

Referat og protokoll fra møte i programrådet for medisin

30. oktober 2024, kl 15:00 – 17:00

Tilstede: Magnus Løberg, Knut Lundin, Signe Søvik, Reidar Tyssen, Rune Enger, Anne Kveim Lie, Hanne-Guro W. Aabelvik og Silje Mathisen og Kristin Wium (referent).

Forfall: Nicoline Lund Holme

Saksliste

1. Referatet fra programrådsmøtet i september
2. (D-sak) Overgang fra graderte karakterer til bestått/ikke bestått
3. (O-sak) Kunstig intelligens
 - a. KI-deklarasjon for prosjektoppgaveinnlevering
 - b. Seminarrekke om bruk av KI for undervisere
4. (O-sak) Revidert nasjonal ferdighetsliste
5. 16:30 (V-sak) Pilotering av Canvas i sykehuspraksis i modul 7
 - Invitert undervisningsleder for KLoK Lise Mørkved Helsingen

Sak 1: Referatet fra programrådsmøtet i september

Ingen kommentarer til referatet.

Sak 2: (D-sak) Overgang fra graderte karakterer til bestått/ikke bestått

Graderte karakterer ble innført ved profesjonsstudiet i medisin ved UiO fra vårsemesteret 2017 og gis nå ved 11 av 21 eksamener, mens de resterende 10 vurderes med bestått/ikke bestått. Nasjonalt skiller UiT og NTNU kun mellom bestått/ikke bestått på alle sine medisineksamener, og UiB avskaffer graderte karakterer på medisinstudiet fra høsten 2025. Dekanatet gikk på valg med et løfte om å avvikle graderte karakterer på medisinstudiet ved UiO, og det er nå berammet en sak i fakultetsstyret i desember for å vedta denne avviklingen fra høstsemesteret 2025.

Sentrale argumenter for å ha graderte karakterer er at det motiverer studentene til ekstra innsats, at man får en mer nyansert tilbakemelding på prestasjonene, og at man enkelt kan identifisere de høyest presterende studentene med tanke på utvelgelse til videre studier, jobber etc. Sentrale argumenter for kun å skille mellom bestått og ikke bestått er at det er positivt for studiemiljøet, det gir bedre mulighet til å teste sentral kunnskap i stedet for detaljer og det reduserer risikoen for feilklassifisering. Allerede fra innføringen av graderte karakterer har det vært betydelig, og vedvarende, motstand fra studentene. Det er mye som taler for at karakterer har liten effekt i å motivere studenter som uansett presterer høyt, og karakterene brukes ikke i ansettelsesprosesser til «lege i spesialisering» (LIS). På fakultetet er det også utviklet mer nyanserte former for tilbakemelding på studentenes prestasjoner på eksamen.

Momenter fra diskusjonen i programrådet:

- Konkurranseselementet ved karakterer oppleves lite viktig utover i studiet, men for en del stressende i de tidlige modulene
- Vanskelig å lage gode MCQ-oppgaver som skiller mellom de beste og de nest beste
- I studieplanrevisjonen var studentene i all hovedsak opptatt av graderte karakterer selv om det var mange andre endringer som hadde større innflytelse på studiet

- Studentene ønsker mer tilbakemelding på eksamen enn bestått/ikke bestått eller graderte karakterer
- Problematisk at dette nå tas rett til fakultetsstyret uten en høringsrunde blant lærerkorpset (som muligens har en preferanse for graderte karakterer) – på den annen side har dette vært signalisert siden dekanvalget i 2022.
- Det finnes en del forskning på at bruk av bestått/ikke-bestått senker stressnivået hos studentene
- Viktig at studentene får tilbakemelding på hvordan de utfører praktiske oppgaver
- Det er vanskelig å treffe på nivå når man lager skriftlig eksamen som gir den ønskede vanskelighetsgraden, noen har fått det bedre til enn andre
- Det kan være ønskelig å ha en viss oversikt over de studentene som akkurat klarer å bestå eksamen. Dette er vanskeligere å få til om man fjerner graderte karakterer
- Et viktig argument for å innføre graderte karakterer var for å komme bort fra en hybrid løsning med poengsummer som ikke var gjenstand for samme kvalitetssikring og mulighet for klage som ved bruk av en offisiell skala
- Ved avvikling av graderte karakterer vil den eneste graderte karakteren på studentenes vitnemål være ex. phil.-karakteren
- Også avsluttende eksamen, som bruker karakterskalaen bestått/ikke-bestått, oppleves stressende – kan ha sammenheng med risiko for ikke å få LIS1-jobb med en gang
- Alle ønsker at studentene skal prestere, men uenighet om vi tester på riktig måte.

Sak 3: (O-sak) Kunstig intelligens

a. KI-deklarasjon for prosjektoppgaveinnlevering

Gitt de teknologiske mulighetene med bruk av KI ved oppgaveskriving er det viktig at studentene gis klare instruksjoner for deklareringsbruk. Matnat ved [KURT har laget retningslinjer](#) hos seg, og medisinstudiet ønsker å lage noe tilsvarende, og gjøre det kjent for studentene. Prøver å få deklareringsimplementert i oppgaven og ikke som et frittstående dokument. Også behov for en bevisstgjøring hos studentene av muligheter og begrensninger. Dette er også relevant for andre typer innleveringer og ikke bare for prosjektoppgaven.

b. Seminarrekke om bruk av KI for undervisere

Ved Det medisinske fakultet har vi ikke noen organisert kompetanseutvikling for undervisere relatert til kunstig intelligens. Enhet for helsevitenskapelig pedagogikk (HELP) foreslår at det planlegges for en seminarrekke med oppstart vårsemesteret 2025 med KI som tema som HELP kan organisere. Målet med seminarrekka er kompetanseheving gjennom erfaringsdeling, og på den måten spre anvendelse av KI ut i fakultetet og løfte frem og spre gode KI-bruksområder. HELP vil invitere personer som har tatt i bruk KI til å holde innlegg. Man kan legge inn workshop hvor deltagerne selv får teste ut f.eks. GPT UiO eller Microsoft Copilot og eventuelt avslutte med et debattmøte. Forslaget er tre seminarer av 2-3 timers varighet, siste del av dagen (15-17).

I invitasjonen, som går ut til alle ansatte, kan man informere om hvor man kan finne generell informasjon om bruk av KI ved UiO for de som ikke har funnet dette på egen hånd. Etter hvert seminar kan det lages en oppsummering som tilgjengeliggjøres på nett.

Sak 4: (O-sak) Revidert nasjonal ferdighetsliste

I forbindelse med revisjonen av studieplanen Oslo 2014 ble det initiert et nasjonalt arbeid for å utarbeide en Nasjonal ferdighetsliste. Denne listen refereres det nå til i de nasjonale retningslinjene for medisinstudiet (Rethos). NTNU fikk ansvar for å vedlikeholde listen, men lite har skjedd. UiO tok initiativ for å se på listen og ny leder av Ferdighetssenteret (Bretthauer) har ledet dette arbeidet og endringene skal diskuteres på nasjonalt utdanningsmøte hvor man håper på å få vedtatt en ny versjon av listen.

Noen endringer er språklige, noen er nivåendringer mellom nivå 1 og nivå 2, og noe handler om å legge til eller fjerne ferdigheter. Det er naturligvis noe uenighet både mellom fagmiljøer innad i UiO, og mellom de fire fakultetene.

Noen eksempler som ble nevnt i diskusjonene er nesetamponade, fjerne fremmedlegemer på cornea, og at det er tolkningen av urinstix man skal kunne, og ikke bare å ta selve testen.

Det ble også foreslått å kalle det for praktiske, kliniske ferdigheter da det er flere praktiske ferdigheter slik som å skrive sykemelding, forskrivning av medikamenter osv. som ikke står i listen.

Listen skal gjennomgås og vedtas i nasjonalt utdanningsmøte i Tromsø 6. november.

Sak 5: (V-sak) Pilotering av Canvas i sykehuspraksis i modul 7

Momenter fra diskusjonen:

- Fint at man får erfaring med bruk av Canvas.
- Overføringsverdi til andre innleveringer av oppgaver?
- Strikt tilgangsstyring, må ha en UiO-bruker for å kunne logge seg inn i Canvas

Vedtak i sak 5: Programrådet støtter en pilotering for bruk av Canvas i sykehuspraksis i modul 7 og stiller seg bak foreslåtte løsning og gjennomføringsplan. Programrådet ønsker en kopi av evalueringen etter pilotperioden. Viktig at dette også forankres i administrativ linje ved en eventuell overgang til driftsfase etter prosjektslutt.