

Referat fra Zoom-møte i programrådet for medisin 16. februar 2022, kl. 15:00 – 17:00

Tilstede: Elin Olaus Rosvold, Jarle Breivik, Knut Lundin, Magnus Løberg, Signe Sjøvik, Karin C. Lødrup Carlsen, Rexhep Svirca, Siri Rostoft (sak 3) og Elisabeth Authen Sethre (referent).

Saksliste

1. (O-sak) Orientering om koronasituasjonen
2. (O-sak) Orientering om hybridundervisning (Knut Lundin)
3. (O-sak) Orientering om Rethos-kravet om økt praksis i studiet
4. (O-sak) Orientering om studiebarometeret 2021
5. (O-sak) Orientering om studentmedvirkningsprosjektet
6. (V-sak) 16:10 -16:30 Endring av læringsutbyttebeskrivelsen i geriatri i modul 3
 - Invitert: Siri Rostoft (Lars Aabakken er informert om saken)
7. (O-sak) Orientering om personendringer på studiet (bl.a. 2 nye undervisningsledere)
8. (O-sak) Orientering om henvendelse fra legeforeningen om studenters psykiske helse

Sak 1: Orientering om koronasituasjonen

UiO har normal drift

• MODUL 1, 2 og 7:

- Hybrid fellesundervisning (fysisk forelesning, strømming og opptak) fra 14.2.
- Fysisk gruppeundervisning, tilbud om digitalt ved sykdom
- Følge smittevern – ikke møte hvis man har symptomer som kan være forenlig med SARS-CoV-infeksjon
- Lesesaler – alle plasser åpne, booking

• MODUL 3-6 og 8:

- Sykehusene: Krav om bruk av munnbind inne på klinisk undervisning og i auditorier/fellesarealer der 1 m avstand ikke kan opprettholdes. Dette gjelder også modul 2-undervisning som holdes i OUS-lokaler
- Hybrid undervisning mandag 28.2.
- Lesesaler - 1 m avstand, booking

- Undervisningsassistenter på alle kull

- Eksamen: Hjemmeeksamen før påske, øvrige fysiske i Silurveien/muntlig.

Fra diskusjonen: Studentene ønsket å gå tilbake til fysisk undervisning så tidlig som mulig, mener det har vært problematisk med ulik informasjon fra sykehusene og fakultetet rundt romsituasjonen ved sykehusene. Fakultetet har ønsket å holde studentene orientert hele veien. Beslutningen om å starte opp den fysiske undervisningen igjen først i Modul 1 og 2 ble tatt i samråd med studentene. Det ble videre besluttet at fellesundervisningen i Modul 3-8 skulle kjøres digitalt ut februar.

Sak 2: Orientering om hybridundervisningen

Modul 1 og 2 har gjenåpnet for fysisk undervisning, undrer seg over at studentene ikke møter opp i større grad til forelesninger.

Modul 7 har så langt tre dagers erfaring. Det tekniske rundt Zoom og Forelesningsopptak fungerer i hovedsak godt. Studentene taper noe ved ikke å være til stede bl.a. fordi foreleserne har en tendens til å glemme kamera.

Fakultetet ønsker å ha et tilbud til de som ikke kan delta i form av hybrid undervisning. Den digitale undervisningen er blitt bedre, men det er et problem at studentene ikke deltar i tilstrekkelig grad (sorte skjermer). Hybridundervisning blir nødvendig ved større kull og desentraliserte studiemodeller.

Det jobbes med «hybridundervisning 2.0.» som vil gi bedre muligheter for interaksjon mellom lærere og studenter.

Sak 3: Orientering om Rethos-kravet om økt praksis i studiet

RETHOS - mer praksis

- Implementeres for kullet som startet H21. I dag 21,2 uker praksis.
- Minimum 24 uker praksis. Minst 10 uker bør gjennomføres i primærhelsetjenesten

Tabell 8. Antall dager praksisstudier per student gjennom studieløpet, fordelt på praksistype og modul.

	Modul 1 og 2	Modul 5	Modul 7	Modul 8	Økning i hht RETHOS *	Totalt PHT	Totalt sykehus
Tidlig pasientkontakt	5						
Psykatri		13			2		15
Sykehus			30		10		10
Primærhelsetjeneste			30			30	
Fordypning				20			20
Sykehjem/geriatri/rehabilitering				8	2	10	
Dager	5	13	60	28	14	50	70
Uker						10	14

- Ved implementeringen av Nasjonal retningslinje for medisinstudenter (RETHOS) høsten 2021 skal praksisstudiene øke med 15 dager – til totalt 24 uker.

Fra diskusjonen:

- Virker naturlig å legge inn noe praksis i modul 3, men vil bli en krevende omlegging. Modul 6 ønsker også praksis, f.eks. 1 av de 2 ukene på sykehus.
- Uheldig sammenfall mellom fastlegekrise og behov for flere praksisplasser i primærhelsetjenesten.

Sak 4: Orientering om studiebarometeret 2021

Respondenter: 2 og 5 års studenter.

Ingen store endringer sammenlignet med tidligere år. Fortsatt ønske om flere tilbakemeldinger fra faglig ansatte og bedre anledning til å gi innspill på innhold og opplegg for fagområdet.

Hvor godt passer denne evalueringsformen til medisinstudiet? «One size doesn't fit all».

Sak 5: Orientering om studentmedvirkningsprosjektet

Det ble høsten 2020 nedsatt en arbeidsgruppe av studenter og lærere som skulle se nærmere på arbeidet med studentmedvirkning ved fakultetet og ev. foreslå tiltak for forbedring. UiO sentralt i samarbeid med Studentparlamentet har nå igangsatt et arbeid med rammene for studentdemokrati ved universitetet, og arbeidsgruppen ved MED ønsker å avvente den sentrale prosessen.

Sak 6: Endring av læringsutbyttebeskrivelsen i geriatri i modul 3

- Invitert: Siri Rostoft (Lars Aabakken er informert om saken)

Anbefaling: Programrådet anbefaler programleder å godkjenne fremlagt forslag til endring av læringsutbyttebeskrivelse fra indremedisinske fag – geriatri i modul 3 med justeringer fremsatt i møtet. Endringene vil gjelde fra høsten 2022.

Sak 7: Orientering om personendringer på studiet

- MFU-leder Rexhep Svirca tiltrådte 1. januar
- Nye undervisningsledere:
 - Pediatri: Karin Cecilie Lødrup Carlsen
 - Hud og veneriske sykdommer: Kristin Bergersen (fra høsten 2022)
 - Klinisk biokjemi: Olav Klingenberg (fra høsten 2022)

Sak 8: Orientering om henvendelse fra legeforeningen om studenters psykiske helse

Henvendelsen er stilet til alle de fire medisinske fakultetene. UiO vil følge opp saken på vegne av BOTT og i dialog med bl.a. atferdsfag og studentrepresentanter. Saken skal legges frem på Nasjonalt dekanmøte i juni.