

Referat

Felles utdanningsråd mellom UiB-MED, Haukeland universitetssjukehus, Helse Bergen (HUS) og Haraldsplass Diakonale Sykehus (HDS)

Onsdag 30. november 2022 kl. 09.30 - 11.00

Finstuen, Bikuben

Representanter

UIB - MED	HUS
Marit Øilo , visedekan for utdanning Anne Berit Guttormsen , studieleder Klinisk institutt 1 Mette Vesterhus , studieleder Klinisk institutt 2 Harald Wiker , leder programutvalg medisin	Marta Ebbing fagdirektør, FoU-avdelingen Alf-Henrik Andreassen , avd. direktør Revmatologisk avd. og Hudavdelingen Kjell Matre , klinikkdirektør Ortopedisk klinikk Leif Erik Rønneberg Hauge , rådgiver Divisjon psykisk helsevern Frode Sirhaug , leder Seksjon for kompetanseutvikling, FoU-avdelingen
	HDS
	Petter Thornam , fagdirektør HDS
Studentrepresentanter: Jonas Hodneland Sundfjord	
Sekretariat: Asta Optun , rådgiver, FoU-avdelingen, HB Kristin Walter , seniorrådgiver studieseksjonen MED/UiB Ida Kristine Sangnes , seniorrådgiver forskning, HDS	
Forfall: Øystein Ariansen Haaland , studieleder Institutt for global helse og samfunnsmedisin, UiB Edvin Schei , (vara for Øystein A. Haaland), UiB Jesper Blomquist , seksjonsoverlege ortopedi, HDS Adele Marie Haug , studentrepresentant	

Saksliste:

Godkjenning av innkalling og saksliste Innkalling og saksliste godkjent.
Saker til eventuelt Ingen saker meldt under Eventuelt.
Godkjenning av referat fra møtet 05.09.22 Godkjent uten videre kommentarer.

Sak	TEMA
16-22	<p>Vestlandslegen Status v/Marit Øilo</p> <p>Til tross for at UiB ennå ikke har fått tildelt nye studieplasser vil pilotering av Vestlandslegen gjennomføres. Ved Helse Stavanger vil det ansettes manglende undervisningskrefter for de tre siste årene. Antallet vitenskapelig ansatte på UiB tilknyttet studentundervisning ved HUS og HDS blir ikke påvirket av dette. Det er først ved økning i studieplasser at det er aktuelt å utvide praksisgjennomføring i Bergen.</p> <p>Det påpekes fra UiB at utfordringen rundt studentpraksis er nasjonal, og ikke bare i spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Innen mottaksmedisin er det styrket ressurser på den kliniske siden de siste årene. Det påpekes fra UiB at når det kommer nye studieplasser, vil disse være tilknyttet desentral utdanning.</p> <p>Det vises fra UiB til pågående utredning i Helse Vest ift. bruk av kombinerte stillinger, der diskusjon er løftet opp på regionalt nivå. Helse Vest ønsker en helhetlig profil ift. alle utdanningene, med håp om at kombinerte stillinger kan løse noen av utfordringene. Arbeidet er så vidt i gang.</p> <p>Det er viktig å skille mellom klinisk undervisning og klinisk praksis, jfr. beskrivelser av arbeidsfordeling som er gjort i retningslinjer for utdanningssamarbeid (nivå 3-avtale) mellom UiB-MED og Helse Bergen. Tanken er å få noe tilsvarende på plass for de andre sykehusene.</p> <p>Både UiB og sykehusene mener det er viktig å jobbe for at studenter i klinisk praksis kan oppleves som berikende, som en ressurs og ikke bare en belastning.</p>
17-22	<p>Nye praksisarenaer og organisering av praksis Oppsummering av rapport fra regional arbeidsgruppe v/ Marit Øilo. Rapport viser til at de største utfordringene med organisering av praksis er ift. sykepleieutdanningen. Tiltaksplan er et godt utgangspunkt for videre samarbeid.</p> <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Studentene trenger mer sammenhengende praksis, hver student kan ikke være innom alle avdelingene. Vi må tenke og organisere oss for å få det til, få bedre kvalitet på praksis, og sikre at ansatte får færre studenter å forholde seg til. - EU-direktivet begrenser muligheter for at simulering kan erstatte deler av praksis. Simulering kan for øvrig gjøre studentene bedre forberedt til praksis. - Det er rom for bedre samarbeid og samhandling mellom mottaksklinikkene ved HUS og HDS om klinisk praksis for medisinstudenter. Sekretariatet har hatt kontakt med Rune Bjørneklett, positiv til å orientere om endringer i MED11 i senere møte. - Bruke hele døgnet. - Uklart behov for endret dimensjonering. Hvilke studentgrupper trenger mer praksis og på hvilken måte? Hva ønsker studentene? - Det er viktig å ivareta alle studentgrupper, og ernæringsstudenter ble nevnt spesielt.

	<ul style="list-style-type: none"> - HUS viser til pågående prosjekt ift. å utvikle praksisarenaer, og vil informere nærmere om dette når prosjektet er kommet godt i gang. <p>Beslutning: En representant fra klinikkene ved hhv. HUS og HDS, en student samt sekretariatet gjennomgår rapport og legger frem forslag til prioriterte tiltak i et senere møte.</p>
<p>18-22</p>	<p>Kapasitet, praksisplasser MED7-MED9 Status v/ Anne Berit Guttormsen</p> <p>I MED 8 er de fleste studentene utplassert i Helse Fonna, Helse Førde og Helse Stavanger. Ca. 6-10 studenter får særplass ved HUS. På bakgrunn av jevnt dårlig tilbakemelding har Anne Berit Guttormsen (anestesiolog) og Trude Gundersen (ortoped), som begge har kombinerte stillinger, tatt tak i dette, og har siden 2020 organisert et eget opplegg ved HUS. De har bl.a. laget et eget kurs i læringsportalen for studentene, Mitt UiB, og studentene følges tett. Praksis har vært åpnet for inntil 15 studenter, inkl. studenter med særplass. Veiledere er LIS2-leger. Studentene melder inn prioritering ift. hvilken avdeling de ønsker å gjennomføre praksis ved, leverer inn refleksjonsnotat og evaluerer opplegget. Etter gjennomføring for fem kull er erfaringen at studentene blir godt mottatt, og opplegget høster positiv tilbakemelding fra både studenter og ansatte. Det påpekes som viktig at det er en lege som har kontakt med klinikken.</p> <p>Det er åpnet for 15 studenter, spørsmål er om sykehuset har kapasitet til flere ved behov.</p> <p>Bakteppet for saken er tilbakemeldinger fra praksisfelt i MED7, MED8 og MED9 som signaliserer presset kapasitet. De aller fleste studenter sendes til Stavanger, Førde og Haugesund. En god del er igjen ved Sandviken/HUS i MED7. I MED9 er det fremmet forslag om å ha noen praksisplasser på Voss, og HUS støtter videre utredning av dette. Grunnet ekstra studieplasser i forbindelse med Vestlandslegen, samt noe overbooking, er kullene større nå enn på lenge. Behov for et økt antall praksisplasser i MED8 er avhengig av kullstørrelser ved pilotering av Vestlandslegen. Dersom flere studieplasser tildeles til Vestlandslegen blir behov for praksisplasser mye større.</p> <p>Innspill:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det er primært ansatte ved universitetet (kombinerte stillinger/bistillinger/semesterstyreledere) som må holde i trådene ift. dialog med avdelingene/klinikkene ift. kapasitet, og som gjør fordeling av studenter. Det er viktig å tenke på behov for kontinuitet i avdelingene, at studentene får et gitt utvalg av avdelinger som de kan velge mellom. De kliniske enhetene ved sykehusene må følge opp slik at fordelingen av studentene og logistikken blir god. - Studentene ønsker å oppleve ulike avdelinger. De skal oppleve hvordan det er å være kirurg, men dette er ikke så forskjellig fra enhet til enhet. De fleste synes det er fint å være en plass i fire uker. Sykehusene er klare på at dersom studentene er lengre tid i en enhet vil de i større grad kunne betraktes som en ressurs og ikke bare en belastning. - Studentrepresentant poengterer viktighet av tett oppfølging fra veiledere. Det er positivt at veiledere er tydelige og at disse også får tett oppfølging. En forutsetning for å yte god veiledning er at det er kjekt å veilede studenter.

	<ul style="list-style-type: none"> - En mulig løsning vil være å duplisere praksisperiodene. Dette vil innebære rotering i praksis, men mer jobb med teoretisk undervisning. Det vises fra Helse Bergen til modell etter LIS1, som nå er blitt en ressurs som mange ønsker.
19-22	<p>Justeringer i studieplan, 3. studieår medisin</p> <p>Status v/ Harald Wiker Journalopptak i grunnkurs klinikk. Det er tidligere diskutert forskjellige løsninger for å organisere studentene når de skal ha journalopptak, og organiseringen er fremdeles utfordrende,</p> <p>Spørsmålet er hvem som skal følge opp videre kontakt med avdelingene og koordinere arbeidet mellom UiB og HUS. Det meldes fra Wiker ønske om at HUS tar problemstillingene videre til avdelingene. HUS mener at UiB må sørge for at først og fremst deres ansatte, og spesielt de med kombinerte stillinger, bidrar til dialogen, slik at både universitetets og sykehusenes behov blir ivaretatt.</p> <p>HDS påpeker at LIS-leger som går vakt ikke tar opp elektive journaler. Journalopptak er ikke noe problem om det ikke hektes sammen med vaktene. Helst bør det ikke settes krav om tre journalopptak i henholdsvis kirurgi og indremedisin, men et totalt antall på seks journalopptak.</p> <p>Beslutning: Semesterstyreledere må konkretisere problemstilling, delegerer ansvar til ansatte i kombinerte stillinger / med bistillinger for koordinering ift. avdelinger og finne lokale løsninger. Felles utdanningsråd imøteser rapport på hvordan dette er gått i neste møte.</p> <p>Se for øvrig Retningslinjer om utdannings samarbeid mellom Universitetet i Bergen, Det medisinske fakultet (UiB-MED) og Helse Bergen HF, Haukeland universitetssjukehus (HUS)</p>
20-22	<p>Møteplan for 2023</p> <p>Torsdag 16.02.23, kl. 13:00-14:30 Mandag 08.05.23, kl. 12:00-13:30 Mandag 18.09.23, kl. 10:00-11:30 Torsdag 23.11.23, kl. 09:30-11:00</p> <p>Møter i Felles utdanningsråd vil som utgangspunkt gjennomføres annenhver gang fysisk og digitalt. Møtet i februar planlegges fysisk, inkludert omvisning i Glasblokkene.</p>
21-22	<p>Orienteringssaker:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nytt fra Regionalt samarbeidsorgan for utdanning <ul style="list-style-type: none"> • Rapporter fra arbeidsgrupper ble presentert; <ul style="list-style-type: none"> - Nye praksisarenaer og organisering av praksis - Praksisplasser for jordmødre • Kombinerte stillinger

	<ul style="list-style-type: none">• Utdanningskonferansen vil gjennomføres i 2023. Vinner av Utdanningsprisen 2022 blir straks offentliggjort.2. Avtale om bruk av Senter for simulering og ferdighetstrening ved HUS for gjennomføring av OSKE-eksamen er signert og publisert.3. Influensavaksinering av studenter i praksis er gjort i samarbeid mellom Helse Bergen og UiB-MED. Ca. 300 studenter i medisin, ernæring og tannlege som skal ha klinisk praksis.4. Ønske om samlokalisering av ernæringsmiljøet ved UiB-MED og HUS. Ingen arealer nær kliniske enheter kan settes av til kontorer, klinikknære formål må prioriteres.5. Tilganger til pasientjournalssystemene ved sykehusene (DIPS, Meona) dialog mellom UiB og HUS. Det er mye manuelt arbeid som tar tid og ressurser når studenter trenger tilgang til sykehusenes pasientjournalssystemer. Det er gode grunner for innstramning av tilganger ift. personvern og pasientsikkerhet. Marta Ebbing viser til at hun har systemeieransvar ved HUS, tilsvarende Petter Thornam ved HDS. Det vises til robotiseringsmuligheter. HUS vil i samarbeid med Helse Vest IKT og UiB se på muligheten for forbedring og forenkling av tilgangsstyringen, og kommer tilbake til Felles utdanningsråd på et senere tidspunkt.
--	--

Neste møte i Felles Utdanningsråd er 16. februar 2023 kl.13-14.30.