

REFERAT FRA MØTE I PROGRAMUTVALG MEDISIN

Onsdag 8. februar, kl. 13.15-15.30

Styrerrommet, Armauer Hansens hus (AHH) eller digitalt

Tilstede: Arne Tjølsen, Camilla Tøndel, Clive Raymond Evjen Bramham, Gerhard Sulo, Hans Jørgen Aarstad, Harald Gotten Wiker, Håkon Reikvam, Ingrid Keilegavlen Rebnord, Jon Andrew Hardie, Kaja Irgens-Hansen, Kari Indrekvam, Knut Teigen, Olav Tenstad, Tora Hvidsten Nupen, Julie Anna Eckhoff

Ikke tilsted: Magnus Foldal Berle, Jonas Hodneland Sundfjord,

Observatører: Eirik Dalheim, Kristin Walter, Bianca Nygård

Referent: Dina-Kristin T. Midtflø

- | |
|---|
| <p>I. Godkjenning av innkalling og saksliste</p> <p>II. Referat fra møtet 14. desember</p> <p>III. Saker fra studentene</p> <p>Fagkritisk dag 9. mars kl 12.00 – musikk og medisin</p> |
|---|

nr.	Tittel
1/23	<p>Vedtak: Delrapport fra arbeidsgruppe for revisjon av 4. – 6. studieår. Plassering av revmatologifaget og ny fire ukers praksis i primærhelsetjenesten</p> <p>Arbeidsgruppen har gjort en grundig vurdering av hvor revmatologiundervisningen bør ligge, og hvordan man skal sikre 4 ekstra uker med praksis i primærhelsetjenesten (PHT). Da dette er to problemstillinger som bør avgjøres kjapt, er det levert en delrapport som tar for seg disse to sakene. Arbeidsgruppen vil arbeide videre med de andre punktene i mandatet (se sak 15-22 for mandat).</p> <p>Faglig passer praksisen i PHT fint i MED10. Videre: MED12 er for seint, MED8, MED9 og MED11 har allerede store praksisperioder. Før kulldeling, er kullene for store.</p> <p>Innspill om at allmenn- og samfunnsmedisin får større plass i studieplanen, hvordan blir balansen sammenlignet med andre fag? Her er det viktig å huske at PHT ikke er det samme som allmennmedisin, og at praksisen i PHT vil berøre flere fag, bl a også pediatri, geriatri og psykiatri.</p> <p>Fra studentrepresentantene spilles det inn at fire ukers ekstra praksis er positivt, men det er noe bekymring rundt dette med å dele skriveperioden i to. Ved en deling er det viktig å gi informasjon om hovedoppgaven tidlig, slik at studentene kommer tidlig i gang med arbeidet.</p> <p>Vi må merke oss at MED6 nå har fått tilført innhold fra MED5, og det er behov for å flytte noe innhold fra MED6 til grunnkurs klinikk i MED5. Studentene bekrefter at de</p>

	<p>merker at mye er flyttet inn i emnet, uten at noe annet er tatt ut. Og videre at MED5 etter medio oktober var rolig, og at det kunne vært plass til mer der. Det går ikke inn i arbeidsgruppens mandat, men må sees på av semesterstyrene i MED5 og MED6</p> <p>Punkter å vurdere videre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MED5 – bør få timeplanlagt oppstartkurs allerede fra høsten. Etter oktober. • MEDOPPG: Bør vi se på om vi bør legge inn ekstra delmål når skriveperioden deles? • Konsekvenser av at fag/undervisning er flyttet fra MED5 til MED6. <p>Vedtak: PUM vedtar at:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Revmatologiundervisning som beskrevet i saksforelegget tas inn i MED10 fom. våren 2025</i> 2. <i>Det etableres en ny, fire ukers praksisperiode i primærhelsetjenesten som legges til MED10, med første gjennomføring våren 2026. MED10 økes i forbindelse med implementeringen fra 10 til 14 uker, og fra 13 til 19 studiepoeng. MEDOPPG vil disponere to elektive perioder til arbeid med hovedoppgaven.</i>
2/23	<p>Drøfting: Evalueringer og den årlige egenvurderingen til fakultet</p> <p>Drøfting av resultatene fra studiebarometeret. Forventningsgap mellom studenter og undervisere/UiB. Vi har en kommunikasjonsjobb, et økende gap mellom studentenes forventninger og hva vi tilbyr. Vi kan ikke ha samme oppfølging som på VGS, likevel må vi arbeidere videre med flere av punktene som går på tilbakemeldinger og veiledning av studentene.</p>
3/23	<p>Drøfting: Betydningen av AI (t.d CHATGPT) for undervisning og vurdering på studiet</p> <p>Seminar fredag 3. februar, det ligger opptak av dette på UiBs nettsider: ChatGPT – trussel eller mulighet i forskning og utdanning?</p> <p>Viktig at undervisere forstår systemet selv, slik at man vet hvordan det kan brukes. Vi må se på dette som et hjelpemiddel, ikke som en trussel, og samtidig gjøre justeringer for å sikre at det ikke misbrukes. Referanser og presentasjon av eget arbeid blir viktig. Bør sjekke tekster fra ChatGPT i plagiattkontroll.</p> <p>PUM bør vurdere å komme med en veiledning til studenter rundt bruken av dette.</p> <p>Semester der dette er spesielt aktuelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MED10 (mappevurdering) • MED11 (mappevurdering) • Hovedoppgaven
4/23	<p>Drøfting: Tillegg til rutine for emneansvarlig</p> <p>Vi må huske å få med emnene i Stavanger her (MEDSTAV7 og videre). Må se på om informasjonen er helt lik for emneansvarlige i Bergen og Stavanger. PUM har ansvar</p>

for å ha oversikt over begge disse studieløpene.

Innspill om at det er vanskelig å holde oversikt over alt, og at det er fare for at man glipper på noe med to ulike planer. Det er litt av poenget med ressursbankene. Det undervises mye på tvers, da blir det vanskelig med rene faggrupper. Fare for ansvarspulverisering, vi må være klare på at PUM har det formelle ansvaret.

Eventuelsaker- meldt inn i møtet

Videonotat, standpunkt – meldt inn av Jon Hardie

Kan/bør vi få til felles retningslinjer her? Studentene ønsker, undervisere ønsker ikke. Hvordan forholder vi oss til dette? MED4 har som utgangspunkt videonotat på alle ikke-obligatoriske forelesninger. De underviserne som reserverer seg, må selv skru av opptaket. Litt færre som møter i undervisning, men dette er studentenes ansvar.

Kliniske semester stiller seg noe annerledes. Alle kliniske forelesninger er uaktuelle. Og, vi må spørre oss om vi skal møte alle krav og ønsker?

Tar opp igjen dette som en sak i senere møte, kartlegge hva som skjer pr nå. Hva fungerer osv. For mange av semestrene er det ønskelig at fakultetet kommer med retningslinjer her.

Timeplanfesting av undervisning av yngre kull (MED11 og Med12)– meldt inn av Jon Hardie

Undervise studenter på MED5 og MED6, i MED5 gjelder dette undersøkelseskurs og OSKE. Dette har vært et uttalt ønske tidligere, men da har logistikken har vært utfordringen. Dette må vi se på grundigere på i et PUM-møte i løpet av vårsemesteret.

Orienteringer:

- Oversettelse av emnebeskrivelser til engelsk
- Brev til fagansvarlige: *Vedtak i PUM: Faggrupper på tvers. Informasjon til fagansvarlige medisin, år 4-6*
- Referat Felles utdanningsråd Helse Førde og UiB-MED 12. desember 2022
- Status internasjonalisering
- [Åpen dag 2023](#)
- PU-seminar 15. mars 2023
- Elektiv periode – status gjennomføring 2023

Kommende saker:

- Endring av læringsutbytter: fortsettelse av RETHOS
- Videre sammensetning av PUM