

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

Onsdag 2. september 2020 kl. 0830-0930

Digitalt møte/Skype - Møteleder: Marta Ebbing

Representanter

UIB - MED	HUS
Steinar Hunskår , prodekan for utdanning Mette Vesterhus , studieleder Klinisk institutt 2 Edvin Schei , studieleder Institutt for global helse og samfunnsmedisin Anne Berit Guttormsen , studieleder Klinisk institutt 1 Harald Wiker , leder programutvalg medisin	Marta Ebbing fagdirektør, FoU-avdelingen Alf-Henrik Andreassen , avd. direktør Revmatologisk avd. og Hudavdelingen Kjell Matre , klinikkdirektør Ortopedisk klinikk Hans Olav Instefjord , klinikkdirektør Divisjon psykisk helse Cathrine Bjorvatn , leder Seksjon fag og utdanning, FoU-avdelingen
	HDS
	Petter Thornam , fagdirektør HDS Jesper Blomquist , avd. overlege ortopedi, HDS
Studentrepresentanter: Babar Eide Khan og Laila Burgos	
Sekretariat: Hilde Nesse , rådgiver, FoU-avdelingen, HB, Kristin Walter , seniorrådgiver studieseksjonen MED/UiB, Elena Sandgathe , rådgiver for utdanning og samhandling, HDS	
Ikke tilstede: Mette Vesterhus, Harald Wiker, Hans Olav Instefjord, Jesper Blomquist.	
Tilstede under sak 14-20: Rune Bjørneklett og Anne Taule	

Saker:

12-20	<p>Orienteringssaker:</p> <p>a. Opptak av nye studenter ved UiB-MED høsten 2020</p> <p>Ordinært opptak er gjennomført, med 20 nye studieplasser i medisin. Mål om å komme til 205 medisinstudenter per 1. september. Antallet vil gi utfordringer når studentene kommer i klinikk, og dette skal følges opp i dialog med samarbeidende sykehus videre.</p> <p>b. Oppstart av Vestlandslegen – jfr. orienteringssak til styret ved Det medisinske fakultet UiB og nyhet på nettsider</p> <p>Utredningsgrupper ved fakultetet er godt i gang med studieplanarbeidet. De 20 nye studieplassene i medisin blir en pilot for Vestlandslegen, dvs. at minst 20 studenter skal videre til Stavanger etter 3 år. Per i dag går disse studentene integrert med ordinært kull på studieplan Medisin 2015, med pålagt ventesesemester høst 2023.</p>
--------------	--

	<p>c. Alrek helseklynge – utlysning av samarbeidsmidler 2021 Det lyses snarlig ut kr. 400 000 for prosjekter relatert til helseklyngen, med søknadsfrist 13. november 2021. <i>Lenke til utlysningen som ble lagt ut etter møtet:</i> https://www.uib.no/nb/alrekhelseklynge/138158/utlysning-samarbeidsmidler-2021</p>
13-20	<p>Oppfølging av covid-19 pandemi og konsekvenser for klinisk undervisning/praksis høsten 2020 (jfr. sak 07/20 fra forrige møte)</p> <p>1. Orientering om retningslinjer og tiltak ved UiB, HUS og HDS Foreliggende notat gjorde rede for gjeldende retningslinjer, kort gjennomgang v/ Marta Ebbing.</p> <p>2. utfordringer inneværende semester? Smittesituasjonen innebærer en tillitsbalanse mellom studentene og universitet/foretak. Fakultetet har tett dialog med UiB sentralt, og har mandat til å gjøre vurderinger for egne kurs/undervisningsaktivitet. Viktig at vurderinger av klinisk undervisning gjøres i dialog med aktuell avdeling/klinikk.</p> <p>Enighet om at det ikke må utvikle seg særregler på enkelte avdelinger, og at det er viktig at studenter - som fremtidige kolleger - blir godt ivaretatt. Drøfting av testkriterier for studenter.</p>
14-2	<p>Innledende diskusjon om mottaksmodell og mottaksmedisin: implikasjoner for grunnutdanning medisin Innledning ved Rune Bjørneklett Se presentasjon</p> <p>Mottaksklinikken behandler pasienter som tidligere var plassert i andre enheter, og har nå ca. 20 % av alle pasientopphold på HUS. Bemanning: 20-25 overleger, mange med delt stilling m/m MK og spesialavdeling. 24 LIS 2-3 leger, 8 LIS 1 leger. Per i dag kun 20% professor UiB, midlertidig til slutten av 2021.</p> <p>Klinikken har stort og relevant pasientgrunnlag som i for liten grad utnyttes til undervisning. Per i dag: MED11 (en uke praksis per student), studenter i tidlig praksis, MED5 prop.kurs og forelesninger i akutt-ukene.</p> <p>Diskusjon av fremtidige disponeringer; Fakultetet må utarbeide en strategi for mottaksmedisin, både faglig, organisatorisk (institutt-tilknytning) og bemanningsmessig. Ønske om å få en ny spesialitet oppe og gå, og fakultetet må få plass knaggene i denne satsingen. Tiltaksplan for å satse på akutt- og mottaksmedisin må utarbeides. HDS ønsker også å være med på et slikt arbeid (har hatt mottak siden 2014). Samhandling som sentralt element. Undervisningsressurser bør flyttes etter aktiviteten i sykehuset.</p> <p>Oppfølging: Fakultetet vil jobbe strategisk med saken fremover, og både HUS og HDS er interesserte i å følge saken tett. En oppfølging der både utdanning og forskning er ivaretatt ses som en forutsetning.</p>