

Referat fra Nasjonalt utdanningsmøte
Torsdag 21. oktober 2004 kl. 10.00 – 16.00 i Rådsrommet U 7- 220 MH-bygget
Universitet i Tromsø, Breivika

Til stede

Fra UiO

Prodekanus Per A. Brodal, seksjonssjef Jens Andreas Wold, rådgiver Randi Gerd Øverland

Fra UiB

Prodekanus Per Omvik, kontorsjef Eli Mjøs Persen,

Fra NTNU

Prodekanus Torstein Vik, seksjonssjef Tore Romundstad

Fra UiTø

Prodekanus Torkjel Tveita, seksjonleder Lisbeth S. Trollvik, stud. med. Magna Hansen

Saksliste

Sak 1

Innkalling og saksliste

vedtak

Innkalling og saksliste ble godkjent

Sak 2

Referater

- a) referat fra nasjonalt utdanningsmøte 29. april 2004
http://www.uib.no/med/dekanmote/referat_ utdanning2.dot
- b) referat fra Det nasjonale dekanmøtet i medisin 1.- 3. juni 2004
http://www.uib.no/med/dekanmote/referat_2004.htm
- c) referat fra møte i Legeforeningens turnusråd 7. juni 2004
- d) referat fra møte i Legeforeningens turnusråd 16. september 2004

Til sak 2a ble det i referatets sak 5 stilt spørsmål om saken er fulgt opp, at dekanmøtet har vedtatt ansvarssted for referansepanelene innen medisin og ernæring.

Til sak 2 c og 2d orienterte prodekanus Per Omvik om at det i turnusrådet pågår en stor diskusjon om hvilken funksjon rådet skal ha. YLF har meldt seg ut av turnusrådet.

vedtak

Utdanningsmøtet sender en forespørsel om ansvarssted til mini-dekanmøtet.

Referatene ble tatt til etterretning.

Sak 3

Orienteringer

- a) Undervisningsmerittering, NTNU



Saken følges opp på neste møte

- b) Kvalitetssystem for utdanning, UiO
- c) Kunnskapshåndtering, kvalitetsforbedring og ledelse (KKL) UiO
- d) Omorganisering i Sosial og helsedirektoratet, brev av 26.08.04
- e) Opptaksreglementet for medisinstudiet - arbeidsgruppe ved Opptakssentralen, brev av 27. juli 2004
- f) Brev fra NAFKAM ved UiTø. NAFKAM's leder inviteres til neste møte.
- g) Fakultetene orienterer

NTNU

120 opptaket er gjennomført og fungerer godt så langt. 120 er grensen for opptak. Studieopplegget er revidert, det er gjort endringer 1. semester. Disse studentene vil få den kliniske undervisningen i det nye sykehuset.

Fikk 10 lektorater i forbindelse med økt opptak fordi regionsykehusstilskuddet ble økt. Fikk også økt tilskudd på den interne fordelingsmodellen. Det har vært en diskusjon hvorvidt dette skulle være 50% stillinger eller 20 % stillinger. 60-70 millioner av midlene ved St Olavs sykehus brukes til undervisning.

Plenumsforelesningene går som før, men det er blitt flere grupper.

Det nye nevro-bygget skal nå testes ut, det er innflytting i januar.

Laboratoriebygget er ferdig september/oktober 2005. Byggefase II er ferdig 2009/2010.

Forskerlinjen går bra, 14 søkere.

Har fått AMEE kongress i 2007.

Spesialistutdanningsprosjektet skal evalueres etter første år.

Har innført enhetlig ledelse som forsøksordning.

UiB

Justeringer på 150 planen får konsekvenser for Nasjonal utveksling.

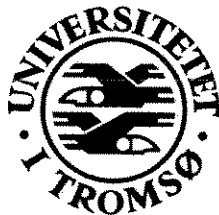
Startet ernæringsstudium høst 2004 – Master i human ernæring startet høst 04, får også klinisk ernæring, starter bachelorstudium neste høst.

Helseledelse – starter som et betalingsstudium, er et erfaringsbasert mastestudium gitt som et videre-/etterutdanning gjennom senter for videre-/etterutdanning.

Det pågår en diskusjon om organisasjonen ved UiB om valgt eller tilsatt rektor. Medisin vil gå inn for ansatt instituttleder. Møte på Solstrand 21.10. om organisering av fakultetene. Fakultetene får kanskje en mindre betydelig rolle fordi studentene shopper utdanning. Det foreligger et forslag om et helsefakultet da skillet mellom fakultet blir mindre viktig.

Forskerlinjen går bra, både studenter og lærere er fornøyd. Det er god søknad til linjen.

Studiekvalitetsseminar 8. og 9. mars 2005, hvor bl.a. internasjonalisering blir tema.



Opptak – overbooket med 20.

UiO

Forskerlinjen går bra, 50 studenter i systemet. Aktiv og flink leder for forskerlinjen, studentene er fornøyd. Problemet er usikkerhet m.h.t. stipend fra Forskningsrådet.

Nytt masterstudium – engelskspråklig master, samarbeid med Nederland, England og Tyskland, skal behandles i fakultetsstyret. Studenter som tar bachelor i helseledelse og helseøkonomi kan søke. Det satses på å rekruttere samfunnsvitere og økonomer, men disse må ta grunnemne i helse/medisin. Opptak – overbooket litt mer enn tidligere.

UiTø

Odontologi – 12 studenter, både utdanningsministeren og helseministeren var til stede ved den offisielle åpningen. 20 studenter tas opp neste høst, endelig antall blir 40. Første året og store deler av andre år har studentene undervisning sammen med medisinstudentene. Klinikbygget vil stå ferdig i 2007. Medisinstudiet skal evalueres. Leder for den eksterne evaluering er Borghild Roald. Den interne evaluering ledes av programstyret medisin. Endring i organisasjonen vedrørende studier. Fakultetet har fått ett undervisningsutvalg og instituttstyrene skal nå behandle studiesaker. Internasjonalisering er en stor utfordring, Det er rimelig god søkning til forskerlinjen. Opptak – overbooket i den sørnorske kvoten, endte opp med nøyaktig 100 nye studenter.

Sak 4

Nasjonal utveksling

http://www.uib.no/med/dekanmote/nasjonal_utveksling.dot

Elektroniske vedlegg fra UiO og NTNU

Vedtak

Nasjonal utveksling kan kun gjennomføres dersom det er plass på kullene. Administrasjonen må få fullmakt til å utarbeide retningslinjer.

Sak 5

Studentrepresentasjon på nasjonalt plan i Nasjonalt utdanningsmøte og Dekanmøtet medisin

Oppfølging av sak 15 fra møtet 29. april 2004

Vedtak

En student fra hvert lærested gis anledning til å delta på det Nasjonale Utdanningsmøtet.

Sak 6

Nasjonalt fagråd for helsevitenskap –observatørstatus i Nasjonalt utdanningsmøte

Brev av 28.04.2004 fra Nasjonalt fagråd for helsevitenskap



Vedtak

Det nasjonale utdanningsmøtet gir Nasjonalt fagråd observatørstatus i de Nasjonale Utdanningsmøter.

Sak 7

Bachelorgrad i medisin – en vei ut av medisinstudiet?

Drøftingssak

Vedtak

Det Nasjonale utdanningsmøtet er enig i at tanken er interessant, men det er ikke rom for å arbeide videre med saken på nåværende tidspunkt.

Sak 8

Samarbeid om digitale læremidler, UiTø

Drøftingssak

Vedtak

NTNU utarbeider et saksfremlegg til neste møte.

Sak 9

Ventetid på turnusplass

Drøftingssak

Vedtak

Saken tas til etterretning

Sak 10

Bruk av tilsynssensorer

Drøftingssak

Vedtak

UiO utarbeider et saksfremlegg til neste møte.

Sak 11

Bruk av privatpraktiserende spesialister i medisinstudiet

Brev av 04.10.2004 fra Norsk medisinstudentforening

Vedtak

Saken oversendes mini-dekanmøtet

Sak 12

Tidspunkt for Nasjonalt utdanningsmøte vår 2005

Vedtak

Tidspunkt for neste møte er 7. april 2005.

Eventuellsaker

Sak 13

Deltakelse i helse- og omsorgsdepartementets utdanningsseminar

Vedtak

Saken overlates til dekanene.

Torkjel Tveita (s.)

Lisbeth S. Trollvik (s.)



Til:
Det medisinske fakultet, Oslo
Det medisinske fakultet, Bergen
Det medisinske fakultet, Trondheim
Det medisinske fakultet, Tromsø

Kopi:
Legeforeningen, ved utdanningssjef Einar Skoglund
Nmfs lokallag

UNIVERSITETET I TROMSØ	
14 OKT 2004	
200405535-1	
Arkivmod.: 337	Arkivansvar: EN12
Saksbeh.: Midtvedt/EN12	
Grad: 5	Kopi

Dato: 4.10.2004

Bruk av privatpraktiserende spesialister i medisinstudiet

Bakgrunn:

Antall medisinstudenter som studerer ved universitetene i Norge har økt relativt mye de siste 10-20 årene. Den siste opptrappingen kom for Tromsø og Trondheim nå nylig ved høstens semesterstart, ettersom utlandsplasser ble flyttet hjem til Norge. Som medisinstudenter merker vi dette presset på lærekreftene ved fakultetene. Det er store gruppestørrelser i klinikkundervisningen, og pasienttilgangen oppleves som begrenset.

På Legeforeningens landsstyremøte i 2002 kom det forslag om å arbeide for at privatpraktiserende spesialister i større grad ble benyttet i undervisningen ved medisinstudiet. Dette forslaget har blitt diskutert i Legeforeningens avdelinger, yrkesforeninger og spesialtetskomiteer. Tilbakemeldingene på forslaget har i stor grad vært positive, og det er kommet flere nye konkrete forslag til hvordan spesialister i privat praksis kan brukes i undervisningen.

Private spesialistpraksiser håndterer en relativt stor pasientmengde med stor bredde og variasjon i pasientenes sykdommer/problemer. Problemstillingene kan være annerledes enn hva de spesialiserte sykehusavdelingene behandler. Kanskje får praksisene en større andel av de vanligste sykdommene, mens sykehusene mottar flere av de mer sjeldne sykdommene i befolkningen. De privatpraktiserende spesialistene utgjør en stor læringsressurs for medisinstudentene som i dag er lite tatt i bruk.

Aktuelt:

Ved å inkludere de privatpraktiserende spesialistene i medisinstudiet, kan undervisningspresset på sykehuset reduseres. Dette kan være positivt i en situasjon med så mange medisinstudenter ved de norske universitetene. Medisinstudenter kan, som en del av den kliniske undervisningen, utplasseres hele dager i spesialistpraksiser. Kanskje kan studentene dermed se flere pasienter, og i tillegg få sett flere av de vanligste sykdomsproblemene.

Privatpraktiserende spesialister kan også i større grad brukes som undervisere ved forelesninger, seminarer etc.

Hvis dette er en måte å øke pasienttilgangen for studentene, kan dette bidra til kvalitetsøkning av medisinstudiet. Kanskje kan gruppestørrelser reduseres som en konsekvens av en slik ordning. Det er selvsagt ikke meningen at en ordning med utplassering hos spesialister skal erstatte sykehusundervisningen fullstendig, men det kan komme som et supplement eller en delvis erstatning. Spesialistpraksiser innenfor fagfeltene gynekologi, hudsykdommer, øre-nese-halssykdommer og øyesykdommer er kanskje spesielt egnet.

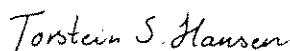
Norsk medisinstudentforening (Nmf) ønsker med denne henvendelsen at fakultetene tar disse ideene opp til diskusjon. Som nevnt har dette vært behandlet i Legeforeningen, og flere har stilt seg positive til forslaget. Vi håper på en tilbakemelding til Norsk medisinstudentforening slik at vi kan følge opp saken videre. Vi deltar gjerne i en videre diskusjon om temaet.

Spørsmål kan rettes til Nmf ved Torstein S. Hansen (torstein.s.hansen@medisin.ntnu.no).

Med vennlig hilsen
for Norsk medisinstudentforening



for Erlend Strønen
Leder



Torstein S. Hansen
Hovedstyremedlem