

INNKALLING TIL MØTE I PROGRAMUTVALG MEDISIN

Onsdag 19. oktober 2022, kl. 13.15-15.30

Borgaskaret (Alrek helseklynge) eller digitalt (se lenke i innkalling).

Observatører er velkomne til å delta digitalt.

- I. Godkjenning av innkalling og saksliste
- II. Referat fra møtet 7. september: [Referat fra møte i PUM 7.9.22](#)
- III. Saker fra studentene

Tent. tid	nr.	Tittel
13:25	23/22	Drøfting: Emneevaluering MED8, MEDOD2, MED2 og MED4
13:50	24/22	AMEE, oppsummering fra studentrepresentantene
14:20	25/22	Orientering: OSKE MED6
14:30	Pause	
14:40	26/22	Mitt UiB - rapport
15:00	27/22	Status for arbeidet med Vestlandslegen og Arbeidsgruppe år 4-6 i Bergen
15:20	28/22	Orientering: Formidling av digitale læringsressurser hos UNIT

Orienteringer:

- Møte med programsensor 5. oktober
- Vedtak på fullmakt:
 - Endret tittel ELMED316
 - Endringer i emnebeskrivelsen ELMED226
 - Endring i Retningslinjer for semestervurdering, nytt punkt om skriftlig prøve
- NOKUT-evaluering i 2023, blir en sak på Nasjonalt utdanningsmøte 25. oktober, og vi vil ha mer informasjon etter det.
- SHOT-undersøkelsen (Studentenes helse- og trivselsundersøkelse): Se [nettsak fra UiB](#)
- Språkkrav (ref drøfting i sak 22/22)
 - Se vedlagt [saksframlegg](#) (sak 41/19) fra da det ble orientert om endringer i opptakskriteriene (innføring av krav om muntlig test). Endringene gjaldt fra opptaket til studieåret 2021/2022, det vil si at kull 21 er første kull med disse opptakskravene for personer som har VGS fra utlandet.
- [Ressursbanker](#) i Mitt UiB (krever innlogging i Mitt UiB)

Kommende saker:

- Endring av læringsutbytter: fortsettelse av RETHOS

Arkivkode:

Sak nr.: 23/22

Programutvalg medisin

Møte: 19.10.22

DRØFTING: Emneevaluering MED8, MEDOD2, MED2 og MED4

MED8 – Åttende semester

Våren 2022 leverte semesterstyret for MED8 en emneevaluering av MED8 som gjelder høsten 2021, denne finnes her: [rapport.php \(uib.no\)](http://rapport.php(uib.no))

Oppsummerende punkter fra emneevalueringen for MED8:

- Det oppgis at det er mange fag som undervises i semesteret
- Studentene synes det er travelt, men oppgir også at semesteret er godt organisert
- Studentene trekker frem som positivt at det er god kommunikasjon mellom semesterkoordinator og studentene

Mål for neste gjennomføring:

- Bytte rekkefølge på forelesninger i nefrologi for å få en bedre faglig progresjon.
- Nytt kurs inn i nefrologi «urin- og ultralydkurs» erstatter «urinmikroskopi».
- Efterspørre tilbakemelding fra hematologer med tanke på gjennomføring av poliklinikk med studenter – og vurdere om dette bør erstattes av alternativ undervisning.
- Delt opp undervisning i småkirurgi (Skadepoliklinikken) og plastikkirurgi, og samle plastikkirurgisk undervisning i en bolk.
- Håper på mindre covid-19 effekt for undervisningen neste semester.

Høsten 2021 ble det ikke utarbeidet STUND-rapport for MED8, og det er derfor heller ikke kommentert på STUND-rapport.

For våren 2022 har MED8 utarbeidet en årlig egenvurdering, denne ligger vedlagt. STUND-rapporten fra våren 2022 er generelt positiv. På spørsmål om endringer for neste gjennomføring skriver semesterstyret dette:

Det er ønske om 2 timer ekstra nefro-fellesundervisning fra både studenter og fagmiljø, som vi vil prøve å imøtekomme i neste semesters timeplan. Vi vurderer også et "urologi ferdighetskurs" som omfatter urin kateter og rektal eksplorasjon, men vil undersøke om dette er kommet inn i propedeutikken.

MEDOD2 - Andre semester medisin- og odontologistudiet

Har levert evaluering fra våren 2022, denne finnes i [Studiekvalitetsbasen](#)

Mål for neste gjennomføring:

Semesterstyret ønsker å se på muligheten for å utvide bruken av studentaktive læringsformer neste undervisningsperiode. Spesielt vil vi oppfordre og støtte undervisere som ønsker å integrere TBL i sin undervisning. Det vil spesielt være aktuelt der det gjennom tiden med pandemi har vært laget god digital undervisning av tema som kan kombineres med TBL og andre studentaktive læringsformer.

Semesterstyret vil også se på hvordan histologi-undervisningen kan legges opp for å dra nytte av digitale verktøy som har blitt implementert under pandemien.

Vi vil også se på hvordan vi kan få laget en mer helhetlig utforming av emnesidene for kommende semester.

MED2 – Andre semester

Har levert evaluering fra våren 2022, denne finnes i [Studiekvalitetsbasen](#)

Mål for neste gjennomføring: I delen om bevegelsesapparatet vil det tilstrebes flere fysiske forelesninger, og større vekt på den fysiske undervisningen i forhold til de digitale hjelpemidlene. Et unntak er det digitale atlaset Visible Body, som blir vurdert som svært nyttig av både studenter og undervisere.

MED4 – Fjerde semester

Har levert evaluering fra våren 2022, denne finnes i [Studiekvalitetsbasen](#)

Mål for neste gjennomføring:

- Opplegg for hverandre-vurdering av TBL-gruppene, bedre oppfølging av dårlig fungerende TBL-grupper og bedre oppfølging av manglende oppmøte. Vurdere å inngå en forpliktende kontrakt i forkant av semesteret med hver enkelt student med tilbakemeldinger underveis.
- Revidere opplegget for formativ underveisvurdering.
- Arrangere samlinger/workshops for underviserne på MED4 for en helhetlig gjennomgang av læringsutbyttebeskrivelsene med tanke på å redusere «curriculum overload». Også aktuelt å invitere undervisere i de største fagsøylene i senere semestre (MED4, 5, 6, 8 og 9) med tanke på vertikal integrering og spirallæring.

Årlige egenvurderinger

Det skal utarbeides årlige egenvurdering for våren 2022 fra de emnene som ikke leverte dette for høsten 2021. De årlige egenvurderingene skal være en kort oppsummering og fylles ut via et skjema: <https://skjemaker.app.uib.no/view.php?id=11129142>

De årlige egenvurderingene tas i PUM og legges i studiekvalitetsbasen. Det er hver enkelt emneansvarlig (semesterstyreleder) som skal fylle ut skjemaet og det skal bare fylles ut et skjema pr emne/semester.

Emnene i medisinstudiet der det skal lages årlige egenvurderinger fra våren 2022:

MEDOD2 Har mottatt emneevaluering	MED4 Har mottatt emneevaluering	MED11
MED2 Har mottatt emneevaluering	MED10	

Institutt for biomedisin pleier å utarbeide emneevaluering av emner etter hver gjennomføring, og det er da ikke behov for en årlig egenvurdering i tillegg.

Vedlegg:

- Emneevaluering MED8, høsten 2021: [rapport.php \(uib.no\)](http://rapport.php(uib.no))
- Årlig egenvurdering MED8, våren 2022: ligger vedlagt
- Emneevaluering MEDOD2, våren 2022:
https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=11168
- Emneevaluering MED2, våren 2022:
https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=11167
- Emneevaluering MED4, våren 2022:
https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=11172

DIM, 10.10.22

#29

Er det et ordinært emne eller elektivt emne?	ordinært
Emne	MED8
Semester undervist	våren 2022
Emneansvarlig	Kari Indrekvam
Email	kari.indrekvam@helse-bergen.no

Overordnet: hvordan gikk gjennomføringen?

Vi siterer STUND rapporten:

"Det overordnede inntrykket av semesteret er at dette er utrolig godt strukturert. Studentene har alltid blitt møtt med forståelse og hjelp ved hver henvendelse, og hadde en følelse av å bli hørt på temaer vi har tatt opp med styret. Semesterstyret har full kontroll over MED8, og dette var svært tydelig for studentene. Den lange praksisperioden var en svært positiv opplevelse. At styret hadde avdramatisert muntlig eksamen som skulle finne sted etter praksis, gjorde at man virkelig kunne være til stede under praksisen og heller fokusere på å lære mest mulig mens man var der."

Planlegger dere endringer til neste gjennomføring?

Det er ønske om 2 timer ekstra nefro-fellesundervisning fra både studenter og fagmiljø, som vi vil prøve å imøtekomme i neste semesters timeplan.

Vi vurderer også et "urologi ferdighetskurs" som omfatter urin kateter og rektal eksplorasjon, men vil undersøke om dette er kommet inn i propedeutikken.

Tilleggs kommentarer

STUND rapporten og egenevaluering er diskutert i semesterstyremøte 31.8.22.

Har dere mottatt STUND-rapport for emnet dette semesteret? Ja

Her ber vi om en kort tilbakemelding på hovedpunktene i STUND-rapporten, denne legges i MittUiB sammen med STUND-rapporten.

MED8 tilbakemelding til STUND kull 18A v. leder Maria F. Stensen

Vi takker for mottatt STUND rapport for MED8 våren 2022. Dere har gjort et godt og grundig arbeid, som ble lest med stor interesse.

Vi takker for alle positive tilbakemeldingene, og er glade for at dere merker arbeidet vi legger i semesteret og undervisningen, og at dere opplever at semesteret fungerer bra. Vi er glade for at dere bemerker at kommunikasjonen fungerer godt, for vi er opptatt av at det skal være åpne linjer mellom semesterstyret og studentene.

For oss er det godt at dere opplever samsvar mellom undervisning og læringsutbyttebeskrivelser, og at fagområdenes del 2 er en naturlig fortsettelse, uten for mye repetisjon.

Vi vil avklare med praksissykehusene hvilke praktiske ferdigheter de ønsker studentene har før praksis. Vi undersøker om naturlig plassering for ferdighetstreningen av forslagene som er kommet inn (urinkateter og rektal eksplorasjon), og om mulighet for to timer ekstra fellesundervisning i nefrologi.

Dato Sep 07, 2022

Draw your signature into the box below.

Kari Indrekvam

DRØFTING: Mitt UiB - rapport

Før sommeren ansatte fakultetet én student fra hvert av grunn- og profesjonsstudiene (medisin, odontologi, farmasi, tannpleie og bachelor i human ernæring). Oppdraget de fikk var å evaluere hvordan emner i eget studieprogram benytter MittUiB som et virkemiddel i undervisningen – og i hvilken grad det fremmer studentenes læring. Målet er at studentenes tilbakemeldinger skal brukes til å forbedre bruken av MittUiB.

Vi har nå fått tilsendt rapporten for medisinstudiet. Dette er en grundig og god rapport, og kan brukes som grunnlag i det videre arbeidet med Mitt UiB. Rapporten tar for seg emne for emne i Mitt UiB.

Oppsummering av de tre viktigste punktene:

1. En standardmal for hvordan sidene skal utformes
2. Tydelig titler på alle filer
3. Mer bruk av funksjonalitetene som allerede er innebygd i Mitt UiB

Videre arbeid

Noe av det rapporten tar opp er ting de ulike semesterstyrene kan se på og vurdere hvordan det kan følges opp. Mens andre ting er overordnet, for eksempel blir det påpekt at det hadde vært ønskelig med en standardmal for hvordan sidene skal utformes. Her bør det vurderes om vi skal se på malen som er utarbeidet for emner i medisinstudiet, og om denne bør revideres og tydeliggjøres.

Et annet innspill på overordnet nivå er at instruksene til undervisere (som ligger upublisert inne i moduler i hvert emne) med fordel kunne vært i form av video eller annet visuelt hjelpemiddel istedenfor lang tekst, arbeidet med dette er i gang.

Se lenken: [Veiledningsvideoer Mitt UiB](#).

I skrivende stund er det følgende videoer tilgjengelig på Medisin 2015: | "Mitt UiB Innledning om CANVAS" | "Mitt UiB Forsiden" | "Mitt UiB Grunnleggende om bruk av moduler" | "Mitt UiB Organisering av fillageret" | "Mitt UiB Bruk av spørsmålsbanker".

Vi ber semesterstyrene lese spesielt det som gjelder «deres» semester, og se hva de kan følge opp. Som et minimum er det ønskelig at man setter opp forsiden til emnet i tråd med oppsettet i MED6, og som også er forklart i videoen | "Mitt UiB Forsiden" | innen neste møte i programutvalget.

VEDLEGG:

- Rapport: Studentgjennomgang Mitt UiB for medisinstudiet
- Arbeidsbeskrivelse
- Mentimeter-resultater fra møtet 5. oktober

HGW/DIM, 11.10.22

Studentgjennomgang mittUiB for medisinstudiet

Forord

Dette er en systematisk gjennomgang av læringsplattformen mittUiB for profesjonsstudiet medisin ved Universitetet i Bergen. Som forespurt av det medisinske fakultetet ved UiB vil denne gjennomgangen fokusere på hvordan studentopplevelsen av mittUiB fremfor det faglige innholdet. Dette betyr at elementer som oppsett, leservennlighet og bruk av ulike funksjonaliteter vil bli vektlagt.

Denne gjennomgangen blir skrevet i perioden juni til august 2022. Dette er også en periode der endringer skjer i nettsiden til ulike emner før studiestart. Derfor kan det være at noe av det som nevnes her blir mindre eller mer relevant alt ettersom hva som blir gjort av endringer. Likevel forsøkes det etter beste evne å gi tilbakemeldinger som går mer på systemnivå og ikke på enkelte «slurvefeil»

På dette tidspunkt har jeg kun fullført emnene fra MEDOD1 til MED6. Kommentaren til disse emnene vil derfor bære noe preg av hvordan jeg opplevde samspillet mellom underviserne og deres bruk av læringsplattformen. De følgende emnene vil kun ha læringsplattformen som kilde til kommentarer. Dessuten er det emnene MED5 og MED6 som ligger friskest i minne, noe som har betydning for kommentarene som blir gitt der.

Videre burde det også nevnes at siden kullet splittes til A og B kull etter MED6 vil det være to versjoner av alle emnene som følger. Jeg tar kun utgangspunkt i de emnene jeg har fått tildelt som er: MED7 v22, MED8 h22, MED9 h22, MED10 v22, MED11 h22 og MED12 v22.

I tillegg til disse kommentarene vil jeg også henvise til «STUND-rapportene» som er en rapport som skrives til hvert semester av en gruppe studenter som gir tilbakemelding på undervisning. I disse er det også kommentert en del om den digitale utformingen, men hovedvekten er undervisningsutformingen.

Til slutt vil jeg nevne at denne gjennomgangen er skrevet spesielt for oppdragsgiverne på det medisinske fakultetet. Det er altså ikke tiltenkt at kommentarene slik de er presentert i denne gjennomgangen skal gis til eneansvarlige og undervisere uten revisjon. Jeg har full forståelse for at det ikke er lett å utforme en læringsplattform som dekker alle studenters ønsker, samt at semesterstyrene og underviserne har mye annet de har ansvar for. Kommentarene som gis her kan mer anses som tanker og ideer (og frustrasjonsmomenter) fremfor en definitiv fasit. Mitt håp er at denne gjennomgangen er at kommentarene kan belyse både sterke og svake sider med læringsplattformen slik at læringsutbytte og studentopplevelsen blir bedre.

Innhold

Forord.....	1
Generelt	3
MEDOD1.....	4
MEDOD2.....	9
MED2.....	12
MED3.....	15
MED4.....	17
MED5.....	20
MED6.....	22
MED7.....	25
MED8.....	28
MED9.....	29
MED10.....	31
MED11.....	32
MED12.....	34
Noen flere momenter å tenke på	37
Oppsummert.....	39

Generelt

Samlet sett er mittUiB en god nok læringsplattform med et rikelig antall funksjonaliteter som brukes i ulik grad gjennom semestrene. Det hadde vært ønskelig om alle semestrene hadde fulgt en og samme mal. Eksempler på dette er bruk av funksjonen «quizer». Dette er en god funksjonalitet for å legge ut kollokvieoppgaver og lignende som kan være nyttige og øke læringsutbytte. En annen funksjonalitet som noen få undervisere bruker, er quizfunksjonen i videoer. Dette er en funksjon kaltura (videoredigeringsprogrammet) har som er et flott hjelpemiddel for å gjøre digitale forelesninger mer interaktive og dermed øke læringsutbytte.

Et prinsipp som jeg tror er viktig å følge med nettdesign er at man skal unngå overflødig og unødig info. Studentene er ment til å kunne håndtere vanskelige ting, men enkelte ting behøver likevel ikke bli gjort vanskeligere enn nødvendig. Jeg tror dessuten på at ved å forbedre enkelte designproblemer på mittUiB vil dette også kunne gagne både studenter og undervisere med tanke på mer orden og lettere navigasjon.

Et annet element som verdsettes sterkt av studentene er en følelse av kontinuitet både innad i emnet, men også på tvers av emnene. Slik som emnene er utformet nå er det mange ulikheter i oppsett alt ifra hjemmesider til modulutforming. Dette skaper lett forvirringsmomenter og gjør det desto vanskeligere å navigere i det allerede store havet av informasjon. Det er jo også forventet at læringsplattformen fremover bare vil få økt mengde informasjon i form av forelesningsnotater, videoer og tillegglitteratur med den stadig digitaliserte hverdagen, noe som gjør det ekstra viktig at man tenker på gunstig utforming allerede nå før det blir til et enda større problem.

Videre vil et krav til mer lik utforming av oppsett gi en økt kvalitet på informasjonen som blir lagt ut. Dersom oppsetts-malen for eksempel krever en dedikert fagside med tabelloppsett av undervisningstimer, undervisningstype og hvem som holder undervisningen vil det mer tydelig hva studentene kan forvente av underviser samt hva underviser kan forvente at studenter sitter igjen med. Dette i sin helhet vil øke kvaliteten for undervisning og dermed også læringsutbytte.

MEDOD1

Som første semester i et av landets lengste studium burde det settes høye krav til utforming av den digitale undervisningsplattformen i og med at dette potensielt danner grunnlaget for studieteknikker, forventninger og læringsutbytte for de kommende semestrene.

Hjemmesiden

Hjemmesiden er kort og konsis, noe som er positivt med tanke på leservennlighet. Likevel kan enkle grep for å gjøre siden enda mer leservennlig vurderes. Ta for eksempel avsnittet der det står om hvilke moduler MEDOD1 er bygd opp av. Se figur 1.

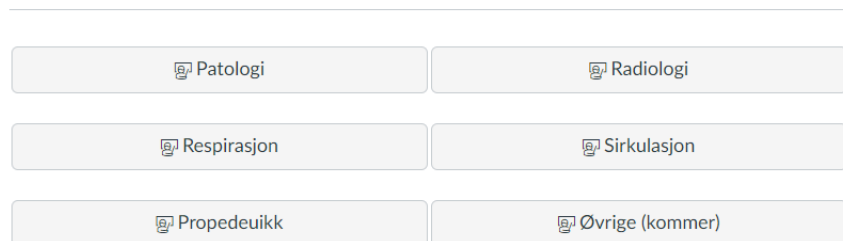
MEDOD1 er bygd opp av ulike moduler:

- [Introduksjonskurs](#)
- [Celle1](#)
- [Ulikhet i helse inkludert bibliotekkurs](#)
- [Medisinsk nomenklaturlære](#)
- [Den akutt syke pasient](#)

Figur 1. Figuren viser hvordan MEDOD1 presenterer fagene i semesteret

Denne kan gjøres mer leservennlig ved å gjøre dem om til «klikkbare bokser» slik som MED5, MED6, MED8 har implementert, se figur 2. Denne utforminga kan vurderes til å være en standardmal for alle emnene.

Fagsider for MED5



Figur 2: Forslag til utforming av hjemmeside tatt fra MED5 sin hjemmeside

Videre burde det også vurderes om alle hjemmesidene burde ha samme layout. Dette skaper en mer kontinuitet i studiet og vil være mer oversiktlig for både studenter og undervisere som gjerne har undervisning over flere semester. Det å for eksempel ha et stort bilde som representerer semesteret som helhet fremfor flere små bilder (i ulik formatering) som representerer hvert emne kan oppfattes som noe rotete. Se figur 3.

MEDOD1 21H / Første semester medisin- og odontologistudiet



MED8 22H / Åttande semester medisinstudiet



Kalendar

MED8

Figur 3: Fra hjemmesiden til MEDOD1 og MED8. Hvilken av disse ser mest innbydende ut?

Over til noe mer teknisk; det er ønskelig om fagansvarlige kommer tydeligere fram allerede på hjemmesiden. Dersom det ikke kommer tydelig fram her, må det komme fram tydelig i en fagside. Da er det snakk om en mailadresse som studentene faktisk kan bruke for å nå foreleser. Et problem spesielt i høyere kull er at forelesere i høyere kull bruker helse-bergen mail fremfor uib mail. Det er altså ikke nok å linke til en uib-profil som inneholder manglende og feil informasjon.

Moduler

Generelt sett er modulene organisert greit. Informasjonen som blir gitt er tilstrekkelig og det er relativt lett til å finne fram til det man leter etter. De er delt opp i logiske bolker som reflekterer temaene som blir undervist i. Innholdet i modulene er også oversiktlig, men det som ikke er fullt like bra er at hver undermodul er strukturert så forskjellig. For eksempel, Celle1-Generell kjemi har en side for hver forelesning, mens Celle1-den generelle cellen har kun en side som inneholder 3 forelesninger. Se figur 4 og 5.

For å skape en bedre kontinuitet burde man ha et bevisst forhold til hvordan man strukturerer undermodulene også. Et argument for å ikke legge så mange forelesninger inne i en side er at siden fort blir overfylt og informasjonen kan ta lengre tid å laste inn, noe er et stort problem i sider der det er mange videoforelesninger.

▼ CELLE1 - DEN GENERELLE CELLEN
Den generelle cellen
▼ CELLE1 - GENERELL KJEMI
Generell kjemi 2021
Tema 1 - grunnleggende kjemi
Tema 2 - fra intermolekylære krafter til løsninger og likevekter
Tema 3 - syre/baselikevekter
Tema 4 - videre likevekter
Tema 5 - termodynamikk og elektrokjemi

Figur 4: Viser til variasjon i layout til ulike emner

Den generelle cellen

Foreleser: [Jaakko Saraste](#)

☰

Målbeskrivelser: Bli kjent med struktur og funksjon av "den generelle cellen"

Forelesning 1: [Introduksjon til cellebiologi](#) ↓

Celler et livets grunnleggende enheter. Generelle egenskaper til prokaryote bakterieceller og eukaryote dyr- og planteceller - hva har de felles og hvordan er de forskjellige? Lagring og uttrykk av genetisk informasjon (DNA -- RNA -- protein). Livets dimensjoner. Virus. Introduksjon til mikroskopiske metoder. Lokalisering av cellekomponenter. Litt om historien til cellebiologisk forskning. Modellorganismer.

Video: [ER-Golgi transport dynamics](#)

[Momentliste/sidetallene til 4. utgave av ECB](#) ↓

[Momentliste/sidetallene til 5. utgave av ECB](#) ↓

Forelesning 2: [Organisering av dyreceller](#) ↓

Organisering av dyreceller. Intracellulære rom/organeller. Biologiske membraner omgir celler og intracellulære rom/organeller. Introduksjon til struktur og sammensetning av biologiske membraner. Hva er sytosol? Hva er cytoskelett? Ribosomer fungerer i proteinsyntese. Kort innføring til struktur og funksjon av celleorganeller: Kjerne, Mitokondrier, Endoplasmisk reticulum, Golgi apparatet, Endosomer og lysosomer. Cellens transportveier. Hvordan har celleorganeller utviklet seg?

Video: [3D-structure of a mitokondrion](#)

Figur 5. Figuren er siden man kommer til når man klikker videre inn på siden " den generelle cellen". Vi ser altså en stor variasjon på hvordan modulene blir utformet

Modulen om felles informasjon er her veldig utfyllende og god. Men det er noe overlapp mellom sidene som burde gjennomgå for å unngå unødvendige klikk. Eksempelvis inneholder siden «Felles praktisk informasjon -hjemmeside» link til siden «Informasjon om obligatorisk aktiviteter» som allerede er en side i undermodulen. Dette er et gjennomgående «problem» for flere semesteret også i og med at det skaper mer rot på siden, unødvendige klikk og at det ikke minst fremstilles mindre gjennomtenkt. Sagt med andre ord er det et ønske om at linker, filer og sider som blir lagt ut er gjennomtenkt for å unngå unødig overlapp og forvirring. Se figur 6.

▼ FELLES INFORMASJON	
	Felles praktisk informasjon -hovedside
	MEDOD1 - obligatoriske aktiviteter
	Vurdering og vurderingsformer
	Ofte stilte spørsmål om eksamen
	Eksamen høsten 2021- Informasjon om oppgavefordeling

Felles praktisk informasjon -hovedside



[Informasjon om obligatorisk aktiviteter](#)
[Informasjon om vurderingsformer og vurdering](#)
[Informasjon om tillatte hjelpemidler på eksamen](#)

Under finner dere noen lenker til informasjon om korrekt bruk av litteratur og konsekvenser av fusk

[Søk og skriv](#) [↗]

[Lær deg å bruke kilder riktig](#) [↗]

[Fusk-hva er det og hvilke konsekvenser får det for deg som student](#) [↗]

Figur 6: Det øverste bildet er fra undermodul. Den nederste figur er siden "Felles praktisk informasjon -hjemmeside". Dette illustrerer en unødvendig overlapp i informasjon og unødvendige klikk (se oransje pil).

Modulen «Underveistester MEDOD1» kunne vært erstattet med sidemenyfunksjonen «Quiz». Modulene burde utelukket bli brukt til forelesningsnotater, praktisk informasjon eller tilleggslitteratur. Om flere elementer ønskes å legges til må det i så fall være markert på en intuitiv måte. Likevel vil tester, innleveringer, kollokvieoppgaver i en «Quiz»-funksjon skaper mer ryddig modulsider. På denne måten blir også «Quiz»-funksjonen også mer oversiktlig, men dette krever selvsagt at forelesere legger opp til at det er quizer til flere av emnene.

Videre kan det nevnes at interaktiv undervisning i form av quiz eller kollokvieoppgaver har et veldig stort læringsutbytte. Flere undervisere bruker allerede kahoot og menti, men innebygd i mittUiB finnes det en veldig god quiz/test-funksjon som gjerne forelesere kunne benyttet seg mer av både i og etter undervisning. Fordelene med å bruke mittUiB sine funksjoner fremfor kahoot eller menti er at det er lettere å se tilbake på sin egen gjennomføring og progresjon av testene, samt det gir forelesere et innblikk om undervisningen har vært effektiv for studentene eller ikke. Denne funksjonen åpner også i stor grad for undervisningsformen «reversed classroom» som har vist seg til å gi svært stort læringsutbytte.

Videre angående sidemenyer finnes det en «Læringsmål»-funksjon som kan vurderes å brukes. Men dersom læringsmålene kommer tydelig fram i en fagside eller noe lignende kan det hende at en ekstra funksjon skaper mer rot.

Til slutt hadde det vært ønskelig med en modul/forelesning/oversikt over resten av studiet allerede i første semester. Her kunne informasjon om hvilke nasjonale eksamener man må gjennom, OSKE, hvilke semester som har muntligeeksamener, praksisperioder etc. Dette vil skape en mer helhet til medisinstudiet. Her kunne man også bakt inn et crashcourse i navigering i mittUiB.

Konklusjon

Generelt sett et veldig oversiktlig semester. Informasjonen er lett å finne fram til og oppbygning er logisk. Det hadde vært ønskelig med mer kontinuitet i oppbygning av undermoduler og et standardisert layout. Det er dessuten flere funksjoner innebygd i læringsplattformen som kan være med på å øke læringsutbytte, men disse må brukes på en hensiktsmessig måte for å unngå unødig rot.

MEDOD2

Mange av momentene som ble nevnt for MEDOD1 gjelder også her.

Hjemmesiden

Denne hjemmesiden ligner veldig på MEDOD1 sin side, noe som er bra for kontinuiteten, men den kunne gjerne vært mer leservennlig med bruk av «klikkbare bokser». Det denne hjemmesiden gjør godt er at enansvarlige kommer tydeligere fram.

Moduler

Modulene er jevnt over veldig godt strukturert og organisert. Det er relativt lett å finne fram til forelesninger. Det som kunne gitt undermodulene mer oversikt hadde vært en dedikert fagside som første side i modulen. Denne burde inneholde hvilke forelesninger og hvilken rekkefølge forelesningene kommer i for dette faget i et **tabell-format** for å gi bedre oversikt. En side som kunne hatt mer organisert informasjonsflyt er for eksempel «Metabolisme 22V», se figur 7.

Det er for så vidt bra at det annonseres endringer, men i dette formatet kan det etter hvert bli vanskelig å navigere seg når det rett og slett er så mye informasjon. En ide hadde vært som sagt å organisere det i en tabell eller som undermodulen etikk (se neste avsnitt). For dette tilfellet hadde også funksjonen «kunngjøringer» vært et alternativ.

Løpende informasjon:

20.12.2021 - På grunn av smittesituasjonen i Bergen og landet for øvrig, er det bestemt at all teoretisk undervisning ved det Medisinske fakultet vil bli digitalt i januar. Det vil si at all vår metabolsmeundervisning vil foregå digitalt. Alt undervisningsstoff vil bli lagt ut her på Mitt UIB. Det er viktig at vi klarer å holde god kontakt selv om vi ikke møtes fysisk. Ikke vær redd for å komme med spørsmål og tilbakemeldinger til meg (se hvordan nedenfor).
20.12.2021 - Jeg åpner de to første temamodulene [Metabolisme 1](#) og [Metabolisme 2](#) slik at de som vil kan starte litt om de får tid i juleferien. Se mer informasjon lenger nede. God Jul!
06.01.2022 - Jeg håper det går bra med dere! Her kommer en plan for [Fellesamling 1 i metabolisme](#) i morgen. Der finner dere også litt mer detaljerte oppsummeringer av de viktigste temaene i Metabolisme 1 og 2. Jeg har lagt dette inn i planen nedenfor. Det er kommet inn noen få spørsmål, men det er rom for flere. [Zoom-linken](#) er ligger under videoseminarer.
PS - jeg hadde først glemt pentosefosfatveien (video 8) i den [detaljerte oppsummeringen](#). Dette er nå fikset.
07.01.2022 - Nå er temamodulene for uke 2 åpnet. God helg!
10.01.2022 - Jeg har besvart spørsmålene som var kommet inn [her](#). Det er også lagt ut [en liten quiz](#) til øvelse innen temaene i uke 1. Begge disse tingene er lagt til i den oppdaterte innholdsoversikten.
Siden TBLen utsettes så har vi lagt til en Fellessamling 3 [[19.01.2022 kl 10:15 - 11:00, Zoom-link](#)].
12.01.2022 - Her er planen for [Fellesamling 2 i metabolisme](#) på fredag. Der ligger også linker til litt mer detaljerte oppsummeringer av de viktigste temaene i Metabolisme 3, 4, 5 (også oppdatert under her). Send meg gjerne spørsmål til samlingen! [Zoom-linken](#) er ligger også under videoseminarer.
PS- nå er temamodulene [Metabolisme 6](#) og [Metabolisme 7](#) åpnet!
17.01.2022 - Det er kommet noen flere svar på [spørresiden](#). [Temamodul 8](#) er åpnet. Det er lagt ut et [opptak av Fellessamling 2](#) (uten bilder av dere). Dere finner også nå en Quiz for uke 2 i innholdsplanen under her.
18.01.2022 - Her er planen for [Fellesamling 3](#) i morgen. Der ligger også linker til litt mer detaljerte oppsummeringer av de viktigste temaene i Metabolisme 6 og 7 (også oppdatert under her). Send meg gjerne spørsmål! [Zoom-linken](#) er ligger også under videoseminarer.
19.01.2022 - Opptak av [Fellesamling 3](#) er lagt ut.
20.01.2022 - Handouts for Sammensatt tema seansen er lagt inn i [Temamodul Metabolisme 8, Kollokvieoppgaver](#) for metabolisme er lagt ut (se kort instruksjon helt nederst her).
24.01.2022 - Nå ligger opptaket av sammensatt tema seansen under [Temamodul Metabolisme 8](#).
01.02.2022 - Nå har det kommet flere svar på [spørresiden](#).
26.04.2022 - Handouts for 'metabolisme' fra spørretimen [finner dere her](#).

Figur 7: Illustrerer en litt uheldig informasjonsflyt

En gjennomgående ting i undermodulen CELLE2 er at det er blandet inn både forelesningsnotater, quizer og oppgaver i en og samme undermodul. Som nevnt i MEDOD1 hadde dette nok vært mer ryddig og oversiktlig dersom dette ble presentert i en quiz-sidemeny i stedet. Det samme gjelder kurs og til og med TBL kan vurderes å flyttes over til quiz-funksjonen. For å sortere i filtypene kunne en vurdert å legge til underoverskrifter i modulene for å gruppere informasjonen noe mer.

Oppsettet til undermodulen etikk vil jeg berømme. Den deler undermodulen inn i ytterligere deler ved å bruke en overskriftsfunksjon som hadde vært fint å se i flere fag. Se figur 8.



▼ ETIKK
📄 Generell info og læringsmål - Etikk
📄 Velkommen til introkurset i medisinsk etikk! Praktisk informasjon
🗣️ Challenge - hvilken serie har det beste dilemmaet?
Tema 1. Introduksjon til medisinsk etikk
📄 Forberedelse tema 1 Etikk
📎 2022. Dag 1 Introduksjon.pptx
📄 Gruppeoppgave: etiske dilemma du kan oppleve som student
Tema 2. Behandlingsbegrensing av livsforlengende behandling

Figur 8: Illustrerer bruken av overskriftsfunksjon for å organisere informasjonen

Videre kan det nevnes at denne reversed classroom undervisningsformen dette faget benytter har vist seg til å gi ganske stort læringsutbytte for studentene. Dette oppsettet er med på å bygge opp en slik undervisningsform det det kommer tydelig fram hva som er forberedelse, forelesning og etterarbeid. Det er fullt forståelig at ikke alle fag kan ha en slik undervisningsform. Likevel vil et lignende slik oppsett uavhengig av undervisningsform vært mer oversiktlig både for studenter og undervisere.

Til slutt påpekes det at flere av funksjonene sidemenyen kan oppfattes som svært unødvendige og burde fjernes dersom de ikke er tenkt av studentene skal bruke. De unødvendige funksjonene som per nå ikke har et hensiktsmessig bruksområde er: Litteraturkiosken, bibliotek og mine videoer. Videre kan det nevnes at vi ikke trenger både videonotat og videonotat(spiller) men bare en av dem, samt quiz og oppgave-funksjonen kunne vært kombinert. Dette gir en mer ryddig og oversiktlig emneside. Se figur 9.

- Heim
- [Kunngjeringar](#)
- [Emneoversikt](#)
- [Digital litteraturliste](#)
- [Modular](#)
- [Quizar](#)
- [Diskusjonar](#)
- [Emnets videoar](#)
- [Videseminar](#)
- [Mine videoar](#)
- [Videonotat](#)
- [Bibliotek](#)
- [Oppgåver](#)
- [Litteraturkiosken](#)
- [Personar](#)

Figur 9. Figuren viser sidemenyen til MEDOD2. Her ser vi svært mange funksjoner som ikke er i bruk

Konklusjon

MEDOD2 er jevnt over et ganske ryddig semester med unntak av unødvendige funksjoner i sidemeny og noe uoversiktlig moduloppsett på CELLE2. Undermodulen til Etikk-faget er derimot meget bra og hadde vært ønskelig som et standardlayout både til fordel for studenter og undervisere. Ellers inngår mye av det som ble kommentert i MEDOD1 også her.

MED2

MED2 er på mange måter bare en fortsettelse av MEDOD2. Derfor burde layout og oppbygning også være noe likt for en bedre kontinuitet.

Hjemmesiden

Denne hjemmesiden er lik MEDOD1 og MEDOD2, derfor gjelder kommentarene gitt over også her.

«NB!»- meldingene som står midt i hjemmesiden kunne vært lagt ut som kunngjøringer i stedet for å være på hjemmesiden. Se figur 10.

Er du klar for noen smakebiter fra profesjonsutdanningen du har startet på? Med dette emnet vil du få en introduksjon til det norske helsevesenet, til hvordan kontakt med pasienter kan gjøres, og lære om bevegelsesapparatet og undersøkelse av dette.

Emnet består av 3 moduler (faglig ansvarlig i parentes, og i rekkefølge for oppstart):

- [PASIENTKONTAKT \(Edvin Schei\)](#) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin
- Introduksjon til LEGEVAKTMEDISIN
- [BEVEGELSEAPPARATET OG UNDERSØKELSESTEKNIKK \(Jian Wang og Arne Tjølsen\)](#) ved Institutt for biomedisin

Pasientkontakt starter opp i oktober i første semester og fortsetter i andre semester. Introduksjon til legevakttmedisin kommer godt ut i vårsemesteret. Vårsemesteret rundes av med bevegelsesapparatet og undersøkelsesteknikk for [eksamensperioden](#).

NB!

- **Merk at kalenderen din først viser alle aktuelle tider når vi har fått ferdigstilt partiplassering.**
- **Det er i utg.pkt. ikke anledning til å bytte tid/gruppe for kursene, men er du syk [melder du fra!](#)**
- **Har du ikke fått gruppe til uke 38, gi beskjed til studie.biomed@uib.no**

Du ser hvilke grupper du er med i under «Grupper» i globalmenyen (den røde kolonnen til venstre her på Mitt UIB), og under detaljer for emnet MED2 under «Aktive emner» på StudentWeb. Grupper for Bevegelsesapparatet og undersøkelsesteknikk kommer til våren.

Se også siden med [generell informasjon om praktiske kurs](#) ved Institutt for biomedisin,
For hele emnebeskrivelsen se <https://uib.no/emne/MED2>

FAGLIG OG ADMINISTRATIVT ANSVARLIG:

- Emneansvarlig er [Knut Tjølsen](#)
- Studieadministrative spørsmål kan sendes til: [Studieeksjonen ved Institutt for biomedisin](#)
NB! er du syk når du skal ha obligatorisk kurs? [Meld fra til oss!](#)

Har du noe du ønsker å snakke med [studieveileder](#) om? Ta kontakt med [studieveileder ved fakultetet](#)!

Figur 10. Dette illustrerer at plasseringen på viktig informasjon lett kan gå tapt når det er mye annet viktig omliggende informasjon

Det er veldig fint at det henvises til studieveileder nederst i siden. Dette er et tilbud som gjerne kunne vært mer understreket i MEDOD1.

Moduler

Modulene i emnet er godt delt opp etter fagene. Likevel er det ønskelig at sidene hadde vært mer organisert i selve modulen. For eksempel inneholder noen sider i modulen «Bevegelsesapparatet og undersøkelsesteknikk» svært mye informasjon som gjerne kunne vært presentert på en mer ryddig måte. Eksempelvis kunne man ha hatt forelesningsnotatene som man finner i selve siden som egne sider i modulen. Disse kan videre grupperes ved hjelp av moduloverskrifter som brukt i Etikkfaget i MEDOD2. Dessuten kan sidene under samme modul være strukturert helt forskjellig, noe som gjør det enda vanskeligere å finne fram til den informasjonen man ønsker raskt. Se figur 11.

Rygg-Forside

Det er en veiledning, en "arbeidsbeskrivelse", for disseksjonen. Den er et viktig hjelpemiddel for å vite hva man skal gjøre, og for å lære mest mulig. [Her er disseksjonsveiledningen!](#)

Før disseksjonen starter, bør dere ha sett gjennom denne videoen. Den viser realistisk hvordan starten på disseksjonen foregår, og hva dere vil finne av anatomiske strukturer: [Start på disseksjon](#) av rygg (Doroud)

Introduksjon til disseksjon og rygg-forside med Jian Wang (kommer)

- [Dag 1](#)
- [Dag 2](#)
- [Dag 3](#)
- [Dag 4](#)
- [Klinisk forelesning Rygg](#)
- [Innervasjon ryggmarv, Ledd](#)
- [Disseksjon av ryggmarv](#)

Underekstremitetene

Velkommen til Undereks!

I denne delen fokuserer vi på underekstremitetens skjelett, ledd og leddbånd, blodforsyning, muskler og innervasjon, og relaterer dette til funksjon og bevegelse.

Foto: Morten Bendiksen, Jazzy Ruiz og hans faste partner Iris Reder ved Salsakompaniet. Audimagasinet nr. 01/2016

Figur 11. Figuren viser 2 forskjellige sider under modulen «bevegelsesapparatet og undersøkelsesteknikk». For å være under samme modul er oppsettet helt ulikt, noe som lett kan skape forvirring for studentene.

Pasientkontakt-modulen har sider som kan oppleves som svært overveldende med tanke på at de er svært pakket med informasjon av forskjellig type. En bedre løsning for ordenhetsskyld hadde vært å gruppere sidene etter: Læringsmål, viktig informasjon, innleveringer, refleksjonsnotat etc. Slik som det er nå, er siden svært lang, inneholder store bilder som har usikker hensikt, mange ulike tekststørrelser og mye forskjellig type informasjon som nevnt over. Dette gjelder spesielt for siden «Pasientkontakt – PASKON». Siden «Leseopsum i Paskon» er mye bedre og oversiktlig utformet. Se figur 12.

Pasientkontakt - PASKON



På denne siden kan du lese hva faget Pasientkontakt handler om, og hvordan du kan jobbe godt med faget:

PASKON starter med fire introduksjonsøkter i oktober. I november blir det to pasientøkter, og så kommer ytterligere 8 pasientøkter etter nyttår. I pasientøktene er kullet delt i to. En slik økt varer 3 timer. I hver økt får to grupper av studenter presentere en pasient som de har møtt og blitt kjent med.

Du skal skrive 3 refleksjonsnotater i PASKON. Som avslutning av kurset er det en felles samling for hele kullet.

Introduksjon og avslutning er obligatorisk. Det er også pasientbesøk, presentasjon av pasient i plenum, og oppmøte på 8 pasientøkter (totalt er det krav om 80 % tilstedeværelse for å kunne gå opp til eksamen).

Undervisningsform(er): Plenumssamlinger, gruppesamlinger, pasientbesøk med presentasjon, refleksjonsnotater.

Vurderingsform: Undervisningsvurdering i form av refleksjonsnotater (3 stk. i løpet av undervisningsperioden).

HVA HANDLER PASKON OM?

I denne teksten i Dagens Medisin fortelles to historier fra PASKON:

"Du må se det mennesket du har foran deg"

Figur 12. Figuren viser første side i modulen "PASKON". Allerede i dette lille skjermtklippet ser vi et bilde som tar svært mye plass, med noe usikker hensikt. Vi kan se tre ulike skriftstørrelser og informasjon av forskjellig type.

Likt som for de andre emnene hadde en quizfunksjon vært hensiktsmessig i dette emnet med tanke på flere innleveringer i PASKON og eventuelt bevegelsesapparatet.

Konklusjon

MED2 er et kort og konsist emne. På grunn av at det er så få moduler i emnet skal det litt mer til for å gjøre det uoversiktlig, likevel burde man stille høye krav til layout slik at man unngår unødvendige klikk eller leting for å finne fram til det man ønsker. Bevegelsesapparatmodulen kan vurdere å benytte seg av samme oppsett som etikk-modulen i MEDOD2 og PASKON-modulen kan vurdere å porsjonere informasjonen sin i mer fordøyelige biter selv om det går på bekostning av nye sider. Dette vil i stor grad kunne bedre både læringsutbytte og studentopplevelsen

MED3

Hjemmesiden

De samme kommentarene som er gitt ovenfor om hjemmesiden gjelder også denne siden.

Moduler

Modulene kunne gjerne ha kommet i en mer logisk rekkefølge. Eksempelvis er den øverste modulen «psykiatri» etterfulgt av «felles informasjon om emnet» etterfulgt av «genetikk og evolusjon». Det hadde vært mer ryddig dersom modulene som omhandler praktisk informasjon, herav også modulene «utplassering på lokalt sykehus» og «mentorordning» er samlet eller til og med også i samme modul. Se figur 13.

▸ Psykiatri
▸ Felles informasjon for emnet
▸ Genetikk og evolusjon
▸ Immunologi og blod
▸ Utplassering i lokalt sykehus
▸ Nevrobiologi
▸ Etikk og forebyggende medisin
▸ Kommunikasjonskurs
▸ Akademisk lesing og skriving (AKALS)
▸ TBL

Figur 13. Figuren viser en noe ulogisk kronologi til modulene. Alt av praktisk informasjon burde være øverst også etterfulgt av de ulike fagene

Ellers er hver modul på sin måte er bygd opp på en logisk måte med gjennomgående god bruk av tabeller hos enkelte moduler. Dette gjør det lett for studentene å finne fram raskt til riktig informasjon. Noe en kunne tenkt mer på er om alle modulene skulle hatt samme oppsett for en bedre kontinuitet.

Det som også burde berømmes i emnene immunologi og genetikk er at det i tabellene deres også spesifiserer om hva slags type undervisning det er, enten om det er selvarbeid, fysisk eller digital, se figur 14. Dette er også veldig ønskelig fra studentene sin side.

Lectures schedule

Dag	Type	Innhold	Forberedelsesmaterieill	Book Ed.4	Book Ed.3	Digital Zoom link	Foreleser
1	Selvarbeid	Intro	see page: Genetics Day1_2021_Intro	3	3	none	Stephanie Le Hellard
2	Digital	mini TBL : arveformer + stamtavler	Genetikk dag2. Arveformer og stamtavler	1	1		Stefan Johansson
3	Forelesning - hybrid	Kromosomer	Genetikk Dag3. Kromosomer	2	2	RecordingZoomLecture3	Stefan Johansson
4	Digital	Genetiske variasjoner	Please see following page for all materials pre and post lecture Genetics Day 4- Thursday 26	6	6	Zoom meeting Day 4 ^{er}	Stephanie Le Hellard
5	Forelesning - hybrid	Metoder		4,5,9	4,5,9		Per Knappskog

Figur 14. Eksempel på god bruk av tabellfunksjonen med tilstrekkelig informasjon

Til slutt trekkes det fram at funksjonen «emnets videoer» burde vært organisert i spillelister etter fag. Dette er en funksjon som flere av de kommende emnene har tatt i bruk. Denne siden har lett for å bli veldig rotete spesielt når det kommer mange videoer inn og i ulik rekkefølge.

Konklusjon

MED3 er alt i alt et oversiktlig emne der det er relativt lett å finne fram til riktig informasjon raskt. Det en kan tenke på er å organisere modulene i en mer logisk rekkefølge samt å innføre tabeller i modulene. Videre kan man også vurdere å ha en standardisert mal på hvordan alle modulene skal bygges opp for å skape mer orden.

MED4

MED4 er et stort emne som har fysiologi som sin hovedvekt. Kunnskapen studentene er ment til å tilegne seg i dette semesteret vil danne grunnlaget for alt det kliniske som kommer i de kommende semestrene. Derfor burde det stilles spesielt strenge krav til oppbygning, struktur og lett fremkommelighet når studentene skal navigere seg gjennom dette havet av informasjon.

Gjennomgående er dette et semester som bruker mye video som verktøy til undervisning, spesielt under covid pandemien. Et problem med dette, som også er blitt tatt opp med semesterstyret gjennom STUND-19, er at avspillingen av videoene kan bli problematiske når man har så mange videoer pakket inn i en side. Disse begrensingene kan trolig skyldes at individuelle PC-er ikke klarer å behandle så mye informasjon på engang eller at selve mittUib ikke klarer å laste inn alt på en hensiktsmessig måte. Eksempelvis har det vært en rekke videoer som tar svært lang tid for å laste inn, eller til og med at videoen ikke vil spille av. Dette er et problem som må løses dersom en ønsker en mer digital undervisningsform.

Hjemmeside

De samme kommentarene som er gitt ovenfor om hjemmesiden gjelder også denne siden. Det som skiller denne siden fra de forrige emnene, er at det er flere fagansvarlige. Siden det også er to fagansvarlige på enkelte emner er det viktig å få fram tidlig hvem som er ansvarlig for hvilke deler samt riktig kontaktinformasjon dersom studentene ønsker å stille spørsmål til underviser.

Det er flott at de obligatoriske arbeidskravene kommer fra tidlig i denne siden, men den kan virke litt skjult i havet av tekst. En kan tenke på å synliggjøre denne noe mer. Se figur 15.

Praktisk informasjon

- Emnet administreres av [Institutt for biomedisin](#).
- Emneansvarlig: [Olav Tenstad](#).
- Semesterkoordinator: [Lene Øygarden](#).
- **Faglige spørsmål** rettes til aktuell foreleser eller fagligansvarlig.
- **Spørsmål om praktiske kurs og oppmøte til obligatoriske aktiviteter** rettes til Studieseksjonen ved Institutt for biomedisin: studie.biomed@uib.no
Se også siden med [generell informasjon om praktiske kurs](#) ved Institutt for biomedisin.
- **Obligatoriske aktive undervisningsformer:** TBL, laboratorie- og disseksjonskurs. Utplassering. Overflateanatomikurs. Lærerassisterte kollokvier. Fysiologikurs krever 100% deltagelse, øvrige kurs 80% deltagelse om annet ikke er presisert. Se modulene for detaljert info.
- [Informasjon om pensum og semestereksamen](#)
- [Semesteroversikt](#)
- Snarvei til [TBL](#)

Figur 15. Dette viser at kritisk informasjon burde bli mer synliggjort i et hav av tekst

Moduler

Modulene hver for seg er logisk bygd opp. Likevel hadde det vært ønskelig med en dedikert fagside som førstesiden i hver modul for å kunne få oversikt over disse store emnene. Dessuten hadde bruken av overskriftfunksjon kunne gitt bedre oversikt, spesielt i emnet «anatomi inklusiv reproduksjon 1», siden sidene til dette emnet inneholder mange viderekoblinger. En ide hadde vært å lage en modul for hver av organsystemene samt en egen modul for histologifagene. Se figur 16.

▼ ANATOMI INKLUSIV REPRODUKSJON 1
📄 ORGANANATOMI, oversikt og forventet læringsutbytte
📄 Makroskopisk anatomi - oversikt
📄 Embryologi- forelesning
📄 Thorax - forelesninger
📄 Abdomen - forelesninger
📄 Pelvis - forelesninger
📄 Disseksjonskurs
📄 Overflateseminar
📄 Histologi-mikroskopisk anatomi
📄 Histologi: Lunge/luftveier
📄 Histologi: Lymfoide organer
📄 Histologi: Kardiovaskulære system
📄 Histologi Fordøyelse
📄 Histologi: Nyre
📄 Histologi Reproduksjon og endokrinologi
📄 Praktisk kurs mikroskopi

Figur 16. Figuren illustrerer at det hadde vært en mulighet å splitte opp i flere undermoduler

Modulen «mikrobiologi-virologi» har et fint oppsett med en startende oversiktsside etterfulgt av gode nummererte titler for forelesningsnotater. Et lignende oppsett burde også vurderes til å være en mulig standard. Se figur 17.

▼ Mikrobiologi - Virologi
📄 Virologi oversikt
📄 1. Introduksjon og virus som årsak til sykdom
📄 2. Luftveisinfeksjon, immunitet og vaksiner
📄 3. HIV, nyfødte, barnesykdommer
📄 4. Seksuelt overførbare sykdommer, hepatitt
📄 5. Virus og CNS-afleksjoner

Figur 17. Denne modulen er eksempel på en svært godt utformet modul

«Sirkulasjon I» modulen er en svært rotete modul. Blant studentene kan det også virke som et emne som mange gjerne sliter med også. En måte å øke læringsutbyttet på er å organisere informasjonen i mer porsjonerte biter som er lett å finne fram til. Slik som modulen er nå, inneholder hver av modulsidene altfor mye informasjon og burde porsjoneres. Dessuten er titlene lange og inneholder mange unødvendige elementer. For eksempel trenger man ikke å skrive «fysiologi» foran hver forelesning siden flertallet av forelesningene er fysiologiforelesning. Dette kan heller komme fram i modultittelen, eller i en overskriftsfunksjon etc. Videre kan også quizene bli lagt til i en egen quizfunksjon som å minke informasjonene som blir presentert i modulen. Se figur 18.

▼ Sirkulasjon I
📄 Informasjon hjerte og sirkulasjon
📄 Fysiologi - Hjerte: Forelesning I - Hjertesykklusen og hjerteklaffene
🔗 Quiz hjerteforelesning I - Hjertesykklusen og hjerteklaffene 7 poeng
📄 Fysiologi - Hjerte: Forelesning II - Hjertets elektriske ledningssystem og III - Hjertet som muskel
🔗 Quiz hjerteforelesning II - Det elektriske ledningssystem 6 poeng
🔗 Quiz hjerteforelesning III - hjertet som muskel 6 poeng
📄 Fysiologi - Hjerte: Forelesning IV - Elektrokardiografi
📄 Fysiologi - Hjerte: Forelesning V - Hjertefunksjon og regulering av cardiac output
🔗 Quiz hjerteforelesning V 8 poeng
📄 Fysiologi - generell sirkulasjon leksjon 1-3. Hemodynamikk 1-2, stofftransport-endotelceller
📄 Fysiologi - generell sirkulasjon leksjon 3-5. Mikrosirkulasjon og stoffutveksling - vaskulær glatt muskelcelle
📄 Fysiologi - generell sirkulasjon leksjon 7-8. Regulering av blodtrykk og blodgjennomstrømming
📄 Fysiologi - generell sirkulasjon leksjon 9-10. Kardiovaskulære reseptorer - reflekser - sentral kontroll, sirkulasjon hjerte-hjerne
📄 Kliniske forelesninger
📄 Praktisk kurs Ultralyd og sirkulasjon og Kliniske hjerteundersøkelser

Figur 18. Eksempel på en modul der enkelte elementer kan være porsjonert i mindre biter

Det å ha en egen modul for TBL er også hensiktsmessig siden man kan lett finne fram til fagstoffet man skal forberede til timen. Så lenge dette klargjøres tidlig i semesteret er dette et system som fungerer godt. Dette er et system som flere av semestrene kunne vurdert å bruke.

Oppsummert

MED4 er et svært omfattende semester med svært mye fagstoff. Derfor burde det stilles spesielt strenge krav om ryddighet og lett navigasjon både for studentene og undervisernes del. Det som hadde vært ønskelig er en tydeligere fagside for hver modul, samt at modulsidene er i mer porsjonerte biter slik at ikke innholdet i modulen blir mer oversiktlig. TBL-oppsettet som dette semesteret benytter kan vurderes som standard for de kommende semester som har mye undervisning av denne type.

MED5

Siden det nå er et nytt institutt som har hovedansvaret for undervisningen i de kommende semester er det desto viktigere at riktig kontaktinformasjon og generell informasjonsflyt mellom undervisere og studenter blir mer tydelig. Dette gjelder spesielt de underviserne som primært er tilknyttet helsebergen eller Haraldsplass siden disse ikke alltid har full tilgang til mittUib. Det å kun lenke deres uib-side er derfor ikke tilstrekkelig informasjon.

Videre er det slik at MED5 og MED6 forventes å gjennomgå store endringer iløpet av perioden denne gjennomgangen skrives. Denne gjennomgangen vil derfor ta utgangspunkt i den oppdaterte emnesiden og ikke den som ble sist gjennomført for kull-19.

Hjemmeside

Denne hjemmesiden er svært god. Den tar i bruk det som har blitt kommentert i det tidligere semestrene, og resultatet er et svært leservennlig og lett navigerbar side. Bruken av klikkbare boksene til fagsidene er gode og logiske. Informasjonen er kort og konsis. Det kommer tydelig fram hvem som er ansvarlig for emnet og hvem man skal kontakte. Ikke minst kommer det tydelig fram hva som er obligatorisk undervisning. Denne hjemmesiden har alt en hjemmeside skal ha, presentert på en god og innbydende måte! Se figur 19.

Fagsider for MED5

Patologi	Radiologi
Respirasjon	Sirkulasjon
Propedeutikk	Øvrige (kommer)

I MED5 skal du få kunnskap om generell patologi, generell radiologi, sirkulasjon, respirasjon, propedeutikk med mer.

Emnet gir også en mer omfattende opplæring i EKG og spirometri samt praktisk ferdighetstrening på Ferdighetssenteret. Propedeutikkundervisning består av bl. a. symptomforelesninger og undervisning i klinisk undersøkelsesteknikk. Du skal lære å ta opp en sykehistorie og skrive medisinsk øvingsjournaler i DIPS basert på sykehistorien og klinisk undersøkelse. Halve kullest skal også gjennomføre et fire dagers kommunikasjonskurs.

Du vil i deler av semesteret være på sengeposter, enten på Haraldsplass Diagonale Sykehus eller Haukeland Universitetssjukehus.

Emneansvarlig og semesterstyreleder er Jon Hardie, Jon.Hardie@uib.no

Studieadministrative spørsmål kan sendes til studieadministrasjonen ved K1/K2: Sorine.Andersen@uib.no
Fagrelaterte spørsmål rettes til aktuell underviser eller faglig ansvarlig (se fagsidene over)

Undervisningsformer: Forelesninger, TBL, kurs, gruppeundervisning, praksis på sengepost.

Obligatorisk undervisning

Vurderingsformer

Figur 19. Eksempel på en svært godt utformet hjemmeside for emnet

Moduler

Det å ha en egen modul for læringsutbytte er i grunnen en god ide. Alternativet hadde vært å ha det som en side i modulen tilhørende faget. Denne modulen etterfølges av modul for generell informasjon der god informasjon blir lagt ut. I dette tilfellet vil en overlapp mellom hjemmesiden og denne modulen være logisk og ikke skape forvirring.

I dette semesteret er patologifaget svært stort. Dette vises også i at modulen til patologi-faget er enormt stort. Selv med bruken av overskriftsfunksjonen hadde det vært bedre å splitte faget inn i flere mindre moduler etter organsystem i stedet. Slik blir ikke informasjonen presentert som en stor gruppe, men heller som underdeler av faget. Se figur 20.

GENERELL PATOLOGI	GRUNNLEGGENDE PATOLOGI
Om patologi	Adaptasjon og Vevsskade - Molven - Forelesningsnotat
Læringsutbytte - Patologi	Adaptasjon og Vevsskade - Molven - Forelesning med lyd
Introduksjon Patologi - Helgeland - Forelesning med lyd	Vevsreparasjon - Molven - Forelesningsnotat
Helgeland-introduksjon-Forelesningsnotat.pdf	Vevsreparasjon - Molven - Forelesning med lyd
Patologi - Helgeland og Wik - Litteratur som forberedelse til TBL 18.08.2021	Molekylær Patologi - Molven - Forelesningsnotat
TBL180821 - Helgeland og Wik - Kasuistikk 1 (uten svar).pdf	Molven - MED5 Kurs i patologi - Adaptasjon_vevsskade_reparasjon - Preparerer.pdf
TBL180821 - Helgeland og Wik - Kasuistikk 1 med svar.pdf	Basiskurs i Patologi. Preparerer med løsninger - Molven - Forelesningsnotat
TBL 180821 - Helgeland og Wik - Intro og Kasuistikk 2 (uten svar).pdf	SKARSTEIN K MED5 Betenelse log 2 2021.pdf
TBL 180821 - Helgeland og Wik - Intro og Kasuistikk 2 (med svar)	PATOLOGIKURS BETENNELSE- SKARSTEIN
LENKE TIL DIGITAL MIKROSKOPI - AIFORIA	TUMORPATOLOGI
UNDERVEISEVALUERING	Tumorpatologi - Akslen - Innholdside med lenker til filer med lyd, del 1-3
Underveisevaluering - Eksempelkasuistikk - Med - Svar - MED5_H2021.pdf	Tumorpatologi - Akslen - Kompendium
Underveisevaluering_Oppave_Forslag_Svar_Oppsett_og_Rapport_Nov2021.pdf	Tumorpatologi - Wik - Kurs
PATOLOGI: MAKROUNDERVISNING	PATOLOGI: BEN OG BLØTVEV
Makroundervisning i Patologi - Wik (H2021)	Ben og Bløtvevpatologi - Berget - Innholdside med lenker til filer med lyd, del 1-2

Figur 20 Dette er to skjermbilder fra modulen patologi. Dette er imidlertid bare starten av modulen, noe som viser til at modulen er svært stor.

Radiologi-modulen burde benytte seg av overskriftsfunksjonen, samt at faglærerne i emnet legger ut informasjon om forelesningsnotater ut etter samme mal. Dessuten er det lagt ut noen filer med læringsutbytte i denne modulen. Denne informasjonen burde blitt samlet i den første modulen som omhandler «læringsutbytte».

Resten av modulene er strukturert på en oversiktig måte med mål og innhold, læringsutbytte og litteraturliste som deres eneste sider hittil. Dersom tanken er å legge til undervisning etter hvert som den skjer er det også en mulighet dersom dette gjøres på en hensiktsmessig måte. En kan også stille seg spørsmålet om en trenger å ha med læringsutbytte både i fag-modulen og som egen modul i starten, eller bare velge en av dem.

Konklusjon

MED5 er et emne som enda er under konstruksjon. Det som er gjort veldig godt med denne siden så langt er en flott hjemmeside med god informasjon. Modulene må arbeides noe mer med, derav spesielt patologi og radiologi for å presentere informasjonen på en mer tydelig og lett fremkommelig.

MED6

MED6 er i likhet med MED5 et emne som kommer til å gjennomgå store endringer før neste undervisningsperiode og vil derfor ha noen ufullstendige elementer ved seg under denne gjennomgangen. MED6 siden slik den ble gjennomført våren 2022 ble designet av en medisinstudent Kjell Inge Erikstad. Denne malen er videre blitt brukt i MED5 og MED8. Denne malen gjorde siden svært studentvennlig, og mange av ideene som ble introdusert hadde vært et godt utgangspunkt til en standardisert mal.

Hjemmeside

En av elementene som ble introdusert er «klikkbare bokser»-funksjonen som også er nevnt tidligere i denne gjennomgangen. For de emnene som benytter seg av dette har det gitt en bedre leservennlighet og oversikt over emnet. Som nevnt tidligere hadde dette vært en god mal for et standardoppsett for en hjemmeside.

Et element som gjerne kunne vært formulert bedre både på hjemmesiden samt i modulfunksjonen er OSKE. Selv om denne vurderingsformen kommer til å gjennomgå store endringer til det kommende semester er det likevel viktig å tenke på en god presentasjon og tydelig presentasjon av OSKE på læringsplattformen for å unngå unødig stress og misforståelser for studentene (som det var en del av for mitt kull).

Moduler

Moduloppbygningen til dette emnet er også gjennomgående god. Hver modul starter med en dedikert fagside med tabeller som gir god oversikt over hvilke forelesninger en kan forvente i emnet. Videre i modulene finner vi også bruk av overskriftsfunksjonen der en av overskriftene er forelesningsnotater. Dette er en oversiktlig og lett vint måte for studentene å finne fram til riktig forelesning og er ønskelig å ha som en standardisert mal i alle moduler.

Selv om ideen har vært god, må den oppfølges av de ansvarlige underviserne og faglærerne. Ofte har studentene opplevd at tittelen på forelesning i kalenderen ikke stemmer overens med hva den heter på mittUib. Dette sammen med forelesningsnotater som er feildatert fra 2018 – 2020 når forelesningen holdes i 2022 sender veldig uprofesjonelle signaler. Det å ha riktig navn og dato for forelesning burde være et absolutt minstekrav. Dette vil kunne argumenteres for å være hensiktsmessig i like stor grad for underviserne som for studentene.

Bare for å nevne et eksempel av mange eksempel med figur 21:















Kalenderuke 6

Dato	Tid	Aktivitet	Rom	Fagperson
ma. 07.02.2022	09:15 - 10:00	Fellesundervisning FOR: Prinsippene ved undersøkelse og tolkning ved bevegelsesapparatet. Allmenmedisin	AHH Aud. AHH	S.P. Sharma

Figur 21 Utklipp fra timeplan med oppsatt time

Det ble satt opp en forelesning som bildet ovenfor viser. Tittelen er som man kan se «Prinsippene ved undersøkelse og tolkning ved bevegelsesapparatet». Videre ser vi at den burde ligge under modulen allmenmedisin. Gjør man et raskt søk med Ctrl + F på denne tittelen finner man ingen

forelesningsnotater som heter dette. Dessuten finnes det ikke en modul som heter allmenntidisin i MED6 engang. Omsider etter graving og leting finner man forelesningen under modulen ortopedi og traumatologi under navnet «diagnostiske prinsipper». Se figur 22 og 23.

▼ Ortopedi og traumatologi [Bevegelsesapparatet II]
 Ortopedi og Traumatologi [Fagside]
Forelesninger
 Diagnostiske prinsipper.pdf
 1 Degenerative skulderlidelser Blomquist V21
 2 Skader i skulderen Blomquist V21
 3 (1/2) Ortopediske Kneleddslidelser Inderhaug V21
 3 (2/2) Kneplager Bruskk og Menisk Solheim V21
 4 Ortopediske ryggslidelser (Kari Indrekvam)
 5 Hofteartrose inkl proteese Hallan V21
 5 Supplerende PDF Hoftesmerter
 6 Osteoporotiske brudd Gjertsen V21
 7 Hoftebrudd Gjertsen V21
 8 Frakturlære Matre V21.pdf
 9 KneartroseFurnesForelesning2022.pdf
 11 Utredning av distale radiusfrakturer Krukhaug V21.pdf

Figur 22. Utklipp fra modulen ortopedi og traumatologi der vi finner forelesningen det er snakk om



Figur 23. Det er først ved å klikke inn på siden vi finner en pdf med riktig navn.

Dette illustrerer dessverre kun en av flere tilfeller der forelesningstittelen i kalender ikke samstemmer med hva man kan finne i mittUib. Tatt til betraktning at det er over 100 sider man potensielt må lete i når titlene ikke stemmer er dette et svært alvorlig problem.

Videre kan det også kommenteres i dette eksempelet (figur 16) at mange av forelesningsnotatene er datert til våren 21 når undervisningen skjedde i våren 22. Det er selvfølgelig rimelig å gjenbruke gamle forelesningsnotater, men når underviser bruker en oppdatert versjon på selve forelesningen mens studentene sitter med en gammel versjon skaper dette en svært dårlig læringsarena.

Det er imidlertid ikke alle undervisere som har like stor skyld i dette i og med at flere av de ikke har hatt tilgang til mittUib og dermed ikke kunne oppdatert forelesningen sin selv, men måtte sende den igjennom et annet ledd.

Dette leder oss inn på et annet generelt strukturelt problem med modulene i MED6. Fra starten av er så å si alle forelesningene lagt ut i hver sin modul. Selv om dette er flott slik at man vet hva man kan forvente i hvert emne, er det problematisk når sidene er utdaterte, har titler som ikke samsvarer eller det ligger ut lenker uten forklaring på hvorfor det ligger der. Da burde man enten velge en løsning der man legger ut forelesninger fortløpende for å skape en bedre kronologi til siden, eller ha alt liggende ut fra begynnelsen der filnavnene er tydelig markert med nødvendig informasjon.

Oppsummert

Layoutmessig er MED6 er flott semester der oppbygningen er logisk og informasjonen er lett å finne fram til. Problemet ligger i at selve innholdet ikke er tilstrekkelig kontrollert og strukturert. Det må være en viss standard på det som legges ut slik at dette ikke blir forvirrende for verken studenter eller undervisere. Selv om at de fleste av underviserne har sitt hovedansvar som klinikere, må det likevel være noen som overser at informasjonen som blir presentert på læringsplattformen er riktig, oppdatert og logisk å finne fram til.

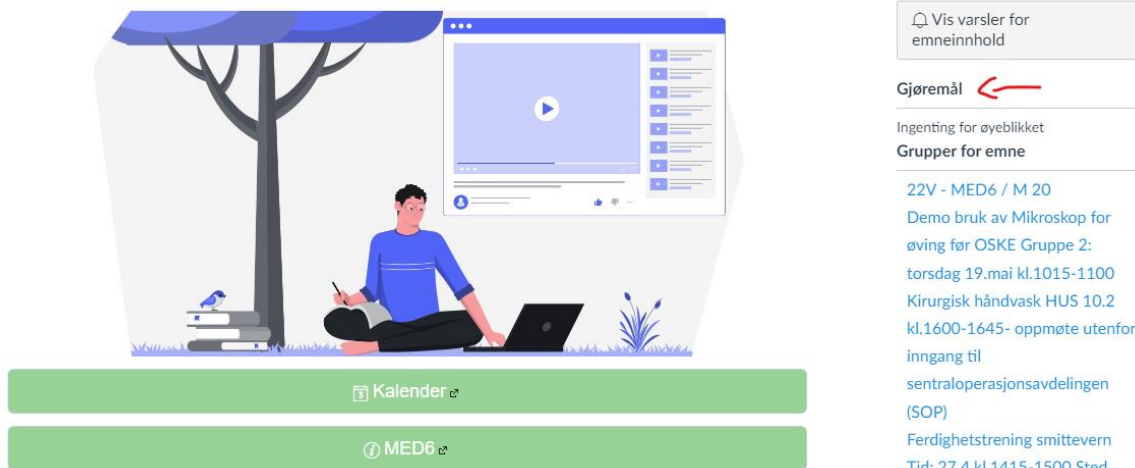
MED7

Som første semester i den kliniske delen av medisinstudiet vil det være naturlig at studentene har mange nye forventninger til dette emnet. Et stort moment for dette semesteret er også praksisutplassering som er et element som må kommuniseres godt.

Hjemmeside

Hjemmesiden til MED7 er kort og konsis med kun det nødvendigste av informasjon tilstedet. Til tross for det er ikke siden særlig innbydende. Bildene på siden tar mye plass og burde heller vært erstattet med et større bilde og de ulike fagene som «klikkbare bokser» som er blitt nevnt tidligere. Alt i alt foretrekkes et oppsett som ligner mer MED5 og MED6. Et noe unødvendig moment på denne siden er emneoversikten i bunnen. Denne har tradisjonelt vært plassert som en funksjon på høyreside av skjermen under titelen «gjøremål». Se figurene 24 og 25.

MED6 22V / Sjette semester medisinstudiet



The screenshot shows a user interface for the MED6 22V course. On the left, there is an illustration of a student sitting on the ground under a tree, using a laptop. A large screen next to the student displays a video player. Below the illustration are two green buttons: 'Kalender' and 'MED6'. On the right side, there is a sidebar with several buttons: 'Se emnestrøm', 'Vis emnekalender', and 'Vis varslar for emneinnhold'. Below these buttons is a section titled 'Gjøremål' with a red arrow pointing left, followed by 'Ingenting for øyeblikket' and 'Grupper for emne'. Under 'Grupper for emne', there is a list of activities: '22V - MED6 / M 20', 'Demo bruk av Mikroskop for øving før OSKE Gruppe 2:', 'torsdag 19.mai kl.1015-1100', 'Kirurgisk håndvask HUS 10.2', 'kl.1600-1645- oppmøte utenfor inngang til sentraloperasjonsavdelingen (SOP)', and 'Ferdighetstrening smittevern Tid: 27.4 kl.1415-1500 Sted'.

Figur 24. Figuren er tatt fra MED6 og viser hvordan man tradisjonelt legger emneoversikten slik at de neste forelesningene dukker opp her

Emnesammendrag:

Dato	Detaljer	Forfall
Man 31. jan. 2022	[MED7] Fellesundervisning	10:00 til 14:00
Tir 1. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 12:00
	MED7 22V / Epilepsi 1	10:00 til 12:00
Ons 2. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 10:00
Tor 3. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 12:00
	MED7 22V / Epilepsi 2 med Marte	10.15 til 12:00
Fre 4. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 14:00
Tir 8. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 12:00
Ons 9. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 10:00
Tor 10. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 12:00
Fre 11. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 14:00
Tir 15. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 12:00
Ons 16. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 10:00
Tor 17. feb. 2022	[MED7] Fellesundervisning	8.15 til 12:00

Figur 25. MED7 setter emnesammendraget i bunnen av hjemmesiden, noe som kan ta unødig stor plass

Imidlertid forsøker emnet å introdusere en mini-kalenderfunksjon på hjemmesiden, noe som kan ha en nyttig funksjon dersom den blir brukt korrekt. Se figur 26.

MED7 22V / Sjuande semester medisinstudiet

Hopp til i dag

Se emnestrøm

Informasjon om MED7: <http://www.uib.no/emne/MED7>

Velkommen til 7. semester i medisinstudiet

Oppstart er mandag 31. januar 2022 med presentasjon av semesteret.

Uketimeplan

PRMEDISIN

August 2022						
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11

Oppgaver for emner er ikke vektet.

Figur 26. Figuren viser en kalenderfunksjon som har mye potensiale

Moduler

MED7 introduserer konseptet med å bruke overskriftsfunksjonen i modulene der også ansvarlig foreleser er inkludert i tittelen. Dette tydeliggjør hvem som er fagansvarlig og kan også gjøre det lettere

å finne fram til rett forelesning ut ifra hvem som holder den. Dette er spesielt hjelpsomt når emnet er så gigantisk som nevrologi er. Se figuren 27.



NEVROPATI - C Vedeler
 Perifer Nevropati 1
 Perifer Nevropati 2
 Mononevropatier
 Aurlien -Perifer nevropat 1
 Myastenia Gravis
RADIKULOPATI OG MYELOPATI - L Bø
 Radikulopati-3
 Kasus - rygg
 Kasus - gruppeoppgave
 Radiologisk diagnostikk - rygg_2022.pdf

Figur 27. Figuren viser at ansvarlig underviser er inkludert i tittelen

For å skape mer oversikt for studentene i dette havet av forelesninger hadde en dedikert fagside til hver modul, og kanskje til og med til hver undermodul også for å gi bedre oversikt både for underviser og studenter. Med andre ord hadde et moduloppsett lignende MED6 vært ønskelig. Videre er det ønskelig at alle faglærere nummererer forelesningene sine for å få en bedre kronologi for læring. For eksempel er det varierende grad av ryddighet blant ulike faglærere i hvordan de legger ut forelesningsnotatene. En kan også vurdere å splitte emnet nevrologi og nevrokirurgi til flere moduler.

Gjennomgående i dette emnet er det lagt inn eksamensfasit i modulene. Selv om dette er noe som gjør det lettere for studentene å jobbe mot eksamen burde en vurdere å putte alt av eksamensfasit i en egen modul nederst i siden, eller samle det med de andre eksamensfasitene i PRMEDISIN-emnet.

Oppsummert

Gjennomgående er MED7 et emne fylt med informasjon og nye forventninger. Emnet introduserer konseptet med moduloverskrifter der faglærerens navn er inkludert, noe som gjør det lettere for studenter å både finne fram til gjeldende undervisning samt finne riktig foreleser å kontakte dersom det skulle være spørsmål. Likevel savnes det en overordnet struktur til emnet. Faglærerne på tvers av modulene burde snakke mer sammen for å få en mer helhetlig følelse av at emnet henger sammen.

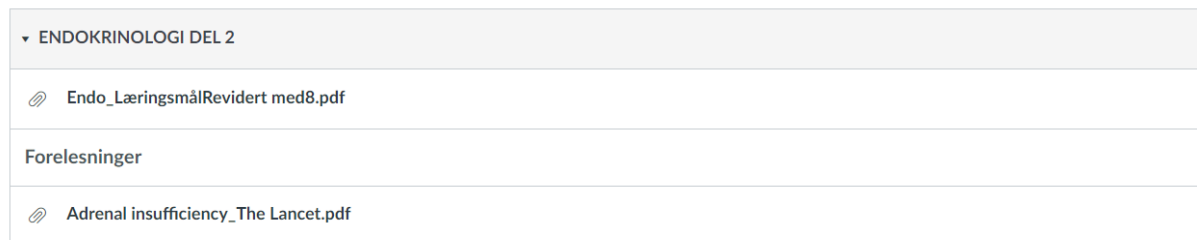
MED8

Hjemmeside

MED8 har en flott utformet hjemmeside med all den informasjonen en hjemmeside burde ha. I tillegg til å inkludere uib-eposten til emneansvarlig inkluderes det også helsebergen-eposten. Dette er svært ønskelig siden det gjør det lett for studentene å vite hvem og hvordan man skal kontakte dersom det er spørsmål til emnet. Dette burde være standarden på hjemmesidene til alle emnene gjennom medisinstudiet.

Moduler

Modulene for MED8 slik som under denne gjennomgangen enda ikke ferdigstilt i og med at det mangler en del elementer i modulene. Likevel kan det også her kommenteres at den gjennomgående strukturen burde være sammenhengende, konsis og logisk oppbygd. Fremfor å ha læringsmålene som en separat pdf-fil i starten av hver modul burde denne være innebygd som en side i stedet. Dette vil gi en bedre leservennlighet samt det gjør det lettere for forelesere å oppdatere uten å må legge til en helt ny fil. Se figur 28.



▼ ENDOKRINOLOGI DEL 2
Endo_LæringsmålRevidert med8.pdf
Forelesninger
Adrenal insufficiency_The Lancet.pdf

Figur 28. Her ser vi at det er en pdf-fil ed læringsmålene fremfor å ha det innebygd som en side

Det kan også tenkes at dette semesteret legger ut forelesningsnotater fortløpende, noe som også kan han ha en pedagogisk nytteverdi, men da burde det samme bli gjort med alle forelesninger og ikke bare noen forelesninger her og der slik siden er nå.

Dessuten burde hver modul startet med en dedikert fagside som inkluderer en tabell over forelesninger som skal holdes, hvem som holder den og hva slags type undervisning det er. Slik som siden er nå finnes ikke en slik fagside og det er vanskelig å vite hvor mange forelesninger man kan forvente av hvert emne.

Ellers er det gjort veldig tydelig hva som er forelesningsnotater, kurs, utplasserign etc, noe som gjør det lett å finne fram til riktig informasjon raskt.

Oppsummert

MED8 slik som den er under denne gjennomgangen ikke fullstendig ferdigstilt. Hjemmesiden er flott utformet og kan vurderes som en standardmal for alle semestrene i medisinstudiet. Likevel savnes det dedikerte fagsider med tabeller som viser hvilke forelesninger en kan forvente i hver modul. Dette vil være nyttig både for undervisere og studenter.

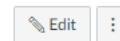
MED9

MED9 er det eneste semesteret der emnet som har engelsk oppsett. Dette er flott med tanke på internasjonale studenter. Likevel er det enkelte elementer som står på norsk, noe som kan vurderes å oversettes til på engelsk for å få en mer helhetlig side.

Hjemmeside

Denne hjemmesiden i likhet med en del andre hjemmesider kunne vurdert å strukturere siden noe mer likt MED8 sin side. Slik som den er nå mangler den noen form illustrasjoner for å underbygge hva semesteret handler om. Se figur 29.

MED9 22H / Ninth Semester Medicine



Welcome to the 9th semester

This semester will mainly focus on topics related to women and children. Other subject areas that are highlighted are medical genetics, pharmacology, radiology, surgery, general practice and ethics.

In Pediatrics you will learn about several different topics, some of them are about normal growth and development in childhood/adolescence, how to handle children with severe and common symptoms, diseases and disabilities, and to appreciate that child health is closely linked to growth, physical, psychological and cognitive development. In Obstetrics and Gynecology you will, among other things, acquire knowledge of risk factors, symptoms and principles of investigation and treatment of gynecological diseases, be able to advice on contraceptive use, and be able to provide safe midwifery care if needed and be able to implement relevant measures if complications should occur.

- You can read more about all of the topics [here](#).

Uketimeplan

STRUCTURE

The semester starts with an introduction on **Monday August 15th 2022**. After three weeks of lectures and preparatory courses, you are ready for 6 weeks of practical skills training. The semester is structured like this:

- 3 weeks of introduction in Bergen. Preparations for practical training.
- 6 weeks of practical skills training:
 - 3 weeks gynecology and obstetrics, 3 weeks pediatrics.
- 8 weeks of lectures and practical skills in Bergen
- 1 week of preparation and examination in Bergen

Link to schedule:

[https://tp.educloud.no/uib/timeplan/timeplan.php?type=course&id\[\]=-MED9%2C1&sort=week](https://tp.educloud.no/uib/timeplan/timeplan.php?type=course&id[]=-MED9%2C1&sort=week)

NB! Make sure to check the schedule regularly - changes may occur throughout the semester.

Figur 29. Figuren er et skjermtklipp fra MED9. Her er det lite visuelle hjelpemidler som er blitt brukt.

Moduler

Modulene i MED9 er gjennomgående godt avgrenset for hvert fagområde. Dessuten er det veldig ryddig å ha flere moduler for de ulike praksisstedene. Likevel er innholdet i hver modul gjennomgående svært rotete. Det er ingen fagside som sier noe om hvilke forelesninger som skal holdes. Det ligger ut en rekke filer som verken er nummererte eller daterte, noe som også gjør det vanskelig å vite hvilken forelesning det tilhører. Dessuten er det mange ulike «filtyper» som er lagt under samme modul. Dette er alt fra forelesningsnotater, kurs, caser etc. Dette skaper unødig forvirring og gjør det vanskeligere å korrelere innholdet i modulene til undervisning. Se figur 30.

300522_MED9_PA_obesity.pdf
ECOG-Obesity-eBook-Physical-Activity.pdf
Fysisk aktivitet_UIB_Maria_V.pptx
Tracking PA_Thomas (003).pdf
2022 06 03_Why is physical activity important_Heart.pptx
Knee and heel pain, 9.semester med presentasjon.ppsm
IOC consensus statement - Part 2.pdf
Strength and conditioning in schools. a strategy to optimise health, fitness and physical activity in youth BJS22.pdf
Lenker til barn og idrett.pptx
2022-06 - Case - Fagdag PA and Health (002).docx
Intro Paediatrics MED9 spring 22.pptx
Antibiotics in Pediatrics.pptx
BUK - Paed stud rev jan 2020.pdf

Figur 30. Figuren viser mange filer under modulen pediatri der det kan være vanskelig å finne tilhørende undervisning.

Slik som pediatri-modulen gjør det under overskriften «atopi» og «respiratory, lectures and literature» er en bedre måte å systematisere innholdet på uten å lage en dedikert fagside. Se figur 31.

Atopy
Atopic child - summary.pptx
Atopic child - cases for workgroups stud-1.med.pptx
Atopic child Part 1 Introduction.pptx
Atopic child Part 2 Diagnosis and allergy tests.pptx
Atopic child Part 3 Food hypersensitivity.pptx
Atopic child Part 4 Atopic dermatitis.pptx
Atopic child Part 5 Inhalant allergies.pptx
Atopic child spring 2020 Part 6 Anaphylaxis-1.pptx

Figur 31. Dette viser et bedre oppsett der det er tydelig hvilken undervisning som tilsvarer fil

Konklusjon

MED9 er et primært engelsk semester, noe som burde være konsekvent gjennom hele semesteret. Ellers er det fint at det er egne moduler for praksisperioden med god informasjon. Det som burde endres på er innholdet i fagmodulene slik at det kommer tydeligere fram hvilken relasjon det har til undervisning.

MED10

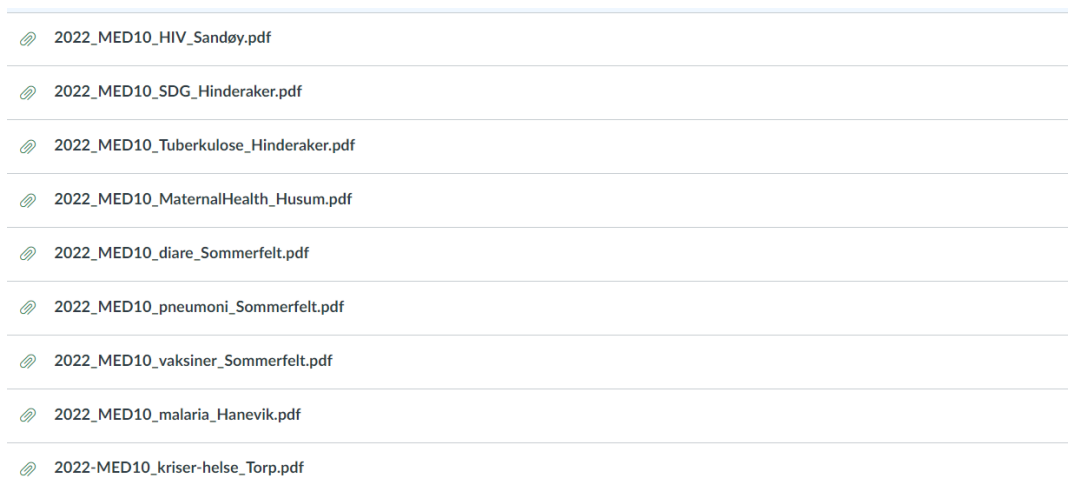
I dette semesteret vil en betydelig del også være avsatt til å jobbe med hovedoppgaven. Likevel burde emnet være strukturert på en god måte slik at informasjon blir lett tilgjengelig på lik linje som alle andre emner.

Hjemmeside

Hjemmesiden er her fylt med klikkbare lenker og masse tekst. Det er mye god og tilstrekkelig informasjon å hente fra siden, men det hadde vært ønskelig om informasjonen ble presentert på en mer leservennlig måte. Her kommer vi tilbake til et maloppsett som ligger på MED8 som også er nevnt tidligere.

Moduler

Moduloppsettet i MED10 er godt strukturert og fagene er godt fordelt i modulene. Likevel savnes det en mer oversikt over hvilke forelesninger man kan forvente i hvert fag. Dessuten er det stor variasjon i hvordan filene blir presentert. Noen er nummererte, noe som er ønskelig siden det gir en tydelig kronologi, mens andre har bare et filnavn som tittel. Gullstandarden burde være at filene har tydelig tittel, nummer og hvem som holder undervisningen. Denne informasjonen burde også som nevnt være presentert i en fagside med oversikt over alle forelesningene i det spesifikke faget. Se figur 32.



2022_MED10_HIV_Sandøy.pdf
2022_MED10_SDG_Hinderaker.pdf
2022_MED10_Tuberkulose_Hinderaker.pdf
2022_MED10_MaternalHealth_Husum.pdf
2022_MED10_diare_Sommerfelt.pdf
2022_MED10_pneumoni_Sommerfelt.pdf
2022_MED10_vaksiner_Sommerfelt.pdf
2022_MED10_malaria_Hanevik.pdf
2022-MED10_kriser-helse_Torp.pdf

Figur 32. Figuren viser filer med filnavn som kunne vært endret. En ting er det estetiske, men det andre er at det blir så mye unødvendig tekst samt det kan oppstå tvetydighet i kronologi

Dessuten burde det tydeliggjøres hva som er forelesningsnotater, ekstra litteratur, nettsider etc slik at de ikke ligger rett ved siden av hverandre under modulen. Dette kan gjøres ved å ha en overskrift som sier «forelesningsnotater» der kun forelesningsnotater blir lagt under etc.

Konklusjon

MED10 er et spesielt semester siden en stor del av semesteret går til hovedoppgaveskriving. Til tross for det er det likevel mye undervisning som skal gjennomgå og dermed må også innholdet i modulene også være sortert på en lettvinnt måte. Med dette ønskes det tydeligere tittel, nummer på forelesningsnotat

og navn på foreleser som holder undervisningen. Videre er det flott om filene i modulene også grupperes etter om de er forelesningsnotater, kurs eller ekstra litteratur.

MED11

MED11 markerer starten på det siste året som medisinstudent. Fra og med nå kommer mye av undervisningen til å måtte samle trådene fra tidligere. Videre er dette semesteret fokusert mye rundt allmennmedisin, noe som er et stort og vanskelig fagområde som krever god struktur for å ha best mulig læringsutbytte.


Hjemmeside

Denne hjemmesiden er i likhet med tidligere kommenterte hjemmesider fylt med informasjon som gjerne kan bli mer leservennlig. Her henvises det tilbake til fagsidene MED5, MED6 og MED8.

Moduler

Strukturen på modulene i MED11 er relativt godt utformet. Det å inkludere en egen fil med oversikt over semesteret, obligatorisk undervisning og hvem som har undervisningsansvar i den første modulen er et veldig godt tiltak. Likevel er det ønskelig at all denne informasjonen lages som integrerte sider på mittUib fremfor som pdf-filer. Dette gjør det dessuten også lettere for undervisere å redigere informasjonen uten å må legge inn en ny fil for hver gang. Se figur 33.



▼ INFORMASJON OM 11. SEMESTER
 Oversikt 11 semester
 Timeplan MED11
 Obligatorisk undervisning og arbeidskrav
 Undervisningsansvar for de ulike fag i MED11

Figur 33. Her ser vi et flott oppsett av informasjon til semesteret på en ryddig måte. Likevel ønskes det at alle filer er av samme type. I dette tilfellet er filen for undervisningsansvar ikke laget som en side, men en pdf.

Modulen for «trygdemedisin» er svært godt utfylt i sin struktur. Her starter modulen med tilstrekkelig informasjon om både læringsutbytte og undervisningsopplegg som egne sider, noe som er flott når man har slik sammenhengende undervisning. Etter læringsutbytte og undervisningsopplegg følger undervisningsstoff(videoer) som er godt porsjonert for å øke læringsutbytte. Dessuten har sidene som leder gode titler som gjør det lett å finne fram til akkurat den informasjonen en søker. Et lite ønske er å inkludere et tabelloppsett til siden «undervisningsopplegg», i og med at denne per nå inneholder mye tekst som ikke er så leservennlig. Se figur 34.

▼ TRYGDEMEDISIN
📄 Høsten 2022 Trygdemedisin læringsutbyttebeskrivelse (momentliste)
📄 Undervisningsopplegg i trygdemedisin høsten 2022
📄 Introduksjon
📄 Del 2: Legens rolle i forhold til trygdeytelser
📄 Del 3 Legers oppgaver ved sykmelding
📄 Del 4 Sykmeldingsforløpet
📄 Del 5 Ulike former for sykmelding
📄 Del 6 Arbeidsufør etter 52 uker
📄 Del 7 Svangerskapsenger
📄 Del 8 Legeerklæringer
📄 Del 9 Stønad ved barns og andre nære pårørendes sykdom
📄 Del 10 Dekning av utgifter /merarbeid ved sykdom, skade eller lyte

Figur 34. Her ser vi en god utarbeidet modul med tilstrekkelig informasjon og titler på sidene slik at det er lett å finne fram til informasjon raskt.

Videre er ikke det langt til så mye undervisningsmateriale under denne gjennomgangen, slik at det ikke er så mye som kan kommenteres. Likevel understrekes det at en konsekvent struktur på tvers av alle modulene med tydelig læringsmål og undervisningsoversikt i starten av modulene verdsettes høyt av studentene.

Konklusjon

MED11 har i likhet med mange andre emner en hjemmeside som gjerne kan bli mer leservennlig. Moduloppsettet er per denne gjennomgang relativt godt utformet med god og tydelig informasjon innenfor hver modul. Likevel ønskes det en mer gjennomgående lik oppbygning på tvers av modulene samt på tvers av semestre.

MED12

MED12 markerer siste etappe på medisinstudiet. Videre er det tre store eksamener som henger over studentene samt et høyt stressnivå med tanke på søkning på LIS-plasser etter studiet. Dette semesteret betegnes av mange som det mest intense på medisinstudiet. Derfor er det absolutt nødvendig å ha en ryddig og effektiv læringsplattform slik at studentene kan komme seg gjennom denne avgjørende biten av studiet.

Hjemmesiden

Selv om MED12 sin hjemmeside er proppfull av informasjon har den klart å holde en svært god visuell orden på informasjonen den presenterer. Fagmodulene er strukturert i en nett-struktur fremfor som en liste nedover, noe som er mer leservennlig. Dette ligner for så vidt på «klikkbare-bokser»-strukturen som MED5, MED6 og MED8 benytter, noe flere ganger er blitt nevnt er en ønskelig struktur. Se figur 35.

I 12. semester skal fokus være på de ferdighetene, kunnskapene og generelle kompetansen det forventes at du som nyutdannet lege skal ha ervervet gjennom hele medisinstudiet. Du vil møte igjen mange av fagområdene du har erfaring med fra tidligere, men kanskje på en annen måte.

Følgende fagområder har undervisning på MED12:

- Akademisk søyle
- [Allmenmedisin](#)
- [Anestesi - intensiv](#)
- Bryst- og endokrinkirurgi
- Endokrinologi
- [Etikk](#)
- [Farmakologi](#)
- [Rehabilitering](#)
- Gastrokirurgi
- [Geriatrici](#)
- [Gynekologi](#)
- [Hematologi](#)
- [Hud](#)
- [Immunologi](#)
- Indremedisin
- [Infeksjon](#)
- Kardiologi
- Lungesykdommer
- [Nevrologi](#)
- Onkologi
- [Ortopedi](#)
- Patologi
- [Pediatri](#)
- [Profesjonalitet](#)
- [Psykiatri](#)
- [Revmatologi](#)
- [Samfunnsmedisin](#)
- Smerteklinikken/Palliativt team
- [Transfusjonsmedisin](#)
- ØNH
- [Øye](#)

[Du finner timeplanen for MED12 her](#) [↗]

Figur 35. Figuren viser et alternativt oppsett til "klikkbare bokser"-oppsettet som er blitt nevnt tidligere

Videre er informasjon om obligatorisk undervisning eksamens svært god. Dette gjøres ved å lage skillelinjer på selve siden og presenterer informasjonen først med en overskrift etterfulgt med kort og konsis, men tilstrekkelig informasjon. Se figur 36.

Obligatorisk undervisning og eksamen

Katastrofemedisinkurset er obligatorisk, og må være godkjent for at du skal kunne gå opp til eksamen.

Eksamen består av tre elementer:

1. Felles avsluttende skriftlig deleksamen i medisin som tester kunnskap og klinisk resonnement gjennom oppgaver i MCQ-formatet (Multiple Choice Questions)
2. Skriftlig eksamen som skal teste dine kunnskaper, evne til klinisk resonnement og refleksjon samt integrasjon mellom ulike fag og fagområder.
3. Stasjonseksamen, OSKE (OSCE - Objective structured clinical examination) som er en stasjonseksamen hvor du blir testet i praktiske prosedyrer, undersøkingsteknikk, laboratorietester, konsultasjons- og kommunikasjonsferdigheter og andre elementer som ikke kan vurderes gjennom skriftlige oppgaver.

Det vil bli holdt informasjonsmøter om eksamen på åpningsdagen og igjen senere i semesteret. Du finner tidspunkt for eksamen på MED12 sine [nettsider](#).

Figur 36. Figuren viser informasjon er blitt presentert på en svært hensiktsmessig måte med skillelinjer over og under segmentet, tydelig overskrift etterfulgt av kort og tilstrekkelig informasjon.

Moduler

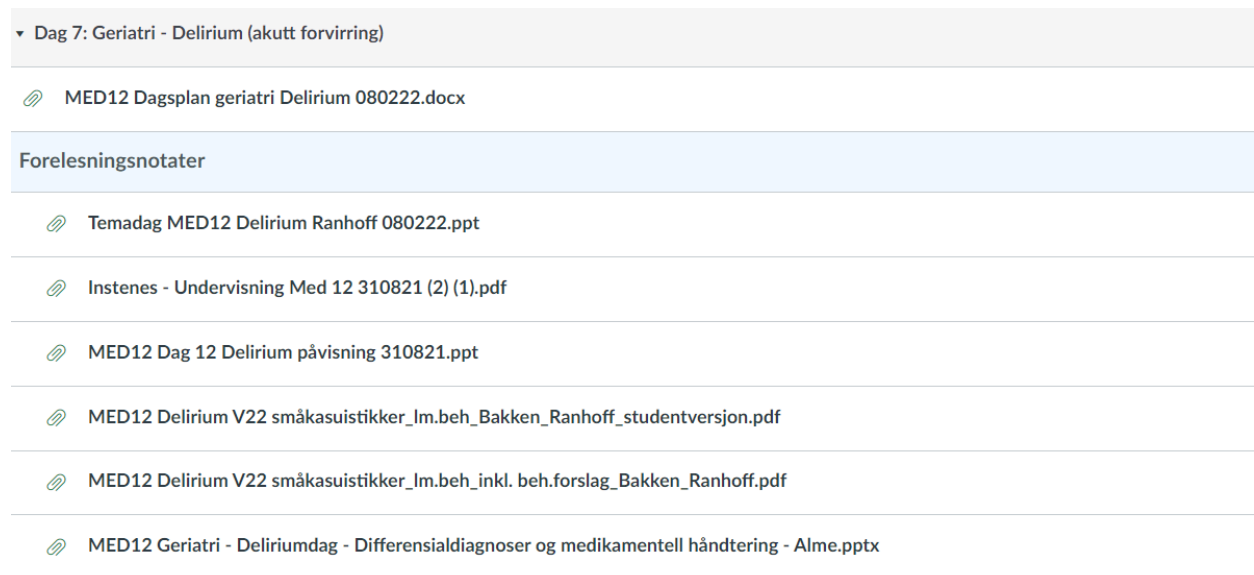
Moduloppsettet til MED12 skiller seg fra de andre med at fremfor å gruppere informasjonen etter fagområde, grupperes informasjonen i dager. Dette funker flott for et semester som MED12 der undervisningsstoffer er så sammensveiset som det er. Med et slikt oppsett stilles det spesielt høye krav til at undervisere snakker sammen for å kunne holde orden på et slikt intrikat system. Se figur 37.

▼ Dag 1: Opningsdagen - Introduksjon til 12. semester
Praktisk og logistisk informasjon for MED12.pdf
MED12 - åpningsdag
▼ Dag 2: Fysikalsk medisin og rehabilitering
Program rehabilitering vår 2022.docx
220201 Undervisning 12. semester spesialisert (nevro)rehabilitering Wesnes.pdf
Gruppeoppgave 12 semester Rehab Wesnes.pdf
Gjennomgang Gruppeoppgave 12 semester.pdf
▼ Dag 3: Patologi - Kommunikasjon mellom kliniker og patolog

Figur 37. Figuren viser hvordan moduelene i MED12 er delt inn etter dager fremfor fag.

Et slikt system krever likevel tydelige fagsider som har tydelige læringsmål. Dette forsøkes noe i emnets hjemmeside, men det er ikke alle av fagene som er klikkbare lenker som leder til læringsmålene. Se tilbake på figur 28.

Til slutt kan det nevnes at tittelen på filer likevel må være ryddige og lett forståelige. Et eksempel på en modul som har noe rotete oppsett er «DAG 7: Geriatri». Her inneholder enkelte filer «MED12» i dens tittel, noe som er unødvendig med tanke på at alt her er MED12. Videre står det «Dag12» på en av filene, noe som er forvirrende siden moduloverskriften sier «Dag7». Dessuten er det angitt feil dato på flere av forelesningsnotatene også. Det er med andre ord ønskelig å ha en tydeligere tittel for å skape mer orden for både undervisere og studenter. Se figur 38.



▼ Dag 7: Geriatri - Delirium (akutt forvirring)

📎 MED12 Dagsplan geriatri Delirium 080222.docx

Forelesningsnotater

📎 Temadag MED12 Delirium Ranhoff 080222.ppt

📎 Instenes - Undervisning Med 12 310821 (2) (1).pdf

📎 MED12 Dag 12 Delirium påvisning 310821.ppt

📎 MED12 Delirium V22 småkasuistikker_Im.beh_Bakken_Ranhoff_studentversjon.pdf

📎 MED12 Delirium V22 småkasuistikker_Im.beh_inkl. beh.forslag_Bakken_Ranhoff.pdf

📎 MED12 Geriatri - Deliriumdag - Differensialdiagnoser og medikamentell håndtering - Alme.pptx

Figur 38. Eksempel på noe rotete titler på filer under forelesningsnotater.

Ellers er det ønskelig at alle moduler deles inn i seksjoner slik at det er tydelig hva som er forelesningsnotater, hva som er ekstralitteratur, kurs, caser etc.

Konklusjon

MED12 er det mest intensive semesteret i medisinstudiet. Hjemmesiden er flott og ryddig utformet, men trenger å være ekstra tydelig på læringsmål med tanke på at modulene er strukturert slik som de er. Modulene i dette emnet skiller seg fra de andre emnene i og med at de struktureres etter dager og ikke selve faget. Dette krever likevel at filnavnene er gode for å bevare god orden og struktur. Videre er det ønskelig om modulene utformes noe mer lik hverandre slik at det er lettere å skille mellom forelesningsnotater, kurs og annet.

Noen flere momenter å tenke på

Undervisere har tilgang til en del moduler som studentene ikke har tilgang til. Dette er et tiltak gjort av PUM for å hjelpe undervisere med å utforme blant annet modulene i mittUib. Slik som disse modulene er strukturert nå er det en god mengde tekst uten gode illustrasjoner på hvordan man faktisk gjør det. Underviserne på dette studiet er travle mennesker som nok ikke har så mye avsatt tid til undervisning og det kan være mye å forvente at de skal sette seg så grundig inn i hvordan man setter inn filer på mittUib. Dessuten er det stor variasjon av teknisk kompetanse blant underviserne også.

Noe en kan vurdere er å legge til korte demonstrasjonsvideoer som visuelt viser hvordan underviserne kan legge til filer eller moduler på en hensiktsmessig måte etter en tydelig definert mal. Et medlem i STUND19 lagde for eksempel en demonstrasjonsvideo av hvordan man lager videoforelesning med interaktive spørsmål som ble sendt til underviserne da vi gikk MED3. Et initiativ for å lage flere slike småsnutter kan være et mer tidsbesparende og mer fordøyelig for underviserne. Se figur 39.

BRUK AV MODULER - LEGG TIL NY MODUL OG BESTEM Plassering

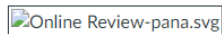


Illustration by Freepik Stories

Et semesteremne på medisinstudiet består av flere fag eller tema, og hvert fag eller tema har behov for å opprette en eller flere moduler til å formidle ulike typer fagstoff til studentene.

Semesterstyret bør i samråd med fag- eller tema-ansvarlige bestemme hvilke moduler et semesteremne skal ha.

Man oppretter en ny modul ved å klikke på den blå knappen øverst til høyre når man står på siden for moduler. Skriv inn ønsket tittel for modulen. Bekreft ved å klikke på den blå knappen "legg til modul". Den nye modulen havner alltid nederst. Scroll ned så vil du finne den.

Rekkefølgen av modulene er også viktig. Det er to måter å flytte på en modul.

A) ved å klikke og holde museknappen nede over de seks prikkene til venstre for modultittelen kan man dra modulen til ønsket posisjon. Man kan eventuelt kollapse modulen slik at oppføringene i modulen ikke vises. Det er en liten trekantet pil til venstre for moduloverskriften. Når man klikker på den vil oppføringene under modulen skjules. Hvis man gjør det for alle modulene blir det enklere å få nødvendig oversikt slik at man kan flytte modulen til ønsket posisjon. (Standard innstilling er slik at alle oppføringene er synlige, men hvis pilen peker mot modultittelen kan man klikke på den for å se innholdet)

B) ved å velge flytt fra menyen som kommer opp når man klikker på de tre prikkene på høyre side. Ytterligere valg kommer opp slik at man kan bestemme nøyaktig hvor modulen skal ligge. Hvis det er mange moduler og moduloppføringene tar stor plass er det gjerne greiest å bruke alternativ B).

Figur 39. Figuren er et skjermtklipp av modulen "veiledning for faglærere". Den viser at det er mye tekst uten særlig visuelle hjelpemidler

Et annet moment å tenke på er å lage spillelister i «emnets videoer». Med en økende grad av digital undervisning har det i senere tid kommet mange flere videoer på «emnets videoer» og dette krever en tydelig struktur for å holde orden. Det er dermed ønskelig at det opprettes spillelister gruppert i fag slik at det blir lettere for studenter å finne fram. Noen emner gjør dette i større grad enn andre allerede, men det er da viktig at alle videoene tilhører en spesifikk spilleliste og ikke bare ligger løst. Se figur 40.

⇒ AKU2



⇒ ANESTESIOLOGI GRUNNLEGGENDE



⇒ REVMATOLOGI



Figur 40. Figuren er skjermtklipp fra MED6 som benytter seg av spillelistefunksjonen. Den er imidlertid ikke komplett, men det illustrerer konseptet.

Oppsummert

Til tross for mange tilsynelatende negative kommentarer om læringsplattformen er den alt i alt ganske god. Den inneholder mange gode funksjoner og jevnt over har den en god struktur. Likevel vil jeg helt tilslutt bare oppsummere de tre viktigste momentene som jeg synes må gjøres noe med for å få mittUib til å bli en mer optimalisert læringsplattform:

1: En standardmal for hvordan sidene skal utformes

Som det er kommentert mange ganger i denne gjennomgangen mangler medisinstudiet et tydelig oppsett på hvordan emnene skal utformes. Dette viser seg i at det er så stor variasjon på hvordan informasjon blir presentert, noe som skaper stor forvirring og unødig rot for studentene.

Det burde tas til vurdering om alle hjemmesidene skal ha en lik utforming. Fra mitt syn vil en utforming som MED5, MED6 og MED8 har være gunstig siden den inneholder tilstrekkelig informasjonen presentert på en ryddig måte. Disse sidene er dessuten designet av en medisinstudent selv og har dessuten fått mye ros fra andre medstudenter.

Videre må også moduloppsettet vurderes til å ha et felles oppsett. Slik som det er nå finnes det noen ekstremt gode moduler som er lett å navigere seg i og andre moduler som er svært rotete. Det burde bli stilt strenge krav til å inkludere en dedikert fagside med oversikt over undervisning, en side for læringsmål og tydelighet på hva som er forelesningsnotater, kurs, ekstralitteratur etc.

2: Tydelige titler på alle filer

Et gjennomgående moment i modulene til mange fag er at det er svært dårlige navn på diverse av filer, da spesielt filene for forelesningsnotater. Først og fremst ser det svært uproft ut å legge ut filer som er feildatert eller har navn som ikke stemmer overens med kalenderen. Et minstekrav til tittel burde være riktig navn, tall som indikerer hvor i forelesningskronologien, riktig dato og hvilken underviser som holder undervisningen.

Det er imidlertid helt forståelig at det er en enorm jobb som semesterkoordinator å må gå igjennom alt dette, men dette er noe som burde gjøre det vanskeligere for studenter å finne fram til informasjonen vi trenger. En burde da vurdere om dette arbeidet burde gjøres av noen andre.

3: Mer bruk av funksjonalitetene som allerede er innebygd i mittUib

Det er en del forelesere som tar i bruk hjelpemidler som kahoot og menti. Disse er i seg selv svært gode hjelpemidler som er med på å øke læringsutbytte. Likevel er det en del svært gode funksjonaliteter som er bygget rett inn i mittUib som også burde tas mer i bruk.

Et eksempel på dette er en mer aktiv bruk av quizfunksjonen i selve undervisningen. I TBL-undervisningen er det mye bruk av «socrative». Det eneste problemet her er at det ikke er mulig å se tilbake på det man har svart etter man har lever. En mulighet hadde vært å bruke quizfunksjonen i mittUib i stedet som gjør det mulig å se på tidligere besvarelser.

En annen funksjon som er nyttig å trekke fram er quizfunksjonen som kan integreres i videoforelesning for å gi en mer interaktiv video.

Studentgjennomgang av emner i MittUiB

Det medisinske fakultet er glade for at du vil hjelpe oss med å forbedre vår bruk av MittUiB! COVID-pandemien har økt forventningene til hvordan vi som utdanningsinstitusjon bruker elektroniske verktøy i utdanningene våre, og vi trenger studentenes innspill for å få et komplett bilde av behovene. En student fra hhv. medisin, odontologi, farmasi, tannpleie og human ernæring vil gjennomgå emnene i sitt studieprogram. Du vil bli lagt til de aktuelle emnene som student, dersom du ikke allerede har medlemskap der.

I dette dokumentet finner du først en arbeidsbeskrivelse for oppdraget, samt en guide som kan være til hjelp. Vi ber deg sette deg inn i begge deler.

Har du spørsmål, nå eller senere i arbeidet, kan du kontakte seniorrådgiver [Eirik Dalheim](#) ved Det medisinske fakultet. Lykke til!

Arbeidsbeskrivelse

- Du som student vil ikke få jobben med å redigere eller tilpasse emnene i MittUiB. Din oppgave er å gi oss tilbakemeldinger på hvordan emnet fungerer til *læring fra et studentperspektiv*.
- Vi ber om at du tar deg tid til å vurdere hvert emne, men at du ikke bruker mer enn inntil 3 timer pr. emne.
- Du skal ikke bruke tid på å vurdere det faglige innholdet (tematikk, pensum) i emnet, men heller konsentrere deg om oppsett, struktur, presentasjon av stoff, pedagogiske virkemidler etc.
- Vi vil gjerne at du presenterer vurderingen din kvalitativt, med dine egne ord. Guiden nedenfor er ikke tenkt som et «evalueringsskjema», men heller en rettesnor for hva du kan se etter.

Guide

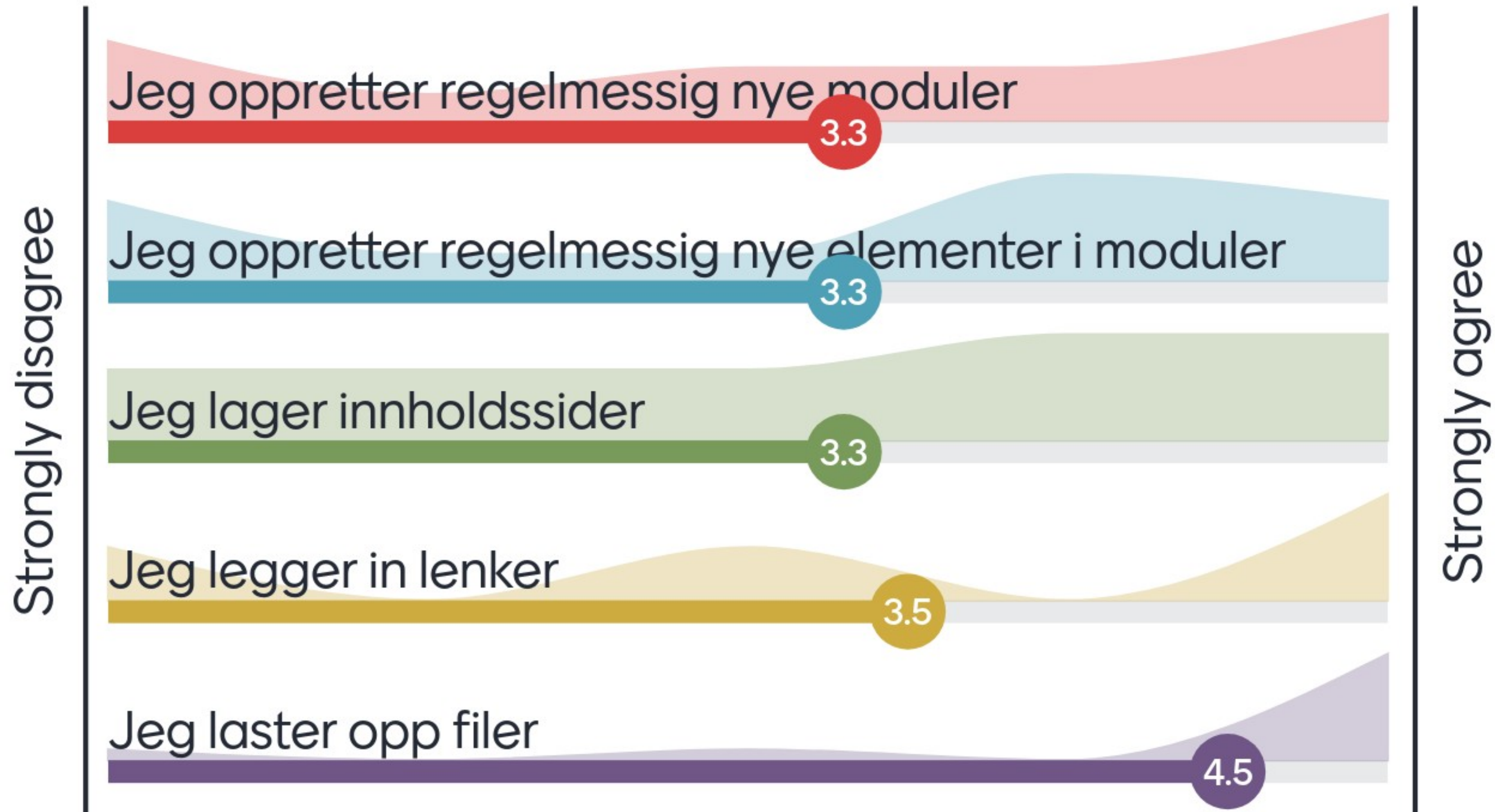
- Forside
 - Er det informasjon du savner på forsiden?
 - Hvilket inntrykk gir forsiden av emnet?
 - Engasjerende, «tørt» etc.?
- Moduloversikten
 - Benytter emnet moduler?
 - Er modulene sortert på noen måte? Er sorteringen meningsfull?
 - Er rekkefølgen på modulene logisk?
 - Kunne modulene vært lagt opp på en annen måte for å fremme læring for deg?
- Pedagogiske virkemidler
 - Hvordan benyttes MittUiB som et læringsverktøy i emnet?
 - Benyttes det videoer, quizer, andre former for interaksjon, spesielle elektroniske verktøy etc?
 - Kommuniserer faglærerne med studentene via MittUiB?
 - Kunngjøringer, diskusjoner?

- Er det noe annet du mener kunne eller burde vært gjort på en annen måte for å fremme studentenes læring i dette emnet?

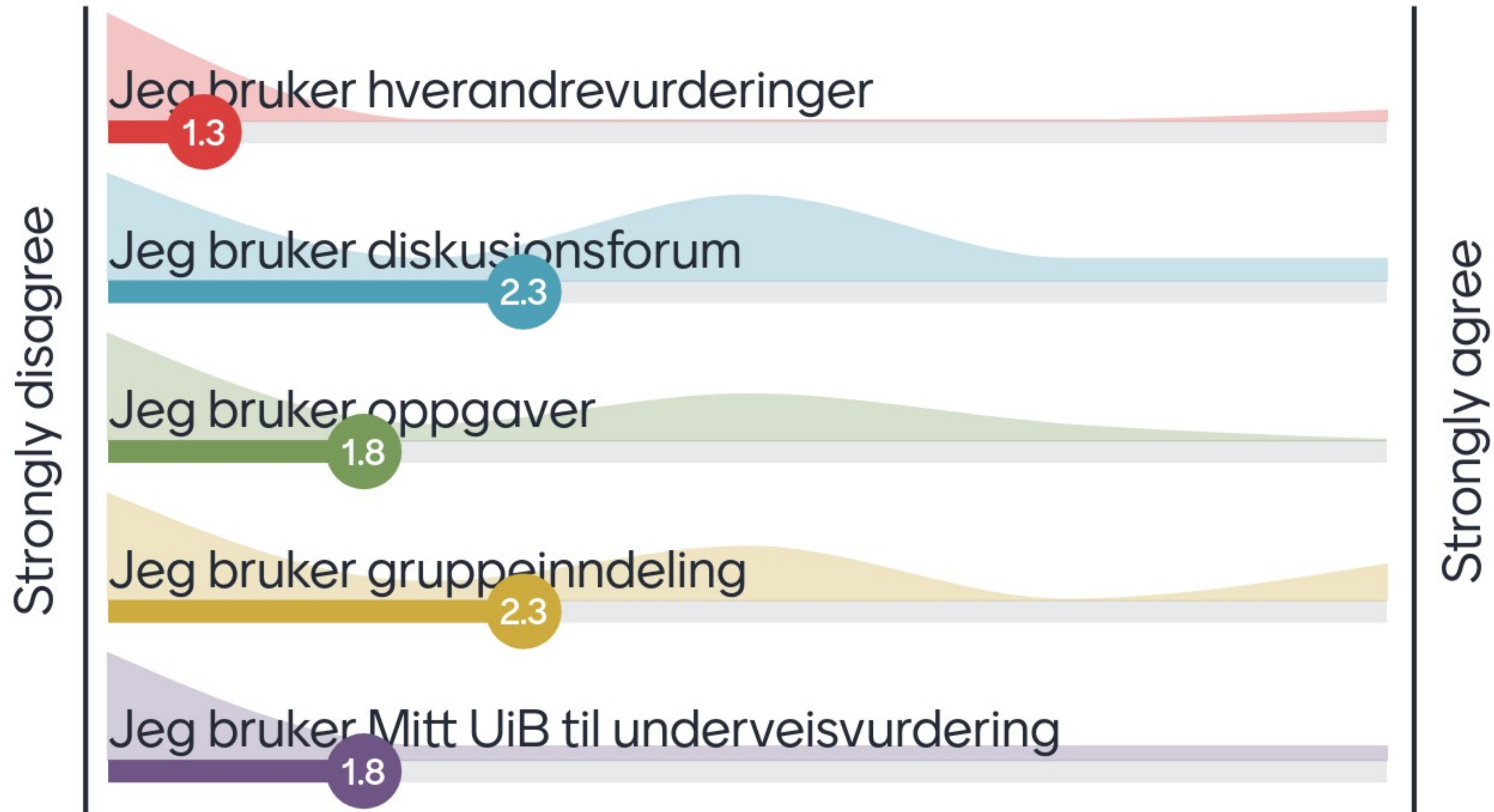
080422 EIDA

Hvordan bruker du Mitt UiB?

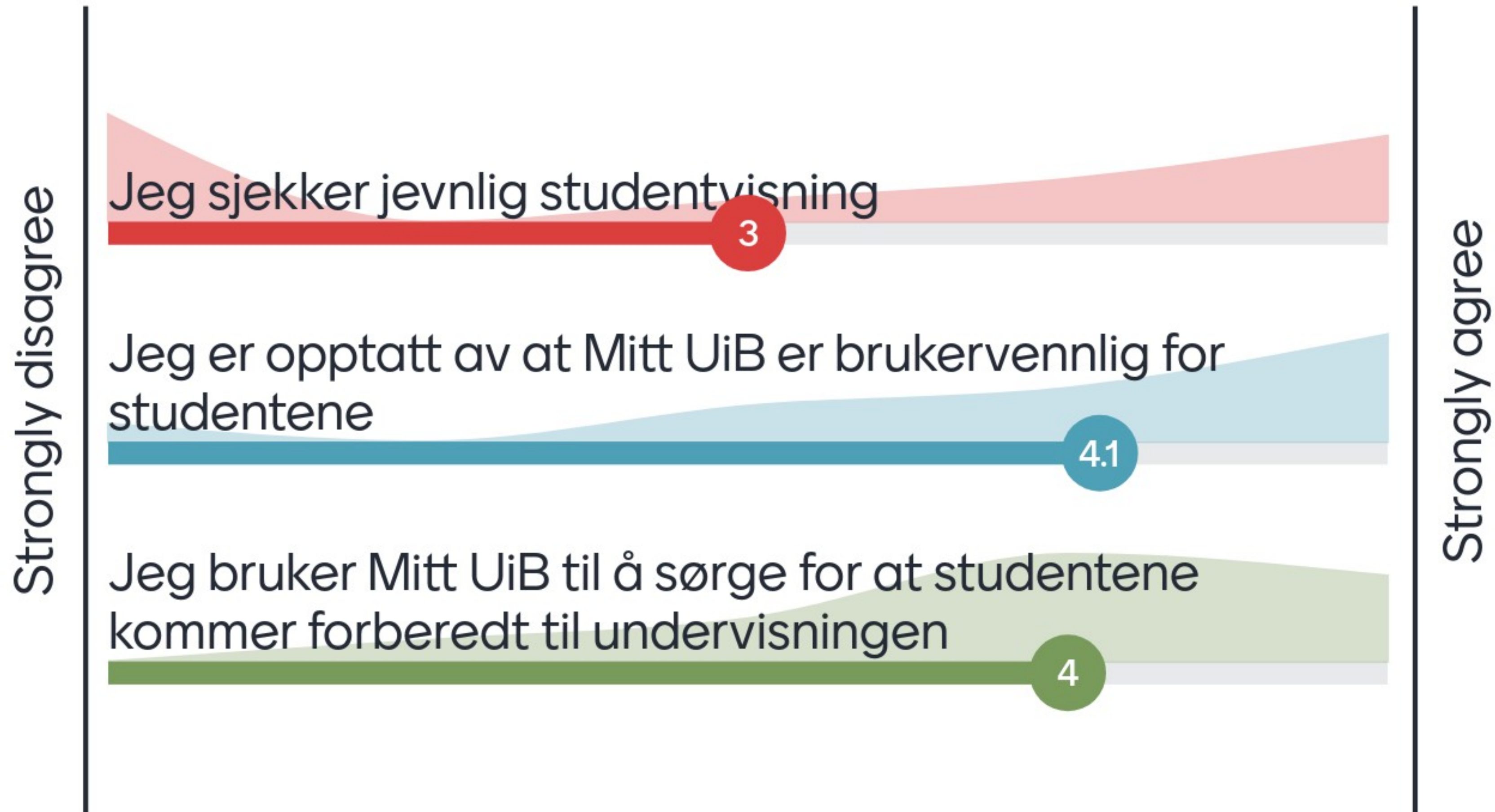
Vedlegg, sak 26-22



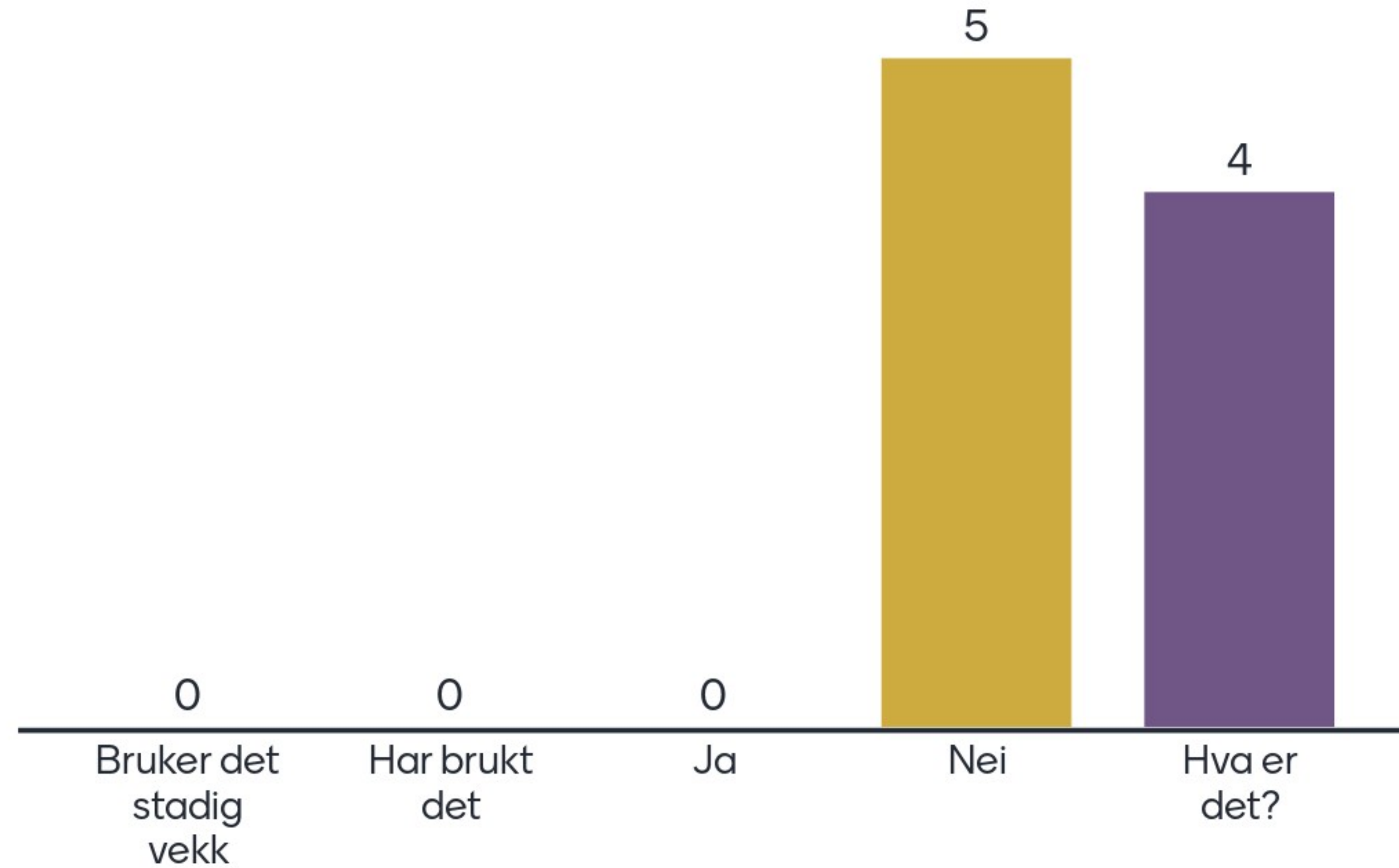
Bruker du disse funksjonene i Mitt UiB?



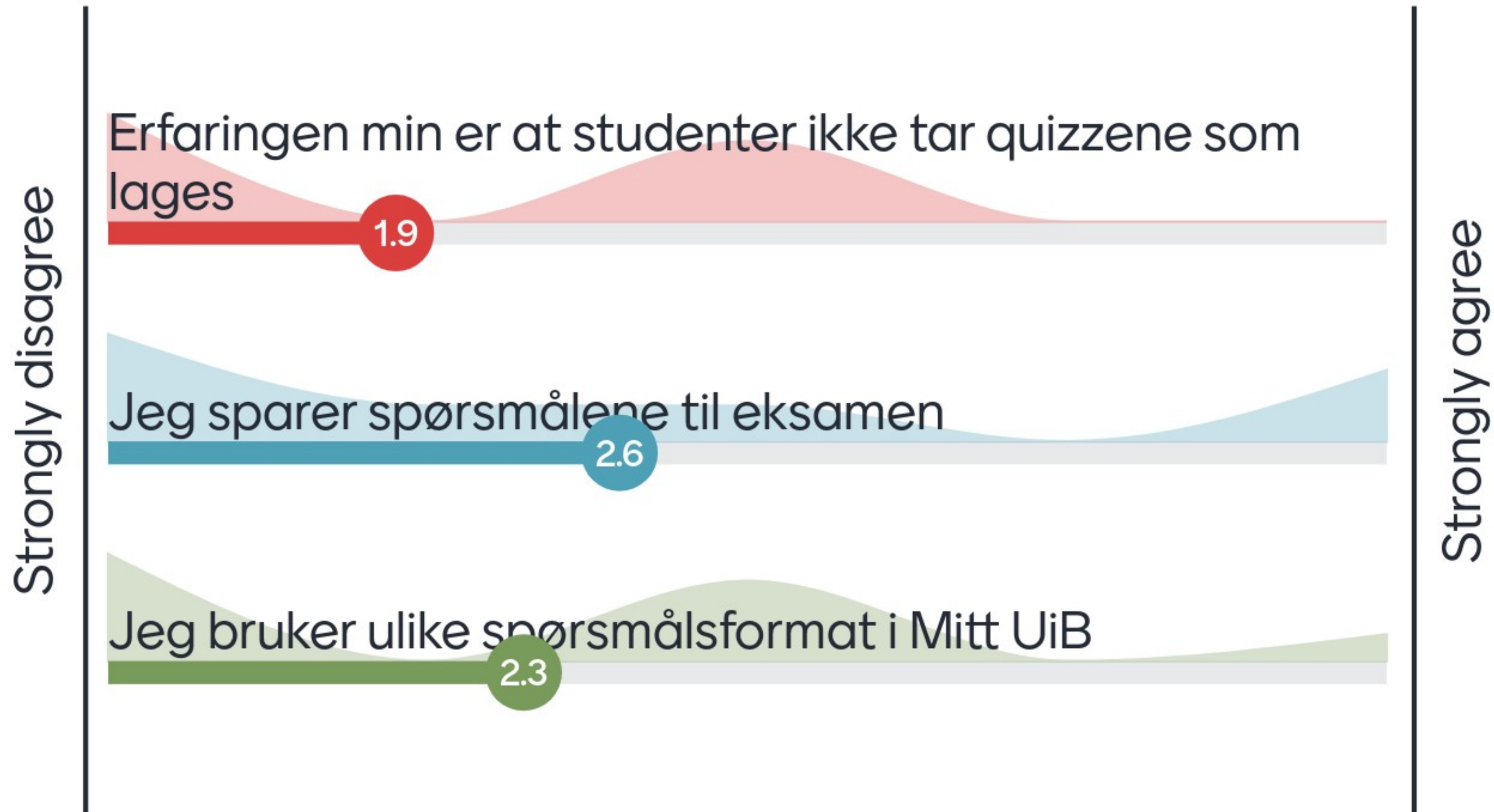
Ta stilling til disse utsagnene:



Kjenner du til bruken av spørsmålsbanker i Mitt UiB?



Om bruken av quizzer i Mitt UiB



Hva slags funksjonalitet savner du i Mitt UiB?



Videoredigering

Ikke noe spesielt

?

Spm underviser tilgang til alle semestre

Bedre gruppeverktøy

Et stabilt, forutsigbart system som vi kan stole på.

Bedre funksjoner for deling av innhold mellom emner



Arkivkode:

Sak nr.: 28/22

Programutvalg medisin

Møte: 10.10.22

Formidling av digitale læringsressurser (DLR) hos UNIT – Direktoratet for IKT og fellestjenester i høyere utdanning og forskning

UNIT har relativt nylig etablert en database hvor man kan dele undervisningsressurser i form av video, bilde, dokument, presentasjon, lyd og simulering via denne lenken:

<https://dlr.unit.no/>

Ansatte hos oss har tilgang til ressursen gjennom pålogging med UiB konto.

Følgende institusjoner er med: BIBibsys | HiOA | HiVolda | HVL | Nord | NTNU | OsloMet | Sikt | UiB | UiT | UNIT | USN

Det oppfordres til å laste opp undervisningsmateriale i denne delingsressursen. Man kan velge hvilke institusjoner man vil dele med, eventuelt avgrense til UiB.

Relevans: Når man er logget inn får man blant annet tilgang til egne Caltura-videoer i Mitt UiB og kan laste de opp i denne databasen. f eks En Caltura-video eies av den som har laget den. Det er delingsmuligheter i Mitt UiB, men det er noen begrensninger, og mange av videoene som ble laget i 2020 er ikke lenger tilgjengelig. Deling av undervisningsvideoer gjennom UNIT's database vil derfor være mer bærekraftig.

Når man deler en undervisningsressurs i UNITs database skal man legge inn noen nøkkelord med tanke på søkbarhet. Det anbefales da at man tenker litt hierarkisk og starter med «Medisin» og deretter gradvis mer spesifikt, fra fag til tema, til undertema osv.

Man blir også spurt om hvem som har bidratt til produksjonen og en må gi opplysninger om rettigheter til materialet som presenteres.

HGW, 11.10.22

UNIVERSITETET I BERGEN
Postboks 7800
5020 BERGEN

Saksbehandler: Inger-Lise Kalviknes Bore

Marit Øilo

Vår ref: 22/06511-3
Vår dato: 28.06.2022
Deres ref:
Deres dato:

Deltakelse i nasjonal evaluering av profesjonsstudiet i medisin

NOKUT skal gjennomføre en nasjonal evaluering av profesjonsstudiet i medisin. Evalueringen har oppstart i januar 2023 og vil gå over to år, og skal ta for seg alle profesjonsutdanningene i medisin i Norge. Den skal frembringe kunnskap om kvaliteten i utdanningene, og bidra til kvalitetsutvikling ved å legge til rette for erfaringsutveksling, kartlegge utfordringer, og gi råd om tiltak for videre kvalitetsutvikling.

Hvorfor gjennomfører NOKUT evalueringer?

Evalueringer for å bedømme kvalitet er en sentral del av NOKUTs oppgaver. (jf. Universitets- og høyskoleloven § 2-1 fjerde ledd og studiekvalitetsforskriften § 1-5 andre ledd) Evalueringen av profesjonsutdanningene i medisin inngår på denne måten i arbeidet med å evaluere, analysere og formidle informasjon om kvalitetstilstanden i norske studieprogrammer. Slik skal den bidra til kvalitetsutvikling ved den enkelte institusjon og til en kunnskapsbasert politikk for høyere utdanning.

Hvorfor medisin?

I tråd med forslaget til nytt [rammeverk for evaluering av forskning og høyere utdanning](#) er det et mål at NOKUTs evalueringer koordineres med Forskningsrådets. Hensikten er å kunne se sammenhenger mellom utdanning og forskning, gi institusjonene forutsigbarhet og redusere arbeidsomfanget for institusjonene. Dette betyr at NOKUT og Forskningsrådet kan dele relevante data og funn, og at oppdatert informasjon om kvalitet i forskning og høyere utdanning foreligger i samme periode. Forskningsrådet planlegger som kjent å starte opp en evaluering av forskning innen medisin og helsefag i 2023. [Mer informasjon finnes på Forskningsrådets nettsider](#). Blant studieprogrammene som er relevante for Forskningsrådets fagevaluering har NOKUT valgt å evaluere profesjonsstudiet i medisin. Siden dette blir den første evalueringen under det nye rammeverket har vi sett det som en fordel at medisinstudiet tilbys av et lite antall universiteter med sterke fagmiljøer.

Hvordan blir evalueringen?

NOKUT legger stor vekt på at evalueringen skal være til nytte for de som jobber med profesjonsstudiet i medisin, og at den skal støtte universitetenes eget utviklingsarbeid. Våre erfaringer fra [evalueringen av Lektorutdanning for trinn 8 – 13](#) viser at bred involvering og forankring i fagmiljøene er viktig for å øke evalueringens relevans og merverdi for utviklingsarbeid ved lærestedene. Derfor ønsker vi at aktører fra medisinstudiet og relevante eksterne aktører skal delta i utformingen av evalueringen, inkludert valg av tema og innretningen av evalueringsprosessen. Vi ber dere videreformidle denne informasjonen til alle relevante aktører knyttet til medisinstudiet, inkludert ledelse, vitenskapelig ansatte, teknisk-administrativt ansatte og studenter ved lærestedene, samt relevante samarbeidspartnere i arbeids- og samfunnslivet.

Vi vil oppnevne en sakkyndig komité for evalueringen. I tråd med NOKUTs prinsipper for ekstern evalueringsevne (se vedlagt utkast, med forbehold om justeringer) vil evalueringen inkludere selvevalueringer og dokumentasjon fra universitetene, registerdata og data fra nasjonale spørreundersøkelser. Vi vil også gjennomføre institusjonsbesøk. Dere vil få mer informasjon om evalueringsprosessen ved oppstart, inkludert forslag til milepælsplan.

Vi kommer til å invitere til innspillmøter i begynnelsen av 2023. Før oppstart oppfordrer vi dere til å tenke gjennom hvordan denne evalueringen kan være til nytte for dere, hva dere ønsker at vi ser nærmere på, og hva slags sammensetting dere tror den sakkyndige komitéen bør ha. Vi vil også gjerne høre om lokale eller nasjonale prosesser som er relevante for evalueringen.

Vi ber dere oppnevne en kontaktperson for evalueringen og sende kontaktinformasjonen til postmottak@nokut.no og til inger-lise.kalviknes.bore@nokut.no innen utgangen av august 2022. Spørsmål og innspill sendes også til inger-lise.kalviknes.bore@nokut.no.

Med hilsen

Kristin Vinje
Administrerende direktør

Inger-Lise Kalviknes Bore
seniorrådgiver

Dokumentet er elektronisk signert.

Kopi til: UNIVERSITETET I BERGEN
UNIVERSITETET I BERGEN v/Pinar Heggernes

Vedlegg: Prinsippdokument_Eval_24.06.2022

Mottaker	Kontaktperson	E-post	Adresse	Post
UNIVERSITETET I BERGEN	Marit Øilo	Marit.Oilo@uib.no	Postboks 7800	5020 BERGEN



NOTAT

**Prinsipper for NOKUTs eksterne
evalueringsvirksomhet**

2022



NOKUT – Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen – er et faglig uavhengig forvaltningsorgan under Kunnskapsdepartementet.



NOKUTs samfunnsoppdrag, oppgaver og faglige uavhengighet er definert i universitets- og høyskoleloven og er nærmere spesifisert i forskrifter. I tillegg utfører NOKUT tilsyns- og forvaltningsoppgaver etter delegasjon fra departementet.



Formålet med NOKUTs virksomhet er å sikre og fremme kvalitet i utdanning ved

- å føre tilsyn med, informere om og bidra til å utvikle kvaliteten i norsk høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning
- å godkjenne og informere om utenlandsk utdanning og informere om mulighetene for godkjenning av utenlandsk utdanning og kompetanse i Norge



NOKUTs arbeid skal bidra til at samfunnet kan ha tillit til kvaliteten i norsk høyere utdanning, høyere yrkesfaglig utdanning og godkjent høyere utenlandsk utdanning.



NOKUT bruker årlig rundt 900 sakkyndige i akkrediteringer, tilsyn, evalueringer, godkjenning av utenlandsk utdanning og prosjekter.

Du kan lese mer om arbeidet vårt på nokut.no.



NOKUT er sertifisert som miljøfyrtårn

Tittel	Prinsipper for NOKUTs eksterne evalueringsevirsomhet
Dato	[18.08.2022]

© NOKUT Ved bruk av materiale fra denne publikasjonen skal NOKUT oppgis som kilde.

Prinsipper for NOKUTs eksterne evalueringsvirksomhet

1 NOKUTs eksterne evalueringsvirksomhet

Universitets- og høyskoleloven § 2-1 fjerde ledd og studiekvalitetsforskriften § 1-5 andre ledd slår fast at NOKUT skal gjennomføre evalueringer av betydning for å kunne bedømme kvaliteten i norsk høyere utdanning. En tilsvarende formulering finnes på nåværende tidspunkt ikke for høyere yrkesfaglig utdanning, men NOKUT står fritt til å velge evalueringsvirkemiddelet i sitt arbeid også når det gjelder denne sektoren (jf. studiekvalitetsforskriften § 1-6). NOKUT står videre fritt til å gjennomføre evalueringer også for andre formål, eksempelvis for å frembringe kunnskap om utdanningskvaliteten på et gitt fagområde knyttet til høyere utdanning eller høyere yrkesfag utdanning eller for å legge til rette for læring og kvalitetsutvikling (jf. universitets- og høyskoleloven § 2-1 andre ledd).

NOKUTs eksterne evalueringsvirksomhet omfattes av [nasjonalt rammeverk for evaluering av norsk forskning og høyere utdanning](#) og skal dermed bidra til kvalitetsarbeid ved institusjonene, kunnskapsbasert policyutvikling, et godt kunnskapsgrunnlag for studiesøkere og samarbeidspartnere, tillit til høyere utdanning i befolkningen, og åpenhet om bruk av offentlige midler.

NOKUTs evalueringer har dermed ulike formål som ikke utelukker hverandre, men heller supplerer hverandre. Først gjennomfører NOKUT evalueringer for å bedømme kvaliteten i høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning. Den komparative siden ved evalueringene kan gi utdanningsinstitusjonene muligheten til å sammenligne sine studietilbud med tilsvarende studietilbud ved andre institusjoner.

Videre skal evalueringene frembringe kunnskap om kvaliteten i høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning. Evalueringene bidrar dermed med viktig informasjon for både ledelse, faglig og administrativt ansatte og studenter ved utdanningsinstitusjoner, fremtidige studiesøkere, kandidater, samarbeidspartnere, interesseorganisasjoner, Kunnskapsdepartementet, NOKUT samt andre relevante interessenter. På denne måten bidrar evalueringene også til at samfunnet har tillit til kvaliteten i norsk høyere utdanning.

Til slutt gjennomfører NOKUT evalueringer for å bidra til å videreutvikle kvaliteten i høyere utdanning og høyere yrkesfaglig utdanning ved å identifisere gode praksiser og utfordringer og gi råd om tiltak. Evalueringene har en læringsorientert tilnærming og skal legge til rette for erfaringsdeling. Råd og anbefalinger i NOKUTs evalueringsrapporter er dermed rettet mot ulike aktører i og rundt evalueringsobjektene, eksempelvis ledelse, faglig og administrativt ansatte, studenter ved de aktuelle utdanningene og relevante sektormyndigheter.

NOKUTs evalueringer vurderer vanligvis utdanningskvaliteten i alle studietilbud innen en bestemt utdanningstype. De kan imidlertid også bestå av tematiske vurderinger med søkelys på kvalitetsområder i studietilbud på tvers av fagområder.

2 Hvilke prinsipper ligger til grunn for NOKUTs eksterne evalueringsvirksomhet?

NOKUTs evalueringsarbeid bygger på prinsipper nedfelt i lover og forskrifter for NOKUTs virksomhet, herunder forvaltningsloven, universitets- og høyskoleloven og studiekvalitetsforskriften, og i nasjonalt rammeverk for evaluering av norsk forskning og høyere utdanning. I tillegg bygger det på [de europeiske standardene og retningslinjene for kvalitetssikring \(ESG\)](#), anerkjente kvalitetsstandarder for evalueringer, for eksempel fra [OECDs utviklingskomite \(DAC\)](#) og [Joint Committee on Standards for Educational Evaluation \(JCSEE\)](#), og veiledere om evalueringer i staten fra Direktoratet for økonomistyring (DFØ).

Følgende prinsipper er særlig relevante for NOKUTs evalueringsarbeid:

- 1. Evalueringene skal være uavhengige.**
 - a. Evalueringsprosessene og -resultatene er faglig uavhengige, jf. universitets- og høyskoleloven § 2-1 første ledd.
 - b. NOKUT skal sørge for at de som gjennomfører evalueringene er habile.

- 2. Evalueringene skal følge strenge kvalitetskrav.**
 - a. Evalueringene skal baseres på et pålitelig og relevant datagrunnlag.
 - b. Evalueringer skal ha design og metoder som er egnet til formålet.
 - c. Evalueringene skal utføres av personer med relevant kompetanse.
 - d. De som utfører evalueringene, skal utvise varsomhet i konklusjoner om årsaksforhold.
 - e. Evalueringene skal være kostnads- og tidseffektive.
 - f. NOKUT skal sikre kvaliteten i sine eksterne evalueringer.

- 3. Evalueringsprosessene skal være transparente og forutsigbare.**
 - a. Institusjonene skal varsles om kommende evalueringer og gis tidsplanen for evalueringsprosessen så tidlig som mulig.
 - b. NOKUT skal fastsette hensiktsmessige tidsfrister for alle milepæler i evalueringsprosessen, særlig for selvevalueringer og institusjonsbesøk.
 - c. Institusjonene skal ha kjennskap til hvorfor og hvordan evalueringen gjennomføres, herunder hvilke datakilder som benyttes, hvilke vurderingskriterier som er lagt til grunn og hva de er forventet å bidra med i evalueringsprosessen.
 - d. NOKUT skal legge til rette for medvirkning og involvering av interessenter i evalueringsprosessen.
 - e. Institusjonene skal gis anledning til å ta opp bekymringer knyttet til evalueringsprosessen med NOKUT.
 - f. Institusjonene skal gis muligheten til å gjennomgå evalueringsrapporten for faktafeil, skrivefeil og misforståelser i utkast til rapport. NOKUT korrigerer deretter eventuelle feil før rapporten offentliggjøres.
 - g. Institusjonene skal gis muligheten til å skrive en offentlig uttalelse om evalueringsrapporten. Uttalelsene legges frem for NOKUTs styre og publiseres sammen med evalueringsrapporten.

h. Institusjonene skal gis rett til å klage på evalueringsrapporten på bakgrunn av feil knyttet til NOKUTs prinsipper for ekstern evalueringsvirksomhet. NOKUT skal informere om muligheten og fremgangsmåten for å klage.

4. Ved evalueringer som baseres på vurderinger fra en sakkyndig komité, skal NOKUT sørge for at komiteen har en hensiktsmessig sammensetning.

- a. Den sakkyndige komiteen skal samlet ha kompetanse i, og erfaring fra, fagområdene og/eller de tematiske områdene som er av relevans for evalueringen.
- b. I evalueringer av utdanningskvalitet skal minst ett av medlemmene i komiteen være student.
- c. I evalueringer av utdanningskvalitet skal minst ett av medlemmene i komiteen være representant fra arbeids- eller samfunnsliv.
- c. Den sakkyndige komiteen skal, så langt det lar seg gjøre, ha en balansert sammensetning med tanke på kjønn, alder, geografi og institusjonell tilknytning.
- d. Institusjonene skal gis anledning til å kommentere og komme med innspill til sammensetningen av komiteen.
- e. Institusjonene skal gis anledning til å kommentere på de utvalgte sakkyndige før de oppnevnes.

5. Evalueringsresultatene skal være offentlig tilgjengelige.

- a. Alle evalueringer som foretas av NOKUT er offentlige jf. universitets- og høyskoleloven § 2-1 fjerde ledd, og vil bli publisert på NOKUTs nettsider.
- b. NOKUT skal bidra til at evalueringsresultatene gjøres kjent, jf. universitets- og høyskoleloven § 2-1 fjerde ledd.
- c. NOKUT skal bidra til oppfølgingen av evalueringsresultatene.



DRAMMENSVEIEN 288 | POSTBOKS 578,1327 LYSAKER | T: 21 02 18 00 | [NOKUT.NO](https://www.nokut.no)