

REFRAT FRA MØTE I PROGRAMUTVALG FOR MEDISIN

Onsdag 5. februar 2025, kl 13.15-15.30

Styrerommet, Armauer Hansens hus/ teams

Til stede: Harald Wiker, Gerhard Sulo, Clive Bramham, Olav Tenstad, Jon Andrew Hardie, Hans Jørgen Aarstad, Kari Indrekvam, Nils-Halvdan Morken (fra kl 14.00), Kaja Irgens-Hansen, Ingrid Rebnord, Steinar Hunskår (teams, vara MED12), Audun Osland Vik-Mo, Thomas Mildestvedt, Stian Knappskog, Markus Hurlen Klokk, Johanne Tønnesen (studentvara)

Ikke tilstede: Knut Teigen, Thea Risøy

Observatører: Simon Dankel, Camilla Tøndel, Anne Berit Guttormsen, Christine Kronenberger, Helena Hushagen, Lene Øygarden, Lene Tøftestuen, Linn Øvstun, Thea Midtun

Referent: Lovise Haugen Wiik

Faste saker	
I. Godkjenning av innkalling og saksliste II. Referat fra sist møte 27. november III. Saker fra studentene a. Ingen saker fra studentene IV. Løypemelding fra Vestlandslegen i Stavanger a. Sykehuset flyttingen nærmer seg, og det vil påvirke både undervisning og praksis. b. Timeplanlegging på MEDSTAV11 og MEDSTAV12 er godt i gang. c. Det har blitt opprettet en referansegruppe i Førde. Kari Indrekvam og Nils-Halvdan Morken vil representere K1/K2 i gruppen. d. Det arbeides med å sende ut et månedlig informasjonsbrev om vestlandslegen	
1/25	Orientering: Status på arbeidet med en flercampusmodell og faggrupper på tvers (oppfl. sak 24/24)
Vi tar en gjennomgang av mandatet til flercampusmodellen som ligger i saksnotatet.	

Komiteen for en flercampusmodell vil sende ut ett eller flere forslag til justering av fag til faggrupper på tvers i midten av februar. Høringsfrist er medio mars. Deretter kommer komiteen til å arbeide med innspillene og presentere forslag til justering av fag for vedtak i PUM 28. mai.

Når vi har vedtatt justeringen av fag, vet vi hvilke stillinger vi bør lyse ut i Haugesund og Førde på sikt. Førde og Haugesund er representert i komiteen og kan ta innspillene tilbake til sitt miljø. Hvis det er fag som ikke er representert i Haugesund eller Førde som blir omfattet av høringen, bør fagmiljøene i Bergen svare ut høringen.

Forslag til ny organisering av faggrupper på tvers er sendt ut på høring. Vi må ta hensyn til at ikke alle fag er representert på de mindre campusene.

2/25	Vedtak: Felles retningslinjer for bestått/ ikke bestått på medisinstudiet
-------------	--

Sensuren vil gå fortere når vi går over til bestått/ ikke bestått, da det er kun to karakterer en skal gi studentene. KI kan også være en beslutningsstøtte i sensurprosessen, men skal ikke erstatte sensuren fra sensor.

Fagmiljøene må lage faglige kriterier for hva som er bestått og ikke bestått, og lage en god standard. Fagmiljøene bør også diskutere hva som er en god besvarelse og en mindre god besvarelse er. De som lager eksamensoppgaver, bør også ha en formening om hva som er et bestått svar. Eksamenskommisjonen bør også se på det faglige nivået.

I [sak 21/23 i PUM](#) ble det vedtatt at “*Det anbefales at skriftlige eksamener tar utgangspunkt i 70% av 90 percentilen som grense mellom bestått/ ikke bestått eller grensen mellom E og F. Fritekstopp-gaver må også vurderes på faglig grunnlag*”. Dette vedtaket er fremdeles gjeldende.

Innspill på retningslinjene:

- Studentene: ønsker at det står hva etablere rutiner på OSKE er, for å sikre at det ikke blir forskjellsbehandling på tvers av campus/ mellom studenter.
- Det bør også komme egne retningslinjer for mappevurdering. UiB sentralt arbeider med å lage felles retningslinjer for mappevurdering våren 25, og vil bli lagt til når arbeidet med felles retningslinjer er ferdig.

Vedtar retningslinjene med litt justering av teksten. AU får fullmakt om å justere teksten for å inkludere OSKE og ta inn mappevurdering.

Vedtak

Programutvalg for medisin (PUM) vedtar retningslinjene for bestått/ ikke bestått og retningslinjene skal gjelde fra og med studieåret 2025-2026. PUM gir Arbeidsutvalget fullmakt til å justere retningslinjene i henhold til innspillene.

3/25	Vedtak: Studenttilgang til databasen for flervalgsoppgaver (FVO)
NTNU har i dag et eget studentgrensesnitt for FVO. UiB valgte å ikke gi studentene tilgang til databasen når den ble opprettet, da UiB hadde få oppgaver i databasen. I dag har vi derimot over 13 000 oppgaver i databasen. Studentene har spurt om å få tilgang til databasen, da de opplever at dette hadde vært svært nyttig for dem. Studentene kan gå inn og øve på eksamensoppgaver som tidligere har blitt brukt til eksamen. Studentene har i dag tilgang til eksamensoppgavene i pdf format, men ved å få tilgang til databasen vil de få et digitalt grensesnitt. Studentene kan også velge hvilke fag de ønsker eksamensoppgaver fra, og lage sin egen quiz. Vi kan ikke utelukke at noen av oppgavene er utdaterte. Det bør derfor fremgå i databasen at dette er en øvelsesdatabase, og at det kan være oppgaver som er utdaterte. Faglærerne får tilgang til oppgaver som eies av NTNU og UiT. Studentene vil kun få tilgang til oppgaver som er laget og brukt av UiB. Eksamenskommisjoner må huske å ta ut oppgaver fra databasen som har blitt trukket av sensuren av ulike årsaker. Vedtak: <i>Programutvalg for medisin (PUM) vedtar at medisinstudenter ved UiB gis tilgang til databasen for flervalgsoppgaver, med mulighet for å trene på tidligere eksamener og lage egne tester, så snart det er teknisk tilrettelagt for dette.</i>	
4/25	Orientering: KI reglement og emnebeskrivelser
Vi tar en kort gjennomgang av nettsiden for KI bruk for studentene. Det vil bli sendt ut en e-post i etterkant av møtet om videre prosess for hvordan KI reglementet skal inn i emnebeskrivelsene.	
5/25	Drøfting: Gruppeinndeling av studenter
Gruppeinndeling av studenter er viktig for læringsmiljøet for både studentene og underviserne. Vi tar en drøfting på gruppeinndeling av studenter. Studentene bør ikke deles inn i grupper etter alfabetisk rekkefølge, og gruppene bør endres når studentene starter på ett nytt semester. Studentene er enig i at alfabetiske inndeling av studenter bør unngås og at randomiserte grupper er å anbefale. TBL, mentorgrupper og disseksjonsgrupper kan vare over tid. Noen mener bytting av grupper bør kun være grunnet gyldig fravær, for å sikre integrering av studenter. Andre mener at det går greit å bytte grupper basert på praktiske	

hensyn, for å sikre frafall av studenter som må følges opp. Det er viktig at studentene setter studiet først.

MED5 har mye gruppeundervisning. Erfaringen er at bytting skjer sporadisk i MED5, og skjer av praktiske hensyn. En mener at det ikke er et problem med gruppebytter i dag.

Oppfølging

Saken sendes til semesterstyrene for høring.

Orienteringer

- [Referat fra samarbeidsmøte med Helse Fonna – UiB MED 21.11.24](#)
- Profesjonssøylen arrangerer workshop om praksis 9. april. Invitasjon er sendt ut til aktuelle kontaktpersoner.
- [Lansering av sluttrapporten fra evaluering av profesjonsstudiet i medisin 14. Mars.](#) Påmelding er sendt ut pr e-post.

Kommende saker