

Utdanningsmelding 2015 - Det medisinsk-odontologiske fakultet

Dokument i saka

1. Utdanningsmelding for Det medisinsk-odontologiske fakultet 2015 (vedlegg)
2. Innspel frå institutt og programutval til utdanningsmelding 2015 (vedlegg)
3. Anbefalingar frå institutt og programutval (vedlegg)

Bakgrunn

Utdanningsmeldinga 2015 skal innehalde rapportering av aktivitet for 2015 og prioritering av aktivitet for 2016. Fakultetets utdanningsmelding er basert på innspel frå institutta og programutvala.

Universitetsleiinga har bedt fakulteta rapportere på følgande punkt:

- Oppfølging av prioriteringar omtalt i utdanningsmeldinga for 2014 og planar og prioriteringar for 2016.
- Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak fakultetet har hatt særlig merksemd om i 2015.
- Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2015.
- Studieprogramevalueringer. Gjennomføring i 2015 og planar for 2016.
- Planer for utvikling av studietilbudet, opprettinger/justeringer/nedlegginger av studieprogram, vurdering av robusthet i fagmiljøet og fordeling av studieplassar for 2017.
- Aktivitet i etter- og vidareutdanning. Status i 2015 og planer for 2016.
- Gjennomstrømning i studieprogramma.
- Resultata frå Studiebarometeret i 2014 og 2015; kva tiltak er gjennomført i 2015 og/eller planlagt gjennomført i 2016.
- Fakultetets arbeid med fråfall og gjennomstrømning, med referanse til oppfølgingspunktta som er lista i styresak 124/15.
- Bruken av kvalitetsbasen ved emne- og programevalueringer.

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.

Universitetet i Bergen har sett 10. april som innleveringsfrist for alle meldingane.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner Utdanningsmelding 2015 – Det medisinsk-odontologiske fakultet.

Inger Hjeldnes Senneseth
fakultetsdirektør

Ørjan Leren
seksjonssjef

3. mars 2016 EIDA

Utdanningsmelding 2015

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Utdanningsmeldingen for Det medisinsk-odontologiske fakultet er basert på innspill fra fem institutt og ni programutvalg, i tillegg til fakultetsledelsens egne vurderinger. Meldingen ble behandlet i styret for Det medisinsk-odontologiske fakultet xx.xx.xxxx.

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2014 og planer og prioriteringer for 2016

Høsten 2015 startet det første kullet med ny studieplan for medisinstudiet (Medisin 2015). Fakultetet og instituttene har i fellesskap måtte håndtere utfordringer knyttet til den nye planen, men det er gledelig å se at målsetningene med en mer praksis- og ferdighetsrettet studieplan allerede fra første studieår er gjennomførbare og blir godt mottatt av studentene. Arbeidet med videre innfasing av studieplanen vil være viktig også i 2016. Praksisutplassering vil være et gjennomgangstema – her vil vi arbeide videre med bedre desentralisert undervisning i samarbeidende sykehus og hos allmennpraktikere. I tillegg vil vi legge vekt på mer praksisorienterte vurderingsformer. Våren 2016 gjennomfører vi en pilot med såkalt stasjonseksamen (OSCE).

Parallelt med at det innføres ny studieplan for medisinstudiet, arbeider Institutt for klinisk odontologi med en ny plan for tannlegestudiet. Det er opprettet en styringsgruppe og en arbeidsgruppe for revisjon av utdanningens tre siste studieår.

I 2015 startet Enhet for læring opp arbeidet ved fakultetet. Enheten har en fast ansatt universitetspedagog som suppleres med andre vitenskapelige ressurser og administrativ støtte. Enheten er blitt en viktig ressurs i arbeidet med å bygge opp pedagogisk kompetanse i studieprogrammene våre. Enheten er også involvert i det pågående arbeidet med å digitalisere undervisning og vurdering.

Fakultetet har en pågående prosess når det gjelder utvikling av masterprogram ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. I denne forbindelse er det viktig med både arbeidsdeling og samarbeid mellom IGS og HiB om mastergradsprogrammene. Fakultetet vil legge til rette for drøftinger mellom fagmiljø ved IGS og HiB.

En annen viktig prioritering for fakultetet er å bygge et nytt ferdighetssenter for trening i praktiske medisinske ferdigheter. Det er nå avklart at dette skal etableres i Bygg for biologiske basalfag, med mål om at det administreres sammen med Helse Bergens ferdighetssenter i en egen enhet.

I 2016 vil fakultetet i likhet med de øvrige fakultetene ved UiB starte en gjennomgang av alle studieprogrammene og se spesielt på sammenhengen mellom læringsutbytte, undervisnings- og vurderingsformer.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak fakultetet har hatt særlig oppmerksomhet på i 2015

Fakultetet har i 2015 arbeidet særlig med digitalisering av undervisning og vurdering, og dette arbeidet fortsetter i 2016. Det at MOF som et av to fakultet er først ute med å ta i bruk Mitt UiB aktualiserer behovet for å tenke nytt rundt digitalisering i fagmiljøene, og å ta i bruk mulighetene som ligger i den nye plattformen, særlig med tanke på interaktivitet og studentaktivering i undervisningen. Bruken av Inspira Assessment til digital vurdering øker også, og flere av våre institutter melder om at studentene ønsker flere digitale eksamener. Studieseksjonen ved fakultetet har opprettet en egen ressursgruppe for bedre å samordne arbeid med digitalisering.

Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2015

En utfordring ved flere av våre studieprogram er tilstrekkelig tilgang på lærekrefter. For grunnstudiene melder ernærings- og farmasimiljøene om en presset situasjon, der det særlig er behov for fagpersoner med spisskompetanse innen fagspesifikke områder. Masterstudiene i ernæring og genetisk veiledning har også et udekket behov for fagkompetanse, og i biomedisin vurderer man tiltak for å kunne møte et kommende generasjonsskifte i vitenskapelig stab.

Egnede undervisningslokaler er også en tilbakevendende utfordring, der det særlig er mangel på grupperom som er problematisk. Tiltak for bedre sambruk mellom instituttene for klinisk odontologi og global helse og samfunnsmedisin er satt i verk for å bedre situasjonen.

Det er tidvis utfordrende å legge til rette for internasjonalisering av fakultetets profesjonsstudier, siden utvekslingsavtaler må være nøye kvalitetssikret med tanke på praktisk og teoretisk progresjon i studiene. Særlig de odontologiske fagene trekker dette frem som en utfordring. Fakultetet har ambisjoner om å øke mulighetene for både ut- og innreisende studenter, og heve kvaliteten på vårt internasjonaliseringsarbeid.

Studieprogramevalueringer – gjennomføring i 2015 og planer for 2016

Programsensor for medisinstudiet har fått en spisset rolle som ressurs i evalueringsopplegget for ny studieplan, der Enhet for læring skal lede arbeidet. Planen er å følge opp den løpende evalueringen av nye semestre i samarbeid med et eget studentpanel kalt STUND, og parallelt ha et helhetlig evalueringsopplegg for den nye planen.

I 2016 planlegges det å evaluere studieretning i genetisk veiledning som er underlagt masterprogrammet i helsevitenskap. En samlet programevaluering for bachelor i human ernæring og master i klinisk ernæring er i gang, der det har blitt foretatt en spørreundersøkelse blant tidligere studenter.

Programsensorene ved fakultetet trekkes i økende grad aktivt med i satsinger for å evaluere deler av et studieprogram, som f.eks. klinisk praksis eller vurderingsformer.

Alle program- og emneevalueringer som gjennomføres ved fakultetet skal publiseres i Kvalitetsbasen, men det har tidligere vært en utfordring at dette ikke alltid har blitt gjort. I 2014 hadde fakultetet en satsing for å bedre dette, noe som har bidratt til økt publisering i basen.

Planer for utvikling av studietilbudet, programportefølje og fordeling av studieplasser

Som nevnt i utdanningsmeldingen for 2014 planlegges det å slå sammen de to masterprogrammene i Internasjonal helse og Oral Science til ett program kalt «Master's Programme in Global Health». Denne sammenslåingen er utsatt til høsten 2017, grunnet usikkerheten rundt kvoteprogrammet, som er en viktig rekrutteringsordning til disse masterstudiene.

Fakultetet er fra 2016 blitt tildelt 5 nye studieplasser for profesjonsstudiet i medisin og 5 nye studieplasser for masterprogrammet i klinisk ernæring. Det er ikke planlagt andre konkrete endringer, men fakultetet ønsker flere fullfinansierte studieplasser i farmasi. Det er også dialog ved fakultetet om muligheten for oppretting av et bachelorprogram i biomedisin og et integrert masterprogram i kiropraktikk.

Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2015 og planer for 2016

Institutt for klinisk odontologi hadde 36 aktive spesialistkandidater innen ulike disipliner registrert ved årsslutt i 2015, mens 6 spesialister ble sertifisert i løpet av året. Veilederkapasitet og pasienttilgang har vært en utfordring, men kompetansen ved instituttet er noe styrket med nyansettelser i løpet av 2015.

Universitetet i Bergen og Legeforeningen arrangerte 53 kurs tilknyttet spesialistutdanningen for leger i 2015. Hele spesialistutdanningen for leger er i ferd med å omlegges, og det er etablert at universitetenes rolle i den nye ordningen vil være mindre enn i dag. Aktiviteten fra MOF opprettholdes inntil videre.

Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi planlegger å styrke sitt fagtilbud med et nytt EVU-kurs i Helse-IKT. I tillegg vil mastergraden i manuellterapi styrkes ved et nytt fagtilbud i muskel-skjelett ultralyd, og det vil også opprettes et kurs i laserbehandling for fysioterapeuter.

Resultater fra studiebarometeret, gjennomstrømning og frafall

Flere av våre studier scorer lavere i Studiebarometeret enn tilsvarende studier ved andre læresteder. Det er særlig graden av medvirkning som peker seg ut. Studentmedvirkning er imidlertid noe fakultetet alltid tilstreber, og vi har studentrepresentasjon i de aller fleste styrer, råd og arbeidsgrupper. Fakultetet vil derfor gå i dialog med studentorganisasjonene, både om hvordan vi kan gjøre mulighetene for studentmedvirkning så gode som mulig, og om hvordan alle studentene kan få kjennskap til og benytte seg av de mulighetene som finnes.

Vi har en god gjennomføringsrate på de aller fleste av studieprogrammene våre. For fakultetet som helhet er den høyest ved UiB, jf. data fra DBH. Vi opplever imidlertid en viss grad av frafall. Dette gjelder særlig programfrafall internt ved fakultetet, der bachelorprogrammet i ernæring og det integrerte masterprogrammet i odontologi har frafall til medisinstudiet etter første studieår. I tillegg har bachelorprogrammet i tannpleie et bekymringsfullt stort frafall. Fakultetsstyret har bedt om en rapport på frafall i de ulike studieprogrammene, og fakultetsledelsen vil se på tiltak som kan føre til at forholdet mellom opptatte studenter og uteksaminerte kandidater blir mer balansert for det enkelte studieprogram.



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2015/13881-ASSÆ

Dato

17.02.2016

Innspill til Utdanningsmelding 2015 fra Institutt for biomedisin

Vi viser til brev datert 28. desember 2015, 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 2014 og planer og prioriteringer for 2016.
2. Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015.
3. Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2015.
4. Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2015 og planer for 2016.
5. Planer for utvikling av studietilbudet oppretting/justering/nedleggelse av studieprogram, vurdering av robusthet i fagmiljøet og fordeling av studieplasser for 2017 (dersom relevant).

1. Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2014, og planer og prioriteringer for 2016

I utdanningsmeldingen for 2014 ble det beskrevet at ny studieplan ville kreve ressurser både administrativt og faglig med representanter inn i semesterstyrer og arbeidsgrupper. I 2015 har første semester av ny studieplan blitt implementert og instituttet har erfart at omleggingen var krevende. I tillegg til arbeidet med ny studieplan har nye administrative verktøy som innføringen av Mitt UiB og Inspira vært krevende for både vitenskapelige og administrativt ansatte.

Førsteårs profesjonsstudenter i medisin og odontologi melder om at det har vært god dialog med instituttet under innføring av første semester i ny studieplan; informasjonsflyten har vært bra og de opplever at deres tilbakemeldinger har blitt hørt og fulgt opp.

Siden instituttet leder semesterstyrene for både andre og tredje semester som implementeres i 2016, regner instituttet med at det i 2016 fortsatt blir mye arbeid med ny studieplan. Vi forventer imidlertid at Mitt UiB og Inspira på sikt vil føre til en bedre og raskere arbeidsflyt. Dette vil spesielt gjøre seg gjeldende ved at flere eksamener blir digitale.

I utdanningsmeldingen for 2014 ble det pekt på at etablerte forskningssamarbeid innen Europa bør formaliseres med egne Erasmusavtaler (blant annet innen Jepsensenteret og

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

Institutt for biomedisin
Telefon 55586300
post@biomed.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Jonas Liesvei 91, BB-
Bygget
Bergen

Saksbehandler
Aslaug Sæther
55586440

NorLux). Dette ble ikke gjort i 2015, men det vil arbeides videre med å formalisere dette med Erasmusavtaler i 2016. I 2015 har vi hatt samarbeidsmøte med Universidad do Algarve i Portugal om revitalisering av eksisterende Erasmusavtale.

Instituttet opprettet en «memorandum of understanding» med Changhua Christian Hospital i Taiwan i 2014. Avtalen er i utgangspunktet rettet mot forskerlinjestudenter og lærerutveksling. To studenter dro til Taiwan sommeren 2015 og det planlegges ytterligere besøk i 2016.

I utdanningsmeldingen for 2014 var problemer med AV-utstyr og renhold i undervisningsrom i BB-bygget omtalt. Når det gjelder tekniske problemer og AV-utstyr er dette forbedret i 2015, i tillegg fikk vi fra høsten 2015 nytt rengjøringsfirma.

2. Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015

- Implementeringen av ny studieplan i medisin har hatt særlig oppmerksomhet i 2015. Innføringen av studieplanen har vært omfattende, og mye av det undervisningsrelaterte arbeidet ved instituttet har dreid seg om dette.
- Programutvalget for master i biomedisin vedtok i 2014 ny studieplan for masterstudiet, gjeldende fra høsten 2015. For ytterligere omtale av masterprogrammet, se utdanningsmelding fra programutvalget i biomedisin.
- Instituttet inviterer studenttillitsvalgte til studentfrokost to ganger i semesteret. Dette er et tiltak som videreføres fra år til år og som er nyttig for å få innblikk i hva studentene er opptatt av. Dette tiltaket er spesielt viktig å opprettholde i tider med store endringer også for studentene, blant annet ny studieplan.
- Det ble høsten 2015 arrangert en samling for de vitenskapelig ansatte med særlig fokus på ny studieplan i medisin samt forskning, infrastruktur og presentasjon av de nyansatte.

3. utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2015

- I løpet av 2015 har tre vitenskapelige stillinger blitt besatt, og det vil lyses ut én vitenskapelig stilling våren 2016. Instituttet jobber kontinuerlig med undervisningskabalene og har en spesiell utfordring siden flere av de vitenskapelige ansatte nærmer seg pensjonsalder.
- Det mangler fremdeles engelsk oversettelse av utdanningsplanen del 1 på StudentWeb (dette ble meldt inn også ved forrige utdanningsmelding i 2014). Internasjonale studenter som skal semesterregistrere seg må signere utdanningsplanen på norsk for å komme i havn med semesterregistreringen. Dette er en utfordring for mange av dem og krever ressurser fra instituttet.

4. Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2015 og planer for 2016.

Institutt for biomedisin eier emnet ODO-EMBR/06 (Embryologi for den odontologiske videreutdanningen). Emneansvaret ligger hos instituttet og undervisningen retter seg mot spesialistkandidater i odontologi. Det undervises i emnet hvert tredje år, blant annet i vårsemesteret 2016.

5. Planer for utvikling av studietilbudet oppretting/justering/nedleggelse av studieprogram, vurdering av robusthet i fagmiljøet og fordeling av studieplasser for 2017

Instituttet uteksaminerte 17 mastergradskandidater i 2015 innen medisinsk biologi. Seks masterstudenter i farmasi hadde sin hovedveileder ved instituttet hvorav fire avsluttet sin mastergrad i 2015. I tillegg hadde tre masterstudenter i nanovitenskap sin hovedveileder ved instituttet. 2 forskerlinjestudenter med veiledning ved instituttet fullførte i 2015.

Totalt 45 utvekslingsstudenter har vært innom instituttet i 2015 (16 i 2014), enten for å ta emner eller arbeide på lab i perioder fra 3 – 12 mnd. Det er vanlig at utvekslingsstudenter fra det matematisk-naturvitenskapelige fakultet tar enkeltemner på IBM og våren 2015 var emnet BMED331 Tumorbiologi, spesielt populært blant disse studentene.

Instituttet peker igjen på at vi mener det er behov for å opprette en bachelorgrad i biomedisin (Sak 2014/12824-1) og støtter fakultetets 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.

Marit Bakke
studieleder

Aslaug Sæther
studiekoordinator



Utdanningsmelding 2015 - Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2014 og planer og prioriteringer for 2016.

Instituttets utdanningsstrategi ble vedtatt våren 2014. Ett av de sentrale punktene i strategien er å «legge til rette for kollegiale mentor- og støtteordninger». Samme høst ble det vedtatt at instituttet skal ha årlige studiekvalitetsprosjekt. I utdanningsprosjektet for 2015 - «kollegabasert tilbakemelding» - ble undervisere delt i par med gjensidig deltagelse i / innspill til hverandres undervisningsopplegg. Prosjektet ble fulgt opp på utdanningsseminarer 11.3.2015 og 14.10.2015. Utdanningsprosjektet for 2016 - «Det handler om læring» - vil kombinere et faglig fokus på studentforberedende- og studentaktiviserende læreformer og kollegabasert tilbakemelding. Den nye læreplattformen Mitt UiB vil benyttes aktivt i prosjektet. Det arrangeres to workshops i februar 2016. Sentralt er opprettelse av grupper som arbeider med å videreutvikle konkrete undervisningsopplegg med tanke på å styrke studentforberedende og studentaktiviserende elementer. Kolleger fra gruppen vil i løpet av året delta på hverandres bearbejdet undervisning med tanke på diskusjon og tilbakemelding, inkludert bruk av Mitt UiB.

Våren 2015 fullførte andre kull medisinstudenter emnet PASKON1 – Pasientkontakt. Dette er en viktig brikke i en profesjonsakse som skal prege medisinstudiet i Bergen. Ordningen med mentorgrupper der erfarne leger er veiledere/mentorer fortsatte høsten 2015. 80 mentorer fordelt på to kull er nå på plass. For 2016 skal det rekrutteres ytterligere 40 mentorer.

Instituttet ser behov for større samordning av mastergradsstudiene ved fakultetet (omtalt i tidligere utdanningsmeldinger). Fakultetet nedsatte i 2015 en komite for å vurdere muligheter på området. Rapporten fra komiteen er nylig levert, og videre behandling av denne vil kunne få stor betydning for tenkning rundt mastergradstilbud ved instituttet / SIH.

En avslutning av finansiering gjennom kvoteordningen for våre internasjonale studenter har ført til usikkerhet rundt de engelskspråklige mastergradene International Health og Oral Sciences. Det knyttes stor spenning til det nye Partnerskapsprogrammet der instituttet v/SIH aktivt vil søke om prosjektmidler til studentfinansiering sammen med sentrale samarbeidsland. 2016 vil pga denne omleggingen bli et 'mellomår', der masterprogrammene åpner for opptak av selvfinansierte internasjonale søkere samt for et større antall norske søkere.

Våren 2016 skal det for første gang ved IGS gjennomføres en OSCE-eksamen i samfunnsfarmasi, et samarbeid med Universitetet i Tromsø med felles oppgavesett og sensursamarbeid.

TVEPS er gjennomført godt i 2015 og begynner å finne sin form. En samarbeidsavtale mellom partnerne er underskrevet, og en administrativ koordinator er tilsatt i 50 % fast stilling.



Utfordringen fremover knytter seg til finansiering og forankring av lederstillingen for programmet.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015

Studiekvalitetsprosjektet «kollegabasert tilbakemelding» for lærerstaben, og arbeidet med ny studieplan medisin har fått særlig oppmerksomhet i 2015.

Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2015

Ny studieplan medisin er krevende med tanke på samarbeid og organisering. Både studenter, lærere og administrative har vært usikre ift ansvar. Det har særlig vært usikkerhet rundt organiseringen av PASKON og mentorordningen, men også organiseringen av emnene statistikk og epidemiologi, har vært uklar. Fakultetssatsingen PASKON drives i stor grad av allmenntilleggsmedisin-miljøet, og taper dette miljøet for ressurser til egen undervisning. Ved inngangen til 2016 og med innføring av ny læringsplattform forsterkes behovet for avklaringer.

Mentorgruppene for medisinstudenter (som IGS koordinerer), har betydelig potensiale til å bedre læringsmiljøet ved å øke kontakten mellom vitenskapelig ansatte og studenter. Dette er positivt, men kontakten med vitenskapelige ansatte kan med fordel videreutvikles. IGS vurderer også muligheter for økt samarbeid i masterutdanningene - inkludert den internasjonale masteren i global helse – noe som vil føre til større studentgruppe med mulighet for økt sosial arena.

Fagområdet samfunnsfarmasi har mistet stillinger (post.doc og stipendiat) og er nå for tynt bemannet i forhold til undervisningsansvaret. Området må styrkes med ekstra lærekrefter, både på kort og lang sikt.

Undervisningsrommene i Kalfarveien 31 er - som rapportert i 2015 - få og har for liten kapasitet, og det er vanskelig å skape gode læringsmiljø når undervisningen skjer spredt på ulike bygg. IGS har særlige utfordringer ved at mye av undervisningen er lagt i bolker over hele dager og hele uker, noe som ble forsterket etter at vi overtok ansvaret for EVU-kursene. Nytt odontologibygget har aktuelle rom, men sambruk har vist seg å være vanskelig. Fakultetet har nylig bedt Institutt for Klinisk Odontologi om å se på en annen organisering for å sikre bedre utnyttelse av disse rommene. I 2016 flytter Folkehelseinstituttet ut at lokalene i Kalfarveien 31, og det bør da arbeides raskt med å finne muligheter for flere og bedre undervisningsrom.

Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2015 og planer for 2016.

Det har vært ordinær drift i Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi og i de 3 andre etter- og videreutdanningskursene i 2015. Alle disse videreføres i 2016. Videre vil det i 2016 bli arbeidet med planer for 3 nye enkeltemner: et videreutdanningskurs i muskelskjelett ultralyd for manuellterapeuter (20 sp), et kurs i laserbehandling for fysioterapeuter (5 sp) og et tilbud innen Helse-IKT (20 sp).



Planer for utvikling av studietilbudet, oppretting/justering/nedleggelse av studieprogram, vurdering av robusthet i fagmiljøet og fordeling av studieplasser for 2017

Arbeidet med ny studieplan medisin krever mye ressurser. Når dette skjer parallelt med ordinær gjennomføring av eksisterende studietilbud og uten ekstra ressurser, er det krevende å holde oppe både motivasjon og kvalitet på arbeidet. Innføring av ny læringsplattform (MittUiB) krever ytterligere arbeidsinnsats. At introduksjonen av MittUiB skjer parallelt med den pågående omstillingen kan synes uheldig, men vil trolig gi gevinst på sikt. Utfordringen blir å holde på motivasjonen og gode medarbeidere.

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

Rapporten fra komiteen som har vurdert mastergradsstudiene ved fakultetet vil kunne føre til endringer i program og emneportefølje ved instituttet.

Det er anbefalt at studieretningen i genetisk veiledning ved master i helsevitenskap, knyttes sterkere til fagmiljøet medisinsk genetikk. IGS har i 2015 arbeidet for et tettere samarbeid med K2 ved å stille en 50 % vakant stilling til disposisjon. Denne stillingen har ennå ikke kommet på plass, og man må i 2016 vurdere også andre løsninger. Det er ikke faglig forsvarlig å fortsette tilbudet med kun en 50 % stilling på denne studieretningen.

UiB ved IGS har fra 1.1.2016 overtatt ansvaret for veiledet praksis for manuellterapistudenter med utdanning fra utlandet. I tillegg til praksisutplassering skal disse studentene ta emner de mangler i sin opprinnelige utdanning.

Det arbeides med sammenslåing av mastertilbudene i International Health og Oral Sciences. Hvorvidt vi får tilslag i det nye Partnerskapsprogrammet (inkl finansiering av internasjonale studenter) vil ha store implikasjoner for dette masterprogrammet.

Utdanningsmelding 2015 - Institutt for klinisk odontologi

- Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2014 og planer og prioriteringer for 2016.

Implementering av revidert studieplan for tannpleie startet høsten 2014 og vil være endelig høsten 2016. Det har blitt foreslått å legge til noen justeringer i 2016, blant annet å endre forelesninger til forelesning + seminar, for å kunne gjøre den teoretiske undervisningen obligatorisk. Dette med bakgrunn i at det er dårlig oppmøte på forelesninger. I tillegg vil man forlenge ferdighetstreningen. Begge tiltakene har til hensikt å sikre høyere faglig nivå hos studentene før de starter opp med pasientbehandling.

OD1INTRO

I forbindelse med ny studieplan i medisin, ble tverrfaglig innføringskurs for studenter på Integrrert master i odontologi revidert – nå med emnekode OD1INTRO. Endringene i emnet har blitt gjort på bakgrunn av odontologistudentenes ønske om større tilhørighet til odontologifaget på et tidligere tidspunkt i studiet. Høsten 2015 fikk 1. årsstudentene derfor omvisning og øker på ferdighetssenteret, samt forelesninger i NOB og hospitering i klinikk. I tillegg har det blitt innført virtuell ferdighetstrening på Simodontene som en integrert del av undervisningen på ferdighetssentret.

AREALEFFEKTIVISERING OG JUSTERING AV STUDIEPLAN

I 2015 ble det nedsatt en arbeidsgruppe. Dette var en hurtigarbeidende arbeidsgruppe (arbeidsgruppe 1) med mandat til å foreslå ny plassering av klinikkøker og teoretisk undervisning for å tilpasse aktivitetene til arealbehovene på fakultetet. I tillegg skal arbeidsgruppe 1 foreslå tiltak som kan bidra til å effektivisere klinikkdriften, herunder sikre bedre pasientflyt og pasientinnskrivning. Arbeidsgruppen skal ferdigstille sin rapport tidlig i 2016. Arbeidsgruppe 2 vil bli nedsatt i 2016 og har fått som mandat å revidere studieplanen for Integrrert master i odontologi. Arbeidet vil starte tidlig i 2016.

- Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015.

OD1INTRO (SE OVENFOR)

- Utfordringer i studiekvalitets- eller læringsmiljøarbeidet i 2015.

BEMANNING I STUDIEADMINISTRASJONEN

I løpet av 2015 ble det ansatt 2 nye medarbeidere ved studieadministrasjonen ved instituttet; studiekonsulent for spesialistutdanningen og Kvalifiseringsprogrammet med oppstart i februar, samt studiekoordinator med oppstart august. Med disse ansettelsene er studieseksjonen fullt bemannet. Studieleders 4-årige periode gikk ut desember 2015. Funksjonen står foreløpig ubesatt.

Det er ellers utfordringer knyttet til bemanning av både tannhelsesekretærer, kliniske lærere og få vitenskapelig ansatte. Dette er et økende problem når det gjelder undervisning til studentene.

PASIENTTILGANG OG KLINIKKTIDER

Det har gjennom flere år vært utfordringer knyttet til pasienttilgang og tilgang til egnet kasus for studentene. I tillegg er det utfordringer knyttet til tannhelsesekretærenes arbeidstid, som slutter før studentenes klinikketid. Disse utfordringene vil bli sett nærmere på i arbeidsgruppene nevnt under første punkt.

STUDENTMOBILITET

Instituttet har hatt fallende antall studenter som ønsker å dra på utveksling. For 2015 var det ingen odontologistudenter som dro ut og flere har trukket søknadene sine for 2016. En tannpleiestudent dro til Århus Universitet høsten 2015. Innkommende antall utvekslingsstudenter er mer stabilt, men også her er tallet fallende til sammenligning med de årene hvor det har vært flere studenter inn og ut. Denne utfordringen vil faglig og administrativt koordinatorene ta tak i i løpet av 2016.

GRUPPEROM

Studentene savner flere grupperom i NOB. I høst 2014 og vår 2015 gav instituttet studentene tilgang til møterommene i 3. og 4. etasje, men dette var ikke vellykket og tilgangen ble trukket tilbake. Studentene har pånytt sendt inn skriftlig forespørsel om igjen å få tilgang til møterommene i eksamensperioden og det vil bli vurdert på nytt.

- Planer for utvikling av studietilbudet, opprettinger/nedlegginger av studieprogram, vurdering av robusthet i fagmiljøet og fordeling av studieplasser for 2017.

Arealeffektivitet og ny studieplan (SE OVENFOR)

- Aktivitet i etter- og videreutdanning. Status i 2015 og planer for 2016.

IKO tilbyr fremdeles spesialistutdanning innen 7 ulike, offentlig godkjente disipliner, samt spesialutdanning innen 1 universitetsdisiplin. Totalt var 36 spesialist- og dobbelkompetansekandidater aktive ved årsslutt 2015. Også dette året har veilederkapasitet og pasientrekruttering vært en utfordring for enkelte disipliner, men høsten 2015 ansatte IKO ny professor i kjeve- og ansiktsradiologi, som styrker fagkompetansen ved seksjonen. En spesialistkandidat ble også uteksaminert høsten 2015. Fra høsten 2016 skal det tas opp spesialistkandidater i følgende fagdisipliner: Kjeveortopedi, pedodonti, periodonti og protetik, med forbehold om veilederkapasitet.

Helsedirektoratet foretok i løpet av høsten 2015 en kartlegging av spesialistutdanningen i Norge med tanke på senere utarbeiding av retningslinjer for samarbeid med kompetansesentrene i spesialistutdanningen. Både ledelsen, administrasjonen, tannhelsesekretærer, veiledere og spesialistkandidater i de ulike fagområdene ble intervjuet. Rapport etter kartleggingen foreligger foreløpig ikke.

IKO har i 2015 gjenopptatt aktiviteten rundt Kvalifiseringsprogrammet, og da Kvalifiseringsklinikken i Årstadveien 21 sto ferdig renoverert august 2015, kunne man ønske 8 nye kandidater velkommen til studiestart 10. august. Det ble foretatt et suppleringsopptak våren 2015 for å fylle opp kapasiteten ved programmet. Det arbeides kontinuerlig med en studieplan for programmet, og det har nå blitt innlemmet bredere i universitetets student- og eksamensregister, FS.



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2015/13881-TORLI

Dato

17.02.2016

Utdanningsmelding 2015 fra Klinisk institutt 1

K1 har ansvar for emner innen studieprogrammene i medisin og odontologi, bachelor- og master i ernæring og bachelor i tannpleie. Vi har det faglige ansvaret også 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 2014 og planer og prioriteringer for 2015

Prioriterte oppgaver fra 2014 som fulgt opp i 2015 på følgende områder:

1. *Ny studieplan i medisin og innspill til denne.*

I prosjektgruppen for ny studieplan Medisin 2015 er professor Hans Flaatten representant fra K1. Hans Flaatten har gjennom 2015 videreført prosjektgruppens arbeid til undervisere ved K1, spesielt i instituttets ledermøter og EUU. K1 har i forbindelse med ny studieplan i medisin oppnevnt representanter til arbeidsgrupper innen elektive perioder, OSCE-eksamen, og stiller med representant i alle semesterstyrene. K1 har også et spesielt ansvar ved å ha semesterstyreledere i 6, 7 og 8 semester. Høsten 2015 startet de første studentene i ny studieplan, høsten 2016 starter både 1 og 7 semester i tillegg til at 2015-kullet er på sitt tredje semester. Et viktig element i den nye studieplanen er den nye e-læringsplattformen "Mitt UiB" basert på Canvas. MedKir4 var "prøveklut" for systemet høsten 2015, og fra januar 2016 skal alle ved K1/MOF ta i bruk systemet. Canvas gir oss mange nye muligheter sammenliknet med den gamle MiSide, og en har startet opplæring og undervisning i bruk av Canvas for så vel universitetslærerne og administrasjonen. Hans Flaatten er også kontaktperson for nye digitale medier ved K1/Studieadministrasjonen.

2. *Robust organisering av ernæringsstudiene; behov til økte ressurser både økonomisk og undervisere.*

Instituttledelsen har i 2015 hatt fokus på organisering og ressurser knyttet til ernæringsstudiene. Ressursbehovet har blitt kartlagt i form av regnskap for undervisningsåret 2014/2015, som avdekket ressursmangler på ernæringsstudiene. To valgemner på masternivå ble lagt ned grunnet mangel på kompetente undervisere. Det er utfordrende å oppfylle ansvaret for alle emnene.

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

3. *Kartlegge pedagogisk kompetanse hos underviserne ved K1, utrede muligheter for kursing av undervisere, spesielt i bruk av digitale verktøy og alternativ undervisningsmetodikk. Utvikle samarbeid med ny pedagogisk rådgiver som er under tilsetning på fakultetet*

Dette arbeidet har vi ikke kommet i gang da pedagogisk rådgiver ved fakultetet har vært i permisjon. Dette blir et prioritert tiltak å arbeide videre med i 2016.

4. *Lage handlingsplan/ prosedyre for oppfølging av studentevalueringer, samt rulleringsplan for emnerapporter som skal presenteres i EEU.*

Evalueringen av undervisningen innenfor et emne kan gjøres av studenter, kollegaer eller underviserne i emnet.

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 for emneevalueringer vedtas i EEU.

Det ble høsten 2014 opprettet en arbeidsgruppe som utarbeidet en felles mal for emnerapporter ved instituttet. Forslaget ble lagt frem av Jørgen Krohn på Instituttets dag på Solstrand i november (12.-13. november/2014). 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. Grunnet ressursmangel i studieadministrasjonen gjennom hele 2015 har det ikke blitt gjennomført emneevalueringer i andre fag ved K1. Dette må vurderes om det bør gjøres før ny studieplan er innført. For de større emnene som går over flere semestre, som kirurgi og patologi, ble det besluttet å vente med videre utviklingsarbeid av emneevalueringer til ny studieplan trer i kraft fra høsten 2016, for K1 sin del.

5. *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 ferdighetssenteret. Fagrådet skal bidra i videreutvikling av ferdighetssenteret og ledes av professor Sverre Lehmann ved K2. Rådet bestod i tillegg av representanter fra K1 og K2, hvor K1 er representert ved: Odd Helge Gilja, Anne Berit Guttormsen og Emma Hansson. For 2016 er det dannet et styre med Christian Beisland og Jan-Kenneth Heltne som representanter fra K1. Det er viktig at det blir god samhandling mellom UiB og HB slik at de 2 ferdighetssentrene ved begge institusjonene kan bli komplementære.

6. *Følge opp bruk av helsepersonell i undervisning i henhold til «Haukelandsavtalen»*

Saken har vært tatt opp med avdelinger og klinikker på nivå 2. Det har blitt etablert et felles utdanningsråd mellom MOF og Helse-Bergen og tilsvarende råd med Helse Stavanger, Helse Fonna og Helse Førde.

I 2015 hadde K1 fokus på forskning og undervisning ved samarbeidende sykehus. MOF, ledelsen ved K1 vil i 2016 gjennomføre besøk og møter ved alle de samarbeidende sykehus for fortsatt å ha fokus på dette. Dette samarbeidet er en viktig del av fakultetets og K1s ansvar, spesielt med tanke på endringer som kommer i forbindelse med ny studieplan i medisin.

7. Omlegging av 4. kirurgiske blokk etter tilbakemeldinger fra studentene:

Det ble konkludert med å vente med eventuelle endringer til ny studieplan i medisin.

8. Ønsker undersøkelsesbenker for undervisning i undersøkelsesteknikk i ortopedi.

Behovsmeldingen ble videresendt til fakultetet. Det ble ikke investert i nye benker i 2014.

9. 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. Å skaffe seg en forskerlinjestudent er en god måte å rekruttere til vitenskap og man har meget gode sjanser for senere å få en PhD til miljøet. Per 31.12.15 hadde K1 veiledningsansvar for 28 forskerlinjestudenter.

10. 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.

11. Felles Undervisningsdag for undervisere på K1 og K2.

Undervisningsdagen ble gjennomført ved to halve dager i BBB-bygget torsdag 1.10 og på VilVite-senteret torsdag 15.10. I 2016 vil det bli gjennomført ved en dag onsdag 12. oktober.

Tema på undervisningsdagene var:

1. Ny studieplan Medisin 2015 – Studiedekan Arne Tjølsen
2. Kliniske ferdigheter – Torbjørn Jonung / K2
3. Pasient-nær undervisning og praksis ved samarbeidende sykehus – koordinatorene
4. Hovedoppgaven - Torbjørn Hansen K2
5. Valgfri termin - Christian Vedeler K1
6. TBL – innføring i TBL – Arne Tjølsen / Olav Tenstad
7. E-læring ved NTNU, Trondheim - Børge Lillebo, NTNU
8. E-læring ved UiTø, Tromsø - Anita Iversen
9. E-læring ved UiO, Oslo - Per Grøttum
10. Digitale læremidler ved UiB / MOF – moderator: Eirik Dalheim
11. Studentperspektiv på e-læring – hvordan bruker studenter digitale medier i studiene.
12. Canvas som nytt læringstøttesystem ved UiB (Flåtten)
13. Inspira som ny eksamensplattform for digital eksamen (Wiker)

Antall deltaker 1. dag: ca 60, 2. dag: ca 50. Gode tilbakemeldinger. Ønske om 1 dag.

Undervisning var også et hovedtema på Instituttets dag den 26.11.15 der en satte fokus på arbeidet i semesterstyrene.

Planer og prioriteringer for 2016

- Jobbe videre med organisering og ressursutfordringer innen fagområdet ernæring, og planer for et Senter for ernæring

- *Ny studieplan i medisin:*
Konkretisere planlegging av undervisning og timeplan for alle semestre. Dette arbeidet vil bli et fast tema på ledermøtene. 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. 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 pedagogisk MOF`s leder for bruk av digitale læremidler (Hans Flaaten), pedagogisk rådgiver ved MOF og DigUiB
- Evaluere bruk av digitale eksamener
- Legge til rette for å utvikle pedagogiske ferdigheter for underviserne ved K1 i samarbeid med pedagogisk rådgiver ved MOF og DigUiB.
- Etablere ferdighetssenteret
- Utvikle kurs for elektive perioder
- Starte prosjekt for å bevare samlingen av makropreparater ved Gades laboratorium for patologi
- Øke innsatsen i felles utdanningsråd med samarbeidende sykehus.
- Følge opp kvaliteten i praksisperiodene i 1.-3. studieår.
- K1 vil følge opp prioriteringer for 2015 som ikke ble ferdigstilt i løpet av året.
- Arrangere felles undervisningsdag K1 / K2 onsdag 12. oktober 2016.

Tentativ agenda:

1. Mitt UiB. To perspektiv fra «Medisin 2015», vitenskapelig ansatt og student. Kull 13A har hatt 2 mnd med undervisning i semester 7, det første av K1 og K2 sine semestre i «Medisin 2015».
2. Nordahl Grieg vgs. Hvordan er e-læringshverdagen til våre aller ferskeste studenter?
3. Pedagog på tilbudssiden.
4. Avtale mellom MOF og Helse-Bergen om undervisning
5. Hovedoppgaven i ny studieplan

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015

Det digitale læringsmiljøet har blitt viet særlig fokus i 2015. Mitt UiB har erstattet MiSide som e-læringsystem ved alle emner som undervises ved K1.

Inspira Assessment har blitt brukt i eksamensavviklingen ved flere emner under K1. Programmet har blitt svært godt mottatt av studentene som ønsker ytterligere opptrapping av bruken.

Ny studieplan i medisin hadde oppstart høst 2015. I studentenes første studieår er K1 særlig representert ved kurs i akuttmedisin.

Avgangskullet i medisin deler årlig ut pris for beste foreleser, og i 2015 ble prisen vunnet av Rune Bjørneklett ved K1.

Seksjon for oftalmologi ble til studiekvalitetsprisen på fakultetsdagen.

Det har blitt utarbeidet og vedtatt et nytt regelverk for gjennomføring av praksisperioder i medisinstudiet. Hovedmålsettingen er å gi studentene flere og bedre tilbakemeldinger mens de er utplassert ved samarbeidssykehusene i Stavanger, Haugesund og Førde. Høsten 2015 var første gjennomkjøring med det nye regelverket.

Forskningskurs planlagt i 2016

1. Forskning om biomedisinske bildeteknikker – Dnlf 30361: Seksjon for Radiologi

<https://legeforeningen.no/Community/kurskatalogen/Kurs/?coursenumber=30361>

2. CCBIO901 - CCBIO symposium for yngre forskarar
3. CCBIO902 - CCBIO seminar og symposium
4. CCBIO903 - Kreftforskning: etiske, økonomiske og samfunnsmessige aspekt.
5. CCBIO904- Biomarkører og tumorbiologi i klinisk praksis
6. CCBIO905- Metoder for studier av

I 2016 ligger også Forskerskolen i klinisk medisin under K1 (K1 og K2 bytter på dette ansvaret).

Fra vår 2016 har K1 også disse emnene:

7. FSKLI901 - Seminar in clinical and translational medicine
8. FSKLI902 - Perspectives in translational medicine
9. GCP901 - Good clinical practice (ICH-GCP) for PhD candidates biomarkører ved kreft

Med vennlig hilsen

Jarle Rørvik
studieleder

Tore Lillebø
studiekoordinator



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2015/13881-TORLI

Dato

17.02.2016

Utdanningsmelding 2015 fra Klinisk institutt 2

Overordnede undervisningsmål for klinisk institutt 2 er:

- K2 skal etablere en god struktur for forbedring og evaluering av undervisning
- K2 skal hvert år ha enkeltpersoner/undervisningsmiljø som utmerker seg for særlig god undervisning
- K2 skal aktivt implementere ny studieplan for medisin

Oppfølging av prioriteringer omtalt i utdanningsmeldingen for 2014 og planer og prioriteringer for 2015

Prioriterte oppgaver fra 2014 som fulgt opp i 2015 på følgende områder:

- Oppnevning av K2 representanter til semesterstyrer i Ny studieplan for medisin
Det er i løpet av 2015 oppnevnt representanter for alle semesterstyrene i Medisin 2015.

- Bidra i videre planlegging av ny studieplan i farmasi
Arbeidet ligger inntil videre på is, men tas videre i 2016.

- Videreutvikling av Ferdighetssenteret ved etablering av tverrfaglig fagråd med representanter fra K1 og K2, IGS og IBM. Rådet skal ledes av professor Jone Trovik K2, medrepresentant fra K2 professor Sverre Lehmann. Ferdighetstrening blir sentralt i ny studieplan for medisin og Ferdighetssenteret vil benyttes av studenter/undervisere over mange ulike semestre. Det blir viktig å lage langsgående oversikt slik at ressurser (lokaler/utstyr/studentlærere) blir benyttet mest mulig hensiktsmessig. Trovik skal også arbeide aktivt inn mot prosjektgruppe for bygging av nytt Ferdighetssenter ved MOF.

Professor Nils-Halvdan Morken er daglig leder av Ferdighetssenteret og skal sikre faglig veiledning og oppfølging av studentlærere ansatt ved Ferdighetssenteret .

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

- Omlegging av prosedyrer ved muntlig eksamen i MEDIND4 etter pålegg fra PUM.

Følgende tiltak ble iverksatt fra vårsemesteret 2015:

1. Lengden på eksamensklinikken reduseres fra 2 timer til 1,5 med et kvarters pause mellom eksamensklinikkene og innlagt en halv time lunsj for eksterne sensorer.
2. Både intern og ekstern sensor vil være tilstede under hele eksamensklinikken.

- Innføre obligatorisk AHLR kurs for medisinerstudenter på HDS (MEDIND1).

Fra høst 2015 ble det innført obligatorisk AHLR for 3. års medisinstudenter. Kurset varer tre timer og arrangeres av Ferdighetssenteret. Kurset holdes på ettermiddag/kveld og studentene kan velge mellom 8 dager.

Dette kurset tilhører MEDIND1.

- Utarbeide ny strategiplan for utdanning 2016-2018, ved K2.

Det har januar -16 vært avholdt strategiseminar der undervisning var et viktig emne.

God struktur for forbedring og evaluering av undervisning

T1 Innføre felles struktur på MittUiB, inkludert oppstartsinformasjon

T2 Etablere fellessystemer for studentevalueringer (SurveyXact) og prøve ut individuelle evalueringsformer

T3 Sikre at undervisere har pedagogisk basiskompetanse og aktivt arbeide for økt formell pedagogisk kompetanse hos alt undervisningspersonell

T4 Oppfølging av undervisning som over tid får dårlig evaluering

Enkeltpersoner/undervisningsmiljø som utmerker seg for særlig god undervisning

T1 Arbeide mot at K2 blir del av Senter for Fremragende Undervisning sammen med andre undervisningsmiljø

T2 Prioritere gode undervisere i lokale lønnsforhandlinger

Aktivt implementere ny studieplan for medisin

T1 Alle undervisere skal bli kompetente i å benytte MittUiB og Inspira

T2 Styrke det regionale undervisningssamarbeid med minst årlig tverregionalt samarbeidsmøte og sikre regional deltagelse på Undervisningsseminar og Utvidet Instituttledelse

T3 K2 skal ha en ledende rolle i å øke ferdighetstrening for studentene ved utvikling av og styring av Ferdighetssenteret

T4 Sikre relevant evaluering av praktiske ferdigheter både underveis i studiet (revidere ferdighetslister fra å være oppmøtelister) og som avsluttende OSCE eksamener.

T5 K2 skal utvikle valgfrie kurs fra alle sine fagfelt

T6 Prioritere tilsetninger slik at det sikres at leger gir klinisk undervisning

Planer og prioriteringer for 2016

- Ny studieplan i medisin. K2 har ansvaret for semester 5,9,12. Semester 5 og 9 er kommet langt i planleggingen og vil begge ha levert skisser i løpet av 2016. Semester 12 har oppstart vår 2019, men vil starte planleggingsarbeidet i 2016. K2 bidrar i 2016 med revisjon, implementering og gjennomføring.

- Ny studieplan i farmasi.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak fakultetet har hatt særlig oppmerksomhet om i 2015

Det digitale læringsmiljøet har blitt viet særlig fokus i 2015. Mitt UiB har erstattet MiSide som e-læringsystem ved alle emner som undervises ved K2.

Inspira Assessment har blitt brukt i eksamensavviklingen ved flere emner under K2. Programmet har blitt svært godt mottatt av studentene som ønsker ytterligere opptrapping av bruken.

Det har blitt utarbeidet og vedtatt et nytt regelverk for gjennomføring av praksisperioder i medisinstudiet. Hovedmålsettingen er å gi studentene flere og bedre tilbakemeldinger mens de er utplassert ved samarbeidssykehusene i Stavanger, Haugesund og Førde. Høsten 2015 var første gjennomkjøring med det nye regelverket.

Felles Undervisningsdag for undervisere på K1 og K2.

Undervisningsdagen ble gjennomført ved to halve dager i BBB-bygget torsdag 1.10 og på VilVite-senteret torsdag 15.10. I 2016 vil det bli gjennomført ved en dag onsdag 12. oktober.

Tema på undervisningsdagene var:

1. Ny studieplan Medisin 2015 – Studiedekan Arne Tjølsen
2. Kliniske ferdigheter – Torbjørn Jonung / K2
3. Pasient-nær undervisning og praksis ved samarbeidende sykehus – koordinatører
4. Hovedoppgaven - Torbjørn Hansen K2
5. Valgfri termin - Christian Vedeler K1
6. TBL – innføring i TBL – Arne Tjølsen / Olav Tenstad
7. E-læring ved NTNU, Trondheim - Børge Lillebo, NTNU
8. E-læring ved UiTø, Tromsø - Anita Iversen
9. E-læring ved UiO, Oslo - Per Grøttum
10. Digitale læremidler ved UiB / MOF – moderator: Eirik Dalheim
11. Studentperspektiv på e-læring – hvordan bruker studenter digitale medier i studiene.
12. Canvas som nytt læringstøttesystem ved UiB (Flåtten)
13. Inspira som ny eksamensplattform for digital eksamen (Wiker)

Antall deltaker 1. dag: ca 60, 2. dag: ca 50. Gode tilbakemeldinger.

Fra høst 2015 er det innført obligatorisk test i undersøkelsesteknikker for 3.års medisinstudenter. Det er beregnet 30 min pr stud. Testen holdes en hel dag i 8-10 rom samtidig. Instruktører og "pasienter" er medisinstudenter på siste år. Alle kandidatene får individuell tilbakemelding. Testen tilhører MEDIND1/MEDKIR1. Administrasjonen K2 vil ha ansvar for praktisk organisering.

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

Oppretting av nytt emne HUIMM 320, Basal immunologi.

FARM295 og FARM320 ble i løpet av 2015 flyttet til UiB. Tidligere ble emnene undervist i England ved University of East Anglia. Utfordrende ressursituasjon både på vitenskapelig (klinisk farmasi) og administrativ side. Spesielt FARM320 er svært ressurskrevende og drifte i Bergen og har vært enda mer omfattende å drifte enn først antatt.

K2 sin del av felles studieadministrasjon har i 2015 fra 1.mai til 1.nov. vært redusert fra 3,5 årsverk til 2,5 årsverk.

En 50% professorstilling på Haraldsplass forble ubesatt gjennom 2015. På KK ble en 100% professorstilling ansatt med et halvt årsverk først oktober-15, mens den gjenværende 50% ansettes primo 2016.

Vennlig hilsen

Jone Trovik
studieleder

Tore T. Lillebø
seniorkonsulent



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2015/13881-ASSÆ

Dato

17.02.2016

Innspill til Utdanningsmelding 2015 fra Programutvalget i biomedisin

Vi viser til brev datert 28. desember 2015, der programutvalgene blir bedt om å komme med innspill til Utdanningsmelding for MOF. Det bes konkret i brevet om å komme med innspill på følgende seks punkter:

1. Utvalgets arbeid i 2015 og planer for 2016
2. Hvordan studieprogrammet har vært gjennomført i 2015 samt planer for 2016
3. Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015
4. Hvilke programevalueringer som er gjort i 2015 og planer for 2016
5. Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015
6. Gjennomstrømming i studieprogrammet

Vi viser også til brev datert 14. januar 2016, der programutvalgene bes om å rapportere om resultatene fra Studiebarometeret i 2014 og 2015; hvilke tiltak som er gjennomført i 2015 og/eller planlagt gjennomført i 2016. Dette punktet blir kommentert til slutt (pkt. 7. Studiebarometeret).

1. Utvalgets arbeid i 2015 og planer for 2016

Våren 2015 sluttet programsekretæren for utvalget og ny programsekretær var på plass først sommeren 2015. Programutvalget har derfor i 2015 avholdt kun ett møte. Programutvalget har hatt fokus på gjennomføring av endringer i studieprogrammet og det nordiske samarbeidet (NordBioMed.Net). Fra januar 2015 er Jan-Olov Höög, tidligere dekan for utdanning ved Karolinska Institutet, programsensor for masterprogrammet. Programsensor besøkte programutvalget og instituttet i mai 2015.

I 2016 vil programutvalget særlig arbeide med videreutvikling av samarbeidet med det nordiske nettverket, arbeide med innhold og utvikling av nettsidene, læringsutbyttebeskrivelser samt ha fokus på hvordan rekruttere gode studenter.

2. Hvordan studieprogrammet har vært gjennomført i 2015 samt planer for 2016

Gjennomføring av studieprogrammet i 2015

De tre tidligere studieretningene, medisinsk cellebiologi, human fysiologi og biomedisinsk bildebehandling ble slått sammen fra og med høstsemesteret 2015 og studieprogrammet heter nå masterprogram i biomedisin (Master's programme in Biomedical Sciences). Alle studenter har nå et felles første semester (høst 2015) med obligatoriske emner, og velger emner/spesialisering andre semester (vår 2016). Vi har så langt gode erfaringer fra sammenslåingen. Vi mener studentene opplever et bedre fellesskap ved at de innledende emnene er de samme for alle.

Dette er et UIB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

Institutt for biomedisin
Telefon 55586300
post@biomed.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Jonas Liesvei 91, BB-
Bygget
Bergen

Saksbehandler
Aslaug Sæther
55586440

I samarbeid med våre nordiske partnere innen biomedisin (Karolinska Institutt, Københavns universitet, Turku University og University of Eastern Finland) søkte vi og fikk innvilget også i 2015 Nordplusstøtte til intensivkurs (sommerskole i den finske skjærgården), utveksling, nettverkstreff og felles nettportal. Med denne støtten arrangerte vi for andre gang sommerskole i den finske skjærgården 9. -14. august. Temaet var «Omics in Drug Discovery», og studenter fra alle involverte universitet deltok.

Fra masterprogrammet i biomedisin ved UiB deltok seks studenter, og i tillegg deltok to av våre vitenskapelige ansatte med forelesninger. Studentene er svært fornøyde med innhold og læringsutbyttet fra sommerskolen, og vi planlegger en tilsvarende sommerskole også i 2016.

Vi hadde tre nettverksmøter i NordBioMed-gruppen i løpet av 2015, ett møte på Københavns Universitet, ett møte på Arlanda og ett møte i forbindelse med sommerskolen på Seili. En av våre masterstudenter dro til Karolinska Instituttet for å utføre den praktiske delen av masterprosjektet.

I august 2015 ble den fjerde kvotestudenten fra Makerere University, Uganda, tatt opp i masterprogrammet. Studenten som ble tatt opp i august 2014 ble overført til PhD programmet i 2015. Deltakelsen i kvoteprogrammet har vært en positiv erfaring for oss.

Planer for gjennomføring av studieprogrammet i 2016

Vi kommer også i 2016 til å fokusere på det nordiske samarbeidet. Vi søker på nytt om Nordplusmidler til sommerskole og fortsatt samarbeid, samt midler for å opprette et felles digitalt kurs i biomedisinsk etikk. Vi arbeider også med en søknad til Erasmus, Strategiske partnerskap. Gjennom det Nordiske nettverket arbeider vi hele tiden for økt utveksling av studenter og lærere. Konkrete eksempler på dette er at flere av våre studenter ved UiB vil ta et nettbasert kurs som er forankret ved Universitetet i Turku nå i vår, samt at flere studenter vil utveksle for emner og masterprosjekt i løpet av 2016.

Vi vil aktivt arbeide for økt interesse for programmet med mål om å rekruttere stadig bedre studenter. Onsdag 9. mars deltar vi i arrangementet Åpen dag for andre gang, og 17. mars arrangerer vi en såkalt bachelordag. Til dette arrangementet inviterer vi studenter fra relevante bachelorprogram i Bergensregionen. Erfaring fra tilsvarende arrangement i fjor viser at dette er et viktig rekrutteringstiltak.

Vi har en aktiv studentgruppe som speiles i aktivitetene til Fagutvalget for Master i Biomedisin (FMB). De deltar aktivt på Åpen dag og Bachelordagen, og arrangerte også i år karrieredag (2 februar) sammen med masterstudentene på molekylærbiologi, biologi og human ernæring. Vi mener det er viktig med jevnlig kontakt med studentene. To ganger i semesteret arrangerer vi til masterlunsj. I tillegg arrangerer vi progress én gang hvert semester, her presenterer masterstudentene som arbeider med masteroppgavene sine funn og arbeidet så langt. Vi oppfordrer også førsteårsstudentene til å høre på og delta med spørsmål på progressen.

3. Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015

For å opprettholde en fysiologisk profil på masterprogrammet etter sammenslåingen av de tre studieretningene ble det opprettet to nye emner i 2015. Disse er Cellulær og molekylær nevrovitenskap (BMED340) og sirkulasjonsfysiologi (BMED350). Disse emnene undervises det i for første gang våren 2016. Høsten 2015 ble det for første gang undervist i det nye emnet i etikk og vitenskapsteori (HELVIT301) som er felles for alle masterprogram ved fakultetet. Leder for masterprogrammet har bidratt inn i arbeidsgruppen som utformet dette emnet.

4. Hvilke programevalueringer som er gjort i 2015 og planer for 2016

Programmet er evaluert av programsensor Jan Olov Höög (Karolinska Institutet). Han peker på masterstudiets sterke fokus på biomedisinsk forskning, og poengterer at dette er styrken til programmet. Det betyr at studentene blir godt forberedt til phd-studier. Rapporten gir flere anbefalinger som i sin helhet ikke kan gjengis her, men programsensor ser spesielt utfordringer når det gjelder rekruttering av studenter til masterstudiet. I likhet med tidligere programsensor Erik Lundgren (Umeå Universitet) er han tydelig på at det er nødvendig å etablere en bachelorgrad i biomedisin for å utdanne mennesker med den kunnskapen og erfaringer som er nødvendig for fremtidens biomedisinske forskning. Behovet for en bachelorgrad i biomedisin ved UiB er tatt opp med fakultetet gjentatte ganger i ulike sammenhenger både av programutvalget og av Institutt for biomedisin. Vi håper at vi i løpet av 2016 kan ha konstruktive diskusjoner med fakultetet og UiB sentralt om dette.

NOKUT har i 2015 kartlagt og evaluert læringsutbyttebeskrivelser ved studieprogram ved flere utdanningsinstitusjoner i Norge. NOKUT konkluderer med at læringsutbyttebeskrivelsen for master i biomedisin ved Universitetet i Bergen ikke er i tråd med NKR hverken med hensyn på struktur eller nivå. Beskrivelsene er utformet som kompetansebeskrivelse, men det faglige innholdet defineres ikke tilstrekkelig, og profilen til programmet kommer ikke tydelig fram. Programutvalget vil i 2016 ha en grundig gjennomgang i tråd med instruksene fra NOKUT.

Alle våre masteremner blir evaluert i etterkant av undervisningen. I 2016 blir det viktig å evaluere vårens valgfrie emner hvor studentene har fått velge fritt masteremner (innenfor BMED-emner samt HUMGEN301 og HUPAT301), tilsvarende til sammen 30 studiepoeng. Det vi ser så langt er at noen emner har svært mange registrerte studenter, mens andre emner har få registrerte studenter.

5. Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015

Vi prioriterte arbeidet med å drøfte et digitalt felles emne i biomedisinsk etikk med våre nordiske samarbeidspartnere fra høsten 2017, samt arbeide mot opprettelse av et bachelorstudie i biomedisin og etableringen av de nye emnene BMED340 og BMED350.

6. Gjennomstrømming i studieprogrammet

Vi har god gjennomstrømming. Veldig få slutter i løpet av studiet, og de som bruker lengre tid på masterstudiet enn to år har som regel enten permisjon eller sykemelding.

7. Studiebarometeret

Det var til sammen 8 masterstudenter som besvarte undersøkelsen i 2015 (57%) og 6 masterstudenter i 2014 (40%). Samlet sett i 2015 fikk masterprogrammet i biomedisin 3,8 på skalaen hvor 5 er høyest. Studiets yrkesrelevans slo best ut med 4,1 mens muligheter for påvirkning kom lavest ut med 2,9. Det siste tallet overrasker oss siden vi mener studentene har gode muligheter til å påvirke egen studiehverdag gjennom diverse aktive læringsformer, valgemner og ikke minst er frie til å velge masterprosjekt fra svært mange forskergrupper ved fakultetet.

Vi har ikke gjennomført spesielle tiltak i 2015 med utgangspunkt i studiebarometeret fra i fjor, men vi ser at vi i programutvalget bør diskutere resultatene fra Studiebarometeret med tanke på tiltak for å sikre en høyere tilfredshet neste år.

Marit Bakke
Programutvalgsleder

Aslaug Sæther
programutvalgssekretær

Innspill til utdanningsmelding 2015 fra Programutvalg for ernæring

Utvalget har ansvaret for tre studieprogram: Bachelorprogram i human ernæring, Masterprogram i klinisk ernæring og Masterprogram i human ernæring. Programutvalget hadde i 2015 sju møter.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak:

Programutvalget og ernæringsstudiene har hatt stor nytte av programsensor Ingunn Bergstad gjennom de siste åtte årene. Hennes periode gikk ut 31/12 2015 og utvalget har valgt å knytte til seg en ny programsensor, Frode Slinde, fra 1.1. 2016. Frode Slinde er klinisk ernæringsfysiolog, og jobber daglig ved Göteborgs Universitet som docent og dietist, og skal komme på sitt første besøk i februar 2016.

Det er svært ønskelig at ernæringsstudiene blir mer synlig på fakultets og UiB sine websider og andre aktiviteter i kommunikasjon med samfunn. I dag er det vanskelig å finne frem til ernæringsstudier når man ser på UiB.no.

Programevaluering

Programutvalget har arbeidet med en samlet programevaluering for bachelor i human ernæring og master i klinisk ernæring. Det har blitt foretatt spørreundersøkelser blant tidligere studenter, og mye av vurderingsarbeidet er gjennomført. Pr januar 2016 er ikke evalueringen ferdigstilt. Vi venter nå på tidligere programsensors tilbakemeldinger som skal inngå i evalueringen, slik at denne kan ferdigstilles i løpet av våren 2016. Grunnen til at programmene skal evalueres sammen er at de fleste studentene som gjennomfører bachelorprogrammet går videre til masterprogram i klinisk ernæring.

Prioriterte områder på utdanningsfeltet

Programutvalget har vært 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, og det innebærer at de faste ansatte må ta betydelig mer undervisning enn det som ligger til stillingene. Studiekvaliteten er avhengig av flere godt kvalifiserte undervisere i fagmiljøet. Det er derfor helt nødvendig at det opprettes nye undervisningsstillinger tilknyttet studiene.

Utvalget har gjort mye arbeid på internasjonaliseringfeltet de siste årene. Fokuset har vært spesielt på studentutveksling. Det er nå seks aktive Erasmusavtaler for studentutveksling på ernæringsstudiene, i tillegg til at studentene kan søke på UiBs sentrale avtaler. Det kontinuerlige arbeidet med internasjonalisering har vært svært vellykket. I 2015 var til sammen sju studenter fra bachelorprogrammets kull 13 på utveksling, noe som tilsvarer over 40% av studentene. Både Erasmus- og bilaterale avtaler ble benyttet. I tillegg hadde emner på ernæringsstudiene innreisende studenter fra flere av avtalene.

Gjennomstrømming i studieprogrammene

Bachelorprogrammet har 34 studieplasser, men det har tradisjonelt vært mye frafall fra studiet. I 2011 og 2012 ble det skrevet en rapport om frafallet, og det har blitt iverksatt en rekke ulike tiltak for å hindre frafall. Som en følge av økt gjennomføring, var antallet kvalifiserte søkere til master i klinisk ernæring høyere enn antall plasser i 2014 og 2015. Vi ser at også i 2016 kommer søkertallene til å bli høy.

Master i human ernæring har hatt en dreining i søkermassen de siste årene.

Studieprogrammet får søkere med svært variert bakgrunn, noe som gjør det vanskelig å tilby et helhetlig studium på et jevnt godt nivå. Det varierer veldig fra år til år hvor mange

kvalifiserte søkere det er til studieprogrammet, og det er også en del frafall. Programutvalget arbeider derfor kontinuerlig med videreutvikling av dette studieprogrammet.

Kommentarer til studiebarometeret

Ernæringsstudiene har få respondenter på studiebarometeret, og det er derfor vanskelig å trekke noen endelige konklusjoner ut fra tallene. Likevel ser det ut til at alle tre studieprogrammene kommer relativt godt ut, og at studentene jevnt over er fornøyde med studiene. Alle tre studieprogrammene har svakest resultat på «Medvirkning», spesielt for de to masterprogrammene med tall på 2,9 for master i human ernæring og 3,0 i master i klinisk ernæring. Programutvalget ser at det er naturlig å legge inn en innsats på dette feltet, og planlegger å ha en tettere dialog med fagutvalget for å bedre studentenes medvirkningsmulighet.

Innspill til utdanningsmeldingen fra PU Farmasi (PUF) for 2015

Programutvalg for farmasi (PUF) har i 2015 bestått av:

Lone Holst	Leder	Wei Wang	Kjemisk institutt
Reidun Kjome	IGS	Harald Wiker	K2
Svein Haavik	Senter for farmasi	Emmet Mc Cormack	K2
Anni Vedeler	IBM	Cathrine Kristiansen*	Student
Bengt Erik Haug	Kjemisk institutt	Tonje Sevland*	Student
Torgils Fossen	Kjemisk institutt	Guro Slåtten Kjærnli**	Student
		Marte F. Bjørnshol**	Student

*Studentrepresentanter høsten 2015, ** Studentrepresentanter våren 2015

Fokusområder for PUF 2015 har vært:

Gjennomføring av emnene FARM295 og FARM320 som tidligere har vært undervist ved University of East Anglia har vært viktig for PUF høsten 2015. Det har vært mange praktiske utfordringer ved gjennomføringen – bl.a. problemer med å få tildelt laboratorieplass til FARM295 på et tidspunkt som var hensiktsmessig for undervisningen. Organisering av utplasseringer på sykehus i FARM320 har også vært en utfordring, men alle studenter har vært utplassert. Utbyttet hadde kanskje vært større hvis sykehusfarmasøyt kunne veilede studentene på post, men dette var av økonomiske årsaker ikke mulig (sykehusfarmasøyt er ansatt på sykehusapoteket, som tar betalt for å bidra).

Emneevalueringer har også vært tema i PUF. Alle emneansvarlige oppfordres til å sende inn emneevalueringer til PUF til informasjon og for å gjøre det mulig for PUF å gjøre jobben sin best mulig. I tillegg har det siden våren 2012 vært gjennomført semesterevalueringer, 2 semestre pr semester, etter en rullerende plan slik at alle semestre (1.-8.) evalueres hvert 2 år. Dette gir PUF en bedre oversikt over bl.a. arbeidsbelastning på de forskjellige semestre og koordineringen av emnene. Evaluering av masteråret (9.-10.semester) skal iverksettes, men har foreløpig ikke vært gjennomført.

Programsensor skulle i 2015 bidra i arbeidet med emnet Farmakologi, der ny professor er tilsatt. Siden tilsettingsprosessen tok tid har arbeidet ikke kommet i gang i særlig grad. Programsensor har sagt seg villig til å fortsette et år til og dialogen med så vel professor i farmakologi som professor i galenisk farmasi er igangsatt.

Om vurderingsformer

- **FARM280, Menneskets fysiologi.** Det har lenge vært misnøye med at farmasistudentene har hatt samme eksamen i FARM280 som øvrige studentgrupper (OD1FYS, BMED252, NUTRFYS), da de øvrige grupper har 17,15 og 15 stp undervisning mens farmasi bare har 10. PUF har flere ganger henvendt seg til instituttrådet ved Institutt for biomedisin om dette og instituttrådet har nå besluttet at farmasistudentene får en egen skriftlig eksamen på 3 timer som samsvarer med den undervisningen de får. PUF følger med på ny vurderingsform, som vil være en prøveordning i 2 år.

- **FARM103, Samfunnsfarmasi I.** Emnet er et introduksjonsemne til farmasi som fag og profesjon. Studentene har korte utplasseringer i apotek og skriver refleksjonsnotat fra disse. I tillegg leverer den inn oppgaver gjennom semesteret. De emneansvarlige vurderte derfor at mappevurdering kunne være en egnet vurderingsform for emnet. Dette ble gjennomført høsten 2015. Både studenter og emneansvarlige var fornøyd med vurderingsformen og denne vil bli videreført.
- **FARM204, Samfunnsfarmasi II og veiledet praksis.** Dette emnet inneholder en kort, teoretisk del etterfulgt av 6 måneders veiledet praksis i apotek. Til nå har vurderingsformen vært 5 timers skoleeksamen. Det har lenge vært enighet om at dette ikke er optimalt og ved tildeling av PEK-midler 100.000 kr i 2015 til utvikling av OSCE-eksamen, er arbeid med dette nå i gang. Eksamen utvikles i samarbeid med University of East Anglia (UEA), Norwich, UK som har gjennomført OSCE i samfunnsfarmasi/klinisk farmasi i mange år og med Institutt for Farmasi, Universitetet i Tromsø som også lenge har ønsket en annen eksamensform etter praksis. Våren 2016 vil eksamen bli gjennomført samme dag ved UiB og UiT, med samme oppgaver. Vi vil stille som sensorer for hverandre og håper på den måten å kunne vurdere studentene på de to studiesteder likt på den eksamen som gir dem (midlertidig) lisens som farmasøytter og dermed ekspedisjonsrett i apotek.
- **FARM395, Klinisk farmasi.** Dette emnet har til nå vært undervist ved UEA, men er fra høsten 2015 ved UiB. Undervisere fra UEA har gjennomført emnet denne høsten og det har vært gjennomført OSCE-eksamen. Dette er vanlig ved UEA, men første gang for oss. Eksamen er ressurskrevende, men ble oppfattet som svært vellykket av både studenter og undervisere.

Politiattest for farmasistudentene. Det innføres krav om politiattest for farmasistudentene som søker opptak til studiene høsten 2015. Det innføres også krav om politiattest for farmasistudentene på kull 2012-2014, siden de skal ha undervisning i klinisk farmasi, der praksis ved Haukeland sykehus kan inngå.

Statusseminar for masterstudenter ble for første gang gjennomført i januar 2015. Dette som et led i kvalitetssikringen av masteroppgaven. På seminaret presenterer hver student prosjektet sitt for alle øvrige studenter og veiledere, som får mulighet til å gi innspill og stille spørsmål. I tillegg til å fungere som et kvalitetssikringstiltak, gir seminaret også studentene mulighet for å trene på å presentere arbeidet sitt for et større publikum med forskjellig kompetanse.

Studiebarometeret ble diskutert på et PU-møte, men pga. få svar (17 i 2014) sees det som lite nyttig i forhold til alle andre evalueringer som gjennomføres (emne- semester- og programevaluering). I tillegg stilles spørsmål om «praksis» til kull som ikke har nådd 4. studieår der praksis ligger, og svarene blir derfor misvisende. Svarprosenten for 2015 er noe høyere (33), men viser fortsatt at studentene synes de har få muligheter for medvirkning på studieprogrammet. Konklusjonene ble:

- 1) PUF ønsker å jobbe videre med å forbedre mulighetene for utveksling på farmasistudiet og forbedre studentenes mulighet for medvirkning i studieprogrammet.
- 2) FFU blir bedt om å oppfordre studentene til å svare neste gang undersøkelsen blir sendt ut.

Om farmasiutdanningen ved UiB

Profesjonsstudiet i farmasi ved Universitet i Bergen er bygd opp av en kombinasjon av emner som er etablert for realfag og medisin samt nye emner for farmasi. En slik kombinasjon av medisin-, realfag- og farmasiemner er faglig fornuftig for farmasi, og erfaringene med denne modellen er i hovedsak gode. Det er likevel behov for at det bygges opp noe mer egen undervisning for farmasi. Mer egen undervisning i farmakologi bør prioriteres umiddelbart bl.a. fordi ny studieplan i medisin i løpet av kort tid vil gjøre samundervisning umulig, men det er også behov for nye, legemiddelorienterte videregående emner som kan inngå i master- og Ph.D.-grader. Slike nye farmasiemner vil også være aktuelle for andre studentgrupper med legemiddelfaglig interesse. Senter for farmasi deltar i nasjonalt samarbeid om videregående emner/forskerkurs innen farmasi initiert av Nasjonalt profesjonsråd for farmasiutdanning. Dette samarbeidet vil kunne bidra til etablering av nye aktuelle emner og hindre ressurskrevende duplisering.

Farmasi er fremdeles under oppbygning ved Universitetet i Bergen. Det er til nå en fast vitenskapelig ansatt i hvert av de farmasøytiske kjernefagene; legemiddelkjemi (10 stp.), farmakologi (30 stp.) og farmakognosi (10 stp.), 1,5 stilling i samfunnsfarmasi (45 stp.) og 2 i galenisk farmasi (20 stp.). I tillegg har galenisk farmasi fått tilført en ingeniørstilling. En midlertidig ansatt universitetslektor var fagansvarlig for farmasøytisk praksis inntil i 2010, men oppgaven har siden da ligget hos de ansatte i samfunnsfarmasi. Fagområdet galenisk farmasi (farmasøytisk teknologi og biofarmasi) ivaretas ikke lenger ved University of East Anglia (UEA), men ble høsten 2015 gjennomført ved UiB for første gang. Det samme gjelder emnet Klinisk farmasi, der en professor fra UEA har 15 % stilling ved UiB og er emneansvarlig for 5 stp. Dette emnet trenger en faglig ansatt ved UiB da undervisningen høsten 2015 har vært gjennomført av ansatte ved UEA som en del av en avtale om «overlevering» av emnet når avtale med UEA ble avsluttet. Det vil ikke være mulig å gjennomføre klinisk farmasi med engelsk bemanning igjen høsten 2016, så nødvendig bemanning på emnet må ivaretas i løpet av våren 2016. Gjennomføring av emnet farmakoterapi høsten 2016 vil kreve at det ansettes emneansvarlig for dette emnet som erstatning for den tidligere emneansvarlige som avsluttet sitt ansettelsesforhold ved årskiftet 2015/2016. Farmasi hadde to administrative stillinger tom 2010 og det merkes tydelig nå at det er redusert til 2 x 0,5 stilling. Det er fremdeles behov for 2 hele stillinger.

Oppbygningen av de farmasøytiske kjernefagene må videreføres.

Dertil trengs minst 1 professor/førsteamanuensis til hvert fag (legemiddelkjemi, farmakologi, farmakognosi, samfunnsfarmasi, klinisk farmasi og galenisk farmasi), stipendiater og post-doc tilknyttet de fast ansatte, ingeniører til laboratoriefagene, i tillegg til dedikerte administrativt ansatte som kun arbeider med farmasi.

Undervisningsfasiliteter som trengs er

- et galenisk laboratorium, som må administreres av Senter for farmasi eller faggruppe for galenisk farmasi, og hvor tablettmaskin og andre støvende aktiviteter og apparatur ikke ødelegger for andre brukere og deres mer sarte utstyr.
- eget sterillaboratorium.
- eget laboratorium for bioassay, noe som er essensielt ved utvikling av legemidler. Laboratoriene må ha egne sluser, slik at studentene lærer seg sluse- og omkleddningsrutiner og slik at legemidlene som produseres i laboratoriene kan testes iht farmakopekrav og så resultatet av testen har læringsverdi.
- et treningsapotek med tilgang til FarmaPro (eller etterfølgeren dertil alt etter tidsperspektiv), datasystemet som alle norske apotek bruker i reseptekspedisjon og som studentene nå lærer når de

starter i praksis, skranke og selvvalgsavdeling mht. kommunikasjonstrening i en virkelighetsnær setting.

- kontorplass til alle. Egne kontorer til professorer og førsteamanuenser, delekontor til universitetslektorer og stipendiater.

Det trengs også:

- dedikerte ressurser og stabil ressurstilgang til finansiering av farmasøytisk forskning. Dette omfatter både midler til drift av forskningsprosjekter, forskningslaboratorier og anskaffelse og vedlikehold av vitenskapelig utstyr og må være på plass for å muliggjøre gode og relevante mastergradsoppgaver.

Relevante data:

Opptak

I 2015 var det totalt 651 søkere til integrert masterprogram i farmasi ved Universitetet i Bergen. Av disse søkerne var det 80 som hadde farmasiutdanningen ved UiB som førstevalg av studiested.

I hovedopptaket fikk 57 søkere tilbud om studieplass, og 41 takket ja. 2 søkte om utsatt studiestart/permisjon, 6 studenter møtte ikke til semesterstart og 3 studenter sluttet i løpet av august 2015. Per 31.8.2015 besto kull15 av 30 studenter på 24 studieplasser. 3 av de 30 studentene var ikke aktive studenter høsten 2015 pga. pågående innpassingssaker. Det er usikkert om disse studentene fortsetter på farmasistudiet. Per 15. februar 2016 er det 27 aktive studenter på kull15.

Registrerte studenter

Per 15. februar er det registrert 112 aktive studenter på farmasiutdanningen ved UiB, av totalt 120 studieplasser. Disse er alle på vårt 5-årig Integrerte masterprogram i farmasi, da siste student på det 3-årige masterprogram i farmasi for reseptarer uteksaminerte mai 2015. 6 studenter er registrert med permisjon.

Ferdige kandidater

I 2015 var det 18 studenter som gikk ut fra Universitetet i Bergen med mastergrad i farmasi. 17 studenter på det 5-årige masterprogrammet og 1 fra det 3-årige masterprogram i farmasi for reseptarer. Av disse har 14 fått veiledning fra Det medisinsk- odontologiske fakultet og 4 fra Det matematisk- naturvitenskapelige fakultet. En student utsatte innleveringen til høsten 2015 og skal avlegge eksamen våren 2016.

Uttevklingsstudenter

I løpet av 2015 har 4 studenter vært på utveksling. To studenter skrev hele masteroppgaven sin ved universiteter i utlandet, henholdsvis University of East Anglia, England, og Peking University, Kina. Disse studentene var ute høsten 2014 og våren 2015. To andre studenter var på utveksling til University of Queensland, Australia, høsten 2015.

Kort oppsummering

Farmasistudiet har stor søkning til få plasser og tar dermed opp flinke studenter. For å kunne fortsette å gi tilfredsstillende, forskningsbasert undervisning trengs utvidelse av staben med både faste vitenskapelige, stipendiater/post-doc, ingeniører og administrative. Flere av disse behov må betegnes som akutt, spesielt behovet i Klinisk farmasi og farmakoterapi. Det er også stort behov for undervisningsfasiliteter til de farmasøytiske fag. Behovene er beskrevet nøyere i meldingen.

PU har i 2015 bl.a. jobbet med emne- og semesterevalueringer og med nye vurderingsformer i flere emner.



Innspill til utdanningsmelding 2015 fra PU helsefag

Utvalgets arbeid

Utvalget har hatt 4 møter i 2015. Fra og med høsten 2015 overtok Berit Rokne ledervervet etter Una Ørvim Sølvik som hadde hatt vervet midlertidig etter at Alice Kvåle gikk av i desember 2014. Utvalget har behandlet løpende saker som opptak og revideringer av ulike retningslinjer for studiet samt saker av mer prinsipiell natur som for eksempel internasjonalisering.

Utvalget hadde i 2015 ett besøk av ny programsensor Gunnvor Gard. I det møtet presenterte faggruppene studieretningene og innholdet i disse.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015

Utdanningsprosjektet «Kollegabasert veiledning» som ble gjennomført på instituttet må sees som et studiekvalitetstiltak også for helsefag. Det samme gjelder introkurs i læringsplattformen Mitt UiB.

Et konkret studiekvalitetstiltak har vært at samarbeid med HiB om fagspesifikke kurs nå også blir utviklet for bioingeniører (på lik linje med radiografer). Studenter ved denne studieretningen vil nå få mer tilpassede fagspesifikke kurs i tråd krav til med yrkesutøvelse.

Hvilke programevalueringer som er blitt gjort i 2015 og planer for 2016

I løpet av 2015 er det ikke gjort programevaluering. Planen er å evaluere Studieretning i genetisk veiledning i 2016.

Evaluering av HEL310 Vitenskapsteori og sentrale helsevitenskapelige tema og HELVIT300 Vitenskapsteori og etikk har stått spesielt i fokus. HELVIT300 ble opprettet høsten 2015, og studentene som tok HEL310 deltok på undervisning og leverte oppgave knyttet til dette nye kurset. Studentene er gjennomgående fornøyd. Det samme gjelder for HEL320A Forskningsmetode og etikk som ble evaluert som tidligere.

Det har ikke vært mulig å få en oversikt over studentenes evaluering av studieretningene ved mastergrad helsefag som et grunnlag for sammenligning med andre studieprogram. Studiebarometeret for 2015 hadde ikke nok svar til å vise resultat. Dette viser det problematiske med lave studenttall.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2016

På grunn av lave søker- og opptakstall så har ulike rekrutteringstiltak vært drøftet i 2015 og det vil i 2016 bli arbeidet videre med revidert info på nettsidene.

Sakene i PU reflekterer også at det har vært en del drøftinger om utvikling av masterprogrammene ved instituttet. Dette i lys av at Fakultetet satt ned en arbeidsgruppe som skulle komme med innspill til en framtidig utvikling.

Gjennomstrømming i studieprogrammene

I 2015 fullførte 16 studenter mastergraden sin, 7 i sykepleievitenskap, 7 i fysioterapivitenskap, 1 i RAB-fag og 1 i genetisk veiledning.

Studentene tar mastergraden på fulltid (4 semester) eller deltid (8 semester).

Av fulltidsstudentene var det 4 som fullførte til normert tid, en på 5 semester og en på 6 semester.

For deltidsstudentene fullførte 9 på normert tid eller før, og en brukte ett semester ekstra.

Berit Rokne
Leder

Erlend Nåmdal
Sekretær

Innspill til utdanningsmelding 2015

fra Programutvalget for Internasjonal helse og Oral Sciences

«Bestillingen» fra UiB:

Innspill til utdanningsmeldingen fra programutvalgene

For programutvalgene skal innspillene inkluderes i den årlige rapporten til studieledelsen, jf. mandatet for programutvalgene ved MOF. I tillegg til å rapportere om *utvalgets arbeid, hvordan de enkelte studieprogrammene har vært gjennomført i 2015, samt planer for 2016*, blir følgende punkter særlig aktuelle i forbindelse med utdanningsmeldingen:

- Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015.
- Hvilke programevalueringer som er gjort i 2015 og planer for 2016.
- Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2015.
- Gjennomstrømming i studieprogrammene

Utvalgets arbeid, hvordan de enkelte studieprogrammene har vært gjennomført i 2015, samt planer for 2016

Programutvalget hadde 6 møter i 2015.

Programutvalget har arbeidet med å opprette et nytt studieprogram som skal hete Global Helse, den skal erstatte de to eksisterende masterprogrammene (International Health og Oral Sciences). Målet er at det nye programmet starter høsten 2017.

Høstens emner er for det meste obligatoriske og først og fremst et tilbud til masterstudentene på programmene. Vårkursene derimot er valgemner og de fleste er godkjente tropEd-kurs. Mange av disse har god deltagelse av internasjonale studenter gjennom troped-nettverket samt at noen også har deltakere fra Erasmus+, andre studieprogram ved UiB og fra andre institusjoner i Norge. I 2015 hadde SIH 50 utenlandske studenter som gjester i tillegg til studentene som er tatt opp ved SIH. Av disse var det 3 Erasmus Mundus studenter, 1 av disse skrev en masteroppgave på 20 SP og hadde mastereksamen i høsten 2015, de andre to gjorde dette i London. Deltagelse i Erasmus Mundus er avviklet ved SIH fra 2015, og vi får ikke flere slike studenter

Auditoriet i ODH fungerer vanligvis svært bra til studentgruppen. Unntaket er når masterstudentene har felles undervisning med medisinstudentene, da er auditoriet trangt og har lite luft. Uansett, bortfall av bruk av auditoriet vil skape store utfordringer. Mangelen på grupperom er en utfordring også ved SIH.

Det ble avholdt to Strategidager i 2015. Alle undervisere, studieadministrasjon og studentrepresentanter inviteres; det er en viktig møteplass med fokus på all vår undervisning.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet i 2015

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.

SIH praktiserer en fadderordning for nye studenter som kommer til vårkursene. Dette blir svært godt mottatt.

Hvilke programevalueringer som er gjort i 2015 og planer for 2016.

Det har ikke vært gjennomført programevaluering av de to programmene.

Programsensor Maria Emmelin deltok på siste programutvalgsmøte i 2015. Hun hadde tidligere fått i oppdrag å se på studentevalueringer og hvordan disse skal følges opp. Hun påpekte at veldig få emneansvarlige har levert rapporter i UiBs Studiekvalitetsbasen; de få som har sendt inn har bare en rapport tilgjengelig på Mi side, men at de tilgjengelige rapportene var veldig selvreflekterende og god, med klare forslag til tiltak for å ta i tilfelle behov for forbedring, men det er ingen oppfølging. Hun mente at de emneansvarlige burde presenter forrige emneevaluering på begynnelsen av hvert kurs; gjennomføre regelmessige verbale evalueringer gjennom hele kurset og ha en skriftlig spørreskjema på slutten av kurset; Hun anbefalte at leder av programutvalget laget en program rapport og presentere det til komiteen hvert år. Programutvalget planlegger å følge hennes råd i 2016.

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 valgemner vil derfor bli holdt annet hvert år.

Gjennomstrømming i studieprogrammene

Master i internasjonal helse:

Opptaksår	Antall	Kvote overg. til PhD	Uteksaminerte	Forsinket	Sluttet
2013	10	2	5	2	1
2014	9	4	0	1	0
2015	19	10	0	0	0

Master i oral helse:

Opptaksår	Antall	Kvote overg. til PhD	Uteksaminerte	Forsinket	Sluttet
2013	2	2	0	0	0
2014	5	1	0	0	1*
2015	4	2	0	0	1

* Fått Universitetsstipendiatstilling

Vennlig hilsen

Bente E. Moen
Leder, SIH

Karen Marie Moland
Programutvalgsleder

Linda Karin Forshaw
Programutvalgssekretær

Til utdanningsmeldingen 2015

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. Programutvalget har hatt to møter i 2015.

I 2015 arrangerte Kontor for legers videre- og etterutdanning totalt 77 kurs med 2348 deltakere. 53 av disse kursene var i regi av Universitetet i Bergen. På disse var det totalt 1564 deltakere. 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. 8 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 legeföreningen sammen. Lærekreftene er i hovedsak leger ansatt ved Haukeland universitetssykehus og/ eller ansatt ved Det medisinsk-odontologiske fakultet. Men undervisere hentes også inn fra andre universitet og sykehus.

Organiseringen av spesialistutdanningen for leger og hele spesialiststrukturen vil i kommende år bli drastisk endret. Hovedendringen er at de regionale helseforetakene representert ved de gamle regionsykehusene vil ha hovedansvar for spesialistutdanningen av leger, både den praktiske og den teoretiske delen. Det vil i hvert regionalt helseforetak bli etablert et «kontor» som skal stå for dette og et «kontor» i Oslo som skal samordne spesialistutdanningen nasjonalt. Dagens Kontor for legers videre- og etterutdanning vil bli avviklet, og universitetenes rolle er foreløpig ikke avklart. I hvilken grad universitetene vil bli involvert i den teoretiske delen og opplæringen av undervisere og mentorer/ veiledere og eventuelt utarbeidelse av systemer for evaluering av spesialistkandidatene og eventuelt evaluering for å opprettholde av spesialistgodkjenningen i fremtiden, forventes avklart i løpet av 2016.

Programutvalget har i sin virketid satt fokus på å føre bedre kontroll med kvaliteten på kursbeskrivelsene, særlig ved oppretting av nye kurs. Vi har hatt dialog med flere av kurskomitéene/ lederne om dette. Vi har vært i kontakt med flere spesialistkomitéer der aktuelle kursene er obligatoriske med forespørsel om kursenes innhold er i samsvar med hva spesialistkomitéene forventer.

Saker som har vært oppe til behandling i Programutvalget i 2015;

- Opprettholde oversikt over kursaktiviteten og hvilke kurs som arrangeres av de ulike instituttene ved UiB, og hvor mye ansatte ved fakultet bidrar i undervisningen
- Mal for læringsutbyttebeskrivelsene har vært sendt til alle.
- Vi har arbeidet med læringsutbyttebeskrivelsen for alle nye kurs og gitt tilbakemelding på dette til kurskomitéene.
- Kursprogram har blitt sendt til spesialistkomitéene for uttalelse om de er fornøyde med kursene eller har ønsker/ forslag til endringer; spesielt mht. til læringsutbyttmålene.
- Informasjon om prosessen i Helsedirektoratet og universitetenes rolle i spesialistutdanningen
- PU har også fremmet ønske om at flest mulig kurs skal ha kursprøve

Med vennlig hilsen

Gottfried Greve

Leder

Eirik Dalheim

sekretær

Innspill til utdanningsmeldingen MOF 2015 - *Programutvalg for medisin*

Utvalgets arbeid i 2015

I 2015 hadde Programutvalg for medisin (PUM) 7 ordinære møter, inkludert et utvidet møte i november der programsensor også deltok. Utvalgets arbeid ble i 2015 preget av at skisser for den nye studieplanen i medisin ble lagt frem for behandling, og drøftingene løftet frem aspekter ved studiet som en helhet og berørte flere tema. Arbeidet med ny studieplan gir økt oppmerksomhet mot studiekvalitet og stimulerer til kvalitetssikring av studiet, og dette preger arbeidet i programutvalget. De sakene som har vært drøftet og behandlet gjennom året 2015 kan omtales under fire hovedpunkt:

1. Semesterskisser i ny studieplan, detaljering av makroplanen
2. Klinisk undervisning og oppfølging av studenter i praksis
3. Ferdighetstrening
4. Evaluering av ny studieplan

PUM avsluttet 2014 med å behandle semesterskissen for første semester i ny studieplan, og i april 2015 kom detaljplanen for andre semester til behandling i utvalget. Høsten 2015 ble det første kullet som skulle følge den nye studieplanen tatt opp, og fra det tidspunktet endret studieplanarbeidet seg fra planlegging til drift. Drøfting av de kommende skissene i PUM – for 3. – 7. semester – ble preget av at implementering av planen er i gang for fullt. I det utvidete møtet i november, der skisser for 3. – 6. semester ble behandlet, stod tema som ferdighetstrening og kommunikasjonsundervisning også sentralt i drøftingen.

Når et semester nå som hovedregel består av ett stort, felles emne er det nødvendig med en rekke avklaringer som gjelder samarbeid mellom flere fag (som tidligere var egne emner) og mellom semestre. Dette behovet for samordning gjør at dialogen om undervisning er mer aktiv enn tidligere, og utvalget ser at dette kan være et viktig bidrag til å fremme studiekvalitet.

En sak som har fulgt PUM fra 2014, er tettere oppfølging av studentene i praksis. PUM vedtok i mai 2015 nye regler for gjennomføring og vurdering av praksisperioder (sak 15/15). Vedtaket var et resultat av drøftinger med samarbeidende sykehus, og innebærer skriftliggjøring av forventninger til både studenter og undervisere. Det ble blant annet lagt inn en forventning om at hver student skal ha en praksisveileder i de periodene de er i utplassering. De nye reglene har etter vedtaket også ført til flere diskusjoner om forventningsavklaringer til universitetsansatte og sykehusleger, men det er enighet mellom helseforetakene og fakultetet om at vi her er på rett vei.

Studentrepresentantene i PUM har i løpet av 2015 også engasjert seg i rammene for klinisk undervisning på campus, og det har i PUM vært saker om strukturert opplegg for klinikker (sak 07/15) og bruk av tjenstekort (sak 25/15). Dette vil følges opp også videre.

Avklaringer av ferdighetstrening - didaktikk, nivå, vurdering og kvalitetssikring- har vært et viktig tema i 2015. En nasjonal arbeidsgruppe har etter innspill fra fakultetene utarbeidet en nasjonal liste med læringsmål og nivå for ferdigheter, og både semesterstyrene og instituttene er engasjert i å få plassert ansvar for oppfølging i studieplanen. Dette arbeidet fortsetter også i 2016, nå med etablering av en styringsgruppe for nytt ferdighetssenter. For testing av enkelte ferdigheter er også det pågående arbeidet med OSCE-eksamen relevant, og en ressursgruppe for denne stasjonsbaserte eksamensformen ble initiert av PUM i 2014. Arbeidet med en pilot for OSCE i mai 2016 er et arbeid PUM følger tett.

Ved starten av høstsemesteret 2015 behandlet PUM forslag om opprettelse av Studentenes undervisningsutvalg (STUND) som et ledd i opplegget for løpende evaluering av ny studieplan. Denne ordningen innebærer at studentene har en fast referansegruppe på hvert kull, og at denne har tett dialog med de aktuelle semesterstyrene og emneansvarlige institutt. Parallelt med dette er det også en arbeidsgruppe ved fakultetet (ledet av Enhet for læring) som jobber med evaluering av ny studieplan i vid forstand. Dette omtales nærmere under neste punkt.

Flere av tiltakene det jobbes med i semestrene i ny studieplan medisin er tiltak rettet mot de forbedringspunktene vi har sett i Studiebarometeret for både 2014 og 2015:

- *sammenheng mellom fag på programmet*; vi forventer at samarbeidet om semestre i studieplanen skal fremme sammenheng og samarbeid, i tillegg til å gi en tydeligere progresjon i nivå og ferdigheter
- *undervisning som engasjerer og aktiviserer*; undervisere oppfordres til studentaktiviserende undervisning, og føringer i studieplanen kombinert med økning i kurstilbud for undervisere stimulerer til ønsket endring
- *vurderingsformer som fremmer relevans mellom fag og oppfordrer til refleksjon og nytenkning*; tilsvarende tiltak i semesterregi som under det første punktet
- *individuell tilbakemelding og oppfølging*; både arbeidet med ferdighetstrening og oppfølging i praksisperioder (omtalt over) er tiltak som møter dette behovet.

Programevaluering og kvalitetsutvikling

Programsensor Charlotte Ringsted fikk forlenget sin kontrakt som programsensor i 2015, i perioden frem til 31.05.2019. Forlengelsen innebar også et nytt tillegg til mandatet som programsensor, og det handler om å være ressurs i evalueringsopplegget for ny studieplan. Hun skal etter planen jobbe tett med Enhet for læring og prosjektledelse for ny studieplan i dette arbeidet.

Programsensors rapport for 2015 inneholder en overordnet evaluering av semesterskissene fremlagt høsten 2015. Hun påpeker behovet for tydeligere beskrivelser av målformuleringer, og viser til nødvendig arbeid i tråd med kvalifikasjonsrammeverket. Å beskrive sammenhenger og progresjon i semestre gjennom studieplanen må prioriteres.

Programsensor deltok på det utvidete seminaret som PUM avholdt i november 2015. Ved dette seminaret deltok også semesterstyreledere og semesterkoordinatorer for 3. – 6. semester, og semesterstyrene la frem planene for sine semestre. Programsensor var invitert som ressurs og drøftingspartner, og bidro med gode innspill om både undervisnings- og vurderingsformer.

Arbeid med evaluering og kvalitetsutvikling av medisinstudiet skjer i denne perioden i tett samspill med prosessen rundt etableringen av ny studieplan. Planen er å følge opp den løpende evalueringen av nye semestre blant annet gjennom ordningen med STUND, og parallelt ha et helhetlig evalueringsopplegg for den nye studieplanen. Det oppleves svært nyttig at vi fra høsten 2015 har en pedagogisk ressurs ved fakultetets Enhet for læring som kan bidra, og vi ser at dette også er en positiv faktor i samarbeidet med programsensor.

Prioriterte områder for 2016

Etter planen endres sammensetningen av programutvalget denne våren, f.o.m. utvalgets møte i april. Semesterstyrelederne vil representere instituttene i PUM, og det er forventet at dette vil medføre gode drøftinger på tvers av semestrene og instituttene.

Høsten 2016 fortsetter implementering av både 3. og 7. semester i ny studieplan, og vi går med oppstarten av 7. semester også inn i en periode med overgangskull (kullene 2013 og 2014, A og B). PUM har i 2015 allerede behandlet noen overgangsordninger for disse kullene (sær oppgaven og pilot OSCE), og det blir behov for å behandle ytterligere tilrettelegginger i 2016.

Områder som vil bli særskilt prioritert i 2016:

- Oppfølging og evaluering av tiltak i ny studieplan
- Avklaringer av ferdighetstrening - didaktikk, nivå, vurdering og kvalitetssikring
- Dialogen med samarbeidende sykehus
- Elektive perioder i ny studieplan (fast arbeidsgruppe kommer i gang februar 2016)
- Internasjonalisering
- Pedagogisk utviklingsarbeid i fagmiljøene
- Studenter som undervisere
- Tilpassede vurderingsformer, inkludert OSCE
- Etablering av oversiktlige beskrivelser av fag inkludert sammenhengen gjennom studiet
- Hensiktsmessig bruk av de viktigste digitale verktøy (eksamensverktøy, læringsportal)



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2015/13881-SIB

Dato

16.02.2016

Innspill til utdanningsmeldingen fra Programutvalg for odontologiske fag

Programutvalg for odontologiske fag har hatt fem møter i 2015. Tre i vårsemesteret og to i høstsemesteret.

HVORDAN DE ENKELTE STUDIEPROGRAMMENE HAR VÆRT GJENNOMFØRT I 2015

- Odontologistudiet har fått ny studieplan for første studieår, sammen med medisinstudentene.
- Tannpleierstudiet har fortsatt med å implementere endringene i studieplanen som ble planlagt i 2014. Studentene på første og andre studieår har gjennomført fellesundervisning på Høyskolen i Bergen. Fellesundervisning foregår 2 uker i 1. studieår (kommunikasjon og etikk), en uke i 2 studieår (stats- og kommunalkunnskap, helse- og sosialpolitikk), og en uke i 3. studieår (kommunikasjon, tverrfaglig samarbeid og konflikthåndtering). Emnet TVEPS er lagt inn som obligatorisk i 3. studieår i utdanningsplanen.
- Kvalifiseringsprogrammet har startet opp igjen, etter rehabilitering av klinikklokalene og omarbeiding av makroplanen. Programmet er utvidet fra to til tre semestre. 8 kandidater startet på programmet høsten 2015.
- Spesialistutdanning: Nye spesialistkandidater i kjeveortopedi, pedodonti, periodonti og oral protetikkk tas opp i disse dager, i tillegg til to kandidater som tas opp til dobbeltkompetanseløp: En kandidat i oral kirurgi og oral medisin, og en kandidat i endodonti.

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

GJENNOMSTRØMMING I STUDIEPROGRAMMENE.

Studieprogram	Tatt opp i 2015	Fullført i 2015
Kvalifiseringsprogrammet	8	–
Spesialistutdanningen	8	6
Odontologi	55	44
Tannpleie	28*)	21

*) I tillegg ble 3 studenter overført fra kull 2014, slik at totalt antall studenter ble 31.

PLANER FOR 2016

- **Revisjon av studieplanen for odontologistudiet 5.-10. semester**

Programutvalget har tatt initiativ til å revidere studieplanen for Masterprogram i odontologi. Dette arbeidet har blitt utsatt, blant annet på grunn av bemanningssituasjonen ved IKO. I 2016 settes arbeidet med revisjon av studieplan for odontologistudiets 3.-5. studieår i gang. Dette er den kliniske delen av studiet, og undervisningen foregår i hovedsak ved Institutt for klinisk odontologi. Fakultetet har nedsatt en styringsgruppe og en arbeidsgruppe som skal revidere studieplanen. Arbeidsgruppen har fått som mandat å beskrive hvilken kompetanseprofil en fremtidig tannlege bør ha, og foreslå endringer i innholdet i utdanningen ut fra dette. Gruppen skal også se på pasientflyt, undervisnings- og vurderingsformer, fordeling av studiepoeng med mer.

- Programutvalget vil arbeide for å øke bruken av digital undervisning, digitale prøver og digital eksamen.
- Programutvalget vil arbeide for å få iverksatt planlagt ombygging av lokaler til seminarrom for studenter på odontologibygget, for ytterligere å bedre læringsmiljøet.

PRORAMSENSORS ARBEID OG EVALUERINGSARBEID

- I 2015 har programsensors oppdrag vært å evaluere eksamensformer i odontologistudiet. Han har gått igjennom eksamensoppgaver, sensorveiledninger og beskrivelser av hvordan karakteren beregnes for hvert emne. I tillegg har han hatt møter med studieleder, programutvalgsleder, enkelte emneansvarlige, og noen studenter. Rapporten ble levert i mars, og er lagt ut i UiBs studiekvalitetsbase. Programutvalget bruker rapporten i sitt videre arbeid.
- I 2016 arbeider programsensor med en evaluering av vurderingsformene i den kliniske delen av studiet. Han har i den forbindelse intervjuet både tannpleier- og tannlegestudenter, samt emneansvarlige for mange av de kliniske fagene/emnene.
- Programsensor vil også delta i arbeidet med revisjon av studieplanen for odontologistudiet.

- Emneevalueringer er gjennomført etter gjeldende plan. Studieleder ved institutt for klinisk odontologi skriver i tillegg en samlet vurdering av evalueringene for instituttets emner hvert semester, inkludert oppfølgingspunkter. Evalueringene og rapporten legges fortløpende ut i studiekvalitetsbasen.

STUDIEKVALITETS- ELLER LÆRINGSMILJØTILTAK SOM HAR HATT SÆRLIG OPPMERKSOMHET I 2015.

- I tråd med programsensors rapport har programutvalget henstilt til instituttene om å harmonisere det faglige kravet til laveste beståtte karakter (E) på eksamen. Programutvalget mener at nedre grense for karakteren E bør være minimum 60% av oppnåelig poengsum, eller tilsvarende nivå hvis poengskala ikke benyttes.
- På ferdighetssenteret ved IKO er simuleringssystemet Simodont fra firmaet Moog tatt i bruk i odontologiutdanningen. Dette er avanserte simulatorer med virtuelle instrumenter og tenner. Odontologistudentene får bruke simulatorene allerede i første studieår, da til enkle oppgaver. Senere i studiet kommer de tilbake til simulatorene for å utføre mer avanserte oppgaver innen de ulike ferdighetskursene (kariologi og protetik).
- Programutvalget har vedtatt at det skal utføres Ephorus kontroll av Bacheloroppgavene i tannpleierstudiet, prosjektoppgavene i odontologistudiet, samt spesialistarbeid i odontologi. Dette er iverksatt.
- Det er opprettet en ny utvekslingsavtale med Gøteborgs Universitet, i tråd med et tidligere vedtak i programutvalget. Avtalen gjelder for tannpleierstudentene. Programutvalget går inn for at den senere kan utvides til også å omfatte odontologistudentene.
- Odontologistudiet har fått ny plan for første studieår, og denne har blitt implementert høsten 2015. Planen er en del av ny studieplan for medisinstudiet. Programutvalget har uttrykt bekymring for at odontologistudentene ikke blir tilstrekkelig ivaretatt, og at det er for mange henvisninger og eksempler hentet fra medisinske tema som kommer senere i medisinstudiet. Programutvalgsleder deltar i semesterstyret for 1. og 2. semester.

STUDIEBAROMETERET

I 2015 vedtok programutvalget å spesielt følge opp det punktet i studiebarometeret som gjelder studentmedvirkning. Programutvalget vil legge vekt på å ha en god dialog med kulltillitsvalgte og å finne ut hvilke forslag studentene har til forbedringer. Programutvalget vil også vektlegge dette i 2016. Studentene bidrar aktivt i programutvalget. De skal også delta i styringsgruppen og arbeidsgruppen for revidering av studieplanen for odontologistudiet.

Vennlig hilsen

Morten Berge
Programleder

Tone Larsson
Sekretær for programutvalget

ANBEFALINGER FRA INSTITUTT OG PROGRAMUTVALG TIL MOF I FORBINDELSE MED UTDANNINGSMELDINGEN 2015

Internt notat

Dette notatet inneholder de anbefalinger og ønsker som konkret er rettet til MOF fra instituttene og programutvalgene i deres innspill til utdanningsmeldingen 2015. En del av disse har grunnet plassbegrensninger ikke fått plass i fakultetets samlede utdanningsmelding, helt eller delvis, og blir derfor nærmere omtalt her.

- PU Internasjonal helse/Oral Science melder om utfordringer ved mangel på grupperom ved SIH.
- PU farmasi trekker frem bemanningsbehov både på administrativ og vitenskapelig side. Behovet beskrives for visse stillinger som akutt.
 - Administrativt har farmasi nå to halve stillinger. Det er behov for to hele stillinger
 - Det trengs minst en professor/førsteamanuensis til hvert av fagene legemiddelkjemi, farmakologi, farmakognosi, samfunnsfarmasi, klinisk farmasi og galenisk farmasi). I tillegg kommer stipendiater, postdoktorer og ingeniører.
- PU farmasi melder også om behov for fasiliteter til undervisning
 - Galenisk laboratorium
 - Eget sterillaboratorium
 - Laboratorium for bioassay
 - Treningsapotek med tilgang til farmasøytiske datasystem (for tiden FarmaPro)
- Institutt for biomedisin og PU biomedisin fremhever at de ønsker dialog med fakultetet om opprettelse av et bachelorprogram i biomedisin.
- PU ernæring melder om behov for nye undervisningsstillinger, særlig knyttet til klinisk ernæring, næringsmiddelteknologi og ernæringsbiokjemi. Ressursbehovet er også omtalt i innspill fra Klinisk institutt 2.
- Institutt for biomedisin melder som i fjor om at det er et problem at det ikke finnes engelsk oversettelse av utdanningsplan del 1 i Studentweb. Internasjonale studenter trenger da hjelp fra Studieadministrasjonen for å fullføre sin semesterregistrering.
- Klinisk institutt 2 ønsker undersøkelsesbenker for undervisning i undersøkelsesteknikk i ortopedi.

Utover disse konkrete punktene henvises det til de respektive innspillene, som er tilgjengelig i Ephorte på 2015/13881.

24.02.16 EIDA