

## Universitetet i Bergen, Det medisinske fakultet, Møte i studieledelsen

**Tid og sted:** 2. februar 2023, kl. 13.15 til 15.00. Styrerrommet, 4. etg. Armauer Hansens hus.

**Til stede:** Anni Vedeler, Aslak Aslaksen, Harald Wiker, Ørjan Leren, Marit Øilo, Åshild Lunde, Vegard Slettvoll, Sivakami Haug, Hanne Rosendahl-Riise, Lone Holst, Martha Dahle (referent).

### Referat

Sak 1/23	<b>Godkjenning av innkalling og sakliste</b> Ingen merknader
Sak 2/23	<b>Forslag til ny modell for opptak til universiteter og høyskoler</b>  Kunnskapsdepartementet oppnevnte i 2021 et utvalg som skulle foreta en helhetlig gjennomgang av regelverket for opptak til høyere utdanning. Utvalget har nå levert et sett anbefalinger til KD om hvordan man kan lage et opptaksregelverk som er mest mulig rettferdig, effektivt og enkelt å forstå.  Hovedpunkter i forslaget <ul style="list-style-type: none"><li>• To kvoter: en karakterkvote (80%) og en opptaksprøvekvote (20%)</li><li>• Ikke mulig å forbedre beståtte fag etter VGS – men man kan ta nye fag privat</li><li>• Fjerne alle tilleggspoeng inkludert alderspoeng (uenighet om poeng for førstegangstjeneste)</li><li>• Mulighet for kvoter, f.eks. kjønnkvoter, der søkermassen tilsier det</li></ul> Fakultetet har diskutert forslaget med MEDSU, og sendt sitt hørings svar. Vi anser forslaget som ryddig, og enklere enn i dag. Vi har gitt innspill om at dette imidlertid vil kunne endre hvordan elever planlegger studier. Taktiske elever som vet hva de vil kan planlegge tidlig: f.eks. velge bort matte på VGS, få gode karakterer i andre fag og ta matte privat etterpå. Dette favoriserer de ressurssterke. Vi mener også at opptaksprøvekvoten er for liten, og foreslår å øke den til 30%. Poeng for førstegangstjeneste bør fjernes dersom alle andre tilleggspoeng fjernes.
Sak 3/23	<b>Presentasjon av resultater fra Studiebarometeret</b>  Resultatene fra studiebarometeret 2022 er klare, men ikke offentliggjort enda. Programmene har fått tilsendt egne rapporter med resultater for det enkelte program samt en samlerapport for fakultetets resultater.  Generelle funn: <ul style="list-style-type: none"><li>• Relativt høy svarprosent: 42% mot 32% på hele UiB</li><li>• Størst negativt avvik fra landsgjennomsnittet på at programmet har krevd forståelse og resonnement</li><li>• Studentene opplever egen studieinnsats som høy, og det faglige og sosiale miljøet som godt</li><li>• Lav score på antall tilbakemeldinger fra faglig ansatte</li><li>• Studentene er mer fornøyde med praksis enn tidligere</li><li>• Lav score på at undervisning er lagt opp til at studentene kan delta aktivt</li><li>• Mange mener de har liten mulighet for påvirkning på programmet (men 56% har svart på undersøkelsen fordi de mener det kan bidra til forbedring)</li></ul>

	<p>Programutvalgene må se på sine resultater og drøfte mulige tiltak. Ikke alt kan løses på programnivå, men programmene må gå i dybden på egne resultater. Det er også en verdi i å forklare for studentene hvorfor vi <i>ikke</i> kan imøtekomme ønsker, og vi må også fortelle når vi gjør endringer som studentene kanskje ikke oppdager.</p> <p>Studentaktiverende undervisning løser mye – gir tettere kontakt mellom undervisere og studenter, de opplever bedre oppfølging og øker læringsutbyttet. Hva gjør vi for å motivere undervisere til dette? Det er tungt for enkeltundervisere å legge om undervisning – lettere for et miljø eller en annen gruppe å samarbeide om endring. Dette tas inn som et mulig tema til årets programutvalgsseminar.</p>
Sak 4/23	<p><b>Finansiering av høyere utdanning og finansieringskategorier i studieprogrammene</b></p> <p>Presentasjon av modellen for finansiering av høyere utdanning og hvordan over- og underbooking slår ut økonomisk. Se vedlagte presentasjon og studiepoengkalkulator, og noen hovedpunkter her.</p> <p>UiB har tre kilder til inntekter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Basis/rammefinansiering</li> <li>• RBO (resultatbasert omfordeling)</li> <li>• Ekstern finansiering</li> </ul> <p>UiB sentralt tar 25% av basis/rammefinansieringen, 75% går til fakultetet. Grunnfinansiering gis for antall studieplasser – flere eller færre uteksaminerte slår ut på midlene vi får for studiepoeng- og gradsproduksjon. Etter- og videreutdanning som er fullfinansiert gjennom egenbetaling gir ikke penger for studiepoeng- eller gradsproduksjon (heller ikke phd-emner).</p> <p>Fra høsten 2023 bortfaller de ekstra studieplassene som ble gitt i Utdanningsløftet 2020 for global helse, biomedisin og farmasi. Man kan allikevel gjennomføre opptak med sikte på å ha like mange studenter som ved opptaket i 2022. Dette er noe annet enn overbooking – overbooking må vi alltid gjøre av hensyn til forventet frafall. Vi får beholde de ekstra 20 plassene på medisin.</p>
Sak 5/23	<p><b>Tema, årets PU-seminar</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentasjon fra geriatrigruppen (Helse Vest sin utdanningspris)</li> <li>• Workshop: Hvordan samarbeide om undervisning – stordriftsfordeler</li> <li>• ChatGPT</li> </ul>
Sak 6/23	<p><b>Språkkunnskaper, mangfold og ensomhet</b></p> <p>Liv Grimstvedt Kvalvik, Esperanza Diaz og Magnus Vollset ved IGS har tatt initiativ til å løfte problemstillinger innen mangfold og integrering av studenter. De har observert tendenser til gruppering basert på innvandrerbakgrunn blant medisinstudenter, og studentrepresentanter forteller at disse medstudentene er underrepresentert i sosiale tilstelninger. Forståelse for kulturell kontekst (både minoritets- og majoritetskultur) trekkes fram i nasjonale retningslinjer (RETHOS) for flere av våre studieprogram.</p> <p>Gruppen har tidligere invitert til lunsj for å drøfte følgende tema:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvordan sikrer vi god integrering blant våre studenter? Hvordan sikre at vi ikke utdanner leger som er på siden av samfunnet?</li> <li>• I hvilken grad brukes nettopp dette i undervisningen på en slik måte at studentene kommer styrket ut av dette mangfoldet som ferdige leger?</li> </ul> <p>Studentgruppen er mer sammensatt enn tidligere, de som ikke har gode språkkunnskaper faller ofte utenfor både faglig og sosialt. Vi må hjelpe disse tilbake og til å bli en del av akademien. Farmasi opplever utfordringer med mange studenter som ikke har gode norskkunnskaper. De har løftet dette også nasjonalt, men ikke funnet noen løsning. En del av problemet at studentene ikke praktiserer norsk språk utenfor studiet.</p> <p>Fakultetet har drøftet dette også med MEDSU, med fokus på sosiale tiltak i starten av studiet. Det kan også være et enkelt og viktig tiltak å ikke alltid plassere studentene på de samme undervisningsgruppene. Studieavdelingen er i gang med å ansette to mangfoldskoordinatorer – vi drøfter problemstillingen med dem når de er på plass.</p>
Sak 7/23	<p><b>Kort om ChatGPT</b></p> <p>Marit vil sende et skriv til undervisere og studenter om ChatGPT og liknende tjenester– hva er det, og hva er det ikke. Det er nylig diskutert i UU, med konklusjon om at det umulig å forby det, fordi det ikke kan kontrolleres. Det som må kommuniseres ut til studentene og ansatte er hva som er lov og ikke. Verktøyet kan brukes til læring – men å levere tekst fra ChatGPT er akademisk uredelighet på linje med plagiat eller å få andre til å skrive tekst for seg. Dette tas opp til dybdediskusjon på PU-seminaret.</p>
Sak 8/23	<p><b>Tine Nordgreen presenterer DigiFleksHelse</b></p> <p>I studieledelsen har vi i høst flere ganger drøftet hvordan man best kan samarbeide om felles kompetansekrav på tvers av studieprogram, gjennom digitale løsninger. Et eksempel til etterfølgelse, som har blitt trukket fram flere ganger, er DigiFleksHelse: Fleksibel videreutdanning i digitalisering for helsesektoren. Vi har derfor invitert Tine Nordgreen for å fortelle litt om hva DigiFleksHelse er, og hvordan de bruker digitale løsninger til å samle flere ulike aktører. Se vedlagte presentasjon.</p> <p>Noen av emnene kan relativt enkelt overføres til å inngå i grunnutdanningene, andre krever yrkeserfaring for å få ønsket læringsutbytte. Vi ser på mulig videreføring for grunnutdanningene når piloten er ferdig.</p>
Sak 9/23	<p><b>Eventuelt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Helse Vests utdanningspris for 2022 går til geriatrigruppen på K2.</li> <li>• Studentene etterlyser resultater og oppfølging av kartleggingsarbeidet av Mitt UiB som ble gjort i sommer. Det enkelte PU må se på dette.</li> <li>• DIGI116, Medical data science er under planlegging. Vil handle om databehandling og analyse av medisinske data. Åpent for alle UiB-studenter.</li> <li>• Det pågår også et fellesprosjekt med Mat.Nat. om en sivilingeniør-grad i Data science, med mulig spesialisering i medical data science.</li> <li>• NOKUT-evalueringen: vi har fått se førsteutkast til rapport - det ser lovende ut, men vi får ikke noen konklusjon enda.</li> <li>• <a href="#">Helsepersonellkommisjonen</a> presenterte sin rapport i dag.</li> <li>• Vestlandslegen: starter pilot i Stavanger høsten 2023. Vi er i gang med rekruttering av en ansatt, samt noen flere studenter.</li> </ul>

