

Fakultetsnotat

Til: Det medisinske fakultets styre

Arkivsaksnummer: 2012/6411

Saksbehandler: Seniorrådgiver Ingrid M.Middelthon

Møtedato: 18. desember 2012

Oslo, 6. desember 2012

Vurdering av behovet for en revidering av studieplanen i medisin ved UiO

Bakgrunn:

Arbeidsgruppen ble nedsatt juni 2012 med formål å vurdere behovet for en revidering av studieplanen i medisin ved Universitetet i Oslo.

Vurdering:

Revisjon av Oslo 96

Arbeidsgruppen mener at det er behov for revisjon av medisinstudiet ved Universitetet i Oslo, hvilket er begrunnet i nye kompetansebehov og svakheter som er avdekket ved en systematisk gjennomgang av dagens studieplan. Det foreslås en omfattende revisjon som bygger på Oslo 96. Revisjonsarbeidet foreslås startet umiddelbart, hvor vurderinger som skisseres i denne rapporten legges til grunn. Arbeidsgruppen mener det vil være mulig å starte implementeringen av en revidert studieplan i høstsemesteret 2014 og foreslår at den nye studieplanen gis navnet Oslo 2014. Fremdriftsplanen legger opp til at revisjonen skal være fullt implementert innen 2016.

Styringsgruppe for revisjonsarbeidet

Følgende styringsgruppe foreslås:

- Frode Vartdal, dekan
- Ingrid Os, prodekan for undervisning, medisinstudiet
- Bjørn Hol, fakultetsdirektør
- Monica Bakken, studiedirektør UiO

Det bes om at fakultetsstyret gir styringsgruppen fullmakt til å styre den organisatoriske delen av revisjonsarbeidet. Det innebærer for eksempel fastsettelse av mandat, oppnevning av prosjektgruppe og eventuelle undergrupper som inngår i prosjektet.

Fakultetsstyret skal gjennom hele arbeidet holdes oppdatert om arbeidets fremdrift og hvilke organisatoriske beslutninger som er tatt.

Økonomi for studieplanen Oslo 2014

Fordelingen av midler har nær sammenheng med antall studieplasser, undervisningsmengde og hvor undervisningen foregår. Derfor kan revisjonen av studieplanen i medisin få økonomiske konsekvenser for fakultetet og instituttene.

Når fakultetet skal fordele budsjettmidler videre, skjer dette blant annet gjennom undervisningsomfanget hvert institutt bidrar inn i medisnutdanningen. En fordel ved å knytte tildelinger av midler direkte til undervisningsoppgaver er at endringer i studieplaner skal bli behandlet som en budsjettsak. Dette vil bidra til at når det innføres nye programplaner eller gjennomføres endringer, synliggjøres automatisk de budsjettmessige konsekvenser.

Kartleggingen som ble foretatt i forbindelse med den tidligere og ved den nåværende budsjettfordelingsmodell viste at total undervisningsmengde i medisinstudiet er ca 130 000 timer i året, fordelt på de tre instituttene.

Ved innføring av nåværende budsjettfordelingsmodell var grunnideen at 50 % av fakultetets budsjetttramme skulle fordeles i undervisningskomponenten og 50 % i forskningskomponenten.

Endringer i undervisningsmengde og undervisningstype vil ha en omfordelingseffekt i fordelingsmodellen. Når vi vet at ca 70 % av instituttene inntekter er bundet opp i personalkostnader kan flytting av et visst undervisningsomfang mellom instituttene ha stor betydning for om instituttene kan dekke lønnskostnadene.

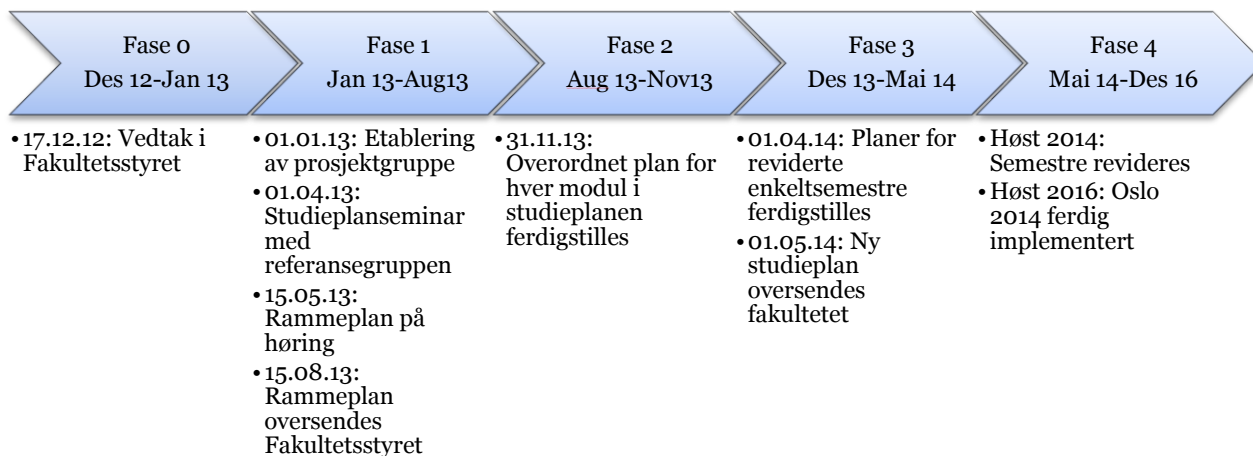
Også flytting av undervisning innen ett institutt kan ha betydning for ressursituasjonen. Dette gjelder spesielt for flytting av undervisning fra OUS til Ahus, da de fleste universitetsstillingene er knyttet opp mot hovedstilling på helseforetaket.

Gitt de normer for undervisning som er vedtatt, vil bytte mellom undervisningsformer ha betydning for den undervisningskapasitet fakultetet har. Blir lav lærerintensiv undervisning byttet med høy lærerintensiv undervisning, reduseres kapasiteten, og det vil være behov for flere lærerkrefter.

Vi har i dag oversikt over for mye lærerressurser det er behov for med dagens studieplan, men vi har ingen god oversikt om hvor mye studieplanen "koster". Det vil derfor være vanskelig å sammenligne kostnadsbilde for Oslo 96 med Oslo 2014. Videre er det slik at revisjonen av ett semester får implikasjoner for andre semestre, slik at hele revisjonen må ferdigstilles før vi får et sammenligningsgrunnlag.

Fremdriftsplan for revisjonsarbeidet

Følgende fremdriftsplan foreslås for revisjonsprosessen:



Fase 0: Revisjon vedtas: Fakultetet fastsetter premisser for revisjonsprosessen, med utgangspunkt i innstillingen fra arbeidsgruppen for "Oslo 96+".

- Milepæl: Vedtak i Fakultetsstyret desember 2012

Fase 1: Utarbeidelse av rammeplan for medisinstudiet. Det arrangeres et studieplanseminar med referansegruppen. Prosjektgruppen arbeider, i dialog med referansegruppen, med å lage en *Rammeplan for et revidert medisinstudium – Oslo 2014*, hvor studiet ses under ett og hvor premisser for revisjonen konkretiseres. Hensikten med rammeplanen er at den skal gi overordnede føringer for undervisningsformer, eksamen, evaluering, elektive fag og det faglige innholdet i ulike deler av studiet. Referansegruppen og undervisningsledere vil bes om å komme med innspill i dette arbeidet.

- Milepæl: Etablering av prosjektgruppe (1.1. 2013)
- Milepæl: Studieplanseminar med referansegruppen (innen 1.4.2013)
- Milepæl: Utkast til rammeplan som sendes til høring (senest 15.5. 2013)
- Milepæl: Rammeplanen oversendes Fakultetsstyret (15.8. 2013)

Fase 2: Arbeid med en plan for innholdet i de enkelte moduler: Det etableres undergrupper for hver enkelt modul som skal utarbeide en plan for modulen i samarbeid med prosjektleder/prosjektgruppen. "Modulgruppene" vil bestå av vitenskapelige personale, studieadministrativt personale og representasjon fra prosjektgruppen. "Modulplanen" skal beskrive det faglige innholdet i hver modul, med en overordnet angivelse av hvordan dette fordeler seg på de enkelte semestre. Arbeidsgruppene må videre vurdere spørsmål om evt. overgangsordninger for studenter ved iverksetting av revisjonen. I noen grad vil det være nødvendig å kommunisere på tvert av moduler og undervisningsledere vil ha en sentral funksjon her, ved å sikre oversikt på tvers av moduler.

- Milepæl: Overordnet plan for hver modul ferdigstilles (31.11.2013)

Fase 3: Revisjon av de enkelte semestre: Semesterutvalg, undervisningsledere for involverte fag og studieadministrativt personale med konkretisering av innholdet i hvert semester. Endelig revidert studieplan vedtas av Fakultetsstyret.

- Milepæl: Planer for reviderte enkeltsemestre ferdigstilles (1.4. 2014)
- Milepæl: Ny studieplan oversendes Fakultetet (1.5. 2014)

Fase 4: Iverksettelsesfase. Ny studieplan iverksettes, med modulvis oppstart av revidert studieplan parallelt over en periode på 2-3 semestre. Det vil være hensiktsmessig å starte med det første eller de første semestrene i hver modul da dette gir mulighet for justering underveis. Man kan følge på med nye reviderte semestre våren 2015 slik at fra høst er alle reviderte semestre implementert.

- Milepæl: Reviderte semestre implementeres (høsten 2014)
- Milepæl: Alle reviderte semestre implementert (2016)

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar at det skal gjøres en revisjon av studieplanen i medisin på bakgrunn av de føringer som skisseres i arbeidsgruppens rapport.
2. Fakultetsstyret oppnevner følgende styringsgruppe for revisjonen:
 - Frode Vartdal, dekan
 - Ingrid Os, prodekan for undervisning, medisinstudiet
 - Bjørn Hol, fakultetsdirektør
 - Monica Bakken, studiedirektør UiO

Fakultetsstyret gir styringsgruppen fullmakt til å styre den organisatoriske delen av revisjonsarbeidet.

3. Fakultetsstyret tar redegjørelsen om økonomi til orientering.
4. Fakultetsstyret godkjenner den fremlagte fremdriftsplanen for revisjonen. Det innebærer at revisjonsarbeidet starter i desember 2012 og at ny studieplan skal være ferdig implementert i 2016.