

## Referat fra møte i Felles Utdanningsråd mellom UiB-MED, Helse Bergen (HB) og Haraldsplass Diakonale sykehus (HDS)

Tirsdag 4. september 2018 kl. 13.30 – 15.30

Sted: Styrerrommet MED, 4. etg Armauer Hansens hus

### Representanter tilstede:

UIB - MED	HB
<b>Steinar Hunskår</b> , prodekan for utdanning <b>Jone Trovik</b> , studieleder Klinisk institutt 2 <b>Ingfrid Haldorsen</b> – fungerende studieleder Klinisk institutt 1 <b>Arne Tjølsen</b> , leder programutvalg medisin	<b>Clara B. G. Gjesdal</b> fagdirektør/ viseadm direktør <b>Alf-Henrik Andreassen</b> , avd.direktør revmatologisk avd. <b>Lisbeth Rustad</b> , avd.direktør hudavdelingen <b>Anne Mette Koch</b> , leder seksjon fag og utdanning, FoU avdelingen
	HDS
	<b>Petter Thornam</b> , fagdirektør HDS <b>Jesper Blomquist</b> , avd.overlege ortopedi, HDS
Studentrepresentanter: <b>Anders Myhre Refsum</b> (medisin) og <b>Solveig Benno Ski</b> (medisin)	
Sekretariat: <b>Hilde Nesse</b> , rådgiver, FoU-avdelingen, HB og <b>Kristin Walter</b> , rådgiver studieseksjonen MED/UiB	

**Ikke tilstede:** Edvin Schei (UiB) og Britt Skadberg (HB)

\*\*\*\*\*

### Innkalling og saksliste godkjent.

#### Saker til eventuelt:

- Anders: Er det en plan for influensavaksine av legestudenter høsten 2018?
- Jone: Ivaretas IKT-tilganger ved HUS for studenter når de er i praksis ved andre sykehus?
- Steinar: Gjennomgang av aktuelle saker for kommende møter.

### Referat fra møte 19.03.18 godkjent.

#### Sak 4/18 – oppfølging. Tilgang til sikker database for øvingsjournaler for medisinstudenter i 5. og 6.semester. Kort presentasjon av løsning v/ Arne Tjølsen

For å ivareta pasientsikkerhet i forbindelse med opptak av øvingsjournal for legestudenter er det nå laget en mal for øvingsjournal i DIPS. Denne malen skal benyttes av legestudentene på 5.semester når de er i sin tidlige praksis. Dokumentet blir godkjent/signert av sykehuslege, men blir ikke godkjent som inkomstjournal. Øvingsjournalen blir liggende i journal men er ikke synlig for pasient som journaldokument på Helsenorge.no. Det skal være godt markert i DIPS at dette er øvingsjournal. Utdanningsrådet ber om at det sjekkes hvorvidt journalen slettes. Bruk av øvingsjournal skal også fungere på HDS.

## **Sak 1/18 – oppfølging. Samarbeidsavtale om utdanning mellom HUS og UiB - MED. Presentasjon av endringer siden forrige møte v/ Kristin Walter og Hilde Nesse**

Det kom noen konkrete innspill til presisering av avtaleteksten:

- I kap.3 er det ønskelig å tydeliggjøre at det nødvendig med dialog mellom UiB-MED og HUS om sykehusets kapasitet til å ha studenter i ulike typer praksis/klinisk undervisning. Følgende setning er foreslått satt inn: *«I forbindelse med planlegging av studentopptak skal det være dialog mellom UiB-MED og FoU avdelingen ved HUS om kapasitet ved sykehuset som praksisarena.»*
- I kap.5 foreslås det fra HUS at følgende setninger settes inn for å presisere UiB-MED sitt ansvar: *«UIB må sikre at de har undervisningsressurser som reflekterer bredden i utdanningsoppdraget.»* For å presisere HUS sitt ansvar foreslås det at setningen *«Alle medarbeidere ved HUS har i kraft av sin stilling ved universitetssykehuset et ansvar til å bidra til opplæring av studenter i sitt daglige arbeid»* som erstatning for siste setning i kap.5

Rådet stiller seg bak de foreslåtte presiseringer. UiB-MED tar initiativ til avtalearbeid med HDS.

Oppdatering: *Etter møtet er innspillene tatt inn i avtalen samt at det er gjort noen språklige forenklinger; revidert avtaleversjon er vedlagt referatet.*

Andre kommentarer i møte:

- Etter at avtalen er forankret/godkjent i ledelsen og signert, både ved UiB og HUS, blir videre informasjonsarbeid og oppfølging i begge institusjoner avgjørende for å sikre etterlevelse.
- Mulig at avtalen bør kobles mot et års-hjul for å sikre at alle er klar over «hvem og hva som skal følges opp når?»
- I kap. 5.1 vises det til [«Veileder for undervisningssamarbeid»](#):
  - Nåværende veileder var utarbeidet før studieplan Medisin2015 var ferdig, og er moden for revisjon. Rådet ønsker dette som egen diskusjonssak på neste møte.
  - Det må vurderes om det skal utarbeides egne «veiledere for undervisningssamarbeid» for hvert programområde ved UiB-MED som har studenter ved sykehuset
  - Mulig at en slik veileder på sikt kan defineres som en nivå III avtale?

## **Sak 5/18 Studieplan medisin 2015. Status for arbeidet i de ulike semestrene.**

### **Hvilke konsekvenser har endringene for sykehusene? v/ Arne Tjølsen**

Klinisk undervisning og praksis er to ulike læringsformer hvor praksis handler om å være tilstede på et tjenestested/arbeidsplass i en tidsbestemt periode mens klinisk undervisning handler om å ha timeplanlagt undervisning på en klinisk arena med pasienteksponering.

I studieplanen Medisin 2015 var det ingen intensjon om endring i den kliniske undervisningen: dette skjer som tidligere i et samarbeid med de kliniske fagene i semestrene 5,6,7,8,9 og 11. Den største endringen er knyttet til praksis som i ny plan er lagt opp som «tidlig praksis» ved HUS og HDS i 2.-6.semester. For 11.semester er det lagt opp til rotasjoner i praksis, primært ved Mottaksklinikken og innen allmennt medisin. Dette gjennomføres første gang høsten 2018. For 12.semester (oppstart våren 2019) er det lite pasientrettet undervisning men intensjon om dagsplaner og tematisk drøfting der kunnskap fra hele studiet integreres.

### Utfordringer:

Propedeutikk (opplæring i systematisk metode for anamneseopptak og generell klinisk undersøkelse) foregikk tidligere i 5.semester på HDS, nå er denne undervisningen mer spredt i studiet: undersøkelsesteknikk i 3. og 4.semester, kommunikasjon i 1.-4.semester, journalopptak i 5.semester og journaltrening i 5. og 6.semester. Dette har vært utfordrende å få til fordi det ikke har vært satt av tilstrekkelig ressurser og innretningen må evalueres videre. Det kan se ut som det er viktig og nødvendig å kombinere tidlig klinisk praksis og propedeutisk undervisning.

I arbeidet med studieplan 2015 har det ikke vært incentiver til å endre på innretningen i klinisk undervisning. Fakultet og instituttene har ingen systematisk oversikt over hvordan klinisk undervisning foregår og hvor mye kapasitet som benyttes i sykehusene til slik undervisning. Fakultetet ønsker derfor å gjennomføre en kartlegging og spørre semesterstyrene om hvilken klinisk undervisning som blir gitt, hvordan og når den gjennomføres og hvilke ressurser en baserer seg på ved sykehusene.

### Kommentarer i møte, aktuell oppfølging

Det er signaler fra både institutt og klinikk/avdeling om at det er kapasitetsproblemer med mange studenter og studentgrupper samtidig i sykehuset og at dette utfordrer gode læringsmuligheter. Med redusert sengetall og kortere liggetid for pasientene medfører det at vi bør tenke nytt om undervisning og veiledning, og at vi i større grad må ta i bruk poliklinikk til studentundervisning. Endringer vil kunne kreve mer planlegging og logistikk; vi kan ikke bare overlate til studentene at de selv «skal finne en pasient».

Fakultetet og sykehusene må finne gode løsninger på disse utfordringene i et samarbeid og i større grad strukturere det kliniske tilbudet til studentene.. Felles utdanningsråd vil vurdere å nedsette arbeidsgrupper som kan foreslå gode løsninger.

Det ble kommentert at det er læresituasjoner i sykehuset hele døgnet og at det bør planlegges for at studenter kan delta i pasientnær aktivitet både på kveld, natt og helger. En må man være oppmerksom på belastningen det er for ansatte ved sykehuset å ha opplæringskandidater med seg hele døgnet.

Nye nasjonale retningslinjer tydeliggjør forventningen om at studentene har en dedikert praksisveileder med formell kompetanse, når de er i praksis; dvs at sykehusansatte i større grad enn i dag vil forventes å bidra til veiledning. For å lykkes med dette vil det kreves kompetanseheving (kurs i veiledningsmetodikk) samt tilrettelegging i klinikk (tid og ressurser).

Rådet ser hvor sentralt det er å planlegge veiledningskompetanse for ulike typer utdanningskandidater i en sammenheng. I forbindelse med økt ansvar for LIS-utdanning i sykehusene tilbyr nå HUS kurs i veiledning til overleger/erfarne LIS. UiB tilbyr kurs i pedagogisk basiskompetanse til alle ansatte med 50 % stilling eller mer. Det er ofte de med bistillinger ved UiB (identifisert ca 300 personer med bistillinger) som står for reell undervisning i klinikk og pr i dag er det ingen tilbud om ped.opplæring til disse. Dette vil bli et satsningsområde for UiB i 2019.

### **Sak 6/18 Retningslinjer for helse- og sosialfagutdanninger - RETHOS. Status for utdanningene ved UiB-MED fak. v/ Steinar Hunskår. [Nettside](#)**

Dette er et nasjonalt arbeid som er i regi av Kunnskapsdepartementet hvor det skal utarbeides nasjonale retningslinjer for hver enkelt av grunn- og profesjonsutdanningene i helse- og sosialfag.

Retningslinjene skal være førende for institusjonenes arbeid med utdanningene og vil være en del av et nytt styringssystem for utdanning som vil bestå av tre nivå:

1. [Universitets- og høyskoleloven](#)
2. [Felles forskrift og rammeplan](#) (allerede vedtatt)
3. Retningslinjer for hver enkelt utdanning.

Et viktig prinsipp i utarbeidelsen av retningslinjene er at helsetjenesten og studenter skal delta aktivt i arbeidet slik at utdanningene utvikles i tråd med samfunnets og tjenestens fremtidige kompetansebehov. Arbeidet med retningslinjer er inndelt i to faser. Fase 1 består av de åtte rammeplanstyrte utdanningene og arbeidet her er inne i avsluttende fase (høringsfrist var 1.august). Fase 2 omfatter de resterende helse- og sosialfagutdanningene herunder medisin, farmasi og ernæring. For disse utdanningene har det vært gjort et godt arbeid hvor både representanter fra Helse Vest/HUS og UiB – MED har deltatt. Høringsperioden på forslaget blir fra 01.12.18 til 01.03.19.

I programgruppen for medisin har det vært samarbeidet godt nasjonalt hvor fokuset har vært ønske om god kvalitet på profesjonsutdanningen med stor vekt på å synliggjøre det fagspesifikke. Man har også sett til arbeid som er gjort med legeutdanningen i Danmark og Canada.

### **Sak 7/18 Kort informasjon om nasjonal arbeidsgruppe som skal utrede ulike modeller for den kliniske delen av medisinstudiet, kapasitet ved eksisterende læresteder m.m. v/ Steinar Hunskår. [Nettside](#)**

Arbeidsgruppen er nedsatt av Kunnskapsdepartementet og ledes av Hilde Grimstad (NTNU). Steinar Hunskår er med i arbeidet og UiB-MED har fått sekretariatsansvar (v/ Kristin Walter). Utredningsarbeidet er en oppfølging av Statsbudsjettet 2018 hvor Stortinget bevilget 5 mill til et arbeid hvor målsettingen er å se på mulighet for å øke antall studieplasser i medisin i Norge. Gruppen skal også vurdere en modell hvor studenter fra utlandet kan ta de siste årene i Stavanger. Arbeidsgruppen skal levere sin rapport innen september 2019.

Dette er et viktig arbeid: UiB har i dag stor aktivitet for sine legestudenter ved Stavanger universitetssykehus (tilsvarende ca 40 studieplasser) og en endring i ansvar for utdanningen i regionen kan få betydelige økonomiske, praktiske og forskningsmessige konsekvenser. UiB er positiv til flere studieplasser innen medisin men det er avgjørende at dette rigges på best mulig måte. Det vil være en fordel om HUS /Helse Vest er tett på og deltar i dialogen om hva som vil være den beste fremtidige løsning for legeutdanningen på Vestlandet.

### **Sak 8/18 Eventuelt**

#### **A. Er det en plan for influensavaksine av legestudenter høsten 2018?**

HUS følger de [retningslinjene som ble utarbeidet i 2017](#). For studentene som er i utplassering i Stavanger eller andre sykehus må UiB-MED organisere vaksinasjon sammen med de aktuelle sykehus.

#### **B. Ivaretas IKT-tilganger ved HUS for studenter når de er i praksis ved andre sykehus? v /Jone**

For noen studenter som er knyttet til forskningsprosjekt, er det aktuelt å ha DIPS tilganger til HUS pasienter også når de er utplassert ved andre sykehus. Det er ikke noen felles praksis for hvordan dette håndteres, og ansvarlig institutt/veileder må sikre at dette ivaretas for den enkelte student.

### **C. Gjennomgang av aktuelle saker for kommende møter v/ Steinar**

Foreslåtte saker for kommende møter er satt opp til sist i innkallingen. Hvilke av disse er fremdeles aktuelle å ta tak i? Følgende settes på sakslisten på møte 11.desember:

- *Oppfølging og evaluering av [Veileder for undervisningssamarbeid](#)*
- *Utviklingsplan 2035 for HUS og HDS.*
  - *Status*
  - *Konsekvenser for samarbeid mellom sykehusene og UiB-MED?*

Oppfølgingssak som utsettes til våren 2019: *Klinisk farmasi og utplassering ved HUS. Presentasjon av erfaringer og videre planer. Diskusjon. Hva er mulig å få til?* Følgende sak er ivaretatt og utgår fra sakslisten: *Systematisk opplæring i IKT/sykehusets elektroniske fagsystem for studenter.*

#### **Kommende møte som er avtalt:**

- Tirsdag 11.desember kl.1330-1530