

MØTEREFERAT/-PROTOKOLL

Utvalg/Møte i: **Emnekomite 6. studieår medisin**
Møteleder/referent: Henrik Schirmer/ Kristin Hansen
Møtedato: 11.12.2015
Til stede: Nora Ness, Kristin Øvrejord, Ellen B. Pedersen, Ingrid P. Olsen, Astrid Dalhaug, Line Hjelle, Claus Klingenberg, Tordis Høifødt.
Forfall: Unni Ringberg, Magnhild Kristiansen.

Saksliste:

1. Presentasjon av psykiatripraksispilot v Herman Tvette - Utgår
2. Presentasjon av enkeltforelesninger i nåværende modell.
3. Presentasjon av PKU med pasientkontakt under veiledning i nåværende modell.
4. Prof kom i ny modell (Unni Ringberg)
5. Forslag til videreføring av caseundervisning på 6. året
 1. Blueprint av type problemstillinger i forhold til tidligere case (Ellen P og Kristin Ø?)
6. Presentasjon av forslag til ny sammensetning av moduler/fellesseminarer (Nora N/Kristin Ø)
 1. Diskusjon om overordnede mål for nytt forslag
Heve faglig nivå
Øke pasientkontakt under veiledning
Fokus på differensialdiagnostikk/forløp/samhandling innad og mellom profesjoner
Sikre kontinuitet med spirallæring fra 1-4. året via 5. året til avslutning i 6. året
7. Behov for et åpent møte for undervisere?

Vedlegg:

- MED-3600 forelesninger/fellesundervisning høst 15/vår 16.
- Liste over forelesninger 6.studieår
- Moduler arbeidsdokument
- 6år PKU pasientkontakt
- 6 året medisin / Tordis Høifødt

Kristin E. Hansen
Førstekonsulent

Kristin.e.h.ansen@uit.no
77 64 57 88

1. Presentasjon av psykiatripraksispilot v Herman Tveter.

Utgår, Herman Tvete kunne ikke komme til dette møtet, forhåpentligvis vil han kunne komme på et senere møte (forespørsel er sendt).

2. Presentasjon av enkeltforelesninger i nåværende modell/ Presentasjon av PKU med pasientkontakt under veiledning i nåværende modell.

Tilhørende dokumenter:

- Forelesninger gitt på 6. året. 2 stk, ett med og ett uten undervisere.
- Oversikt over undervisning gitt i moduler på 6. studieår 2014/2015.

Kommentarer til dokumentet om modulundervisning:

Øyes PKU opplegg har vært veldig bra, de har 4 PKU med pasienter, avdelingen er flinke til å ha pasienter på sine PKUer, for eksempel 1 PKU kan ha 4 pasienter.

Mangler i dag oversikt over hvor mange pasienter en 6. års student er i kontakt med i løpet av 6. året, både det som gis via undervisning og det de fikser på egenhånd.

For det nye 6. året er det ønskelig med beskrivelse av seminarer og PKUer, hva de skal inneholde, det er ikke ønskelig at det skal være så lærer og studentavhengig som det er nå. For eksempel har undervisere fra psykiatripraksispiloten på 5. studieår (?) ytret ønske om nettopp dette, en «oppskrift»/punktliste over hva undervisningen skal dekke. Det samme har allmennmedisin sagt: Hva er det undervist i i psykiatri, de fire ukene før studentene kommer i allmennpraksis.

3. Prof. Kom. i ny modell (Unni Ringberg).

Utgår, kunne ikke møte i dag.

4. Forslag til videreføring av caseundervisning på 6. året

1. Blueprint av type problemstillinger i forhold til tidligere case (Ellen Pedersen og Kristin Øvrejord)

Andre profesjoners roller, og oppgavefordeling, burde inkluderes i alle caser. I dokumentet «arbeidsdokument om moduler 6. år» er det for hver modul listet opp en rekke andre fagområder som er implementert i modulen, disse burde også inkluderes ved utarbeiding av casene.

5. Presentasjon av forslag til ny sammensetning av moduler/fellesseminarer (Nora Ness/Kristin Øvrejord/ Ellen Pedersen)

1. Diskusjon om overordnende mål for nytt forslag

Heve faglig nivå.

Øke pasientkontakt under veiledning.

Fokus på differensialdiagnostikk/forløp/samhandling innad og mellom profesjoner.

Sikre kontinuitet med spirallæring fra 1-4. året via 5. året til avslutning i 6. året.

Tilhørende dokument: Arbeidsdokument om moduler 6. år. Dokumentet er et utkast med forslag om ny modulstruktur, og hvilke fagområder modulene kan inneholde. Dokumentet ble gjennomgått.

På neste møte bør modulene fastsettes!

Moduler vil videreføres som undervisningsform på det nye 6. året. All undervisning skal knyttes til modulene, og hver modul vil vare 4 uker (som de også gjør nå).

I forslaget for nye moduler har det vært forsøkt å sette modulene sammen på en mer logisk måte. I forslaget skal ikke fredager lenger være forelesningsdager, hele uken skal være knyttet til modulene. Men det skal fortsatt være fellesundervisning 2 uker i starten av hvert semester, men det er ønskelig med seminarrekker, ikke masse enkelt forelesninger. For eksempel. Onkologi får 2-3 dager sammenhengende til å ha sin undervisning på.

De nye modulene er:

1. Barn. Ganske lik den gamle modulen, men inkludert i den nye er også barne- og ungdomspsykiatri.
2. Akutt. «turnusprep», kanskje teamarbeid mellom legestudenter/sykepleierstudenter kan komme inn i denne modulen.
3. Eldre.
4. Bevegelse.
5. Sanser.
6. Kreft. Kanskje tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) kan inkluderes i denne modulen. Sykehjemsmedisin behøver ikke nødvendigvis være i modul 3.
7. Bestående av fagområdene gyn./obst., indremedisin og kirurgi.

Spørsmål om hvordan de mindre lab fagene (for eksempel mikrobiologi, immunologi og genetik) skal inkluderes i undervisningen i Finnmark (mangler spesialister på dette i Finnmark). En løsning kan være å bake disse fagområdene inn i caser. Fagspesialist utarbeider læringsmål bak undervisningen/casene, mens undervisere på de forskjellige stedene, inkludert Finnmark, skal gjøre selve undervisningen.

Langsgående plan på tvers av modulene (?) for mental helse i livsløpet.

Forslag til de nye modulene: Allmennmedisin behøver ikke være et eget fag på 6. året, men er inne i alle modulene. Et overordnet mål etter endt studium er at de nyutdannede skal kunne stå alene i akuttmottak og på legevakten.

Akutt rus –bør dette temaet plasseres i modul 2 i det nye 6. året?

Undervisning om kosthold, livsstil og initiering av endring?

Tverrfaglighet/TPS:

- Tverrfaglig (også tverrprofesjonell) undervisning må fortsette 6. studieår, studentene er nå vant til dette i ny studieplan. Dette krever store undervisningsressurser, for eksempel å ha 2 istedenfor 1 underviser, både på mindre grupper og på forelesninger der hele kullet er samlet. Veldig bra og for eksempel ha en gynekolog og en barnelege på forelesning, men det er det koster ressursmessig. Om det kan være flere undervisere til stede eller ikke er det viktig at planlegging, læringsmål og caser som ligger bak undervisningen som gis er tverrfaglig.
- Kreftavd. (UNN) Har i dag tverrfaglige (med for eksempel onkolog, radiolog, patolog ++) møter på avdelingen, studentene deltar ikke her, men det kunne vært en bra læringsarena for studentene. Hammerfest har og tverrfaglige møter.
- Barneavdelingen (UNN) har også pilot gående.

- Kan 6. året startes med et samhandlingsseminar (evt inkl. undervisere som har vært med på 5. året)? Studentene har hatt utplasseringer på forskjellige steder. Dette kan bidra til at man får maksimalt utbytte av hverandres læring.

Profkom:

- Profkom. blir på 6. året. Men med til dels nye basisgrupper da kullet deles mellom Bodø, Tromsø og Hammerfest. Både ressurser, mulighet for samlinger etc. spiller en rolle.

Case:

- Må jobbes videre med. Hva skal innholdet være?
- For casene burde det foreligge noen konkrete forslag om innhold (tema, områder etc), slik at fagområdene har noe å jobbe ut i fra (gjelder også for fellesundervisningen, seminarer etc).

Ressurser:

- Brukes alle klinikere som har bistilling ved UiT til undervisning?
- Det har vært sagt at den nye studieplanen ikke skal koste noe ekstra sammenlignet med den gamle, men det oppleves at dette ikke stemmer, for eksempel mentorordning, casearbeid etc. krever flere undervisere.
- Hvordan er det med finansiering til 6. året? Er det økonomi til å få gjennomført alt?

PKUer:

- PKU er tema for studieplanseminaret i februar, info og påmelding finnes her: https://uit.no/tavla/artikkel/434050/studieplanseminar_for_medisin_2016
- PKUer skal ha annet innhold etter den nye studieplanen, men er dette på noe tidspunkt kommunisert til UNN?
- Angående mer praksis burde allmennelegetjenesten og legevakta utnyttes mer. Lite pasientgrunnlag på UNN, det er mange studenter og studieretninger som skal ha praksis, pasientgrunnlaget blir lite. Det kan være mulig med mer praksis utenfor sykehuset, er mange arenaer som kan brukes.

Diverse:

- Hvor mange uker skal totalt brukes på psykiatri på 6. året?
- Internasjonalt semester har godt med tid, kan noe flyttes dit (?), for eksempel minoritetshelse eller noe av kreft undervisningen? For eksempel dobbeltimen med brystkreft på 6. året kan komme på et tidligere tidspunkt i studiet.
- Noen av forslag til moduler virker tunge, for eksempel. Modul 5 – sanser virker lettere (sammenlignet med de andre).
- Ønske om å få fra fagområdene: → oversikt over hvordan en modul ser ut for en student hos dem (Det er sendt forespørsel til Øyvind Eiterjord, studiekonsulent i Bodø, om han kan skaffe dette fra Bodø, Kristin Hansen, studiekonsulent i Tromsø, sender forespørsel til fagområdene i Tromsø).

6. Behov for et åpent møte for undervisere?

Ikke gjennomgått.

Neste møte: Før neste møte skriver Kristin Øvrejord og Nora Ness et mer detaljert forslag over moduler som kan sendes ut på forhånd for folk å se gjennom.

Andre vedlegg: Oversikt over temaer/ ulike komplekse saker i psykiatri (fra Tordis Høifødt).

Fag	Tittel	Timer
Revmatologi (14 timer)	1: Introduksjon/definisjoner	1
	2: Autoimmunitet - toleransebrudd	1
	3: Serologiske tester ved systemiske autoimmune sykdommer	1
	4: Reumatoid artritt	1
	5: Ankyloserende spondylitt	1
	6: Psoriasis artritt/reaktiv artritt	1
	7: Akutt artritt	1
	8: SLE	1
	9: Øvrige kollagenoser	1
	10: Inflammatoriske muskelsykdommer	1
	11: Vaskulittsykdommer	1
	12: Fibromyalgi	1
	13: Reumatiske sykdommer hos barn	1
	14: Medikamentbruk i reumatologi	1
Infeksjonsmedisin (8 timer)	1+2: Malaria/importersykdommer	2
	3+4: Antibiotikavalg	2
	5+6: Streptokokk og stafylokokk infeksjoner	2
	7+8: HIV/AIDS	2
Ortopedi (16 timer)	1+2: Infeksjoner, amputasjoner, bløttdelsskader - primærbehandling. Akutt/kronisk artritt. Akutt/kronisk osteomyelitt. Amputasjoner - indikasjoner, nivå, funksjon.	2
	5+6: Frakturer i underekstremitetene	2
	7+8: Bløttdelsskader og ortopediske sykdommer i underekstremitetene. Luxasjon av ledd. Tendinitt. Kneskade. Ankelskade. Muskel/seneskade.	2
	9+10: Frakturer	2
	11+12: Degenerative lidelser	2
	13+14: Bløttdelsskader og ortopediske sykdommer i overekstremitetene.	2
	15+16: Barneortopedi 1	2
	17+18: Barneortopedi 2	2
	ØNH (14 timer)	1+2: Sykdommer i mellomøret. Akutt otitis media. Sekretorisk otitt. Kronisk otitt. Otittsekvele. Otoklerose.
3+4: Sykdommer i indre øret		2
5+6: Sykdommer i larynx og oesophagus		2
7+8: Sykdommer i nese og bihule		2
9+10: Traumatologi		2
11+12: Sykdommer i munnhule, svelg og spyttkjertler		2
13+14: Sykdommer på hals		2
Akuttmedisin (2 timer)	1+2: Teori før treningsdag på FOSS	2
Nevrologi (15 timer)	1: Perifere nevropatier og motonnevronsykdommer	1

	2: Muskelsykdommer og sykdommer som affiserer nevromuskulær transmisjon	1
	3+4: Epilepsi	2
	5+6: Cerebrovaskulære sykdommer	2
	7+8: Demens og andre neurogenerative sykdommer	2
	9: Nevrologiske søvnforstyrrelser	1
	10+11: Multipel sklerose	2
	12+13: Akutt nevrologi	2
	14+15: Migrene og andre hodepineformer	2
Sosialmedisin (4 timer)	1+2: Skal, skal ikke? Et klassisk dilemma ved attesting av fravær. Oppsummering og endringer i trygden	2
	3+4: Legeerklæring som grunnlag for sykepenger	2
Medisinsk genetikk (4 timer)	1+2: Oppsummering/repetering av mendelsk og A-typisk Mendelsk arvegang. Samt prenatal diagnostisk tilbud. Sentrale aspekter vil fremheves og illustreres med pasientkasustikker.	2
	3+4: Anamneseopptak inkludert familieanamnese. Klinisk genetisk undersøkelse. Beskrivelse av normale kliniske funn og avvik. Supplerende undersøkelser (kromosom og DNA).	2
Helsetjenesteforskning (4 timer)	1+2: Offentlig/privat helsevern	2
	3+4: Kostnad-effekt analyser	2
Etikk (4 timer)	1+2: Pasientautonomi og ordinasjonsetikk	2
	5+6: Arbeid med klinisk etikk i Norge	2
Arbeidsmedisin (6 timer)	1: Introduksjon til arbeidsmedisin	1
	2: Psykososialt arbeidsmiljø og helseeffekter. Arbeidsrelatert tretthet.	1
	3+4: Arbeidsrelaterte lungesykdommer	2
	5: Skift-/nattarbeid og helseeffekter, inneklima	1
	6: Hånd-/armvibrasjonsskade	1
Øye (6 timer)	1+2: Øye på legevakt. Rødt øye.	2
	3+4: Øye på helsestasjon	2
	5+6: Øye og system sykdom; nevrologisk sykdom, hjerte/karsykdom, revmatologisk sykdom, endokrin sykdom	2
Nevrokirurgi (10 timer)	1+2: Vaskulære sykdommer	2
	3+4: Tumor cerebri	2
	5+6: Hydrocephalus	2
	7+8: Vertebrogene lidelser	2
	9: Funksjonell nevrokirurgi/spørsmål	2
Fysikals med. Og rehabilitering (8 timer)	1+2: Rygg lidelser	2
	3+4: Skulder lidelser	2
	5+6: Nakkesmerter	2
	7+8: Kronifisering av muskel- og skjelettlidelser	2
Odontologi (3 timer)	1+2: Traumer mot munnhulen, barn og voksne	2

	3: Oral helse er en del av total helse	1
Psykatri (4 timer)	7+8: Somatisk sykkelighet hos mennesker med psykiske lidelser 9+10: Psykiske lidelser hos eldre	2 2
Radiologi	1+2: Modaliteter i radiologi	2
Rettsmedisin	Introduksjon til obduksjonsundervisningen	1
Eksamensforb. Indremed. (8 timer)	Med pasient, gr. II 1: Nyresvikt Koagulasjon 2: Væskebalansen Leversykdommer	2 1 2 1 2
Eksamensforb. Kirurgi (11 timer)	Med pasient, gr. I 1+2: Postoperative problemer 3: Koronarkirurgi 4+5: Endokrin kirurgi 6+7: Cancer prostata 8: Isjas 9: Coxartrose/andre artroser	2 2 1 2 2 1 1
Eksamensforb. Allmenmed. (11 timer)	Syke barn på legevakta Seminar (heldags) 1+2: KOLS	1 8 2
Diverse forelesninger (7 timer)	Informasjon om eksamen MED-3600 Midtveiseevaluering Eksamensforb. Allmenmed. Indremed., kirurgi. Sammen med sykepleie. SÅRBEHANDLING	1 1 5

Underviser**Kommentarer**

Gro Ø. Eilertsen

Gro Ø. Eilertsen

Gunnsteing Bakland

Emilio Besada

Gunnsteing Bakland

Gunnsteing Bakland

Emilio Besada

Andrea Becker-Merok

Andrea Becker-Merok

Marit Seip

Emilio Besada

Gro Ø. Eilertsen

Ellen Berit Nordal

Hanne Karne Aslaksen

Dag S. Halvorsen

Dag S. Halvorsen

Vegard Skogen

Dag S. Halvorsen

Jan Elvenes

Nenad Tajsic

Gunnar Knutsen

Hebe D. Kvernmo

Oddmund J. Johansen

Mohamed Khaled Meknas

Oddmund J. Johansen

Oddmund J. Johansen

Niels Chr. Stenklev

Niels Chr. Stenklev

Torgrim Fuhr

Oddveig O. Rikardsen

Ole Vik

Inger-Heidi Bjerkli

Ole Vik

Knut E. Fredriksen

Sissel Løseth

Kjell Arne Arntzen
Stein Harald Johnsen
Ellisiv B. Mathiesen
Stein Harald Johnsen
Karin Abeler
Linn Hofsøy Steffensen
Ellisiv B. Mathiesen
Hallvard Lilleng

Nils Fleten/ Georg Høyer/ Carl Edvard Rudebeck
Oppført 2 ganger i
timeplanen.
Nils Fleten

Valeria Marton

Valeria Marton/ Ellen B. Pedersen

Jan Abel Olsen
Jan Abel Olsen

Olav Helge Førde

Geir Bjørsvik

Gerd Sissel Andorsen

Thor Eirik Eriksen
Randi Kristine F. Olsen
Randi Kristine F. Olsen
Christin S. Ørbeck

Terje Christoffersen
Terje Christoffersen

Terje Christoffersen

Rune Hennig
Rune Hennig
Rune Hennig
Rune Hennig
Rune Hennig

Audny A. G. Anke
Audny A. G. Anke
Audny A. G. Anke
Audny A. G. Anke

Claes-Gøran Crossner

Anne M. Gussgard

Anne Høye
Ole Kristan Grønli

Derk Frederik M. Avenarius

Lars U. Hansen

Jon R. Florholmen
Markus T. Rumpsfeld
Ellen E. Brodin
Markus T. Rumpsfeld
Rasmus Goll

Eirik K. Aahlin
Øyvind irtun
Kristian Bartnes
Vegard H. Brun
Jan Due
Tore Solberg
Gunnar Knutsen

Ellen B. Pedersen
May-Lill Johansen
Hasse Melbye

Henrik Schirmer
Ellen B. Pedersen

Katja E. Bremnes

Forelesninger 6.studieår, gammel studieplan.

1. Forelesninger i fagområder som i tillegg undervises i modul

Fag	Tittel	Timer
Revmatologi (14 timer)	1: Introduksjon/definisjoner	1
	2: Autoimmunitet - toleransebrudd	1
	3: Serologiske tester ved systemiske autoimmune sykdommer	1
	4: Reumatod artritt	1
	5: Ankyloserende spondylitt	1
	6: Psoriasis artritt/reaktiv artritt	1
	7: Akutt artritt	1
	8: SLE	1
	9: Øvrige kollagenoser	1
	10: Inflammatoriske muskelsykdommer	1
	11: Vaskulittsykdommer	1
	12: Fibromyalgi	1
	13: Reumatiske sykdommer hos barn	1
	14: Medikamentbruk i revmatologi	1
Infeksjonsmedisin (8 timer)	1+2: Malaria/importersykdommer	2
	3+4: Antibiotikavalg	2
	5+6: Streptokokk og stafylokokk infeksjoner	2
	7+8: HIV/AIDS	2
Ortopedi (18 timer)	1+2: Inefksjoner, amputasjoner, bløtdelsskader - primærbehandling. Akutt/kronisk artritt. Akutt/kronisk osteomyelitt. Amputasjoner - indikasjoner, nivå, funksjon.	2
	5+6: Frakturer i underekstremitetene	2
	7+8: Bløtdelsskader og ortopediske sykdommer i underekstremitetene. Luxasjon av ledd. Tendidnitt. Kneskade. Ankelskade. Muskel/seneskade.	2
	9+10: Frakturer	2
	11+12: Degenerative lidelser	2
	13+14: Bløtdelsskader og ortopediske sykdommer i overekstremitetene.	2
	15+16: Barneortopedi 1	2
	17+18: Barneortopedi 2	2
	3+4: Granulomatøse lidelser. Benigne tumores. Metastaser.	2
	ØNH (14 timer)	1+2: Sykdommer i mellomøret. Akutt otitis media. Sekretorisk otitt. Kronisk otitt. Otittsekvele. Otosklerose.
3+4: Sykdommer i indre øret		2
5+6: Sykdommer i larynx og oesophagus		2
7+8: Sykdommer i nese og bihule		2
9+10: Traumatologi		2

	11+12: Sykdommer i munnhule, svelg og spyttkjertler	2
	13+14: Sykdommer på hals	2
Akuttmedisin (2 timer)	1+2: Teori før treningsdag på FOSS	2
Nevrologi (15 timer)	1: Perifere nevropatier og motonnevronsykdommer	1
	2: Muskelsykdommer og sykdommer som affiserer nevro-muskulær transmisjon	1
	3+4: Epilepsi	2
	5+6: Cerebrovaskulære sykdommer	2
	7+8: Demens og andre nevrogenerative sykdommer	2
	9: Nevrologiske søvnforstyrrelser	1
	10+11: Multipel sklerose	2
	12+13: Akutt nevrologi	2
	14+15: Migrene og andre hodepineformer	2
Øye (6 timer)	1+2: Øye på legevakt. Rødt øye.	2
	3+4: Øye på helsestasjon	2
	5+6: Øye og systemsykdom; nevrologisk sykdom, hjerte/karsykdom, revmatologisk sykdom, endokrin sykdom	2
Nevrokirurgi (12 timer)	1+2: Vaskulære sykdommer	2
	3+4: Tumor cerebri	2
	5+6: Hydrocephalus	2
	7+8: Vertebrogene lidelser	2
	9: Funksjonell nevrokirurgi/spørsmål	
	9+10: Nevrotraumatologi utenfor de store sykehusene	
Psykatri (25 timer)	7+8: Somatisk sykkelighet hos mennesker med psykiske lidelser	2
	9+10: Psykiske lidelser hos eldre	2
	1+2: Organiske psykoser. Atferdsforstyrrelser hos personer med demens.	2
	3+4: Sucidiale kriser	2
	5+6: Behandling av rusmiddelavhengighet - samarbeid mellom allmennpraksis og spesialisthelsetjenesten.	2
	11+12: Forskriving av Bpreparater/rusmiddelavhengighet	2
	13: Sucidialitet hos ungdom - vurdering og håndtering i 1.linjen.	1
	14: Akutte kriser hos barn og unge - vurdering og håndtering i 1.linjen	1
	15+16: Førerkortforskriftene. Nedtrappingsprosedyrer.	2
	17+18: Alkoholforgiftning.	2
	19+20: Psykotiske kriser	2
	21+22: Legemiddelassistert rehabilitering	2
	23+24: Psykiatri på legevakt.	1
	25: Angst/depresjon hos barn og unge	1
	26: ADHD	1

Radiologi	1+2: Modaliteter i radiologi	2
Onkologi (9.5 timer)	1+2: Cancer mammae 3+4: Strålebehandling og kjemoterapi 5: Alternativ behandling av kreftpasienter 6: Kommunikasjon med alvorlig syke Kommunikasjonsseminar, 4 grupper	2 2 1 1 3,5
Pediatri (7 timer)	1-3: Onkologi og infeksjon 4: Onkologi og infeksjon 6: UVI hos barn og litt om nefrologi 7: En bio-psykososial tilnærming til den pediatriske konsultasjonen.	3 2 1 1
Hud (6 timer)	1: Kollagenoser, hudmanifestasjoner ved DLE, SLE, dermatomyositt, MCTD, sclerodermi (lokalisert og systemtisk) 2: Arvelige hudsykdommer 3: Vaskulitter 4: Gonorrhè, chlamydia og syfilis 5: Sykdommer på leppe og i munnhule	1 1 1 2 1
Medisinsk genetikk (4 timer)	1+2: Oppsummering/repetering av mendelsk og A-typisk Mendelsk arvegang. Samt prenatal diagnostisk tilbud. Sentrale aspekter vil fremheves og illustreres med pasientkasustikker. 3+4: Anamneseopptak inkludert familieanamnese. Klinisk genetisk undersøkelse. Beskrivelse av normale kliniske funn og avvik. Supplerende undersøkelser (kromosom og DNA).	2 2

2. Forelesninger fra fagområder som ikke underviser i modul

Sosialmedisin (4 timer)	1+2: Skal, skal ikke? Et klassisk dilemma ved attesting av fravær. Oppsummering og endringer i trygden 3+4: Legeerklæring som grunnlag for sykepenger	2 2
Helsetjenesteforskning (4 timer)	1+2: Offentlig/privat helsevern 3+4: Kostnad-effekt analyser	2 2
Etikk (4 timer)	1+2: Pasientautonomi og ordinasjonsetikk 5+6: Arbeid med klinisk etikk i Norge	2 2

Arbeidsmedisin (6 timer)	1: Introduksjon til arbeidsmedisin	1
	2: Psykososialt arbeidsmiljø og helseeffekter. Arbeidsrelatert tretthet.	1
	3+4: Arbeidsrelaterte lungesykdommer	2
	5: Skift-/nattarbeid og helseeffekter, inneklima	1
	6: Hånd-/armvibrasjonskade	1
Fysikals med. Og rehabilitering (8 timer)	1+2: Rygglidelser	2
	3+4: Skulderlidelser	2
	5+6: Nakkesmerter	2
	7+8: Kronifisering av muskel- og skjelettlidelser	2
Odontologi (3 timer)	1+2: Traumer mot munnhulen, barn og voksne	2
	3: Oral helse er en del av total helse	1
Rettsmedisin (18 timer)	Introduksjon til obduksjonsundervisningen	1
	1+2: Rettsvesen og påtalemyndighet. Straffe- og sivilrettslig praksis.	2
	3+4: Legers vitne- og sakkyndig informasjon	2
	5+6: Legers rettigheter og plikter	2
	7+8: Åsted, postmortale forandringer. Legers plikter ved dødsfall	2
	9+10: Skuddskader, dødelige forgiftninger	2
	11+12: Skader ved stump og skarp vold. Kvelning	2
	13+14: Plutselig død, naturlige årsaker, barnedrap	2
	15+16: Identifisering, DNA	2
	17: Demonstrasjon, gruppevis, 7 grupper	1
Medisinsk mikrobiologi (4 timer)	1+2: Infeksjoner, juss og etikk.	2
	3+4: Smittevern i sykehus	2
Immunologi (3 timer)	1: Hemoterapi	1
	2: Autoantistoff	1
	3: Immunbetingede cytopenier hos foster og nyfødt.	1
Farmakologi (4 timer)	1+2: Feilbruk av legemidler + legemiddelanalyse	2
	3+4: Rusmiddelanalyser og legemiddelassistert rehabilitering	2
Medisinsk biokjemi (4 timer)	1+2: Kvalitetssikring	2
	3+4: Analyser	2

3. Allmenntmedisin, indremedisin (u/infeksjon og reuma), og kirurgi (uten ortopedi)

3.1 Allmenntmedisin

Eksamensforb. Allmenntmed. (11 timer)	Syke barn på legevakta	1
	Seminar m.simulert pasient (heldags)	8
	1+2: KOLS	2
Eksamensforb. Allmenntmed. (17 timer)	Med pasient, gr. I	2
	Palliativ behandling på sykestue og i distriktspraksis.	1
	Svangerskapskontroll.	1
	Colon cancer og diare	2
	Gyn/Obstr.	1
	Uten tittel (2x 1 time + 4x 2 timer)	10
Forebyggende medisin (4 timer)	1+2: Svangerskapsforløp i gynekologi og allmenntpraksis	2
	3+4: ?	2

3.2 Indremedisin

Eksamensforb. Indremed. (18 timer)	Med pasient, gr. II	2
	1: Nyresvikt	1
	Koagulasjon	2
	2: Væskebalansen	1
	Lever sykdommer	2
	10: Væskebalansen	1
	11: Syre/Base oversiktsforelesning	1
	12+13: Endokrine akser mm. Kasusforelesning uten pasient	2
	18+19: Hjertesvikt (M), kasusforelesning uten pasient	2
	20+21: EKG	2
	Sepsis oversiktsforelesning	2

3.3 Kirurgi

Kirurgi forelesninger (4 timer)	1: Chirurgia minor + anestesi.	1
	2: Anallidelser	1
	3: Arteriell og venøs insuff.	1
	4: Kirurgisk turnustjeneste	1

Eksamensforb. Kirurgi (22 timer)	Med pasient, gr. I	2
	1+2: Postoperative problemer	2
	3: Koronarkirurgi	1
	4+5: Endokrin kirurgi	2
	6+7: Cancer prostata	2
	8: Isjas	1
	9: Coxartrose/andre artroser	1
	Med pasient, gr. II	2
	Cancer pulm.	1
Akutt abdomen	1	
GI-cancer	2	
Kirurgisk behandling av levermetastaser	2	
Akutt abdomen	1	
Brystreduksjon	1	
Kropp	1	

4. Seminarer

Div. Seminarer	Tverrfaglig kurs om seksuelle overgrep	4
	Seksuelle overgrep mot voksne	2
	Eksamensforb. Allmennemd. Indremed., kirurgi. Sammen med sykepleie. SÅRBEHANDLING	5
	Kardiovaskulær risiko seminar med gruppearbeid	11.5 timer

Oversikt over undervisning gitt i moduler på 6.studieår 2014/2015

Omfatter i tillegg til PKU annen type undervisning der det kan være mulighet for pasientkontakt. Forelesninger er ikke inkludert.

*= *obligatorisk*

Modul 1	Fagområde	Undervisning gitt i modul
	Øye	4 PKU* med pasienter
	ØNH	4 PKU* som regel med pasienter 4 seminarer 1 dag følge med på operasjon
	Indremedisin	2 PKU*, ofte prøveeksamen med en pasient som 1-2 studenter undersøker 1 halv dag poliklinikk 1 følgevakt ettermiddag/kveld
	Infeksjonsmedisin	4 seminarer
	Akuttmedisin	1 dag med undervisning og praktisk trening på FOSS*

Modul 2	Fagområde	Undervisning gitt i modul
	Ortopedi	3 seminarer* som regel med pasient 2 halve dager poliklinikk*
	Reumatologi	1 PKU* pasientdemo artritt 1 PKU* med pasienter på sengepost 1 dag med ferdighetstrening* 2 halve dager poliklinikk med egen pasient og journalopptak* 1 fremlegg av reumatologisk tema for gruppa*
	Allmennmedisin	2 PKU* 2 studenter i lag 2 timer på allmennlegekontor, konsultasjon med en pasient hver

		Eksamensforberedende seminar: 1 hel dag med 8 prøveeksamener på ulike simulerte pasienter, studentene gjennomfører hver sin konsultasjon mens resten av gruppa ser på og bidrar til feedback
	Håndkirurgi	1 halv dag poliklinikk med 1 egen pasient 1 seminar
	Ergo-/ fysioterapi	1 seminar fysioterapi 1 seminar ergoterapi

Modul 3	Fagområde	Undervisning gitt i modul
	Nevrologi	2 innkomstjournaler* 4 halve dager poliklinikk* 5 seminarer som regel med pasient 1 prøveeksamen, som regel en pasient som 1-2 studenter undersøker
	Nevrokirurgi	1 dag poliklinikk* 2 innkomstjournaler* 1 seminar
	Nevroradiologi	4 seminarer
	Fysioterapi	1 seminar

Modul 4	Fagområde	Undervisning gitt i modul
	Hud	1 innkomstjournal eller poliklinisk notat* 5 seminarer* der studentene leder teoretisk del, og ser pasienter med aktuell problemstilling 1 halv dag poliklinikk
	Kirurgi	2 PKU* ofte prøveeksamen med en pasient som 1-2 studenter undersøker 2 halve dager poliklinikk*

		1 følgevakt ettermiddag/kveld
	Radiologi	8 seminarer
	Obduksjon	1 obduksjon

Modul 5	Fagområde	Undervisning gitt i modul
	Psykatri og rus	Studentene er utplassert 4 uker ved hhv VPP, BUP og Restart/avrusn/Færingen. Hver student er innom tre ulike steder. Forventet at studentene er tilstede ved avd mandag-torsdag kl 0815-1530 hele perioden*. Under perioden skal en liste med 7 arbeidskrav fylles, samt at studenene skal delta på totalt 15 seminarer, som ofte er med pasient.

Modul 6	Fagområde	Undervisning gitt i modul
	Gyn/obst	1 PKU* svangerskapsundersøkelse 2 innkomstjournaler eller polikliniske notat* 1 dag obstetrisk poliklinikk 1 dag gynekologisk poliklinikk 4 seminarer
	Onkologi	2 innkomstjournaler* 1 halv dag sengepost 1 halv dag poliklinikk 1 halv dag brystdiagnostisk senter 8 seminarer Omvisning stråleterapi

Modul 7	Fagområde	Undervisning gitt i modul
	Pediatri	4 PKU* barneavdelingen 1 PKU* barnehabiliteringen 2 innkomstjournaler* 2 selvstendige polikliniske konsultasjoner med polikl.notat* 2 dager sengepost 1 følgevakt ettermiddag/kveld 2 prøveeksamener, 2 studenter har prøveeksamen med en pasient hver 12 seminarer
	Medisinsk genetikk	1 seminar

Arbeidsdokument om moduler 6.år

Undervisning inndelt i moduler er foreslått beholdt i ny studieplan, men modulene vil naturlig nok se annerledes ut for å komplementere den nye studieplanen. Det er foreslått at man skal gå bort i fra fredager som dag for fellesforelesninger, og at modulene dermed har undervisning fra mandag til fredag mot dagens mandag til torsdag.

Modulene bør være sammensatt på en måte som legger til rette for samarbeid mellom de ulike fagområder. Det innebærer at vi får dekket opp samhandling, naturlige samarbeidspartnere og unngår utilsiktet overlapp.

Undervisningsformen i hver modul skal i hovedsak være klinisk rettet. Hver delemnekomite må ta ansvar for best mulig planlegging av sin modul.

	Fagområder	Andre fagområder implementert i modul
Modul 1 Barn	Pediatri	<ul style="list-style-type: none">- allmenntmedisin- mikrobiologi- radiologi- immunologi- medisinsk biokjemi- minoritetshelse- plastisk kirurgi
	Barne- og ungdomspsykiatri	
	Medisinsk genetikk	

	Fagområder	Andre fagområder implementert i modul
Modul 2 Akutt	Akuttmedisin	<ul style="list-style-type: none">- allmenntmedisin- mikrobiologi- radiologi- arbeids- og miljømedisin- medisinsk biokjemi- minoritetshelse- infeksjonsmedisin
	Legevaktsmedisin	

	Fagområder	Andre fagområder implementert i modul
Modul 3 Eldre	Geriatrici	<ul style="list-style-type: none"> - allmenntmedisin - arbeids- og miljømedisin - minoritetshelse - mikrobiologi - immunologi - farmakologi - rehabilitering
	Nevrologi	
	Psykiatrici og rus	

	Fagområder	Andre fagområder implementert i modul
Modul 4 Bevegelse	Reumatologi	<ul style="list-style-type: none"> - allmenntmedisin - mikrobiologi - radiologi - arbeids- og miljømedisin - immunologi - medisinsk biokjemi - minoritetshelse - ergoterapi - fysioterapi
	Fys.med. og rehab.	
	Ortopedi	
	Håndkirurgi	

	Fagområder	Andre fagområder implementert i modul
Modul 5 Sanser	Øye	<ul style="list-style-type: none"> - allmenntmedisin - mikrobiologi - radiologi - arbeids- og miljømedisin - immunologi - minoritetshelse - odontologi
	ØNH	
	Hud	

	Fagområder	Andre fagområder implementert i modul
Modul 6 Kreft	Kreft	<ul style="list-style-type: none"> - allmenntmedisin - mikrobiologi - radiologi - arbeids- og miljømedisin - immunologi - medisinsk biokjemi - medisinsk genetikk - minoritetshelse - plastisk kirurgi
	Smertelindring, livets slutfase, sykehjemsmedisin, kronisk syke,	

	Fagområder	Andre fagområder implementert i modul
Modul 7	Gyn./obst.	<ul style="list-style-type: none"> - allmenntmedisin - mikrobiologi - radiologi - medisinsk genetikk - arbeids- og miljømedisin - minoritetshelse - plastisk kirurgi
	Indremedisin	
	Kirurgi	

Forslag til seminarrekker:

- rettsmedisin
- helsejuss
- trygdemedisin
- samfunnsmedisin
- sosialmedisin
- vold i nære relasjoner, seksuellvold
- kardiovaskulært risikoseminar

Vedtatte langsgående tema:

- Profkom (etikk, profesjonalitet)
- Vitkom (helsetjenesteforskning, kvalitetsforbedring, forebyggende medisin, vitenskapsteori)

Fagområder som allerede er vedtatt flyttet fra 6.studieår til 4.studieår:

- nevrokirurgi
- obduksjon
- hud teoretisk del

Møte 22.09.10 med Tordis, Lill, Jan, Hege og Birgit. Magnhild fraværende.

Møte 06.10.10 med Tordis, Lill, Jan, Hege og Birgit. Magnhild fraværende.

Vi jobber med følgende oppgaver (kulepunkt 1, 5, 6 og 7 i mandatet):

- Foreslå innholdsmessig oppbygging av 6. studieår av medisinstudiet, herunder:
 - tematisk samordning mellom biomedisinske basalfag, andre medisinske basisfag, fagene innenfor samfunnsmedisin og kliniske fag
 - bruk av praksisarenaer (type og omfang) med tanke på en utvidelse av praksisfeltet i medisinstudiet
- Vurdere mulighetene for å avslutte undervisningen i noen av fagene tidligere i medisinstudiet (f.eks fagene hud), og evt flytte noen av læringsmålene fra 6. studieår til 5. studieår
- Foreslå eksamensordning, eksamensform og arbeidskrav (inkl. i praktiske ferdigheter) – som følge av foreslåtte endringer i punktet ovenfor.
- Foreslå rekkefølge og omfang innenfor hvert undervisningstema/praksisarena

Forslag til faglig og innholdsmessig oppbygging av 6.året

Moduler

Dagens grunnstruktur med klinisk rotasjonsordning/moduler og grupper på omkring 12 studenter beholdes. Gruppene vil overta for basisgruppene som har vært tidligere, men det er et mål at sammensetningen av gruppene er noenlunde lik basisgruppene. Tema fra seminarrekken "Legen, pasienten, helsevesenet og samfunnet" integreres i modulundervisningen. Mentor-aspektet ved basisgruppene kan eventuelt ivaretas ved at gruppene med jevne mellomrom møtes med en veileder (samme gjennom hele året uavhengig av modul) for å reflektere og diskutere spesielle problemstillinger.

Hud fjernes som egen modul (hudundervisningen samles på 4.året). Dermed frigjøres tid til en ny modul. Vi foreslår *allmenntmedisin* som egen modul. Alle fellesforelesninger i allmenntmedisin utgår og all undervisningen blir i stedet gitt i modulen. Under allmenntmedisin inngår også sykehjem, helsestasjon og hjemmebasert omsorg. Uketjenestene i allmenntmedisin samles i denne modulen. Allmenntmedisinske aspekter inngår naturligvis også i andre deler av undervisningen, men modulen fokuserer på praktisk, klinisk arbeid med vanlige allmenntmedisinske problemstillinger.

Fellesundervisning

Ordningen med fredagene satt av til annen undervisning enn modul-undervisning beholdes.

Per i dag 5-6 uker med kun forelesninger, i tillegg hver fredag satt av til forelesninger. Reduksjon av forelesninger: et mål å kutte ned til omkring halvparten av dagens forelesningstimer.

- Hud utgår som egen modul, flyttes til 4.året.
- Undervisningen i radiologi må vurderes, mer aktiv læring (oppgaver), enkelte plenumsforelesninger. Mer radiologi inn i 5.året?
- Gynekologi og obstetikk: forelesningene tas ut av 6.året, opptil fagmiljøet å avgjøre hvordan de vil gjøre det på 4.året. Fødsel flyttes til 4.året.
- Pediatri: ta ut forelesninger, beholde modul
- Ortopedi –
- Infotimer fjernes, informasjon til studentene gis via fronter eller ved oppstart ny modul. Beholder infotime om eksamen.

Eksamensforberedende forelesninger/integrert klinikk utgår. Det utarbeides cases som dekker sentrale læringsmål innen kirurgi, medisin, allmenntilmedisin, psykiatri. Etikk, samfunnsmedisin, trygdemedisin flettes inn. En utfordring å legge inn fagstoff i casene som i dag gis som forelesninger. Forelesninger brukes kun til stoff som er viktig å meddele studentene ex cathedra.

Samle forelesninger i temadager. Annenhver fredag temadag, annenhver jobbing med case. Slik case-jobbing kan foregå slik: studentene får utlevert case mandag, skal forberede seg i grupper (uten veileder) eller enkeltvis, møtes i gruppe (samme som modulgruppa) fredag formiddag og diskuterer, etter lunsj samles alle i plenum sammen med et utvalg fagpersoner som legger fram relevant fagstoff til oppgaven (ny forskning, spesielle perspektiver etc).

Temauker

To uker ved oppstart i august og tre uker i januar er nå tilnærmet rene forelesningsuker. Vi foreslår å bruke disse ukene til undervisning for kullet samlet, heller enn å utarbeide en ny modul. Viktig å organisere det slik at undervisningen ikke blir fragmentert, slik den er i dag. Forslag: temauker hvor studentene jobber dels i grupper, dels er undervisningen i plenum. Fagintegrert og case-basert læring ligger til grunn. Til sammen blir det fem temauker.

En slik temauke kan ta for seg problemstillinger innen rettsmedisin, seksuelle overgrep, vold, flyktninge-medisin, omskjæring etc. Flere fagfelt inne i bildet; psykiatri, pediatri, gynekologi, patologi, jus etc. Bodø-studentene vil sannsynligvis måtte være i Tromsø denne uka, da det ikke er rettsmedisin ved Nordlandssykehuset.

En annen temauke vil fokusere på kommunikasjon. Både allmennmedisin og onkologi har tidligere hatt opplegg for dette som kan samles og videreutvikles i denne temauka. Fokus blir på kommunikasjon i spesielle og vanskelig/utfordrende situasjoner.

Flere forslag til temauker:

- geriatri (multisykdom, multifarmasi inngår her)
- kronisk sykdom og rehabilitering
- forebyggende arbeid (kan f.eks inkludere det tidligere cardiovaskulære seminaret m.m.)

Be studentene utarbeide skriftlige kasuistikker fra egen praksis på femteåret. Kan drøfte disse på seminar.

Nye praksisarenaer

Kritikk mot dagens kliniske undervisning på sjetteåret er at den er passiv, lite selvstendig, oppleves som en nedtur etter femteåret hvor studentene i stor grad får egne oppgaver. Derfor viktig å gi sjetteårsstudentene kliniske utfordringer på deres nivå. Slutt med poliklinikker hvor studenten sitter i et hjørne og ser på! Obligatoriske krav må ikke basere seg på tilstedeværelse, men konkrete oppgaver. Slike oppgaver er polikliniske konsultasjoner, innkomstjournaler, allmennmedisinske konsultasjoner,

Poliklinikk: det organiseres egne studentlister på alle poliklinikkene. 2-4 polikliniske journaler på hver poliklinikk obligatorisk for studentene. UNN må prioritere midler til dette hvis det er mangel på ressurser. Pediatri har en slik ordning, den fungerer veldig bra. Poliklinikk er lærerikt fordi det utfordrer studentene til å gjøre selvstendige vurderinger og studentene må ta stilling til hva som skal gjøres videre med pasienten. Konsultasjonen er mer målrettet enn en vanlig innkomstjournal. Studentene må vurdere nødvendige undersøkelser, eventuell videre utredning og legge en plan for veien videre.

Veksle mellom ulike typer klinisk praksis. Bed-side undervisning,

Akuttmottaket: i dag er man satt opp til å følge vakt to ganger (medisinsk og kirurgisk), bør bli arbeidskrav om minst to akuttjournaler fra hver vakt.

Observasjonsposten. Slagenheten.

Eksamen

Avsluttende eksamen: en skriftlig, to muntlig (ett storfag og ett småfag). Gjør at to eksamener i småfag eller annen klinisk ferdighet kan gjøres tidligere. Total eksamensbelastning den samme, men jevnere fordelt på alle studieår.