

## Referat

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

**Fredag 31. mai 2024 kl. 10.00 - 11.30**

**Sted for møtet:** Digitalt, Teams

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

## Saksliste:

<b>Godkjenning av innkalling og saksliste</b> Innkalling og saksliste godkjent <b>Godkjenning av <a href="#">referat fra møtet 24.02.24</a></b> Referat godkjent <b>Beslutningspunkt</b> fra møtet 24.02.24: Oppfølgingsaker gjennomgått under møtet.	
Sak	TEMA
<b>07-24</b>	<b>Vestlandslegen</b> Oppfølging av <a href="#">sak 01-24</a> fra møtet 24.02.24:  UiB viste til vedlagt oppdatering av studentsituasjonen i Bergensregionen som følge av oppstart og opptrapping av Vestlandslegen. Opptrapping vil påvirke klinisk undervisning i MED5 og MED6 - her er det satt ned arbeidsgrupper med basis i semesterstyrene via

	<p>Programutvalg for medisin ved UiB. HDS og HUS vil bli involvert av UiB i dette arbeidet. Økning i antall studenter som trenger praksis i Bergen starter med MED7 høst 2026, videre MED8 våren 2027 og MED9 høsten 2027. Når antall studenter i praksis i Stavanger trappes ned, reduseres utgifter til hybelleie i Stavanger, som kan overføres til styrking av koordineringen av praksis i Bergen. UiB ser på hvordan bruk av koordinatorstillinger i Bergen kan bidra til å styrke studentpraksis rundt i klinikkene. Det ble drøftet hvorvidt slik koordinering best kan ivaretas av leger eller administrativt personell, ev. en kombinasjon.</p> <p>HUS og HDS utfordret UiB på bruk av økte midler for flere studieplasser, og hvordan midler brukes på økning av klinisk undervisningspersonell. UiB orienterte om at en del nye stillinger allerede er besatt, både ved K1, K2, IBM og IGS. UiB håper på mulighet til ansette flere kliniske undervisere på sikt, spesielt i MED5 og MED6. Finansieringsmodellen innebærer en trinnvis økning av studiepoenggivende midler, og en er i økende grad bevisst på at ressursene må styrkes der studentene er i studieløpet.</p> <p>HUS har diskutert Vestlandslegen i toppledelsen, og etterspør tydeligere forventninger til klinisk undervisning og praksis i avdelingene. Nivå 2-enhetene trenger informasjon om hvordan de skal ivareta forventet oppfølging av studentene. I praksisperiodene skal, ifølge konseptet Vestlandslegen, studentene være en del av den daglige driften av sykehuset. HUS mener dette ikke skjer av seg selv, men at det krever ressurser. Vi må sammen bli flinkere til å gjøre det på en måte som er gunstig for læringsutbyttet til studentene uten at det tapper ressurser fra driften, som er hardt presset i klinikkene. Vi må bruke kreftene på et godt samarbeid for å utdanne gode leger.</p> <p>UiB ønsker rask avklaring om partene kan stille seg bak det presenterte forslaget til opptrappingsplan. UiB viser til at planen er justert i tråd med innspill fra de kliniske avdelingene som i dag mottar studenter i MED8 og MED9, samt dialog med alternative avdelinger som kan benyttes i MED 8 ved økt studenttall. HUS påpeker at dialog/spørring først må gjøres i klinikkene – ettersom semesterstyrene ikke er del av organisasjonen i sykehusene som sådanne, og foreslår at sekretariatet lager et utkast til informasjon og spørsmål til klinikkene. Det må sikres en forståelse for hva studentøkningen i Vestlandslegen innebærer ute i enhetene. Det er en felles intensjon å få til opptrappingen, men det må følge ressurser med økte arbeidsmengde og nødvendige forutsetninger bør avklares.</p> <p><b>Videre oppfølging:</b> Sekretariatet utarbeider forslag til aktuell oppfølging av enhetene; i form av informasjon og ev. spørsmål. Formålet er å sikre at nivå 2-ledere for kliniske enheter er innforståtte med hva økningen av medisinstudenter vil innebære og at de på bakgrunn av dette kan melde tilbake hva som skal til for å levere i henhold til opptrappingsplanen.</p>
<b>08-24</b>	<p><b>Revidering av nivå 2-avtale og retningslinjene for utdannings samarbeid nivå 3 mellom HUS og UiB-MED</b></p> <p>HUS viser til nylig mottatt signert rammeavtale fra Helse Vest.</p>

	<p>Det er i saksnotat foreslått at sekretariatet utarbeider forslag til revidert nivå 2-avtale og tilhørende retningslinje (nivå 3), og at forslagene gjennomgås i en referansegruppe før endelig utkast legges frem for Felles utdanningsråd 30.10.24. UiB påpeker at en fra semesterstyrene som jobber inn mot klinisk undervisning eller praksis bør inngå i referansegruppen. HUS foreslår å avklare dette med kolleger i klinikken.</p> <p>HUS mener at retningslinjen (nivå 3) i stor grad kan bestå som den er. Tilbakemelding fra flere kliniske enheter omhandler kateterundervisning, der ansvar ikke er tydelig presisert. Presisering av UiB sitt ansvar for forelesninger i klinisk tema kan gjøres i kapittel 4.1. som ny rad i oversikt, og må gjøres umiddelbart. UiB påpeker at retningslinjen kan være mer presis ift. hva som defineres som undervisning. Ordinær, timeplanfestet teoriundervisning er UiB sitt ansvar, samtidig bør vi formulere dette slik at vi ikke nekter sykehusansatte som har lyst til å holde undervisning, mulighet til dette.</p> <p>HDS viser til arbeid med utarbeiding av retningslinjer/nivå 3 med UiB, og at det må presiseres en klar ansvarsfordeling for all klinikknær undervisning.</p>
<p><b>09-24</b></p>	<p><b>Semesterstart og sommervikariat</b> Oppfølging av <a href="#">sak 05-24</a> fra møtet 24.02.24.</p> <p>HUS viser til at alle kliniske nivå 2-enheter har fått beskjed om å ta hensyn til medisinstudentene som skal ha obligatorisk undervisning ved semesterstart. UiB påpeker at det viktigste er at de som ansetter har forståelse for at studentene ikke kan settes på vakt på dagene med obligatorisk undervisning, og at studentene må ta ansvar og gjøre bytting av vakt selv. I 2024 er mandag og tirsdag i uke 33 strengt obligatorisk for studentene i MED11. Neste år skyves obligatoriske aktiviteter en uke frem i semesteret.</p>
<p><b>10-24</b></p>	<p><b>Orienteringssaker:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Saker fra Regionalt samarbeidsorgan for utdanning</b> <a href="#">Referat</a> fra forrige møte er tilgjengelig på Helse Vest sine nettsider.</li> <li>- <b>Behov for bedring av infrastruktur IKT studenter – Helse Bergen (ref. sak 04-24)</b> Nytt utstyr er oppe og går på <a href="#">DIPS-rom 102</a>, positive tilbakemeldinger fra studenter. HUS melder om ny IKT-løsning i Helse Vest, der ansatte kan jobbe på DIPS Arena via mobil. Løsningen er utprøvd på ulike leger på HUS. Dette kan medføre at flere PCer i de kliniske arealene blir tilgjengelig for bruk av studenter. Studenter vil ikke få tilgang til DIPS Arena på mobil.</li> <li>- <b>Status Glasblokkene – oppstart av undervisning i nytt bygg</b> UiB melder om gode tilbakemeldinger rundt nytt og moderne bygg, fellesarenaer og det å være samlet. Hovedbekymring er på nyfødtavdelingen og poliklinikk, der det bare er plass til en student. Det blir et problem som primært gjelder praksis og økt antall studenter.</li> <li>- <b>Pilotering av MOSO</b> Digitalt studentsystem som skal erstatte tjenestekort. Pilotert på odontologi nå, og skal testes i allmennpraksis i primærhelsetjenesten, men vil ikke piloteres inn mot spesialisthelsetjenesten før vi vet om dette fungerer.</li> <li>- <b>Praksisseminar i regi av Programutvalg for medisin</b> UiB melder om et godt oppmøte og god interaksjon med studenter og professorer, men savnet litt flere deltakere fra HUS. UiB presenterte arbeidet</li> </ul>

gjort på MED8. Studentperspektivet ble tungt berørt, to studentene beskrev hva de ønsker av praksis. Seminaret ble avsluttet med en spennende paneldebatt.

- **Flytskjema for alvorlige og kompliserte veiledningssaker**

Flytskjema er utarbeidet i Regionalt samarbeidsorgan for utdanning i Helse Vest. UiB visert til noen tilbakemeldinger rundt bruk av terminologi som ikke er helt vanlig for klinikere på sykehusene. Flytskjema svarer på en del saker, hvem som har ansvar for å sende tvilmelding osv., og må gjøres tilgjengelig og kjent. Ved HUS jobbes det med informasjonsskriv som skal følge med flytskjemaet, som vil inngå i Helse Bergen sin elektroniske kvalitetshåndbok (EK).