fraværet.

## **Sak 4: (O-sak) Tilbakemelding fra den eksterne NOKUT-komiteen på selvevalueringen**

Følgende tilbakemelding er kommet fra den eksterne komiteen

---

NOKUTs evaluering av Profesjonsstudiet i medisin, 2023-2025

### **Tilbakemelding til UiO etter komiteens gjennomgang av selvevalueringen**

Den sakkyndige komiteen har gått gjennom UiOs selvevaluering, og anerkjenner det store arbeidet bidragsyterne har lagt ned i involveringsarbeidet og i utarbeidingen av teksten.

NOKUT skal legge til rette for en evalueringsprosess som støtter miljøenes arbeid med utdanningskvalitet, også underveis i prosjektet. Vi har derfor utarbeidet en kort oppsummering av komiteens foreløpige betraktninger om kvalitet i Profesjonsstudiet i medisin ved UiO, basert på deres gjennomgang av selvevalueringen. Vi minner om at komiteens sluttrapport også vil være basert på andre datakilder, og da særlig spørreundersøkelsen blant medisinstudentene, spørreundersøkelsen blant underviserne, intervjuer med praksisveiledere, fokusgrupper med medisinsk- og helsepedagogiske enheter ved fakultetene, og de digitale institusjonsbesøkene. Da vil komiteen også diskutere utfordringer og forbedringsbehov, og komme med anbefalinger om tiltak.

*Komiteemedlem Trond Vartdal er ansatt ved OUS og deltar derfor ikke i komiteens vurderinger av UiO. Vi håper oppsummeringen kan være til nytte for deres arbeid. Vi ber dere også melde fra til prosjektleder Inger-Lise Kalviknes Bore (inger-lise.kalviknes.bore@nokut.no) om eventuelle misforståelser, faktafeil eller andre problemer i teksten, slik at vi kan få oppklart disse før institusjonsbesøket.*

## **Evalueringstema 1: Organisasjon, samarbeid og fagmiljøenes kompetanse**

De styrende spørsmålene for evalueringstema 1 er:

- a) Hvordan er Profesjonsstudiet i medisin organisert, hvordan arbeider universitetene med fagmiljøenes kompetanse, og hvordan legges det til rette for samarbeid mellom ulike aktører i utdanningen?
- b) Hvordan hemmer og fremmer organisasjon, fagmiljøenes kompetanse og samarbeid kvalitet i Profesjonsstudiet i medisin?

Komiteen ser at UiOs medisinutdanning krever en stor og kompleks organisasjon. Viktige tiltak inkluderer arbeidsdelingsdokumentet og fagmiljøenes arenaer for å diskutere undervisning lokalt.

Rollen som studiedekan og programleder ivaretas av samme person, og komiteen ser at det kan gjøre programlederrollen mindre synlig i organisasjonen og bidra til rolleforvirring.

Det er tett samarbeid mellom UiO, OUS og SSHF om delte stillinger, og felles utlysning og overordnet samarbeidsavtale gir klare rammer for klinikk, undervisning og forskning. Viktigheten av formalisert, forutsigbart og godt samarbeid også med kommunene og fastlegene vil øke med økende studenttall og utvidelse av praksis i primærhelsetjenesten. Komiteen ser at det er krevende å rekruttere fastleger til praksisveiledning, som ved andre universiteter. Januarseminaret ser ut til å være en viktig arena for å diskutere styrker og utfordringer, spesielt for praksisveiledningen.

Arbeidet med oppbygging av desentralisert løp ser ut til å gi nye erfaringer og bidrar til økt fokus på lokalsykehus og primærhelsetjeneste. Komiteen synes det er spennende å se at det planlegges for økt bruk av sykehjem og legevakt som læringsarenaer. De forstår at undervisnings- og forskningsmiljøene i Agder foreløpig er små og sårbare, men at det jobbes målrettet med å bygge dem opp. De to tilbudene illustrerer også mer generelle styrker ved sentralt og desentralt studieløp, der det ene stedet kan tilby den høyeste faglige ekspertise, mens det andre stedet kan tilby mer nærhet og omsorg for den enkelte student. UiO ser ut til å ha et godt system for studentinvolvering, med tillitsvalgtkurs, mange arenaer, faste møtepunkter mellom studentutvalg, fagutvalg og dekanat, og deling av møterefater med alle studenter. Samtidig ser komiteen at studentene likevel savner svar på saker som gjelder dem. Komiteen ser også at UiO så langt ikke har fått på plass mentorordningen som ble pilotert.

Overordnet vurderer komiteen at UiO gir en god beskrivelse av en hensiktsmessig tilnærming til organiseringen av utdanningen.

## **Evalueringstema 2: Undervisning, læring og vurdering**

De styrende spørsmålene for evalueringstema 2 er:

- a) Hvordan erfarer og vurderer medisinstudenter, undervisere og veiledere bruken av ulike former for læringsaktiviteter, vurdering og tilbakemelding i utdanningen?
- b) I hvilken grad legger bruken av ulike former for læringsaktiviteter, vurdering og tilbakemeldinger til rette for at medisinstudentene skal oppnå ønskede læringsutbytter?

Komiteen vurderer at Profesjonsstudiet i medisin ved UiO har et moderne curriculum med gode pedagogiske prinsipper. Studieprogrammet har spirallæring med et tydelig formål om å få til vertikal og horisontal integrasjon, med studentaktiverende undervisningsmetoder.

Komiteen ser at det er lagt stor vekt på smågruppeundervisning, at det er mange ulike vurderingsformer, og at vurderingsformene er systematisk koblet til forventet læringsutbytte, med systematisk utarbeiding av psykometriske analyser. De forstår at studenter etterlyser flere tilbakemeldinger i klinisk undervisning. Komiteen mener også at utviklingsprosjektene FBL og SBL er interessante tiltak. De ser at utdanningen har mange e-ressurser og tror e-læringsportalen kan ha stort utviklingspotensial. Det gjøres noe bruk av hybridforelesninger, men komiteen ser at strømming av forelesninger byr på noen utfordringer. Overordnet mener komiteen at Profesjonsstudiet i medisin har et curriculum med gode forutsetninger for utdanning av høy kvalitet, og at det jobbes systematisk med læring, undervisning og vurdering.

### **Evalueringstema 3: Læringsmiljø**

De styrende spørsmålene for evalueringstema 3 er:

- a) Hvordan erfarer og vurderer medisinstudentene, underviserne og veilederne læringsmiljøet i Profesjonsstudiet i medisin?
- b) Hva hemmer og fremmer et godt læringsmiljø i Profesjonsstudiet i medisin?

Selvevalueringen har fokus på ulike aspekter ved medisinstudentenes læringsmiljø, inkludert det fysiske miljøet, det psykososiale miljøet, og e-læringsmiljøet. Komiteen ser at UiO er oppmerksomme på å skape god inkludering og gode rammer ved studiestart og i de første to årene av Profesjonsstudiet i medisin. Dette inkluderer det tverrfaglige tiltaket TEAM og dialogmøtet om livsmestring, som legger til rette for studentmedvirkning. Komiteen understreker også viktigheten av studentenes bidrag til et godt læringsmiljø gjennom aktiv deltakelse i studentforeninger og kollokviegrupper. De forstår at det kan være utfordringer knyttet til lavt oppmøte etter bruk av forelesningsopptak, og at det har vært krevende å få kontinuitet i oppfølging av studenter mellom moduler.

Komiteen ser at UiO arbeider for å skape et godt og likeverdig læringsmiljø på Campus Sør, og forstår at det der er noen utfordringer knyttet til det fysiske læringsmiljøet og tilgang til læringsressurser.

Overordnet vurderer komiteen at UiO viser omsorg for læringsmiljøet og at det er særlig oppmerksomhet mot læringsmiljøet i den første delen av Profesjonsstudiet i medisin.

---

**Proessen videre:** 11. og 12. april gjennomfører komiteen digitale institusjonsbesøk på UiO hvor det er satt opp møter med ledelsen, studenter, undervisere, administrativt ansatte samt LIS1. Dette sammen med selvevalueringer, intervjuer med praksisveiledere, spørreskjema sendt til studenter og undervisere danner kunnskapsgrunnlaget for en rapport som skal være ferdig i februar i 2025.

### **Sak 5 Eventuelt**

- a) Opptak av forelesninger

Fra 2024 bruker vi ved Det medisinske fakultet programmet Panopto for forelesningsopptak fra modul 2 til modul 8. Dette er det samme programmet som brukes ellers på UiO, og har fordelene av automatisk teksting av opptak og hvor tilgang til mappen i Panopto skjer via Canvasrommet i emnet. Siden vi ikke bruker Canvas, utviklet UiO:IT en egen løsning for at vi kan tilgjengeliggjøre opptakene via timeplanssystemet TP. Veiledning: <https://www.uio.no/tjenester/it/lyd-video/panopto/hjelp/underviser-veiledning-uten-canvas.html>

Det tar svært lang tid å starte alle systemene som kreves for å gjennomføre en forelesning med opptak: Logge på maskin, åpne TP og navigere for å finne lenke til Panopto, åpne og gjøre valg i Panopto (eks velge riktig skjerm), finne presentasjon (ofte ved pålogging på Outlook, Teams, Dropbox e.l.), åpne presentasjon i visningsmodus, starte opptak i Panopto. Flere av disse prosessene krever også tofaktor-autentisering. I praksis tar dette oftest mer enn 10 minutter, og studentene gir tilbakemelding om at det sjelden er klart for oppstart av forelesningen til rett tid

For at studentene enkelt skal få tilgang til opptaket må foreleser i etterkant manuelt kopiere en lenke fra Panopto inn i TP. Det ser ut som en del glemmer å gjøre dette. Dette ble håndtert automatisk med Forelesningsopptak 2.0. Studentene kan finne mappen hvor alle opptakene ligger gjennom andre opplenkede videoer.

Panopto er ikke kompatibelt med Zoom som brukes til sanntids overføring av undervisning til UiO Campus sør og Ahus.

Utover de tekniske utfordringene er det også bekymringer knyttet til lavt oppmøte til undervisning, at studenter vegrer seg for å delta aktivt i undervisningen for ikke å bli tatt opp etc.

Enkelte undervisere har som et alternativ til opptak av forelesninger heller spilt inn en kortere video som er i form av en kondensert forelesning. De har da kunnet bruke forelesningstiden til oppgaveløsning, demonstrasjoner, gjennomgang av kasuistikker, spørsmål og svar, etc., og har ikke gjort opptak av denne.

Vi ønsker at programrådet skal diskutere hvordan programledelsen skal kommunisere ut til undervisere om forelesningsopptak.

Momenter fra diskusjonen i programrådet:

- Zoom-opptak fra pandemitiden (som ikke er manuelt slettet) ligger tilgjengelig i TP og fra <https://www-int.uio.no/studier/emner/medisin/med/fagressurser/>. Her ligger der til dels utdaterte ressurser som kan inneholde feil
- Det ligger også mange andre tilgjengelige ressurser på nett som konkurrerer om studentenes oppmerksomhet
- Studentene deler ressurser seg imellom og mange jobber mye i kollokvier
- Det pågår noen prosjekter for å lage materiale som kan erstatte eller supplere forelesninger. Knut samarbeider f.eks. med studenter (prosjektoppgave) for å lage podkast om fordøyelsessykdommer
- Bl sluttet helt med opptak av forelesninger for å tvinge studenter tilbake på campus, etter at studentene var tilbake ble det lagt ut små forhåndinnspilte ressurser
- Diskusjonen om opptak/ikke-opptak inngår i en større diskusjon om pedagogikk. Tradisjonelle forelesninger uten noe interaktivitet kan man like godt bare tilby digitalt
- Bør vurdere å gå bort fra ideen om at forelesninger er normative. Det bør i større grad gis eksplisitte litteraturhenvisninger fra det som undervises
- Mange lærere opplever det som problematisk at så få studenter møter på undervisningen – både ut fra en tanke om å bygge profesjonskompetanse og dannelse når studentene lærer sammen, og at det rapporteres om mye uhelse der manglende sosial kontakt er bidragende
- Et svar på økende digitalisering er økt bruk av flipped classroom hvor det gjøres opptak på forhånd og undervisningstiden brukes mer til interaktivitet
- Viktig at studentene får trening i å kritisk vurdere det de finner på nett

- Bruk av Panopto har fungert fint for mange både i modul 7 og i modul 3. Det som primært savnes er automatisk opplensing i TP.

Siden det er delte meninger om hvor bra Panopto fungerer, må vi undersøke litt nærmere for å få et bredere grunnlag for den videre prosessen. Programrådet anbefaler fortsatt forelesningsopptak ut inneværende semester, og evt. revidert anbefaling ut til lærerne før neste semester.