
Sak nr.: 2017/689

Styresak: 30/17

Møte: 29.03.2017

Utdanningsmelding 2016 – Det medisinsk-odontologiske fakultet

Grunnlagsdokumenter i saken

Forsknings, forskerutdannings- og utdanningsmeldinger 2016 – brev datert 5.1.2017 fra Universitetsdirektøren (2017/314).

Hva saken gjelder

Utdanningsmeldingen 2016 skal inneholde rapportering av aktivitet for 2016 og prioritering av aktivitet for 2017. Fakultetets utdanningsmelding er basert på innspill fra instituttene og programutvalgene, og ble behandlet i studieledelsen i møte 16. mars.

Universitetsledelsen har bedt fakultetene rapportere på følgende punkter:

- Utdanningskvalitet:
 - Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye, inkludert oppfølging av resultater fra Studiebarometeret.
 - Orientering om gjennomførte programevalueringer i 2016 og status for revisjonsarbeidet i studieprogrammene.
 - Informasjon om arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene.
- Portefølje og dimensjonering: Planer for endring og dimensjonering av studietilbud og opptak.
- Oppfølging av handlingsplaner: Status for oppfølging av Handlingsplan for etter- og videreutdanning 2015-2017.

Fra UiB er det gitt føringer på at de tre meldingene samlet sett ikke skal overskride seks sider. Det har derfor ikke vært rom for inngående skildring, og vi har prioritert å skissere de mest sentrale momentene knyttet til oppfølgingspunktene.

Universitetet i Bergen har satt 21. april som innleveringsfrist for alle meldingene.

Forslag til vedtak

Fakultetsstyret godkjenner Utdanningsmeldingen 2016.

Inger Hjeldnes Senneseth
fakultetsdirektør

Ørjan Leren
seksjonssjef

16. mars 2017 EIDA

Vedlegg:

1. Forsknings, forskerutdannings- og utdanningsmeldinger 2016 – brev datert 5.1.2017 fra Universitetsdirektøren (2017/314).
2. Utdanningsmelding 2016 for Det medisinsk-odontologiske fakultet
3. Innspill fra institutt og programutvalg



Universitetsmuseet
Fakultetene

Referanse

2017/314-STVE

Dato

05.01.2017

Forsknings, forskerutdannings- og utdanningsmeldinger 2016

Som del av arbeidet med universitetets forskningsmelding, forskerutdanningsmelding og utdanningsmelding, skal det utarbeides egne meldinger fra fakulteter og institutter. Institusjonens meldinger skal behandles i Universitetsstyret i første halvår.

Universitetsledelsen er opptatt av at meldingene skal ha et hensiktsmessig format, som både sikrer effektiv rapportering og tydelig får fram satsinger og resultat, styrker og svakheter. Meldingene bør derfor ikke være mer enn 6 sider totalt. Maler for meldingene følger vedlagt.

Frist for innlevering settes til 21. april 2017. Meldingen vil bli drøftet i utdanningsutvalget og forskningsutvalget før endelig behandling i universitetsstyret.

Tore Tungodden
ass. universitetsdirektør

Steinar Vestad
seniorrådgiver

Vedlegg:

1. Maler for meldinger 2016

Kopi:

Forskningsadministrativ avdeling
Studieadministrativ avdeling

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

Universitetsdirektørens kontor
Telefon 55 58 20 01
Telefaks 55 58 96 43

Postadresse
Postboks 7800
5020 Bergen

Besøksadresse
Muséplass 1
Bergen

Saksbehandler
Steinar Vestad
55589252

Vedlegg

Mal for meldinger:

Punktene nedenfor angir områder som skal omtales i meldingene. Samlet lengde for meldingene skal ikke overstige 6 sider. Frist for innsending er 21. april 2017.

Utdanningsmelding:

- Utdanningskvalitet: Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye, inkludert oppfølging av resultater fra Studiebarometeret. Orientering om gjennomførte programevalueringer i 2016 og status for revisjonsarbeidet i studieprogrammene. Vi ber også om informasjon om arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene.
- Portefølje og dimensjonering: Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak.
- Oppfølging av handlingsplaner: Status for oppfølging av Handlingsplan for etter- og videreutdanning 2015-2017.

Forskerutdanningsmelding

- Oppfølging av fakultetets prioriteringer for forskerutdanningen. Forholdet mellom forskerutdanning og forskningssatsinger.
- Opptak, gjennomstrømming, frafall, disputaser og underkjenninger – kort beskrivelse av situasjonen og eventuelle tiltak for å forbedre disse parameterne
- Veilederopplæring og karriereveiledning – beskrivelse av situasjonen og planlagte tiltak.
- Internasjonalisering – beskrivelse av situasjonen, eventuelle planlagte tiltak for internasjonal rekruttering og for å øke internasjonale opphold for ph.d.-kandidatene

Forskningsmelding:

- Oppfølging av faglige prioriteringer og tiltak for økt tverrfaglig samarbeid.
- Prioritert forskningssamarbeid med andre forskningsinstitusjoner samt samfunns- og næringsliv - lokalt, nasjonalt og internasjonalt. Oppfølging av handlingsplan for internasjonalisering.
- Kort status for oppfølging av Handlingsplan for EU-finansierte satsninger
- Tiltak for økt publisering

Utdanningsmelding 2016

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Utdanningsmeldingen for Det medisinsk-odontologiske fakultet er basert på innspill fra institutt og programutvalg, samt fakultetsledelsens egne vurderinger. Meldingen ble vedtatt i fakultetsstyret [dato].

Utdanningskvalitet – Status for fremdrift av igangsatte tiltak og vurdering av behov for nye

Den kontinuerlige innfasingen av ny studieplan for medisinstudiet har også i 2016 vært det største utdanningsprosjektet ved fakultetet. Dette året ble det første gang holdt undervisning og eksamen i tredje og syvende semester i ny plan, og i 2017 vil fjerde, femte, åttende og niende semester starte opp. Det er etablert overgangsordninger for å sikre kvaliteten i utdanningen for studenter som går over fra gammel til ny plan. Både studieseksjonen ved fakultetet og studieadministrasjonene ved instituttene bruker mye ressurser for å takle utfordringer som oppstår underveis i innfasingsarbeidet.

En viktig komponent i den nye planen er bruk av alternative undervisnings- og vurderingsformer. Teambasert læring (TBL) og ulike former for digital støtte til tradisjonell undervisning er en viktig del av den nye studieplanen. Det er i 2016 avholdt to piloter av stasjonsbasert klinisk eksamen (OSCE) for medisinstudiet, og dette arbeidet fortsetter i 2017. OSCE-eksamen har også vært avholdt for et emne i farmasistudiet, i samarbeid med Universitetet i Tromsø. Erfaringene er positive og ordningen vil bli videreført. Det er opprettet referansegrupper for noen av semestrene i medisinstudiet, kalt «Studentenes undervisningsutvalg (STUND)» for å sikre medvirkning i arbeidet med ny studieplan. Dette planlegges overført til andre semestre.

Fakultetet har i tidligere opptak til grunnstudier sendt ut flere tilbud enn vi har studieplasser, dette for å kompensere for frafall i studiestarten og første studieår. I opptaket for 2016 var det langt flere som takket ja til studieplasser på farmasi, human ernæring og tannpleie enn tidligere, noe som resulterte i meget store kull for disse programmene. For farmasi er det iverksatt kartlegging av økte ressursbehov hvor det settes inn tiltak der hvor en har identifisert flaskehalsen i studiet. Dette gjelder både undervisningsressurser og arealbehov. På tannpleierstudiet vil de største utfordringene være i den kliniske delen av programmet, men her har en lagt om noe undervisning hvor studentene samarbeider to og to om pasientbehandlingen («dyad training»). For ernæring har utfordringene vært mindre, men det er uheldig at det store opptaket i 2016 har falt sammen med ikke planlagt fravær av sentrale undervisningspersoner.

Studieplanen for odontologistudiet er også under revisjon. En arbeidsgruppe er oppnevnt, og høsten 2016 fikk fagseksjonene ansvar for å kartlegge kompetansebehovet til ferdige kandidater, støttet av spørreskjema til Tannlegeforeningens medlemmer. Ulike arbeidsgrupper er i gang med planlegging/kartlegging av avgrensede definerte problemstillinger i studiet. Arbeidet fortsetter i 2017.

Fakultetet er også delaktig i diverse nasjonale harmoniseringsprosesser som skal høyne studiekvalitet hos de lærestedene som tilbyr aktuelle profesjonsutdanninger innen helsefag. Dette inkluderer blant annet felles læringsutbytte for medisinstudiet, nasjonal delprøve i medisin, samt et nystartet arbeid om felles rammeplaner for alle autorisasjonsbærende helseutdanninger.

Status for revisjonsarbeidet i studieprogrammene

Ved MOF har vi valgt å gjennomføre programrevisjonen som en todelt prosess. Programutvalgene har

fra oktober til februar revidert alle programbeskrivelsene ved fakultetet, og i tillegg fått oppgaven med å se på emnesammensetningen innad i programmene og identifisere emner som har et særlig behov for revisjon. Arbeidet ble oppsummert på fakultetets programutvalgsseminar 9. februar.

I slutten av februar startet arbeidet med revisjon av emner, og denne delen av revisjonsprosessen er det instituttene som er ansvarlig for. Dette arbeidet vil fortsette i vårsemesteret 2017. Programutvalgene vil fortsatt være delaktige i arbeidet, som dialogpartnere for instituttene. Fakultetet har satt av midler til f.eks seminarer og annen støtteaktivitet rundt revisjonsarbeidet.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Fakultetet ser Studiebarometeret som et verdifullt verktøy for å kvalitetssikre utdanningene. Vi merker at Studiebarometeret i stor grad er etablert som et aktivt verktøy i sektoren, som både ansatte, studenter og prospektive studenter benytter seg av. Nytteeffekten av barometeret er høyest for de større programmene med mange studenter, der resultatene enklere lar seg generalisere og sammenligne. Flere av våre mindre studieprogram har for få respondenter til å få ut data, og de aktuelle programmene vil mer aktivt markedsføre Studiebarometeret for å øke svarprosenten mot neste spørring. Fakultetet har benyttet resultatene aktivt i kvalitetsarbeidet.

Flere programutvalg melder at de på områder hvor de har satt i gang tiltak, kommer bedre ut i årets undersøkelse. Fakultetet vil derfor aktivt oppmuntre programutvalgene om å bruke resultatene aktivt for å heve kvaliteten på studieprogrammene.

I oppfølgingen av resultater fra Studiebarometeret som ble publisert februar 2017 har fakultetet særlig hatt oppmerksomhet mot Masterprogram i human ernæring, som kom spesielt svakt ut. Vi har gått i dialog med fagmiljøet for å avdekke årsaker til den svake evalueringen med tanke på utarbeiding av tiltak.

Gjennomførte programevalueringer i 2016

Det har i 2016 blitt gjennomført programevaluering av Bachelorprogram i human ernæring, Masterprogram i klinisk ernæring, samt studieretningen genetisk veiledning under Masterprogram i helsevitenskap.

Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall

Det har vært gjennomført et større utredningsarbeid vedrørende frafall, og dette har vært tatt opp som tema i ulike ledersamlinger på fakultets- og instituttnivå. Våre utdanninger har forholdsvis lite frafall totalt sett, men det er forskjeller mellom programmene.

Tannpleie er det studiet som klarest har merket frafall tidligere. Det virker som om fjorårets store kull har mindre frafall enn vanlig etter første semester, og et bedre studentmiljø ved studiet kan spores. Ernæring merker også en reduksjon i frafall fra bachelorgraden. Odontologi har tradisjonelt hatt en del studenter som søker overgang til medisinstudiet etter første år, men med den nye planen er dette vanskeligere enn før. Fakultetet får mange spørsmål om dette i opptaksperioden, og våre studieveiledere fraråder søkere som ønsker medisin om å søke seg til odontologistudiet.

Farmasimiljøet bruker aktivt semesterevalueringer for å planlegge undervisningsbelastning bedre, og dermed forhindre frafall.

Endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

Institutt for global helse og samfunnsmedisin planlegger et nytt «Masterprogram i samfunn og

helsevitenskap» som skal erstatte dagens Masterprogram i helsevitenskap. Arbeidet skal ferdigstilles tidlig vår 2018, og første opptak er planlagt høsten 2019.

Det er fortsatt et ønske om flere fullfinansierte studieplasser innen farmasi og ernæring.

Oppfølging av Handlingsplan for etter- og videreutdanning 2015-2017

MOF sine portefølje innen etter- og videreutdanning kan grovt sett inndeles i tre: Vår erfaringsbaserte master i helseledelse, spesialistutdanningen i odontologi, samt spesialist- og etterutdanning av leger i samarbeid med legeforeningen.

Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi er rettet mot å gi ledere i helsesektoren et kompetanseløft, og er i den forstand i harmoni med delmål B av universitetets EVU-strategi. Dette faglige tilbudet blir nå styrket med et kurs innen helse-IKT, der bruk av bla. kvalitetsregistre og sektorspesifikke dataverktøy står sentralt. Dette skjer i samarbeid med en rekke aktører innen IKT-feltet i helsesektoren.

Ingen av våre programtilbud er undervisningsfag i skolen, men våre fagpersoner er delaktige i f.eks. faglig-pedagogisk dag.



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2017/689-ASSÆ

Dato

02.03.2017

Innspill til Utdanningsmelding 2016 fra Institutt for biomedisin

Vi viser til brev datert 12. januar 2016, der instituttene blir bedt om innspill til Utdanningsmelding for MOF. Instituttene bes om å rapportere kort for 2016 samt planer og utfordringer for kommende år. Det bes særlig om status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak på utdanningsfeltet og vurdering av behov for nye tiltak.

1. 2016 og planer og utfordringer for 2017

Implementeringen av ny studieplan i medisin har hatt særlig oppmerksomhet også i 2016. I 2016 har tredje semester av ny studieplan blitt implementert og instituttet har erfart at omleggingen fortsatt er krevende. Fjerde semester startet først i inneværende semester, våren 2017. Det har også vært gjort noen endringer for 1. og 2. semester basert på erfaringer fra første gangs gjennomkjøring. I tillegg til arbeidet med implementering av ny studieplan, har nye administrative verktøy og opplæring av både administrative og vitenskapelig ansatte i å bruke Mitt UiB og Inspira vært krevende. I 2017 vil det særlig arbeides med å ta i bruk nytt time- og eksamensplansystem (TP).

Det er spesielt utfordrende å lage gode eksamensoppgaver (MCQ) og det er noe mangelfull funksjonalitet i Inspira. Det er blant annet vanskelig å hente ut poengsummer og generere sensorveiledninger til studentene. 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 alle eksamener blir digitale. Likevel er det avgjørende for eksamensarbeidets kvalitet og effektivitet at administrativ støtte fra Studieadministrativ avdeling i forhold til Inspira fungerer godt og er robust. Siden starten på 2017 har vi imidlertid opplevd at støtten fra eksamenskontoret, særlig i forhold til Inspira, dessverre har minsket, særlig når det gjelder umiddelbar brukerstøtte.

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. Tilbakemeldingene fra de tillitsvalgte på fra disse

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

møtene er at gjennomføringen av undervisning med underveistester etc etter hvert går bra og at problemene i forbindelse med implementering av den nye studieplanen langt på vei er løst.

Instituttet uteksaminerte 11 mastergradskandidater i 2016 i medisinsk biologi. Tre masterstudenter i farmasi hadde sin hovedveileder ved instituttet hvorav to avsluttet sin mastergrad i 2016. I tillegg hadde to masterstudenter i nanovitenskap sin hovedveileder ved instituttet. 5 forskerlinjestudenter med veiledning ved instituttet fullførte i 2016.

Totalt 27 utvekslingsstudenter har vært ved instituttet i 2016 (45 i 2015), enten for å ta emner (18) eller arbeide på laboratorium (9) i perioder fra 1 – 12 mnd.

I tillegg vil det bli endringer i administrasjonen med utskifting av ansatte. Vi søker å legge dette på plass på best mulig måte, og det kan bli behov for kortvarig vikariat i den sammenheng. Det kan også bli en utfordring for instituttet hvis antall studieplasser i farmasi økes til 45 studenter (opptaket fra tidligere år har ligget på 24 studenter), både med tanke på kurssal, lærerkrefter og administrativ støtte.

På den annen side vil en fullfinansiering av disse studieplassene kunne gi oss basisressurser inn til undervisningen av disse studentene. Instituttet skulle i utgangspunktet basere sin undervisning til denne gruppen på «gjenbruk» av undervisning. Dette har vist seg ikke å være mulig på grunn av manglende forståelse for at dette krever koordinering i forhold til timeplanen. Mye av den undervisning vi nå gir til denne gruppen, er blitt frikoblet fra de andre studentgruppene uten at vi har mottatt ressurser for dette. Dersom det skjer en opptrapping av antall studieplasser som må baseres på fullfinansierte studieplasser, forventer instituttet å bli tilført ressurser for en slik økning av denne studentgruppen.

Administrasjonen av den nye studieplanen krever betydelig mer ressurser enn den tidligere. Dette gjelder både i forhold til omfanget av den møtevirksomhet som fakultetet har lagt opp til, samt det økede arbeidet som kreves fordi nå både i gjennomføringen av undervisning og eksamen skal koordineres mellom de øvrige fire instituttene som deltar i undervisningen. Dette har som konsekvens at det både medgår mer ressurser samt at det særlig i perioder opp mot eksamen, er sårbart når hele ansvaret for gjennomføringen i praksis ligger på en person for 4 av studiets 12 semester i medisin (2 av 10 semester i odontologi). I forbindelse med omorganiseringen i 2013 ble en stilling flyttet fra instituttet til fakultetet. Når man nå tilfører flere oppgaver og blant annet i form av en øket innsats for å administrere de samme studieprogrammene som vi hadde før uten å tilføre ressurser til dette, opplever studieseksjonen ved instituttet og instituttet som helhet at vi er for knapt bemannet. Det har hjulpet at ansvaret for administrasjon av 1. og 2. semester har vært leder fra fakultetet, men det er varslet at dette nå vil opphøre.

Som oppfølging av Org2020 vil vi derfor be om at man kritisk vurderer hva som er en optimal innsats av administrative ressurser i forhold til gjennomføring av studieprogrammene og reduserer dette fra dagens nivå.

2. Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak på utdanningsfeltet og vurdering av behov for nye tiltak

Instituttet arbeider kontinuerlig med undervisningskabalene og har en spesiell utfordring siden flere av de vitenskapelige ansatte nærmer seg pensjonsalder. I 2017 arbeides det spesielt med en gjennomgang av undervisningen for alle de vitenskapelig ansatte.

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. Dette ble første gang fremmet fra instituttet i desember 2014. I fakultetets svar 14.01.15 pekes det blant annet på at de allerede har meldt inn behov for flere fullfinansierte studieplasser, men dette er knyttet til studieprogrammene i medisin samt farmasi og ernæring. Vi ber nå fakultetet om å melde inn behov for fullfinansierte studieplasser til et bachelorprogram i biomedisin.

Det arbeides kontinuerlig med kvaliteten knyttet til undervisningen ved alle våre studieprogrammer, og vi vil spesielt arbeide med kvalitetssikring knyttet til eksamen og eksamensoppgaver.

Vennlig hilsen

Rolf K. Reed
Instituttleder

Aslaug Sæther
seniorkonsulent



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2017/689-SISM

Dato

09.02.2017

Utdanningsmelding for 2016- Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak

IGS har besluttet å ha årlige utdanningsprosjekt og jevnlig utdanningsseminar. Det ble i 2016 avholdt 3 utdanningsseminarer med svært god deltakelse. Instituttets utdanningsprosjekt 2016 hadde tittel: «Studentaktiviserende læring med kollegabasert tilbakemelding». I korte trekk bestod prosjektet av komponenter der underviserne arbeidet med videreutvikling av egne undervisningsopplegg med fokus på studentforberedende og studentaktiviserende element. Deler ble testet ut med tilbakemelding fra en kollega, og et refleksjonsnotat knyttet til egen læring i prosessen ble rapportert på Mitt UiB ved årets slutt. 21 av instituttets lærere gjennomførte hele prosjektet. Instituttet fikk fakultetets studiekvalitetspris 2016 for prosjektet.

Medisin: Ny studieplan medisin er inne i en svært aktiv fase. Skisse for 10. semester ble oversendt 1. oktober 2016 og skisse for 11. semester er snart klar. IGS har også betydelige arbeidsoppgaver i semestre der ansvaret ligger ved andre institutter. IGS har tatt særlig ansvar for mentorordningen (der erfarne leger er veiledere/mentorer). Det ble rekruttert 40 nye mentorer i 2016, og 120 mentorer fordelt på tre kull er nå på plass. Introduksjons- og oppfølgingsmøter ble holdt for alle gruppene i 2016. Mitt UiB ble tatt i bruk i dette arbeidet, og det ble laget en struktur med felles inngangsside og egne områder for hver gruppe.

Farmasi: I juni 2016 avholdt instituttet første OSCE eksamen i samfunnsfarmasi i samarbeid med Universitetet i Tromsø, - inkludert utveksling av oppgaver og sensorer. Vi trakk på erfaringer fra piloten på OSCE eksamen i medisin, og opplegget fungerte svært godt.

Master: På bakgrunn av rapporter fra ulike utvalg fikk instituttet i 2016 i oppdrag fra MOF å utvikle et nytt masterstudium i 'Samfunn og helsevitenskap'. Arbeidet som har vært ledet av Berit Rokne er godt i gang, strukturen er på plass, og det pågår nå arbeid i en rekke grupper for å utvikle 'fellesemner' og 'fordypningsemner'. Arbeidet fortsetter i 2017 under leder Målfrid Råheim.

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

Institutt for global helse og
samfunnsmedisin
Telefon

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Siri Smith-Giske
55586342

I det nåværende Masterprogram i helsevitenskap er det anbefalt at studieretning i genetisk veiledning får en sterkere tilknytning til det kliniske fagmiljøet i medisinsk genetikk. I 2016 har vi sikret en midlertidig ordning der en deltidsstilling ble stilt til disposisjon for K2/HUS. Det arbeides fremdeles med en mer permanent løsning.

Et nytt emne ble tilbudt som EVU-kurs (MANTULT664); 'Videreutdanning i ultralyd av muskelskjelettsystemet', Modul 1. Emnet blir fulgt opp i 2017 (Modul 2, MANTULT665) i samarbeid med Westfield Anatomy Dep. Queen Mary University, London.

Masterstudiene i 'International Health' og 'Oral Sciences' ved Senter for internasjonal helse (SIH) rekrutterte sitt siste studentkull i 2016. De to studiene vil erstattes av et MA- studium i 'Global Health', godkjent i Universitetsstyret i juni 2016, med første opptak i 2017. Med bortfall av kvoteprogrammet fra 2016 er rekrutteringsgrunnlaget til masterprogrammet ved SIH endret. Sammensetningen av studentgruppen er endret med færre studenter fra lavinntektsland. SIH er aktiv i oppbygging av masterprogram – inkludert utvikling av fellesgrader - med samarbeidsinstitusjoner i Sør gjennom Norpart og Norhed programmene.

Planer og utfordringer for kommende år – vurdering av behov for nye tiltak

Medisin: Ny studieplan medisin er krevende med tanke på samarbeid og organisering. Det er noe uklarhet i organiseringen rundt fag som inngår i flere semestre og fag som har ansvar for flere studentgrupper. Kommende år vil vi videre møte utfordringen knyttet til at IGS skal ferdigstille planer for 10. semester og for 11. semester. IGS har foreslått elektive emner som skal tilbys mange ulike studentgrupper, - her vil vi møte logistiske utfordringer.

Et område som må få mer oppmerksomhet i kommende år er 'akademisk søyle'. IGS har et undervisningsansvar knyttet til akademisk søyle som det er vanskelig å få oversikt over.

Ny studieplan forutsetter en økning fra 4 til 6 ukers praksisutplassering i allmenntilmedisin. Instituttet har fått utvidet økonomisk ramme i tilknytning til dette arbeidet, og må utvikle gode løsninger før første kull har praksisutplassering i 2018.

Vi får også i 2017 dobbelt undervisningsbyrde ved at vi skal undervise på både ny og gammel plan. For 1. gangs praksisutplassering i allmenntilmedisin skal vi f.eks våren 2017 ha 80 plasser (halvt kull) til studenter på gammel ordning og 160 plasser (helt kull) til studenter på ny studieplan. Dette krever godt samarbeid med og stor velvilje fra fastlegene i Bergensområdet.

Master: I 2017 fortsetter arbeidet med innhold i emner for Masterstudium i samfunn og helsevitenskap, samt oppbygging av programbeskrivelsen. Arbeidet skal ferdigstilles tidlig vår 2018 med tanke på første opptak høst 2019.

I 2017 starter første kull på master i Global Health ved SIH. På grunn av rehabilitering av Overlege Danielsens Hus vil SIH midlertidig flytte til lokaler i Jekteviksbakken. Et arbeid er startet som ser på hvordan SIHs nye mandat i forhold til UiB global kan forvaltes innen utdanningsfeltet.

Vennlig hilsen

Astrid Blystad
studieleder

Randi May Oen
studiekoordinator

Innspill til utdanningsmelding

NY STUDIEPLAN

Det ble i 2016 nedsatt en arbeidsgruppe som fikk i mandat å revidere studieplanen for Integriert masterprogram i odontologi. I løpet av høsten fikk fagseksjonene ved Institutt for klinisk odontologi i oppdrag av arbeidsgruppen å kartlegge hvilke kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse studentene skal ha ved endt studium og på hvilket nivå, samt hvor stor del av undervisningen som kan gå inn i fagspesifikke eller tematiske bolker eller som valgfri fordypningsdel. I tillegg ble det gjennomført en spørreundersøkelse blant Tannlegeforeningens medlemmer for å kartlegge hvilke kunnskaps- og ferdighetsbehov man anser at nyutdannede tannleger vil trenge i fremtiden. Samlet skal dette danne grunnlaget for det videre studieplanarbeidet i 2017.

STUDENTMOBILITET

I 2016 har det blitt arbeidet aktivt for å øke antallet studenter som reiser på utveksling. Et av tiltakene har vært å få til flere utvekslingsavtaler. Nye avtaler er Gøteborgs Universitet for både Bachelor i tannpleie og Integriert masterprogram i odontologi. Delegasjoner har besøkt Universitetet i Aarhus, Cape Town University, i tillegg til flere universiteter i Sao Paulo. Forhåpentligvis vil flere av universitetene signere avtaler i løpet av 2017. Andre tiltak for å øke interessen for utveksling har vært informasjonsmøter knyttet til den obligatoriske undervisningen. De utreisende studentene høsten 2016 ble i tillegg intervjuet og presenterte sine erfaringer under Internasjonal dag 18. januar.

UNDERVISNING

Det har vært store utfordringer knyttet til 1. kull på Bachelor i tannpleie. Det ble høsten 2016 tatt opp hele 47 studenter, mot normalt 30 studenter på første studieåret. Dette har medført at antall undervisningsøkter gitt ved for eksempel Seksjon for kjeve- og ansiktsradiologi, må doubles. Det går videre utover den øvrige studentundervisningen som går parallelt. Det er i tillegg usikkert om det vil bli tilstrekkelig antall pasienter tilgjengelig for undervisningen i løpet av vårsemesteret 2016. Videre vil dette i ytterste konsekvens kunne resultere i at studentene da ikke oppnår faglige krav og dermed ikke vil kunne få godkjent klinikk.

Våren 2016 ble det lagt frem forslag til ny plassering av klinikkøkter og teoretisk undervisning for å tilpasse aktivitetene i Nytt odontologibygget til behovene for å effektivisere arealbruken ved fakultetet. Endringene ble implementert høsten 2016. Studentene gjennomførte en spørreundersøkelse blant studenter og klinikkpersonalet. Av denne kom det frem at de opplevde stor misnøye med endringen. Hovedutfordringene har vært knyttet til avvikling av klinikk, sterilisering etc. Studentene sliter med å få avsluttet pasientbehandlingen i tide til å rekke forelesningene. Ordningen medfører en reduksjon i effektiv klinikketid, noe som synes å være negativt for studentenes læringsutbytte. Det er i tillegg for lite tid til lunsj og ikke mulig å legge forelesninger, seminarer og møter til den tidligere mellomøkten (kl. 11 – 13).

ETTER- OG VIDERUTDANNING

IKO tilbyr fremdeles spesialistutdanning innen 7 ulike, offentlig godkjente disipliner, samt spesialutdanning innen 1 universitetsdisiplin. Totalt var 30 spesialist- og dobbelkompetansekandidater aktive ved årsslutt 2016. Også dette året har veilederkapasitet og pasientrekruttering vært en utfordring for enkelte disipliner. Høsten 2016 har det vært størst veiledermangel ved Seksjon for kjeveortopedi og ved Seksjon for periodonti. Hele 16 spesialistkandidater tok sin spesialisteksamen i løpet av året. Fra høsten 2017 skal det tas opp spesialistkandidater i følgende fagdisipliner: Kjeve- og ansiktsradiologi og oral kirurgi og oral medisin. Seksjon for periodonti måtte trekke sitt opptak grunnet manglende veilederkapasitet ved seksjonen.

Profesjonsrådet fattet i løpet av høsten 2016 forslag til ny, sentralisert opptaksordning for spesialistutdanningen i Norge. Opptaket tenkes administrert fra UiO. Det er nedsatt en arbeidsgruppe bestående av 6 fagpersoner (2 fra hvert universitet) som i løpet av våren 2017 henter frem en detaljert plan med retningslinjer for hvordan dette tenkes organisert. Målet er at opptaket for høsten 2018 (åpnes i oktober 2017) organiseres etter ny modell.

Helsedirektoratet har nå sendt sine anbefalinger til departementet om en kartleggingsrapport som beskriver dagens ordning med spesialistutdanning og i hvilken grad kompetansesentrene er involvert. Gruppen i Helsedirektoratet har nå fått i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet med forslag til fremtidens spesialistutdanning. Arbeidet er foreløpig ikke påbegynt.

IKO kunne i løpet av november og desember 2016 (samt januar 2017) uteksaminere samtlige kandidater ved Kvalifiseringsprogrammet kull 2015-2016. Disse har kunnet søke Helsedirektoratet om autorisasjon som tannlege. Det ble i løpet av året arrangert 2 opptaksrunder for opptak av nye kandidater med studiestart januar 2017. 6 kandidater fikk plass på programmet. Det har blitt vedtatt en egen studieplan for programmet med emnebeskrivelse i Programutvalget for odontologiske fag. Det har også blitt arbeidet med et eget reglement for studieprogrammet som har blitt juridisk vurdert av seniorrådgiver og jurist ved Sentraladministrasjonen. Innlemmingen av programmet i universitetets digitale systemer er nå fullstendig.

19. desember vedtok Helsedirektoratet en ny forskrift om ekstra krav til autorisasjon for helsepersonell med utdanning fra land utenfor EU/ EØS-området som vil kunne få stor innvirkning på programmet. Vi avventer en nærmere avklaring om dette.



Utdanningsmelding 2016 - Klinisk institutt 1

K1 har ansvar for studieprogrammene i medisin, odontologi, bachelor- og masterutdanning i ernæring, bachelor i tannpleie, og har det faglige ansvaret for andre emner på masternivå, i tillegg til flere forskerkurs. Det opprettes flere elektive kurs for medisinstudiet som K1 står bak.

Kort rapport fra 2016

Semester 7 i Medisin 2015 ble ferdig planlagt og undervist for første gang H16. Emnet ble kontinuerlig fulgt opp og avsluttet med en evaluering som gav verdifull info om hva som må forbedres til V17.

Semester 8 ble ferdig planlagt til oppsatte frister og klart for oppstart V17.

Følgende emner ved K1 hadde sitt siste undervisningssemester i 2016: MEDHUD, MEDØYE, MEDØNH, MEDKIR3.

Ernæring har endret på studieporteføljen i løpet av 2016, hvor tidligere emner er erstattet med nye emnekoder, og det er blant annet fokusert på å gjøre det lettere å reise på utveksling. Et eksempel på dette er NUTR208 (15 stp) som går over høst- og vårsemesteret, som erstatter tidligere NUTR207 og NUTR300. Ved behov kan studentene velge delvariantene NUTR208A (10 stp) høstsemesteret, eller NUTR208B (5 stp) vårsemesteret. Det samme gjelder NUTR240 (NUTR240A og NUTR240B). Ernæring tar også sikte på å bedre mulighetene for utveksling i masterprogrammene i klinisk og human ernæring, og tar dette med seg erfaringene fra bachelorprogrammet i arbeidet fremover. Senter for ernæring ble planlagt og bemannet. Offisiell åpningsdag rett over årsskiftet

OSCE – To prøve-eksamen arrangert i 2016. K1 sterkt representert.

Mitt UiB tatt i bruk på alle K1 sine emner.

Inspira Assessment blir brukt på en svært høy andel av eksamener ved K1.

For å imøtegå et EU-direktiv (2010/63) og nye retningslinjer for krav til personer som planlegger og utfører dyreforsøk, ble det foretatt en endring av omfang og omfordeling av studiepoeng for dyreforsøkskursene, gjeldende fra 2016. Emnekoder for kursene er også blitt oppjustert til masternivå, og nye emnekoder er LAS301, LAS302 og LAS303.

Avgangskullet på medisinstudiet høsten 2016, kull 10B, stemte frem nevrologi som det fagområdet som har gitt den beste undervisningen i studietiden på UiB. Prisen for beste forelesere ble tildelt katastrofekursforeleserne fra anestesi Marius Berge og Håvard Landsdalen.

Professor Anne Berit Guttormsen ved K1, ble tildelt Olav Thon Stiftelsens nasjonale pris for fremragende undervisning innen medisin. I begrunnelsen for tildelingen ble hennes mangeårige engasjement i å styrke og videreutvikle legeutdanningen trukket frem.



Planer og utfordringer for 2017

Status kvalitetstiltak på utdanningsfeltet

Det er gjort store endringer på undervisningsprogram og emner, samt eksamens og læringssystemer. Planen for 2017 rettes mot implementering og drift. For eksempel nyttiggjør underviserne på langt nær potensialet i Mitt UiB.

Praksisperiodene ved UiB sine samarbeidssykehus. Implementering av regelverk, støtte opp under ordningen med veileder og oppfølging, blir høyt prioritert.

OSCE ny pilot i mai. Planleggingen for første fullskala eksamen i vår 2018 fortsetter.

MCQ-database i samarbeid med UiT og NTNU. Databasen for flervalg-spørsmål og kalibrering med Inspera Assessment er helt avgjørende for god eksamensavvikling og underveistesting i Medisin 2015. Opplæring planlegges fra V17.

K1 vil sammen med K2 arrangere en informativ undervisningsdag med fokus på aktuelle trender og systemer til bruk i undervisningen.

Vurdering av behov for nye tiltak

Det er fortsatt behov for lokal opplæring innenfor nye systemer. Mitt UiB, Inspera Assessment og etterhvert også MCQ-databasen.

Det må settes stort fokus på å etablere gode rutiner for eksamensavvikling i Medisin 2015. Fagmiljøene trenger forutsigbarhet om hvilke bidrag og forventinger det stilles til deres deltagelse i eksamenskommissjonene. Det må legges til rette for systematisert kvalitetssikring av MCQ-oppgaver.

Vennlig hilsen

Jarle Rørvik
studieleder

Tore Lillebø
studiekoordinator



Bergen 22.02.2017

Utdanningsmelding 2016 fra Klinisk institutt 2

Overordnede undervisningsmål for Klinisk institutt 2 er:

K2 skal etablere en god struktur for forbedring og evaluering av undervisning

- MittUiB er godt etablert som elektronisk undervisningsplattform og vi tilstreber felles struktur på tvers av institutt gjennom alle semestre innenfor Medisin 2015 studieløp.
- K2 deltar aktivt i den fakultetsopprettede pedagogiske ressurs Enhet for læring.

Utfordring:

Etablere gode metoder for undervisningsevaluering annet enn direkte studentsurveys. Styrket opplæring av undervisere i MittUiB og Inspira er nødvendig for å få utnyttet potensialet i disse plattformene.

K2 skal hvert år ha enkeltpersoner/undervisningsmiljø som utmerker seg for særlig god undervisning

- Vi har etablert Undervisningspris som utdeles årvis til enkeltundervisere.
- Undervisningsaktivitet/ansvar prioriteres i lokale lønnsforhandlinger.

Utfordring:

Få frem undervisningsmiljø som kan etableres som senter for fremragende undervisning.

K2 skal aktivt implementere ny studieplan for medisin

- K2 bidrar aktivt i alle de kliniske semesterstyrer og leder 5, 9 og 12. semesterstyre.
- Inspira eksamensplattform er tatt i bruk og K2miljø sterkt involvert i det.
- Årlig Undervisningsdag arrangert sammen med K1 som heldagsseminar 27.10.16. Det var noe begrenset deltagelse, men gode tilbakemeldinger. Samme mal brukes for møtet 27.04.17.
- Vi har inngått avtale med NTNU og UiT om etablering av MCQdatabase for bruk til skriftlig eksamen, den er under etablering og K2 aktivt medvirkende. Taksonomi etablert.
- K2 representant leder OSCE-komiteen, det har vært avholdt prøve-OSCE for 6.semesterstudenter høst -16, ny i april -17. OSCE-komiteen har vært på studietur til Dundee mhp å få erfaring med eksamensopplegg for stort volum studenter.

Utfordring:

Etablere OSCE-eksamen for 160 studenter 6, semester og 80 studenter 12 semester. Dette krever personell (bidrag fra administrative så vel som akademiske ansatte) samt trolig også arealer i tillegg til Medisinsk Ferdighetssenter UiB.

Valgfrie emner: det er meldt inn noen kurs fra K2 miljøer men det trengs flere. Det er et mål at alle fagfelt K» representerer skal tilby minst ett valgfritt emne.

Overgang til Medisin 2015 krever justering av allerede etablerte semesterplaner. Undervisning er for noen fag forskjøvet mhp hvilket semester det undervises og medfører undervisning for to kull (både gammel og ny ordning) i samme semester. Dette gir kapasitetsproblemer både mhp praksisundervisning i kliniske avdelinger samt romkapasitet. Undervisning må dubleres og evt praksis avlastes eksternt (privatpraktiserende spesialister?). Dette krever økonomisk kompensering i overgangsfasen.

Medisinsk Ferdighetssenter UiB er nå fysisk etablert i nye lokaler.

Dette er en kjernefacilitet lagt under K2 med K2 ansatt daglig leder samt tverrinstituttlig styre med leder fra K2. Formell åpning 23.02.17 men den er allerede tatt i bruk både til universitetskurs og egeninitiert studentaktivitet.

Det etableres nå tverrinstituttlig praktisk ultralydundervisning i medisin 2015. Ultralydutvalg er opprettet, anbud mhp studentultralydmaskiner til Ferdighetssenteret lyst ut. Det er bevilget 700.000 kr til ultralydmaskiner.

Utfordring: for å oppnå et startinnkjøp på 10 maskiner synes det vanskelig å komme i mål innenfor den tildelte sum.

Farmasiutdanningen**Utfordring:**

Studiet er ikke fullfinansiert og studentinntak er økt fra 24 til 40. Dette gir utfordringer mhp undervisningslokaler og lærekrefter, både for selve undervisningen men også for kapasitet mht. veiledning/sensurering av hele volumet av masteroppgaver. Det er satt ned en gruppe under ledelse av Svein Haavik for å se på konsekvensene av dette økte studenttallet.

Det jobbes også for å øke finansieringen av studiet i farmasi.

Annen undervisning på K2

Instituttet bidrar med lærerkrefter i undervisningen innen ernæring, tannlege, tannpleie samt innen ulike masterprogrammer.

Mvh Jone Trovik
Undervisningsleder K2
Professor



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2017/689-ASSÆ

Dato

09.03.2017

Innspill til Utdanningsmelding 2016 fra Programutvalget i biomedisin

Vi viser til brev datert 12. januar 2017, der programutvalgene blir bedt om å komme med innspill til Utdanningsmelding for MOF. Det bes konkret i brevet om kort å rapportere om utvalgets arbeid i 2016 og planer for 2017. Følgende punkter skal omtales særskilt:

- Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak
- Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak
- Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret
- Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet
- Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Programutvalget og programsensor har et særskilt fokus på rekruttering, med særlig fokus på utvikling av nettsider og synlighet i sosiale medier. Det vil arbeides videre med dette i 2017. Programsensor Jan-Olov Höög besøkte programutvalget og møtte flere av våre masterstudenter i tilknytning til programutvalgsseminaret som ble arrangert av MOF i januar 2017. Vi arrangerte også et svært nyttig møte med Höög og to ansatte fra Studieadministrativ avdeling samt Ingebjørg Hordvik Sandvik fra fakultetet, for å drøfte hvordan vi kan bli bedre på synlighet og rekruttering.

I samarbeid med våre nordiske partnere innen masternetverket i biomedisin (Karolinska Institutt, Københavns universitet, Turku University og University of Eastern Finland), NordBioMed.Net, søkte vi og fikk innvilget også i 2016 Nordplusstøtte til intensivkurs (sommerskole), utveksling av lærere og studenter, nettverkstreff og felles nettportal. Med denne støtten arrangerte vi for tredje gang sommerskole i den finske skjærgården 9. -14. august. Temaet var «Current Techniques in Drug Development», og studenter fra alle involverte universitet deltok. Sommerskolen arrangeres ikke i 2017, men videreutvikling av denne er helt sentralt i samarbeidet.

I 2017 søker vi på nytt Nordplus-midler samt Erasmus Strategisk Partnerskap sammen med våre samarbeidspartnere, men Københavns universitet er erstattet med University of Southern Denmark (Odense). Søknaden om Strategisk Partnerskap koordineres fra oss ved Universitetet i Bergen. Søknaden gjelder i hovedsak midler til å utvikle fellesemner i biomedisinsk etikk og ”Computational biomedicine”.

Vi har en aktiv studentgruppe som speiles i aktivitetene til Fagutvalget for Master i Biomedisin (FMB; nytt navn fra 2017 er Nucleus). De arrangerer jevnlig sosiale aktiviteter, og deltar på Åpen dag 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

Bachelordagen (master i biomedisins eget arrangement for rekruttering i Bergensregionen), og de arrangerte også i 2016 karrieredag (9. februar) sammen med masterstudentene på molekylærbiologi, biologi og human ernæring. Vi mener det er viktig med jevnlig kontakt med studentene. Vi arrangerer progress én gang hvert semester hvor andreårs-studentene presenterer sine prosjekter. Fra og med 2016 innførte vi ”studentopponenter” i forbindelse med progressene. Dette innebærer at studentene på forhånd setter seg inn i prosjektet og forbereder spørsmål til en medstudent. Førsteårsstudentene deltar også på progressene.

Alle våre masteremner blir evaluert i etterkant av undervisningen. Noen emner har svært mange registrerte studenter, mens andre emner har få registrerte studenter. Vi må i 2017 arbeide spesielt med hvordan vi kan øke studenttallet på noen av våre enkeltemner.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

I fjorårets rapport viste vi til at programsensor Jan Olov Höög (Karolinska Institutet) ser 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. Dette er også presisert i utdanningsmeldingen fra Institutt for biomedisin. Vi vil arbeide videre med dette.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Det var til sammen 15 masterstudenter som besvarte undersøkelsen i 2015 og 2016 (52 %). Tallene for 2015 og 2016 er slått sammen pga av få svarende i 2016. Samlet sett fikk masterprogrammet i biomedisin 4,3 på skalaen hvor 5 er høyest. Tilfredshet med eget læringsutbytte slo best ut med 4,2 mens muligheter for påvirkning kom lavest ut med 3,4. Det siste tallet er en forbedring fra i fjor (2,9). Vi mener studentene har gode muligheter til å påvirke egen studiehverdag gjennom diverse aktive læringsformer, valgmenner og ikke minst er frie til å velge masterprosjekt fra svært mange forskergrupper ved fakultetet.

Vi har ikke gjennomført spesielle tiltak i 2016 med utgangspunkt i studiebarometeret fra i fjor, men vi har et kontinuerlig fokus på å videreutvikle studiet for å sikre en høy tilfredshet blant våre studenter.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet

Programutvalget har i januar 2017 revidert beskrivelsen av studieprogrammets mål, innhold og læringsutbytte. Våren 2017 skal de emneansvarlige og programutvalget gå gjennom og revidere alle emnebeskrivelsene tilknyttet masterprogrammet i biomedisin.

Arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene

Vi har god gjennomstrømming. Veldig få slutter i løpet av studiet, og de som bruker lengre tid på masterstudiet enn to år har gyldig grunn.

Marit Bakke
programutvalgsleder

Aslaug Sæther
programutvalgssekretær



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Deres ref

Vår ref

Dato

23.02.2017

Innspill til utdanningsmelding 2016 - Programutvalg for ernæring

Programutvalg for ernæring har ansvar for studieprogrammene Bachelor i human ernæring, Master i klinisk ernæring og Master i human ernæring. Programutvalget har hatt et utfordrende år pga sykdom og utskiftninger i undervisningsstaben. Det har vært avholdt 5 møter i programutvalget.

Kvalitetstiltak

Programutvalg for ernæring fikk internasjoniseringsprisen i 2016, og det er gjort mye godt arbeid for å få opp utvekslingsmulighetene på bachelor i human ernæring. Programutvalget ønsker nå å legge til rette for mer utveksling på de to masterprogrammene, både med ordinær utveksling på første studieår og muligheter for feltarbeid/samarbeid med andre universiteter på selve masteroppgaven. Vi har også tatt imot innreisende studenter som har skrevet masteroppgave i ernæring ved UiB. Vi er i kontakt med samarbeidsuniversiteter for å få på plass konkrete avtaler om å sende studenter ut. Dette vil inkludere samarbeid med lav- og mellominntektsland der målet er at ernæringsstudentene skal få dypere innsikt i global ernæringsproblematikk jmf Universitetets strategi 2016-2022 med satsing på globale utfordringer.

Programutvalget er i gang med revisjon av studieplanene for de tre studieprogrammene, slik resten av UiB er, og satser på at også emnebeskrivelser skal oppdateres i løpet av 2017.

I 2016 ble Frode Slinde fra Gøteborgs Universitet ansatt som ny programsensor. Programutvalget har hatt godt samarbeid med ham i 2016, og ser fram til å fortsette samarbeidet i 2017. Han har vurdert den obligatoriske praksisutplasseringen ved helseinstitusjoner i studiene våre, og kommet med en rekke konkrete forslag for hvordan dette kan forbedres. Programutvalget skal sette ned en komite som skal jobbe videre med dette.

Studieprogrammene har fortsatt et stort behov for å øke undervisningskrefte. Dette har vi sett enda tydeligere i 2016 enn tidligere år.

Telefon 55580000
postmottak@uib.no
Internett www.uib.no
Org no. 874 789 542

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

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

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

Saksbehandler
Guro Akre
55582535

Dimensjonering av studietilbud og opptak, samt frafall/gjennomstrømming

Som et resultat av mindre frafall har avgangskullene på bachelor i human ernæring har blitt større de siste årene. Dette har igjen ført til konkurranse om studieplassene på Masterprogram i klinisk ernæring. Klinisk ernæring fikk tildelt fem nye finansierte studieplasser fra opptaket 2016, men det er fortsatt behov for flere studieplasser på dette studieprogrammet.

Det er også ønskelig å etablere forskerlinje for ernæringsstudentene.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Master i human ernæring kom svakt ut av Studiebarometeret i 2016, og fikk kritikk på flere felt. Vi kan forklare en del av resultatene med den nåværende ressursituasjonen. Studieprogrammet er en ikke-konsekutiv master, og dette medfører ulike utfordringer til det sosiale miljøet. Studentene har også ulike forkunnskaper og er en lite heterogen studentgruppe. Programutvalget jobber med å finne løsninger på flere av utfordringene.

Det er gledelig å se at de andre to studieprogrammene gjorde det godt i Studiebarometeret, og vi kommer til å jobbe for å få også masterprogram i human ernæring bedre vurdert neste gang.

Programevalueringer i 2016

Det ble gjennomført en evaluering av studieprogrammene Bachelor i human ernæring og master i klinisk ernæring. Arbeidet ble påbegynt i 2015, og avsluttet i 2016. Rapportene er offentliggjort i kvalitetsportalen.

Vennlig hilsen

Robin Ørnsrud
Fung. leder

Guro Akre
førstekonsulent

Innspill til utdanningsmelding 2016 – Programutvalg for farmasi (PUF)

Programutvalg for farmasi har ansvar for Integriert masterprogram i farmasi. Vi har avholdt fire møter i programutvalget i 2016.

Utvalget har i 2016 bestått av:

Lone Holst	Leder	Lars Herfindal	K2
Reidun Kjome	IGS	Harald Wiker	K2
Svein Haavik	Senter for farmasi	Emmet Mc Cormack	K2
Anni Vedeler	IBM	Catrine Kristiansen*	Student
Bengt Erik Haug	Kjemisk institutt	Lene Røgelstad***	Student
Torgils Fossen	Kjemisk institutt	Tonje Sevland**	Student
Wei Wang	Kjemisk institutt	Marte Nørve Årvik	Sekretær

*Studentrepresentant kun våren 2016, ** Studentrepresentant kun høsten 2016, *** Hele 2016

PUF har i 2016 fokusert på:

Kvalitetstiltak og arbeid med økt gjennomstrømming og reduksjon av frafall i studieprogrammene:

Emne- og semesterevalueringer er viktige kvalitetstiltak. Emneevalueringer gjennomføres som beskrevet i UiB's kvalitetshåndbok, mens semesterevalueringer gjennomføres på fast rullering med evaluering av to semestre hvert semester. PUF oppfatter semesterevalueringene som viktige fordi farmasi er et tverrfakultært studieprogram der flere institutt inngår i undervisning på de fleste semestre. Her blir koordinering av studentenes arbeidsbelastning viktig, samt å vurdere hvert emnes relevans i forhold de andre emnene i samme semesteret og i farmasiprogrammet som helhet. I forhold til å ikke miste studentene i løpet av studie, er det viktig at studentene har en så jevn studiebelastning som mulig i løpet av studie. Semesterevalueringen er et viktig redskap for å avdekke evt. forskjeller i de ulike semestrene. Semesterevalueringer har flere ganger ført til mindre endringer og også høstsemesteret 2016 ser ut til å måtte føre til endringer.

Resultater av emneevalueringer:

- FARM320 (Klinisk farmasi), høst '15. Arbeidsbelastningen ble vurdert som urimelig i forhold til uttelling i form av 5 studiepoeng. Dette ble diskutert i PUF tidlig i 2016 og emneansvarlige for FARM204 (Samfunnsfarmasi I) sa seg villige til å gi fra seg 3 stp til FARM320 fordi en del undervisning overlapper. Dette fungerte bra høsten 2016. Emnene heter nå hhv FARM321 og FARM205
- FARM295 (Galenisk farmasi) hadde høsten 2015 todelt eksamen (2 skoleeksamener a 3 timer). Dette ble vurdert som u hensiktsmessig og det ble vedtatt i PUF at emnet skal ha en skriftlig skoleeksamen på 6 timer. Dette fungerte bra høsten 2016.
- FARM204 (Samfunnsfarmasi II og veiledet praksis) har til nå hatt 5 timers skriftlig skoleeksamen. Våren 2016 ble det for første gang gjennomført OSCE-eksamen (stasjonseksamen) i emnet. Dette ble gjort i samarbeid med farmasiutdanningen ved Universitetet i Tromsø, så praksisstudenter begge steder hadde samme eksamen samme dag og tid. Vurderingsformen ble evaluert av både studenter og faglærere og vil bli videreført, bl.a. fordi den gir et mye bedre bilde av om studentene har lært det de skal lære i praksis.
- FARM321 (Klinisk farmasi) har fått en liten endring i vurderingsform av praktiske hensyn. Mappe inngår nå i vurderingen der den før var obligatorisk arbeidskrav, så

vurderingen består av mappe, OSCE og 2 timers skriftlig eksamen. Alle delene må være bestått for å bestå emnet.

- FARM399/05H (Masteroppgave), evalueres vha. statuspresentasjonen i januar/februar der alle studenter presenterer oppgaven så langt de er kommet og har mulighet for å diskutere utfordringer med medstudenter, veiledere og representanter fra PU/Senter for farmasi. Dette vil bli videreført fordi det gir et godt bilde av hvordan masteroppgavene går og om noen sliter og trenger oppfølging. Dette er en viktig del av kvalitetssikringen av masterarbeidet.

Semesterevalueringer

Dette studieåret førte semesterevalueringer ikke til saker som ikke allerede fremkom i emneevalueringer. Det tyder på at 1., 4., 5. og 8. semester er relativt godt koordinert. Første semester reiser studentene en del (Kalfarveien, Haukeland, Nygårdshøyden) men dette har tilsynelatende ikke vært problematisk. Hele 4. semester gjennomføres på Realfagsbygget og hele 5. semester på Haukelandsområdet. Dette er en stor fordel. Hele 8. semester utgjøres av veiledet praksis i apotek.

Et annet viktig kvalitetstiltak er tilstrekkelige undervisningsressurser. I forbindelse med omleggingen av studieplanen i Medisin utgår felles undervisning i farmakologi, så FARM290 (10 stp) og FARM293 (20 stp) må undervises av andre. Farmasi har en professor i farmakologi, men trenger flere ressurser for å kunne gjennomføre undervisningen. Stillinger har vært utlyst og intervju gjennomført høsten 2016, så det nå er på plass 2 x 50 % universitetslektor i en periode for 2 år. I samfunnsfarmasi har bemanningen lenge vært for lav og etter at to stipendiater avsluttet, ble behovet for mer hjelp akutt. Det ble her valgt å ansette en universitetslektor i 20 % for å få inn helt nødvendig kompetanse fra apotek.

Dimensjonering av studietilbud og opptak:

Studieprogrammet har 24 studieplasser. I likhet med andre studieprogrammer på fakultetet overbookes det litt i vishet om at ikke alle møter. Høsten 2016 møtte 44 studenter. Dette ga noen utfordringer med undervisningslokaler for FARM103 Samfunnsfarmasi I og med gruppeveiledere for ExPhil, men disse ble løst. Ansvarlige for Ex.Phil. fikk ekstra ressurser. FARM103 måtte ha undervisning i forskjellige lokaler rundt på Haukelandsområdet, noe som ikke var ideelt, men gjennomførbart som et unntak.

PUF har tidligere nevnt at det bør være mulig (og mer lønnsomt) å ta opp flere studenter på programmet. Dette mener vi fremdeles - det må bare planlegges. Styringsgruppen for farmasi har oppnevnt en arbeidsgruppe som ser på konsekvenser av økt studentopptak ved farmasi. Dette arbeidet fortsetter i 2017.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret:

I forrige studiebarometer var der veldig få svar fra studentene våre, men aktiv innsats via bl.a. Farmasøytisk Fagutvalg (FFU) for å få studentene til å svare, førte frem og 29 respondenter (64 %) ble registrert denne gangen. Studentene mener fremdeles at de går på det studieprogram de helst vil gå på (4,5 / 5) og er alt i alt fornøyd (3,9). Begge faktorer har ligget stabilt de siste 4 årene. Studentene er motivert for innsats og mener at de yter høyt (4) men møter ikke alltid forberedt til undervisning (3,2). De bruker 43 timer i uken på studier og mener at det er krevende å nå karaktermålene deres (4,3). De mener ikke at emnene henger så godt sammen (3,0). Studentene er veldig fornøyd med praksis (4,0 - 4,3 på de forskjellige faktorer). Mindre fornøyd med internasjonalisering (1,5 - 4,3 men de fleste faktorer rundt 2,5), som er noe PUF er oppmerksom på at vi må jobbe mer med. Senter for farmasi søkte i 2016 om NORPART midler til samarbeid med farmasiutdanningen ved Muhimbili University i Tanzania, men fikk dessverre ikke. Det er dessverre fremdeles få tilrettelagte utvekslingsmuligheter på 1.-4. studieår, men flere muligheter på masteroppgave. Medvirkning er studentene mer fornøyd med nå (3,4 vs 2,7 i 2015). Dette er bra for det satte PUF som mål å jobbe med etter siste Studiebarometer.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet:

PUF startet i 2016 arbeidet med revisjon av studieprogrambeskrivelse, basert på NOKUTs kvalitetsrammevekt og deskriptorer. Dette arbeidet ble ferdigstilt i februar 2017. Utover våren 2017 vil PUF være involvert i arbeidet med revisjon av emnebeskrivelser, som instituttene har ansvar for.

Planer for 2017:

- PUF skal i løpet av våren bistå instituttene i revisjon av emnebeskrivelser.
- Det ansettes våren 2017 to universitetslektorer i 50% stillinger for to år innen farmakologi. PUF ønsker å følge utviklingen av farmakologiundervisningen, og evaluering av denne i løpet av 2017.
- En arbeidsgruppe på Det medisinsk-odontologiske fakultet har i 2016 utredet mulighetene for å innføre forskerlinje for farmasistudentene. Programutvalget antar at forskerlinje for farmasistudenter kan være positivt for rekruttering til fagområdet og for rekruttering av farmasøyter til forskning og er positiv til at en slik ordning innføres for dette profesjonsstudiet på lik linje som for profesjonsstudiene i medisin og odontologi. Viktige forutsetninger vil være at:
 - o farmasistudentene får mulighet til å søke på de øremerkede doktorgradstillinger til forskerlinjestudentene, på lik linje med studenter i medisin og odontologi.
 - o farmasi får 2-3 forskerlinjestudenter (samme forhåndstall som medisin) hvert år
 - o innføring av ordningen ikke medfører fjerning av en av stipendiatstillingene øremerket farmasi
 - o at forskerlinjen for farmasi finansieres på samme måte som medisin/odontologi, gjennom NFR.
- PUF ønsker å se videre på mulighetene for innføre forskerlinje for farmasistudentene under forutsetningene over.
- Ny programsensor for farmasi, Sverre Arne Sande, er oppnevnt for 2017 og 2018. I 2017 vil han ha fokus på galenisk farmasi, samt ressurstilgangen til farmasiprogrammet i sin helhet.

Innspill til utdanningsmelding 2016

fra Programutvalget for masterprogrammene i internasjonal helse og oral helse

Generelt

Programutvalget hadde 3 møter i 2016. Grunnet sykdom ble en del saker behandlet via e-post korrespondanse. Programutvalgslederen og sekretæren har, på oppdrag fra programutvalget, behandlet en del student saker (søknad om innpassing, permisjoner og utsettelse).

Det ble avholdt to Strategidager i 2016 med fokus på undervisning og endringer i masterprogrammet. Disse fungerte som en viktig møteplass for undervisere, studieadministrasjon og studentrepresentanter.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

I 2016 har vi jobbet med søknad om etablering av ny master. Masterstudiene i International Health og Oral Sciences ved Senter for internasjonal helse (SIH) rekrutterte sitt siste studentkull i 2016. De to studiene vil erstattes av et studium i Global Health som er utviklet i henhold til kravene i Kvalifikasjonsrammeverket og NOKUT, og i samarbeid med fakultetet og Seksjon for studiekvalitet ved UiB. Programbeskrivelsen og 22 emnebeskrivelse ble godkjent i Universitetsstyret i juni 2016 og studiet vil ha første opptak i 2017. 9 av våre elektive kurs har blitt tropEd akkreditert eller re-akkreditert i 2016 og tilbys studenter innenfor dette nettverket i tillegg til UiB studenter, hospitanter og studenter tilknyttet eksternt finansierte prosjekter. Som en del av arbeidet med ny mastergrad og overgang til læringsutbyttebeskrivelser har vi jobbet med å endre lærings/undervisnings- og vurderingsformer. Dette er et arbeid som tar tid og som vi jobber videre med i 2017.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

Bortfallet av kvoteprogrammet fra 2016 endret rekrutteringsgrunnlaget til masterprogrammet og årets kull er lite. Med unntak av studenter som er rekruttert gjennom eksternt finansierte prosjekter, er studentene i 2016 opptaket selvfinansierte. Sammensetningen av studentgruppen er derfor endret. Vi har færre studenter fra lavinntektsland og flere norske studenter med utdanningserfaring fra utlandet og ikke etnisk norske som bor i Norge. Masterstudentene er relativt godt integrert i forskningsgruppene, men siden de nå ikke lengre rekrutteres gjennom samarbeidsinstitusjoner i LMIC, er en utfordring å finne relevante mastergradsprosjekter og veiledere. Derfor har vi i støtte grad åpnet opp for litteraturstudier og globale helseutfordringer i Norge bl.a. knyttet til migrasjon. Vi jobber også med å etablere en oppgavebase.

I 2017 starter første kull på masteren i Global Health ved SIH. Det nye studieprogrammet tilbyr flere elektive kurs som vil rekruttere studenter også fra medisinerutdanningen, tropEd nettverket og fra eksternt finansierte prosjekter. Tilbudet vil omfatte nye kurs i migrasjonshelse (INTH344) og internettbaserte kurs i Global TB (INTH328B), økonomisk evaluering og kvalitativ forskning som utvikles gjennom Erasmus + samarbeid og er planlagt ferdigstilt innen utgangen av 2017.

I tillegg til aktiviteten ved eget masterprogram, er SIH aktiv i oppbygging av masterprogram ved- og utvikling av fellesgrader med samarbeidsinstitusjoner i LMIC gjennom Norpart og Norhed programmene.

På grunn av rehabilitering av Overlege Danielsens Hus vil SIH midlertidig flytte til lokaler Jekteviksbakken. Perioden i Jekteviken vil legge til rette for nær kontakt og samarbeid med miljøet ved UiB global som fra 2017 er enhet under IGS. Det arbeides med hvordan SIHs nye mandat som leder for satsingen på Global Challenges skal forvaltes også innen utdanningsfeltet. En tverrfaglig og tverrfakultær gruppe arbeider med å samordne eksisterende engelskspråklige masterprogram ved UiB og utforske mulighetene for en felles mastergrad for 'globale studier' ved Universitetet i Bergen. Samlokalisering på Årstadvollen av flere av de relevante miljøene innen globale studier vil være en betydelig styrke i denne sammenhengen.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Ingen av våre studenter responderte på spørreskjema for evalueringen. Dette skyldes at vi ikke har formidlet denne muligheten til studentene. Dette skal vi følge bedre opp framover.

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

Gjennomstrømming i studieprogrammene

Master i internasjonal helse:

Opptaksår	Antall	Kvoteprog. til PhD	Uteksaminerte	Forsinket	Sluttet
2014	9	4	3	1	1
2015	16	9	0	0	0
2016	10	UA	0	0	0

Master i oral helse:

Opptaksår	Antall	Kvoteprog. til PhD	Uteksaminerte	Forsinket	Sluttet
2014	5	1	2	1	1
2015	3	3	0	0	0
2016	5	UA	0	0	1

(UA = uaktuelt)

Vennlig hilsen

Bente E. Moen
Leder, SIH

Karen Marie Moland
Programutvalgsleder

Linda Karin Forshaw
Programutvalgsekretær

Innspill til utdanningsmelding 2016

fra Programutvalget for erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi

Generelt

Programutvalget hadde 4 møter i 2016. To nye studentrepresentanter er oppnevnt og skal sitte i to år. Programutvalget har vært ledet av Aslak Aslaksen. En utfordring for programutvalget har vært å finne tidspunkt der nok medlemmer kan møte til at utvalget er vedtaksdyktig.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi fikk oppnevnt ny programsensor i 2016 - Berit Bringedal. Hun deltok på PU-møte i juni 2016. Programsensor påpekte da at studietilbudet er for sårbart og bør være bedre rustet for å opprettholde kvaliteten og sitt gode omdømme. Fagmiljøet for denne gruppen ved IGS er for liten. Programutvalget er bekymret for denne sårbarheten i programmet når det gjelder de vitenskapelig ansatte, og har derfor jobbet for å øke antall vitenskapelige. Vi er avhengig av et godt omdømme i konkurranse med andre tilbydere av denne type videreutdanning. Konsekvensene ved et for svakt organisatorisk og økonomisk ressursbruk kan føre til nedgang i antall søkere, som igjen kan føre til et ikke bærekraftig EVU tilbud ved IGS/MOF

Programutvalget besøkte Universitetet i Oslo for å se hvordan de har organisert sitt studium i helseledelse, og for å forsøke å få til mer samarbeid mellom institusjonene.

Foreløpig har programutvalget ikke lyktes med å få styrket fagmiljøet, og dette vil være fortsatt fokus i 2017.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

Vi fikk stimuleringsmidler for å opprette et nytt emne i HelseIKT. Dette er planlagt å være et 20 studiepoengsemne, og programutvalget må i løpet av 2017 ta stilling til om dette kan inngå som et valgfritt emne i mastergraden eller ikke.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Vårt studieprogram har for lav svarprosent i Studiebarometeret til å kunne få data. Vi har fått innspill fra de nye studentrepresentantene for en uformell «evaluering». De er generelt meget fornøyd med studiet. Det er et sterkt ønske om å danne «nettverksgruppe»/ egen alumni, med f.eks. et årlig treff eller forum med nyhetsbrev, faglig oppdateringer, eksempler på gode masteroppgaver, og møte igjen medstudenter.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet.
Emneevaluering av Helseøkonomi startet høst 2016. Emnet går over to semestre slik at evalueringen vil fullføres i løpet av vår 2017

Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi har revidert studieprogrambeskrivelsen i løpet av høst 2016, og skal revidere emnebeskrivelsene vår 2017.

Gjennomstrømming i studieprogrammene

I 2016 fullførte 7 studenter mastergraden sin i Helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi. Programmet er strukturert slik at de tre emnene i graden er frittstående videreutdanningstilbud. I tillegg inngår de i graden i erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi. Det er derfor vanskelig å si noe om gjennomstrømming annet enn på masteroppgaven.

Masteroppgaven tas på deltid over 4 semester på normert tid. I 2016 var det fem som fullførte på normert tid, en på 5 semester og en på 6 semester.

Planer for 2017

Nytt studium i helseinformatikk.

Aslak Aslaksen
PU-leder

Jorunn Hvalby
PU-sekretær

Innspill til utdanningsmelding 2016

fra Programutvalget for masterprogrammene i helsevitenskap og Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi

Generelt

Programutvalget hadde 6 ordinære møter i 2016, samt ett utvidet møte hvor programsensor Gunvor Gard var tilstede for å evaluere studieretningen genetisk veiledning. Fra høst 2016 fikk programutvalget en ny studentrepresentant Silja Lohne. Utvalget har behandlet løpende saker som opptak og revideringer av ulike retningslinjer for studiet samt saker av mer prinsipiell natur.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

Kollegaveiledning er et institutt-tiltak som også er en kvalitetssatsning for programutvalget. I 2016 hadde utdanningsprosjektet tittel «Studentaktiverende læring med kollegabasert tilbakemelding». Programutvalget har hatt fokus på å markedsføre programmene våre for å få økt studentrekruttering. Vi har vært jobbet med nettsidene, og annonsering av studietilbud på facebook. Dette er noe vi vil jobbe videre med i 2017.

I det nåværende Masterprogram i helsevitenskap ble det anbefalt at studieretning i genetisk veiledning skulle få en sterkere tilknytning til det kliniske fagmiljøet i medisinsk genetikk. I 2016 har vi fått til en midlertidig ordning der 20 % av en vakant stilling ble stilt til disposisjon for K2/HUS. Det arbeides fremdeles med en mer permanent løsning for å sikre grunnlaget for denne studieretningen ved instituttet.

For Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi har vi jobbet med nye krav for praksisveiledere. De må nå ha masterkompetanse for å kunne veilede våre studenter. Dette er et kvalitetstiltak for å sikre at de som gir veiledning har en god teoretisk forståelse for faget.

Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak

En egen arbeidsgruppe har i 2016 jobbet med å legge om masterprogrammet i helsevitenskap. Det nye programmet skal hete «samfunn og helsevitenskap». Arbeidet ble ledet av PU-leder Berit Rokne. Strukturen i den nye masteren er nå på plass og det arbeides med å utvikle nye fellesemner og fordypningsemner. Planlagt oppstart av det nye programmet er høst 2019. På grunn av arbeidet med omlegging av masterprogrammet har programutvalget valgt å ikke endre på innværende tilbud og opptak.

Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi har opptak annethvert år, og neste studiestart er ikke før vår 2019. Vi planlegger en gjennomgang av studieprogrammet før dette skjer, og sannsynligvis vil dette arbeidet bli startet i slutten av 2017.

Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret

Våre studieprogram har for lav svarprosent på spørreundersøkelsen i Studiebarometeret til å kunne vise data.

Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet.

Programevaluering av Genetisk veiledning startet høst 2016. Programsensor Gunvor Gard evaluerte studieprogrammet i sin helhet.

Manuellterapi har revidert studieprogrambeskrivelsen i løpet av høst 2016, og skal revidere emnebeskrivelsene vår 2017. Det planlegges i tillegg en større revisjon av Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi før neste studiestart vår 2019.

Programutvalget har valgt å ikke gjennomføre prosessen med revisjon for masterprogrammet i helsevitenskap siden dette skal legges ned. Vi har heller valgt å prioritere arbeidet med det nye programmet i «samfunn og helsevitenskap».

Gjennomstrømming i studieprogrammene

I 2016 fullførte 20 studenter mastergraden sin i helsevitenskap, 8 i fysioterapivitenskap, 2 i genetisk veiledning, 6 i radiografi/bioingeniør og 4 i sykepleievitenskap. Studentene tar mastergraden på fulltid (4 semester) eller deltid (8 semester). Av fulltidsstudentene var det tre som fullførte på normert tid, en brukte 5 semester og tre brukte 6 semester. Av deltidsstudentene fullførte 9 på normert tid, en brukte 9 semester og tre stykker brukte 10 semester eller mer.

20 studenter fullførte på normert tid Klinisk masterstudium for fysioterapeuter i manuellterapi.

Jan Magnus Bjordal
PU-leder

Jorunn Hvalby
PU-sekretær



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2017/689-DIM

Dato

28.02.2017

Utdanningsmelding for 2016 - Programutvalg for medisin (PUM)

Generelt om utvalgets arbeid i 2016

I 2016 hadde Programutvalg for medisinstudiet (PUM) 6 ordinære møter. I møte 16. mars 2016 vedtok Fakultetsstyret at Programutvalg for medisin (PUM) fra og med april 2016 vil bestå av lederne for semesterstyrene (se fakultetsstyresak 24/16). Programutvalget har fra og med april 2016 bestått av to semesterstyreledere fra hvert av de fire instituttene IBM, K1, K2 og IGS, i tillegg til tre studenter oppnevnt av Medisinsk fagutvalg (MFU). De semesterstyrelederne som ikke sitter i PUM fungerer som varaer. Første møte med den nye sammensetningen var 13. april 2016.

Arbeidet har i stor grad vært preget av skisser og emnebeskrivelser for emner i ny studieplan. Andre viktige punkter er overgangsordninger og justeringer for de som går fra «gammel» til «ny» plan, revisjonsarbeid og arbeid med felles læringsutbyttebeskrivelse, plan for evaluering av studieplanen og gjennomføring av nye tiltak i studieplanen Medisin 2015 (OSCE, elektive perioder, TVEPS).

Innfasingen av ny studieplan er nå godt i gang og i 2016 har PUM behandlet tre semesterskisser, MED8, MED9 og MED10, og seks emnebeskrivelser, MED3, MED4, MED5, MED7, MED8, og MED9, for emner i studieplanen Medisin 2015.

I tillegg til emnebeskrivelser for emnene i studieplanen Medisin 2015 har PUM vedtatt emnebeskrivelsene for to «overgangsemner», MEDOVERG3 og MEDOVERG4, som skal dekke de justeringer som følger med overgangen for de to kullene som går fra «gammel» til ny studieplan.

I tillegg til overgangsemner har PUM gått inn for overgangsordninger knyttet til overgangen til ny studieplan, dette gjelder utplassering i psykiatri (MED7) (sak 03/16) og gynekologi, obstetrikk og pediatri (MED9) (sak 39/16).

De fire utdanningsinstitusjonene som tilbyr medisinstudiet samarbeider om å få på plass en felles læringsutbyttebeskrivelse (LUB), dette arbeidet kommer samtidig med revisjon av

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

emne- og programbeskrivelsene for alle studieretninger ved UiB. Der har derfor vært en parallell prosess.

Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak

I 2015 ble Studentenes Undervisningsutvalg (STUND) vedtatt som pilot for kull 2015 og kull 2013A (se sak 23/15). Høsten 2016 ble det lagt fram rapport fra pilotprosjektet og PUM gikk inn for en videreføring av STUND (sak 32/16).

I programsensor Charlotte Ringsteds mandat ble det i 2015 lagt til et tillegg om å være en ressurs i evalueringsopplegget for ny studieplan. Arbeidsgruppen for evalueringen av ny studieplan har brukt programsensoren som en ressurs inn i arbeidet med en plan for evaluering. Denne planen for evaluering ble presentert i PUM høsten 2016 (se sak 31/16). I februar 2017 er programsensor Charlotte Ringsted på besøk og vil ha et møte med arbeidsgruppen om evaluering av ny studieplan.

Planen for evaluering av ny studieplan tar for seg ti aktuelle «arbeidspakker», disse viser tema som arbeidsgruppen ser viktigheten av å evaluere: 1) Lærings- og undervisningsforståelse, 2) Utplasseringene i praksis, 3) Studentaktiv undervisning, 4) Motivasjon, trivsel, mestring, 5) Horisontal integrasjon, 6) Vertikal integrasjon, 7) Organisasjonsperspektivet/prosess, 8) Læringsutbytte, 9) Ferdighets- og skikkethetsvurdering og 10) Integreert eksamen og OSCE. Videre må det bli enighet om hva som skal prioriteres, hvordan evalueringen skal gjøres og hvem som skal gjennomføre evalueringen.

Når det gjelder oppfølgingen av *Studiebarometeret* er mange av de tiltakene som det arbeides med i semesterstyrene/semestrene i studieplanen Medisin 2015 rettet mot de forbedringspunktene som også kommer til syne i Studiebarometeret for 2015 og 2016.

For mange av punktene i Studiebarometeret er det liten endring fra 2015 til 2016, i noen av temaene ses det en positiv utvikling, i andre en negativ. Det er for lite tidsspenn (2013-2016) til å kunne peke ut en klar tendens. Under oppsummeres noen av punktene:

Undervisning og medvirkning– I ny studieplan oppfordres det til studentaktiviserende undervisning, og det vil være et kontinuerlig arbeid med å få på plass flere studentaktiviserende undervisningsformer. Videre er studentaktiviserende tiltak som mentorgrupper, og STUND videreført i 2016. I 2016 ble det tatt med en ny kategori i Studiebarometeret, *Internasjonalisering*. Våren 2016 fikk PUM en presentasjon av arbeidet med internasjonalisering i ny studieplan, det blir noen endringer og utfordringer med tanke på utveksling nå når Medisin 2015 trår i kraft, og de internasjonale koordinatorene ved fakultetet kommer gjerne på besøk i semesterstyrene for å diskutere utveksling og internasjonalisering (se sak 09/16).

Ellers kan det nevnes at antall respondenter i 2016 var 39 prosent, omtrent det samme som for 2015 (41 prosent), dette til tross for at det ble informert om undersøkelsen på forelesninger og studentene fikk flere invitasjoner direkte. Å øke svarprosenten er noe det også vil være fokus på i 2017.

Prioriterte områder for 2017

Våren 2017 vil PUM behandle skissen for 11. semester og 12. semester, i tillegg vil emnebeskrivelsene for 10. semester og 11. semester bli behandlet i løpet av året. To nye emner/semestre skal implementeres; 4. semester (MED4) og 8. semester (MED8). 9. semester (MED9) skal implementeres høsten 2017.

Det arbeides med implementering av felles oppgavebank for medisinstudiene ved NTNU, UiT og UiB, og vurderingsformene i de forskjellige emnene skal utvikles og kvalitetssikres. I februar ble skissen for OSCE (Objective Structured Clinical Exam) presentert i PUM, og det har blitt avholdt totalt to OSCE-piloter i 2016, en på våren og en på høsten. Det planlegges videre to piloter i 2017 før første ordinære OSCE gjennomføres i 2018.

I studieplanen Medisin 2015 er det lagt inn tre elektive perioder der studentene får mulighet til å fordype seg i valgfrie emner. Mandatet for komiteen ble vedtatt i PUM i juni 2015 (sak 17/15) og komiteen startet arbeidet våren 2016. I desember 2016 ble retningslinjene for de elektive periodene vedtatt (sak 34/16), og de første emnebeskrivelsene kommer på plass i 2017.

Et konkret forslag til opplegg for tverrprofesjonell trening for medisinstudenter gjennom studiet, i 1-2. semester, i 6. semester, 8. semester og i 11-12. semester ble vedtatt i PUM i februar 2017.

Vennlig hilsen

Arne Tjølsen
Leder PUM

Dina-Kristin Topphol Midtflø
Sekretær PUM



Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse

2017/689-TOL

Dato

21.02.2017

Utdanningsmelding for 2016 - Programutvalg for odontologiske fag

Programutvalg for odontologiske fag har ansvar for Bachelorprogram i tannpleie, Integreert masterprogram i odontologi, Kvalifiseringsprogram for tannleger utdannet utenfor EU/EØS-området og Spesial-/spesialistutdanning for tannleger.

Bachelorprogram i tannpleie

Programutvalget har gjennomført en revisjon av programbeskrivelsen og gjort en gjennomgang av emner som trenger spesiell oppfølging. Dette er sendt til fakultetet for videre oppfølging.

Arbeid med fraværsregler

Enkelte studenter har hatt stort fravær fra obligatorisk undervisning ved programmet. Fraværgrensene har ikke vært tilstrekkelig tydelig definert i programbeskrivelsen og i emnebeskrivelsene. Etter initiativ fra Institutt for klinisk odontologi har programutvalget vedtatt en fraværgrense på maksimum 10% for å få emnet/semesteret godkjent. Dette er lagt inn i programbeskrivelsen. I det kommende arbeidet med revisjon av alle emnebeskrivelser må det defineres i hver emnebeskrivelse hva som er obligatorisk undervisning, og hvor stort fremmøte som er en forutsetning for å få emnet godkjent.

Stort kull høsten 2016

Høsten 2016 var det svært mange studenter som takket ja til plass ved bachelorprogrammet i tannpleie. 49 studenter møtte frem til studiestart, og ved fristen for semesterregistrering 1. september hadde samtlige registrert seg og betalt semesteravgift. Programmet er dimensjonert for 32 studieplasser på hvert kull. Det usedvanlig store kullet skapte en del utfordringer. Institutt for klinisk odontologi måtte utvide antall timer med undervisning og forskyve tidspunktet for prøver for at alle studentene skulle få den nødvendige undervisningen, inkludert trening i prekliniske og kliniske ferdigheter. Ved Institutt for biomedisin var kjemilaboratoriet til laboratoriekurs i kjemi og biokjemi for lite. Tilfeldigvis var et annet laboratorium ledig slik at dette kunne tas i bruk i tillegg.

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

Hvis antall studenter på kullet forblir høyt, vil det bli fortsatte utfordringer, blant annet med for få uniter i studentklinikken.

Programutvalget vil berømme instituttene for å være løsningsorienterte i denne krevende situasjonen, og henstiller til fakultetet om at det ikke tas opp et så stort antall studenter ved senere opptak.

Integriert masterprogram i odontologi

Programutvalget har tilpasset den eksisterende programbeskrivelsen til den nye malen. En arbeidsgruppe er i ferd med å revidere studieplanen for odontologistudiet. Denne gruppen er oppnevnt av instituttleder ved Institutt for klinisk odontologi og visedekan for undervisning, og arbeider spesielt med innholdet og strukturen i de tre siste studieårene. Dette vil medføre et videre arbeid med programbeskrivelsen og emnebeskrivelsene for dette programmet.

Innføring av tverrfaglig implantatkurs

Etter innspill fra fagmiljøet har programutvalget vedtatt å innføre en ukes tverrfaglig implantatkurs i 10. semester. Dette vedtaket ble iverksatt i januar 2017. Inntil ny studieplan er på plass inngår dette kurset i emnet OD3ALM (allmennodontologi).

Endring i timeplan for klinisk undervisning

Timeplanen for klinisk undervisning har blitt endret for noen av kullene. Tidligere var dagsplanen satt opp med klinikkøker om morgenen fra kl 8-11 og om ettermiddagen fra kl 12.30-15.30, og en «mellomøkt» med forelesning og lunsj midt på dagen. Den nye planen har to påfølgende klinikkøker med 30 minutter lunsjpause imellom, og forelesninger på slutten av dagen, fra kl 14.45 og utover. Studentene har gjennomført en spørreundersøkelse som viser at et flertall av både studenter og ansatte er tydelig misfornøyde med den nye planen. Det blir for lite tid til lunsj, og forsinkelser i den første klinikkøken forplanter seg til den neste. Programutvalget er enig med studentene og mener at den nye dagsplanen går utover studiekvaliteten. Programutvalget vil henstille til fakultetet og Institutt for klinisk odontologi om at ordningen med en lengre «mellomøkt» blir gjeninnført.

Spesialistutdanning

16 kandidater fullførte spesialistutdanning i 2016

10 kandidater ble tatt opp til spesialistutdanning med start i 2016, hvorav to med dobbeltkompetanseløp.

Institutt for klinisk odontologi har utarbeidet et utfyllende reglement for spesialistutdanningen. Arbeidet er gjort i samarbeid med studieseksjonen på fakultetet. Reglementet er under behandling, og forventes å tre i kraft i løpet av 2017.

Kvalifiseringsprogrammet

8 kandidater fullførte programmet i 2016 og januar 2017

6 kandidater er tatt opp til programmet med start i januar 2017

Institutt for klinisk odontologi som har ansvaret for driften av programmet, har utarbeidet en mer detaljert programbeskrivelse og emnebeskrivelse. Begge dokumentene ble vedtatt i PU 9. desember, og vil tre i kraft fra studiestart 2017.

Instituttet har i samarbeid med studieseksjonen på fakultetet utarbeidet et utfyllende reglement for programmet. Reglementet vil tre i kraft i løpet av 2017, etter endelig godkjenning i programutvalget og fakultetsstyret.

Programsensors arbeid

Programsensor har i 2016 arbeidet med å evaluere vurderingsformene i klinisk undervisning for tannpleier- og odontologistudiet. Han har blant annet intervjuet en del studenter og ansatte. Programutvalget har ikke mottatt programsensors rapport fra dette arbeidet enda.

Vennlig hilsen

Morten E. Berge
programleder

Tone Larsson
sekretær