UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinsk-odontologiske fakultet

Styresak: 15/15

Sak nr.: 2014/12485

Møte: 25.03.2015

Utdanningsmelding for Det medisinsk-odontologiske fakultet 2014

Dokument i saka

1. Utdanningsmelding for Det medisinsk-odontologiske fakultet 2014 (vedlegg)
2. Innspel frå institutt og programutval til utdanningsmelding 2014 (vedlegg)
3. Anbefalingar frå institutt og programutval (vedlegg)

Bakgrunn

Utdanningsmeldinga 2014 skal innehalde rapportering av aktivitet for 2014, og prioritering av aktivitet for 2015. Fakultetets utdanningsmelding er basert på innspel frå institutta og programutvala.

Frå UiB er det gjeve føringar på at dei tre meldingane samla sett ikkje skal overskride seks sider. Det har difor ikkje vore rom for inngåande skildring, og vi har prioritert å skissere dei mest sentrale utfordringane. For å sikre at relevante innspel frå institutt og programutval blir heva opp til fakultetsnivå, har studieseksjonen også utarbeida eit eige dokument med konkrete tema.

Utdanningsmeldinga er lagt opp etter følgjande punkt:

- oppfølging av utdanningsmelding 2013 – planar og prioriteringar for 2015
- studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak med særleg merksemd
- utfordringar i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeid
- studieprogramevalueringar
- planar for oppretting/nedlegging av studieprogram og fordeling av studieplassar
- aktivitet i etter- og vidareutdanning

Universitetet i Bergen har sett 1. april som innleveringsfrist for alle meldingane.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner Utdanningsmelding 2014 – Det medisinsk-odontologiske fakultet.

Inger Hjeldnes Senneseth
fung. fakultetsdirektør

Ørjan Leren
seksjonssjef

12. mars 2015 EIDA

Utdanningsmelding 2014

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Utdanningsmeldingen for Det medisinsk-odontologiske fakultet baserer seg på innspill fra fem institutt og ni programutvalg, i tillegg til fakultetsledelsens egne vurderinger. Meldingen ble behandlet i fakultetsstyret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet 25. mars 2015.

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013 og planer og prioriteringer for 2015

Fjoråret var i stor grad preget av planlegging og organisering av ny studieplan i medisin, med oppstart i august 2015. Semesterstyrene, som er et viktig element i den nye organiseringen, er nå etablert. Tilrettelegging for oppstart av første studieår har krevd innsats fra alle fem institutt. Arbeid med innfasing av andre og fjerde studieår blir en sentral oppgave i 2015. Høsten 2016 starter kull 15 på andre studieår mens kull 13A vil innfases på 7. semester i den nye studieplanen. Fakultetet prioriterer å ta i bruk alternative undervisningsformer, som Team-basert læring, flere vurderingsformer (bla. OSCE) og økt bruk av elektroniske hjelpemidler i den nye studieplanen.

Også andre fagmiljø planlegger omlegging/revisjon av studieplanene. Odontologi planlegger en revisjon av profesjonsstudiet, samtidig som den nye studieplanen i tannpleie vil være fullstendig innfaset fra høsten 2016. Farmasi arbeider videre med en mulig 3+2-utgave (bachelor + master) av den nåværende integrerte mastergraden.

Fakultetet har ansatt pedagog i fast stilling, som starter i august 2015. Arbeid med det nye ferdighetssenteret, skissert i utdanningsmeldingen for 2013, er enda ikke startet. Dette skyldes nødvendige sonderinger knyttet til lokalisering og samarbeid med Haukeland universitetssykehus. En arbeidsgruppe med representanter fra MOF og EIA arbeider videre med dette.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak med særlig oppmerksomhet i 2014

Fakultetet har i 2014 hatt særlig oppmerksomhet mot profesjonalitet, praksis og studentaktiverende undervisning. Dette har vært et viktig element i arbeidet med ny studieplan i medisin, med større vekt på profesjonalitet i yrkesrollen. Medisin og farmasi er godt i gang med mentorordninger, og odontologi ser også på muligheter for å gjøre profesjonalitet og yrkesrolle til et tydeligere tema i undervisningen.

Fakultetet har videre kartlagt i hvilken grad emnerapporter blir publisert i Kvalitetsbasen. Gjennomgangen har vist at flere av fagmiljøene er i rute, mens andre har forbedringspotensial. Det er sannsynlig at det enkelte steder gjøres godt evalueringsarbeid, men uten at resultatene synliggjøres i Kvalitetsbasen. Flere av programutvalgene har tatt ansvar for å forbedre dette. Langt flere evalueringer er nå tilgjengelige, men oppfølgingen av dette vil fortsette.

Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet
En utfordring som påvirker undervisningen for mange av våre grunnstudier er tekniske problemer knyttet til BB-bygget – dette gjelder histologilaboratoriet og auditoriene, spesielt aud. 1 og aud. 4. Det er svært viktig for fakultetet at dette blir utbedret for å unngå at aktiviteten i lokalene blir rammet. Fakultetet er allerede presset på undervisningslokaler, noe som gjør at vi blir sårbare når slike problemer inntreffer. Stor avstand til sentrum gjør det også vanskelig å utnytte ledige lokaler «ad hoc». En presset romsituasjon merkes også ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Her må man tidvis leie lokaler utenfor UiB for å gjennomføre planlagt undervisning.

Flere av fagmiljøene rapporterer at de tidvis har problemer med bemanning innenfor deler av sine studieprogram. Dette skyldes til en viss grad undervisningstema med høy grad av spesialisering fordelt på få nøkkelpersoner. Slike miljø er sårbare for endringer i staben. Man har sett dette blant annet ved ernæring og internasjonal helse, og også i deler av andre profesjonsstudier.

Studieprogramevalueringer
Det har i 2014 vært gjennomført programevalueringer for Klinisk master i manuellterapi for fysioterapeuter. I tillegg er kvoteordningen ved Senter for internasjonal helse blitt evaluert. Det blir i 2015 gjennomført evaluering av studieretningen genetisk veiledning under masterprogrammet i helsevitenskap. I tillegg pågår det en evaluering av Bachelorprogram i human ernæring, Masterprogram i klinisk ernæring og Integrert masterprogram i farmasi. Alle disse evalueringene avsluttes i 2015. Det legges i 2015 også opp til et eget evalueringsopplegg for semestermodellen i ny studieplan medisin, og en evaluering av masteroppgaven i det erfaringsbaserte masterprogrammet i helseledelse.

Utvikling av studietilbudet, oppretting og nedleggelser
Fakultetet vedtok i 2014 enkelte endringer i programporteføljen med virkning fra 2015. Endringene påvirker i størst grad organisering og administrasjon av programmene, mer enn det faglige tilbudet. De fire masterprogrammene i helsefag slås sammen til et nytt masterprogram i helsevitenskap og videreføres som studieretninger. Masterprogrammet i medisinsk biologi avvikler sine tre studieretninger og skifter navn til Masterprogram i biomedisin. Begge endringene trer i kraft fra og med høstsemesteret 2015, og er begrunnet med ønsker om mer robuste fagmiljø.

Masterprogrammene i internasjonal helse og oral helse er planlagt slått sammen, med virkning fra høsten 2016. Det nye programmet er foreslått med tittel «Master of Philosophy in Global Health», med studieretning i internasjonal helse og studieretning i oral helse.

Aktivitet i etter- og videreutdanning
Ved utgangen av 2014 hadde Institutt for klinisk odontologi 33 kandidater i 7 ulike spesialistutdanninger innen odontologi. Spesialistutdanningen har tidvis problemer med veilederkapasitet og pasienttilgang innen noen disipliner, men det arbeides videre med dette i samarbeid med Tannhelsetjenestens Kompetansesenter Vest, avdeling Hordaland.

Universitetet i Bergen og Legeforeningen arrangerte i 2014 totalt 59 kurs knyttet opp mot spesialistutdanningen for leger. Det er utfordringer med at påmeldte deltakere ikke møter til kurs, selv om dette nå er et mindre problem enn før.

Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi melder om at programmet nå er bedre integrert i det ordinære fagtilbudet ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, og at det også er en god dialog med Helse Bergen om rekruttering av studenter derfra.

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for biomedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse	Dato
2014/12485-MARSTA	20.02.2015

Innspill til utdanningsmelding fra Institutt for biomedisin

Vi viser til brev datert 12. desember 2014, der instituttene blir bedt om innspill til Utdanningsmelding for MOF. Det bes konkret om å komme med innspill på følgende fem punkter:

1. Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013 og planer og prioriteringer for 2015.
2. Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014.
3. Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2014.
4. Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2014 og planer for 2015.
5. Planer for utvikling av studietilbudet oppretting/nedlegginger av studieprogram og fordeling av studieplasser for 2016 (dersom relevant).

Merk punkt 4: IBM tilbyr ikke etter- og videreutdanning, så dette punktet blir ikke kommentert.

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013, og planer og prioriteringer for 2015

- Ny studieplan i medisin krever ressurser, både administrativt og faglig med representanter inn i semesterstyrer og arbeidsgrupper. Vi regner med at denne omleggingen vil kreve mye også i 2015 når semesterstyret for 2 studieår skal i gang med sin planlegging. IBM vil i 2015 drifte første studieår i ny studieplan medisin og ha semesterstyreleder for både første og andre studieår.
- Vi ser at etablerte forskningssamarbeid innen Europa bør formaliseres med egne Erasmusavtaler (bl.a innen Jebsensenteret og NorLux), og kommer til å arbeide for å få dette på plass.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014

- Programutvalget for medisinsk biologi har vedtatt ny studieplan for masterstudiet i medisinsk biologi. Studieretningene human fysiologi, medisinsk cellebiologi og biomedisinsk bildebehandling blir slått sammen (gjeldende fra høsten 2015). Dette medfører endringer i emneporteføljen, se utdanningsmelding fra PU medisinsk biologi. Nytt navn på programmet blir master i biomedisin.

Institutt for biomedisin	Postadresse	Besøksadresse	Saksbehandler
Telefon 55586300	Postboks 7804		Maren Stallemo
Telefaks 55586360	5020 Bergen	Bergen	55 58 64 40
post@biomed.uib.no			

- Ny studieplan i medisin har medført mye arbeid i 2014, spesielt planleggingen av første studieår.
- Internasjonalisering. IBM har opprettet en «memorandum of understanding» med Changhua Christian Hospital i Taiwan. Avtalen er i utgangspunktet rettet mot forskerlinjestudenter og lærerutveksling.

Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2014

- Utskiftninger i den vitenskapelige staben ved IBM skaper utfordringer i forhold til undervisningskabalen. 2 stillinger er nylig besatt, mens ytterligere 4 vil bli tilsatt i løpet av våren 2015.
- Problemer med AV-utstyr og renhold i undervisningsrom på BBB. I løpet av 2014 har det vært flere tekniske problemer i auditorium 1 og 4, og på histologisalene. Felles for problemene er at vi ikke gis noen tidshorisont for når utstyret vil være fikset, og vi må derfor finne nye rom og/eller endre på timeplaner fra dag til dag.

  I følge IT er utstyret på BBB gammelt og at vi derfor må regne med at det svikter. Dette utstyret skal være skiftet minst en gang etter innflytting og ansvaret for å holde det oppdatert og i drift ligger hos IT. Dersom det likevel er slik at utstyret klassifiseres som gammelt, og det ikke er planer om å kjøpe inn nytt utstyr, er det desto viktigere at vi har reservedeler, lyspærer o.l tilgjengelig på lager, eventuelt at vi har reserveløsninger som f.eks eksterne projektorer som kan settes inn på kort varsel og senest dagen etter.

  Det oppleves også som problematisk at det ligger igjen boss/rot i auditoriene. Det finnes i dag ingen avtale som omfatter rydding av disse undervisningsrommene. Det er ønskelig at det kommer i stand en avtale om at de som vasker også skal rydde.

- Det mangler fremdeles engelsk oversettelse av utdanningsplanen del 1 på StudentWeb. Internasjonale studenter som skal semesterregistrere seg må signere utdanningsplanen på nynorsk for å komme i havn med semesterregistreringen.

Planer for utvikling av studietilbudet oppretting/nedlegginger av studieprogram og fordeling av studieplasser for 2016

Instituttet ønsker å opprette en bachelorgrad i biomedisin (Sak 2014/12824-1) og støtter fakultetet linje om at slike studieprogram må fullfinansieres. Vi ber derfor om at et bachelorstudium i biomedisin med 30 fullfinansierte studieplasser legges inn på listen over fakultetets prioriterte fullfinansierte studieplasser.

Vennlig hilsen

Marit Bakke
studieleder

Maren Stallemo
studiekoordinator

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Instituttrådet 11.02.2015 *Sak 06/15*

UTDANNINGSMELDING 2014

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013 og planer og prioriteringer for 2015.

Ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS) er emneporteføljen på ca 100 emner som tilbys studenter på ulike profesjonsstudier, masterprogram, ph.d.- studiet samt i etter- og videreutdanning både nasjonalt og internasjonalt.

Strategi
Instituttets utdanningsstrategi ble vedtatt våren 2014 etter en prosess i faggruppene og i ledelsen. Ett av punktene i utdanningsstrategien er å 'legge til rette for kollegiale mentor- og støtteordninger'. På instituttets utdanningsseminar høsten 2014 ble det diskutert at instituttet burde ha et årlig studiekvalitetsprosjekt. Det første prosjektet blir et prosjekt kalt «kollegabasert tilbakemelding» med oppstart i januar 2015. Underviserne er delt i par og en enkel veiledning er gitt. Første oppfølging av prosjektet vil skje ved et utdanningsseminar 11/3-2015.

Instituttet ser behov for betydelig samordning av mastergradsstudiene ved fakultetet. Det store antallet programmer og programutvalg bør erstattes av færre masterprogram med ulike studieretninger og stor grad av modulisering av undervisningen. Dette vil konsentrere undervisningen, og vi tror også det vil styrke det faglige og tverrfaglige arbeidet, redusere sårbarhet og øke kvaliteten på studietilbudene. Videre vil dette tjene fakultetets strategiske interesse med tanke på konsentrasjon av forskningsinnsatsen og rekruttering til fakultetets forskningsgrupper. Vedrørende de engelskspråklige mastergradene foreslås det å slå sammen International Health og Oral Sciences i første omgang, og tilstrebe et nærmere samarbeid med de norske masterne. Instituttet har sendt en rapport til MOF med gjennomgang og vurdering av studieprogrammene som administreres fra IGS. Det er viktig at denne følges opp fra fakultetets side.

Utviklingen av TVEPS har vært god i 2014. Bergen kommune er nå en mer forpliktende samarbeidspartner. Bergen kommune har i samarbeid med TVEPS fått midler fra NFR til forskning på tverrprofesjonell kompetanse både i praksis og i utdanning innen helsesektoren. Det arbeides med en samarbeidsavtale med partnerne. Utfordringer er knyttet til administrasjon som krever spesiell kompetanse og langsiktighet.

Våren 2014 fullførte de første studentene emnet PASKON1 – Pasientkontakt. PASKON1 en viktig brikke i en profesjonsakse som skal prege medisinstudiet i Bergen. I dette emnet er eldre studenter med som studentveiledere. Emnet ble fulgt opp med oppstart av mentorgrupper høsten 2014 der erfarne leger er veiledere/mentorer. For dette arbeidet mottok Edvin Schei nylig den nasjonale fagprisen for fremragende undervisning innen medisin fra Olav Thon Stiftelsen.

Internasjonalisering
Internasjonalisering er et prioritert område. Instituttet har en stor internasjonal program- og emneportefølje ved Senter for internasjonal helse. Stadig flere av de øvrige emnene ved instituttet tilbys på engelsk. Vi ser nå en økning av søkere med relevant bakgrunn til emnet innen fysioterapivitenskap som ble tilbudt på engelsk første gang våren 2013. Senter for internasjonal helse (SIH) er med i det europeiske studienettverket TropEd, og har tilbudt ti emner til internasjonale studenter, og hatt 92 utenlandske studenter som gjester i tillegg til studentene som er tatt opp ved SIH.

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014
Arbeidet med ny studieplan i medisin har fått mye oppmerksomhet. For IGS konkretiseres dette arbeidet gjennom PASKON1, mentorordningen og TVEPS (beskrevet over) samt betydelig deltakelse i komiteer og semesterstyrer.

Instituttet har fått tildelt ansvar for undervisningen i vitenskapsteori og etikk ved MOF. Svært mange emner og program på ulike nivå har undervisning innen disse fagområdene og har forventet innsats til ofte overlappende undervisningsopplegg. Midlertidige tilsettinger har vært benyttet for å løse disse oppgavene. Et felles emne på masternivå som gir grunnleggende innføring i vitenskapsteori og forskningsetikk for studenter på et helsevitenskapelig fakultet er nå planlagt og etablert. Emnet vil rasjonalisere arbeidet, heve kvaliteten og vil tilby en plattform innen dette fagområdet for alle masterstudenter ved MOF, men det krever også betydelig fleksibilitet og evne til omstilling fra de involverte programmene. Forskjellige fagmiljøer forventes å bidra i gruppeundervisning som må tilpasses til de forskjellige studentgrupperne

Enkelte fagområder ved IGS har lang erfaring med 2-lærer undervisning, en ressurskrevende men god undervisningsform som også gir mulighet for vurdering og tilbakemelding mellom de faglige som deltar. Vurdering og tilbakemelding videreutvikles i årets studiekvalitetsprosjekt «kollegabasert tilbakemelding» (beskrevet over).

Når det gjelder digitalisering av studiene har vi i lang tid benyttet innleveringer over nett, både med og uten tilbakemelding fra student/lærer. Høsten deltok vi i et prøveprosjekt knyttet til digital (skole)eksamen i emnet FARM103. Det var delte erfaringer med denne ordningen, og vi ser fram til den nye digitale løsningen gjennom Inspera Assessment.

Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2014
Undervisningsrommene i Kalfarveien 31 er få og har for liten kapasitet. Det er vanskelig å skape gode læringsmiljø når undervisningen skjer spredt på forskjellige rom på Haukeland. En del nye læringsformer krever flatt gulv som ofte ikke er tilgjengelig. IGS har særlige utfordringer ved at mye av vår undervisning er lagt i bolker over hele dager og hele uker. Denne utfordringen ble forsterket etter at vi fikk ansvar for Etter- og videreutdanningen. Nytt odontologibygg (NOB) har aktuelle rom, men det er problemer med sambruk fordi disse lokalene ofte er opptatt et par timer midt på dagen. IGS har ofte måttet leie lokaler utenfor universitetet (f.eks. Frikirken) og ønsker bedre tilgang til UiB- og NOB-lokaler. VilVite har undervisningsrom som særlig Etter- og videreutdanningen ønsker å benytte. Ved SIH er situasjonen noe bedre og auditoriet i ODH fungerer bra for studentgruppen. Bortfall av dette auditoriet vil skape store utfordringer. Mangelen på grupperom er også en utfordring også ved SIH. IGS bør få prioritet i forhold til et av de større auditoriene.

SIH har hatt spesielle problemer med å få avviklet undervisningen pga to dødsfall blant sine undervisere. Situasjonen ble løst gjennom en ualminnelig stor fleksibilitet blant de andre ansatte. Vi har i denne sammenhengen lært at det er viktig at undervisning ikke knyttet til enkeltpersoner; at flere kan utføre den.

Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2014 og planer for 2015
Instituttet overtok våren 2013 ansvar for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi i tillegg til tre andre etter- og videreutdanningskurs. Dette har vært en spennende og berikende utvidelse av utdanningsfeltet, og arbeidet har nå funnet sin form ved instituttet. Studieprogrammet og enkeltemnene videreføres i 2015.

Planer for utvikling av studietilbudet oppretting/nedlegginger av studieprogram og fordeling av studieplasser for 2016 (dersom relevant)
For studieretning RAB-fag har det lenge vært arbeidet med å finne en løsning for veiledning, fagspesifikke emner til radiografene og tilknytning til relevante fagmiljø. En komite av representanter fra HUS (radiologisk avdeling), HiB (avdeling for helse- og sosialfag), K1 og IGS leverte en rapport høsten 2014 som konkluderer med at tilbudet til radiografene bør opprettholdes, og beskriver

hvordan de ulike partene vil bidra inn i utdanningen.

Mastergradsstudiet i genetisk veiledning må knyttes sterkere til fagmiljøet medisinsk genetikk. IGS arbeider for å flytte en 50% vakant stilling til K2 slik at den kan lyses ut der. Studiet må omarbeides til et mer klinisk rettet studium.

PU internasjonal helse har besluttet å avvikle tilbudet til selvfinansierende internasjonale studenter fra høsten 2015. Det har vært ressurskrevende å ivareta denne studentgruppen fordi de i praksis sjelden har den finansieringen som kreves. Slike opptak er videre ikke tuftet på samarbeids-relasjoner med tanke på institusjonsbygging og kompetansebygging slik SIH prioriterer å arbeide.

Praksisutplasseringen i allmennmedisin må legges om og utvides. Ny studieplan forutsetter en økning fra 4 til 6 ukers utplassering. En modell med lektorstillinger, færre men fastere aktører og utvidet økonomisk ramme må utvikles i god tid før første kull skal ut i utplassering etter ny plan i 2018.

Forslag til vedtak:

Utdanningsmeldingen vedtas slik den nå foreligger med de innspill som er kommet i –
og etter rådsmøtet frå instituttrådets medlemmer.

06.02.2015 RMO/AB/BEM/RTL

- Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013 og planer og prioriteringer for 2015.

Institutt for klinisk odontologi hadde i utdanningsmeldingen fra 2013 fokus på det nye bygget og fasiliteter for studenter og lærere. Det er gledelig å se at bygg og fasiliteter nå er på plass i stor grad.

Revisjonen av studieplanen for tannpleie er nå ferdig, og kullet som startet høsten 2014 følger den nye studieplanen. Den nye studieplanen vil i sin helhet være iverksatt ved starten av høstsemesteret 2016. Dette er avhengig av tilsetting i den vakante stillingen ved seksjon for forebyggende tannhelse i 2015.

Prosjektet med oppfølging av studenters tilstedeværelse i klinikk er iverksatt og studentene blir nå registrert ukentlig og følges opp ved behov.

De nyinnkjøpte Simodontene, som gir mulighet til virtuell ferdighetstrening, er nå kommet på plass. Høstsemesteret 2014 ble brukt til å gi opplæring til instituttets ansatte i bruk av maskinene. Utstyret skal tas i bruk i undervisningen for studentene i 2015 og skal deretter inkluderes i undervisningen i flere fag.

Fra høsten 2015 blir den nye studieplanen i medisin iverksatt, og dette vil også ha betydning for odontologi da odontologi og medisinstudentene går sammen i første studieår. Studieplanen i odontologi skal også revideres, og planen er at dette skal igangsettes i 2015.

- **Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak fakultetet har hatt særlig oppmerksomhet om i 2014.**

Tverrfaglig innføringskurs for første års masterstudenter har blitt omarbeidet. Det blir nå gitt en introduksjon fra både parakliniske og kliniske seksjoner inklusive hospitering i klinikken og omtale av forskerlinjen. Arbeidet er satt i gang for å imøtekomme tannlegestudentenes ønske om bedre tilhørighet til odontologifaget fra studiets begynnelse under det første studieåret som de har sammen med medisinstudentene.

Det er innført virtuell ferdighetstrening (se ovenfor).

Prosjektet med fokus på emne, og hvem som har emneansvar og hva dette innebærer ble videreført i 2014. Det er laget og sendt ut egne rutiner for emneansvarlige.

- Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2014.

I løpet av 2014 har det vært mangel på personale i studieadministrasjonen – studiekoordinatorstillingen har stått vakant i store deler av 2014, og ingen ny er foreløpig ansatt. Dette har medført at noen studiesaker er blitt utsatt inntil videre eller forsinket i tid.

Noen av grupperommene i NOB er nå kontorplasser til klinikkpersonale. Studentene har derfor midlertid fått tilbud om å benytte møterommene i 3.etasje hovedsakelig i eksamenstiden. Møterommene brukes også til undervisning som skulle vært holdt i grupperommene.. Denne kombinasjonen har av og til vist seg problematisk og det er derfor søkt om ombygging for å beholde grupperommene og kontorarbeidsplassene.

En utfordring som det arbeides med ved instituttet er pasienttilgang og tilgang til rette kasus for grunnutdanningsstudentene.

En annen utfordring i den kliniske undervisningen er den kortere arbeidstiden som tannhelsesekretærene har og som medfører at tannhelsesekretærene slutter før studentens klinikktid er avsluttet. Ny studieplan i odontologi og videre overenskomst vil forhåpentligvis avhjelpe denne situasjonen.

- Planer for utvikling av studietilbudet, opprettinger/nedlegginger av studieprogram, vurdering av robusthet i fagmiljøet og fordeling av studieplasser for 2016.

Instituttrådet ved IKO har vedtatt sammenslåing av Seksjon for samfunnsodontologi, Seksjon for forebyggende tannhelse og Seksjon for gerodontologi. Sammenslåingen effektueres fra 01.01.2016. Sammenslåingen er vedtatt for å få mer robusthet i fagmiljøet og for å unngå enkeltmann seksjoner.

- Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2014 og planer for 2015.

IKO tilbyr spesialistutdanning innen 7 ulike offentlige godkjente disipliner, samt spesialutdanning innen 1 universitetsdisiplin. Totalt var 33 spesialist- og dobbeltkompetansekandidater aktive ved årsslutt 2014. Veilederkapasitet og pasientrekruttering har vært en utfordring dette året innen enkelte disipliner. Innen kjeve- og ansiktsradiologi har dobbeltkompetent veileder manglet. Det arbeides videre med disse utfordringer. Fra høsten 2015 skal det tas opp spesialistkandidater i følgende fagdisipliner pedodonti, periodonti, endodonti, oral protetikk, oral kirurgi og oral medisin.

Pasienttilgangen til spesialistutdanningen har gjennom året periodevis vært vanskelig. Det er derfor laget en avtale med Tannhelsetjenesten. Avtalen innebærer at vi bestiller og får det antallet og type pasienter vi behøver til spesialistutdanningen. Vi får også pasienter henvist direkte fra Tannhelsetjenesten. Dette har medført at vi har tilstrekkelig med pasienter till spesialistutdannelsen. Bestilling av pasienter fra TK Vest har imidlertid

ført til økte kostnader for IKO da det er instituttet som må stå for behandlingskostnadene når det gjelder disse pasientene.

Vi har noe erfaring med at bruk av delt veiledning på spesialistutdanningen (TkVest/IKO). Delt veiledning har vært vellykket på fagområdet pedodonti.

IKO har i 2014 hatt pause i drift av Kvalifiseringsprogrammet, og har ikke hatt aktive studenter dette året. I møte med helsedirektoratet 24.09.2013 ble det bestemt at IKO ikke kan ta opp nye kvalifiseringskandidater før klinikklokalene i Årstadveien 21 er oppgradert. Instituttet arbeider med studieplan for programmet og utvider i samråd med helsedirektoratet normert studietid til 3 semestre. Instituttet har gjennomført opptak til nytt kull over to trinn, og det er tatt opp 6 kandidater. Instituttet vurderer å lyse ut suppleringsopptak for å fylle de 2 ledige plassene. Signaler tyder på at nytt kull trolig kan starte opp høsten 2015, forutsatt at klinikklokalene i Årstadveien 21 da er klare til bruk.

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse	Dato
2014/12485-SISM	20.02.2015

Innspill til utdanningsmelding fra Klinisk institutt 1

K1 er involvert i studieprogrammene medisin, odontologi, bachelor- og masterutdanning i ernæring, bachelor i tannpleie, og har det faglige ansvaret for andre emner på masternivå, i tillegg til flere forskerkurs.
K1 har til sammen ansvaret for 57 emner.

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013 og planer og prioriteringer for 2015

Prioriterte oppgaver fra 2013 har blitt fulgt opp i 2014 på følgende områder:

- *Ny studieplan i medisin og innspill til denne. I prosjektgruppen for ny studieplan er Hans Flaatten representert fra K1*
  Hans Flaatten har gjennom 2014 videreformidlet prosjektgruppens arbeid til undervisere ved K1, spesielt i instituttets ledermøter, Eksamens- og undervisningsutvalget (EUU), og på instituttets dag i november. K1 har i forbindelse med ny studieplan i medisin oppnevnt representanter til arbeidsgrupper innen elektive perioder, OSCE-eksamen, og har en representant i semesterstyret for første studieår, som ble opprettet våren 2014.

- *Få på plass robust organisering av ernæringsstudiene; ressurser både økonomisk og på personal/undervisning.*
  Instituttledelsen har i hele 2014 hatt fokus på organisering og ressurser knyttet til ernæringsstudiene, og dette ble også et av hovedtemaene ved instituttets årlige dialogmøte med fakultetsledelsen høsten 2014.

- *Kartlegge pedagogisk skolering av undervisere, utrede muligheter for kursing av undervisere, spesielt i bruk av digitale verktøy og alternativ undervisningsmetodikk. Utvikle samarbeid med ny pedagogisk rådgiver som er under tilsetting på fakultetet*

Klinisk institutt 1	Postadresse	Besøksadresse	Saksbehandler
Telefon	Postboks 7804	Jonas Lies vei 79	Siri Smith-Giske
Telefaks	5020 BERGEN	Bergen	55586342

Dette arbeidet har vi ikke kommet i gang med utenom å ha en workshop i e-læringsprogrammet TechSmith (tidl. Camtasia) relay for underviserne på undervisningsdagen 4. september.
Pedagogisk rådgiver ved fakultetet er foreløpig i permisjon, så videre arbeid med dette settes i gang så snart vedkommende tiltrer stillingen i 2015.

- *Lage handlingsplan/ prosedyre for oppfølging av studentevalueringer, samt rulleringsplan for emnerapporter som skal presenteres i EUU, etter kravet hver 3. gang emnet holdes.*
  Programutvalget for medisin (PUM) har varslet at de vil sende ut en liste over hvilke emner og semestre som vil ha fokus i PUM fremover. Instituttet avventer denne listen før rulleringsplan vedtas i EUU.
  Det ble ikke utarbeidet en felles prosedyre for oppfølging av studentevalueringer, eller emnerapporter ved K1 i 2014.
  Det ble høsten 2014 opprettet en arbeidsgruppe som utarbeidet en felles mal for studentevalueringer ved instituttet. Forslaget ble lagt frem av Jørgen Krohn på Instituttets dag på Solstrand i november (12.-13. november). Det ble videre besluttet å innføre malen i første omgang for MEDØYE, MEDØNH, MEDNEV og MEDHUD, som er avgrensede fag innen 7. semester i nåværende studieplan for medisin. For de større emnene som gjerne går over flere semester, som kirurgi og patologi, ble det besluttet å vente med videre utviklingsarbeid av studentevalueringene til ny studieplan trer i kraft fra høsten 2016, for K1 sin del.

- *Følge opp planlegging og utforming av ferdighetssenteret sammen med K2.*
  Det ble etablert et fagråd, initiert av Klinisk institutt 2, som skal fremme undervisningsarbeidet og gi råd og være faglig støtte til studentlederne og – lærerne ved senteret. Fagrådet skal bidra i videreutvikling av ferdighetssenteret og ledes av professor Sverre Lehmann ved K2. Rådet består av representanter fra Klinisk institutt 1 og 2, hvor K1 er representert ved: Odd Helge Gilja, Anne Berit Guttormsen og Emma Hansson.

- *Følge opp bruk av helsepersonell i undervisning i henhold til «Haukelandsavtalen»*
  Saken har vært tatt opp avdelings- og klinikkvis med de aktuelle. Dels har seksjonsleder gjort dette, dels instituttledelsen. Den har også vært tatt opp med fakultetsledelsen, hvor det ble bedt om at det utarbeides klare avtaler, samt at disse følges opp. Gjelder ved nyansettelser, men også for allerede ansatte.
  Det har blitt etablert et felles utdanningsråd mellom MOF og Helse-Bergen, og det er i ferd med å etableres et tilsvarende råd med Stavanger universitetssykehus.
  I 2015 vil K1 fortsatt ha fokus på dette, og er blant annet meldt inn som sak til K1s ledermøte. Men saken er også en viktig del av fakultetets ansvar, spesielt med tanke på endringer som kommer i forbindelse med ny studieplan i medisin.

- *Omlegging av 4. kirurgiske blokk etter tilbakemeldinger fra studentene:*
  Det ble konkludert med å vente med eventuelle endringer til ny studieplan i medisin.

- *Ønsker undersøkelsesbenker for undervisning i undersøkelsesteknikk i ortopedi.*
  Behovsmeldingen ble videresendt til fakultetet. Det ble ikke investert i nye benker i 2014.

- *Legge til rette for forskerlinjen, med aktiv rekruttering av studenter og stimulering til videre PhD.*
  Det ble informert bredt i K1-nytt, på ledermøter, i møter med de samarbeidende sykehus og på Instituttets dag at K1 ønsker å knytte til seg så mange forskerlinjestudenter som mulig, og viktigheten av dette arbeidet. Per 31.12.14 hadde K1 veiledningsansvar for ca. 25 forskerlinjestudenter.

- *Internasjonalisering med aktiv utveksling av studenter og lærere.*
  Studenter som tar emner med fagansvar ved K1 reiser på utveksling innen ernæring, øye, øre/nese/hals, nevrologi, hud og psykiatri. Det er en aktiv utveksling av studenter knyttet til K1.

- *Undervisningsdag for undervisere på K1 14.*
  Undervisningsdagen ble gjennomført på VilVite-senteret torsdag 4. september.

Planer og prioriteringer for 2015

- Arrangere felles undervisningsdag for Klinisk institutt 1 og 2
- Jobbe videre med organisering og ressursutfordringer innen fagområdet ernæring, og planer for et Senter for ernæring
- *Ny studieplan i medisin*:
  1) Konkretisere planlegging av undervisning og timeplan for 7. og 8. semester, som K1 har semesterstyreleder-ansvar for, med oppstart høsten 2016. Frist for ferdigstillelse av dette arbeidet er 1. mars 2016 for 7. semester.
  2) Det er behov for en drøfting av fagfordeling, både når det gjelder fordeling på fagtema (f.eks. endokrinologi, nyrer/urinveier) og progresjon/nivå for fagene i de ulike semestre. Dette vil være vesentlig å få på plass i innledningen til arbeidet i semesterstyrene.
  3) Oppfordre fagmiljøene til samarbeid og utvikling av elektive emner i medisinstudiet.
- Lage felles handlingsplan/ prosedyre for oppfølging av studentevalueringer og emnerapporter.
- E-læring for forelesere i samarbeid med DigUiB
- K1 vil følge opp prioriteringer for 2014 som ikke ble ferdigstilt i løpet av året.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014.

- *Anne Berit Guttormsen mottok læringsmiljøprisen 2014 ved Universitetet i Bergen*, pålydende 50 000 kr, fordi hun ifølge juryen «utmerker seg ved å legge til rette for et godt læringsmiljø for studentene gjennom en sterk faglig, pedagogisk og sosial innsats.» Klinisk institutt 1 gratulerer så mye!

- Avgangskullet i medisin deler årlig ut pris for beste foreleser og beste læringsmiljø, og i 2014 ble prisene vunnet av henholdsvis Rune Bjørneklett (hattrick; han har nå

mottatt denne prisen tre ganger), og nevrologisk avdeling (som har vunnet denne prisen hele syv ganger tidligere). Instituttet gratulerer begge!

- *AKU101 Akuttmedisin I, for førsteårsstudentene:*
  Det ble ved semesterstart gjennomført som et pilotprosjekt et kurs i akuttmedisin for førsteårs medisin- og odontologistudenter. Kurset hadde et omfang på fem halve dager som strakk seg over en uke. Kurset fikk svært gode tilbakemeldinger fra studentene og planlegges å videreføres i førsteåret for disse studentgruppene. Emneansvarlig og primus motor er Anne Berit Guttormsen.

- *Studieprogrammene i ernæring:*
  Det ble 7. mars avholdt et møte med bred deltakelse fra både fakultetsledelsen, Programutvalg for ernæring, instituttledelsen, Seksjon for gastro og ernæring ved K1 og studieadministrasjonen. På møtet ble ressursutfordringene diskutert, både økonomisk og personal, det ble drøftet hvordan ernæring skal organiseres på UiB/fakultetet/instituttet, evaluering av studieprogrammene, NIFES-avtalen og status på frafallsproblematikken.

- *Undervisningsdag for K1.*
  Det ble for første gang i K1s historie arrangert en undervisningsdag høsten 2014. Dagen ble arrangert primært for undervisere, men også studieadministrasjonen deltok. Programmet for var variert og bestod av presentasjon av OSCE-ksamen v/ Per Grøttum fra UiO, Masteroppgave i ernæring v/ Jutta Dierkes, presentasjon av PASCON v/ Edvin Schei, og en workshop hvor forelesere kunne få veiledning til å legge en ppt-presentasjon av forelesning inn som TechSmith Relay på sin egen pc.

- *Ny studieplan for medisinstudiet*
  Det ble informert om fremgangen i arbeidet på ledermøter og dialogmøter med studiedekan Arne Tjølsen og prosjektleder Kristin Walter ved fakultetet. Anne Berit Guttormsen ble oppnevnt av Klinisk institutt 1 til å representere instituttet i semesterstyret for første studieår, primært på grunn av instituttets bidrag i akuttmedisin på førsteåret. Semesterstyret startet prosessen med planlegging av undervisning og timeplan av ny studieplan, som begynner med kull15, høsten 2015.

- Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2014 og planer for 2015.

Instituttet har ansvar for ett etter- og videreutdanningskurs for leger i spesialisering; Klinisk molekylærpatologi. Kurset videreføres som det er og avholdes neste gang i mai 2015.

Vennlig hilsen

Jarle Rørvik
studieleder

Siri Smith-Giske
seniorkonsulent

Utdanningsmelding 2014 fra Klinisk institutt 2

Overordnede undervisning mål for klinisk institutt 2 er:

K2 skal innen utgangen av 2013 ha etablert en god struktur for gjennomføring, monitorering, evaluering av undervisningen i alle emner der K2 har emneansvar (gjennomført 2013)

- *K2 skal hvert år ha enkeltpersoner eller undervisningsmiljø som utmerker seg for særlig god undervisning, slik som nominasjon til og mottak av undervisningspriser (oppnådd 2014)*
- *K2 skal i løpet av hele perioden aktivt forberede seg til å implementere ny studieplan for medisinerstudiet (i prosess)*

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2013 og planer og prioriteringer for 2015.

1. Felles struktur for gjennomføring, monitorering, evaluering av undervisningen i alle emner der K2 har emneansvar.
    a. Det er innført en felles mal for emneadministrasjon for emner med K2-ansvar. Malen beskriver administrative oppgaver mellom studieadministrasjonen, lærere og emneansvarlige innen gjennomføring, monitorering og evaluering av emnene og frister for ulike administrative deloppgaver.
    b. Alle emner har elektronisk studentevaluering med SurveyExact.
2. Etablere et system som sikrer at underviserne våre har pedagogisk basiskompetanse.
    a. Vi avventer fortsatt at fakultetets pedagogiske enhet blir operabel.
    b. Vitenskapelige hovedstillinger har krav om å gjennomgå pedagogisk basisutdanning i regi av psykologisk fakultet innen 2 år etter ansettelse. Samme krav påligger ikke bistillinger. System for pedagogisk basiskompetanse for bistillinger med hovedstilling i Helse-Bergen er til diskusjon i Felles utdanningsråd mellom Universitetet og Helse-Bergen.
3. K2 skal ha fokus på undervisningskvalitet og har satt av en egen undervisningspris i årets budsjett på 50,000,- som skal deles ut til et fagmiljø som driver fremragende undervisning.
    a. K2 arbeider systematisk med kvalitet på undervisning. Årlig arrangerer et heldags Eksamens og undervisningsseminar som er obligatorisk videreutdanning for vitenskapelig ansatte. Tema i 2014 var OSCE eksamen med praktisk gruppearbeid og e-læringsmetoder.
    b. Fakultets tildelte professor Harald Wiker undervisningsprisen 2014 for hans arbeid med innføring av e-læring i undervisning.
    c. K2s opprettet i 2014 en årlig undervisningspris på NOK 50.000. Første utdeling gikk Atle Brun prisen for fremragende undervisning i biokjemi for medisinstudenter.
    d. K2 bidrar med 2 representanter (Gerdts og Greve) inn i prosjektgruppen for Ny studieplan for medisin. Dette blir et hovedområde for undervisningsarbeid i 2014. K2 igangsatte høsten 2014 revisjon av undervisning i alle dagens emner i Medisin 2005 for tilpassing til ny studieplan i medisin. Revisjonen gjøres av emneansvarlige med bidrag fra emnets øvrige undervisere. Arbeidet ferdigstilles januar 2015 og vil bli oversendt prosjektgruppen for ny studieplan.

Planer og prioriteringer for 2015

- Oppnevning av K2 representanter til semesterstyrer i Ny studieplan for medisin

- Bidra i videre planlegging av ny studieplan i farmasi
- Videreutvikling av ferdighetssenteret. Sikre faglig veiledning og oppfølging av studentlærere ansatt ved Ferdighetssenteret ved etablering av tverrfaglig fagråd med representanter fra K1 og K2. Rådet skal ledes av professor Sverre Lehmann. Delta i prosjektgruppe for bygging av nytt ferdighetssenter ved MOF.
- Omlegging av prosedyrer ved muntlig eksamen i MEDIND4 etter pålegg fra PUM.
- Innføre obligatorisk HLR kurs for medisinerstudenter på HDS (MEDIND1).
- Utarbeide ny strategiplan for utdanning 2016-2018, ved K2

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak K2 har hatt særlig oppmerksomhet om i 2014

- I 2014 har Eksamens- undervisningsutvalget (EUU) ved K2 vært pådriver for en revidering av tjenestekortene som inngår i de fire indremedisinske terminene i medisinstudiet. Dette for å sikre en naturlig progresjon i læringskrav fra første til fjerde termin, inklusiv krav til praktiske ferdigheter.
- Det ble innført at alle tjenestekort som inngår i K2-emner leveres elektronisk på Mi side, under respektive emnekoder.
- De samarbeidende sykehus har hatt ulike krav til tjeneste for godkjenning av MEDIND3. K2 har gjennomført en harmoniseringsprosess med møter og elektroniske innspillsrunder. De 3 læresteder har nå felles tjenestekort som inkluderer krav til praktiske ferdigheter.
- I 2014 ble det også gjort ressursavklaringer overfor Programutvalget for odontologiske fag angående emner for tannpleiere og odontologer som K2 har ansvar for. Dedikert teknikerstilling til kursundervisning i mikrobiologi/infeksjon i ulike studieprogram er tilført for å sikre gjennomføring av kursene.
- Ny utlysning av vitenskapelig stilling innen farmasi høsten 2014 ble prioritert for å heve undervisningskvaliteten.
- En studentdrevet test i undersøkelsesteknikk for medisinerstudenter i 5. semester (MEDIND1), ble etter vellykket pilot vedtatt å innføres som obligatorisk og settes på tjenestekortet fra våren 2015.

Planer for utvikling av studietilbudet, opprettinger/nedlegginger av studieprogram, vurdering av robusthet i fagmiljøet og fordeling av studieplasser for 2016.

- Oppretting av nytt emne: Galenisk farmasi ved UiB for farmasistudentene
- Det er opprettet to nye masteremner på K2 i 2014, det ene er Kurs i Flow sytometri HOiMM 307 som startet opp i 2014, og et med oppstart våren 2015; HUMGEN301 Human Molecular Genetics. Kurset skal gi studentene teoretisk oversikt over grunnleggende human molekylærgenetikk inklusiv design av studier og etikk.

Bergen 26.01.15

Eva Gerdts
Studieleder K2

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse	Dato
2014/12485-GURAK	19.02.2015

Innspill til utdanningsmelding, Programutvalg for ernæring

Utvalget har ansvaret for tre studieprogram: Bachelorprogram i human ernæring, Masterprogram i klinisk ernæring og Masterprogram i human ernæring.
Programutvalg for ernæring hadde i 2014 seks møter og arrangerte i tillegg et seminar for emneansvarlige på bachelor samt master i klinisk ernæring.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak:
Det ble arrangert en vellykket studietur for bachelorstudentene på tredje studieår. Turen gikk til Tyskland med besøk på et Erasmus-samarbeidsuniversitet, på en næringsmiddelfabrikk, og på parlamentet. Som tidligere år dekket studentene selv mye av utgiftene, og Samarbeidsgruppen for klinisk ernæring støttet turen. Det er ønskelig med midler til denne typen aktiviteter fra fakultet eller institutt.

Studentenes fagutvalg gjennomførte en selvstendig evaluering av alle emner på ernæringsstudiene dette året. Denne evalueringen har vært et godt utgangspunkt for å vurdere hvordan undervisningen kan gjøres bedre.
Det har blitt lagt ned et betydelig arbeid i utarbeidelse av sensormapper for både bacheloroppgaven og masteroppgaven. Disse skal tydeliggjøre hva som skal vektlegges i oppgavene, og kan tydeliggjøre hva som forventes av oppgavene også overfor studentene.

Masterprogram i human ernæring har opplevd en dreining i søkermassen de siste årene, og for å imøtekomme studentenes behov og utdanningsbakgrunn har innholdet i første studieår blitt noe endret.

Programevaluering
Planleggingen av en samlet programevaluering for bachelor i human ernæring os master i klinisk ernæring startet mot slutten av året 2014. Evalueringen skal gjennomføres i samarbeid med programsensor, og planlegges avsluttet i løpet av 2015. Også studentenes evalueringer som nevnt i forrige punkt skal inngå i denne. Grunnen til at programmene skal evalueres sammen er at de fleste studentene som gjennomfører bachelorprogrammet går videre til masterprogram i klinisk ernæring.

Det medisinsk-odontologiske fakultet
Telefon 55582086
Telefaks 55589682
post@mofa.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Armauer Hansens hus, 4. etg. Haukelandsveien 28
Bergen

Saksbehandler
Guro Akre
55582535

Prioriterte områder på utdanningsfeltet
Masterprogrammet i human ernæring har fortsatt behov for endring. Utvalget har vurdert muligheten av å gjøre større endringer for å imøtekomme den endrede søkermassen. Det blir ingen større endring for opptaket i 2015, men det vurderes for kommende opptak.

Ny studieplan på Medisinstudiet innebærer at undervisningstilbudet på første studieår i Bachelorprogram i human ernæring må endres noe der det er felles undervisning. Det er foreløpig uavklart hvordan dette vil løses.

Programutvalget ser seg nødt til å fortsette å jobbe for en styrking av undervisningskreftene tilknyttet ernæringsstudiene. Dessverre er manglende undervisningskrefter i fagfelt som klinisk ernæring, næringsmiddelteknologi og ernæringsbiokjemi med på å prege utvalgets arbeid med utdanning og læringsmiljø. Det er svært nødvendig at det opprettes nye undervisningsstillinger tilknyttet studiene.

Vennlig hilsen

Jutta Dierkes
Programutvalgsleder

Guro Akre
førstekonsulent

Innspill til utdanningsmeldingen 2014 – Programutvalg for farmasi

Programutvalg for farmasi (PUF) har hatt 4 møter i 2014 og har hatt **følgende fokusområder**:

Februar 2014 gjennomførte vi 10- års jubileum for farmasistudiet ved Universitetet i Bergen. Arbeidsgruppen for ny studieplan i farmasi, 3+2, har hatt 5 møter og kommet frem til en skisse for ny studieplan. Arbeidsgruppen jobber med en statusrapport som skal legges frem for fakultetet i løpet av våren 2015.

Av emne- og semesterevalueringer har følgende emner/semestre blitt evaluert:
FARM260 (h2014), FARM150 (h2014), FARM280 (h2014), FARM204 (v2014), 4. semester(v2014), 8. semester(v2014), 3. semester (h2014) og 7. semester (h2014).
Av emneevalueringene var det FARM280 som ble gjenstand for en del diskusjon da mange studenter strøk på dette emment og mange studenter uttrykte misnøye i forhold til arbeidsbelastning og vurderingsform. Farmasistudentene har samundervisning med andre studentgrupper, men har ikke laboratorieøvelser som de andre studentgruppene har. Farmasistudentene mener de bør få en egen vurdering pga. dette. PUF er enig i dette og følger opp saken med Institutt for biomedisin, som ved første henvendelse har avvist det.

I løpet av 2014 hadde vi noen endringer og justeringer i vurderingsformen for noen av våre emner. På emnet FARM250, Analytisk kjemi, blir laboratorieøvelsene omgjort til obligatoriske aktiviteter, der de tidligere har telt med på sluttkarakteren. Vurderingsformen for FARM250 blir nå kun 4 t skoleeksamen. Vi har også prøvd ut digital eksamen på FARM103, Samfunnsfarmasi, FARM270, Farmasøytisk mikrobiologi og immunologi og FARM395 Farmakoterapi. Erfaringene med digital eksamen var svært gode og vi er positiv til å fortsette å benytte denne vurderingsformen senere og også prøve ut digital eksemen på ander emner.

PUF har jobbet med justering og presisering av sensorveiledningen for masteroppgaven på farmasistudiet. Videre har PUF kommet med innspill til en Ephorus-veiledning som skal brukes av alle profesjons- og masterprogrammer ved Det medisinsk-odontologiske fakultet.

Høsten 2014 startet vi opp med en mentorordning på farmasistudiet. Kull 2014 fordelte seg i 5 mentorgrupper, hvor hensikten er at studentene skal ha en farmasiansatt de kan forholde seg til utover i studiet. I oppstarten har mentorene 1- 2 møter med studentene i semesteret.

<u>Programevaluering – 2014</u>
Som en oppfølging av NOKUT-rapporten fra 2013, er det gjennomført en programevaluering av Integrert masterprogram i farmasi høsten 2014. Denne programevalueringen ferdigstilles og ble godkjent på PUF-møte 18. februar 2015. Programsensor Jo Klaveness har kommet med innspill til programevalueringen.

<u>Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015</u>

Høsten 2015 starter vi opp med undervisning av galenisk og klinisk farmasi ved UiB, som tidligere har vært undervist i ved University of East Anglia. De emneansvarlige for disse

emnene, samt emneansvarlige for FARM204 som undervises samme semester samarbeider om en timeplan for høsten. I galenisk farmasi er det ansatt fagansvarlig professor, en avdelingsingeniør og tre universitetslektorer i 20 % stillinger. I tillegg vil det i 2015 bli rekruttert en stipendiat med 25 % undervisningsplikt til fagområdet. I klinisk farmasi er ansatt en professor II i 15 % stilling som er emneansvarlig. I tillegg bidrar andre undervisere i dette emnet og det er ønskelig å ansette 2 personer i bistillinger fra sykehusapoteket med 10 % undervisningsplikt.

Det har vært (og er fremdeles) en utfordring å få tildelt egnede lokaler til laboratorieøvelsene i galenisk farmasi da laboratoriefasiliteter er fullbooket mye av tiden om høsten, når undervisningen skal være. Farmasi har behov for egnede lokaler for undervisning i legemiddelproduksjon (spesielt utfordrende er støv fra tablettproduksjon) og andre farmasøytiske fag.

Som nevnt over, skal det ferdigstilles en statusrapport om arbeidet med ny studieplan i farmasi i løpet av våren 2015. Statusrapporten skal legges frem for fakultetet. Det er ønskelig at det kommer avklaringer rundt hva finansieringen av en slik omlegging av studiet vil innebære før arbeidsgruppen jobber videre med detaljplanleggingen av ny studieplan i farmasi.

I 2015 skal det jobbes med å opprette nye vurderingsformer for emnene FARM103 og FARM204. Det er vedtatt mappevurdering i FARM103 og faggruppen for samfunnsfarmasi har fått PEK-midler til å utvikle en OSCE-eksamen i FARM204.

Lone Holst
leder

Marte Nørve Årvik
sekretær

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

Dato

20.2.2015

Innspill til utdanningsmelding 2014 fra PU helsefag

Utvalgets arbeid.

Programutvalg for helsefag har hatt 5 møter i 2014 med jevnt god oppslutning fra medlemmene. Studentrepresentanten trakk seg til sommeren, og vi har ikke lyktes i å få på plass en ny representant. Ny studentrepresentant må på plass våren 2015.

Endret sammensetning og navn

Alice Kvåle gikk av som PU-leder i desember, og Una Ørvim Sølvik tok over som midlertidig leder frem til høsten 2015. Fra høsten 2015 tar Berit Rokne over lederervet.

Professor Torunn Hamran fra UiT har vært programsensor i to perioder, til sammen 8 år. Torunn deltok på møtet i desember og hadde en oppsummering av sin periode som programsensor. Hun har også sendt en rapport til fakultetet, med kopi til ny programsensor.

Professor Gunvor Gard fra Lund Universitet, Sverige, ble valgt som ny programsensor. Programutvalget har invitert henne til et heldagsmøte i mai.

Det psykologiske fakultet har besluttet å gi studentene på masterprogrammet i helsefremmende arbeid og helsepsykologi egen undervisning i vitenskapsteori, forskningsmetode og statistikk fra og med 2015. Disse studentene vil dermed ikke ta fellesemnene sammen med studentene på helsefag. Dette fører også til at representanter fra den studieretningen ikke lenger er en del av programutvalget i helsevitenskap. Logopedi fortsetter imidlertid samarbeidet med fellesemnene som tidligere.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Telefon
Telefaks

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Randi May Oen
55586199

I 2014 endret programutvalget navnet på mastergraden fra Master i helsefag til Master i helsevitenskap. De fire masterprogrammene, fysioterapivitenskap, genetisk veiledning, RAB-fag og sykepleievitenskap er nå formelt blitt studieretninger i Masterprogrammet i helsevitenskap. Klinisk master i manuellterapi for fysioterapeuter er en egen mastergrad. De som blir tatt opp på studiet fra høsten 2015 vil få graden master i helsevitenskap.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014

Det kommer en revisjon av et fellesdel-emne. Institutt for global helse og samfunnsmedisin vil fra høsten 2015 tilby et nytt innføringsemne i vitenskapsteori, HELVIT300 på 5 studiepoeng. Det har i 2014 vært en del kritikk til prosessen rundt opprettelsen av emnet HELVIT300.

Dette emnet vil med all sannsynlighet inngå i mastergraden i helsevitenskap. Denne endringen vil føre til at emnet HEL310 vitenskapsteori må reduseres fra 15 stp. til 10 studiepoeng. Det vil tidligst kunne endres fra høsten 2016.

Programutvalget vil jobbe tett med emneansvarlig i HELVIT300 og HEL310 for å sikre at innholdet i disse emnene samsvarer med læringsutbytte til mastergraden i helsevitenskap.

Det hadde ikke vært tatt opp radiografer til masterstudiet i helsefag siden 2009 bl.a. pga. manglende veiledningsressurser i HEL320 og i masteroppgaven. Det ble i 2014 fra fakultetet opprettet en arbeidsgruppe som skulle foreslå en tjenlig organisering av masterstudiet i RAB-fag for studenter med radiografibakgrunn. De skulle også klargjøre oppgavefordelingen internt ved fakultetet i dialog med Haukeland Universitetssykehus og Høyskolen i Bergen.

Arbeidsgruppen kom med et forslag til organisering og gjennomføring av masterprogrammet som ble tatt opp og vedtatt i programutvalget.

Det ble høsten 2014 tatt opp 4 radiografer til masterprogrammet i RAB-fag som en prøveordning. Fra høsten 2015 vil det bli tatt opp studenter med bachelorgrad i radiografi på ordinær måte.

Hvilke programevalueringer som er gjort i 2014 og planer for 2015.

Det har vært gjennomført programevalueringer for en av studieretningene: Klinisk master i manuellterapi for fysioterapeuter. Programrapporter er skrevet og skal godkjennes i programutvalget. Det var planlagt gjennomføring av programevaluering av genetisk veiledning i 2014. Denne ble ikke gjennomført.

Genetisk veiledning blir evaluert i 2015.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015.

Det er en prioritert oppgave å få flere av de som søker til å begynne på studiet. Det er mange søkere til de ulike studieretningene, og vi fyller opp alle plassene når vi sender ut tilbud. Utfordringen er frafall fra de har takket ja til studiestart. Programutvalget vil prøve å få i gang tiltak som sikrer at de som takker ja, begynner på studiet og ikke trekker seg i august.

Følge opp plan for emne- og programrapportering.

Vennlig hilsen

Alice Kvåle og Una Ørvim Sølvik
PU ledere

Erlend Nåmdal
Programutvalgssekretær

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Dato

2015 / TSR 20.02.2015

Innspill til utdanningsmelding 2014 fra PU for Helseledelse, Kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi

Utvalgets arbeid, hvordan de enkelte studieprogrammene har vært gjennomført i 2014, samt planer for 2015

Programutvalget for *Erfaringsbasert master i helseledelse kvalitetsforbedring og helseøkonomi,* har hatt 3 møter i 2014 med jevnt god oppslutning fra medlemmene. To nye studentrepresentanter er oppnevnt og skal sitte i to år. Programutvalget har vært ledet av Aslak Aslaksen.

Erfaringen så langt tilsier at det er fordeler at emnene i masterprogrammet er fast forankring inn i IGS sitt fagmiljø. Planene for 2015 er å utvikle dette videre, ved å dra nytte av det gode utdannings- og forskningsmiljøet som er ved IGS og integrere EVU-virksomheten i ordinære virksomhet.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet

Samarbeid mellom de ulike emne ansvarlige:
PU er sammensatt av de fagansvarlige for alle fire delene av masterprogrammet, dette er en forutsetning for å få harmonisert de ulike emnene i programmet å oppnå målet om at hele masterprogrammet henger bedre sammen.

Endring av vurderingsformen:

Emnet Kvalitetsforbedring i helsetjenesten (HEKVAL620) har endret vurderingsformen fra individuell oppgave og 4 timers skriftlig skolevurdering til en

Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Telefon
Telefaks

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Randi May Oen
55586199

hjemmeoppgave der en kombinerer de to i del 1 og del 2. Dette vil bli gjennomført første gang mars 2015.

PU har godkjent endring av vurderingsformen også for emnet Helseledelse (HELED620), fra 4 timers skriftlig skolevurdering til hjemmeoppgave som avsluttende vurderingsform, fra og med opptaket H.2015.

Dialog med Haukeland Universitetssykehus:
Et av Pu sine mål for 2014 var å komme i dialog med Haukeland Universitetssykehus (HUS) Programutvalgets leder og sekretær har hatt møter med Personal og organisasjonsavdelingen ved HUS og informerte om programmet og notert innspill og ønsker fra disse til det faglige innholdet i studiet. Vi holder av plasser i studiet til kvalifiserte og prioriterte søkere som får støtte økonomisk av HUS sentralt.

Hvilke programevalueringer som er gjort i 2014 og planer for 2015

PU har god kontakt med programsensor Olaf Aasland, som også har deltatt på noen av samlingene for emnet Helseøkonomi., samt PU seminar arrangert av Det medisinsk-odontologiske fakultet. Programsensorrapport for emnet Helseøkonomi (HELØK610) er avsluttet og lagt i E-phorte og Studiekvalitetsbasen.

Programsensor skal vurdere masteroppgave seminarene vår 2015 og skrive en samlet rapport for hele masterprogrammet i 2015.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015.

Det er viktig å sikre at undervisningen er optimal mht. læring, og sikre samsvar mellom læringsutbyttebeskrivelse, undervisningstilbud og vurderingsformer innad i emner og innad i studieprogrammet.

PU skal se særlige på innholdet i de to første samlingene for masteroppgave studentene, HELVID 650. Det er viktig å ta hensyn til denne studentgruppens særlige behov når de skal skrive en masteroppgave. Måler er å samordne med eksiterende emner på IGS, for eksempel innen vitenskapsteori som IGS arrangerer tidlig i august 2015.

Vennlig hilsen

Aslak Aslaksen
PU leder

Tutts Skjelbred Rekk
Seniorkonsulent

Utdanningsmelding 2014 fra Programutvalget for International Health and Oral sciences

Utvalgets arbeid, hvordan de enkelte studieprogrammene har vært gjennomført i 2014, samt planer for 2015

Høstens emner er for det meste obligatoriske og først og fremt et tilbud til masterstudentene på programmene. Vårkursene derimot er valgemner og de fleste er godkjente TropEd-kurs. Mange av disse har god deltaking av internasjonale studenter gjennom Troped-nettverket samt at noen også har deltakere fra Erasmus, andre studieprogram ved Universitetet i Bergen (UiB) og fra andre institusjoner i Norge. I 2014 hadde Senter for internasjonal helse (SIH) 92 utenlandske studenter som gjester i tillegg til studentene som er tatt opp ved SIH.

Emnene sammen med en masteroppgave (20 stp) kan også inngå i en Erasmus Mundus grad og en student ble uteksaminert med denne fra SiH i 2014. Deltaking i Erasmus Mundus for SIH vil bli avviklet og de siste studentene er tatt opp nå i 2014. Årsaken til avviklingen er bl.a. at ingen norske studenter har deltatt fordi mastergraden er ettårig, og det er dyrt for de norske å reise og ta kurs andre steder. Videre må disse studentene veiledes i sommerferietiden når de kommer til Bergen, og det er vanskelig å skaffe veiledere. Studentene blir i liten grad en del av studentmiljøet for øvrig på SIH pga. dette. Erasmus Mundus - opplegget har ikke midler lenger, og de fleste universitetene trakk seg fra samarbeidet i 2014.

Tilbudet til selvfinansierende internasjonale studenter er også besluttet avviklet fra høsten 2015. Det har vært ressurskrevende å ivareta denne studentgruppen fordi de i praksis sjelden har den finansieringen som kreves. Slike opptak er videre ikke tuftet på samarbeids-relasjoner med tanke på institusjonsbygging og kompetansebygging slik SIH prioriterer å arbeide.

Auditoriet i ODH fungerer svært bra til studentgruppen. Bortfall av dette vil skape store utfordringer. Mangelen på grupperom er en utfordring også ved SIH, og det er ønskelig å få større mulighet til å bruke lokaler i det nye odontologibygget.

SIH har hatt spesielle problemer med å få avviklet undervisningen pga. to dødsfall blant sine undervisere, men situasjonen ble løst med en ualminnelig stor fleksibilitet blant de andre ansatte. Vi har lært at det er viktig at undervisning ikke knyttes til enkeltpersoner, at flere kan utføre den. Situasjonen har ført til at vi har hatt to Annual Educational Days for SIH, en i januar og en i desember. Det var stort behov for å drøfte generelle forhold vedrørende kursene i masterstudiet siden særlig en av de underviserne vi mistet hadde ansvar for mange av disse kursene. Diskusjonen har i stor grad dreid seg om hvordan vi kan få nye undervisere i kurs i epidemiologi. Det er tatt kontakt med IGS i Kalfarveien 31 for å drøfte om det kan etableres et samarbeid med epidemiologene der. Så langt har PU ikke lykkes i dette, men vil arbeide videre neste år med å revidere og forbedre disse kursene.

Alle undervisere, studieadministrasjon og studentrepresentanter har vært invitert til seminarene (Educational Days), som er en viktig møteplass med fokus på all vår undervisning. Tema på desemberseminaret var opptak av internasjonale søkere, evaluering og gjennomgang av siste semesters undervisning og planlegging av

kommende semestre.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014

Det ble som tidligere satset på et godt mottak og oppstart ved at det ble arrangert en guidet tur på Lepramuseet etterfulgt av en velkomstfest for studenter og ansatte tidlig i semesteret. Dette er en fin tradisjon for å etablere kontakt.
Masterstudentene er også relativt godt integrert i forskningsmiljøet på SiH, noe som er en styrke. Det avholdes vanligvis ukentlige seminarer der masterstudentene presenterer sitt arbeid. Disse måtte utgå denne høsten, pga. stor arbeidsbelastning på de administrative ansatte som er viktige for å holder oversikt over studentene og deres bidrag i disse seminarene.
SIH praktiserer en fadderordning for nye studenter som kommer til vårkursene. Dette blir svært godt mottatt.

PU har vært opptatt av statistikkundervisningen som ble felles med andre masterstudenter i fjor. Dette året har vært nr. 2 i rekken. Det er ingen god kommunikasjon med underviserne i faget, og studentene er ikke begeistret. PU vil følge opp dette neste år.

Hvilke programevalueringer som er gjort i 2014 og planer for 2015.

Det har ikke vært gjennomført programevaluering av de to programmene. Programutvalget avventer en slik programevaluering pga. alle ekstra endringer som vi har hatt i år. Det har vært en evaluering av kvoteordningen for utenlandsstudentene, og vi avventer resultater fra denne. Det kan få stor betydning for undervisningsopplegget vårt videre.

Det ble skrevet en del emnerapporter på slutten av 2014 og dette arbeidet vil bli fulgt opp i 2015 slik at vi kommer i rute med den vedtatte planen for emnerapportering.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015.

En gjennomgang av emne- og programporteføljen konkluderte med at det var for mange emnetilbud i forhold til ressurser og studenttilgangen og at noen av emnene med fordel kan tilbys annethvert år. Noen emner vil derfor ikke bli holdt i 2015, men først i 2016.

PU har startet diskusjonen om sammenslåing av de to masterprogrammene Internasjonal helse og Oral Sciences til ett program. Dette arbeidet må komme til en konklusjon i 2015. En må også se på muligheter for et nærmere samarbeid med de norske masterprogrammene i helsevitenskap.

Vennlig hilsen

Bente Elisabeth Moen
PU leder

Randi May Oen
studiekoordinator

Til utdanningsmeldingen 2014

Programutvalg for legers videre- og etterutdanning

Programutvalg for legers videre- og etterutdanning ble startet opp i 2012. På grunn av endring av instituttstrukturen ved Det medisinsk-odontologiske fakultetet, ble programutvalgets sammensetning endret i 2013. Programutvalg har hatt tre møter i 2014.

I 2014 arrangerte Kontor for legers videre- og etterutdanning totalt 78 kurs med 2586 deltakere. 59 av disse kursene var i regi av Universitetet i Bergen. På disse var det totalt 1970 deltakere. I utgangspunktet var det 3365 påmeldte til kursene. Selv om problemet med antall ikke møtte har gått litt ned, er det et vedvarende problem at mange påmeldte ikke møter på kursene . Vi burde ha flere kursdeltagere for å fylle kapasiteten. 5 kurs ble avlyste pga for få påmeldte.

Programutvalg for Legers videre- og etterutdanning er i dag organisert under Kontor for legers videre- og etterutdanning som drives av UiB og Den norske legeforeningen sammen. Lærekreftene er dels leger ved sykehusene og ansatte ved Det medisinsk-odontologiske fakultet. Organiseringen av spesialistutdanningen for leger og hele spesialiststrukturen står foran en omstrukturering. Det er fortsatt uklart hva myndighetene vil lande på, men det vil vel bli en ansvarsdeling mellom helseforetak og medisinske fakultet for denne utdanningen. Vi er også avhengige av rammene fra EU og Bolognaprosessen. EU legger føringer for hvilke krav som skal stilles for å kunne arbeide som lege, krav til spesialistgodkjenning og hva som eventuelt skal til for å opprettholde en spesialitet.

Slik det er i dag, har ikke UiB hatt tilstrekkelig mulighet for en god nok kvalitetssikring av det faglige innholdet i det som tilbys i Legers videre- og etterutdanning. Dette er noe programutvalget har jobbet med i 2014 og vil jobbe videre med i 2015.

Saker som har vært oppe til behandling i Programutvalget i 2014;

- Opprettholde oversikt over kursaktiviteten og hvilke kurs som arrangeres av de ulike instituttene ved UiB, og hvor mye ansatte ved fakultet bidrar i undervisningen
- Vi har utarbeidet en mal for læringsutbyttebeskrivelsene som sendes alle kurskomitéene.
- Vi har arbeidet med læringsutbyttebeskrivelsen for alle kurs og gitt tilbakemelding på dette til kurskomitéene. Reviderte kursprogram vil i 2015 bli sendt til spesialistkomitéene for uttalelse om de er fornøyde med kursene eller har ønsker/ forslag til endringer; spesielt mht til læringsutbyttemålene.
- Informasjon om prosessen i Helsedirektoratet og universitetenes rolle i spesialistutdanningen
- PU ønsker at flest mulig kurs skal ha kursprøve

Med vennlig hilsen

Gottfried Greve — Eirik Dalheim

Leder — sekretær

Rapport fra Programutvalg for medisin (PUM) 2014

Innspill til Utdanningsmeldingen ved MOF 2014. Sak 05/15 på møte i PUM 12.02.15

Utvalgets arbeid i 2014

Programutvalg for medisin (PUM) har i 2014 hatt 6 ordinære møter og et temamøte om ny studieplan og første studieår. Utvalgets arbeid i 2014 kan i hovedsak omtales i tre kategorier;

1. Studieplanarbeid og kvalitetssikring
2. Pedagogisk utviklingsarbeid
3. Tettere oppfølging av studentene

Arbeidet i PUM har i 2014 i stor grad vært rettet inn mot tiltak som innfases som del av ny studieplan i medisin, men som allerede nå får effekt på studiet. Dette gjelder både oppstarten av ordning med mentorgrupper – tiltak initiert som oppfølging av trivselsundersøkelsen som studentene gjennomførte i 2012 (undersøkelse i regi av Mental helse-gruppen ved Medisinsk fagutvalg) - og pilot for kurs i akuttmedisin. Kurset i akuttmedisin - AKU101 – ble gjennomført som et fellestiltak for medisin- og odontologistudiet høsten 2014, og fikk gode evalueringer av førstesemesterstudentene. Dette kurset inngår også i skissen for første semester i ny studieplan, som semesterstyret for første studieår leverte forslag til i starten av desember 2014. Programutvalget skal behandle alle forslag til detaljplaner for semestrene i nye studieplan, og det første semesteret – sak i utvalgets siste møte i 2014 – var første trinn i det arbeidet som nå settes i gang for fullt i 2015.

Innen kompetanseheving og pedagogisk utviklingsarbeid har programutvalget vedtatt etablering av to viktige prosjekt i 2014; ressursgruppe for OSCE-eksamener og studenter som undervisere. Stasjonsbaserte eksamener med stor bredde i testing og vurdering av kunnskaper og ferdigheter skal bli fast opplegg i ny studieplan, men det ønskes at vi skaffer kompetanse og får erfaring med dette allerede i dagens studieplan. En ressursgruppe sammensatt på tvers av instituttene skal bidra til dette. Studentene har selv laget en utredning om hvordan studenter kan integreres i et fast opplegg med studenter som undervisere, og PUM sluttet seg til hovedtrekkene i forslaget i 2014. Begge disse prosjektene vil følge programutvalget også i 2015. Det samme gjelder arbeidet som gjøres i en gruppe nedsatt i vårsemesteret; gruppen som skal lage forslag til løsninger og kurs for de elektive periodene i ny studieplan.

Som oppfølging av arbeid med kliniske ferdigheter, en prosess påbegynt i 2013, ble det i 2014 tatt en gjennomgang av nivå for ferdigheter, hvor ferdigheter skal testes og hvordan vi skal sikre kvalitetssikring av disse. Etter vedtak om ferdighetsliste i programutvalget i aprilmøtet, ble dette formidlet videre til en nasjonal arbeidsgruppe. Det er forventet at vedtak om en nasjonal standardisert liste skal vedtas i løpet av våren 2015, og programutvalget vil følge opp med konkretisering av ansvar og testing i vårt studium. Det ventes i denne sammenheng også avklaringer i forhold til et fremtidig ferdighetssenter.

Struktureringen av de kliniske ferdighetene vil også innebære tettere oppfølging av studentene, det samme gjør mentorgruppene. PUM har i løpet av 2014 også drøftet hvordan vi skal følge opp svake studenter, og en ny runde på dette er ventet i forbindelse med revidert studiereglement ved fakultetet. For å styrke oppfølging av studentene er det også jobbet med forslag til regler for gjennomføring og vurdering av praksisperioder i studiet, et felt der en tydeliggjøring er nødvendig.

Programevaluering og kvalitetsutvikling

Programsensor Charlotte Ringsted har i inneværende periode et mandat som er innrettet mot pedagogisk kompetanseutvikling av fakultetets faglig ansatte, basert på den spesialkompetansen hun har på det feltet. *Hennes rapport for 2014 er foreløpig ikke mottatt.*

Med fokus på kompetanseheving og drøfting av nye undervisnings- og vurderingsformer arrangerte programutvalget i november 2014 et seminar for undervisere, primært på første studieår. Dette ble kombinert med semesterstyrets fremleggelse av planene for første semester. Programsensor var invitert som ressurs og drøftingspartner, og kom med gode innspill i prosessen.

Utvalgets arbeid med evaluering og kvalitetsutvikling av medisinstudiet har i 2014 skjedd i tett samspill med prosessen for ny studieplan, og dette vil også prege perioden fremover. Vi ønsker å jobbe med et godt evalueringsopplegg for semestermodellen i ny studieplan, og legger opp et mandat for programsensor i den retningen. Dette vil også innebære planer for forskningsaktivitet knyttet til evalueringsresultater og læringsutbytte ved nytt opplegg vs dagens studieplan. Programutvalget ønsker også at nytilsatt pedagog i Enhet for læring ved fakultetet kan bidra i dette arbeidet fra høsten 2015.

Prioriterte områder for 2015

Opptak av studenter på ny studieplan høstsemesteret 2015 blir for programutvalget en milepæl. I løpet av 2016 vil ny studieplan innebære en omorganisering av programutvalget – til å bestå av semesterstyreledere. Områder som vil bli særskilt prioritert i 2015:

- Oppfølging og evaluering av tiltak i ny studieplan
- Pedagogisk utviklingsarbeid i fagmiljøene
- Avklaringer av ferdighetstrening - didaktikk, nivå, vurdering og kvalitetssikring
- Utvikle dialogen med samarbeidende sykehus om oppfølging av studentene i praksisperioder, inklusive tverrfaglig læring

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for biomedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse	Dato
2014/12485-MARSTA	20.02.2015

Innspill til utdanningsmelding fra programutvalget i medisinsk biologi

Vi viser til brev datert 12. desember 2014, der programutvalgene blir bedt om å komme med innspill til Utdanningsmelding for MOF. Det bes konkret om å komme med innspill på følgende fire punkter:

1. Utvalgets arbeid i 2014 og planer for 2015
2. Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014
3. Hvilke programevalueringer som er gjort i 2014 og planer for 2015
4. Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015

I rapporten vår blir disse fire punktene slått sammen til to punkter:

1. Utvalgets arbeid i 2014
2. Planer for 2015

Utvalgets arbeid i 2014

- **Studieplanendring**
  Studieplanen i medisinsk biologi ble vedtatt endret på programutvalgsmøte 26. september 2014 (sak 9/14). Endringen medfører at alle de tre studieretningene, medisinsk cellebiologi, human fysiologi og biomedisinsk bildebehandling blir slått sammen fra og med høstsemesteret 2015. Studentene vil nå få et felles første semester med obligatoriske emner og mulighet for å velge spesialisering i sitt andre semester.
  I forbindelse med endringen blir ni emner ved IBM lagt ned og to nye emner blir opprettet, Cellulær og molekylær nevrovitenskap og sirkulasjonsfysiologi, begge på 10 studiepoeng. Programmet får også nytt navn gjeldende fra samme semester, masterprogram i biomedisin.

Institutt for biomedisin	Postadresse	Besøksadresse	Saksbehandler
Telefon 55586300	Postboks 7804		Maren Stallemo
Telefaks 55586360	5020 Bergen	Bergen	55 58 64 40
post@biomed.uib.no			

- **Internasjonalisering**

  I samarbeid med nordiske partnere innen biomedisin (Karolinska Institutet, Københavns universitet, Turku University og University of Eastern Finland) søkte vi og fikk innvilget Nordplus støtte til intensivkurs, utveksling, nettverkstreff og felles nettportal.

  Med denne støtten arrangerte vi sommerskole i den finske skjærgården 10-15 august. Tema var «Omics in Drug Discovery» og 5 studenter fra hvert universitet fikk muligheten til å delta. Studentevalueringen fra sommerskolen viste at studentene var svært fornøyde med innhold og læringsutbyttet, og vi planlegger en tilsvarende sommerskole også i 2015.

  En felles nettportal for partnerne som inngår i det nordiske mastersamarbeidet («NordBioMed.Net») ble etablert i løpet av høsten 2014. På denne portalen vil studentene lett finne aktuelle masteremner ved alle de samarbeidene universitetene, noe vi forventer vil øke utveksling av studenter mellom partnerinstitusjonene. En viktig hensikt med denne portalen er også at den vil brukes som plattform for felles digitale emner som er under planlegging. Studentene som deltar på sommerskolen og andre felles emner vil levere sine rapporter på denne portalen (de kan logge inn med sitt UiB brukernavn og passord).

  To av våre masterstudenter dro på til sammen tre utvekslingsopphold til våre nordiske partnere. Vi sendte også tre av våre forelesere på lærerutveksling og vi tok imot tre faglig ansatte/forelesere på «lærerinnveksling».

  Vi hadde fire nettverksmøter i NordBioMed-gruppen i løpet av 2014; ett i Stockholm, to i Turku og ett Skypemøte.

  Masterprogrammet i Biomedisin er også del av kvoteordningen på fakultetet. I august 2014 ble den tredje kvotestudenten tatt opp på programmet. Vi har kun avtale med Makerere University i Uganda så alle studentene kommer derfra. De to tidligere studentene har, som hensikten med kvoteprogrammet tilsier, blitt overført til fakultetets PhD-program. Studenten som ble tatt opp i august vil søke overføring til PhD i april. Så langt har deltagelsen i kvoteprogrammet vært en svært positiv erfaring for oss. Studentene er engasjerte og på høyt faglig nivå og således en tilgang for fagmiljøet. Samtidig viser de tydelig at deres hensikt er å bidra til å etablere et aktivt biomedisinsk forskningsmiljø ved hjemmeinstitusjonen.

- **Læringsmiljøtiltak**

  Fagutvalget i medisinsk biologi (FMB; studentorganisasjonen) arrangerte karrieredag for alle masterstudentene på Biomedisin 27. november. Ulike firmaer ble invitert til å komme og fortelle om karrieremuligheter i sin bedrift. Arrangementet hadde godt oppmøte, og erfaring fra flere år med lignende tiltak viser at dette er et populært tiltak. I 2015 planlegges en karrieredag sammen med masterstudentene på molekylærbiologi, biologi og human ernæring.

Planer for 2015

- **Ny programsensor**
  Fra og med januar 2015 er Jan-Olov Höög, tidligere dekan for utdanning ved Karolinska Institutet, ny programsensor for masterprogrammet. Vi ser frem til samarbeidet med Höög og har gode forhåpninger om at han vil tilføre mange interessante idéer og synspunkter.

- **Studiekvalitetstiltak**
  Som en konsekvens av at de tre studieretningene inne programmet er borte er det nødvendig å opprette to nye emner; Cellulær og molekylær nevrovitenskap og sirkulasjonsfysiologi, begge på 10 studiepoeng. Emnene vil bli etablert i løpet 2015 og gjennomført første gang våren 2016.

  Det skal opprettes et nytt emne i etikk og vitenskapsteori (HELVIT301) som er felles for alle masterprogram ved fakultetet. Leder for programmet bidrar inn i arbeidsgruppen som utformer dette emnet.

  Det er etablert et nytt emne ved fakultetet; Human genetikk (HUMGEN301, 10 stp) som går første gang våren 2015. Dette er et emne som er svært relevant for våre studenter og som vi oppfordrer studentene å ta som valgfag.

- **Internasjonalisering**
  Vi kommer også i 2015 til å fokusere på det nordiske samarbeidet. Vi søker på nytt om Nordplus midler til sommerskole i august og kommer til å ha et nettverksmøte for å diskutere et første felles emne for alle masterutdanningene (i etikk). Dette vil også inngå i Nordplussøknaden.

  Vi fortsetter med lærer – og studentutveksling og har allerede hatt besøk av to lærere fra Turku University i januar 2015. En av våre lærere planlegger å besøke Turku i løpet av våren 2015 og vi kommer også til å sende to lærere til sommerskolen i august.

- **Fagdag**
  Onsdag 5. mars arrangerer UiB fagdag for videregående elever. Medisinsk biologi stiller med eget opplegg denne dagen for interesserte elever. Vi kommer også til å arrangere en fagdag for bachelorstudenter onsdag 19. mars sammen med FMB. Vi ser på dette som et viktig rekrutteringstiltak og håper det vil speiles i årets opptak til masterprogrammet.

Vennlig hilsen

Marit Bakke
PU leder medisinsk biologi

Maren Stallemo
PU sekretær medisinsk biologi

UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinsk-odontologiske fakultet
Programutvalg for odontologiske fag

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse	Dato
2014/12485-TOL	17.02.2015

Innspill til utdanningsmeldingen, Programutvalg for odontologiske fag

Programutvalget for odontologiske fag (PuO) har hatt 5 møter i 2015, tre møter i vårsemesteret og to i høstsemesteret

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2014

Ny studieplan for første år i odontologistudiet

Odontologistudentene vil få ny studieplan for første studieår fra høsten 2015. Emnene MEDOD1 og MEDOD2, som utgjør 52 studiepoeng, vil være felles med medisinstudentene. De to studentgruppene skal også ha en del undervisning hver for seg (8 studiepoeng). Programutvalgsleder har deltatt i semesterstyret for første studieår, og PuO har drøftet innholdet i første studieår. PuO har bedt om at emnet PASKON (Pasientkontakt) blir felles for begge studentgruppene, og beklager at dette ikke ble tatt til følge.

Revisjon av studieplan for Bachelorprogram i tannpleie.

Programutvalget har tidligere nedsatt en arbeidsgruppe som skulle se på studieplanen for Bachelor i tannpleie. Denne gruppen leverte sin rapport i september 2014. Endringene i studieplanen ble iverksatt fra og med høsten 2014. Arbeidsgruppen har foreslått tiltak for å øke fokus på forebyggende og helsefremmende arbeid i utdanningen. Det er innført et samarbeid med Høgskolen i Bergen om fellesundervisning for sosial- og helsefagstudenter, obligatorisk TVEPS-undervisning og flere forelesninger i samfunnsodontologi i starten av

Det medisinsk-odontologiske fakultet
Telefon 55582086
Telefaks 55589682
post@mofa.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Jonas Lies vei 79
Bergen

Saksbehandler
Tone Larsson
55586686

studiet. I tillegg har gruppen sett på muligheter for å endre undervisningen i prekliniske emner, med tanke på å hindre frafall i starten av studiet.

Opptak til kvalifiseringsprogrammet

Kvalifiseringsprogrammet for tannleger fra land utenfor EØS-området skal starte opp igjen høsten 2015, forutsatt at lokalene er ferdig rehabilitert. Opptak av 6 kandidater er gjennomført, og det skal gjøres suppleringsopptak til de to siste studieplassene. En ny, revidert makroplan for programmet forventes å være klar i løpet av våren 2015.

Opptak til spesialistutdanning

PuO tar i disse dager opp kandidater til spesialistutdanning i periodonti, endodonti, oral kirurgi/oral medisin og oral protetikk. Disse kandidatene starter høsten 2015.

Hvilke programevalueringer som er gjort i 2014 og planer for 2015

Det er ikke gjennomført programevalueringer i 2014. Emneevalueringer har blitt gjennomført etter gjeldende plan. PuO har bedt om at de nye elementene i studieplanen til hhv tannpleier- og tannlegeutdanningen blir evaluert etter første gangs gjennomføring.

Programsensors arbeid

Programsensor Jan Olsson har deltatt i arbeidet med revisjon av studieplan for tannpleierstudiet, som medlem i arbeidsgruppen. Denne gruppen leverte sin rapport høsten 2014. I tillegg har programsensor evaluert vurderingsformene i odontologistudiet. Han har gjennomgått et utvalg av eksamensoppgaver og foreliggende sensorveiledninger for samtlige eksamener i odontologistudiet. Han har også hatt møte med visedekan for undervisning, programutvalgsleder, studieleder på IKO og en gruppe studenter. Rapport fra arbeidet ventes i inneværende semester, og denne rapporten vil bli fulgt opp i programutvalget.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015

Programutvalget vil følge opp endringene i studieplanen for odontologi- og tannpleie.

PuO vil arbeide for at odontologistudentene skal få et undervisningsopplegg i undervisningsopplegg i kommunikasjon og pasientkontakt i første studieår, gjerne som et samarbeid mellom Institutt for klinisk odontologi (IKO) og Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS).

Programutvalget planlegger en revisjon av studieplanen for den kliniske delen av odontologistudiet, 5. til 10. semester. Dette arbeidet er utsatt, i påvente av at det blir stilt

nødvendige ressurser til disposisjon og ny studiekoordinator blir tilsatt ved IKO. Det er forventet at arbeidet kan settes i gang i løpet av 2015.

Vennlig hilsen

Morten Berge
Programleder

Tone Larsson
Sekretær PuO

ANBEFALINGER FRA INSTITUTT OG PROGRAMUTVALG TIL MOF I FORBINDELSE MED UTDANNINGSMELDINGEN 2014

Internt notat

Dette notatet inneholder de anbefalinger og ønsker som konkret er rettet til MOF fra instituttene og programutvalgene i deres innspill til utdanningsmeldingen 2014. En del av disse har grunnet plassbegrensninger ikke fått plass i fakultetets samlede utdanningsmelding, og blir derfor nærmere omtalt her.

- PU Odontologiske fag vil arbeide for at odontologistudentene skal få et undervisningsopplegg i kommunikasjon og pasientkontakt første studieår.
- IGS ser behov for betydelig samordning av mastergradsstudiene ved fakultetet. Det store antallet programmer og programutvalg bør erstattes av færre masterprogram med ulike studieretninger og stor grad av modulisering av undervisningen. Dette vil konsentrereundervisningen, og vi tror også det vil styrke det faglige og tverrfaglige arbeidet, redusere sårbarhet og øke kvaliteten på studietilbudene. Videre vil dette tjene fakultetets strategiske interesse med tanke på konsentrasjon av forskningsinnsatsen og rekruttering til fakultetets forskningsgrupper. Vedrørende de engelskspråklige mastergradene foreslås det å slå sammen International Health og Oral Sciences i første omgang, og tilstrebe et nærmere samarbeid med de norske masterne.
- IGS ønsker prioritet til et av de større auditoriene ved fakultetet, grunnet for liten kapasitet i egne undervisningsrom.
- IBM ønsker at det lages bedre rutiner/avtaler for rydding av auditorier, i tillegg til vasking.
- IBM ønsker at det finnes engelsk oversettelse av Utdanningsplan del 1 i Studentweb (også meldt i fjorårets melding).
- IBM ber om at et bachelorstudium i biomedisin med 30 fullfinansierte studieplasser legges inn på listen over fakultetets prioriterte fullfinansierte studieplasser.

Utover disse konkrete punkter henvises det til de respektive innspillene, som er tilgjengelig i Ephorte på 2014/12485.

04.03.15 EIDA