

Referat

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

Torsdag 23. november 2023 kl. 09.30 - 11.00

Sted for møtet: Styrerrommet Det medisinske fakultet, 4. etg. Armauer Hansens hus

Representanter

UIB - MED		HUS
Marit Øilo , visedekan for utdanning Anne Berit Guttormsen , utdanningsleder Klinisk institutt 1 Mette Vesterhus , utdanningsleder Klinisk institutt 2 Øystein Ariansen Haaland , utdanningsleder Institutt for global helse og samfunnsmedisin Harald Wiker , leder programutvalg medisin		Marta Ebbing fagdirektør, FoU-avdelingen Alf-Henrik Andreassen , avd. direktør Revmatologisk avd. og Hudavdelingen Kjell Matre , klinikkdirektør Ortopedisk klinikk Frode Sirhaug , leder Seksjon for kompetanseutvikling, FoU-avdelingen
		HDS
		Petter Thornam , fagdirektør HDS Jesper Blomquist , klinikkoverlege kirurgi, HDS
Studentrepresentanter:	Adele Marie Hauge	
Sekretariat:	Asta Optun , rådgiver, FoU-avdelingen, HB Ida Kristine Sangnes , seniorrådgiver forskning, HDS Kristin Walter , seniorrådgiver studieseksjonen MED/UiB	
Forfall: Petter Thornam, Mette Vesterhus, Anne Berit Guttormsen, Adele Marie Hauge		
Observatør: Lovise Haugen Wiik og Simon Nitter Dankel, UiB-MED		

Saksliste:

Godkjenning av innkalling og saksliste. Innkalling og saksliste godkjent.
Saker til eventuelt. Ingen saker meldt under Eventuelt.
Godkjenning av referat fra møtet 18.09.23 med status på saker som skal følges opp Punkter under sak 09/23 <i>Hvordan rekruttere og beholde kompetanse</i> er ikke fulgt opp. Noen er ikke aktuelle eller realistiske (eks. fjerde år forskningsstipend Helse Vest – UiB).

HUS orienterte om at Samarbeidsforum mellom UiB og HUS reduseres til tre deltakere fra hver institusjon. Behov for å opprette et bilateralt Felles forskningsråd kan være aktuelt å løfte til Samarbeidsforum.

Sak 11/23 b: Marit Øilo tok opp behovet for flere praksisplasser i master klinisk ernæring, og ønsker at forespørsel rettes til HUS og HDS. *(Denne saken er løst ved at Seksjon for klinisk ernæring ved HUS tar imot 3-4 ekstra praksisplasser vinter/vår 2024, meddelt per e-post 29.11.2023)*

Sak	TEMA
12-23	<p>Vestlandslegen – pilotering og nye studieplasser Oppfølging av sak 07-23 fra sist møte.</p> <p>Marit Øilo orienterte om notat vedlagt saken, jfr. punkt 2 i avtalt oppfølging, og informerte om fakultetsstyresak 57/23 ved UiB-MED 18. oktober 2023, inkl. status for etablering av Styringsgruppe for Vestlandslegen. Innmeldt representant fra Helse Vest RHF er Hilde Christiansen, og UiB-MED påpekte at helseforetakene i regionen må sikre at de har en dialog med representanten fra Helse Vest, slik at deres innspill blir ivaretatt i strategiske drøftinger. De enkelte sykehusene vil bli involvert via arbeidsgrupper.</p> <p>Med nye studieplasser i medisin vil HUS og HDS få en todelt økning i antall studenter; i 3. studieår (MED5 og MED6), der alle studenter er i Bergen og skal gjennomføre forberedende klinisk undervisning og opplæring i journalopptak, samt i praksis i 4. og 5. studieår (MED7- MED9), der studenter tidligere har hatt denne praksisen i Helse Stavanger.</p> <p>Den propedeutiske undervisningen i MED5 og MED6 ses som en utfordring, og årets erfaringer er at det er mer utfordrende for fag innen Klinisk institutt 2 (K2) enn Klinisk institutt 1 (K1). Det må sonderes mer med K2 om deres erfaringer.</p> <p>HUS og HDS mener det er bedre med en forutsigbar økning av studenter i praksis enn en trinnsvis økning. Det må være et eget opplegg for økningen, slik at det kan planlegges og rigges for.</p>
13-23	<p>Om organisering av praksis Drøfting av muligheter for alternativ organisering av praksis og føringer fra tidligere møter i utdanningsrådet.</p> <p>Leder for programutvalg i medisin, Harald Wiker, holdt en presentasjon om utfordringer og muligheter ved praksis i medisinstudiet. Det ses som en utfordring at studentene jobber mye ved siden av studiene for å posisjonere seg for LIS1-stillinger. I tillegg er praksisbegrepet noe utvannet; studentene får ikke så tett oppfølging og klinisk relevant deltakelse på avdeling/klinikk som er forventet i en praksisperiode.</p> <p>Under drøftingen fremkom det at også HUS og HDS så det som en utfordring med kontinuitet. Både HUS og HDS er avhengig av studenter i sin drift, og det er viktig at en ev. rotasjonspraksis ikke går ut over studentenes mulighet for deltidsarbeid i sykehusene. Erfaringen ved sykehusene er studenter de med studentstillinger først gjør nytte for seg etter minst 6 måneders praksis. Både HUS og HDS foretrekker at det legges til rette for</p>

	<p>kontinuitet over lengre perioder, men det må vurderes om det er realistisk å samle en praksisperiode på et helt semester.</p> <p>Fordeler og utfordringer med forslag om rotasjonspraksis ble drøftet. Konsekvenser av, og formålet ved eventuelle endringer må tydeliggjøres. HUS påpeker behov for en kost/nytte og ROS-analyse.</p> <p>Oppsummering En kost/nytte og ROS-analyse må gjennomføres for å kartlegge behov, konsekvenser, og muligheter med en foreslått rotasjonspraksis.</p>
14-23	<p>Retningslinjene for utdannings samarbeid nivå 3 mellom HUS og UiB-MED Lenke til retningslinjene Drøfting: hvordan fungerer retningslinjene?</p> <p>Det kommenteres at K1 og K2 har ulik tolkning av hvordan punkt 4 i retningslinjene skal forstås, hvordan sykehuset skal bidra med sine ansattressurser inn i klinisk undervisning. Det er viktig at dette forstås på samme måte mellom instituttene. For K2 forstås det i større grad som at sykehusansatte skal bidra ved klinisk undervisning.</p> <p>HUS og HDS påpeker at undervisningsoppgavene skal dekket av fakultetet, og at en må sørge for at alle kliniske fag er dekket. Ved manglende lærekrefter merkes det godt i sykehusene, da overleger må tas ut av klinisk drift. HUS viser til modell der unntak fra vedtatt ansettelsesstopp for å få kontroll på økonomien gjøres ved å løfte behov til ledelsen. En bør ha samme policy på dette også ved UiB, som også har ansettelsesstopp. HUS må få formell beskjed hvis UiB-finansierte bistillinger ved instituttene blir stoppet, og slik dialog må også inkludere nivå 2-ledere.</p> <p>Fakultetet orienterte om at det arbeides med tilsvarende retningslinjer (nivå 3) med både HDS og SUS. Det er dialog med HDS om et snarlig møte for drøfting av utkast. Dersom punkter i retningslinjene blir forbedret i dialogen med HDS, vil disse tas tilbake til HUS for mulige justeringer, som kan gjøre retningslinjene enda mer nyttige for utdannings samarbeidet. HUS ønsker at retningslinjene er noenlunde likt utformet og praktisert på tvers av institusjonene og instituttene, se over.</p> <p>Oppsummering Sak om retningslinjene tas videre til neste møte, sammen med sak om revidert instruks fra HOD (Jfr. punkt i o-sak fra møte i regionalt samarbeidsorgan).</p>
15-23	<p>Behov for bedring av infrastruktur IKT studenter – Helse Bergen Det ble orientert om behov innmeldt fra semesterstyrene MED5 og MED8. Dels handler det om reduksjon av tilgjengelige kursrom i Bikuben, der medisinstudenter har reseptlære kurs (MED8). Dels handler det om mangelfull tilgang til pc'er med programvare for DIPS for å kunne fullføre journaløving i propedeutisk kurs (MED5). Fakultetet viser til punkt 13.5 i retningslinjer nivå 3 HUS – UiB-MED, der det står at <i>«HUS skal sikre at studenter har tilgang til HUS-PCer for å kunne gjennomføre forventede kliniske læringsaktiviteter, inkludert kliniske fordypnings- og forskerlinjeoppgaver.»</i></p> <p>Det ble drøftet hvorvidt noe av behovet kan løses ved digitale læringsressurser, samtidig</p>

	<p>som det er viktig å sikre gode rammevilkår for at studentene får god og sikker opplæring i nødvendige pasientsystem. Det må unngås at studenter tyr til papirløsninger for å fullføre øvingsjournaler. HUS og fakultetet må sammen se på muligheter for å sikre nødvendige fasiliteter for studentene, og studentene trenger informasjon om hvor de kan gå.</p> <p>HUS etterspør hvor dette er en utfordring. UiB-MED melder tilbake til innmelder, som vil konkretisere omfanget.</p>
16-23	<p>Møtedatoer for 2024</p> <p>Forslag til møter i 2024 ble fremlagt, og rådet sluttet seg til disse: Vårsemesteret: <u>23. februar kl. 12.00 - 13.30</u> og <u>31. mai kl. 10.00 – 11.30</u> Høstsemester: <u>9. oktober kl. 09.30 - 11.00</u></p> <p>HUS leder møtene i 2024.</p>
17-23	<p>Orienteringssaker:</p> <ul style="list-style-type: none">- Saker fra Regionalt samarbeidsorgan for utdanning: Neste møte finner sted 08.12.23. Utkast til revidering av instruks fra HOD er en av sakene på agendaen, og denne vil sette føringer for innhold i regionale og lokale samarbeidsavtaler.- Status pilot med redesign medisin, KI (UiB-MED); ikke jobbet så mye med denne siden sist møte, men drøftet innspill med aktuelle fagmiljø.- Status Glasblokkene – oppstart av undervisning i nytt bygg (UiB-MED); kun to uker siden innflytting, så punktet settes opp igjen i neste møte for å kunne rapportere om flere erfaringer, også fra klinisk praksis MED9.