

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

Onsdag 23. februar 2022 kl. 09.30 - 11.00

Digitalt møte i Teams

UIB - MED Marit Øilo , visedekan for utdanning Anne Berit Guttormsen , studieleder Klinisk institutt 1 Mette Vesterhus , studieleder Klinisk institutt 2 Øystein Ariansen Haaland , studieleder Institutt for global helse og samfunnsmedisin Harald Wiker , leder programutvalg medisin	HUS 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 Cathrine Bjorvatn , leder Seksjon for kompetanseutvikling, FoU-avdelingen HDS Petter Thornam , fagdirektør HDS Jesper Blomquist , seksjonsoverlege ortopedi, HDS
Studentrepresentanter: Silje Langesæter og Ida Hanssen	
Sekretariat: Asta Optun , rådgiver, FoU-avdelingen, HB Kristin Walter , seniorrådgiver studieseksjonen MED/UiB Ida Kristine Sangnes , seniorrådgiver forskning, HDS	
Forfall: studentrepresentanter Silje Langesæter og Ida Hanssen	
Inviterte til møtet: Til sak 02-22; Hanne Rosendahl-Riise (UiB/Programutvalgsleder ernæring), til sak 03-22; John-Helge Heimdal (HUS, klinikkdirektør kirurgisk klinikk) og Arne Tjølsen (UiB, leder akademisk søyle)	

Saksliste:

Godkjenning av innkalling og saksliste. Innkalling og saksliste godkjent.	
Saker til eventuelt. Ingen saker meldt under Eventuelt.	
Godkjenning av referat fra forrige møte 24. november 2021. Referat tidligere godkjent per e-post.	
Sak	TEMA
01-22	Orienteringssaker: <ul style="list-style-type: none"> Nytt fra Regionalt samarbeidsorgan for utdanning v/HUS Det har vært to møter siden sist, med aktuelle saker: Møte 10.01.22: Referat tilgjengelig på samarbeidsorganet sine nettsider. Møte 14.02.22: Referat vil bli gjort tilgjengelig på samarbeidsorganet sine nettsider . <ul style="list-style-type: none"> Profesjonsstudium i psykologi ved UiS; Saksgang og dialog ved oppretting av nye profesjonsstudier

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Fremlegging av rapport fra arbeidsgruppe; forskning på effekter av simulering i utdanning ○ Håndtering av kompliserte veiledningssaker: Generisk flytskjema under utarbeiding ○ Arbeidsgruppe; nye praksisarenaer og organisering av praksis setter nå i gang med sitt arbeid, med frist 31.8.22 ○ Revisjon av regional utdanningsstrategi 2022-2025 pågår <p>Nytt om prosjekt Vestlandslegen v/ UiB, prosjektleder Steinar Hunskår; Ikke noe nytt fra nasjonalt nivå (interdepartemental gruppe), prosjektet avventer revidert budsjett i mai og/el statsbudsjettet for 2023. Det første pilotkullet er tatt opp, skal starte i Stavanger h-23. Arbeidsgruppene i prosjektet leverer rapporter nå. Gruppe 1 (Bergen 1-3); her overtar Programutvalg for medisin (jfr. sak 04-22). Det påpekes at HUS og HDS vil bli involvert. Arbeidet i gruppe 3 (Fonna og Førde 4-6) avventes til Vestlandslegen tildeles flere studieplasser. For gruppe 2 (Stavanger 4-6) er det mer hastverk, med pilot fra h-23. Fakultetet underskriver samarbeidsavtale med SUS snarlig. Utredningen har gitt en ramme for studieplanen, og fremover jobbes det med mer detaljert planlegging – bl.a. utlysning av vitenskapelige og administrative stillinger i Stavanger. For Helse Bergen kan fagmiljøene bli involvert ift. styrking av den faglige satsingen som skjer ved SUS. Samordningen med studieplan Medisin 2015 vil innebære utstrakt faglig samarbeid. Jfr. også ønsket fra Helse Vest om ett studieløp i medisin.</p>
02-22	<p>Rapport fra arbeidsgruppe klinisk ernæring (ref. sak 12-21) Orientering om rapport levert av arbeidsgruppe v/Hanne Rosendahl-Riise, UiB. Arbeidsgruppen har sammenfattet de prosessene i utdanningsfeltet som har pågått siste år, bl.a. nasjonale føringer for økning i praksislengde (fra 4-6 uker) både i spesialist- og kommunehelsetjenesten.</p> <p>Ernæring har fått midler fra Direktoratet for høgare utdanning og kompetanse (HK-dir) til prosjektet MEST-ERN; Medstudentveiledning og -vurdering i ernæringspraksis og vil fremover satse på en modell for medstudentveiledning. I tillegg satses det på et pedagogisk verktøy kalt Mini-CEX, et skåringskjema som også skal brukes nasjonalt i utdanningen av kliniske ernæringsfysiologer.</p> <p>Ernæringsmiljøet ved UiB har jevnlig dialogmøter med både HUS og HDS, og ser mangel på KEF'er som kan bidra i kliniske læringssituasjoner og veiledning som en stor utfordring.</p> <p>Innspill i møtet om andre aktuelle arenaer for ernæringsstudenter; Lærings- og mestringscenteret, Vardesenteret. Utvidelse mot psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling er aktuelt. Private, ideelle aktører som Olaviken og Solli DPS kan være aktuelle praksisarenaer. Å koble studenter på KEF'er som sirkulerer i avdelinger på sykehuset bør også utforskes videre. Tospanssveiledning er en kjent modell ved HUS. Er det aktuelt å legge mer til rette for at eldre studenter veileder yngre studenter?</p> <p>I dialog med kommunehelsetjenesten jobbes det med å avtalefeste praksisplasser både med Bergen kommune og omkringliggende kommuner. Det er en positiv økning av KEF'er i kommunal sektor.</p> <p>Studieprogrammet i ernæring ligger i en lav finansieringskategori nasjonalt, en økning i antall studieplasser gir dermed liten uttelling økonomisk. Fakultetet jobber videre med å få økt finansieringen, også med tanke på styrking av faglige ressurser.</p> <p><i>Felles utdanningsråd tok rapporten til etterretning og vil ha fortsatt fokus på utfordringene som er adressert.</i></p>

<p>03-22</p>	<p>Studentoppgaver – Regler for publisering og rutiner ved uttalelse av innhold til eksterne parter</p> <p>Det ble redegjort for bakgrunn i Norwait-saken, der medisinstudent ved UiB-MED opplevde stor pågang fra media i forbindelse med sin hovedoppgave, som handlet om resultater fra Norwait på HUS og hvor veilederne var tilknyttet Norwait-prosjektet. Hovedveileder har hovedstilling ved UiB-MED.</p> <p>Arne Tjølsen redegjorde for formalia rundt studentoppgaver i tråd med utsendt saksnotat. Det er veilederne som har faglig ansvar. Studentoppgaver er ikke unntatt offentlighet.</p> <p>John-Helge Heimdal redegjorde for hvordan saken ble håndtert ved sykehuset.</p> <p>Bevisstgjøring rundt problemstillingen er nyttig, og vil kunne skåne studentene i tilsvarende saker fremover. Enighet om at det må gjøres konkrete tiltak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det bør framgå i studentoppgaven at veileder er faglig ansvarlig - Tydeligere presisering overfor veilederne hvilket ansvar de pålegges (f.eks. i veilederkontrakt for hoved- og masteroppgaver) - Tydeliggjøring av hvem som skal være mediekontakt ift. oppgaver. <p>Hvordan mediehåndtering adresseres i studieløpene er også en aktuell tilnærming.</p> <p>Oppfølging: <i>UiB-MED følger opp aktuelle tiltak inn mot aktuelle studieprogram ved fakultetet.</i></p>
<p>04-22</p>	<p>Justeringer i studieplan, 1.-3. studieår medisin</p> <p>1) Mandat for kjernegrupper MED5 og MED6, orientering om arbeidet v/ Harald Wiker I regi av Programutvalg for medisin (PUM) jobbes det nå med å følge opp viktige punkt i rapporten fra Arbeidsgruppe 1 Vestlandslegen. Det omhandler i stor grad 3. studieår i Medisin 2015, og en får nå mulighet til å gjøre forbedringer i emnene MED5 og MED6.</p> <p>Det er aktuelt med omrokking av parakliniske fag, utvidelse av propedeutisk undervisning og innfasing av et grunnkurs i klinikk. Kurset vil ha en bred introduksjon til indremedisinske og kirurgiske fag, og en vil rette opp i skjevheter for noen av de kliniske fagene i dagens plan.</p> <p>Det gjennomføres nå møter mellom undervisningsansvarlige institutt og kliniske avdelinger for å finne mulige løsninger allerede fra høsten 2022. Kirurgiske, medisinske og ortopediske avdelinger ved både HUS og HDS er involvert. Mottaksklinikken kan også være aktuell. Justeringene vil innebære en moderat økning for avdelingene, med 3 øvingsjournaler per student. Økningen ligger i antall studenter, og i tillegg er det en forskyvning i tid.</p> <p>Endringer i studieår 1-3 fordrer på sikt også tilpassinger i studieår 4-6.</p> <p>Informasjon om justeringene bør formidles både på leder- og avdelingsnivå ved HUS og HDS. I tråd med retningslinjene for utdannings samarbeid (nivå 3) brukes etablerte møtepunkt med klinikkene for dialogen videre.</p>

	<p>2) Tidlig praksis utgår i 1. og 2. studieår</p> <p>Det har vært blandede erfaringer med ordningen som ble innført med studieplan Medisin 2015. For både fakultetet og sykehusene har det vært mye logistikk for et fåtall dager, og læringsutbyttet for studentene har vært varierende. PUM gikk i møte 2. februar (sak 2-22) inn for å avvikle ordningen.</p> <p>Vedtak: <i>Felles utdanningsråd tar orienteringen om justeringer i 1. -3. studieår for medisin til etterretning, og slutter seg til vedtaket fra Programutvalg medisin 2. februar 2022 (sak 2-22) om å gå bort fra ordningen med tidlig praksis i 2., 3. og 4. semester.</i></p>
05-22	<p>Nivå III-retningslinjer UiB-MED/HUS – status</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvordan er informasjon formidlet i organisasjonene? - Hvordan sørger vi for at retningslinjene etterfølges? - Tiltak ved behov for revidering <p>Marit Øilo orienterte om at UiB har sendt informasjonen via nyhetsbrev og brev til instituttene. Har også informert i ledermøter på instituttene.</p> <p>Ved HUS orienterte Marta Ebbing om at informasjonen primært har gått ut gjennom kanalene for de med UiB-stillinger, og at en vil styrke informasjonen til alle ansatte.</p> <p>Det har så langt vært gode tilbakemeldinger på retningslinjene, og at de fungerer etter hensikten. En ser allikevel at det er behov for at de blir tettere forankret i institusjonene.</p> <p>Behovet for revisjon er beskrevet i nivå2-avtalen om utdanningssamarbeid, punkt 5.1; <i>«Retningslinjene skal oppdateres når partene mener det er behov for revisjon. Endringer skal diskuteres og godkjennes i Felles utdanningsråd.»</i></p>

Neste møte i Felles utdanningsråd er tirsdag 03.05.22 kl.12.00-13.30.