

Universitetet i Oslo, Det medisinske fakultet

Årsrapport for 2023

Profesjonsstudiet i medisin

Sammenfattet av Kristin Wium med innsendte bidrag fra
modullederne og studieseksjonen. Behandlet i programrådet
10. april 2024

Innhold

1.	Det viktigste studiekvalitetstiltaket for programmet i 2023	2
2.	Evalueringer som er foretatt	2
2.1.	Hovedtrekk fra modul 1	2
2.2	Hovedtrekk fra modul 2	3
2.3	Hovedtrekk fra modul 3	5
2.4	Hovedtrekk fra modul 4	6
2.5	Hovedtrekk fra modul 5	8
2.6	Hovedtrekk fra modul 6	9
2.7	Hovedtrekk fra modul 7	11
2.8	Hovedtrekk fra modul 8	11
2.9	Valgfrie emner i første elektive periode.....	12
2.10	Fordypningspraksis i siste elektive periode.....	14
3	Læringsmiljø	14
4	Opptak og gjennomføring	15
4.1	Eksamensstatistikk 2023	15
5	Internasjonalisering.....	31

1. Det viktigste studiekvalitetstiltaket for programmet i 2023

Høsten 2023 ble praksis i modul 3 gjennomført for første gang og UiO campus-sør tok imot de første 10 studentene.

2. Evalueringer som er foretatt

Det har vært gjennomført sluttevaluering av [modul 4](#) og [modul 7](#) våren 2023.

Det har vært avholdt midtevalueringer i alle emner. Modullederne har levert årsrapporter fra modulene som blir oppsummert i denne rapporten sammen med hovedtrekkene fra evalueringer i de valgfrie emnene.

2.1. Hovedtrekk fra modul 1

Sakene som har hatt størst fokus i modul 1:

- 1) Studentenes studiehverdag, lavt oppmøte på forelesninger etter Covid19 og forelesningsopptak
- 2) kvalitetsforbedring av forelesninger
- 3) nytt eksamenssystem i blokk 2
- 4) kvalitetsforbedring av eksamen i blokk 1 og 3
- 5) Modernisering av kurs etter pandemien

Det har vært avholdt fire midtevalueringer i løpet av 2023.

Tilbakemeldinger fra studentene i evalueringer:

Våren 2023: både kull H22 og V23 var gjennomgående fornøyde med gruppeundervisning, kurs og forelesninger, med enkelte konkrete tips til forbedringer. Dette er der det ses hensiktsmessig tatt opp med de aktuelle underviserne.

Høsten 2023: igjen er studentene gjennomgående fornøyde med undervisningen, med noen unntak som følges opp.

PK studentlag har levert resultater av spørreundersøkelser rundt opplevelsen av eksamen.

Gjennomgående gode tilbakemeldinger, blokk 3 eksamen fikk kritikk for flere forhold rundt opplevd misforhold mellom undervisning og eksamensspørsmål. Modulleder har hatt møter med eksamenskommisjonen om dette og nye arbeidsformer blir iverksatt for våren 2024.

Tiltak og pågående arbeid:

Vårsemesteret 2023 ble det igangsatt et kvalitetsprosjekt for forelesningene, med kollegaveiledning i grupper av tre forelesere og to studenter. Obligatorisk for undervisere fra IMB og OD, et tilbud til utvalgte forelesere fra KLINMED og HELSAM, men lav respons fra de to sistnevnte. Nettskjema-rapporter tyder på at de som gjennomførte evalueringen syntes dette var verdifullt og det virker å være bred støtte for å gjenta dette hvert andre til tredje år. Dessverre var det flere grupper på 3 som ikke har gjennomført prosjektet fullstendig i løpet av 2023, de har fått en påminnelse i januar 2024. Det er gjennomført en detaljert utregning av bidrag fra OD og MED til fellesundervisningen, som har resultert i økonomisk kompensasjon fra OD til IMB.

Oppmøtet på forelesninger og TBL i modul 1 har økt markant etter at vi sluttet å gjøre opptak av forelesninger fra og med august 2023. Generelle tilbakemeldinger fra smågruppeundervisere tyder på at studentene kanskje nå lærer mer og er mer aktive i gruppene, men det lar seg ikke dokumentere før evt til eksamen i cellebiologi april 2024. Det er å håpe at dette tiltaket også har bidratt til at flere studenter

får venner og danner nettverk på kullet, vi ser i alle fall at flere benytter lesesalene på IMB enn tidligere. Modulutvalget ønsker å videreføre denne ordningen og vil anbefale dette også for modul 2.

Det ble også i 2023 systematisk arbeidet med prosjekter for å bedre forelesninger og eksamen. Som tidligere er vi bekymret for en markant endring i studieteknikk; den store majoriteten benytter nå forelesningsnotater/powerpoints (forelesningsopptak?) som primær kilde til læring, og ikke lenger lærebøker. Modulutvalget er bekymret for om dette gir mer overfladisk innlæring. Mye tyder på dette fra tidligere.

Andre ønskede tiltak er gjennomgang/modernisering av hva som vektlegges i undervisningen / listene over læringsutbytter; bedre pedagogiske resultater, og dette vil bli prioritert videre.

Modernisering av kurs; vi har initiert et byggeprosjekt for å bygge om PC-stuer, histologisk og blodkurssal til mer digitale undervisningsformer (digital mikroskopi etc.) med enkeltbord med 3 + 3 studenter som legger opp til en tydeligere gruppedrevet kursplan der 3 studenter jobber sammen. Erfaringer fra tidligere tilsier at dette er mer studentaktiverende og gir mer aktivitet og bedre læring. Salene vil da også kunne brukes til TBL, men ikke med kapasitet til hele kullet samtidig. Det kan da vurderes å erstatte LSB-undervisning med TBL i noen uker, men i et format med større lærertetthet som gir bedre mulighet for veiledning. Prosjektet er ennå ikke finansiert.

2.2 Hovedtrekk fra modul 2

Modul utvalget har avholdt fem ordinære møter (to møter våren 2023 & 3 møter høsten 2023) i 2023 og behandlet om lag 25 saker. Det er gjennomført to underviseevalueringer per semester per kull. I tillegg gjennomfører modulen systematiske blokkevalueringer. Hovedtrekk i evalueringer:

Laboratoriekurs: Studentene mener at noen av laboratoriekursene er generelt lange og gir lite læringsutbytte. Tiden blir heller ikke brukt på en effektiv måte på labben. Effektivisering av kurstidene sentralt, samt at innhold til dels er for banalt og bør gjøres mer avansert. Bedre organisering nødvendig, og oppsummeringer i etterkant oppleves som lite nyttig. **Tiltak:** En del elementer på noen av kursene ble kuttet ut. For eksempel, øvelsene i PC-stuen for både Arbeidsfysiologi og Nyrefysiologikursene ble kuttet ut og studentene gjennomfører kursene kun på labben. Fokus på å ha maksimalt en time teori rundt kurs, og heller utarbeide kurshefter for egenstudier. To av kursene bør vurderes sammenslått, og praktiske arbeidsmetoder bør legges tettere opp mot moderne kliniske praksis – mange av kursene er ikke oppdatert på mange år.

Disseksjon og demonstrasjon: Studentene informerer også at det er mange studenter på en gang på demokursene, en kamp å se på preparatene. Ønsker bedre organisering av demokursene. Ønsker at preparatene blir liggende i salen litt lenger slik at man kan komme tilbake å se på de på egenhånd. **Tiltak:** Disseksjonssalen har vært under oppussing og flere av forholdene vil bedre seg når disse åpnes. Samtidig bedring av logistikk ved å legge inn 15 min pause mellom økter slik at studenter fra forrige parti kan komme ut før neste parti begynner. Økt tydelighet rundt når preparater er tilgjengelig for selvstudier.

LSB: Stor variasjon blant LSB veiledere. Noen er flinke og kommer forberedt, mens noen kan ikke temaet godt nok. Noen tar mye av styringen selv/overstyrende istedenfor å la studenten prøve det først. Andre har delt ut fasiten til studentene, og en del av oppgavene oppleves som både snevre og ren kunnskapsoppsummering av forelesningene. Det ønskes bredere oppgaver og mer utfordrende temaer.

Tiltak: Det skal arrangeres et introduksjonsmøte for LSB gruppeveiledere i starten av hvert semester fom høsten 2024 for å orientere veilederne om undervisningen. Det gjøres pilotering H2024/V2025 med nye former for LSB-undervisning som kalles «mini-TBL» for to av LSB-gruppene som både studenter og undervisningsstab gjentatte ganger har pekt på at bør utbedres (LSB4 og LSB6).

Repetisjonsøkter: Ønske om mer forutsigbarhet rundt repetisjon i anatomi, spesielt makroanatomi og når studenter har tilgang til preparater i forkant av eksamen. **Tiltak:** I likhet med repetisjonsøkter i fysiologi/biokjemi/ernæring settes repetisjonsøkter formelt inn i timeplanen fom. våren 2024, i praksis majoriteten av arbeidsdager mellom eksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring og anatomi. Primært de dagene de ikke avholdes eksamen for lik muligheter for studenter til å repetere makroanatomi.

Uklarheter rundt pensum: Det oppleves vanskelig å vite konkret hva som er pensum – blant annet som følge av noe diskrepans mellom hva som undervises og hva som står i læringsutbyttebeskrivelsene, samt at oppgaver som ligger ute som eksempler på eksamensoppgaver ofte ikke er undervist som følge av bytte av lærer i en del temaer i fysiologi, biokjemi og ernæring. **Tiltak:** Det opprettes piloter med formative tester for H2024/V2025, med fokus på fysiologi/biokjemi og ernæring hvor det avholdes en frivillig formativ test i etterkant av fire av blokkene hvor det er relevant undervisning. Fokus på ferdigheter, kobling mellom fag og kontinuerlig repetisjon.

Radiologi-undervisning: Uklart hva som er formålet med forelesninger i radiologi, som ikke oppleves som pensum og ofte gir minimalt med utbytte. **Tiltak:** Gjennomgang med undervisningsleder i radiologi, som avdekket at undervisning i radiologi på modul 2 har vært organisert utenom undervisningsleder og i realiteten ført til at undervisning på M2 og M3 har vært nokså identisk. Samtidig er læringsutbytte på ferdighetsnivå, mens undervisning har vært forelesninger som primært gir kunnskap. Det gjøres dermed piloter med å avholde kurs i stedet for forelesninger, der studenter selv bruker CT-bilder fra normalpersoner i software som brukes på OUS for å utvikle ferdigheter i å identifisere normale organer. Det er i tillegg satt opp ekstra trening i ekkokardiografi i forbindelse med kurs i arbeidsfysiologi. Det avventes eventuelle endringer i formalia som summativ evaluering og/eller obligatorisk oppmøte i dialog med studiedekan.

Organisering av modulen: To gjentakende tilbakemeldinger, 1) at det er ikke logisk oppbygning av en del undervisningselementer som rekkefølge i forelesninger, LSB-er og tilsvarende, og 2) at det er lite hensiktsmessig å ha begge eksamener i humanbiologi (fysiologi/biokjemi/ernæring) og anatomi omkring samme tidspunkt. Opplevelse er at man ender opp med å prioritere anatomi-eksamen og at dette gir nedsatt fokus på eksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring i mange tilfeller. **Tiltak:** 1) Modulleder og –koordinator jobber aktivt med å justere de blokkene som har fått mest negativ tilbakemelding, med spesielt fokus på hjerte-lunge-nyre-blokken i første omgang som har fått mest negative tilbakemeldinger. Arbeidet er omfattende i lys av svært tett timeplan og stadig økende studenttall, slik at det i praksis blir inkrementelle endringer over flere semestre som oppleves å gå i riktig retning. 2) Forslag om å bytte om to av blokkene (nervesystemet og bevegelsesapparatet) slik at eksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring kan avholdes tidligere i semesteret har høy oppslutning blant studenter og få innvendinger fra fagstabene, og er diskutert uformelt med studiedekan. Det krever et større administrativt arbeide, og for tiden utredes konsekvenser. Mål er å initiere det konkrete arbeidet med dette arbeidet snarlig.

Eksamensavvikling: Det har vært mye tilbakemeldinger på negative opplevelser rundt oppmøte av tilskuere på anatomi-eksamen, og det kreves retningslinjer rundt maksimalt antall tilskuere og

forutsigbarhet rundt dette. **Tiltak:** Fagstab, studentdemokrati og studidekan har hatt flere prosesser rundt dette, som har konverget til en formell endring med maksimalt 10 tilskuere på eksamen som legges formelt inn i prosedyrebeskrivelse. Det oppfordres til interne påmeldingssystemer for å få rettferdig og hensiktsmessig fordeling av studenter gjennom påmeldingslister hvor ikke alle plasser fordeles for å ha noe «drop-in»-mulighet.

Det er til dels uklart hva retningslinjene for gjennomføring av eksamen er, blant annet hvordan kvalitetssikring av eksamen skal foregå og hvordan sensur og eventuell gjenbruk av eksamensoppgaver påvirker læringsmiljø. Det avholdes en diskusjon i modulutvalget rundt hvorvidt eksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring tar fullt høyde for læringsutbytte med særlig vekt på ferdigheter, hvor det kan være en opplevelse at det er for høyt fokus på enkeltkunnskaper («pugg») og lite bruk/anvendelse i mer komplekse oppgaver som er nødvendig for senere klinisk praksis. Diskusjon også om karakterer settes etter en normalfordeling eller oppnådde faglige krav.

Høy strykprosent i SME høsten 2023, 26 % stryk. 78 bestått, 27 stryk. Det samme skjedde høsten 2022. Studiedekanen har innkalt til et evalueringsmøte av SME på Fakultetsnivå. Møtet fant sted fredag den 16.02. på Sogn Arena. Samtidig til dels uakseptabelt lavt oppmøte på anatomi-eksamen og dermed lavere enn forventet gjennomføring.

Evalueringer: Modulutvalget har opplevd større administrative utfordringer internt og i forhold til å ha en struktur som tillater sykluser av evaluering, justering og implementering av tiltak – og som oppleves som uakseptabelt gitt omfang av modulen. Vi har derfor både innført et internt kvalitetssystem og årshjul, samt deltar i UiOs pilot med digitale evalueringssystemer. Vi fortsetter å gjennomføre blokkevaluering av modulen ved bruk av det nye evalueringssystemet, CES (Course Evaluation & Surveys), for å hente inn formelle evalueringer og komme nærmere på virkeligheten av det som faktisk foregår. Informasjonen som hentes brukes som utgangspunkt for å justere timeplanen både faglig og timeplanmessig.

Vitenskapsdag: Modul 2 har tidligere hatt en «vitenskapsuke», hvor det har vært ulike arrangementer mot forskningsnyheter og andre forhold rundt det vitenskapelige grunnlaget for basalfagene. Dette er ikke nevnt i læringsutbytte-beskrivelsene, og generelt fått lav evaluering – slik at vi har arbeidet mot og heller ha en «vitenskapsdag» hvor studenter får informasjon om forskerlinje, prosjektoppgaver og muligheter til å delta i forskning ved instituttet – og mulighet til å besøke ulike laboratorier og forskningsgrupper på en dag. Målet er å få økt mulighet til å oppleve forskning og tettere knytte sammen forskningsgruppene og studenter med siktepunkt å øke rekruttering på sikt. Samtidig frigjør dette tid i timeplanen, som per nå til dels er overfylt og i tillegg må tilpasses økt antall studenter på sikt.

Forberedelse mot økt studenttall: Modulutvalget deltar aktivt i IMBs arbeid for å forberede modulen mot økt antall studenter på sikt, blant annet ved å teste ut nye undervisningsmetoder og gradvis jobbe for rutiner som ser ut til å være nødvendig for å tilpasse oss til gradvis økende studenttall.

2.3 Hovedtrekk fra modul 3

For å etterkomme kravet i *Forskrift om nasjonal retningslinje for medisinerutdanning* om 24 ukers praksis, ble det fra høsten 2023 innført en uke med praksis i modul 3, termin 1. Våren 2024 skal det også gjennomføres en uke med praksis i modul 3, termin 2. Annen undervisning er blitt redusert for å få plass til dette. Studentene skal være på en seksjon hele uka, og følge vanlig drift og pasientforløp. Det er ikke definert et spesifikt innhold, men studentene må være tilstede minst 4 av de 5 dagene.

Tilbakemeldinger fra studentene i evalueringsmøter:

- Generelt fornøyde studenter med konstruktive tilbakemeldinger
- God tilbakemelding etter gjennomføring av første praksis over 5 dager. Best tilbakemelding der det er lagt en plan
- Fortsatt noe misnøye blant studenter på Ullevål med at de «forsviner i mengden», men klar bedring etter reduksjon i antall journaler på høsten for 1. termin
- Journalrettere overholder ikke alltid 2 ukers frist for tilbakemelding og noe tilbakemelding har uheldig karakter. Dette følges opp direkte med de enkelte journalretterne
- Pga. sammenbrudd i digital snitteske ble rekkefølgen på patologiundervisningen endret, noe som ble oppfattet som positivt både av lærere og studenter. Endringen videreføres fremover
- Spørretime i de større fag ble avholdt vår 2023, men kun 1 student møtte fysisk høsten 2023 og tilbudet er derfor avsluttet
- Fortsatt et problem at klinikkundervisning med flere smågrupper ofte er uten pasient og blir forelesning i stedet. Tas opp av modulleder på lærermøtet.
- Generell god dialog mellom studenter og lærere.

Tiltak og pågående arbeid:

- Det avholdes faste møter med tillitsvalgte kull og sykehusansvarlige 3 ganger pr termin for å ta opp ulike problemstillinger
- Det avholdes faste møter med journalrettere hvert halvår
- Pga. vedvarende uro blant studentene om stor arbeidspress med 6 journaler 1. termin og 11 andre termin, ble det redusert til 4 journaler i termin 1 i indremedisin og 4 journaler i kirurgi i 2. termin grunnet innføring av 5 dagers praksis i hver termin. Dette har skapt betydelig ro blant studentene. Etter å ha forsøkt dette høstterminen 23 ser vi at det var lagt opp til for få kirurgiske journaler og det igangsettes en prosess for å øke antallet igjen i termin 2
- De fysiske lokaler for pauser for studenter i modul 3 på Ullevål har forfalt og det er blitt satt i gang et arbeid for å rehabilitere disse

Eksamen

- Skriftlig digital I måtte legges om til kun bruk av multiple choice questions høsten 23 pga. omlegging til nytt eksamenssystem. Det ble noen overgangsproblemer grunnet et urutinert lærerkorps som ikke var vant til MCQ.
- Sammenlåsning for Teori II og muntlig II ble evaluert etter anbefalt prøveperiode og videreføringen av fysisk eksaminasjon med forhåndsdefinerte kasus var såpass vellykket at eksamenskommisjonen søkte om å etablere ordningen som permanent. Modulutvalget tilsluttet seg dette og videresendte evalueringen med anbefaling til programrådet.

2.4 Hovedtrekk fra modul 4

Tilbakemeldinger fra studentene i evalueringsmøter:

- Studentene er veldig fornøyd med modulen i sin helhet.

- Det ble gjennomført sluttevaluering for kull V2020 våren 2023. Under er resultatene sammenlignet med resultatet for kull V2017 våren 2020 for noen overordnede spørsmål, prosentene som er angitt er andelen som har svart svært godt eller godt.

	2020	2023
Hvordan synes du modulen fungerte totalt sett?	87 %	87 %
Bidro undervisningen til læringsutbytte?		
• Nevrologi	88 %	96 %
• Øyesykdommer	86 %	80 %
• ØNH-sykdommer	76 %	53 %
Hvor godt syntes du kursene fungerte?		
• Nevrologi	83 %	92 %
• Øyesykdommer	54 %	80 %
• ØNH-sykdommer	88 %	67 %
Hvor godt fungerte smågruppene?		
• Nevrologi	92 %	93 %
• Øyesykdommer	50 %	67 %
• ØNH-sykdommer	87 %	63 %

- 100% svarte at arbeidsmengden i modulen hadde vært passe.

Gjennomgående hadde patologiundervisningen de største utfordringene og dette har vært tema på flere midtevalueringer men ble ikke nevnt spesifikt i kommentarene i rapport fra sluttevalueringen (men 60% vurderte at undervisningen i patologi bidro i liten eller svært liten grad til læringsutbytte)

Nevrologiundervisningen får gode tilbakemeldinger fra studentene. Dette gjelder alle typer undervisning og spesielt smågruppeundervisningen. Det er noen tilbakemeldingene på enkelte seminarer med litt overlapping i hva som blir undervist. Studentene ber derfor forelesere på de enkelte seminarer om å samkjøre innleggene for å unngå gjentakelser.

Hjernenervekurset fungerte ikke helt optimalt da det er for mange når halve kullet er tilstede. Det er ønskelig å dele kullet i fire og at man hadde hatt flere rom tilgjengelig. Studentene har hatt hjernenerve i anatomi tidligere, og lurte på om det holder med en rask repetisjon i modul 4. Bra spinalpunksjonskurs.

Klinikker med hele kullet uten pasient blir ofte forelesning, dette gjelder alle fag. Studentene vil at klinikk hvor pasient ikke er mulig skal brukes til kasuistikker. Det er ønske om at det skal komme tydeligere frem i timeplanen om det er pasient i undervisningen. Studentene er veldig fornøyd med klinikkene hvor det har vært pasient tilstede. De har lært mye, og fått undersøke pasient.

Det er gode forelesere i ØNH, gode kurs, og studentene er veldig fornøyd med de kliniske smågrupper. Det oppgis at det er positivt med fordeling av kliniske smågrupper mellom Ahus og RH. Studentene får sett ulike pasienter.

Noen logistikk-utfordringer før journalopptak, f.eks. noe ventetid for å få tilgang på pasient. Ved journalopptak på Ahus har studenter opplevd at dette ikke var godt forberedt - ingen pasient, ikke ledig rom eller utstyr på tidspunktet for journalopptak. Studentene har måttet finne pasient selv.

Kurs i undersøkelsesteknikk i øye beskrives som veldig bra, det samme for klinisk smågrupper på sengepost. Klinisk smågruppe poliklinikk gav noe vekslende læring/utbytte. Studentene ønsker at leger som skal ha studenter i poliklinikk får beskjed ved semesterstart at studentene skal få undersøke pasienter. Studentene oppfordres til å gi beskjed til lege ved oppstart at de ønsker å undersøke pasient.

Tiltak og pågående arbeid:

Det er avholdt digitalt møte med undervisningsleder i ØNH-sykdommer hvor tilbakemeldingene i midtevalueringen og i sluttevalueringen ble gjennomgått. Fagmiljøet ser på tiltak for å forbedre kurs og smågruppeundervisning hvor resultatene var dårligere i 2023 sammenlignet med 2020.

Forelesere i nevrologi har fått tilbakemelding i fagplanutvalgsmøtet om å orientere seg om innholdet i andre foreleseres seminar for å unngå unødvendig overlapping.

Ad ØNH journalopptak Ahus – ØNH-representant i modulutvalget tok dette opp med undervisningsansvarlig i ØNH på Ahus.

Studentene vil at klinikk hvor pasient ikke er mulig skal brukes til kasuistikker. Det er ønske om at det skal komme tydeligere frem i timeplanen om det er pasient i undervisningen. Modulleder har formidlet dette til undervisere.

Smågruppeundervisningen i undersøkelsesteknikk er blitt omgjort fra ikke-obligatorisk til obligatorisk.

En time med e-læring i Øye lagt til i timeplanen før kurs 1 i undersøkelsesteknikk med virkning fra våren 2024.

KBL i nevrologi på Rikshospitalet gjort om til fysisk undervisning etter at det under Covid-19 var digitalt, men virkning fra våren 2023.

2.5 Hovedtrekk fra modul 5

Tilbakemeldinger fra studentene i evalueringsmøter:

- Studentene er stort sett fornøyde med modulen
- Ønske om å få til klinikk med pasient for hele/halve kullet i psykiatri
- Gode tilbakemeldinger på smågruppeundervisningen i samfunnsmedisin. Det gis veldig gode og lange tilbakemeldinger på individuell plan. Møte med ruspasient er veldig bra
- Helsejussdagen går nå tidlig i semesteret og får god tilbakemelding, med mye av det som tas opp blir så repetert under praksistjenesten
- Hospitering på obduksjonssalen har fungert, selv om oppmøtet er lavere enn ved foregående semestre
- Forvirring DSM5 vs. ICD-10. Modulleder bekrefter at studentene kun skal lære seg ICD-10
- Stor variasjon i opplevd kvalitet i basisgruppene, avhenger av hvilken lærer man har. Mange studenter synes det er en gevinst å ha samme lærer gjennom alle basisgruppene, men noen mener det også bør være mulighet for å bytte basisgruppelærer halvveis i semesteret
- TBL - Tvang i psykiatrien. Dette er veldig komplekst. Går det an å gjøre det enklere
- Ønsker jevnere undervisning i perioden der den andre halvdel av kullet er i praksis

- Lavt oppmøte på en del undervisning, studentene har fått nye studieteknikker fra pandemien
- Mye fokus på angst og fobier i psykiatriundervisningen, kanskje litt i overkant
- Burde det vært noen forelesninger om sjeldne tilstander i psykiatri
- Ønsker at man samler barne- og voksenpsykiatri. De som holder i de samme temaene bør samhandle slik at det ikke blir så mye repetisjon
- Ikke alle har et godt utbytte av praksis, og i kombinasjon med lang reisevei føles det ikke verdt det
- Studentene erfarer at det hjelper å «være på» i praksis for å bli tatt med og få et godt utbytte
- Studentene er generelt fornøyde med farmakologiundervisningen. Forelesning om cancermidler ble trukket fram som spesielt god og studentene var ekstremt fornøyde. Bra kurs. Små nok grupper til at man får god oppfølging
- Fengselspsykiatri er veldig bra. spennende selv om pasienter kan være veldig syke, men studentene skulle gjerne hatt tidligere og tydeligere beskjed om hva som kreves for å få tilgang til fengselet

Tiltak og pågående arbeid:

- Bra tilbakemeldinger for praksis i evalueringsskjemaene som har kommet inn så langt. Administrasjonen håper mange studenter vil besvare skjemaet slik at det kan brukes ut til praksisstedene
- BUP- og VOP-undervisningen er noen steder slått sammen for å hindre overlapp
- Se på om basisgruppene skal evalueres på samme måte som med praksis
- Klinik i psykiatri er diskutert og vurdert, men det vil ikke la seg gjennomføre med pasienter.
- I diskusjonen om studentene kan bytte basisgruppelærer halvveis i semesteret for å kunne få flere perspektiver inn i undervisningen. Modulleder bringer dette tilbake til lærerkollegiet. Det er ulike oppfatninger blant studentene om dette er en ønsket endring. Et alternativ for å få inn flere perspektiver er at lærer involverer behandlende lege og åpner for spørsmål på slutten.
- TBL - Tvang i psykiatrien – se på om denne kan tilpasses om studentene har vært i praksis eller ikke
- Campus sør jobbe med innholdet for modul 5 på Sørlandet. Oppstart er vår 2025. De har ikke lokale farmakologer, så farmakologiundervisningen må enten holdes fra Oslo (med ekstra ressurser?) eller av lokale farmasøytter. Det siste er ikke optimalt
- Videre arbeid med e-læring; Psykopoden og E-læringskurs

2.6 Hovedtrekk fra modul 6

Tilbakemeldinger fra studentene i evalueringsmøter:

- Kullet er generelt fornøyde. De synes det er bra med mye klinisk undervisning
- Positivt at lærerne ber om tilbakemelding etter undervisning
- Engelsken er god nok, studentene skulle gjerne hatt oversettelser der det er fremmedord
- Lærerne er gode på det tekniske, mentimeter etc.
- Det er litt overlappende undervisning. Det planlagt noe samtidighet i timeplanen for å lette opp på lange forelesningsdager For noen har 2 obligatoriske forekomster kollidert. (Dette skal ikke forekomme og er feil i timeplanen)
- De fleste ønsker å være fysisk tilstede så mest mulig, men setter pris på muligheten til å kunne se opptak. Studentene har sendt en oppfordring om å legge ut opptak - dette har hatt en effekt
- Studenter sliter med å holde oversikten over undervisning som avviker fra timeplanen

- Bra fellesundervisning i gyn/obst
- Fødeukene er veldig fine. Studentene får mye ut av det. Savnet mer strukturert smågruppeundervisning på Ahus
- Gyn poliklinikk-smågrupper varierer. En student har fått gjort 2 GU, andre har gjort 8. Får ikke gjort mye GU på Sex og samfunn, men de lærer om prevensjon – noen satt bare og så på. Studentene spør om det er mulig å få til avtale med private gynekologer. Det vil være relativt kostbart og utfordrende logistikk, men en mulighet i fremtiden evt.
- Gyn ward Ullevål. Studentene synes gruppene er for store, og at det er for mye fokus på kollokvier og presentasjon. Studentene opplever at de må mase litt for å komme til
- Pediatri. Veldig gode, interaktive forelesninger. Studenter mente dette er det beste faget gjennom studiet
- Journalopptak har fungert veldig bra. Studentene blir tatt imot på en god måte
- Patologi: Studentene synes undervisningen er god, men forstår ikke hvorfor de skal ha 30 timer patologi når andre studiesteder har mindre patologi
- Studentene ved Campus sør melder at seminarer fungerer helt greit, det har blitt bedre underveis i semesteret. Utfordringer er at de ikke hører ikke hva som skjer i salen, de blir «glemt» ved pauser etc. Tilbakemeldinger til lærerne om dette har ført til forbedringer; gjenta spørsmål fra salen, mute/unmute, gi info om pauser
- Studentene ved CS får godt utbytte av å ha lokal underviser til stede, men det forutsetter at det er pauser til å diskutere
- Studentene ved CS evaluerer lokal undervisning ukentlig og gir veldig ærlige, gode tilbakemeldinger
- Studentene ønsker mer info om hva som forventes av dem og hva skal til for å få en signatur. Det er litt usikkerhet rundt dette, bl.a. om hva det innebærer det å være med på en fødsel
- Studenter mener at sykehusene kan samkjøre seg bedre. Det varierer hvor mange vakter og smågrupper man har under fødeuka, noe som skaper forvirring blant studentene
- Infoflyten oppleves kaotisk og stressende, med mye info i mange kanaler. Studentene må minne hverandre på ting, slik at det ikke glipper
- Det er et ønske om at lærerne er bedre rustet teknisk. Teknisk rigging tar mye tid fra undervisningen. Gyn/obst lærerne foreslår at lærerne kan hjelpe hverandre
- Utvekslingsstudentene deltar på forelesninger, er med i chatgrupper etc., men er ikke så aktive på å gi tilbakemeldinger. Det er relativt få sosiale fellesarenaer mellom lokale studenter og utvekslingsstudenter
- Lærerne melder om en enorm endring fra tidligere, studentene er tilstede i klinisk undervisning, men er mye fraværende på seminarer og felles undervisning, mange ser heller ikke på opptak av undervisningen. Lærerne er bekymret for at studentene ikke er med og diskuterer kasus etc. Studentene mener mange ser opptak og at studenter som ikke møter fysisk til undervisning ofte er vel så dyktige
- Fødeuke vil noen ganger gå samtidig med seminarer og det føles dårlig å gå glipp av undervisning. Studentene ber om opptak også av seminarer. Dette kan være problematisk grunnet GDPR.

Tiltak og pågående arbeid:

- For å møte studentenes misnøye med lange forelesningsdager og for å gi mer rom til klinisk undervisning, har man i forb. med oppstart av Campus Sør lagt om timeplanen slik at klinisk

undervisning går på formiddagen og felles undervisning går på ettermiddagen. Dette innebærer behov for strømming til CS og til Ahus

- Overføring av 1 gyn poliklinikk fra Ullevål til Sex og samfunn etter initiativ fra modulleder. I 2023 ble kostnadene for denne undervisningen dekket av midler innvilget av H.dir
- Det jobbes med å finne tekniske løsninger for å gjøre timeplanavvik synlig for studentene i Mine studier
- Fakultetet arbeider med nytt system for å få opp den ukentlige quiz-en etter nedetid i 2023

Oppstart Campus Sør høsten 2023 har vært positivt, men medfører strømming av mange forelesninger/seminarer. Dette gir ekstra utfordring til lærere som underviser da man både skal være interaktiv, strømme og gjøre opptak. Mange synes dette er utfordrende og blir «bundet» i undervisningen og noen kutter da opptak. Noen lærere fra pediatri lager kortversjoner av tema og legger ut før undervisning som erstatning for opptak. For øvrig godt samarbeid mellom lærerne på Campus Sør og Campus Oslo. Studentene på CS var svært fornøyd med oppholdet

2.7 Hovedtrekk fra modul 7

Modulen ble evaluert etter gjennomført modul (sluttevaluering) våren 2023, og studentene er stort sett fornøyd med modulen. Det er noen variasjoner fra dem som er veldig fornøyd med undervisning og praksisperiode til noen som er mindre fornøyd.

Det er en utfordring både å rekruttere og beholde praksisveiledere, og et tilbakevendende krav er bedre kompensasjonsordninger. Lav lønn/honorar blir ofte trukket frem som en vesentlig årsak til at praksisveiledere trekker seg fra oppgaven. Dette gjør også at universitetet i liten grad kan stille krav til praksisveilederne, og det forblir nokså tilfeldig hvordan veiledningen/praksisperioden forløper for den enkelte student.

Den viktigste kontakten mellom praksisveiledere – hovedsakelig fra primærhelsetjenestene, men også for veiledere på lokalsykehus – er det årlige *Januarseminaret*. Dette er et gratis klinisk emnekurs, hvor praksisveilederne inviteres til et to dagers seminar med faglig og pedagogisk innhold. Det avsettes alltid tid til en plenumsdebatt også om rollen som praksisveileder, i tillegg til at temaet for det enkelte seminar forsøker å knytte seg til veiledningen. Seminaret gir deltagerne god anledning til uformelle samtaler mellom praksisveilederne og mellom disse og modullederen. Høsten 2023 ble det etablert en ny kontakten der praksisveiledere på sykehus ble invitert til en Zoom møte. Møtets viktigste agenda var råd og tips om både rekruttering til oppgaven som praksisveileder, og gjennomføring av studentpraksisperioden.

2.8 Hovedtrekk fra modul 8

Det er gjennomført felles lærermøter for hele lærerkorpset (sammen med Modul 3) ved semesterstart vår og høst med både fysisk og digital deltakelse.

Tilbakemeldinger fra studentene i evalueringsmøter:

- Studentene synes det er vanskelig å finne tema for KLoK-oppgaven. Gruppene bruker mye tid før de kommer i gang
- Akuttblokken kommer sent i studieløpet, skulle gjerne lært om dette tidligere (f.eks. om forgiftning)

- Sykehjemspraksis/Avdelingstjenesten kommer sent i studieløpet, mange studenter har allerede mye praksiserfaring og vil heller konsentrere seg om eksamenslesing
- Lang reisevei til praksissteder er et tilbakevendende tema

Tilbakemeldinger til studentene

- Viktig å benytte tiden satt av i timeplanen til å velge tema for KLoK-oppgaven. Tips om å kommunisere ut til studentene allerede i modul 7 slik at de kan tenke på dette allerede under praksis i modul 7
- Akuttblokkens plassering: Man trenger kunnskap fra flere fag for å kunne få maks utbytte av undervisningen, derav plassering sent i studieløpet
- Det er særlig sykehjem utenfor Oslo som har noe avstand, men det er satt et krav om maksimum 1 t og 15 min reise hver vei, og reiseutgiftene refunderes

Eksamen

- Eksamener ble gjennomført etter retningslinjer og uten særskilte hendelser, lav strykprosent på alle eksamener; digital eksamen, OSKE og klinisk muntlig
- Ved kontinuasjonseksamen/utsatt prøve klinisk muntlig august 2023 strøk 3 av 5 kandidater på samme stasjon og dermed på hele eksamen. Kandidatenes klage ble tatt til følge og eksamen annullert. Sensors rolle under eksamen ble påklaget, og det ble tatt til følge.

2.9 Valgfrie emner i første elektive periode

Følgende metodeemner ble gjennomført i januar 2024

- MED3001 – Praktisk epidemiologi
- MED3002 – Kvalitative metoder i helseforskning
- MED3004 – Statistiske metoder for analyse av klinisk data
- MED3005 – Litteraturstudier og systematiske oversikter
- MED3006 – Kliniske og eksperimentelle forskningsmetoder
- MED3007 – Statistical Principles in Genomics: an Introduction with Rstudio

Gjennomsnittstall fra studentevalueringer er satt opp i tabell 1.

	MED3001	MED3002	MED3004	MED3005	MED3006	MED3007
	n=9	n=4	n=2	n=24	n=15	n=3
Læreren/lærerne bidro til god undervisning	4,9	4	3	4,7	4,3	4,7
Læreren/lærerne og undervisningen oppmuntret til aktiv deltakelse	4,9	4	3,5	4,4	4	5
Jeg hadde et godt utbytte av undervisningen	3,6	4	2	4,3	3,5	4
Emnet ga kunnskap og ferdigheter studiet så langt ikke har gitt meg	3,6	3,5	4,5	4,6	3,9	4,3

Jeg deltok aktivt i undervisningen	4,2	4	4,5	3,5	3,1	4,3
Eksamensformen/-oppgaven var relevant og jeg fikk vist hva jeg har lært i dette emnet	4,3	3,8	3,5	4,4	4	4
Jeg kan anbefale dette metodeemnet til medstudenter	3,6	3,8	2,5	4,3	3,9	3,7

Tabell 1: Gjennomsnittstall fra studentevalueringer i metodeemner

Følgende temaemner ble gjennomført januar 2024

- MED3056 - Kreft og kommunikasjon
- MED3059 - Kreftforskning
- MED3060 - Medisinsk, kirurgisk og psykiatrisk forskning
- MED3061 - Makt og kunnskap i helsetjenesten
- MED3062 - Praktisk bruk av laboratorietester, ultralyd og andre bildedannende metoder i klinisk medisin
- MED3063 - Endokrinologi, diabetes og metabolisme. Metoder i klinikk og forskning
- MED3064 - Nyere medisinsk historie – kjønn rus og sosialmedisin
- MED3065 - AI, innovasjon, big data og beslutningsstøtte
- MED3066 - Klimaendringer og helse: din innsats teller
- MED3067 - Translational cardiology: From bench to bedside
- MED3068 - Legerollen - Navigering mellom retningslinjene

Gjennomsnittstall fra studentevalueringer er satt opp i tabell 2.

	3056	3059	3060	3061	3062	3063	3064	3065	3066	3067	3068
	n=11	n=10	n=5	n=1	n=5	n=5	n=12	n=12	n=13	n=4	n=14
Læreren/lærerne bidro til god undervisning	4,6	4,8	4,4	5	5	4,4	5	4,8	4	4	4,9
Læreren/lærerne og undervisningen oppmuntret til aktiv deltakelse	4,9	4,4	3,6	5	4,8	4	5	4,9	4,1	4,3	4,8
Jeg hadde et godt utbytte av undervisningen	4,7	4,4	4	4	4,6	4,2	4,9	4,3	3,8	4	4,5
Emnet ga kunnskap og ferdigheter studiet så langt ikke har gitt meg	4,6	4,7	4,4	5	4,4	4,4	4,9	4,7	4,3	2,8	4,4
Eksamensformen/-oppgaven var relevant og	4,7	4,2	4,4	3	3,8	4,2	5	4,1	4,3	4,3	4,7

	3056	3059	3060	3061	3062	3063	3064	3065	3066	3067	3068
	n=11	n=10	n=5	n=1	n=5	n=5	n=12	n=12	n=13	n=4	n=14
jeg fikk vist hva jeg har lært i dette emnet											
Jeg deltok aktivt i undervisningen	4,6	4,2	3,2	5	4,4	4	4,9	4,4	4	4,8	3,7
Jeg kan anbefale dette temaemnet til medstudenter	4,6	4,2	4	5	5	4,2	4,9	4,5	3,5	4,3	4,7

Tabell 2: Gjennomsnittstall fra studentevalueringer i temaemner

2.10 Fordypningspraksis i siste elektive periode

Fordypningspraksis gjennomføres i siste studieår, mellom termin 1 og 2 i MED6800 (modul 8).

Praksisperioden for høstkull gjennomføres i januar. Praksisperioden for vårkull gjennomføres i mai/juni.

212 medisinstudenter gjennomførte fordypningspraksis i 2023. Studentene er generelt svært fornøyd med utbyttet av praksisperioden. Tilbakemeldinger fra praksisveiledere er nesten utelukkende positivt og studentene opplever som en ressurs.

Fakultetet har etablert en trofast base med praksisavdelinger og veiledere som benyttes for både vårkull og høstkull. Lovisenberg har kommet inn som fast tilbud fra 2023. Rundt 80 % av praksisplassene er på OUS eller på Ahus Lørenskog eller innen reiseavstand, mens resterende plasser krever at studentene flytter for perioden. Det er et overskudd av plasser på ca. 15-20 til enhver tid slik at alle skal ha en reell valgmulighet. Antallet studenter som søker tilrettelegging øker i takt med kullene.

Det kreves minst 70 % tilstedeværelse for å få godkjent praksistjenesten, og vi ser en utvikling hvor stadig flere studenter møter på det de må, og dropper resten. Dette er noe vi også ser andre steder i studiet.

3 Læringsmiljø

Studentenes helse- og trivselsundersøkelse (SHoT) har rapportert høy grad av psykisk uhelse blant studenter. Legers psykiske helse og livsmestring fått stor oppmerksomhet. Høsten 2023 ble det derfor arrangert et dialogmøte om livsmestring for studentene hvor fakultetsledelsen inviterte medisinstudentene til å være med å diskutere hvilke tiltak som kan være hensiktsmessige å iverksette.

Tidlig i studiet har vi sett mange negative effekter av forelesningsopptak, og det gjøres ikke lenger opptak i modul 1. Vi erfarte at en stor andel av studentene ble hjemmestudenter som kun møtte på campus for obligatorisk undervisning. Disse går glipp av sosial integrering med medstudenter, og de menneskelige og faglige verdiene som ligger i et godt studentmiljø. Etter bortfall av opptak ser det ut til at dette er reversert, med bedre oppmøte på forelesningene. Studenter som tidlig i studieløpet har fått venner og etablert personlige nettverk vil være mindre sårbare for dette problemet senere i studiet, der forelesningsopptak har mange fordeler. Studentene ønsker at det fortsatt blir gjort opptak av fellesundervisning i senere moduler.

Det har vært arbeidet med avtaler knyttet til studentmedvirkning på fakultetet for å tilpasse disse til retningslinjer og kurs holdt av UiO sentralt

<https://www.uio.no/om/regelverk/studier/studentmedvirkning/>

4 Opptak og gjennomføring

Det var 1252 kvalifiserte søkere som hadde studiet som førsteprioritet i 2023 (1092 i 2022).

Aldersfordelingen for møtte i 2023 var 48 % 18-20-åringer, 30,9 % 21-23-åringer, 12,2 % 24-26-åringer, 8,1 % var 27-29-åringer og 0,8 % var 30-39-åringer.

Poenggrenser etter suppleringsopptaket:

- Kvote for førstegangsvitnemål: 60,8 (høst) og 60,1 (vår)
- Ordinær kvote: 70,1 (høst) og 69,2 (vår)

Det var i snitt 1435 aktive studenter på studiet i 2023, og det ble avlagt 206 grader (mot 185 grader i 2022). 29 % av de aktive studentene på programmet var menn, 71 % var kvinner.

Strykprosenten varierer fra modul til modul, og fra kull til kull. Strykprosent (antall stryk delt på antall møtt, studenter som ikke tar eksamen grunnet legeerklæring, trekk e.l. er ikke tatt med) på alle ordinære eksamener i medisinstudiet i 2023 er satt opp under.

4.1 Eksamensstatistikk 2023

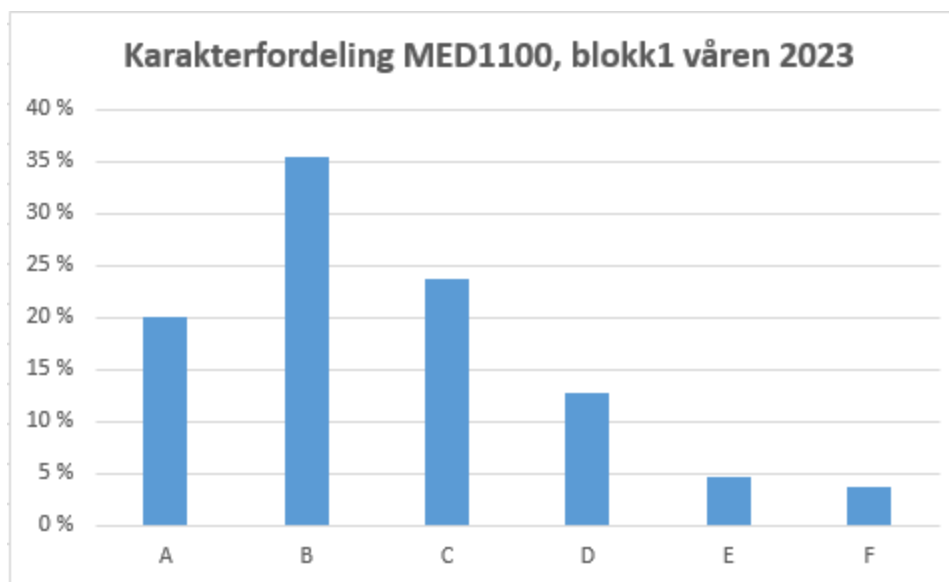
Modul 1, blokk 1

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	4 %
Høst 2023	1 %

Tabell 3: Strykprosent modul1, blokk1-eksamener i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	20 %
B	35 %
C	24 %
D	13 %
E	4 %
F	4 %

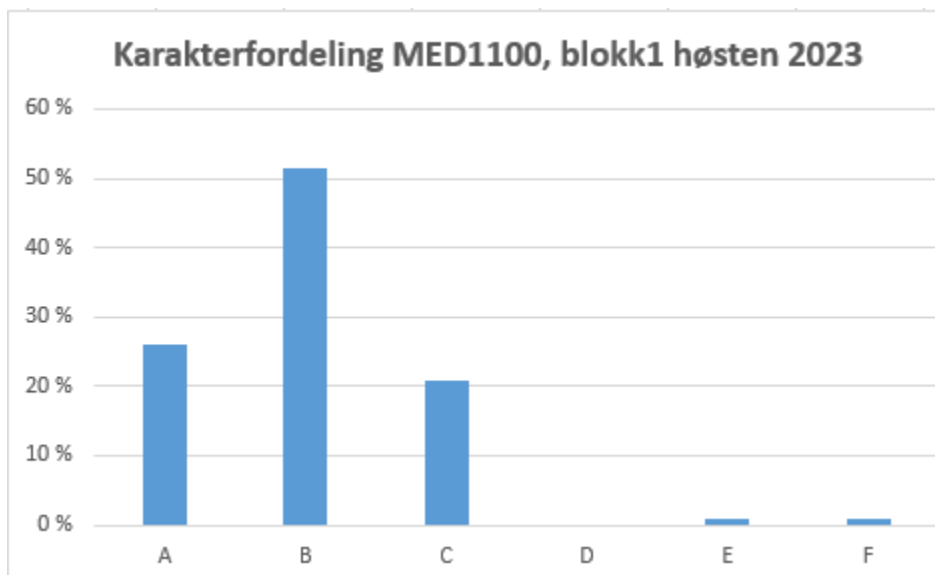
Tabell 4: Karakterfordeling våren 2023, modul1, blokk 1-eksamen vist i prosent



Figur 1: Karakterfordeling våren 2023, modul1, blokk 1-eksamen vist med søylediagram (samme som tabell 4)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	26 %
B	51 %
C	21 %
D	0 %
E	1 %
F	1 %

Tabell 5: Karakterfordeling høsten 2023, modul1, blokk 1-eksamen vist i prosent



Figur 2: Karakterfordeling høsten 2023, modul1, blokk 1-eksamen vist med søylediagram (samme som tabell 5)

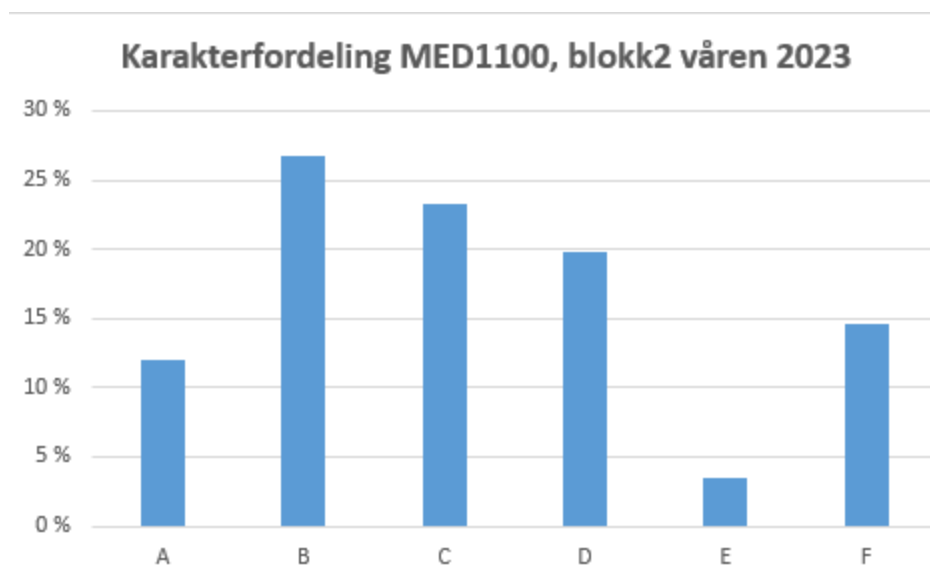
Modul 1, blokk 2

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	15 %
Høst 2023	13 %

Tabell 6: Strykprosent modul1, blokk2-eksamener i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	12 %
B	27 %
C	23 %
D	20 %
E	3 %
F	15 %

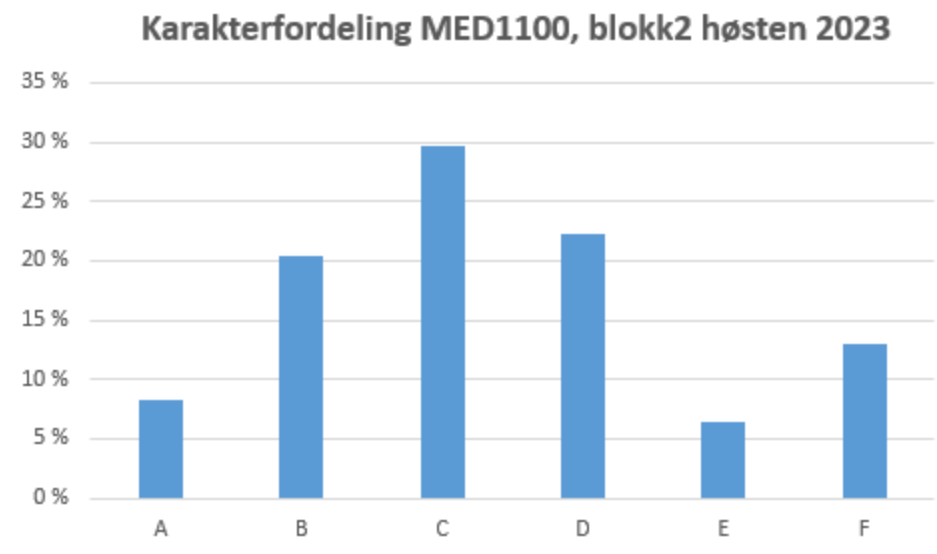
Tabell 7: Karakterfordeling våren 2023, modul1, blokk 2-eksamen vist i prosent



Figur 3: Karakterfordeling våren 2023, modul1, blokk 2-eksamen vist med søylediagram (samme som tabell 7)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	8 %
B	20 %
C	30 %
D	22 %
E	6 %
F	13 %

Tabell 8: Karakterfordeling høsten 2023, modul1, blokk 2-eksamen vist i prosent



Figur 4: Karakterfordeling høsten 2023, modul1, blokk 2-eksamen vist med søylediagram (samme som tabell 8)

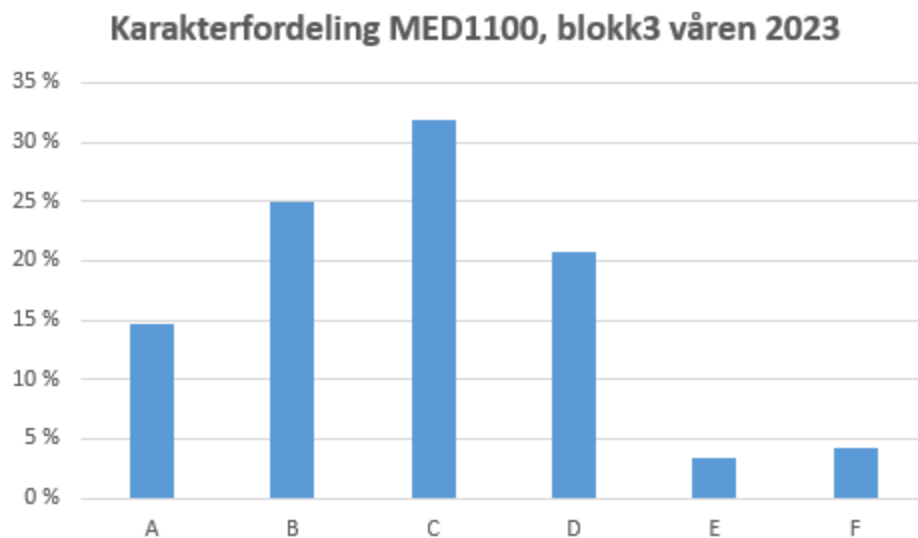
Modul 1, blokk 3

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	4 %
Høst 2023	7 %

Tabell 9: Strykprosent modul 1, blokk 3-deleksamener i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	15 %
B	25 %
C	32 %
D	21 %
E	3 %
F	4 %

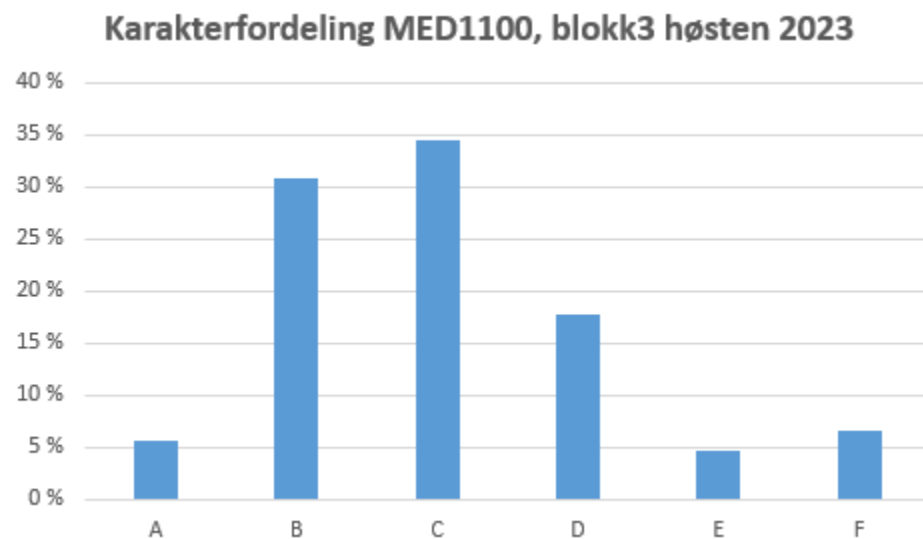
Tabell 10: Karakterfordeling våren 2023, modul 1, blokk 3-deleksamen vist i prosent



Figur 5: Karakterfordeling våren 2023, modul 1, blokk 3-deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 10)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	6 %
B	31 %
C	35 %
D	18 %
E	5 %
F	7 %

Tabell 11: Karakterfordeling høsten 2023, modul 1, blokk 3-deleksamen vist i prosent



Figur 6: Karakterfordeling høsten 2023, modul 1, blokk 3-deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 11)

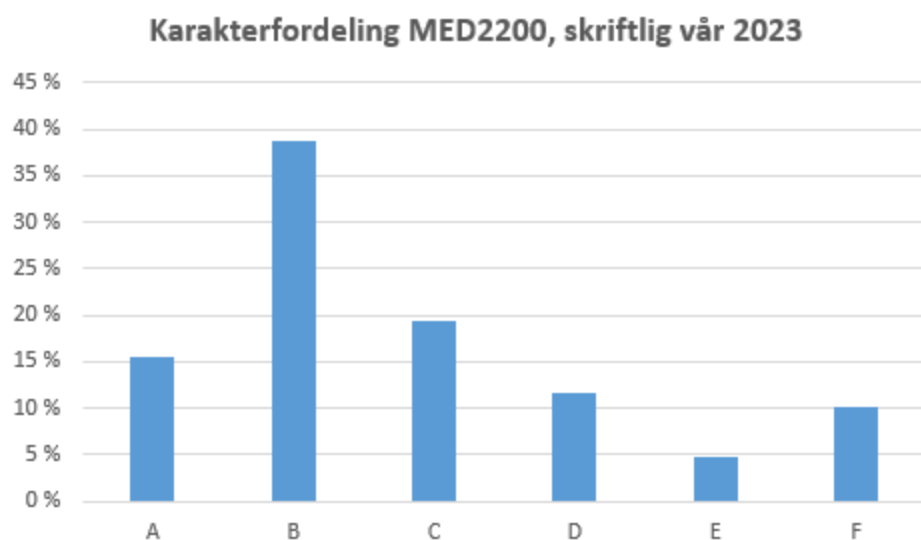
Modul 2, deleksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	10 %
Høst 2023	5 %

Tabell 12: Strykprosent modul 2, deleksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	16 %
B	39 %
C	19 %
D	12 %
E	5 %
F	10 %

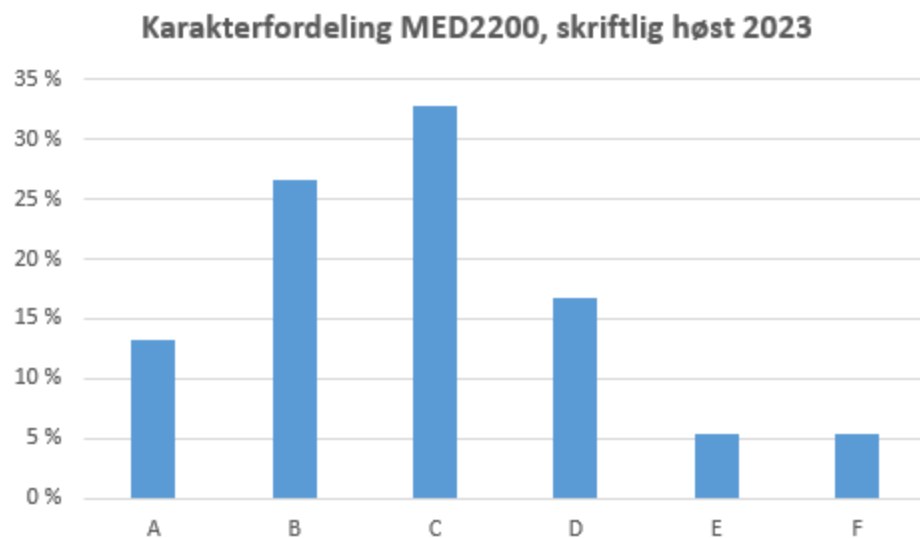
Tabell 13: Karakterfordeling våren 2023, modul 2, deleksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring vist i prosent



Figur 7: Karakterfordeling våren 2023, modul 2, fysiologi/biokjemi/ernæring-eksamen vist med søylediagram (samme som tabell 13)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	13 %
B	27 %
C	33 %
D	17 %
E	5 %
F	5 %

Tabell 14: Karakterfordeling høsten 2023, modul 2, deleksamen i fysiologi/biokjemi/ernæring vist i prosent



Figur 8: Karakterfordeling høsten 2023, modul 2, fysiologi/biokjemi/ernæring-eksamen vist med søylediagram (samme som tabell 14)

Modul 2, muntlig deleksamen i anatomi

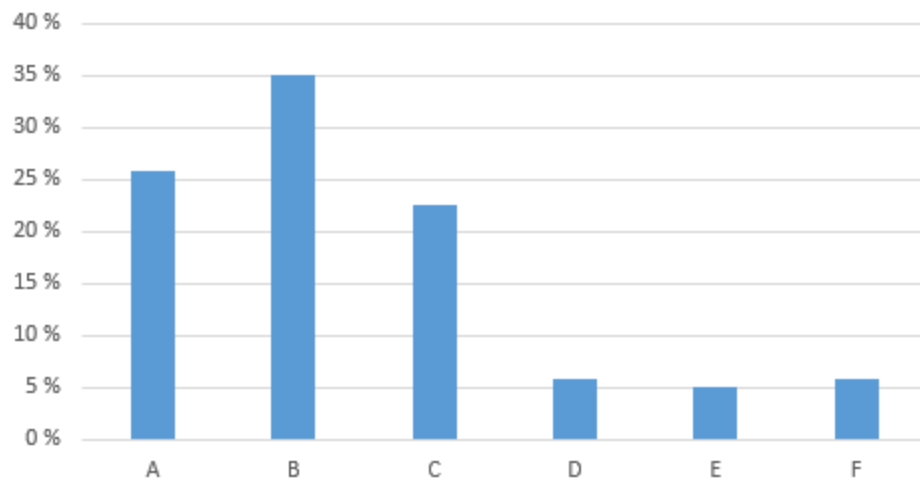
Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	6 %
Høst 2023	7 %

Tabell 15: Strykprosent modul 2, muntlig deleksamen i anatomi i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	26 %
B	35 %
C	23 %
D	6 %
E	5 %
F	6 %

Tabell 16: Karakterfordeling våren 2023, modul 2, anatomieksamen vist i prosent

Karakterfordeling MED2200, anatomi vår 2023

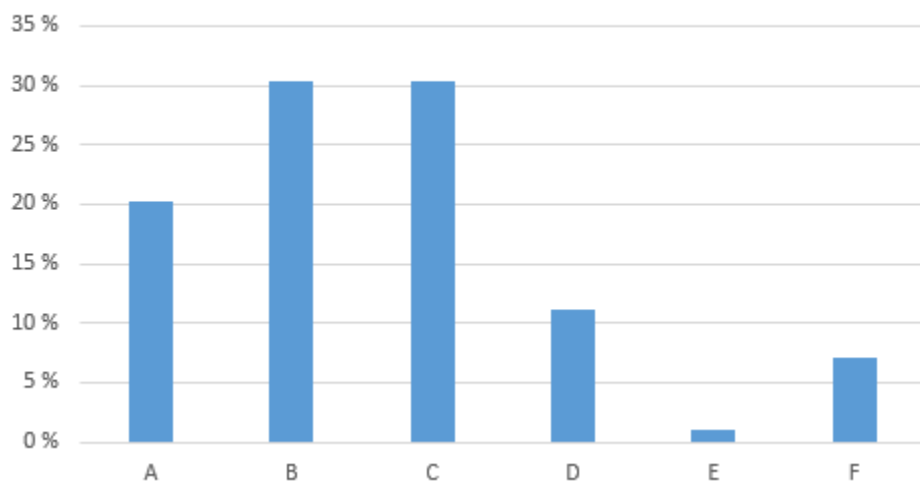


Figur 9: Karakterfordeling våren 2023, modul 2, anatomieksamen vist med søylediagram (samme som tabell16)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	20 %
B	30 %
C	30 %
D	11 %
E	1 %
F	7 %

Tabell 17: Karakterfordeling høsten 2023, modul 2, anatomieksamen vist i prosent

Karakterfordeling MED2200, anatomi høst 2023



Figur 10: Karakterfordeling våren 2023, modul 2, anatomieksamen vist med søylediagram (samme som tabell17)

Modul 2, strukturert muntlig eksamen (SME)

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	3 %
Høst 2023	25 %

Tabell 18: Strykprosent modul 2, strukturert muntlig deleksamen i 2023

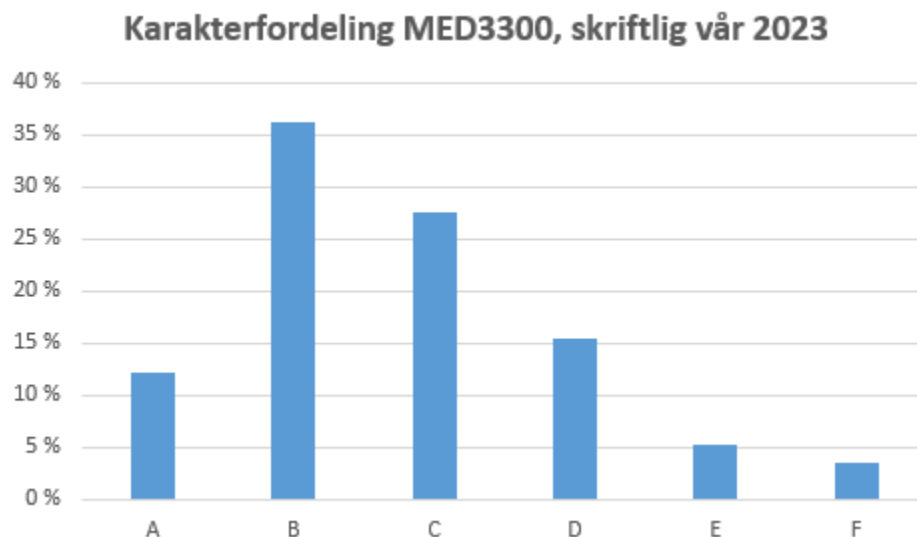
Modul 3, skriftlig eksamen i kliniske fag

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	3 %
Høst 2023	4 %

Tabell 19: Strykprosent modul 3, skriftlig deleksamen i kliniske fag i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	12 %
B	36 %
C	28 %
D	16 %
E	5 %
F	3 %

Tabell 20: Karakterfordeling våren 2023, modul 3, skriftlig deleksamen vist i prosent

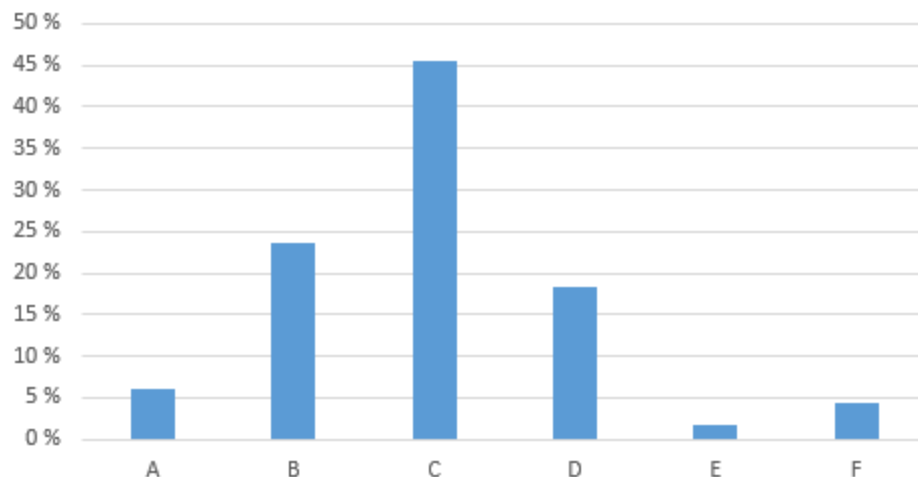


Figur 11: Karakterfordeling våren 2023, modul 3, skriftlig deleksamen i kliniske fag vist med søylediagram (samme som tabell20)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	6 %
B	24 %
C	46 %
D	18 %
E	2 %
F	4 %

Tabell 21: Karakterfordeling høsten 2023, modul 3, skriftlig deleksamen vist i prosent

Karakterfordeling MED3300, skriftlig høst 2023



Figur 12: Karakterfordeling høst 2023, modul 3, skriftlig deleksamen i kliniske fag vist med søylediagram (samme som tabell21)

Modul 3, muntlig I (indremedisinske fag, kirurgiske fag, fysikalsk medisin og rehabilitering og med-atferdsfag)

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	1 %
Høst 2023	2 %

Tabell 22: Strykprosent modul 3, muntlig I-deleksamen i 2023

Modul 3, muntlig II (patologi, hud-og veneria, immunologi, mikrobiologi og ernæringslære)

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	9 %
Høst 2023	6 %

Tabell 23: Strykprosent modul 3, muntlig II-deleksamen i 2023

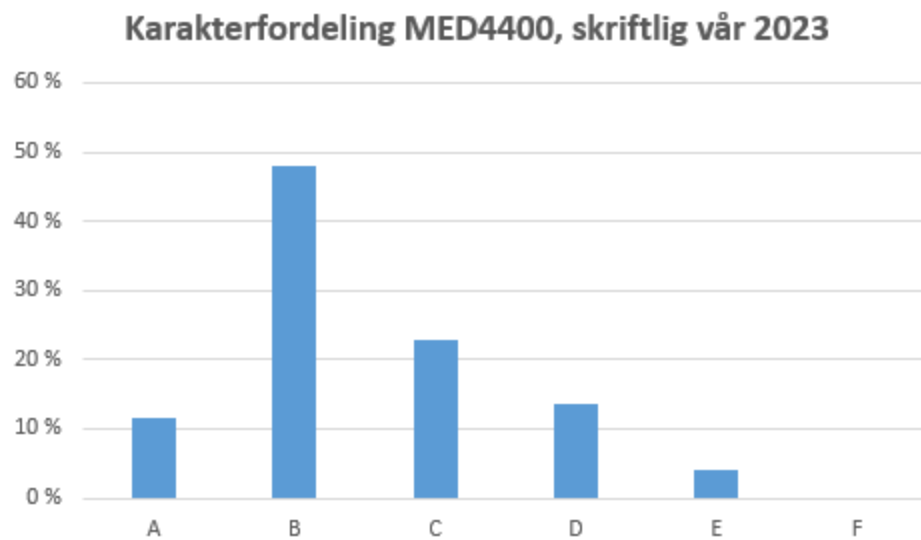
Modul 4, skriftlig deleksamen

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	0 %
Høst 2023	3 %

Tabell 24: Strykprosent modul 4, skriftlig deleksamen i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	11 %
B	48 %
C	23 %
D	14 %
E	4 %
F	0 %

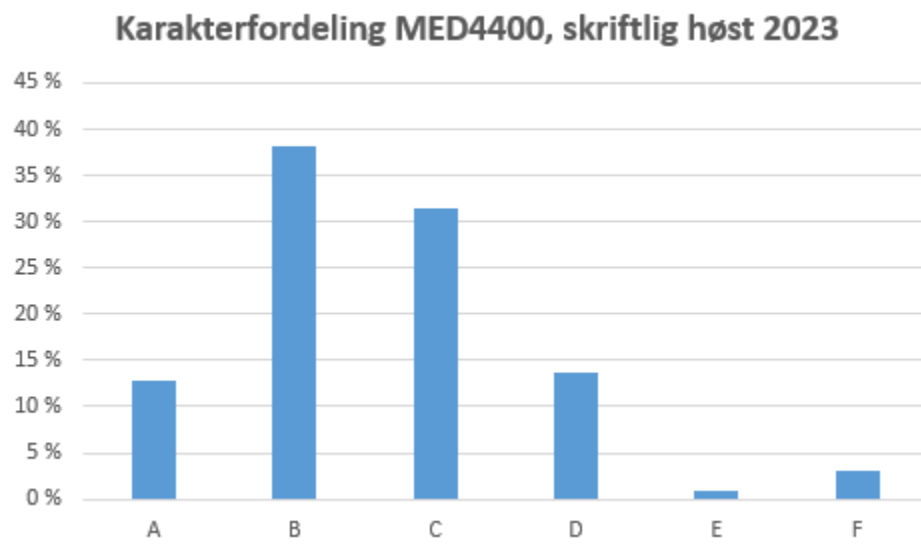
Tabell 25: Karakterfordeling våren 2023, modul 4, skriftlig deleksamen vist i prosent



Figur 13: Karakterfordeling våren 2023, modul 4, skriftlig deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 25)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	13 %
B	38 %
C	31 %
D	14 %
E	1 %
F	3 %

Tabell 26: Karakterfordeling høsten 2023, modul 4, skriftlig deleksamen vist i prosent



Figur 14: Karakterfordeling høsten 2023, modul 4, skriftlig deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 26)

Modul 4, muntlig deleksamen

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	1 %
Høst 2023	1 %

Tabell 27: Strykprosent modul 4, muntlig deleksamen i 2023

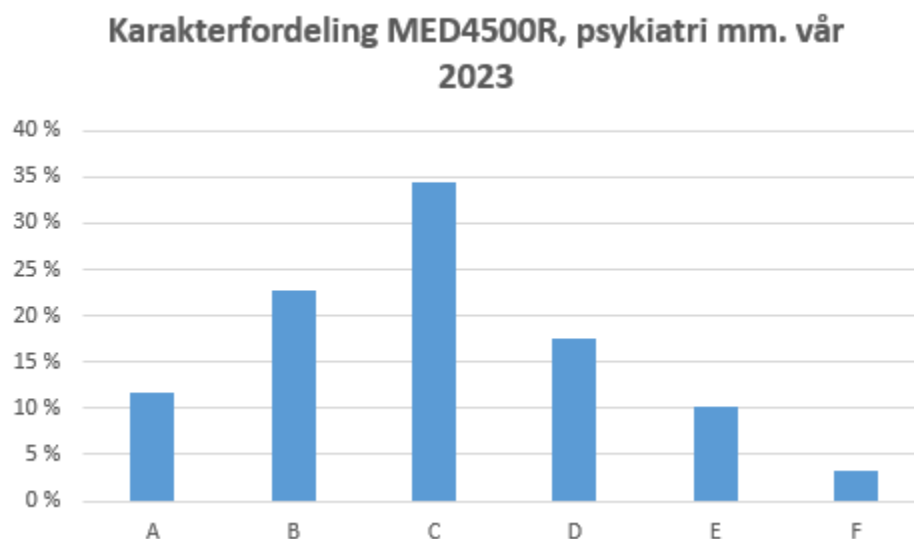
Modul 5, skriftlig deleksamen i psykiatriske fag m.m.

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	3 %
Høst 2023	5 %

Tabell 28: Strykprosent modul 5, skriftlig deleksamen i psykiatriske fag m.m. i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	12 %
B	23 %
C	34 %
D	18 %
E	10 %
F	3 %

Tabell 29: Karakterfordeling våren 2023, modul 5, skriftlig deleksamen i psykiatriske fag m.m. vist i prosent

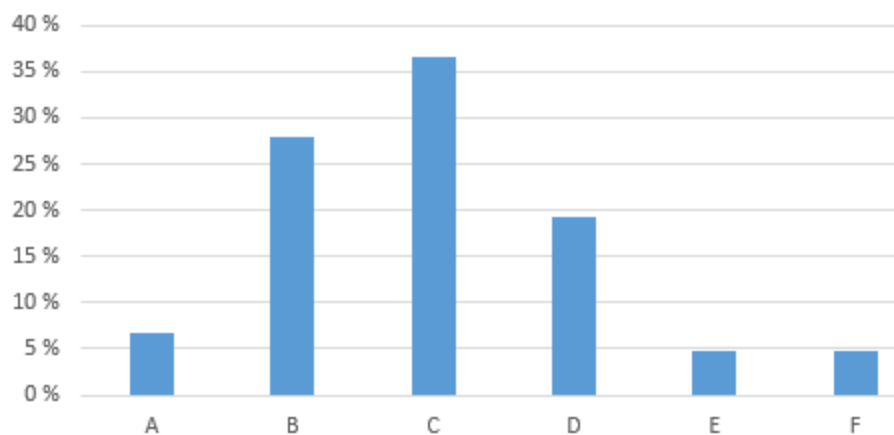


Figur 15: Karakterfordeling våren 2023, modul 5, skriftlig deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 29)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	7 %
B	28 %
C	37 %
D	19 %
E	5 %
F	5 %

Tabell 30: Karakterfordeling høsten 2023, modul 5, skriftlig deleksamen i psykiatriske fag m.m. vist i prosent

Karakterfordeling MED4500R, psykiatri mm. høst 2023



Figur 16: Karakterfordeling høsten 2023, modul 5, skriftlig deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 30)

Modul 5, muntlig deleksamen i psykiatriske fag eller allmennmedisin eller samfunnsmedisin

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	3 %
Høst 2023	1 %

Tabell 31: Strykprosent modul 5, muntlig deleksamen i psykiatriske fag eller allmennmedisin eller samfunnsmedisin i 2023

Modul 5, deleksamen i farmakologi

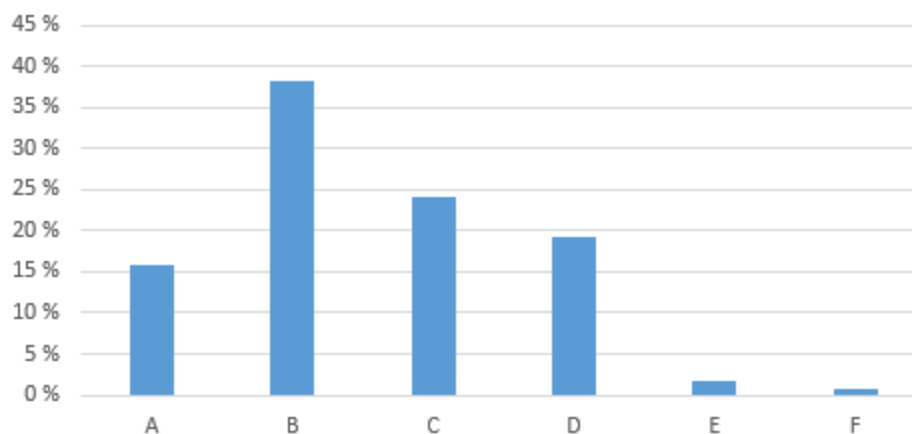
Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	1 %
Høst 2023	3 %

Tabell 32: Strykprosent modul 5, deleksamen i farmakologi i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	16 %
B	38 %
C	24 %
D	19 %
E	2 %
F	1 %

Tabell 33: Karakterfordeling våren 2023, modul 5, skriftlig deleksamen i farmakolog vist i prosent

Karakterfordeling MED4500R, farmakologi vår 2023

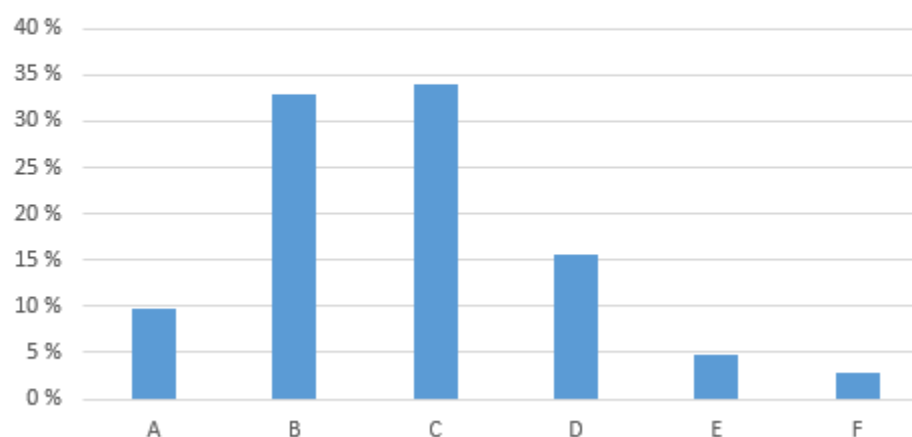


Figur 17: Karakterfordeling våren 2023, modul 5, skriftlig deleksamen i farmakologi vist med søylediagram (samme som tabell 33)

Gradert karakter høst 2022	Prosentandel
A	10 %
B	33 %
C	34 %
D	16 %
E	5 %
F	3 %

Tabell 34: Karakterfordeling høsten 2023, modul 5, skriftlig deleksamen i farmakologi vist i prosent

Karakterfordeling MED4500R, farmakologi høst 2023



Figur 18: Karakterfordeling høsten 2023, modul 5, skriftlig deleksamen i farmakologi vist med søylediagram (samme som tabell 34)

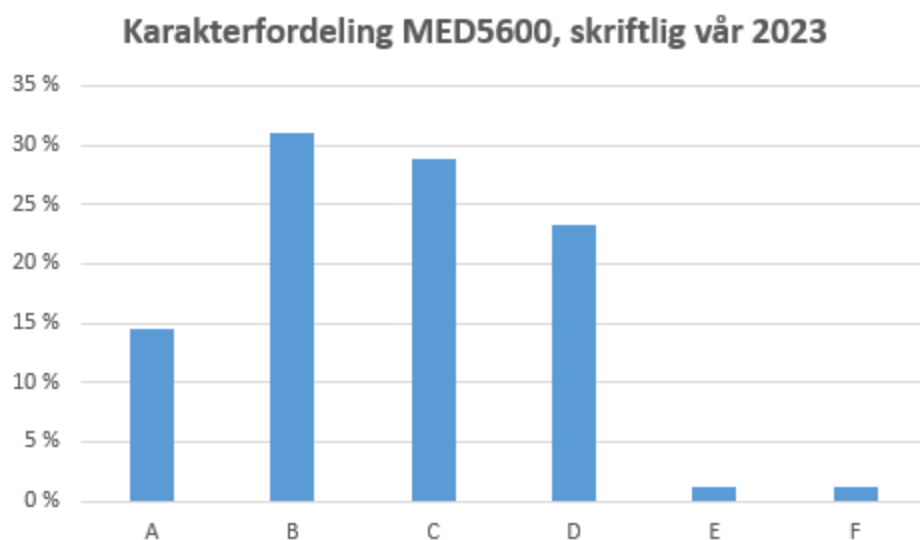
Modul 6, skriftlig deleksamen

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	1 %
Høst 2023	1 %

Tabell 35: Strykprosent modul 6, skriftlig deleksamen i 2023

Gradert karakter vår 2023	Prosentandel
A	14 %
B	31 %
C	29 %
D	23 %
E	1 %
F	1 %

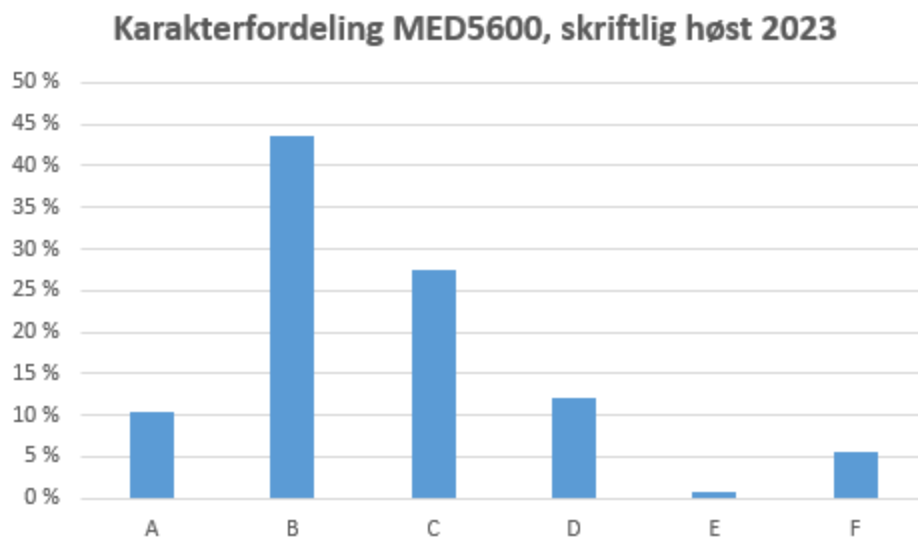
Tabell 36: Karakterfordeling våren 2023, modul 6, skriftlig deleksamen vist i prosent



Figur 192: Karakterfordeling våren 2023, modul 6, skriftlig deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 36)

Gradert karakter høst 2023	Prosentandel
A	14 %
B	31 %
C	29 %
D	23 %
E	1 %
F	1 %

Tabell 37: Karakterfordeling høsten 2023, modul 6, skriftlig deleksamen vist i prosent



Figur 203: Karakterfordeling høsten 2023, modul 6, skriftlig deleksamen vist med søylediagram (samme som tabell 37)

Modul 6, oske

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	0 %
Høst 2023	4 %

Tabell 38: Strykprosent modul 6, oske i 2023

Modul 7, muntlig eksamen

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	3 %
Høst 2023	4 %

Tabell 39: Strykprosent modul 7-eksamen i 2023

Modul 8, skriftlig deleksamen

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	0 %
Høst 2023	1 %

Tabell 40: Strykprosent i skriftlig deleksamen i modul 8 i 2023

Modul 8, osce

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	0 %
Høst 2023	1 %

Tabell 41: Strykprosent modul 8, oske i 2023

Modul 8, mini-klinisk-eksamen

Tid	Strykprosent ved ordinær eksamen
Vår 2023	5 %
Høst 2023	1 %

Tabell 42: Strykprosent i mini-klinisk-deleksamen i modul 8 i 2023

5 Internasjonalisering

I 2023 mistet vi en viktig partner i Australia, noe som kan påvirke mobiliteten begge veier inntil disse engelskspråklige plassene er erstattet, noe som er utfordrende å få til. I hele 2023 reiste 39 studenter ut og vi tok imot 29 studenter. I 2022 sendte vi til sammenligning ut 46 studenter. Vi har ikke hatt et så lavt antall utreisende de ti siste årene, ser vi bort fra korona-årene 2020 og 2021. Det er også et historisk lavt antall innreisende, også sammenlignet med 2022, da vi tok imot 46. Ser vi på gjennomsnittet for årene 2013-2023, minus årene 2020 og 2021, sendte vi ut 51 studenter per år og tok imot 77 studenter.