

REFRAT FRA MØTE I PROGRAMUTVALG FOR MEDISIN

Onsdag 17. september 2025, kl 13.15-15.30

Styrerommet, Armauer Hansens hus/ teams

Til stede: Harald Gotten Wiker, Gerhard Sulo, Clive Bramham, Olav Tenstad (teams), Jon Andrew Hardie, Hans Jørgen Aarstad, Lars Helgeland, Camilla Tøndel (vikar MED9), Kaja Irgens-Hansen, Ingrid Keilegavlen, Audun Osland Vik-Mo (teams), Edvin Schei (vara profesjonssøylen), Markus Hurlen Klock, Aaron Kristiansen

Ikke tilstede: Knut Teigen, Håkon Reikvam, Stian Knappskog, Håkon Garnes Mjøs

Observatører: Simon Dankel, Reidun Kjome

Referent: Lovise Haugen Wiik

Faste saker	
I. Godkjenning av innkalling og saksliste II. Referat fra sist møte 28. mai III. Saker fra studentene a. Ingen saker fra studentene IV. Løypemelding fra Vestlandslegen i Stavanger a. Har nå studenter på alle studieår. Holder på å time planlegge MEDSTAV12.	
17/25	Orientering: Opptak medisinstudiet kull 25
Fungerende studiesjef, Martha Houen Dahle, orienterte om hvordan fakultetet beregner antall tilbud som blir sendt ut og hva som er status på kull 25. Vi har i dag 165 studieplasser for Bergen, 40 studieplasser i Bergen/Stavanger, 20 studieplasser i Bergen/Førde og fra og med studieåret 2026 har vi også 20 studieplasser i Bergen/Haugesund. Studentene søker til medisinstudiet via Samordna opptak, og det er Studieavdelingen (SA) som saksbehandler og organiserer opptak. Fakultetet	

melder inn til SA hvor mange tilbud som skal sendes ut. Det må beregnes hvor mange tilbud som skal sendes ut basert på erfaring fra tidligere år. Ikke alle takker ja og det vil alltid knyttes usikkerhet til hvor stor andel av studentene som kommer til å takke ja til tilbudet om studieplass. Selv om studentene har takket ja til studieplass i det ordinære opptaket pleier noen å falle fra til studiestart og la være å møte første studiedag. Det er en stor fordel å fylle opp studieplassene i det ordinære opptaket. Det er mulig å etterfylle hvis det er for få som møter til studiestart, men det er en rekke ulemper med slik etterfylling.

Målet er å uteksaminere like mange studenter som vi har studieplasser. I løpet av studiet vil det være studenter som ikke fullfører løpet, og fakultetet overbooker derfor basert på historiske tall. I Førde og Stavanger har vi få historiske tall å beregne antall tilbud etter, og det er derfor vanskelig å beregne antall tilbud som skal sendes ut. Her har fakultetet hentet erfaringer fra andre medisinstudier i Norge med desentral utdanning. Andre faktorer som kan påvirke kullstørrelsene i løpet av studiet er permisjoner/pause fra studiene, inn- og utreisende studenter (MED3/4, MED7 og MED9) og progresjonssaker.

Finansiering: Medisinstudiet ligger i finansieringskategori 3, som er den dyreste kategorien. En student fra eller til utgjør ca 2,2 millioner kroner (over 6 år).

Videre arbeid: Programutvalget ønsker å få orientering om hvordan den nye finansieringsmodellen påvirker medisinstudiet.

18/25	Orientering: Studieplan flercampusmodell 2025 og videre prosess
--------------	--

Ny leder for flercampuskomiteen, Trude Gundersen, orienterte om forslag til endret studieplan og hvordan komiteen har arbeidet.

Komiteen har brukt studieplan 2015 som bakgrunnsdokument, og tatt hensyn til erfaringer fra campus Stavanger. Komiteen har flyttet noen fag frem og noen fag til senere i studiet, for å tilpasse studieplanen til en flercampusmodell. Det er gjort mindre endringer i semester 1-4, og større endringer i de andre semestrene. Semester 5-7 må harmoniseres for å sikre god overgang til klinikk og til ny campus. Faggruppene og semesterstyrelederne må ha god dialog på tvers av disse semestrene for å oppnå god faglig flyt. Praksis i indremedisin og kirurgi er foreslått flyttet fra 8. til 7. semester. Dette kommer til å kreve et overgangssemester med to kull som gjennomfører denne praksisen samtidig. Dette må utredes med foretakene om en slik løsning er gjennomførbar.

Forslaget til endret studieplan er overordnet, og når det står indremedisin og kirurgi i forslaget menes det alle fagområdene som ligger under denne paraplyen. Alle fagene i indremedisin og kirurgi bør få en introduksjon i 5. semester, og at studentene går gradvis mer i dybden i 6. og 7. semester. det er viktig at undervisere og fagmiljø kommer med innspill på hva som er mulig å gjennomføre

av forslaget. Det er også ønskelig at undervisere ser på alternative undervisningsmetoder. Justeringer kan gjøres etter høringsrunden, og da spesielt 5-7 semester.

Forslag til fremdriftsplan lå i sakspapirene. Etter tilbakemelding har vi forlenget fristen for å levere innspill på høringen for semester 6-12 til 1. november. Innspill på høringen for semester 1-5 har fremdeles frist 1. oktober, for å sikre videre progresjon av behandlingen av studieplanen, da semester 1, 3 og 5 skal gå høsten 26. Ny fremdriftsplan vil være vedtak om fordeling av fag og studiepoeng for semester 1-5 vil være på PUM møte 22. Oktober, og vedtak om fordeling av fag og studiepoeng for semester 6-12 vil være på PUM møte 26. November. Da det er viktig at semester 5-7 har god flyt, kan emnebeskrivelsen for 5. semester vedtas med forbehold på PUM møte 26. November. Faggruppene på tvers engasjeres for å utvikle læringsutbytter til de ulike semestrene. I faggruppene bør det være representanter fra alle campus.

MED5 melder inn at det er store endringer som er foreslått for 3. studieår og at de derfor trenger tid til å planlegge ett nytt semester. Er ønskelig at det legges noen føringer på hvilke faggrupper under indremedisin og kirurgi som skal bidra i 5. semester. MED10 melder tilbake at revmatologi ønsker å bli værende i 10. Semester. Dette grunnet faget allerede har blitt flyttet mange ganger, og slik det er nå skissert må faget undervise fire ganger i løpet av et studieår i en overgangsfase. Det er foreslått at semesterstyret for 10. semester kommer med forslag til hvilke fag som skal undervise i interim perioden som er i januar i 6. studieår. Semesterstyrene må sende inn sine innspill via høringen som ble sendt ut 10.09.25.

19/25	Vedtak: Oppnevning av ny ekstern fagfelle på medisinstudiet
--------------	--

Oppnevningen ble støttet av programutvalget.

Vedtak:

PUM ønsker Jarle Breivik som ny ekstern fagfelle i medisin, og sender saken til fakultetsstyret for endelig vedtak.

20/25	Orientering: Utveksling på medisinstudiet – status og behov i møte med økt studentmasse og flercampusmodell
--------------	--

Internasjonal koordinator, Øystein Keilegavlen Bondevik, orienterte om status på utveksling på medisinstudiet, og behov i møte med økt studentmasse og flercampusmodell.

Uttekslingstilbud er lovpålagt og er et ambisjonsområde for UiB sentralt. I tillegg er det stor etterspørsel blant søkere og studenter på alle campus. Det er et viktig aspekt ved studiekvalitet, og er et trekkplaster ved rekruttering. Programutvalget

for medisin har det overordnede ansvaret for utvekslingstilbudet på studieprogrammet.

Uttekslingstilbudet kommer til å påvirkes av økende studentmasse, økende antall campus og endringer i studieplanen. Dagens utvekslingstilbud gjenspeiler studieplanen Medisin 2015, med datidens studenttall og kun en campus. Parallelt med de andre utvidelsene av medisinstudiet i årene som kommer, må også utvekslingstilbudet bygges opp. I årene etter pandemien er tilbudet imidlertid gradvis redusert på grunn av endringer i studieplaner og faglig tilbud hos partnerinstitusjoner. Denne trenden må snus raskt for å ivareta kvaliteten etter hvert som flercampusmodellen implementeres for fullt. I dette arbeidet må man ta høyde for at utveksling i stor grad må skje i ordets rette betydning; for å kunne sende studenter ut, må UiB i stor grad belage seg på å kunne tilby noe til partnerinstitusjoner i retur. Kapasitet for innreisende på tvers av campus er dermed en problemstilling.

Den overordnede problemstillingen programutvalget står overfor, er hvordan det kan sørge for et godt utvekslingstilbud til alle studenter på alle campus. Et godt utvekslingstilbud tolkes her som at alle studenter som har og uttrykker ønske om det, får en reell sjanse til å reise ut minst én gang i løpet av studiet. Dette er en konkurransedyktig og realistisk målsetning som UiB tidligere har klart å oppnå i stor grad.

Dagens mobilitetsvindu ble kort gjennomgått:

- 2 studieår/MED4 (alle studieløp samlet i Bergen)
- for B-kull i valgterminen (kun B-kull i Bergen)
- MED7 + utenlandsk psykiatripraksis (kun Bergen),
- MED9/MEDSTAV) og utenlandsk GYN/OBST/PED-praksis.

Det eneste faste tilbudet vi har for innreisende er i Bergen og det gjelder kun MED7/MED7-INT (få studenter inn, forutsetter skandinaviske språkkunnskaper) og MED9 (max 15 studenter og kapasiteten synker gradvis fordi større kull tar opp plassene).

Når vi endrer studieplanen, kommer dette også til å påvirke dagens utvekslingstilbud. MED9/MEDSTAV9 kan nok bestå, men vi må se på hvordan endringene i studieplanen påvirker utvekslingsvinduet i MED7.

Løsninger programutvalget kan se på er å øke mobiliteten i 2. studieår og se på muligheter i 8. semester dersom dette i fremtiden vil omfatte sansefagene, dermatologi og revmatologi. I tillegg kan programutvalget utbedre tilbud utenfor Skandinavia og egne korte utvekslingsopphold i praksisperioder som psykiatri, kvinne/barn på hver campus (minst 4 uker pga av studiestøtte fra Lånekassen). I tillegg bør programutvalget se på hvordan vi kan få inn flere på innveksling, slik at

vi får muligheten sende flere av våre egne studenter ut. Her kan man se på muligheter for å øke antall innreisende i 9. semester i Bergen, muligheten for å ha engelsk undervisning i 9. semester i Stavanger eller at Stavanger kan ta imot skandinaviske innreisende. Generelt bør alle campus rigges for intra-skandinavisk utveksling.

Det er nødvendig at fagmiljøene avklarer hva studiet kan tilby innreisende i årene som kommer, når endret studieplan er vedtatt. Dette gjelder alle campus og alle aktuelle semestre. Det er også ønskelig at alle fagmiljø bruker sine internasjonale kontakter, for å komme med idéer til potensielle partnere/destinasjoner på alle campus. For å kunne få til gode løsninger på inn- og utveksling er programutvalget avhengig av at alle fagmiljø bidrar.

21/25	Drøfting: Organisering av programutvalget i en flercampusmodell
--------------	--

Det er ønskelig at programutvalget for medisin blir tilpasset en flercampusmodell. Fakultetsledelsen har anbefalt i denne prosessen at programutvalget får færre representanter. Ny organisering av programutvalget blir iverksatt fra høst 2026 når endret studieplan i medisin blir iverksatt. I sakspapirene ligger det forslag til ny organisering, som ble drøftet i møtet.

Studentene melder inn at det kan bli utfordrende å rekruttere studentrepresentanter hvis møtene blir fysiske heldagsmøter og møtene rulleres på hver enkelt campus. Studentene ønsker isåfall mulighet for digital deltakelse, eller at de får tilrettelegging for å delta fysisk (eksempel rett på gyldig fravær)

Andre var bekymret for møtetretthet, hvis møtene skal rulleres på hver campus. Kan vi ha tre møter i semesteret slik som i dag, hvor ett møte blir holdt på en annen campus enn Bergen? Det ble også uttrykket et ønske om at alle semestrene blir representert i programutvalget, slik som i dag. Vikarene for representantene i programutvalget bør komme fra en annen campus enn hovedrepresentanten.

Det var støtte for å opprette emnestyrer, slik som skissert i sakspapirene.

Det er viktig at alle campusene og semestrene opplever at de har en god kanal inn til programutvalget, og at PUM er fysisk tilstede på alle campus. Hvordan kan vi få dette til? Kan Arbeidsutvalget besøke de ulike semesterstyrelederne på de ulike campusene, sammen med en lokal studentrepresentant?

Orienteringer

- [20 nye studieplasser på medisin til campus Bergen/Haugesund](#)
- [Revidert reglement for tildeling av særplass ved praksisutplassering fra og med høsten 25](#)

- [Undervisningsseminar for Det medisinske fakultet 23.09.25.](#)
- [IBM arrangerer seminar om fremtidens undervisning den 19.-20. September: FEBS & NBS Joint Education Workshop.](#)
- [Felles utdanningsråd mellom UiB-MED, Haukeland universitetssykehus, Helse Bergen \(HUS\) og Haraldsplass Diakonale sykehus \(HDS\) den 02.06.25](#)

Kommende saker

- Orientering om hvordan ny finansieringsmodell påvirker medisinstudiet
- Studieplan flercampusmodell 2025: Vedtak av ny fordeling av studiepoeng og fag.