



Sluttrapport for Oslo 2014: Revidert studieplan for profesjonsstudiet i medisin

Til styringsgruppen 1. desember 2017



UiO : Det medisinske fakultet

Forord

Denne sluttrapporten for Oslo 2014-prosjektet er ført i pennen av Kristin Wium og undertegnede. Formålet er å gi et bilde av prosessen og av den nye studieplanen, Oslo 2014, slik planen ser ut ved prosjektperiodens slutt, ultimo 2017. Det er som vedlegg til rapporten utarbeidet et underlagsmateriale med detaljerte oversikter over undervisningsaktiviteter for hele studiet.

Vi mener vi nå har en studieplan hvor det vil være lettere å gjøre nødvendige justeringer innholdsmessig over tid med utviklingen av medisinen og helsevesenet. Vi mener også at vi har en plan hvor ansvarslinjene for innholdet og undervisningen er blitt tydeligere. Vi håper denne rapporten og underlagsmaterialet vil tjene som et hjelpemiddel ved fremtidige endringer av planen.

Til slutt – det har vært en spennende reise så langt – takk til alle ansatte og studenter som på ulike måter har bidratt i utviklingen av Oslo 2014!

Oslo, november 2017

Jan Frich, prosjektleder

1. Bakgrunn for prosjektet Oslo 2014	5
Mål og forutsetninger	5
2. Organisering av Oslo 2014-prosjektet	6
Styringsgruppe	6
Programrådet	6
Prosjektgruppe i planleggingsfasen (januar 2013-september 2013)	7
Prosjektgruppe i innføringsfasen (oktober 2013-desember 2017)	7
Faglige arbeidsgrupper	8
Modulgruppe 1 (for modul 1)	8
Modulgruppe 2 (for modul 2)	9
Modulgruppe 3 (for modul 3)	10
Modulgruppe 4 (for modul 4)	10
Modulgruppe 5 (for modul 5)	11
Modulgruppe 6 (for modul 6)	11
Modulgruppe 7 (for modul 7)	12
Modulgruppe 8 (for modul 8)	12
Arbeidsgruppe eksamenskvalitet og graderte karakterer (juni 2015-feb 2016)	13
Arbeidsgruppe for valgfrie emner (oktober 2015-juli 2017)	13
Arbeidsgruppe for utredning av en mentorordning (juni 2014-mars 2015)	14
Arbeidsgruppe for systematisk opplæring i praktiske ferdigheter	14
3. Arbeidsprosesser	16
Mer om modulgruppearbeidet	16
Håndtering av usikkerhet	16
4. Medisinstudiets omfang og oppbygning	18
Dimensjonering (UE og studiepoeng)	18
Læringsutbytte – studiets faglige innhold	20
Modulene som faglige og studieadministrative enheter (emner)	20
Organisering og faglig innhold i emnene	21
Modul 1, MED1100 (termin 1 og termin 2)	22
Modul 2, MED2200 (termin 1 og termin 2)	24
Modul 3, MED3300 (termin 1 og termin 2)	26
Modul 4, MED4400	29
Modul 5, MED4500 (og arbeid med prosjektoppgaven)	31
Modul 6, MED5600	33
Modul 7, MED5700	35
Modul 8, MED6800 (termin 1 og termin 2)	37
5. Elektive perioder og valgfrie emner	40
Første elektive periode	40

Andre elektive periode: Arbeid med prosjektoppgaven _____	41
Tredje elektive periode: Arbeid med og innlevering av prosjektoppgaven _____	41
Prosjektoppgaven _____	41
Fjerde elektive periode og fordypningspraksis i medisin _____	41
6. Implementeringsplan for emner i Oslo 2014 _____	42
Skjematisk oversikt over implementering av modulene: _____	42
Overgangsundervisning i basalfag _____	42
Overgangsundervisning i rettsmedisin _____	42
7. Monitorering av Oslo 2014 _____	43
8. Oppsummering _____	43
Hva er oppnådd? _____	44
Kvalitetsmessig styrking og mer relevant undervisning i tråd med nye kompetansebehov _____	44
Bedre arbeidsdeling mellom universitetssykehusene OUS og Ahus _____	44
Utnytte samarbeidende institusjoner til undervisning på en mer hensiktsmessig måte _____	44
Bedre utnyttelse og samhandling av lærerkreftene på instituttene _____	44
Bedre utnyttelsen av e-læring og ferdighetssentre _____	45
Vurderinger – hva må arbeides med fra 2018? _____	45
Utvalgte publikasjoner og presentasjoner om Oslo 2014: _____	46

1. Bakgrunn for prosjektet Oslo 2014

Fakultetsstyret vedtok 18.12.2012 at studieplanen for profesjonsstudiet i medisin skulle revideres. Vedtaket ble fattet på grunnlag av et utredningsarbeid som ble gjennomført av arbeidsgruppen Oslo 96+¹. Arbeidsgruppen ble nedsatt i juni 2012. Utredningens primære mål var å belyse studieplanens faglige innhold og pedagogiske orientering. I tillegg vurderte man organisasjonsmodellen for studiet – faglig og administrativt.

Arbeidsgruppens sammensetning var:

- Ingrid Os, prodekan for undervisning (studiedekan), gruppens leder
- Ingrid M. Middelthon, sekretær for gruppen
- Jan Frich, HELSAM
- Mette Brekke, HELSAM
- Erik Dissen, IMB
- Drude Fugelseth, KLINMED
- Odd Geiran, KLINMED
- Lars Gullestad, KLINMED
- Edvard Hauff, Oslo universitetssykehus
- Torbjørn Omland, Akershus universitetssykehus
- Karoline Hauge, MFU
- Jo-Inge Myhre, cand. med.
- Thomas de Lange, UV, ressurs pedagogikk
- Eva Gretland, ressurs studier
- Kristin Wium, ressurs studier
- Mette Groseth Langballe, ressurs økonomi

Etter fakultetsstyrevedtaket ble arbeidet med revisjonen av studieplanen organisert som et prosjekt med varighet 2013-2017.

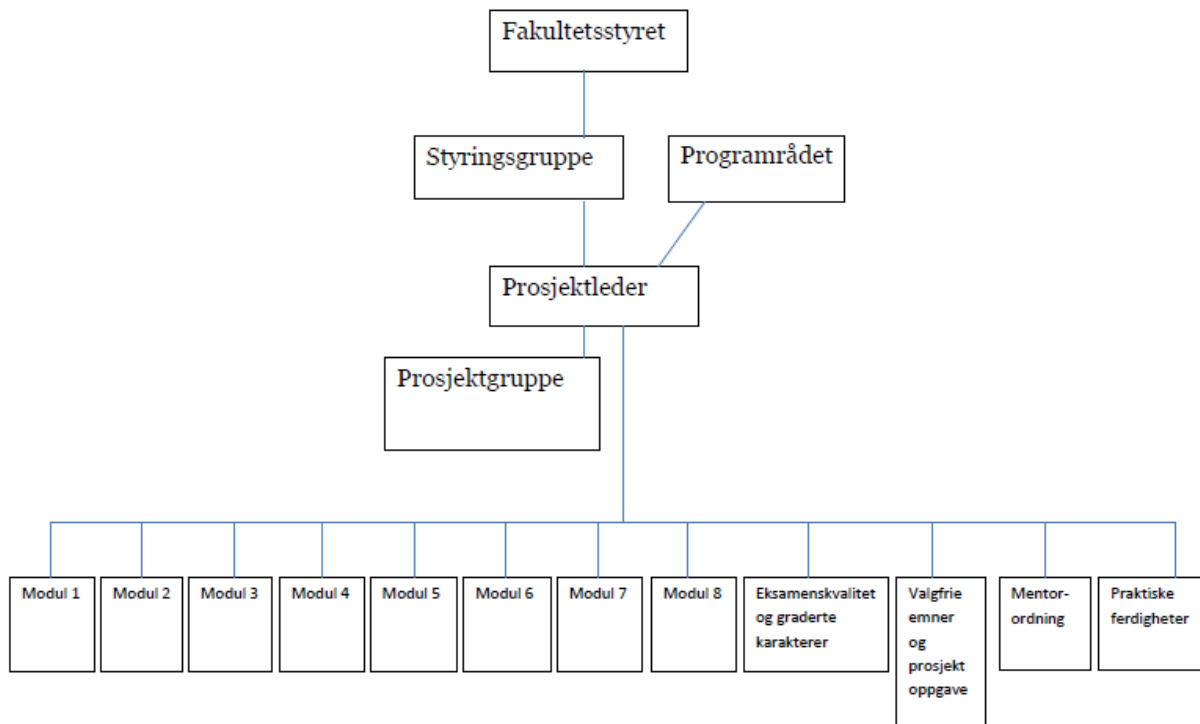
Mål og forutsetninger

Revisjonen innebar en ny organisering av studiet og en gjennomgang, oppdatering og tydeliggjøring av studiets innhold. Mål og forutsetninger for revidert plan var at den skulle:

- føre til kvalitetsmessig styrking og mer relevant undervisning i tråd med nye kompetansebehov
- føre til en bedre arbeidsdeling mellom universitetssykehusene OUS og Ahus
- utnytte samarbeidende institusjoner til undervisning på en mer hensiktsmessig måte
- føre til en bedre utnyttelse og samhandling av lærerkreftene på instituttene
- bedre utnyttelsen av e-læring og ferdighetsentre

¹ <http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/rapport-fra-arbeidsgruppen-Oslo-96-pluss>

2. Organisering av Oslo 2014-prosjektet



Styringsgruppe (desember 2012-desember 2017)

Styringsgruppen har håndtert overordnede administrative og strategiske beslutninger og har rapportert til fakultetsstyret. Styringsgruppen har gjennom sin sammensetning forankret prosjektet i fakultetsledelsen og hos fakultetets viktigste samarbeidspartnere.

Styringsgruppen har hatt følgende medlemmer:

- Ingrid Os, studiedekan, styringsgruppens leder
- Frode Vartdal, dekan
- Unn-Hilde Grasmø-Wendler/Bjørn Hol, fakultetsdirektør
- Julianne Krohn-Hansen/Monica Bakken, UiO sentralt
- Elisabeth Søyland, OUS
- Tom Øresland, Ahus
- Julia Brox Skarnes, studentrepresentant fra januar 2013 – juni 2014
- Ishita Barua, studentrepresentant fra august 2013 – desember 2013
- Marta Bergseng, studentrepresentant fra januar 2014 - desember 2015
- Oda Lockert, vikar for M. Bergseng fra august 2014 – desember 2014
- Asbjørn Kravik, studentrepresentant fra august 2014 – desember 2017
- Astrid Østergaard, studentrepresentant fra januar 2016-juni 2017
- Ingeborg Lodden Solberg, studentrepresentant fra august 2017- desember 2017

Programrådet

Programrådet er et rådgivende organ for studiedekanen som skal fastsette programmets innhold og oppdatere dette i henhold til den faglige utvikling, ha ansvar for samordningen av

fag på tvers av moduler gjennom programmet, og ha ansvar for den helhetlige kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av undervisning, vurderingsformer og læringsmiljø i programmet. Fakultetsstyret delegerte det løpende ansvaret (vedtak 17. september 2013) for å gjennomgå og godkjenne modulplanene, og derved også det faglige innholdet, i revidert studieplan til programrådet.

Prosjektgruppe i planleggingsfasen (januar 2013-september 2013)

Etter fakultetsstyrets vedtak 18.12.2012 arbeidet en prosjektgruppe med å utvikle rammene for den reviderte studieplanen². De fleste av medlemmene i gruppen (med unntak av prosjektleder og prosjektsekretær) var tidsmessig i liten grad tilknyttet prosjektet. Prosjektgruppen bestod av følgende personer som representerte fakultetets bredde både faglig og geografisk:

- Jan Frich (prosjektleder)
- Ingrid M. Middelthon (prosjektsekretær)
- Anette Løken Eilertsen, KLINMED
- Edvard Hauff, OUS
- Elin Olaus Rosvold, HELSAM
- Erik Dissen, IMB
- Tore K. Kvien, KLINMED
- Eva Gretland, ressurs studier
- Fredrik Brekke, studentrepresentant
- Karoline Kråkmo Hauge, studentrepresentant
- Kristin Bjørnland, KLINMED
- Kristin Wium, ressurs studier
- Lars Aabakken, KLINMED
- Mette Brekke, HELSAM
- Pål Gulbrandsen, KLINMED
- Guro Valen/Tore Jahnsen, IMB

Prosjektgruppen møttes fire ganger i oppnevningsperioden, våren 2013. Det ble gjennomført flere instituttvisse allmøter for ansatte, et allmøte for studentene og et studiplanseminar. I tillegg hadde prosjektleder samtaler med enkeltpersoner og møter med ulike fagmiljø, inkludert ernæring og odontologi, samt møte med medisinsk fagutvalg (MFU). Det ble utarbeidet en studieplan, med en ny organisering i 8 moduler, og det ble skapt rom for 7 uker valgfrie emner. Det ble gjort mindre justeringer i fagenes dimensjonering.

Prosjektgruppe i innføringsfasen (oktober 2013-desember 2017)

Fakultetsstyret vedtok rammeverket for revidert studieplan 17. september 2013. For det videre arbeidet med å innføre revidert plan ble det etablert en prosjektgruppe hvor flere av

² <http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/revidert-studieplan-profesjonsstudiet-medisin-oslo-2014>

medarbeiderne hadde prosjektarbeidet som sin primære arbeidsoppgave. Følgende personer har vært tilknyttet:

- Jan Frich (prosjektleder)
- Knut E. A. Lundin vikarierte som prosjektleder fra august 2013 – juli 2014
- Ingrid Middelthon (administrativ prosjektleder frem til juli 2015)
- Eva Gretland (prosjektmedarbeider gjennom hele prosjektfasen)
- Kristin Wium (prosjektmedarbeider frem til juli 2015, administrativ prosjektleder mot IMB, HELSAM, karakterimplementering og valgfrie emner fra juli 2015- desember 2017)
- Linda Røine (administrativ prosjektleder for de kliniske modulene fra juli 2015 – desember 2016.)
- Caroline Skei (prosjektmedarbeider fra mars 2014 – desember 2015)
- Solbjørg Helgesen (prosjektmedarbeider fra mars 2016 – juli 2017)

Faglige arbeidsgrupper

Arbeidet med å utforme studieplanens moduler (emner) ble organisert i modulgrupper bestående av en leder, en representant for fag som inngikk i modulen, en representant hver fra hhv. odontologi og klinisk ernæring der dette var aktuelt, to studenter og to representanter fra studieadministrasjonen, hhv fra studieseksjonen og modulkoordinator. Medlemmene i modulgruppene har representert sine miljøer og har hatt ansvar for å etablere et nettverk i eget fagmiljø og sikre kommunikasjonen mellom miljøene som helhet og til modulgruppene.

Modulgruppene hadde som oppdrag å:

- utforme læringsmål og læringsutbyttebeskrivelser for modulen
- utarbeide en faglig plan for modulen som omfattet
 - faglig undervisningsplan
 - undervisningsformer
 - eksamensformer
 - en detaljert timeplan for undervisning og eksamen

Det er programrådet som har fattet vedtak i leveransene fra modulgruppene.

Modulgruppe 1 (for modul 1)

Modulgruppen startet arbeidet i oktober 2013 og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte og representanter fra odontologi og klinisk ernæring. Hovedgruppen ble videre inndelt i to undergrupper: statistikk, helse, biologi og samfunn (SHBS) og cellebiologi/humanbiologi (HB). Modul 1 hadde oppstart i august 2014. Representanter i modulgruppen:

- Leder og anatomi: Erik Dissen
- Allmennmedisin: Mette Brekke
- Fysiologi: Arild Njå
- Medisinsk genetikk: Eirik Frengen

- Immunologi: Frode Vartdal
- Indremedisinske fag: Morten Mowe
- Kirurgiske fag: Kristin Bjørnland
- Klinisk ernæring og ernæringslære: Kirsten B. Holven
- Medisinsk biokjemi: Heidi Kiil Blomhoff
- Medisinsk statistikk: Petter Laake
- Medisinske atferdsfag: Arnstein Finset
- Medisinsk mikrobiologi: Halvor Rollag/Peter Gaustad
- Odontologi: Trond Halstensen
- Samfunnsmedisin: Espen Bjertness
- Student: Pia Norheim
- Student: Karoline Kråkmo Hauge
- Studieseksjonen og semesterkoordinator: Kristin Wium
- Studieseksjonen odontologi: Hege Glomsaker-Gjessing

Modulgruppe 2 (for modul 2)

Modulgruppen startet arbeidet i april 2014, og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte og representanter fra odontologi og klinisk ernæring. Hovedgruppen ble videre inndelt i to undergrupper: humanbiologi og propedeutikk. Modulen hadde oppstart i august 2015. Representanter i modulgruppen:

- Leder: Maja Elstad (fra mars 2015)
- Anatomi: Erik Dissen (leder fra april 2014- mars 2015)
- Anestesiologi: Signe Søvik/Mårten Sandberg
- Allmenntmedisin: Bård Natvig
- Fysiologi: Marianne Thoresen
- Indremedisinske fag: Morten Mowe
- Kirurgiske fag: Kristin Bjørnland
- Klinisk ernæring og ernæringslære: Kjetil Retterstøl
- Medisinsk biokjemi: Sven Ivar Walaas
- Medisinske atferdsfag: Arnstein Finset
- Medisinsk etikk: Morten Magelssen
- Odontologi: Hilde Galtung
- Propedeutikk: Knut Lundin
- Radiologi: Arne Borthne
- Student: Pia Norheim
- Student: Violetta Solowiej
- Studieseksjonen: Kristin Wium
- Semesterkoordinator: Kaya Sverre

Modulgruppe 3 (for modul 3)

Modulgruppen startet arbeidet i november 2014, og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte. Hovedgruppen ble videre inndelt i fem blokkgrupper: introblokk, hjerte/lunge/thorax-blokk, infeksjon/endokrinologi-blokk, abdomen/nyre/hud-blokk og bevegelsesapparatet/hud-blokk. Modulen hadde oppstart i august 2016. Representanter i modulgruppen:

- Leder: Knut Stavem
- Ernæringslære: Per Ole Iversen
- Allmennmedisin: Bård Natvig
- Medisinske atferdsfag: Toril Dammen
- Medisinsk etikk: Morten Magelssen
- KloK: Per Olav Vandvik
- Anestesiologi: Johan Ræder
- Farmakologi: Finn Olav Levy
- Fysikalsk medisin og rehabilitering: Cecilie Røe
- Hud- og veneriske sykdommer: Petter Gjersvik
- Immunologi: John Torgils Vaage
- Indremedisinske fag: Dag Jacobsen
- Kirurgiske fag: Olav Røise
- Klinisk biokjemi: Jens Petter Berg
- Mikrobiologi: Fredrik Muller/ Anne Marte Bakken Kran
- Patologi: Finn P. Reinholt
- Radiologi: Gunnar Sandbæk
- Student: Henriette Ingvaldsen
- Student: Mari Bergum Berget
- Student: Line Tessem Kolsaker
- Student: Gudmund Myhren
- Semesterkoordinator: Venke Jenssen
- Studieseksjonen: Marianne Engelstad

Modulgruppe 4 (for modul 4)

Modulgruppen startet arbeidet i desember 2013, og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte. Modulen hadde oppstart i februar 2015. Representanter i modulgruppen:

- Leder og øre-nese-hals-sykdommer: Terje Osnes
- Allmennmedisin: Morten Lindbæk
- Medisinske atferdsfag: Arnstein Finset
- Farmakologi: Lars Nilsson
- Medisinsk genetikk: Benedicte Paus
- Nevrologi: Ellen Jørum
- Patologi: Borghild Roald
- Øyesykdommer: Jon Klokk Slettedal

- Student: Ida Fattah
- Student: Ane Brandtzæg Næss
- Studieseksjonen: Kristin Wium
- Semesterkoordinator: Linda Røine

Modulgruppe 5 (for modul 5)

Modulgruppen startet arbeidet i februar 2014, og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte. Modulen hadde oppstart i august 2015. Representanter i modulgruppen:

- Leder og psykiatriske fag: Jan Ivar Røssberg
- Allmennmedisin: Ole Rikard Haavet
- Farmakologi: Hege Thoresen
- Medisinsk etikk: Per Nortvedt/Morten Magelssen
- Rettsmedisin: Sidsel Rogde
- Samfunnsmedisin: Kåre Moen
- Student: Stian Hallén
- Student: Cecilie Isern
- Studieseksjonen: Kristin Wium
- Semesterkoordinator: Linda Røine

Modulgruppe 6 (for modul 6)

Modulgruppen startet arbeidet i januar 2015, og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte. Modulen hadde oppstart i februar 2016. Representanter i modulgruppen:

- Leder og barnesykdommer: Kai-Håkon Carlsen
- Allmennmedisin: Atle Klovning
- Barnesykdommer: Thor Willy Ruud Hansen
- Farmakologi: Mimi Stokke Opdal
- Fødselshjelp/kvinnesykdommer: Guttorm Haugen
- Klinisk biokjemi: Lars Mørkrid
- Medisinsk etikk: Morten Magelssen
- Medisinsk genetikk: Benedicte Paus
- Medisinske atferdsfag: Jon Håvard Loge
- Patologi: Cecilie Alfsen
- Psykiatriske fag: Jan Ivar Røssberg
- Samfunnsmedisin: Johanne Sundby
- Student: Pia Norheim
- Student: Fredrik Hjortaas
- Studieseksjonen: Anne Westheim
- Semesterkoordinator: Eldbjørg W. Hansen

Modulgruppe 7 (for modul 7)

Modulgruppen startet arbeidet i desember 2013, og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte. Det var en pause i modulgruppearbeidet høsten 2014. Modulen hadde oppstart i august 2016. Representanter i modulgruppen:

- Leder og allmennmedisin: Elin Olaug Rosvold/Erik Lønnmark Werner
- Allmennmedisinsk praksis: Kenneth Sagedal
- KloK: Michael Bretthauer
- Medisinsk etikk: Per Nortvedt
- Samfunnsmedisin: Anne Kveim Lie/Øyvind Næss
- Sykehuspraksis: Kristian Heldal
- Student: Noreen Yahya/Astrid Rosenberg
- Student: Anette Johanssen/Ole-Christian Normann
- Semesterkoordinator: Ragnhild Bjørneng

Modulgruppe 8 (for modul 8)

Modulgruppen startet arbeidet i november 2014, og modularbeidet ble organisert i en hovedgruppe bestående av representanter fra alle fag i modulen, samt administrativt ansatte. Hovedgruppen ble videre inndelt i fem blokkgrupper: akuttblokk, thorax II-blokk, onkologi/infeksjon/blod-blokk, abdomen/nyre/urologi/endokrinologi-blokk, og ortopedi/nevrokirurgi/revmatologi-blokk. Modulen hadde oppstart i februar 2017. Representanter i modulgruppen:

- Leder: Knut Lundin
- Allmennmedisin: Sture Rognstad
- Anestesiologi: Tor Inge Tønnessen
- Indremedisinske fag: Bjørn Bendz
- Ernæringslære: Christine Henriksen
- Farmakologi: Finn Olav Levy
- Fysikalsk medisin og rehabilitering: Frank Becker
- Hud- og veneriske sykdommer: Petter Gjersvik
- Kirurgiske fag: Olav Røise
- Klinisk biokjemi: Trine Bjøro
- KloK: Michael Bretthauer
- Medisinsk etikk: Morten Magelssen
- Medisinske atferdsfag: Reidar Tyssen
- Patologi: Inger Nina Farstad
- Psykiatriske fag: Jan Ivar Røssberg
- Radiologi: Anne Günther
- Samfunnsmedisin: Haakon Meyer
- Student: Thea Wikesland Flaen
- Student: Adrianna Solowiej
- Student: Astrid Rosenberg

- Student: Ingvild Haraldstad Skårdal
- Studieseksjonen: Elvira Kostanda
- Semesterkoordinator: Eldbjørg W. Hansen

Arbeidsgruppe eksamenskvalitet og graderte karakterer (juni 2015-feb 2016)

Fakultetsstyret vedtok 17. september 2013 å innføre en gradert karakterskala (A-F) i profesjonsstudiet i medisin som en del av revisjonen av studiet. Styringsgruppen for Oslo 2014 vedtok i juni 2015 å opprette en arbeidsgruppe som skulle foreslå kriterier for å operasjonalisere kravet om kvalitetssikring og gi anbefaling om hvilke eksamener som skulle vurderes etter gradert karakterskala³. Arbeidsgruppen har hatt følgende medlemmer:

- Kristin Wium, administrativ prosjektleder Oslo 2014, gruppens leder
- Kristian Bjøro, professor, KLINMED
- Trond Buanes, professor, KLINMED
- Petter Gjersvik, førsteamanuensis, KLINMED
- Inger Nina Farstad, professor KLINMED
- Jan Frich, professor/faglig prosjektleder Oslo 2014, HELSAM,
- Erik Dissen, IMB
- Per Grøttum, Helsevitenskapelig utdanningscenter
- Liv Bjøntegaard Finess, Studieseksjonen
- Anna Werenskjold, medisinstudent
- Johannes Slørdahl, medisinstudent
- Jakob Seth Fiskå, medisinstudent

Arbeidsgruppe for valgfrie emner (oktober 2015-juli 2017)

Styringsgruppen vedtok 14. september 2015 at det skulle opprettes en operativ gruppe som skulle ha ansvaret for at implementering av elektive emner i medisinstudiet ble gjennomført. Første avvikling av de valgfrie emnene ble gjennomført i januar 2017⁴. Den operative gruppen har bestått av:

- Jan Frich (faglig prosjektleder), gruppens leder
- Elin Olaug Rosvold (utdanningsleder HELSAM)
- Jarle Breivik (utdanningsleder IMB)
- Knut Lundin (utdanningsleder KLINMED)
- Frode Fagerbakk (seniorrådgiver i studieseksjonen)
- Kristin Wium (administrativ prosjektleder)
- Solbjørg Helgesen (koordinator mars 2016 – juli 2017)
- Anahita Zehni (studentrepresentant, 2016)
- Lene Stensland (studentrepresentant, 2016)
- Maria Due (studentrepresentant, 2016)

³ http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/eksamenskvalitet-og-karakterer/rapport_eksamenskvalitet_og_karakterimplementering_2016.pdf

⁴ [http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/valgfrie-emner/rapport-med-vedlegg-140317-\(2\).pdf](http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/valgfrie-emner/rapport-med-vedlegg-140317-(2).pdf)

- Kaja Marie Johansen (studentrepresentant, 2017)
- Ingrid C. B. Camron (studentrepresentant, 2017)
- Diana Nuri (studentrepresentant, 2017)

Arbeidsgruppe for utredning av en mentorordning (juni 2014-mars 2015)

I fakultetsstyrets vedtak av 17. september 2013 ønsket styret seg en utredning av en mentorordning med sikte på at den kunne etableres som en del av revidert studieplan. En arbeidsgruppe ble satt til å utrede spørsmålet nærmere⁵.

Representanter i arbeidsgruppen:

- Pål Gulbrandsen (leder)
- Jan Frich (faglig prosjektleder for Oslo 2014)
- Arnstein Finset (representant for Avd. for medisinsk atferdsvitenskap),
- Jarle Breivik (utdanningsleder ved IMB),
- Per Hjortdahl (kst utdanningsleder ved HELSAM),
- Drude Fugelseth (representant for KLINMED, utdanningsleder ikke avklart)
- Ingrid Os (studiedekan)
- Kristin Wium (studieadministrasjonen)
- Nadia Paulsen (studentrepresentant)
- Martine Asp (studentrepresentant)
- Caroline Strutz Skei (sekretær for arbeidsgruppen)

Etter en høringsrunde av den anbefalte organiseringen skissert i rapporten ble det klart at samtlige institutter prinsipielt var positive til innføring av en mentorordning, men ingen av høringsssvarene støttet ordningen slik den ble skissert i rapporten fra arbeidsgruppen. Den viktigste innvendingen handlet om ressursbruk, og det syntes å være bred enighet om at ordningen slik den ble skissert ble for omfattende, og flere instanser anbefalte et mindre omfang og en mer forsiktig oppstart. Styringsgruppen besluttet 14. september 2015 at det skulle gjennomføres et prøveprosjekt i modul 3, og det ble etablert en arbeidsgruppe for implementering av piloten bestående av:

- Knut Lundin (utdanningsleder KLINMED, leder av gruppen)
- Elin Olaug Rosvold (utdanningsleder HELSAM)
- Jarle Breivik (utdanningsleder IMB)
- Pål Gulbrandsen (professor, Klinikk for helseforskning og psykiatri (AHUSKHP))
- Niclas Berger (studieseksjonen)
- Linda Røine

Arbeidsgruppe for systematisk opplæring i praktiske ferdigheter

Fakultetsstyret vedtok 17. september 2013 at det skulle innføres en systematisk opplæring i kliniske, praktiske ferdigheter som del av revidert studieplan. Studiedekan Ingrid Os løftet

⁵ http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/mentorutvalget_innstilling_26032015.pdf

arbeidet til et nasjonalt samarbeid mellom de fire medisinske/helsevitenskapelige fakultetene og det ble oppnevnt en nasjonal arbeidsgruppe som utarbeidet en nasjonal ferdighetsliste. Ferdighetslisten utgjorde et felles minimum, men listen kunne utvides og nivå mht krav økes ved det enkelte studiested.

Programrådet for profesjonsstudiet i medisin ga 28. oktober 2015 sin tilslutning til en fordeling av de praktiske ferdigheter fra den nasjonale ferdighetslisten for utsjekk i den enkelte modul. Listen som ble fremmet for programrådet var basert på status i undervisningsplanleggingen, tilbakemeldinger fra undervisningsledere og utdanningsledere. Det ble høsten 2016 tydelig at enkelte ferdigheter ikke var ivaretatt på det gitte utsjekkspunkt og heller ikke tydelig implementert i ny undervisningsplan. Studiedekan Ingrid Os nedsatte derfor i september 2016 en arbeidsgruppe som skulle utarbeide en oversikt over undervisning og utsjekk av hver enkelt ferdighet i revidert studieplan. Gruppen leverte en rapport til studiedekan 17. februar 2017⁶. Arbeidsgruppen har bestått av følgende medlemmer:

- Jan Frich, prosjektleder Oslo 2014, leder av arbeidsgruppen
- Linda Røine, administrativ prosjektleder for Oslo 2014
- Elin Rosvold, utdanningsleder, Institutt for helse og samfunn
- Knut Lundin, utdanningsleder, Institutt for klinisk medisin
- Per Grøttum, Helsevitenskapelig utdanningscenter (HUS)
- Hanne Storm, leder av Ferdighetscenteret, Institutt for klinisk medisin

Rapporten ble behandlet i programrådet for profesjonsstudiet i medisin og i styringsgruppen for Oslo 2014. Det er laget en oversikt over alle de praktiske ferdighetene under programsiden for medisinstudiet.⁷

⁶ http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/rapport_praktiske-ferdigheter.pdf

⁷ <http://www.uio.no/studier/program/medisin/oppbygging/praktiske-ferdigheter/>

3. Arbeidsprosesser

Gjennom prosjektperioden har det vært tett kontakt mellom prosjektleder og studiedekan, med ukentlige møter og løpende dialog. Det er også gitt jevnlig orientering til utdanningslederne i de tre instituttene. Prosjektgruppen har hatt ukentlige møter, og prosjektleder og medarbeidere har hatt en lang rekke møter med administrativt ansatte, studenter, fagpersoner, fagmiljøer og eksterne miljø. Det er til sammen i løpet av prosjektperioden holdt ca. 150 presentasjoner i ulike fora om studieplanen og om status for arbeidet. Det har vært arrangert 22 styringsgruppemøter.

Mer om modulgruppearbeidet

- I hver modulgruppe har det vært en modulgruppeleder med tett kontakt opp mot prosjektleder
- Prosjektgruppen har koordinert modulgruppemøtene, og prosjektleder og representanter fra prosjektgruppen har vært til stede i møtene
- Saksfremlegg til programrådet har blitt koordinert av prosjektgruppen
- Medlemmene i modulgruppene har representert sine miljøer og har hatt ansvar for å etablere nettverk og sikre kommunikasjonen mellom miljøene som helhet og til modulgruppene
- Hvert fag (også grenspesialiteter) har utformet læringsmål og læringsutbyttebeskrivelser og en faglig undervisningsplan innenfor den gitte rammen hvor vanlige tilstander, grunnleggende problemstillinger, prinsipper og mekanismer har blitt vektlagt
- Modulgruppene har sammen med prosjektgruppen kommet frem til relevante eksamensformer for emnene som i sum tester ulik kompetanse i løpet av studiet (faktakunnskap, kliniske ferdigheter, teoretiske ferdigheter og klinisk resonnering)
- Programrådet har behandlet alle læringsutbyttebeskrivelser fra alle fag i studiet og har også behandlet modulenes faglige undervisningsplan
- Prosjektgruppen har i samarbeid med miljøene laget en detaljert timeplan for undervisningen med utgangspunkt i den faglige undervisningsplanen

Håndtering av usikkerhet

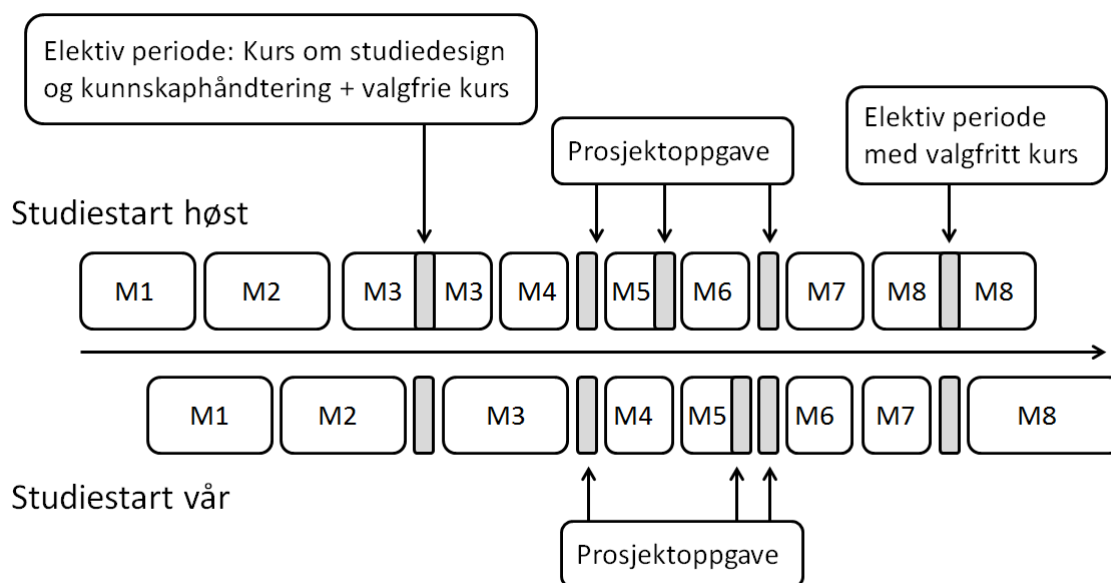
Et prosjekt som skal utvikle og gjennomføre en revisjon av studieplanen må overkomme mange utfordringer av faglig, administrativ og strategisk art før det er i mål. Det koster en organisasjon å gjøre endringer - det er økonomiske kostnader og det er sosiale kostnader. De sosiale relasjonene mellom medarbeiderne kan bli svekket, og tilliten mellom ledelsen og medarbeiderne kan brytes ned. Det er mange interessenter som har sterke meninger om hvordan studieplanen bør være. Det kan oppstå usikkerhet knyttet til mangel på informasjon, misforståelser, at man ønsker ulike løsninger som i sum ikke går opp, samt at det fra en prosjekts side vil være avveininger mellom tillit og føre kontroll i arbeidet. Under lister vi opp identifiserte områder som har krevd litt ekstra oppmerksomhet i løpet av prosjektperioden, og tiltak som er iverksatt for om mulig å redusere usikkerheten.

Usikkerhet	Tiltak
Sikre god forankring	<ul style="list-style-type: none"> • Opprettet en styringsgruppe med forankring i fakultetsledelsen og hos fakultetets viktigste samarbeidspartnere • Programrådet fikk ansvar for å vedta innholdet i modulene • Tett dialog mellom prosjektleder og programledelse
Få til god informasjonsflyt - skape en forståelse bredt i organisasjonen for hva man ønsker å oppnå ved revisjonen	<ul style="list-style-type: none"> • Bred representasjon inn i arbeidsgruppene • Prosjektet har hatt en egen oppdatert nettside gjennom hele prosessen • Det er sendt ut nyhetsbrev til alle ansatte ved fakultetet • Det er avholdt studieplanseminarer for hele fakultetet (2013, 2014 og 2015) • Det er avholdt allmøter med både studenter og lærere • Prosjektet har publisert artikler om den nye studieplanen • I flere viktige saker har det vært gjennomført høringsprosesser
Kunnskapsintegrasjon – utnytte den tilgjengelige kompetansen på best mulig måte	<ul style="list-style-type: none"> • Fag og grenspesialiteter, studenter og administrative representert i modulgruppene/arbeidsgruppene
Strukturforutsetninger	<ul style="list-style-type: none"> • Knyttet til seg personer med tilstrekkelig kunnskaps- og erfaringsbakgrunn
Motstand mot endring	<ul style="list-style-type: none"> • Oppstartsseminarer hvor bakgrunnen for prosjektet, eksterne og interne føringer for revisjonene, og de overordnede rammene ble presentert slik at de involverte fikk en felles plattform i det videre arbeidet.
Innføring av nytt karaktersystem	<ul style="list-style-type: none"> • Tett oppfølging av arbeidet • Informasjon spesielt rettet mot studentene
Ny budsjettmodell ved fakultetet	<ul style="list-style-type: none"> • Avklaringer og informasjon om at dette var en parallell prosess som ikke var en del av revisjonsarbeidet
Ressursknapphet som kan skape motsetninger og konflikter	<ul style="list-style-type: none"> • Det ble bevilget særskilte midler for å dekke økt undervisningsbelastning
Rigge for en videreføring av studieplanen etter at prosjektet er avsluttet	<ul style="list-style-type: none"> • Det er innført en struktur og organisering av studieplanen som muliggjør en overordnet monitorering av innholdet

4. Medisinstudiets omfang og oppbygning

Medisinstudiet har en varighet på 6 år, og hvert av årene varer i 40 uker - til sammen 240 uker. For å imøtekomme nasjonale og europeiske krav til medisinstudiets omfang er det i snitt lagt inn 20 timer strukturert undervisning per uke i timeplanene og i tillegg forventes det 25 timers egenstudier per uke (totalt 45 timer per uke), og en slik gjennomsnittsuke teller som 1 ukeekvivalent (UE). I studieplanen er det satt et krav om at minst 60 % av den strukturerte undervisningen skal være studentaktiverende. Normer for forberedelsestid for ulike undervisningsformer er definert⁸, og pålagte forberedelser er inkludert i de 20 timene med strukturert undervisning per uke.

Studiets hovedstruktur er inndelt i åtte moduler. En modul er i studieplanen definert som et emne (den minste selvstendige enheten i et studieprogram som gir studiepoeng). I studieplanen er det lagt inn fire elektive perioder av fire ukers varighet, i tillegg til en fire ukers periode etter modul 5. De elektive periodene, som avvikles i de første fire ukene fra og med semesterstart i januar, er avsatt til valgfrie emner av et omfang på 10 studiepoeng og til arbeid med et selvstendig vitenskapelig arbeid (prosjektoppgave) som har et omfang på 20 studiepoeng.



Dimensjonering (UE og studiepoeng)

Studieplanens 240 uker inneholder undervisning i 8 moduler og eksamensuker (kjerneplan), examen philosophicum, valgfrie emner og valgfri praksis, og prosjektoppgave.

⁸ http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/forberedelsestid_studentene_ue.pdf

Nedenfor er fordelingen av de ulike elementene oppgitt i antall UE og studiepoeng:

	Ukeekvivalenter	Studiepoeng
Kjerneplan	203	320
Eksamensuker	13	
Examen philosophicum	4	10
Valgfrie emner og valgfri praksis	7	10
Prosjektoppgave	13	20
Totalt	240	360

Undervisningsfagenes andel inn i kjerneplanen er satt opp etter følgende fordeling:

Fag	UE i Oslo 2014
Allmennmedisin	13,5
KLoK*	2,25
Medisinsk etikk	1,5
Samfunnsmedisin	8,5
Humanbiologi** <ul style="list-style-type: none"> • Ernæringslære • Anatomi • Fysiologi • Medisinsk biokjemi 	56
Medisinsk statistikk	2
Medisinske atferdsfag	7,5
Anestesiologi	4
Barnesykdommer	5,75
Farmakologi	6
Fysikalsk medisin og rehabilitering	2
Fødselshjelp og kvinnesykdommer	5,5
Hud- og veneriske sykdommer	3,25
Immunologi	2
Indremedisinske fag	19,25***
Kirurgiske fag	16,75***
Klinisk biokjemi	3***
Medisinsk genetikk	4,5
Medisinsk mikrobiologi	3
Nevrologi	5,5
Patologi	9,5
Propedeutikk	2,5
Psykiatriske fag	8,75
Radiologi	3,5
Rettsmedisin	1
Øre-nese-hals	3
Øyesykdommer	3
Kjerneplan totalt	203

*KLoK leverer i tillegg 1 UE inn i prosjektoppgaven (kurs i studiedesign og kunnskapshåndtering).

**Etter ønske fra representantene for basalfag ble ikke de enkelte fags dimensjonering spesifisert for ernæringslære, anatomi, fysiologi og medisinsk biokjemi, men man brukte samlebetegnelsen "humanbiologi".

***Det er gjort en omfordeling av 1 UE fra klinisk biokjemi og fysiologi til indremedisin (0,75UE) og kirurgi (0,25 UE) fra den opprinnelige fordelingen. Klinisk biokjemi og fysiologi skiftet samtidig navn til Klinisk biokjemi. Dette er i tråd med en felles forståelse av at kliniskfysiologidelen av KBF over tid har blitt overtatt av indremedisinske og kirurgiske fag etter at klinisk fysiologi i 1994 ble avvirket som medisinsk spesialitet.

Studieplanens faglige innhold, definert ved de ulike fagenes læringsutbytte, er dimensjonert innenfor en ramme med en forventet arbeidsinnsats per student på 1800 timer per studieår (60 studiepoeng). 1 studieuke tilsvarer dermed ca. 45 timers arbeidsinnsats. Det ble lagt til grunn at 1 UE tilsvarte 20 timers undervisning, hvorav inntil 8 timer kunne være forelesninger.

Læringsutbytte – studiets faglige innhold

Det er i samarbeid med de andre medisinske fakultetene i Norge blitt utarbeidet felles overordnede læringsutbytter for profesjonsstudiet i medisin på *programnivå*⁹. Denne læringsutbyttebeskrivelsen rammer inn programmet på et overordnet nivå. Det er i tillegg nødvendig å spesifisere forventet læringsutbytte også på *emnenivå* (dvs. for hver modul og evt. blokker i modulen). I den tidligere planen (Oslo96) ble det formulert semestervise integrerte læringsmål. Over tid ble de faglige ansvarsforholdene uklare og det ble avdekket hull i undervisningen. Det var også uklart hvem som hadde ansvar for oppdatering av spesifikke læringsmål. Et viktig prinsipp i arbeidet med Oslo 2014-planen har vært at alle læringsutbyttebeskrivelser skulle være forankret i et fag. I revisjonsprosessen ble det derfor utarbeidet fagspesifikke læringsmål og læringsutbyttebeskrivelser for hvert emne i studieprogrammet. Disse ble fremlagt for programrådet for godkjenning, og modulgruppen kunne dernest planlegge undervisningsaktiviteter som var forankret i vedtatte læringsutbyttebeskrivelser. En viktig problemstilling ved utarbeidelse av slike læringsutbyttebeskrivelser er grad av detaljering. Beskrivelsen må kunne favne ny kunnskap, men samtidig være detaljerte nok til at lærere kan bruke dem som basis for planlegging av undervisning og at studenter kan bruke dem som basis for egenstudier og læring. Man finner lenke til læringsutbytter per emne fra de respektive emnebeskrivelsene¹⁰, og i tillegg finnes lenker fra fagsidene¹¹. Endringer i læringsutbytter skal alltid behandles i programrådet.

Modulene som faglige og studieadministrative enheter (emner)

Hver modul har en modulleder som leder et modulutvalg. Modulleder avgjør løpende enkeltsaker av faglig art i modulen. Større endringer i modulen må være godkjent av studiedekan (programleder). Det er laget et mandat som beskriver den overordnede organisasjonsmodellen for modulutvalgene og eksamenskommissjonene¹².

⁹ <http://www.uio.no/studier/program/medisin/hva-lerer-du/>

¹⁰ <http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/>

¹¹ <http://www.med.uio.no/studier/ressurser/fagsider/>

¹² <http://www.med.uio.no/om/organisasjon/utvalg/modulutvalg/>

Rapportering/linjer

Modulleder rapporterer til utdanningsleder(e) i saker som håndteres av instituttene. Ved saker med overordnede problemstillinger skal modulleder rapportere direkte til studiedekan. Eventuelle blokkledere rapporterer til modulleder og eksamenskommisjonens leder rapporterer til modulleder.

Modulkoordinator

Modulkoordinator er en administrativ stilling med hovedoppgave å koordinere undervisningen. Modulkoordinator rapporterer i linje ved instituttet, og samhandler i løpende oppgaver med modulleder.

Organisering og faglig innhold i emnene

Hvert emne har et navn og en emnekode, og en emnebeskrivelse som forankrer emnet til gjeldende regelverk. Fire av emnene er helårsmoduler (1, 2, 3 og 8) og er delt inn i termin 1 og termin 2, og fire av emnene er halvårsmoduler (4, 5, 6 og 7). Det er oppstart av hver modul både høsttermin og vårtermin. Valgfrie emner og valgfri praksis avholdes kun i de elektive periodene i januar.

Emnekode i modulene baserer seg på en struktur hvor det første tallet representerer studieår og tall nummer to representerer modulnummer. Dette er i tråd med den rådende strukturen for emner ved UiO. For de valgfrie emnene vil første tallet representere studieår, de resterende tallene vil være løpende innenfor et gitt intervall.

Emnekode	Navn på emne	Studiepoeng
MED1100	Medisinstudiet, modul 1	50
Exphil03*	Examen philosophicum	10
MED2200	Medisinstudiet, modul 2	60
MED3300	Medisinstudiet, modul 3	55
MED4400	Medisinstudiet, modul 4	27
MED4500	Medisinstudiet, modul 5	19
MED5600	Medisinstudiet, modul 6	30
MED5700	Medisinstudiet, modul 7	24
MED6800	Medisinstudiet, modul 8	55
MED3001-3049	Valgfrie metodekurs	2
MED3050-3099	Valgfrie temakurs	3
MED5090	Prosjektoppgaven	20
MED6001	Fordypningspraksis i medisin	5

*Examen philosophicum tilbys av Det humanistiske fakultet, Institutt for filosofi, ide- og kunsthistorie og klassiske språk.

Det er laget skjematisk oversikter over studieløpet for høstkull¹³ og vårkull¹⁴.

Modul 1, MED1100 (termin 1 og termin 2)

Modulens omfang er 36 uker (50 stp), men modulens timeplan strekker seg over 40 uker for å gi plass til seminarvarianten av EXPHILO3 (4 UE, 10 stp) som tilbys ved Institutt for filosofi, ide- og kunsthistorie og klassiske språk (IFIKK). I tillegg er det en introuke/fadderuke før den regulære undervisningen i modulen starter. I introuken blir studentene tatt i mot og får orientering om studiet (bibliotek, litteratursøk og studieteknikk). MED1100 er vektet til 50 stp.

M1	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	UE
40 uker	(EXPHILO3) Statistikk/introemne Humanbiologi (anatomi, fysiologi, med biokj., ernæring)	(4) 34	Med. statistikk Med. atferdsfag Humanbiologi	2 0,5 24,5	Allmennmedisin Samfunnsmedisin	0,5 1	Genetikk Mikrobiologi Immunologi Indremed Kirurgi	3 1 1 0,25 0,25
	Eksamen	2						

MED1100 (modul 1) er delt inn i tre blokker:

- Første blokk: Statistikk, helse, biologi og samfunn (7 UE)
- Andre blokk: Cellebiologi (19 UE)
- Tredje blokk: Blod/immunologi/mikrobiologi/thoraxanatomi (10UE)

Odontologistudenter (OD1100) og klinisk ernæringsstudenter (ERN1100) har samme undervisningsopplegg som medinstudenter i modul 1 med unntak av disseksjonsundervisningen i blokk 3. Det er laget egne demonstrasjonskurs for ODO/ERN som erstatter disseksjonskursene.

Overordnet læringsmål for modul 1

Studentene skal etter fullført første blokk ha kunnskaper og ferdigheter i medisinsk statistikk, kjenne til allmennlegens rolle og ha kunnskaper om kommunikasjon og møte med pasienten. Studentene skal videre kjenne til viktige sammenhenger mellom samfunn, helse og sykdom, og studentene skal ha oversikt over menneskekroppens oppbygning og funksjoner.

Etter gjennomført andre blokk skal studentene ha forståelse av cellens oppbygning, ulike funksjoner og prosesser. Dette inkluderer stoffskifte, genetikk og grunnleggende embryologi. Videre skal studentene forstå hvordan celler danner vev, og kjenne mikroanatomisk oppbygning av kroppens vevstyper.

Etter gjennomført tredje blokk skal studentene ha kunnskap og ferdigheter innen mikrobiologi, immunologi og fysiologi knyttet til blod, benmarg, hemostase, betennelse og

¹³ <http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/studielopet/hostkull-210617.pdf>

¹⁴ <http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/studielopet/varkull-210617.pdf>

immunforsvar. Studentene skal også ha kunnskap om brysthulen og brystveggenes makroskopiske anatomi. Undervisningen fra modul 1 danner grunnlag for videre undervisning i modul 2.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen¹⁵.

Modulutvalget for modul 1 er sammensatt av:

- En representant fra blokk 1 fra enten statistikk, samfunnsmedisin eller atferdsfag
- To representanter fra blokk 2 fra medisinsk biokjemi, medisinsk genetikk eller anatomi
- En representant fra blokk 3 fra enten fysiologi, immunologi, anatomi eller medisinsk mikrobiologi
- En representant fra odontologistudiet
- En representant fra masterstudiet i klinisk ernæring
- To studenter (kulltillitsvalgte)
- Modulkoordinator er modulutvalgets sekretær

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Modul 1 har totalt 3 deleksamener (med ulik vektning) fordelt over ett år som til sammen utgjør vurderingsgrunnlaget for hele emnet.

MED1100 - Medisinstudiet, modul 1	Avholdes	Karaktervektning
Skriftlig deleksamen i statistikk, helse, biologi og samfunn	Moduluke 9	7/36
Skriftlig deleksamen i cellebiologi	Moduluke 30	19/36
Skriftlig deleksamen i blod, immunologi, mikrobiologi og thoraxanatomi	Moduluke 40	10/36

Ved stryk må studenten gå opp i den/de av deleksamenene vedkommende har strøket i.

Eksamenskommisjonen for blokk 1 – statistikk, helse, biologi og samfunn:

- Eksamenskommisjonen er satt sammen av en representant fra hvert av fagene allmenmedisin, medisinsk statistikk, medisinske atferdsfag, samfunnsmedisin og humanbiologi
- Eksamenskommisjonens representant, som også sitter i modulutvalget, skal som hovedregel være blokkleder og leder av eksamenskommisjonen

Eksamenskommisjonen for blokk 2 - cellebiologi:

- Eksamenskommisjonen er satt sammen av en representant fra hvert av fagene anatomi, ernæringslære, fysiologi, medisinsk biokjemi og medisinsk genetikk

¹⁵ <http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED1100/leringsutbytte/index.html>

- Eksamenskommissjonens representant, som også sitter i modulutvalget, skal som hovedregel være blokkleder og leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjonen for blokk 3 – blod, immunologi, mikrobiologi, thoraxanatomi:

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av en representant fra hvert av fagene immunologi, medisinsk mikrobiologi, anatomi og fysiologi
- Eksamenskommissjonens representant, som også sitter i modulutvalget, skal som hovedregel være blokkleder og leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjonene oppnevnes for tre år av gangen.

Modul 2, MED2200 (termin 1 og termin 2)

Modulens omfang er 40 uker. Modul 2 bygger på modul 1, og disse to modulene omfatter til sammen alle basalfagene i medisinstudiet. MED2200 er vektet til 60 stp.

M2	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	UE
40 uker	Humanbiologi (anatomi, fysiologi, med biokj., ernæring) Propedeutikk	38	Humanbiologi Atferdsfag	30,5 2,25	Allmennmedisin Medisinsk etikk	0,5 0,25	Propedeutikk Anestesi Indremed Kirurgi Radiologi	2,5 0,5 0,5 0,5 0,5
	Eksamen	2						

Modulen er delt i to blokker:

- Humanbiologi (34 UE)
- Propedeutikk (6 UE)

Førstehjelp undervises tidsmessig innenfor humanbiologiblokken, men kunnskaper og ferdigheter studentene skal ha tilegnet seg i førstehjelp testes etter propedeutikk-blokken. Odontologistudenter (OD2100) og klinisk ernæringsstudenter (ERN2200R) følger samme undervisningsopplegg som medisinstudentene i de første 13 ukene av modul 2.

Overordnet læringsmål i modul 2

Ved fullført modul skal studentene ha kunnskap om hele menneskekroppens oppbygning og funksjoner. Som plattform for å lære kliniske og parakliniske fag skal studentene etter endt modul forstå det friske mennesket i en helhetlig sammenheng. Studentene skal kjenne menneskekroppens anatomiske oppbygning på mikroskopisk og makroskopisk nivå, kunne utføre funksjonsundersøkelser, og kjenne til kroppens normale utvikling og tilpasninger. De skal ha detaljert kunnskap om hvordan kroppens organsystemer fungerer enkeltvis og samlet. Studentene skal kunne resonnerer omkring sammenhengen mellom struktur og funksjon, samt resonnerer rundt bortfall av normalstruktur og normalfunksjon i kroppens ulike systemer. De skal ha inngående kunnskap om hormon- og nervestyrt biokjemiske prosesser i kroppens viktigste organsystemer, kunne forklare den humane fordøyelse og omsetning av næringsstoffer og forstå ernæringsens betydning for helse.

Studentene skal kunne vurdere en akutt syk eller skadet person og utføre basale førstehjelpstiltak. Studentene skal forstå det medisinske intervju innenfor en biopsykososial forståelse av helse og sykdom, og de skal ha en grunnleggende forståelse av medisinsk etikk og at medisinske beslutninger ofte har etiske premisser. Studentene skal kunne utføre systematisk anamneseopptak og generell klinisk undersøkelse, og de skal kunne strukturere en pasientjournal. Studentene skal kunne redegjøre for grunnprinsippene og fasene i en allmennmedisinsk konsultasjon.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen¹⁶.

Modulutvalget for modul 2 er sammensatt av:

- Fire representanter fra humanbiologiblokka:
 - En representant fra fysiologi
 - En representant fra anatomi
 - En representant fra medisinsk biokjemi
 - En representant fra ernæringslære
- En representant fra propedeutikkblokka:
 - En representant fra medisinske atferdsfag eller fra propedeutikk
- To studenter (kulltillitsvalgte)
- Modulkoordinator er modulutvalgets sekretær
- Odontologi har etter ønske fått en representant med observatørstatus inn i modulutvalget

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Modul 2 har totalt 3 deksamener (med ulik vektning) fordelt over ett år som til sammen utgjør vurderingsgrunnlaget for hele emnet.

MED2200 - Medisinstudiet, modul 2	Avholdes	Fordeling
Muntlig deksamener i anatomi	Moduluke 33 eller 34	Hver student eksamineres i mikro- og makroanatomi, samt i funksjonsundersøkelse
Skriftlig deksamener i fysiologi, ernæringslære og medisinsk biokjemi	Moduluke 33 eller 34	Fysiologi 80 %, medisinsk biokjemi 10 %, ernæringslære 10 %
Strukturert muntlig deksamener (SME) i propedeutikk, førstehjelp, medisinske atferdsfag og medisinsk etikk	Moduluke 40	5 stasjoner til eksamen fordelt på: <ul style="list-style-type: none"> • 2 stasjoner for propedeutikk • 1 stasjon for anestesilogi, førstehjelp • 1, 5 stasjoner for atferdsfag • 0,5 stasjon for etikk

Ved stryk må studenten gå opp i den/de av deksamenerne vedkommende har strøket i.

¹⁶ <https://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED2200/leringsutbytte/index.html>

Eksamenskommissjon for deleksamen i anatomi

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av tre representanter fra faget anatomi
- Eksamenskommissjonens representant som også sitter i modulutvalget skal som hovedregel være leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjon for deleksamen i fysiologi, medisinsk biokjemi og ernæringslære

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av to representanter fra fysiologi, en representant fra medisinsk biokjemi og en representant fra ernæringslære
- Eksamenskommissjonens representant fra fysiologi som også sitter i modulutvalget skal som hovedregel være leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjon for deleksamen i propedeutikk, anesthesiologi, atferdsfag og etikk

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av en representant fra hvert av fagene propedeutikk, medisinske atferdsfag, medisinsk etikk og anesthesiologi
- Eksamenskommissjonens representant som også sitter i modulutvalget skal som hovedregel være leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjonene oppnevnes for tre år av gangen.

Modul 3, MED3300 (termin 1 og termin 2)

Modulens omfang er 36 uker. Modulen er den første integrerte kliniske modul, og den strekker seg over ett år. Den blir avbrutt av den første elektive perioden for studenter som starter i modulen på høsten. MED3300 er vektet til 55 stp.

M3	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	UE
36 uker	Første integrerte kliniske modul	34	Atferdsfag Ernæringslære	2 0,5	Allmennmedisin Medisinsk etikk KLoK	1 0,25 0,25	Anesthesiologi Farmakologi Fys.med/rehab Hud/veneriske Immunologi Indremedisin Kirurgiske fag Klin biokjemi Mikrobiologi Patologi Radiologi	1 2 1 3 1 7 4,5 2 2 4,5 2
	Eksamen	2						
1	Kunnskaps- håndtering/prosj.	1			KLoK	1		

Modulen er delt i fem undervisningsblokker: introblokk, hjerte/lunge/thorax-blokk, infeksjon/endokrinologi-blokk, abdomen/nyre/hud-blokk og bevegelsesapparatet/hud-blokk. Studentene fordeles i de kliniske smågruppene i rotasjonssløyfer ved Rikshospitalet, Ullevål/Aker og Ahus, det er også noe undervisning ved Diakonhjemmet Sykehus. En og

samme student gjennomfører en blokk ved ett sykehus. Fellesundervisning (forelesninger) skjer i Oslo. Det er laget en blokkvis fordeling av fag og grenspesialiteter¹⁷.

Overordnet læringsmål i modul 3

Studenten skal etter endt modul kunne beherske anamneseopptak og klinisk undersøkelse. De vil etter gjennomført undervisning ha tilegnet seg grunnleggende kunnskap i patologi, farmakologi, immunologi, klinisk biokjemi, mikrobiologi, radiologi og ernæring. De skal kunne redegjøre for årsaker, mekanismer og utvikling av sentrale sykdommer innenfor indremedisinske og kirurgiske fag som undervises i modulen, samt hud og veneriske sykdommer. Studentene skal lære om samspillet og arbeidsfordelingen mellom primærhelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten, og om psykososiale aspekter ved sykdom.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen¹⁸.

Modulutvalget for modul 3 er sammensatt av:

- Leder av modulutvalget fra enten indremedisinske eller kirurgiske fag
- En representant for indremedisinske fag termin 1
- En representant for indremedisinske fag termin 2
- En representant for kirurgiske fag
- En representant for patologi
- En representant for hud- og veneriske sykdommer
- En representant fra enten allmennmedisin, ernæringslære, medisinske atferdsfag, medisinsk etikk, KLoK, anesthesiologi, farmakologi, fysikalsk medisin og rehabilitering, klinisk biokjemi, immunologi, mikrobiologi eller radiologi
- To studenter (kulltillitsvalgte)
- Modulkordinator er modulutvalgets sekretær

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Det avvikles 4 eksamener i modul 3.

MED3300 - Medisinstudiet, modul 3	Avholdes	Varighet	Fordeling
Skriftlig deleksamen (digital) I: indremedisinske fag, kirurgiske fag, farmakologi, radiologi, klinisk biokjemi, anesthesiologi, fysikalsk medisin og rehabilitering, KLoK og medisinsk etikk.	Moduluke 39 eller 40	5 timer	Indremedisinske fag 35 %, kirurgiske fag 25 %, farmakologi 10 %, radiologi 10 %, klinisk biokjemi 10 % og fagene anesthesiologi, fysikalsk medisin og rehabilitering, KLoK, medisinsk etikk 10 % til sammen

¹⁷ <http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/fordeling-av-fag-og-grenspesialiteter-blokkvis-i-modul-3.pdf>

¹⁸ <http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED3300/leringsutbytte/index.html>

Skriftlig deleksamen (digital) II: patologi, hud- og veneriske sykdommer, medisinsk mikrobiologi, immunologi og ernæringslære	Moduluke 39 eller 40	2,5 timer	Patologi 40 %, hud og veneriske sykdommer 30 %, mikrobiologi 15 %, immunologi/ernæringslære 15 %
Klinisk muntlig deleksamen I: i enten indremedisinske fag, kirurgiske fag eller fysikalsk medisin og rehabilitering. Medisinske atferdsfag er en del av eksaminasjon i alle tre fag. Undersøkelse av pasient med hovedvekt på anamnese, klinisk undersøkelse og diagnostiske overveielse.	Moduluke 39 eller 40	cirka 1,5 timer	Kullet blir fordelt på de 4 modulblokkene (minus introblokken) tilsvarende prosentvis fordeling av fagene indremedisinske fag, kirurgiske fag og fysikalsk medisin og rehabilitering i de 4 blokker
Klinisk/muntlig deleksamen II: i enten hud- og veneriske sykdommer eller patologi.	Moduluke 39 eller 40	cirka 20 minutter	50 % av kullet trekkes til eksaminering i hud- og veneriske sykdommer 50 % av kullet trekkes til eksaminering i patologi

Ved stryk må studenten gå opp i den/de av deleksamenene vedkommende har strøket i. Ved stryk til muntlig/klinisk deleksamen II vil studenten bli trukket til et av de to fag: hud- og veneriske sykdommer og patologi og må avlegge ny muntlig/klinisk eksamen.

Eksamenskommisjonen for skriftlig digital deleksamen I og klinisk muntlig deleksamen I:

- 2 representanter fra indremedisinske fag
- 2 representanter fra kirurgiske fag
- 1 representant fra farmakologi
- 1 representant fra radiologi
- 1 representant fra klinisk biokjemi
- 1 representant fra anestesologi/fysikalsk medisin og rehabilitering/ KLoK/medisinsk etikk

Kommisjonens medlemmer fra fag som inngår i klinisk muntlig deleksamen I (gjelder indremedisinske og kirurgiske fag) har også ansvar for å organisere eksaminering til klinisk 2 muntlig eksamen. I tillegg må det oppnevnes en ansvarlig fra fysikalsk medisin og rehabilitering og en ansvarlig fra medisinsk atferdsfag som har ansvar for sitt fags medvirkning i den klinisk muntlige eksamen. En av kommisjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommisjonen. Eksamenskommisjonens leder har ansvar for å innhente eksamensoppgaver fra fagene som ikke er representert i eksamenskommisjonen til den skriftlige deleksamenen.

Eksamenskommisjonen for skriftlig digital deleksamen II og klinisk/muntlig deleksamen II:

- 2 representanter fra patologi
- 1 representant fra hud- og veneriske sykdommer
- 1 representant fra mikrobiologi
- 1 representant fra immunologi/ernæringslære

Kommisjonens medlemmer fra fag som inngår i klinisk/muntlig deleksamen II har også ansvar for å organisere eksaminering til klinisk/muntlig eksamen. Dette gjelder hud- og veneriske sykdommer og patologi.

En av kommisjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommisjonen.

Eksamenskommisjonens leder har ansvar for å innhente eksamensoppgaver fra fagene som ikke er representert i eksamenskommisjonen til den skriftlige deleksamenen.

Eksamenskommisjonene oppnevnes for tre år av gangen.

Modul 4, MED4400

Modulens omfang er 18 uker, og den inneholder fagene nevrologi, øre-nese-halssykdommer, øyesykdommer, patologi, farmakologi, medisinsk genetikk, allmennmedisin, medisinske atferdsfag og nevrokirurgi. MED4400 er vektet til 27 stp.

M4	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	UE
18 uker	Nevrologi, ØNH, Øye, mv	17	Atferdsfag	1	Allmennmedisin	1	Nevrologi ØNH Øye Genetikk Farmakologi Patologi Kirurgi: Nevro	5,5 3 3 1 1 1 0,5
	Eksamen	1						

Halvdelen av kullet har klinisk undervisning i øyesykdommer i første halvdel av modulen, og den andre halvdel av kullet har øre-nese-halssykdommer i første halvdel av modulen. Det er deretter 3 midtuger til forelesninger før kullet bytter i 2. halvdel av modulen. Nevrologi undervises gjennom hele modulen.

Overordnet læringsmål i modul 4

I modul 4 tilegner studentene seg kunnskaper og ferdigheter innen nevrologi, nevrokirurgi, øre-nese-halssykdommer, øyesykdommer, medisinske atferdsfag, allmennmedisin, medisinsk genetikk og patologi, med vekt på vanlige og viktige sykdommer. Studentene skal lære om patologisk anatomisk diagnostikk og prøvetaking. Videre skal de få innsikt i hvilke tilstander som kan behandles i primærhelsetjenesten, og kriterier for henvisning til spesialisthelsetjenesten på sykehus eller i spesialistpraksis. Studentene skal lære om psykososiale aspekter ved sykdom, og kunne gi informasjon til pasienter og pårørende. De skal få innsikt i klinisk genetikk, og lære om det genetiske grunnlaget for sykdommer. Studentene skal tilegne seg kunnskap om generelle farmakologiske prinsipper og om medikamentell behandling som er relevant for de tre kliniske fagene i modulen.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen¹⁹

¹⁹ <http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED4400/leringsutbytte/index.html>

Modulutvalget for modul 4 er sammensatt av:

- En representant fra nevrologi
- En representant fra øre-nese-hals
- En representant fra øyesykdommer
- En representant fra enten allmennmedisin, farmakologi, medisinsk genetikk, medisinske atferdsfag, eller patologi
- To studenter (kulltillitsvalgt)
- Modulkoordinator er modulutvalgets sekretær

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Det avvikles to eksamener i modul 4.

MED4400 - Medisinstudiet, modul 4	Avholdes	Varighet	Fordeling
Skriftlig deleksamen: i nevrologi, øyesykdommer, øre-nese-hals, allmennmedisin, medisinsk genetikk, medisinske atferdsfag og patologi	Moduluke 18	5 timer	Eksamen vektet fordelt på nevrologi 30 %, ØNH 20 %, øye 20 %, allmennmedisin og parakliniske fag 30 %
Klinisk muntlig deleksamen: i enten nevrologi eller øre-nese-halssykdommer eller øyesykdommer	Moduluke 18	Ca. 45 min	50 % av studentene kommer opp i nevrologi, 25 % kommer opp i øre-nese-halssykdommer og 25 % kommer opp i øyesykdommer

Ved stryk må studenten gå opp i den/de av deleksamenene vedkommende har strøket i. Ved kontinuasjonseksamen i klinisk muntlig eksamen trekkes kandidaten til enten øye, ØNH eller nevrologi. Det tas ikke hensyn til hvilket fag kandidaten ble trukket til ved ordinær eksamen.

Eksamenskommissjonens sammensetning

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av en representant fra henholdsvis nevrologi, øyesykdommer, og øre-nese-hals. I tillegg kommer en representant fra enten allmennmedisin, medisinsk genetikk, medisinske atferdsfag eller patologi
- Eksamenskommissjonens leder har ansvar for å innhente eksamensoppgaver fra fagene som ikke er representert i eksamenskommissjonen til den skriftlige deleksamenen.
- Kommisjonens medlemmer fra fag som inngår i klinisk muntlig deleksamen har også ansvar for å organisere eksaminering til klinisk muntlig eksamen. Dette gjelder representanter fra nevrologi, øyesykdommer og øre-nese-hals.
- En av kommissjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjonen oppnevnes for tre år av gangen.

Modul 5, MED4500 (og arbeid med prosjektoppgaven)

Modulens omfang er 14 uker. De resterende 4 ukene er satt av til prosjektoppgavearbeid. Modulen inneholder fagene psykiatriske fag, rettsmedisin, allmennmedisin, samfunnsmedisin, farmakologi og medisinsk etikk. MED4500 er vektet til 19 stp.

M5	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	UE
14 uker	Psykiatri, rettsmedisin, farmakologi, samfunnsmedisin,	13			Allmennmedisin Samfunnsmedisin (rus/helserett) Med. etikk	1 1,5 0,25	Psykiatri Rettsmedisin Farmakologi	7,25 1 2
(4 uker)	(Prosjektoppgave)	(4)						
	Eksamen	1						

Modulen inneholder tre ukers praksis i psykiatri.

Overordnet læringsmål i modul 5

I modul 5 tilegner studentene seg kunnskaper og ferdigheter innen psykiatri og rusmedisin, farmakologi, allmennmedisin, samfunnsmedisin og medisinsk etikk, med vekt på vanlige og viktige sykdommer. Studentene skal lære om psykiske- og ruslidelsers etiologi, diagnostikk og behandling. Studentene skal erverve seg nødvendige kunnskaper om det biologiske, psykologiske og sosiale grunnlaget for utvikling av psykiske lidelser og ruslidelser. Videre skal de få innsikt i hvilke tilstander som kan behandles i primærhelsetjenesten og i kriterier for henvisning til spesialisthelsetjenesten, på sykehus eller i spesialistpraksis. Studentene skal også lære om psykososiale aspekter ved sykdom, samt kunne gi informasjon til pasienter og pårørende. Videre skal studentene ha kunnskap og ferdigheter vedrørende lover og regler for yrkesutøvelse som lege og grunnleggende ferdigheter i sosialmedisinsk arbeid ovenfor pasienter med psykiske lidelser og rusmiddelavhengighet. Studentene skal tilegne seg kunnskap om generelle farmakologiske prinsipper og om medikamentell behandling som er relevant for psykiatri- og rusfaget i modulen, sammen med kunnskap om immunsuppresjon og generelle farmakologiske prinsipper for behandling av hjerte- karsykdommer, endokrinologiske sykdommer, osteoporose og kreft. Studentene skal forstå kvalitative og kvantitative aspekter ved legemiddelbehandling, farmakologiske virkningsmekanismer, farmakokinetikk og legemiddelinteraksjoner.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen²⁰:

Modulutvalget for modul 5 er sammensatt av:

- En representant fra psykiatriske fag
- En representant fra farmakologi
- En representant fra rettsmedisin
- En representant fra samfunnsmedisin

²⁰ <http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED4500R/leringsutbytte/index.html>

- To studenter (kulltillitsvalgt)
- Modulkoordinator er modulutvalgets sekretær

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Det avvikles tre eksamener i modul 5.

MED4500 - Medisinstudiet, modul 5	Avholdes	Varighet	Fordeling
Skriftlig deleksamen i psykiatriske fag, rettsmedisin, allmennmedisin, samfunnsmedisin og medisinsk etikk.	Moduluke 13	5 timer	Psykiatri 60 %, samfunnsmedisin, rettsmedisin og medisinsk etikk til sammen 40 %
Skriftlig deleksamen i farmakologi	Moduluke 13	3 timer	Farmakologi 80 %, resepttest 20 %
Klinisk muntlig deleksamen: i enten psykiatriske fag eller allmennmedisin eller samfunnsmedisin	Moduluke 14	Eksaminasjon i psykiatriske fag varer cirka 1 time og 15 minutter. Eksaminasjon i allmennmedisin og samfunnsmedisin varer cirka 45 minutter.	2/3 av studentene kommer opp i psykiatriske fag, 1/6 av studentene kommer opp i allmennmedisin og 1/6 kommer opp i samfunnsmedisin

Ved stryk må studenten gå opp i den/de av deleksamenene vedkommende har strøket i. Ved kontinuasjonseksamen for muntlig eksamen trekkes kandidaten til enten psykiatri, allmennmedisin eller samfunnsmedisin. Det tas ikke hensyn til hvilket fag kandidaten ble trukket til ved ordinær eksamen.

Eksamenskommisjon for skriftlig deleksamen i psykiatriske fag, rettsmedisin, samfunnsmedisin, allmennmedisin og medisinsk etikk, og muntlig/klinisk deleksamen i enten psykiatriske fag, allmennmedisin eller samfunnsmedisin

- Eksamenskommisjonen er satt sammen av en representant fra psykiatriske fag, en representant fra rettsmedisin, en representant fra samfunnsmedisin. Sistnevnte kan rotere mellom samfunnsmedisin, allmennmedisin og medisinsk etikk
- En av kommisjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommisjonen
- Eksamenskommisjonens leder har ansvar for å innhente eksamensoppgaver fra fagene som ikke er representert i eksamenskommisjonen til den skriftlige deleksamenen
- Kommisjonens medlemmer har også ansvar for å organisere eksamineringen/innhente pasienthistorier/lage kasuistikker til muntlig deleksamen i psykiatriske fag, allmennmedisin og samfunnsmedisin. Det gjelder alle fag i kommisjonen med unntak av rettsmedisin.

Eksamenskommisjon deleksamen i farmakologi:

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av fire representanter fra farmakologi
- En av kommisjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjonene oppnevnes for tre år av gangen.

Modul 6, MED5600

Modulens omfang er 18 uker, og den inneholder fagene pediatri, fødselshjelp- og kvinnesykdommer, samfunnsmedisin (global helse), barne- og ungdomspsykiatri, genetikk, patologi, klinisk biokjemi og fysiologi, farmakologi og allmennmedisin. MED5600 er vektet til 30 stp.

M6	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	
18 uker	Reproduksjon, kvinne-barn Global helse	17	Atferdsfag	0,25	Allmennmedisin Samfunnsmedisin Medisinsk etikk	1 0,5 0,25	Barnesykd. Føds.hj./kv.syk. Patologi Genetikk Farmakologi Psykiatri Klin biokj/fys	5,75 5,5 1,5 0,5 0,5 1 0,25
	Eksamen	1						

Undervisningen i modulen foregår på engelsk, og modulen er tilrettelagt for innreisende og utreisende studenter til og fra partneruniversitet.

Overordnet læringsmål i modul 6 (engelsk)

Upon completion of this module the student should have acquired basic theoretical knowledge and practical skills in paediatrics and in obstetrics and gynaecology. Further the student should have theoretical knowledge about the most common pathological processes in obstetrics, gynaecology and paediatrics, and have acquired an understanding of the diagnostic processes, and growth and development from the time of birth to adolescence. The student should have acquired knowledge and skills in basic paediatric pharmacology and principles of drug treatment in clinical situations in gynaecology and obstetrics.

In the field of child psychiatry the student should have acquired skills and knowledge needed to understand and evaluate child psychiatric conditions. The student should understand diseases/illnesses among children and adolescents in light of the biopsychosocial model, and know the importance of good communication skills in encounters with these patients and their parents. The students should gain insight into the ethical issues related to child care, gynecological and obstetrical problems, and global diversity.

At the end of the module the student should be able to make use of medical genetic knowledge in the clinical situations, counseling for family planning, pregnancy, perinatal period, infancy, and childhood. The student should know leading explanations for inequity in health globally, and be able to identify dominant policies and suggest solutions. The

student should through the course see the relevance of global health knowledge for health practitioners working in an increasingly interconnected world.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen²¹

Modulutvalget for modul 6 er sammensatt av:

- En representant for barnesykdommer
- En representant for fødselshjelp og kvinnesykdommer
- En representant for patologi
- En representant fra enten allmenntidmedisin, farmakologi, klinisk biokjemi, medisinsk genetikk, medisinske atferdsfag, medisinsk etikk, psykiatriske fag eller samfunnsmedisin
- To studenter (kulltilitsvalgt)
- Modulkoordinator er modulutvalgets sekretær

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Det avvikles to eksamener i modul 6.

MED5600 - Medisinstudiet, modul 6	Avholdes	Varighet	Fordeling
Objektiv strukturert klinisk eksamen (OSCE) i pediatri, fødselshjelp og kvinnesykdommer og patologi	Moduluke 18	8 stasjoner a 7 minutter, ett minutt pause mellom stasjonene	8 stasjoner fordelt på: - 3 stasjoner for barnesykdommer - 3 stasjoner for fødselshjelp og kvinnesykdommer - 2 stasjoner for patologi
Skriftlig digital eksamen i gynekologi/obstetikk, pediatri, patologi, samfunnsmedisin, allmenntidmedisin, medisinsk etikk, farmakologi, atferdsfag, klinisk biokjemi, genetikk, psykiatri	Moduluke 18	4 timer*	Barnesykdommer 35 %, fødselshjelp og kvinnesykdommer 35 %, patologi 10 % og øvrige fag 20 %.

*Eksamen hadde opprinnelig 2 timers varighet, men dette er utvidet til 4 timer.

Ved stryk må studenten gå opp i den/de av deleksamenene vedkommende har strøket i. Ved kontinuasjonseksamen for OSCE avholdes det en strukturert muntlig eksamen (SME) som dekker alle de tre fagene pediatri, fødselshjelp og kvinnesykdommer og patologi.

²¹ http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED5600/learning_outcome/

Eksamenskommissjonens sammensetning:

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av to representanter fra barnesykdommer, to representanter fra fødselshjelp og kvinnesykdommer, og en representant fra patologi. I tillegg kommer en representant fra enten allmennmedisin, farmakologi, klinisk biokjemi, medisinsk etikk, medisinsk genetikk, medisinske atferdsfag, psykiatriske fag eller samfunnsmedisin.
- Kommisjonens medlemmer fra fag som inngår i objektiv strukturert klinisk eksamen (OSCE) har også ansvar for innholdet i de ulike stasjonene til OSCE
- Eksamenskommissjonens leder har ansvar for å innhente eksamensoppgaver fra fagene som ikke er representert i eksamenskommissjonen til den skriftlige deleksamenen.
- En av kommisjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommissjonen

Eksamenskommissjonene oppnevnes for tre år av gangen.

Modul 7, MED5700

Modulen har en varighet på 18 uker og inneholder undervisning i allmennmedisin og samfunnsmedisin, KLoK, medisinsk etikk samt praksisperiode på sykehus og i primærhelsetjenesten. MED5700 er vektet til 24 stp.

M7	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	UE
18 uker	Samfunnsmedisin - og primærhelsetjeneste (4 u før/1 u e praksis)	5			Allmennmed. Samfunnsmed. KLoK Medisinsk etikk	1,5 2,75 0,5 0,25		
	Praksis	12			Allmennmedisin Samfunnsmedisin	4 2	Indremed Kirurgi	3 3
	Eksamen	1						

Studentene er seks uker på sykehus og seks uker i primærhelsetjenesten (fire uker allmennpraksis og to uker samfunnsmedisin).

Overordnet læringsmål i modul 7

I modul 7 skal studentene tilegne seg overordnet forståelse av den offentlige helsetjenesten og hvordan samspillet mellom 1. og 2. linjetjenesten fungerer, samt få kunnskap om hvordan helsetjenesten samarbeider med andre offentlige og private aktører. Gjennom praksis i allmennmedisin, samfunnsmedisin og på sykehus skal studentene integrere og anvende de kunnskaper, holdninger og ferdigheter som de har lært så langt i studiet. Ved fullført modul skal de selvstendig kunne gjennomføre en fullverdig konsultasjon i allmennpraksis. De skal ha lært seg å samhandle med annet helsepersonell, og kunne beskrive et pasientforløp fra begynnelse til slutt. De skal kunne ta opp en fullverdig innsamling og skrive epikriser fra sykehus, samt kjenne til de viktigste prosedyrer som en underordnet lege utfører på sykehus. Ved fullført modul skal studentene kunne gjenkjenne og analysere samfunnsmedisinske sider ved et gitt helseproblem. De skal også kunne reflektere over etiske aspekter ved klinisk praksis, samt være i stand til å ta gode

beslutninger sammen med pasient, pårørende, kollegaer og annet helsepersonell. Videre skal studentene ha kompetanse innen kunnskapsbasert praksis, ledelse og kvalitetsforbedring (KLoK), slik at de blir i stand til å utøve legeyrket på en profesjonell måte som fagperson og som deltaker i flerfaglige grupper/team.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen²².

Modulutvalget for modul 7 er sammensatt av:

- En representant fra allmennmedisin
- En representant fra samfunnsmedisin
- En representant fra KLoK
- En representant fra medisinsk etikk
- En representant fra praksislektorene
- To studenter (kulltillitsvalgt)
- Modulkordinator er modulutvalgets sekretær

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Det avvikles en eksamen i modul 7.

MED5700 - Medinstudiet, modul 7	Avholdes	Varighet	Fordeling
Skriftlig digital eksamen i samfunnsmedisin, allmennmedisin, KLoK og medisinsk etikk	Moduluke 18	5 timer	Samfunnsmedisin 50 %, allmennmedisin 30 %, medisinsk etikk 10 % og KLoK 10 %

Eksamenskommisjonens sammensetning:

- Eksamenskommisjonen er satt sammen av en representant fra allmennmedisin, en representant fra samfunnsmedisin, en representant fra KLoK, en representant fra praksislektorene og en representant fra medisinsk etikk
- En av kommisjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommisjonen

Eksamenskommisjonen oppnevnes for tre år av gangen.

²² <http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED5700/leringsutbytte/index.html>

Modul 8, MED6800 (termin 1 og termin 2)

Modulens omfang er 36 uker. Modulen er den andre (og siste) integrerte kliniske modul med tyngdepunktet i undervisningen av indremedisinske og kirurgiske fag, og den strekker seg over ett år. Den blir avbrutt av den siste elektive perioden for studenter som starter i modulen på høsten. MED6800 er vektet til 55 stp.

M8	Tema	Uker	IMB	UE	HELSAM	UE	KLINMED	UE
36 uker	2. Integr. klin. modul	33	Ernæring Atferdsfag	0,5 1,5	Allmennedisin Samfunnsmed KLoK Medisinsk etikk	3 0,75 1,5 0,25	Indremed Kirurgi Anestesiologi Patologi Psykiatri Radiologi Farmakologi Fys med rehab Klin biokj/fys Hud	8,5 8 2,5 2,5 0,5 1 0,5 1 0,75 0,25
	Eksamen	3						

Modulen er delt i fem undervisningsblokker: onkologi/infeksjon/blod-blokk, abdomen/nyre/urologi/endo-blokk, ortopedi/nevrokir/revmatologi-blokk, thoraxII-blokk og avdelingstjeneste/sykehjem/akutt-blokk. Studentene fordeles i de kliniske smågruppene i rotasjonssløyer ved Rikshospitalet, Ullevål/Aker og Ahus. En og samme student gjennomfører en blokk ved ett sykehus. Fellesundervisning (forelesninger) skjer i Oslo.

Det er laget en blokkvis fordeling av fag og grenspesialiteter²³.

Overordnet læringsmål i modul 8

I modul 8 skal studentene integrere kunnskaper, ferdigheter og holdninger som er nødvendige for å kunne gjennomføre en selvstendig klinisk undersøkelse, planlegge ytterligere utredning og legge opp behandling, oppfølging og rehabilitering innen rammen av det som forventes av leger. De skal på egenhånd kunne vurdere pasienter med sammensatte problemstillinger og mestre førstehjelpsbehandling ved alvorlige skader og livstruende sykdommer. Studentene skal også kunne planlegge og iverksette forebyggende tiltak. Videre må de kunne erkjenne vanskelige verdivalg og kunne samarbeide med andre yrkesgrupper.

Det er laget detaljerte læringsutbytter i alle fag som inngår i modulen²⁴

Modulutvalget for modul 8 er sammensatt av:

- Leder av modulutvalget fra enten indremedisinske eller kirurgiske fag
- En representant for indremedisinske fag termin 1

²³ http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/fordeling-av-fag-og-grenspesialiteter-blokkvis-i-modul-8---revidert--2017_11_21.pdf

²⁴ <http://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED6800/leringsutbytte/index.html>

- En representant for indremedisinske fag termin 2
- En representant for kirurgiske fag
- En representant for allmenntmedisin
- En representant fra enten anestesioologi eller patologi
- En representant fra enten ernæringslære, medisinske atferdsfag, samfunnsmedisin, KLoK, medisinsk etikk, psykiatri, radiologi, farmakologi, fysikalsk medisin og rehabilitering, hud og veneriske sykdommer eller klinisk biokjemi.
- To studenter (kulltillitsvalgte)
- Modulkoordinator er modulutvalgets sekretær

Modulutvalget oppnevnes for tre år av gangen med unntak av studentene.

Eksamen

Det avvikles tre eksamener i modul 8.

MED6800 - Medinstudiet, modul 8	Avholdes	Varighet	Fordeling
Skriftlig digital eksamen i indremedisinske fag, kirurgiske fag, anestesioologi, patologi, psykiatriske fag, radiologi, farmakologi, fysikalsk medisin og rehabilitering, hud og venerisk sykdommer, klinisk biokjemi, allmenntmedisin, samfunnsmedisin, KLoK, medisinsk etikk, ernæringslære, medisinske atferdsfag.	Moduluke 26	4 timer	Indremedisinske fag 30 %, kirurgiske fag 30 % og øvrige fag 40 %.
Objektiv strukturert klinisk eksamen (OSCE) i indremedisinske fag, kirurgiske fag, anestesioologi, medisinske atferdsfag, patologi og allmenntmedisin.	Moduluke 34	10 stasjoner a 7 minutter, ett minutt pause mellom stasjonene Ca 1,5 time	10 stasjoner fordelt på <ul style="list-style-type: none"> • 2 stasjoner Indremedisinske fag • 2 stasjoner kirurgiske fag • 3 stasjoner anestesioologi • 1 stasjon med. Atferdsfag • 1 stasjon patologi • 1 stasjon allmenntmedisin
Mini-CEX (mini-klinisk-eksamen)	Moduluke 35 og 36	ca 2 timer og 15 minutter.	Kandidaten prøves ved 4 ulike stasjoner <ul style="list-style-type: none"> • 2 indremedisinske fag, • 1 kirurgiske fag • 1 allmenntmedisin

Ved stryk må studenten gå opp i den/de av deleksamenene vedkommende har strøket i.

Eksamenskommissjonens sammensetning:

- Eksamenskommissjonen er satt sammen av tre representanter fra indremedisinske fag, to representanter fra kirurgiske fag, en representant fra anestesioologi, en representant fra patologi, en representant fra allmenntmedisin, 1 representant fra

medisinske atferdsfag, 1 representant fra radiologi, i tillegg kommer to representanter fra to av følgende fag: ernæringslære, samfunnsmedisin, KLoK, medisinsk etikk, psykiatri, farmakologi, fysikalsk medisin og rehabilitering, hud og veneriske sykdommer eller klinisk biokjemi

- Kommissjonens medlemmer fra fag som inngår i objektiv strukturert klinisk muntlig eksamen (OSCE) har også ansvar for innholdet i de ulike stasjonene til OSCE
- Eksamenskommissjonens leder har ansvar for å innhente eksamensoppgaver fra fagene som ikke er representert i eksamenskommissjonen til den skriftlige deleksamenen
- En av kommissjonens representanter skal sitte i modulutvalget og skal som hovedregel være leder av eksamenskommissjonen
- 3 av eksamenskommissjonens representanter skal ha et spesielt ansvar for gjennomføringen av mini-CEX eksamen på henholdsvis Ahus, Ullevål og Rikshospitalet. Eksamenskommissjonen må derfor være sammensatt med minimum en representant fra alle de tre sykehus

Eksamenskommissjonen oppnevnes for tre år av gangen.

5. Elektive perioder og valgfrie emner

Første elektive periode

Perioden avholdes hver januar med en varighet på 4 uker. For studenter som starter på studiet i høstsemesteret, og som har fulgt ordinær studieprogresjon, vil perioden komme midt i modul 3. For studenter som startet på studiet i vårsemesteret vil perioden komme etter modul 2.

Den elektive perioden inneholder et kurs i «Studiedesign og kunnskapshåndtering» som inngår i emnet «Med5090 – prosjektoppgave» som alle studentene skal ta i periodeuke 1, og i tillegg må studentene ta ett metodekurs (vektet til 2 studiepoeng) i periodeuke 2 og ett temakurs (vektet til 3 studiepoeng) i periodeuke 3 og 4. Studentene rangerer ønsket metodekurs og ønsket temafordypningskurs i en søknadsprosess som avgjøres ved loddtrekning. Erfaringene fra første gjennomkjøring av kursene er oppsummert i en egen rapport²⁵. Det er også skrevet en artikkel som rapporterer om erfaringene med å innføre valgfrie emner²⁶. Planen er at det over tid skal skje endringer i emneporteføljen. Under er porteføljen av valgfrie kurs i januar 2018.

Valgfrie emner i profesjonsstudiet i medisin, V-18		
Emnekode	Emne	Type
MED3001	Praktisk epidemiologi (2 stp)	Metode
MED3002	Kvalitative metoder i helseforskning (2 stp)	Metode
MED3003	Epigenetisk analyse av stam- og kreftceller (2 stp)	Metode
MED3004	Statistiske metoder for analyse av kliniske data (2 stp)	Metode
MED3005	Litteraturstudier og systematiske oversikter (2 stp)	Metode
MED3006	Kliniske og eksperimentelle forskningsmetoder (2 stp)	Metode
MED3050	Medisinsk etikk* (3 stp)	Tema
MED3051	Migrasjonshelse (3 stp)	Tema
MED3052	Global helse (3 stp)	Tema
MED3053	Nevrodegenerativ sykdom – biokjemi og cellebiologi (3 stp)	Tema
MED3054	Immunitet – evolusjonære og pasientnære perspektiv (3 stp)	Tema
MED3055	Helseledelse* (3 stp)	Tema

²⁵ [http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/valgfrie-emner/rapport-med-vedlegg-140317-\(2\).pdf](http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/valgfrie-emner/rapport-med-vedlegg-140317-(2).pdf)

²⁶ <http://tidsskriftet.no/2017/10/kronikk/valgfrie-emner-i-medisinstudiet>

MED3056	Helsekommunikasjon og sykdomsforståelse (3 stp)	Tema
MED3057	Prehospital akuttmedisin (3 stp)	Tema
MED3059	Kreftforskning (3 stp)	Tema
MED3060	Medisinsk, kirurgisk og psykiatrisk forskning (3 stp)	Tema
MED3061	Makt og kunnskap i helsetjenesten* (3 stp)	Tema
MED3062	Biomarkører i klinisk praksis og forskning (3 stp)	Tema

*Masterkurs på Helsam. Det åpnes opp for at et antall medisinstudenter kan ta dette som valgfritt emne

Andre elektive periode: Arbeid med prosjektoppgaven

Andre elektive periode er satt av til arbeid med prosjektoppgaven. Perioden avholdes hver januar med en varighet på 4 uker. For studenter som starter på studiet i høstsemesteret, og som har fulgt ordinær studieprogresjon, vil perioden komme etter modul 4. For studenter som startet på studiet i vårsemesteret vil perioden komme etter modul 3.

Tredje elektive periode: Arbeid med og innlevering av prosjektoppgaven

Tredje elektive periode er satt av til studentenes arbeid med prosjektoppgaven og innleveringen av oppgaven ved utgangen av perioden. For studenter som startet på studiet i høstsemesteret og som har fulgt ordinær studieprogresjon vil perioden komme etter modul 6. For studenter som startet på studiet i vårsemesteret vil perioden komme etter modul 5.

Prosjektoppgaven

I revidert studieplan er prosjektoppgaven utvidet fra 18 studiepoeng til 20 studiepoeng for å gi prosjektoppgaven et omfang som tilfredsstiller kravet til en masteroppgave.

Prosjektoppgaven er ikke blitt definert som en «masteroppgave» i studieplanen da medisinstudiet er et profesjonsstudium og ikke et mastergradsstudium, men det vil være enkelt å gjøre dette dersom det skulle være aktuelt. Det er utviklet et eget emne for prosjektoppgaven (MED5090)²⁷.

Fjerde elektive periode og fordypningspraksis i medisin

Fjerde elektive periode er satt av til valgfri fordypningspraksis i medisin, og det er laget en egen emnebeskrivelse (MED6001) og emnet er vektet til 5 stp. Perioden kommer midt i modul 8 for høstkull og etter modul 7 for vårkull og vil arrangeres første gang januar/februar 2020. Etter gjennomført praksis skal studenten ha tilegnet seg erfaringer og kunnskap knyttet til et spesifikt medisinsk praksisfelt og kunne reflektere over faglige og etiske problemstillinger og egen yrkesutøvelse.

²⁷ <https://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED5090/>

6. Implementeringsplan for emner i Oslo 2014

Ny studieplan er implementert over to faser. Høsten 2014 startet nye studenter på et helt nytt studieløp. Våren 2015 startet V-12 kullet i nye moduler fra og med modul 4. Kullene V-12, H-12, V-13, H-13 og V-14 er således overgangskull som har gått 3 år i gammel studieplan (Oslo96) og 3 år i ny studieplan (Oslo 2014).

Skjematisk oversikt over implementering av modulene:

Kull	H-2014	V-2015	H-2015	V-2016	H-2016	V-2017	H-2017	V-2018	H-2018	V-2019	H-2019	V2020
H-2014	Modul 1	Modul 1	Modul 2	Modul 2	Modul 3	Modul 3	Modul 4	Modul 5	Modul 6	Modul 7	Modul 8	Modul 8
V-2014	Semester 2	Semester 3	Semester 4	Semester 5	Semester 6	Modul 4	Modul 5	Modul 6	Modul 7	Modul 8	Modul 8	
H-2013	Semester 3	Semester 4	Semester 5	Semester 6	Modul 4	Modul 5	Modul 6	Modul 7	Modul 8	Modul 8		
V-2013	Semester 4	Semester 5	Semester 6	Modul 4	Modul 5	Modul 6	Modul 7	Modul 8	Modul 8			
H-2012	Semester 5	Semester 6	Modul 4	Modul 5	Modul 6	Modul 7	Modul 8	Modul 8				
V-2012	Semester 6	Modul 4	Modul 5	Modul 6	Modul 7	Modul 8	Modul 8					
H-2011	Semester 7	Semester 8	Semester 9	Semester 10	Semester 11	Semester 12						

Overgangsundervisning i basalfag

På grunn av flytting av basalfagene til modulene 1 og 2 i Oslo 2014 var det nødvendig å gi overgangskullene undervisning i hode/hals anatomi og fysiologi, og bekken/abdomen anatomi og fysiologi. Dette var undervisning som i gammel studieplan ble undervist i 7., 8. og 9. semester. Det ble laget et overgangsemne for hode/hals-anatomi og -fysiologi, MED4100 (5 stp), som ble avholdt i forkant av modul 4. 6.semester i gammel studieplan ble kortet ned med 2 ukers varighet for å gi plass til overgangsundervisningen. For V-12, V-13 og V-14 ble MED4100 avholdt i den elektive perioden i januar, mens den for H-12-kullet ble avholdt i juni etter 6.semester var avsluttet og i august før oppstart av modul 4. For H-13-kullet ble overgangsemnet avholdt i juni. For å kompensere for en utvidelse av semesterets varighet får høstkullene fri fire uker i siste elektive periode midt i modul 8. For overgangsundervisning i bekken/abdomen-anatomi og -fysiologi er aktivitetene lagt inn i modul 6 på toppen av annen undervisning i de første tre ukene av modulen for kullene V-12, H-12, V-13, H-13 og V-14. Studentene må bestå en stasjonstest tilsvarende testen som tidligere ble avholdt i 9.semester.

Overgangsundervisning i rettsmedisin

Rettsmedisin ble flyttet fra 10. semester og til modul 5 i ny studieplan. For studenter i overgangskull med ordinær progresjon fikk dette ingen innvirkning, men for studenter som av en eller annen grunn ble forsinket i sin studieprogresjon og falt mellom gammel og ny studieplan, ble det laget et overgangsemne i rettsmedisin, MED5710 (2 stp) for å tilrettelegge for en slik situasjon.

7. Monitorering av Oslo 2014

I gammel studieplan (Oslo96) hadde det gjennom årenes løp skjedd en del lokale revisjoner og tilpasninger i de enkelte semestrene som ikke var forankret i studieplanen. Enkelte fag hadde økt voldsomt i omfang, og resultatet ble at flere semestre var tettpakket med pensum (forventet læringsutbytte), og den opprinnelige strukturen var tilsidesatt og undervisningen opplevdes springende med fragmenterte undervisningsbolker. Dette synliggjorde behovet for monitorering av studieplanen, og økt fokus på samordning og utdanningsledelse. Gjennom revisjonsprosessen er programorganiseringen styrket ved at rollene som utdanningsledere ved hvert av instituttene er blitt etablert. Utdanningslederne skal bl.a. bidra til en fortløpende kvalitetssikring av undervisning, oppfølging av evalueringer, arbeide for best mulig læringsmiljø for studentene, og sørge for at det er etablert samarbeidsfora for erfaringsdeling og diskusjon om utdanning i og utenfor eget institutt. Fakultetet har også etablert et utdanningscenter (HUS) som skal bidra til utvikling og kvalitetsforbedringer av undervisning og læring på fakultetet gjennom kvalitetssikring, innovasjon, digitalisering og forskning.

Et premiss i den nye studieplanen var at læringsmål og forventet læringsutbytte skulle være klart definert, og undervisningen og evalueringsformer måtte være i samsvar med hva studentene var forventet å skulle lære seg innenfor de gitte rammene. Betegnelsen ukeekvivalent (UE) ble etablert for å dimensjonere fagene i studieplanen. Omfanget av en ukeekvivalent samsvarende med normen som er satt for en undervisningsuke og ses fra den enkelte students perspektiv.

Undervisningsaktivitetene er fagkodet i FS (felles studentsystem), og i prinsippet skal antall UE et fag har i et emne samsvare med fagkodingen som er gjort i FS. Unntaket er smågruppeundervisningen i modul 1 og modul 2 som ikke er fagkodet grunnet integrert, ikke-fagspesifikk undervisning. Denne undervisningen følger en annen fordeling gjort internt ved IMB. Ved bruk av eksterne undervisere (eksempelvis fra odontologi i fellesundervisningen) er det viktig å være klar over at det er undervisningsfaget i medisinstudiet som eier undervisningsaktiviteten og som fagkodingen følger. Fagkodingen følger ikke tilhørighet til læreren som avholder forelesningen eller kurset. Det er viktig at fagkodingen i FS ikke endres uten at det er gjort endringer i fagfordelingen i studieplanen. Ved delt ansvar for aktiviteten kan flere fag legges inn med fagkoding, men deltagende/støttende fag uten UE-forankring skal aldri fagkodes.

I modul 3, 4, 5, 6, 7, og 8 er det laget detaljerte oversikter over fordelingen av UE som er tenkt som et verktøy for programledelsen, utdanningsledere, modullede og undervisningsledere²⁸. For anatomi, fysiologi, medisinsk biokjemi og ernæringslære som går under samlebetegnelsen humanbiologi i modul 1 og 2, er fordelingen ikke gjort i fagspesifikke UE fra prosjektets side etter ønske fra fagmiljøene. Kontinuerlig monitorering og revisjon av

²⁸ <http://www.med.uio.no/om/prosjekter/oslo-2014/revisjonsdokumenter/underlagsdokumenter-til-sluttrapport/index.html>

studieplanen vil være viktig for å sikre innholdsmessig relevans og god kvalitet i undervisningen.

8. Oppsummering

Hva er oppnådd?

Revisjonen av studieplanen hadde som mål å:

- føre til kvalitetsmessig styrking og mer relevant undervisning i tråd med nye kompetansebehov
- føre til en bedre arbeidsdeling mellom universitetssykehusene OUS og Ahus
- utnytte samarbeidende institusjoner til undervisning på en mer hensiktsmessig måte
- føre til en bedre utnyttelse og samhandling av lærerkraftene på instituttene
- bedre utnyttelsen av e-læring og ferdighetsentre

Kvalitetsmessig styrking og mer relevant undervisning i tråd med nye kompetansebehov

- Det er lagt ned et stort arbeide i å formulere fagspesifikke læringsutbyttebeskrivelser for å tydeliggjøre fagenes bidrag, eierskap og ansvar, og for å sikre kongruens mellom læringsutbytte, undervisning, læring og vurdering. Innsikt i andre fags læringsutbytte har i tillegg skapt grunnlag for horisontal integrasjon og felles undervisningsaktiviteter
- Den reviderte planen realiserer ambisjonen om spirallæring. Det skjer ved at studentene først får kjennskap til hele det friske mennesket, før de møter vanlige sykdommer og kliniske problemstillinger, og deretter mer spesialisert klinikk og mulighet for fordypning
- I revidert studieplan er det et økt fokus på behandlingsforløp, samhandling, brukermedvirkning, forebygging og folkehelsearbeid
- Det er skapt rom for valgfrie emner i et omfang på syv uker, og prosjektoppgaven er utvidet i omfang til en masterekvivalent oppgave (20 studiepoeng)

Bedre arbeidsdeling mellom universitetssykehusene OUS og Ahus

- Ahus brukes i større grad gjennom hele studiet enn tidligere, noe som bl.a. gir et mye bredere pasientgrunnlag i den kliniske undervisningen

Utnytte samarbeidende institusjoner til undervisning på en mer hensiktsmessig måte

- Praksisperioder er forbedret kvalitetsmessig med klare læringsmål, rutiner for systematiske tilbakemeldinger og evalueringer
- Det er innført sykehjemspraksis for en andel av kullet. Praksisen bør på sikt kunne tilbys en enda større andel av kullet.

Bedre utnyttelse og samhandling av lærerkraftene på instituttene

- Det er lagt vekt på større faglig konsentrasjon for å unngå fragmentering

- Det har vært et økt fokus på å revitalisere fagmiljøene som kollegiale enheter hvor det ligger bedre til rette for et fellesskap om undervisningsoppgaven
- Strukturen i planen er forenklet og skal gjøre det lettere å ha oversikt, både internt i den enkelte modul og innen de enkelte fag

Bedre utnyttelsen av e-læring og ferdighetssentre

- Opplæring i kliniske og praktiske ferdigheter er styrket, og det er lagt økt vekt på praksis i primærhelsetjenesten
- Det er etablert et opplegg for styrking av undervisning i ultralyd som går gjennom hele studiet fra basalfag til kliniske semestre

Vurderinger – hva må arbeides med fra 2018?

Pr. desember 2017 er alle moduler i Oslo 2014 innført. Hva gjenstår og hva må vies oppmerksomhet fra 2018?

- Forsøket med mentorordning må evalueres, og man må ta stilling til form, omfang og innhold av en evt. mentorordning.
- I 2019 vil valgfrie perioder avvikles på samme tidspunkt ved UiO og UiB. Det foreligger en plan om samarbeid som innebærer å åpne for utveksling av et antall studenter. Dette må planlegges våren 2018.
- I 2020 skal den siste valgfrie perioden avvikles for første gang. Dette må planlegges og organiseres.
- Det er lagt en plan for implementering av graderte karakterer. Denne planen må følges opp, med fremleggelse av rapporter om eksamen og vedtak i programrådet.
- I de fleste modulene er forskjellen mellom planlagt undervisningsvolum og faktisk undervisningsvolum liten, men i to moduler (4 og 6) er det noe avvik. Dette skyldes bl.a. at det ikke var mulig å ha fullgod oversikt tett opp mot frister, og noen fagmiljøer har ikke meldt inn tilstrekkelig med undervisning. Man må arbeide videre med å monitorere og sikre at volumet av undervisning er i tråd med overordnede rammer
- Det må arbeides systematisk med å påse at undervisningsaktiviteter er forankret i læringsutbyttebeskrivelser og overordnede planer. I den sammenheng er det viktig ytterligere å styrke fellesskapet i fagene og modulene/blokker gjennom regelmessige lærermøter. Det er også viktig at oppdatert informasjon om planen og undervisningsaktiviteter er lett tilgjengelig

Utvalgte publikasjoner og presentasjoner om Oslo 2014:

- Frich JC, Middelthon IM, Os I. Integrerte studieplaner – organisatorisk krevende. *Tidsskr Nor Legeforen* 2013; 133: 831.
- Frich JC, Middelthon IM, Os I. En normalt bygget studieplan ... *LVS-Info* 2013; nr. 1: 10-1.
- Frich JC, Middelthon IM, Lundin KEA, Os I. New competency requirements meet an old integrated curriculum. [poster presentasjon]. *AMEE* (An International Association for Medical Education), Annual Conference, Milano, 30.8.-3.9. 2014.
- Frich JC, Lundin KEA, Os I. Karaktersystemet – en avveining mellom ulike hensyn. *Tidsskr Nor Legeforen* 2014; 134: 14-15.
- Frich JC, Wium K. Valgfrie emner i medisinstudiet. *LVS-info* 2015; nr. 3: 6- 8.
- Frich J, Wium K, Røine LK, Breivik J, Lundin KEA, Rosvold EO. Implementing elective courses in the basic medical curriculum at the University of Oslo. *AMEE* (An International Association for Medical Education), Annual Conference, Barcelona, 28.-31.9. 2016.
- Frich JC, Middelthon IM, Os I. Revisjonen av medisinstudiet i Oslo – «Oslo 2014». *Michael* 2016; 13: 50-60.
- Frich JC, Os I. Ny medisinsk studieplan - Oslo 2014. *Tidsskr Nor Legeforen* 2016; 136: 1189-90.
- Frich JC. Medisinsk grunnutdanning – hvordan har norske universiteter forholdt seg til signaler om nye kompetansekrav? *Uniped* 2016; 39: 304-15.
- Frich JC, Breivik J, Lundin KEA, Rosvold EO, Os I. Valgfrie emner i medisinstudiet. *Tidsskr Nor Legeforen* 2017; 137: doi: 10.4045/tidsskr.17.0549