

Felles Utdanningsråd mellom UiB-MOF og Helse Bergen

Referat fra møte fredag 11. april 2014

Tid: kl. 09.30 – 11.30

Sted: Styrerrommet i Armauer Hansens hus, 4 etasje

Møtedeltakere:

UIB	HB
Eva Gerds, studieleder Klinisk institutt 2 Hans Flaatten, studieleder Klinisk institutt 1 Anders Bærheim, studieleder Institutt for global helse og samfunnsmedisin Inge Fristad, visedekan bachelor- og masterutd. Arne Tjølsen, visedekan for medisin	Lars Birger Nesje, avd.direktør medisinsk avd. Lisbeth Rustad, avd.direktør hudavdelingen Britt Skadberg, klinikkdirektør barneklubben Alf Henrik Andreassen, fagdirektør HB
Studentrepresentant Marianne Ask Torvik, medisin (vara for Kaisa Haugland) Studentrepresentant Camilla Kaarevik, ernæring (vara for Natasha Welland)	
Sekretariat: Rådgiver Hilde Nesse, FoU-avdelingen Helse Bergen Rådgiver Kristin Walter, studieseksjonen MOF/UiB	

I tillegg deltok spesialrådgiver HB Monika Kvernenes under siste sak på agendaen.

Møtte ikke: Anita Lyssand (HB- kompetanseleder, FoU avdelingen)

Presentasjonsrunde for møtedeltakerne. Alf Henrik Andreassen ledet møtet.

Sak 1/14: Presentasjon av mandat og intensjon med felles utdanningsråd Gjennomgang v/ Alf Henrik Andreassen.

Hvor lenge skal medlemmene i rådet sitte? For MOF rullerer dette med funksjonene, fra HB bør det fastsettes tidsperiode (minimum 3 år, med mulighet for reoppnevning).
Innspill om å styrke kirurgisiden av deltakelse fra HB.

Arenaene for undervisning har endret seg, dekkes dette av punktet om læringsmiljø og det tverrprofesjonelle? Legge til nytt punkt i mandatet: «*Læringsarenaer - arealer og infrastruktur for undervisning*». Rådet må påse at funksjoner endrer seg i takt med utviklingen. Pasienter er raskt inn og ut av sykehus, økt behov for å legge til rette for møte med student i poliklinikk. (Mottaksklinikken er nå sentral, der er det ikke planlagt studentarealer.)

Samhandlingsaspektet må integreres i det arbeidet vi gjør relatert til undervisning på sykehus.

Kan felles utdanningsråd gjøre vedtak? Dette må vurderes i hver enkelt sak, hva som skal tas videre. Det er primært et rådgivende organ.

Eksisterende samarbeidsavtale/ rammeavtale mellom UiB og HB regulerer mer enn bare utdannings samarbeid. Avtalen er fra 2004 og bør vurderes revidert. Viktig at felles utdanningsråd gis anledning å komme med innspill ved en evt revidering.

Vedlagt referatet;

- forslag til revidert mandat
- [link til eksisterende Samarbeidsavtale/rammeavtale mellom UiB-HB](#)

Sak 2/14: Ny studieplan i medisin. Status og veien videre

Presentasjon v/ Arne Tjølsen

Sentrale punkter ved klinisk undervisning;

- Praksisperioder vs. praksis integrert med teori
- *Langsgående praksis* i sykehuset
- *Progresjon* i klinisk kompetanse gjennom studiet

Progresjon i kompetanse er helt sentralt i tilretteleggingen for klinisk undervisning.

Undervisere må vite hvilket nivå studentene er på i studiene, og være forberedt på å stille krav til forventede kunnskaper og ferdigheter.

Hvordan ivareta den korte utplasseringsperioden (2-3 dager) i første studieår?

Hva vil kreves av kapasitet ved avdelingene for å kunne motta studenter i flere perioder i studiet?

Elektive perioder (varighet 4 uker) er aktuelle for å fordype seg også i kliniske fag.

Allmenntilmedisinens plassering i studiet drøftes, også med tanke på integrert undervisning.

Relasjonelle ferdigheter må ivaretas av alle kliniske fag, og poliklinikk-aktivitet vil sannsynligvis egne seg godt.

Sak 3/14: Felles prosjekt mellom HB og UiB «Kompetanseheving innen pedagogikk» v/ Monika Kvernenes

Bakgrunn for prosjektet: det er lite systematisk oppfølging og veiledning av leger i Helse Bergen. Ved UiB ivaretas krav om pedagogisk basisopplæring kun for tilsatte i hele stillinger, ikke faste tilbud for deltidsansatte. Arbeidsgruppen som er nedsatt foretar kartlegging av behov for pedagogisk opplæringstilbud. Gruppen skal i tillegg definere aktuelle tiltak.

Kvernenes skisserte arbeidsform og planer for videre arbeid. Ved UiB er det behov for flere innspill fra både ansatt- og studentside.

Gruppen må i arbeidet videre forsøke å definere den pedagogiske minimumskompetanse. De må også løfte frem grunnutdannelsen. Trening i veiledning må dekke alle delene av utdanningsløpet. Det kan være nyttig for gruppen å få tilgang til studentevalueringene som gjennomføres ved instituttene.

Felles utdanningsråd er tydelige på at vi må sette oss mål for hva vi ønsker av kompetanse for våre undervisere, f.eks. kompetanse innen utvikling av e-læring og å benytte studentaktive metoder. Vi må sikre oss gode rutiner for å ivareta evalueringer og ha kunnskap om dette på institusjonsnivå. Det er ofte organiseringen av studiet (her: medisin) og mangel på helhetsblikk som oppleves som problemet, ikke nødvendigvis den enkelte foreleser.

Innspill til tema for kommende møter;

- Bruk av ikke-universitetsansatte i klinisk undervisning (betaling/ikke-betaling), ønske om kjøreregler for dette på tvers av avdelinger/ klinikker og institutter

Medlemmene bes melde inn flere aktuelle tema til sekretariatet – hilde.nesse@helse-bergen.no eller kristin.walter@mofa.uib.no

Tidspunkt for kommende møter fastsettes snarlig – tentativt i september og desember.

29.04.14- kw/hb