

Universitetet i Bergen, Det medisinske fakultet

Møte i studiekvalitetskomiteen

Tid og sted: onsdag 4. mai 2022, Styrerrommet AHH

Til stede: Marit Øilo, Harald Wiker, Anni Vedeler, Hanne Rosendahl-Riise, Åshild Lunde, Ingvild Sandøy, Martha Dahle (referent)

Referat

Sak 9/22	Godkjenning av innkalling og saksliste Ingen merknader.
Sak 10/22	Dialogmøte utdanningskvalitet Som en del av det sykliske studiekvalitetsarbeidet skal fakultetet avholde dialogmøter med sine fagmiljø om utdanningsvirksomheten, og de samme miljøene skal utarbeide skriftlige egenvurderinger. Bestilling av egenvurderinger for 2022 ble sendt til programutvalgene i februar, med frist for tilbakemelding 1. april. Dette møtet i studieledelsen brukes som årets dialogmøte. Dette møtet samt programutvalgenes egenvurderinger skal danne grunnlaget for fakultetets årlige studiekvalitetsmelding. I tillegg til de faste punktene angitt i systembeskrivelsen av UiBs kvalitetssystem for utdanning, har SA bedt fakultetene adressere følgende punkt i studiekvalitetsmeldingen: <ul style="list-style-type: none">• Forskningsbasert utdanning• Digital grunnkompetanse og bredde• Oppfylling av bachelorplasser• Hvordan kan andelen masterstudenter i toårige masterprogram økes? PU-lederne for farmasi, odontologiske fag og erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi var ikke til stede i møtet. Deres egenvurderinger er kort oppsummert under: <ul style="list-style-type: none">• Programutvalg for farmasi jobber med frafallsproblematikk gjennom revisjon av studieplan og FREMFARM. Mulig forklaring på frafallet kan være mye tunge basalfag i starten. Må følge opp ulike RETHOS-paragrafer, og jobber med SFU-søknad.• Programutvalg for odontologiske fag jobber med implementering av ny studieplan odontologi, og ser stort behov for masteroppgaver det kommende året fordi to kull starter arbeidet samtidig. Odontologi har nylig gjennomført TVEPS for første gang. Ny faglig ansvarlig på tannpleie er ansatt og begynner i mai.• Programutvalg for erfaringsbasert master: jobber med konkrete tiltak for å få studenter tilbake i studiet etter permisjoner, for å hindre frafall. Har fått midler fra HK-dir for å digitalisere emnet HELIKT620 i prosjektet

DigiFlexHelse. Ser på et mulig samarbeid med Helse Vest om et utvidet studium innen digitalisering. Flere veiledningskrefter for masterstudentene er høyt prioritert fremover.

Programutvalg for ernæring er bekymret for søkertall, både for bachelor human ernæring og master klinisk ernæring. Taper mange studenter første år på bachelor, der tunge basalfag demotiverer. Flere stryker seg ned og må gjenta året.

Programmene ser at koronakullene kan gi utfordringer ved at de ikke er vant til å ha eksamen og at studentene trenger skrivetrening. De studentene som blir værende fullfører stort sett på normert tid, men studieplassene på master i klinisk ernæring blir ikke fylt, og master i human ernæring har også alt for få studenter. Programmet ser på tiltak for rekruttering.

Programutvalg for medisin sin høyeste prioritet fremover er hvordan samordne seg og tilpasse seg Vestlandslegen. Justeringer i tredje studieår er vedtatt, endringer i år 4-6 i Bergen kommer. Medisin ser en nedgang i hvor fornøyde studentene er i studiebarometeret, noe som samsvarer dårlig med hvor stor grad MED greide å holde på fysisk undervisning og praksis under pandemien.

Programutvalg for global helse gleder seg veldig til å være tilbake til normalen med fysisk undervisning – har hatt blandede erfaringer med digitalisering under pandemien. Ser behov for gjennomgang av LUBer/blueprinting for å sikre at LUBer faktisk blir vurdert. Har fremdeles et stort førsteårskull, men dette er mer normalisert nå.

Programutvalg for biomedisin opplevde at betydelig overbooking høsten 2021 gav utfordringer. I emnet i forskningsbasert metode i første studieår er studentene på lab, og IBM måtte mobilisere andre institutt for å få plass til alle. Programmet ser også at de har fått noen studenter som ikke har god nok faglig bakgrunn i dette opptaket. Ulike krav til bokstavkarakterene varierer ved ulike universitet, noe som gi utslag i opptaket. Master i biomedisin har derfor begynt å forholde seg til prosentvis poenguttelling på eksamen ved faglig vurdering av søkere, ikke bokstavkarakter. Det vil gi utfordringer at mange undervisere snart går av med pensjon, og programmet vil trenge nye lærekrefter. Vil bli aktuelt å opprette nye emner med bakgrunn i de ansattes kompetanse. Har høy svarprosent i studiebarometeret og godt fornøyde studenter.

Programutvalg for helsefag opplever at Master i helse og samfunn ikke fyller studieplassene, men de har lite frafall blant dem som tar imot studieplassen. Her må det vurderes større overbooking. Studieretningen genetisk veiledning har mindre kapasitet enn de har studieplasser. Programmet savner å selv vurdere søknadene i opptaket, nå som dette foretas av SA. De ønsker blant annet å se på motivasjon hos søker, eventuelt gjennom intervju. Programutvalget bes om å ta dette videre i nettverket for masteropptak.

Flere program skriver i sine egenmeldinger at de har utfordringer med å implementere RETHOS-kravet om urfolks rettigheter. Her skal det på sikt komme en undervisningsmodul fra Universitetet i Tromsø, vi purrer på denne. Ernæring har fått dette fra UiT allerede, men ikke medisin.

	<p>Flere program registrerer at studentene opplever å ha lite medbestemmelsesrett, dette kommer blant annet fram i studiebarometeret. Fakultetet vil jobbe med dette ved å ha mer fokus på studentdemokratiet ved studiestart, og ved å gi mer omfattende opplæring av de tillitsvalgte. Fakultetet har forsøkt å øke hyppigheten i møtene med MEDSU, men det er tydelig at dette alene ikke løser problemet. Det ble påpekt at de tillitsvalgte må ansvarliggjøres mer. Biomedisin har gode erfaringer med allmøter med studentene, men dette er ikke nødvendigvis overførbart til større studieprogram.</p> <p>De fire punktene fra SA som skal omtales i studiekvalitetsmeldingen ble kort diskutert. Når det gjelder forskningsbasert utdanning har alle våre utdanninger forskningsbasert innhold, men benytter i mindre grad forskningsbasert undervisning/metode. Dette vil fakultetet rette fokus på fremover. Det planlegges også for et felles løft av studentenes digital grunnkompetanse – det er ikke hensiktsmessig å ta tak i dette på programnivå.</p> <p>Alle programutvalg ble bedt om å vurdere hvor den maksimale grensen for antall studenter i programmet går, med tanke på opptaket høsten 2022. Programutvalgene vil snart motta informasjon fra fakultetet om årets søkertall.</p>
<p>Sak 11/22</p>	<p>Eventuelt</p> <ul style="list-style-type: none"> • NOKUT-tilsynet: Forslaget fra NOKUT er at det er Master i global helse som skal inngå i tilsynet fra MED. Vi får formelt brev om dette fredag 6. mai, men det er ikke grunn til å tro at de har endret utplukket.