2017
Årsrapport

Eksamen ved profesjonsstudiet i medisin

ST. OLAVS HOSPITAL
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM
NTNU

Rapport publisert av
NTNU Fakultet for medisin og helsevitenskap
www.ntnu.no/dmf

Tekst
Tobias S. Slørdahl
Marie Thoresen

Databehandling
Tobias S. Slørdahl
Marie Thoresen
Rune Standal
Anne Kristin Mikkelborg
Ida Marie Bruun Jacobsen

Design
Tobias S. Slørdahl
Stian Karlsen

Font
DIN

Bilder/ikoner
Forsidebilde - Joanna Rosinska on Unsplash, Data - Carlos Muza on Unsplash, Tommel opp/ned - Dave Gandy at flaticon.com, Er lik tegn - flaticon.com, Rapport - Freepik, Test - Freepik, People walking - Brandon Wong at Unsplash

Trykk
NTNU Trykk

Forord

Tobias S. Slørdahl har siden 2014 vært eksamensleder for profesjonsstudiet i medisin ved NTNU. Han jobber som lege i spesialisering ved de indremedisinske klinikker, St. Olavs Hospital og som forsker ved Institutt for klinisk og molekylær medisin.

"The training of the medical school gives a man his direction, points him the way, and furnishes him with a chart, fairly incomplete, for the voyage, but nothing more."

Sir William Osler

Det blir stadig tydeligere for meg at det vi spør om til eksamen former våre studenter og dermed kommende leger uteksaminert fra NTNU. Den gir studentene klar beskjed om hva de bør lære seg. Jeg gjennomførte i fjor en spørreundersøkelse blant studentene etter fullført 2. studieår om hvilke lærebøker de benyttet seg av i ulike fag. 81 studenter svarte på undersøkelsen. Noe overraskende viste det seg at mange ikke benyttet seg av lærebøker i det hele tatt. Eksempel på prosentandeler som ikke brukte lærebok i utvalgte fag som undervises i dette studieåret: farmakologi (96 %), genetikk (88 %), mikrobiologi (46 %) biokjemi og cellebiologi (42 %), embryologi (22 %) og immunologi (17 %). Det er ingen grunn til å tro at tallene vil være annerledes for andre kull og for andre studieår. Det er velkjent at mange studenter kun leser forelesningsnotater og eksamensoppgaver i mange fag. Dette underbygger viktigheten av et godt rammeverk for hva som bør inngå i eksamen over flere år. Den andre lærdommen av undersøkelsen er selvsagt at forelesere bør være tydeligere i sine råd om hvilke kilder de anbefaler. Selv om mange kilder på internett kan erstatte bøker, kan det dog være vanskelig å finne frem til gode kilder som er dekkende og på riktig nivå.

I tillegg til å være retningsgivende, vil det studentene spørres om til eksamen huskes bedre i fremtiden. Dette kalles testeffekten. Forskning på testeffekten har vist at det man spørres om på tester huskes mye bedre enn om man bare leser på et tema. Selv om testeffekten har vært kjent i mange tiår, benytter studentene seg lite av denne når de studerer. Eksamen vil derfor være en arena hvor testeffekten får utfoldet seg og det vi spør om bør derfor både dekke sentrale tema og den bredden i faget som vi ønsker at nyutdannede leger bør beherske.

Det siste året har igjen inneholdt nye tiltak med mål om en bedre eksamen og bedre organisering av eksamensarbeidet. Dette studieåret ble det første uten den gamle stasjonseksamen på 1., 3. og 4. studieår ettersom objektiv strukturert klinisk eksamen (OSKE) ble implementert som planlagt. Studentene som hadde OSKE syntes det var en positiv opplevelse. OSKE er en eksamensform, som andre eksamensformer, med styrker og svakheter. Jeg er likevel overbevist om at eksamensformen, i de fleste fag, er bedre for både studenter og eksaminatorer og gir et mer objektivt og rettferdig bilde på hva studentene kan. Det vil dog ta noen år før alle undervisere blir gode i denne eksamensformen og tilpasninger må nok gjøres på veien.

I år har tilbakemeldingen fra eksamenskommisjonslederne vært at skriftlige eksamensoppgaver holder en høyere kvalitet enn tidligere og det er et tegn på at vi går i riktig retning. Undervisere gjør helt klart en enda bedre jobb enn tidligere. Nesten alle flervalgsoppgaver ble også i år fagfellevurdert, men i år var det langt færre kritiske tilbakemeldinger fra fagfeller enn i fjor. Dette taler også for et sannsynlig kvalitetsløft av oppgavene.

Jeg er imponert over det arbeidet alle undervisere legger ned i eksamen. Jeg har full forståelse for at det er arbeidskrevende, men en jobb jeg tror er verdt det da den er viktig. Fruktene av arbeidet vil først viser seg når vi skal jobbe sammen med studentene som kommende kolleger i fremtiden.

Takk for den jobben dere gjør som undervisere, og takk til studentene som kommer med innspill til hvordan eksamen kan bli bedre.

Tobias S. Slørdahl , MD PhD
Eksamensleder

Innhold

3 Forord
6 Eksamensåret 2016/2017
7 Innføring av digital eksamen
8 Første nasjonale delprøve i medisin
9 Psykometri
10 Nøkkeltall for eksamen i medisinstudiet 2016/2017
11 Vanskelighetsgrad
12 Diskriminerende evne
13 Kognitivt nivå
14 OSKE
15 Sensorteamets vurdering
16 Resultater
22 Studentevaluering
24 Plan for studieåret 2017/2018
25 Eksamenskommisjonene
26 Kurs studieåret 2017/2018
28 Sjekk dine egne oppgaver

Om denne rapporten

Denne rapporten omhandler generell informasjon om eksamensarbeidet, psykometriske analyser for skriftlig eksamen, OSKE, og studentevaluering av alle eksamener foruten eksamen i lege-pasientkommunikasjon. Det er ikke gjort analyser av muntlig-praktisk avsluttende eksamen og eksamen i lege-pasientkommunikasjon.

Eksamensåret 2016/2017

Digital eksamen

Digital eksamen ble etter en pilot for 4. studieår i desember innført for alle skriftlige eksamener i medisinstudiet. Dermed ble medisinstudiet det første studiet ved NTNU som bruker digital eksamen på alle sine eksamener. Implementeringen foregikk uten større feil og ble evaluert svært godt av studentene. Innføringen ble ledet av Ida Marie Bruun Jacobsen og studiekonsulentene med ansvar for hver eksamen. I den grad NTNU har kapasitet vil alle fremtidige skriftlige eksamener ved medisinstudiet være digitale.

Skriftlig tilbakemelding til alle

Alle studenter får nå skriftlig tilbakemelding på hvordan de gjør det på flervalgsoppgavedelen av skriftlig eksamen sammenlignet med sine medstudenter. Dette får de i form av et spiderdiagram som angir deres poengsum i alle fag sammenlignet med snittet for kullet. For OSKE eksamen får også alle studenter tilsendt en personlig eksamensrapport som angir hvordan de har blitt vurdert på OSKE eksamen og eventuelle tilbakemeldinger fra eksaminatorer.

OSKE

Objektiv strukturert klinisk eksamen erstattet i år den gamle stasjonseksamen. Dette helt etter planen og under god ledelse av prosjektleder Marie Thoresen. Det ble gjennomført totalt seks OSKE eksamener dette studieåret. Disse har fungert svært godt og med gode tilbakemeldinger fra sensorteamet. Se eget kapittel for gjennomgang av alle eksamener.

Fagfellevurdering av flervalgsoppgaver

For andre gang ble det gjennomført fagfellevurdering av nesten alle flervalgsoppgaver benyttet på årets eksamener. Omtrent 200 fagfeller vurderte rundt 1800 oppgaver. Flere oppgaver bestod i år fagfellevurderingen sammenlignet med året før. Resultatene fra fjorårets fagfellevurdering sammenskrives nå i egen publikasjon som forhåpentligvis vil komme på trykk i løpet av høsten 2017.

Samtale ved flergangsstryk

For første gang er det gjennomført samtaler med alle studenter på de to første studieårene som hadde strøket to eller flere ganger på eksamen. Hensikten med ordningen er å fange opp studenter som trenger hjelp, gi studieveiledning og eventuelt vurdere motivasjon og skikkethet.

Nasjonal delprøve i medisin

Norges første nasjonale prøve for medisinstudenter ble i år gjennomført ved alle de fire norske medisinske fakultetene. Prøven ble avholdt i siste semester og studentene fikk 120 flervalgsoppgaver i fagene kardiologi, thoraxkirurgi, nefrologi, urologi, gastroenterologi og gastrokirurgi. Fra NTNU bidro Stein Samstad, Alexander Wahba, Knut Ivar Aasarød, Carl-Jørgen Arum, Arne Sandvik, Arne Wibe og Jan Egil Afset. Se mer i eget kapittel.

Studentmedvirkning

Eksamensleder avholdt sitt årlige innlegg på allmøtet for studentene den 9. Januar. Her ble studentene informert om hvilke kvalitetsforbedringstiltak som er igangsatt og hva som er utfordringene med eksamen. Studentene oppfordres alltid til å komme med innspill om eksamen.

Egen studentportal

I februar i år åpnet vi en egen studentmodul i flervalgsoppgavedatabasen hvor studenter kan trene på tidligere gitt eksamensoppgaver direkte i databasen. Dette sikrer at studentene ikke øver på tidligere eksamensoppgaver som kan inneholde feil som ble endret etter eksamensgjennomføringen.

Kurs

Som tidligere ble det avholdt flere eksamensrelevante kurs om flervalgsoppgaver og om OSKE. Kursoversikt for kommende studieår finnes i denne rapporten.

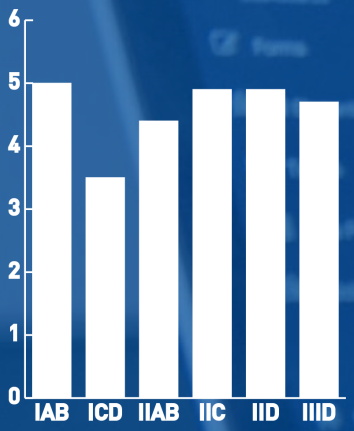
Prosedyrer

Alle eksamensprosedyrer er revidert og det er laget en ny prosedyre for hvordan studiekonsulentene både ved Utdanningsseksjonen og ved Instituttene jobber med eksamen. Dette for å sikre mest mulig strømlinjeformet eksamensplanlegging og gjennomføring.

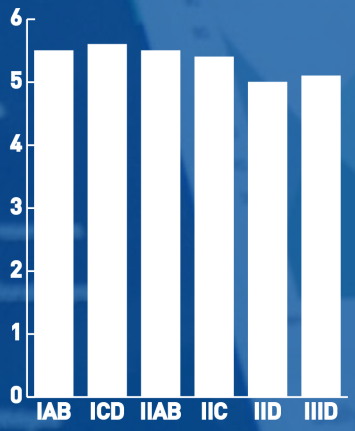
Innføring av digital eksamen

NTNU har hatt en målsetning om at alle eksamener skulle være digitale innen 2019. Vi på medisinstudiet hadde et mål om at dette måtte kunne oppnås raskere. Derfor innførte vi digitale eksamener for alle studieår i løpet av 2016/2017. Dette ble gjort etter at man piloterte digital eksamen i IID (ren flervalgsoppgaveeksamen) i desember med svært gode resultater. Etter vårens fullstendige digitalisering har vi spurt studentene hva de synes om å ha eksamen digitalt. Her følger resultatene som viser snittskår for hvert kull. 6 = svært bra 1 = svært dårlig:

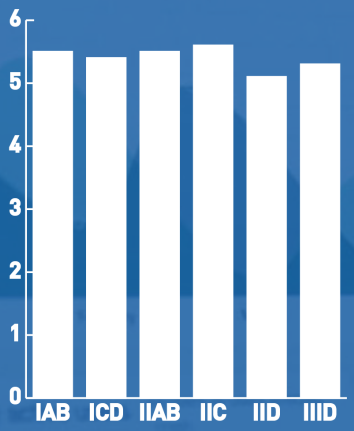
Hva synes du om informasjonen du fikk i forkant om digital eksamen?



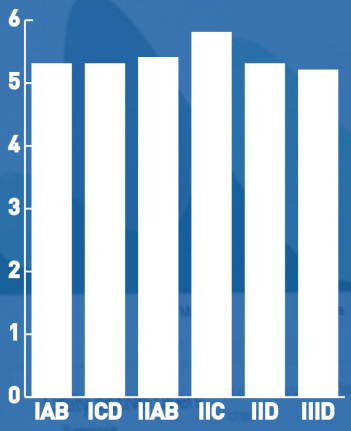
Hva synes du om å bruke din egen datamaskin til eksamensgjennomføringen?



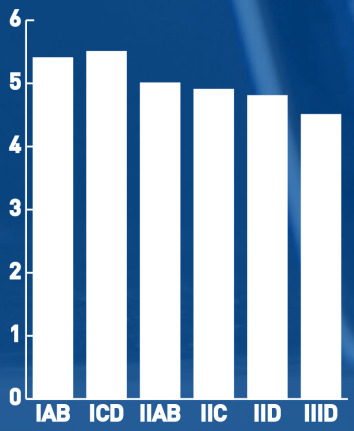
Hva synes du om Inspera som eksamensverktøy?



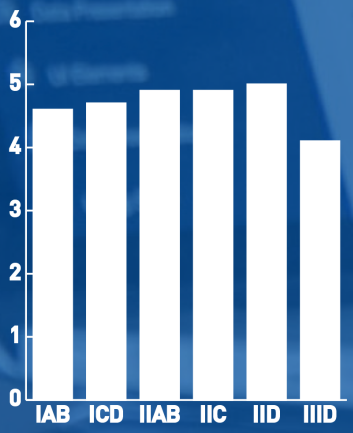
Hvordan var det å navigere seg gjennom digital eksamen?



Hvordan var det å få tilgang til egen eksamensbesvarelse etter eksamen?

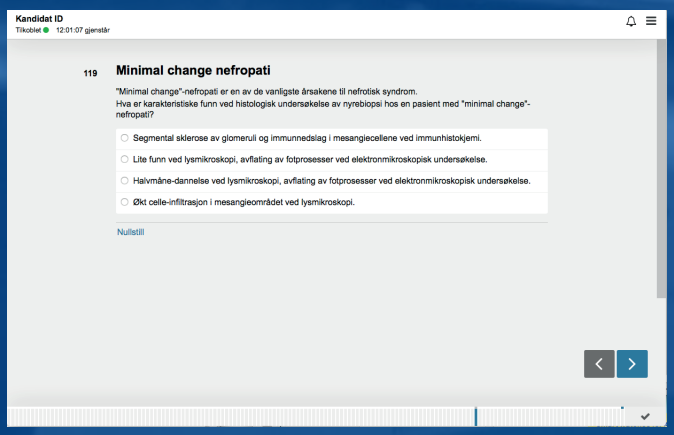


Hvordan var kvaliteten på bilder i eksamensoppgavene?



Synes du digital eksamen er bedre enn eksamen på papir? (alle kull samlet)

Plattformen som brukes til digital eksamen er Inspera Assessment. Studiekonsulenter på hvert studieår har fått opplæring i hvordan man legger inn kortsvarsoppgaver og hvordan man importerer og eksporterer flervalgsoppgaver mellom vår oppgavebank og Inspera. Det er fortsatt rom for forbedringer i Inspera som vi håper kan komme på plass før neste eksamensgjennomføring. Det gjennomføres ny workshop i Inspera for studiekonsulenter høsten 2017. Se kursoversikt i dette heftet for tidspunkt og påmelding.



Eksempel på hvordan en flervalgsoppgave presenteres i Inspera Assessment.

Første nasjonale delprøve i medisin

Det nasjonale utdanningsmøtet i medisin vedtok 10. oktober 2014 å starte arbeidet med en pilot på en nasjonal delprøve i klinisk resonnement. Dette resulterte i en pilot den 24. mars 2017 for alle studenter i siste semester ved norske medisinstudier. Prøven var frivillig, og totalt 319 (83 %) av 384 gjennomførte prøven. Oppmøtet varierte fra 73 % til 94 % på tvers av studiesteder.

Oppgavene var laget av tre ulike fagkomiteer bestående av representanter fra hvert studiested i de fagene som skulle testes, i tillegg til allmennleger og representanter fra parakliniske fag. Kvalitetssikringen ble gjort i fagkomitéene og i tillegg av tre fagfeller (spesialist, lege i spesialisering og allmennlege). Denne ordningen har fungert godt og gitt spørsmål av høy kvalitet. Spørsmålene ble jevnt over oppfattet som relevante og gode av studentene.

Snittskår var 70,7 % korrekte svar. Resultatene var tilnærmet like mellom studiestedene og de små forskjellene er vanskelig å tolke i lys av ulik oppmøteprosent. I tillegg må man vurdere resultater over tid for å kunne si noe om forskjeller. Studentene har dessuten noe ulik erfaring med oppgavetypen som er brukt og digital eksamen. Hovedinntrykket er at nivået er rimelig jevnt på tvers av de fire studiestedene.

Fasit med begrunnelser ble publisert etter av prøven var over. Studentene kom med mange gode tilbakemeldinger på oppgavene etter prøven var gjennomført, som ble tatt hensyn til i sensuren. Løsningen vi valgte for individuell tilbakemelding synes å ivareta studenters behov for individuell tilbakemelding og begrunnelse.

Av de 319 studentene som gjennomførte prøven, svarte 152 (48 %) på et evalueringsskjema. Studentene anga at enkelte spørsmål hadde en spesialistorientering og etterlyste et bedre digitalt system for eksamensavvikling. Det digitale systemet som ble brukt er et annet enn det studentene ved NTNU har brukt på egne eksamener i år. Det må legges mer arbeid i en korrekturlesning for å sikre konsistens (bl.a. for referanseverdier) i prøvesettet som helhet. Det synes å være en viss enighet om at en nasjonal delprøve i seg selv er et positivt tiltak (84 %), og 68 % svarer at de ønsker at det skal jobbes mot en felles skriftlig avsluttende eksamen.

Med bakgrunn i resultatene og evalueringen fra årets pilot har det nasjonale dekanmøtet besluttet å gå videre med prosjektet. Prøven utvides med fagområdene: lunge, endokrinologi, infeksjonsmedisin og muskel-skjelett/ortopedi. Tiden per spørsmål blir redusert fra 120 sekunder til 90 sekunder ettersom studentene hadde svært god tid på prøven. Det er besluttet at man bruker lokale digitale eksamensplattformer i fremtiden. Det ble besluttet å ikke sette noen beståttgrense foreløpig, men det var en stemning i dekanmøtet for at man arbeider for en felles avsluttende eksamen på sikt.

Undervisere som ønsker tilgang til resultatene i hvert enkelt fag og for hvert enkelt studiested kan få dette ved henvendelse til tobias.s.slordahl@ntnu.no

Hele rapporten fra den nasjonale delprøven kan leses her: **https://goo.gl/LYbrfy**

Den nasjonale delprøven kan du finne den her: **https://goo.gl/sam5Xn**

Psykometri

Psykometri er fagfeltet som omhandler teorien og teknikken for testing av kunnskaper, ferdigheter og holdninger. Det gjøres psykometriske beregninger for å kunne si noe om kvaliteten på eksamen.
Nøkkelbegreper i klassisk testteori er reliabilitet og validitet. Reliabilitet sier noe om testen er konsistent over tid og på tvers av individer og situasjoner. Med andre ord, ville en student få samme poengsum på eksamen hvis vi ga vedkommende en ny eksamen for samme studieår dagen etter den første. Validitet sier noe om vi måler det vi faktisk tenker vi skal teste. Med andre ord, tester vi det læringsmålene sier studenten skal kunne, og tester vi i løpet av studiet det en norsk lege skal kunne når vedkommende uteksamineres? Fakultet for medisin og helsevitenskap tilstreber høy reliabilitet og validitet på alle sine eksamener.

For å kunne si noe om reliabilitet og validitet må man gjøre psykometriske analyser. Vi er ute etter reliabilitet og validitet, og vi er ute etter å se hvilke oppgaver som fungerte og hvilke som ikke fungerte.

Analyser

Denne rapporten presenterer fem analyser av flervalgsoppgavene for skriftlig eksamener studieåret 2016–17. De fem analysene er:

- KR20-reliabilitet flervalgsoppgavedelen
- Vanskelighetsgrad
- Diskriminerende evne
- Kognitivt nivå

Nøkkeltall for eksamen i medisinstudiet 2016/2017

IAB / MD4011

	Skriftlig	%
Kandidater	133	
Bestått	121	90 %
Stryk	12	10 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
71,2 %	79,4 %	0,79

ICD / MD4020

	Skriftlig	%
Kandidater	113	
Bestått	105	93 %
Stryk	8	7 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
77,4 %	71,8 %	0,81

IIAB / MD4030

	Skriftlig	%
Kandidater møtt	104	
Bestått	102	98 %
Stryk	2	2 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
76,9 %	76,8 %	0,72

IIC / MD4042 - HØST

	Skriftlig	%
Kandidater møtt	63	
Bestått	62	98 %
Stryk	1	2 %

Snittskår totalt	Snittskåre FVO	K20-reliabilitet FVO
84,4 %	86,5 %	0,64

IIC / MD4042 - VÅR

	Skriftlig	%
Kandidater møtt	60	
Bestått	119	93 %
Stryk	9	7 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
81,7 %	79,8 %	0,71

IID / MD4041/43 - HØST

	Skriftlig	%
Kandidater møtt	63	
Bestått	62	98 %
Stryk	1	2 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
76,2	77,1 %	0,86

IID / MD4041/43 - VÅR

	Skriftlig	%
Kandidater møtt	71	
Bestått	69	97 %
Stryk	2	3 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
76,0 %	76,0 %	0,81

IIIC / MD4061

	Skriftlig	%
Kandidater møtt	113	
Bestått	113	100 %
Stryk	0	0 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
81,6 %	82,7 %	0,56

IIID / MD4062

	Skriftlig	%
Kandidater møtt	114	
Bestått	113	99 %
Stryk	1	1 %

Snittskår totalt	Snittskår FVO	K20-reliabilitet FVO
78,1 %	79,8 %	0,74

Vanskelighetsgrad

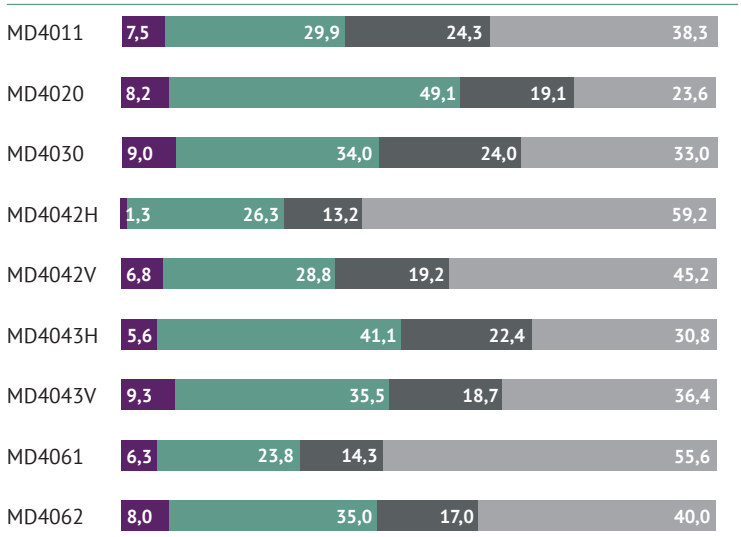
Beskrivelse

Vanskelighetsgrad sier noe om hvor vanskelige spørsmålene er. Vi deler vanskelighetsgraden inn i fire kategorier.

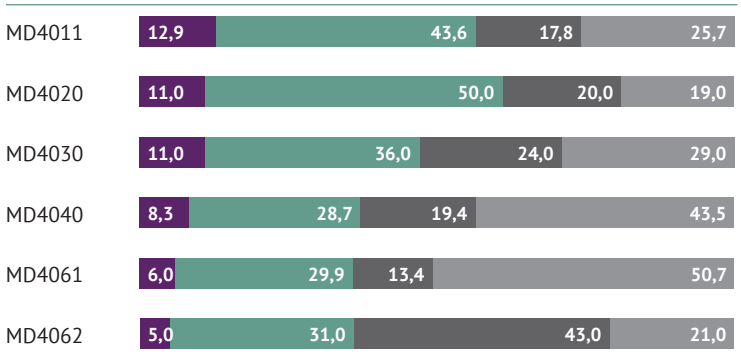
Analyse

Tall i prosent

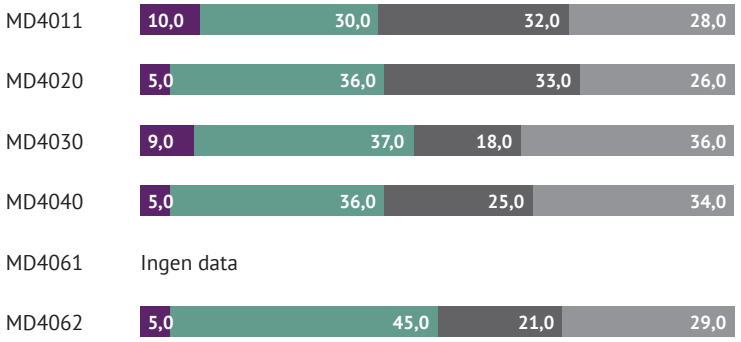
2016/2017



2015/2016



2014/2015



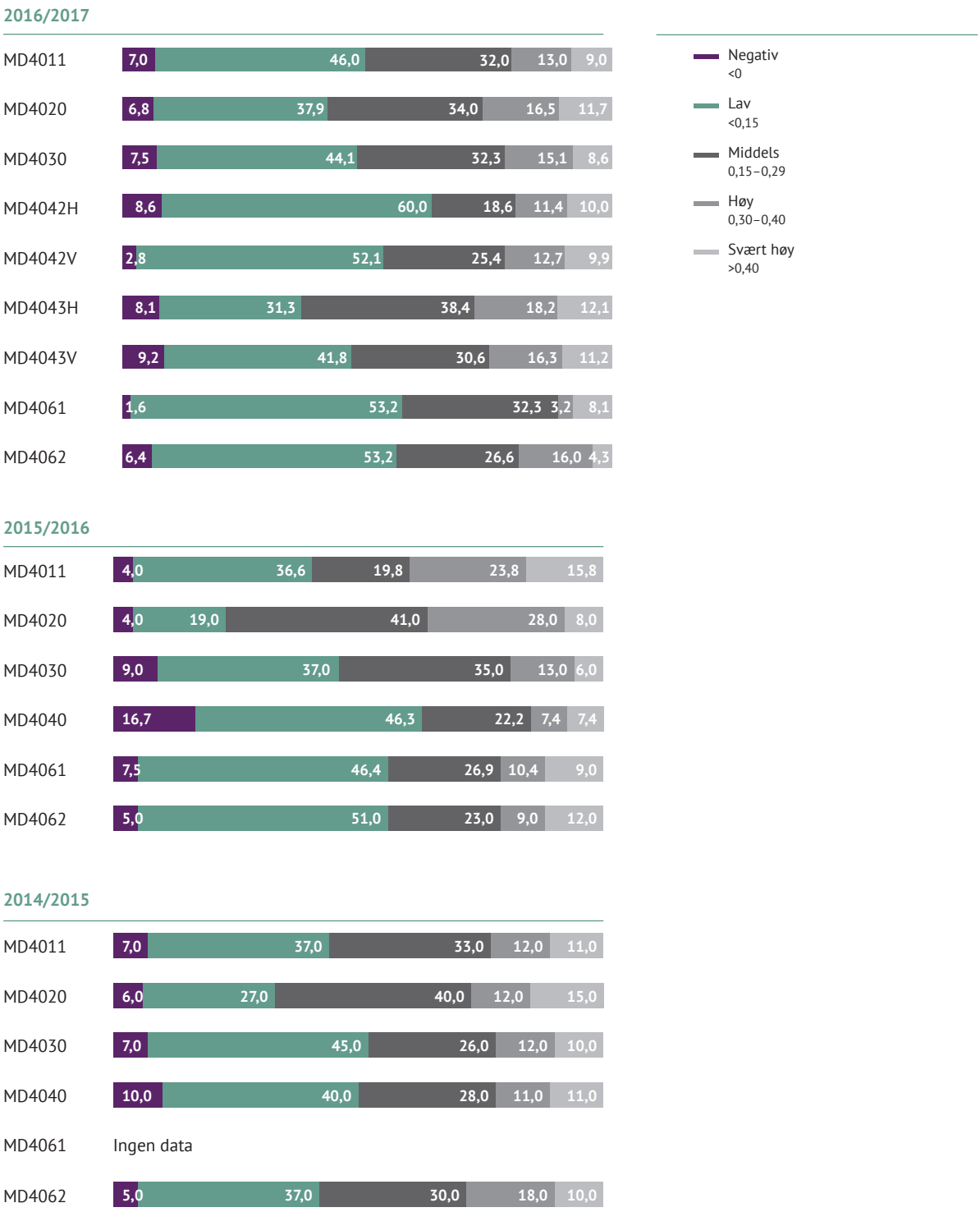
- **Vanskelig** – Færre enn 40% av studentene svarte riktig
- **Middels** – Mellom 40% og 79% av studentene svarte riktig
- **Lett** – Mellom 80% og 89% av studentene svarte riktig
- **Svært lett** – Mer enn 90% av studentene svarte riktig

Diskriminerende evne

Beskrivelse

Diskriminerende evne er differansen mellom andelen av kandidater i den beste gruppen som velger det beste alternativet og andelen av kandidater i den svakeste gruppen som velger det samme alternativet. Analysen gjøres ved å dele inn studentene i tre grupper: best (25%), middels (50%) og dårligst (25%).

Tall i prosent



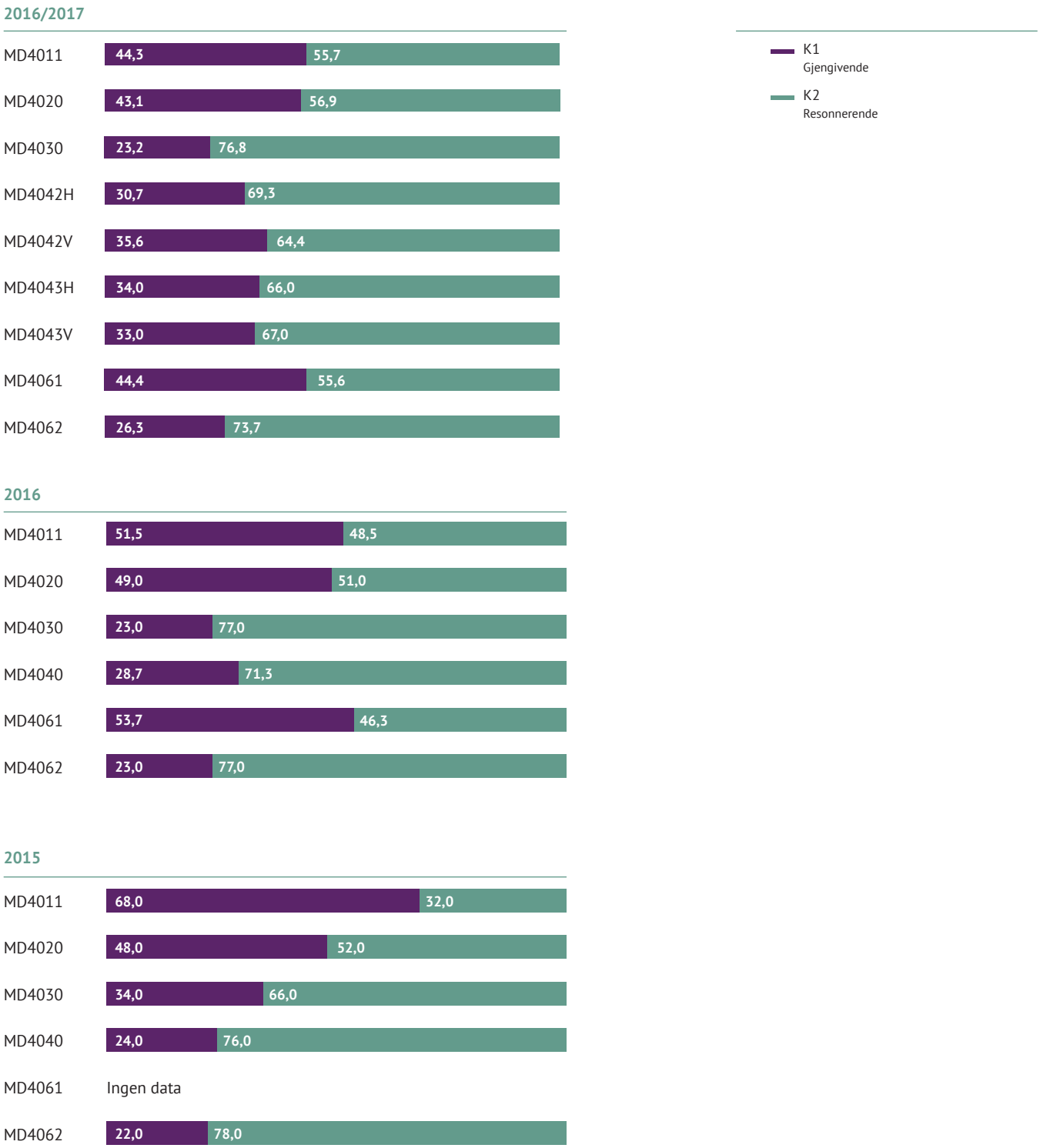
Kognitivt nivå

Beskrivelse

Flervalgsoppgavene våre deles inn i to kategorier; gjengivende (K1) og resonnerende (K2). Gjengivende oppgaver er ofte endimensjonale. Det vil si at de tester studentenes evne til å gjengi innlært faktakunnskap. Resonnerende oppgaver krever, som navnet tilsier, mer resonnering. De er flerdimensjonale ved at de tester studentenes evne til å se sammenhenger, til å trekke egne slutninger og å kunne bedømme noe ut fra forskjellige kriterier. Kliniske vurderinger og beslutninger vil stort sett bli tatt basert på ressonerende evne. Det er et mål om at flertallet av oppgavene på eksamen er resonnerende oppgaver.

Analyse

Tall i prosent



OSKE

Full implementering av OSKE

Det medisinske fakultet, NTNU, ved fakultetsstyret, vedtok i 2014 å innføre OSKE (objektiv strukturert klinisk eksaminasjon) som erstatning for muntlig-praktiske stasjonseksamen på medisinstudiet. OSKE er en stasjonseksamensform for testing av klinisk kompetanse. OSKE avholdes som en summativ eksamen hvor de samme stasjonsoppgavene gis til alle studentene på kullet på samme dag.

OSKE ble for første gang i år gjennomført på alle tre årene hvor dette skal innføres og vi presenterer her resultatene fra hver OSKE eksamen. Hvilke stasjoner studentene fikk og resultatene fra hver stasjon og eksamen. Totalt ble det avholdt 7 OSKE eksamener dette studieåret. Våren 2017 har omtrent 400 studenter blitt eksaminert med OSKE og omtrent 100 eksaminatorer fra rundt 25 undervisningsenheter har vært i sving.

Gjennomføringen av OSKE har krevd stor arbeidsinnsats fra alle undervisningsenhetene, årslederne, eksamenskommisjonene og fra administrativt personell ved Utdanningsseksjonen. Studentene er fornøyd med innføringen av OSKE som muntlig-praktisk eksamensform og de har levert svært gode resultater.

Hvor settes grensen for bestått?

Standardsettingsmetode for alle OSKE-eksamener med hele studentkull er "borderline regression method". I denne metoden gjør eksaminatoren skåring av studentens prestasjon i et forhåndsbestemt skåringsskjema. Hver skåring gir et visst antall poeng. Eksaminator angir også global skår på studentprestasjonen etter sitt eget skjønn. Alle sjekklisteskårene fra alle eksaminatorene som skårer på samme stasjon blir så regressert via regresjonsanalyse mot global skår som ble gitt på den samme stasjonen. Dette gir en lineær modell hvor grensetilfellegruppen på global skår blir brukt til å predikere beståttgrensen for sjekklisteskår.

"Borderline regression method" er en metode som mer objektiv enn tidligere brukte standardsettingsmetode for muntlig-praktiske eksamener, og som kommer studentene til gode. Metoden gir variable beståttgrenser som justerer for vanskelighetsgrad på oppgavene og eksaminatorvariasjon. I tillegg tillater metoden dyptgående analyse i reliabilitet og validitet av eksamensresultatene.

Resultatene fra alle studentene brukes til å beregne en beståttgrense per stasjon. Studentene må få bestått på minst 6 av 8 stasjoner for å få bestått på hele OSKE. For eksamener med lavt studentantall, slik som OSKE for forskerlinje IIAB, praktiseres en beståttgrense på 65 % av mulige poeng per stasjon.

Psykometri og eksamenskvalitet

Psykometriske data er viktig for å vurdere eksamenskvaliteten. Cronbachs alfa er et mål på reliabilitetstypen intern konsistens, tilsvarende KR20 som vi bruker på flervalgsoppgavene. Videre angir vi R2 ("coefficient of determination") som er et mål på hvor godt den statistiske modellen kan konstruere en beståttgrense ut fra variablene poengskår og global skår.

For alle OSKE har både reliabiliteten og validiteten vært god og akseptabel. Det har vært flere tilfeller med stor eksaminatorvariasjon, men standardsettingsmetoden tillater justering av beståttgrensene ut i fra dette.

Sensorteamets vurdering

Om sensorteamet

Sensorteamets rolle er å gjennomgå og godkjenne OSKE eksamensoppgavene etter eksamenskommisjonens arbeid. Sensorteamet skal delta aktivt på eksamensdagen ved uanmeldte besøk på alle stasjoner i alle sløyfene i hele den aktive eksamenstiden. Hver sensor har ansvaret for en sløyfe hver og alle eksaminatorer vil bli vurdert flere ganger gjennom eksamenen. Sensorteamet vil ha tilgang til direkteloggingen av eksamensresultatene. Ved eksamenens slutt avholdes møte for sensorteamet.

Sensorteamet får, sammen med eksamenskommisjonen, tilgang til analyseresultatene i god tid før sensurmøtet. En eller flere fra sensorteamet møter i sensurmøtet hvor sensuren for OSKE avgjøres. Sensorteamet vil avgi rapport som brukes i kvalitetshevingssammenheng og som revisjon av sensorteamets mandat og arbeidsområde.

Sensorteamet våren 2017 bestod av:

- Leder: Ragnar Martin Joakimsen, Overlege/Endokrinolog UNN og Prof II, UiT-Norges Arktiske Universitet. Alle eksamener.
- Arash Bigonah, overlege ved avd. Medisinsk biokjemi ved St. Olavs Hospital. Alle eksamener.
- Erik Andreas Rye Berg, LIS kardiologi, PhD-stud: IIAB, IIC, IID
- Charlotte Hvaring, LIS nevrologi, PhD-stud: IAB, IID
- Mari Stormo, LIS: IIC.
- Chandima Balasuriya, overlege endokrinologi, PhD-stud: IAB
- Petter Quist-Paulsen, overlege, hematolog, lektor: IIAB
- Lars Mølgaard Saxhaug, LIS kardiologi, PhD-student: IAB

Sensorteamets konklusjoner

OSKE-komiteen har planlagt og gjennomført alle OSKE-eksamener på profesjonelt og grundig vis. Utfra gjennomgang av forarbeider (inkludert informasjonshefte om OSKE til undervisere) og selve eksamensoppgavene, samt observasjon av alle eksaminatorer og sløyfer, så oppfatter vi at eksamen har oppnådd høy kvalitet. Testen er gjennomført med stor grad av standardisering og struktur, hvor alle involverte var godt forberedt og instruert.

Testen har oppnådd god validitet vurdert utfra rammeverk, og utfra det faktum at teamet som har forberedt eksamen har klart å involvere organisasjonen i stor grad. Vi har ikke utført noen formell vurdering av validitet. Det er sikret kobling mellom læringsmål og test ved at læringsmål er formulert for hver enkelt stasjon, dessuten har undervisere vært med på å utvikle stasjonene.

Formatet hvor studentene observeres under hele testen er spesielt godt egnet til å teste ferdigheter og observerbar adferd, men det er et ressurskrevende format. Dermed kan det være nyttig å forbeholde testen for klinisk kompetanse som må observeres for å vurderes. Noen stasjoner bar helt klart et slikt preg (spebarnsundersøkelse, anamnese-stasjoner, leddundersøkelse etc.), mens andre stasjoner kanskje kunne ha vært testet i skriftlig format.

Resultater

Eksamener rapporteres i følgende rekkefølge

MD4011 OSKE IAB mai 2017

MD4030 OSKE IIAB juni 2017

MD4042 OSKE IIC desember 2016

MD4042 OSKE IIC mai 2017

MD4043/4041 OSKE IID desember 2016

MD4043/4041 OSKE IID mai 2017

Utsatte eksamener (tidl konte) og forskerlinjeeksamen IIAB rapporteres ikke her.

IAB / MD4011

Fakta

128 studenter tok OSKE den 31.5.17 og 2 studenter fikk ikke-bestått. Eksamen ble avholdt i 4 identiske og parallelle stasjonssløyfer. 32 eksaminatorer og 18 standardiserte pasienter/skuespillere deltok.

Resultater med nøkkeltall

Stasjon	Gjennomsnitt-skår (%)	Utregnet beståttgrense (%)	Antall ikke-bestått	R2	Cronbach´s alpha	Variasjon gjennomsnittskår eksaminatorer (%)
1 Anatomi	69	34,3	4	0,72	0,78	58,9 - 73,8
2 Histologi	72,2	42,6	11	0,68	0,81	60,1 - 78,8
3 Akuttmedisin	91,7	75,2	11	0,57	0,33	90,6 - 93,3
5 Radiologi	70,6	48,6	9	0,74	0,50	63,3 - 77,8
6 Lungemedisin	86,1	68,2	6	0,45	0,70	78,9 - 90,5
7 Kardiologi	90,8	78,6*	1*	0,45	0,20	88,7 - 93
9 Fys.med/ledd	79,8	35,7**	3**	0,54	0,86	56,1 - 90.8
10 Kommunikasjon	78,1	54,4	7	0,67	0,69	68,5 - 86,2

*Korrigert fra utregnet beståttgrense på 79,7 % pga intern eksaminatorvariasjon (lav intern konsistens)
**Korrigert fra utregnet beståttgrense på 47,2 % grunnet svært stor eksaminatorvariasjon

IIAB / MD4030

Fakta

103 studenter tok OSKE den 6.6.17 og 2 studenter fikk ikke-bestått. Eksamen ble avholdt i 4 identiske og parallelle stasjonssløyfer. 32 eksaminatorer og 26 standardiserte pasienter/skuespillere deltok.

Resultater **med nøkkeltall**

Stasjon	Gjennomsnitt-skår (%)	Utregnet beståttgrense (%)	Antall ikke-bestått	R2	Cronbach´s alpha	Variasjon gjennomsnittskår eksaminatorer (%)
1 Øre -nese -hals	74,8	53,3	7	0,57	0,74	65,8 -82,1
2 Fys.med/rehab	85,3	66,7	4	0,47	0,15	83,2 -87,1
3 Lungemedisin	87,2	64,2	4	0,59	0,74	76 -94,2
5 Farmakologi	62,8	40,1	6	0,62	0,58	55,8 -72,8
6 Mage/tarm	85,1	63,2	2	0,68	0,39	81,8 -87,4
7 Patologi	94,7	78,8	9	0,45	0,60	92,5 -97,7
9 Nevrokirurgi	85,3	65,5	7	0,59	0,38	81,5 -91,6
10 Onkologi	86,8	65,2	3	0,57	0,48	83,6 -90.8

IIC / MD4042 - HØST

Fakta

64 studenter tok OSKE den 15.12.16 og 3 studenter fikk ikke-bestått. Eksamen ble avholdt i 2 identiske og parallelle stasjonssløyfer. 16 eksaminatorer og 10 standardiserte pasienter/skuespillere deltok.

Resultater **med nøkkeltall**

Stasjon	Gjennomsnitt-skår (%)	Utregnet beståttgrense (%)	Antall ikke-bestått	R2	Cronbach´s alpha	Variasjon gjennomsnittskår eksaminatorer (%)
1 Klinisk kjemi/medisinsk biokjemi	86,6	68,2*	3*	0,57	0,56	84,3 -88,7
2 Psykiatri	60,9	44,7**	4**	0,37	0,71	52,6 -69,7
3 Psykiatri	66,4	50,1	3	0,66	0,28	63,8 -69
5 Dermatologi	90,2	68,4	1	0,54	0,53	89,3 -92,5
6 Infeksjonsme-disin	68,7	58	12	0,41	0,44	66,7 -70,9
7 Ortopedi	72,2	50***	3***	0,30	0,65	65,7 -79
9 Radiologi	92,7	74	4	0,66	0,41	91,4 -94
10 Farmakologi	70	56,5	9	0,45	0,59	65,5 -83,2

*Korrigert fra utregnet beståttgrense på 70,4 % etter analyse av materialet
**Korrigert fra utregnet beståttgrense på 46,8 % på grunn av svært stor eksaminatorvariasjon som påvirket resultatet
***Korrigert fra utregnet beståttgrense på 56,7 % på grunn av svært stor eksaminatorvariasjon som påvirket resultatet

IIC / MD4042 - VÅR

Fakta

61 studenter tok OSKE den 23.5.17 og 1 student fikk ikke-bestått. Eksamen ble avholdt i 2 identiske og parallelle stasjonssløyfer. 16 eksaminatorer og 15 standardiserte pasienter/skuespillere deltok.

Resultater **med nøkkeltall**

Stasjon	Gjennomsnitt-skår (%)	Utregnet beståttgrense (%)	Antall ikke-bestått	R2	Cronbach´s alpha	Variasjon gjennomsnittskår eksaminatorer (%)
1 Psykiatri	63	49,5	3	0,52	0,46	59,8 -66,4
2 Psykiatri	69,4	49,5	3	0,77	0,67	65,2 -74
3 Dermatologi	86,9	68,9	2	0,60	0,52	86,5 -87,4
5 Ortopedi	82,5	60,2	3	0,70	0,60	81,1 -84,1
6 Infeksjonsmedisin	93,3	74,4	2	0,52	0,54	93,1 -93,5
7 Revmatologi	86,5	66,1	1	0,66	0,76	85,3 -87,6
9 Radiologi	93	80*	1*	0,53	0,25	92,4 -93,4
10 Epidemio-logi/klinisk beslut-ningslære	86	72,6	3	0,57	0,27	85,2 -86,8

*Korrigert fra utregnet beståttgrense på 70,4 % etter analyse av materialet
**Korrigert fra utregnet beståttgrense på 46,8 % på grunn av svært stor eksaminatorvariasjon som påvirket resultatet
***Korrigert fra utregnet beståttgrense på 56,7 % på grunn av svært stor eksaminatorvariasjon som påvirket resultatet

IID / MD4041/43 - HØST

Fakta

63 norske studenter og 17 utenlandske studenter tok OSKE den 16.12.16. 4 norske og 4 utenlandske studenter fikk ikke-bestått. Eksamen ble avholdt i 3 identiske og parallelle stasjonssløyfer; 2 sløyfer med norsk språk og 1 sløyfe med engelsk språk. 24 eksaminatorer og 13 standardiserte pasienter/skuespillere deltok.

Alle resultatene til alle studentene (norske og utenlandske) ble kombinert til en felles regresjonsanalyse.

Resultater totale bokstavkarakterer utenlandske studenter:
For de utenlandske studentene regnes det ut bokstavkarakterer for hver stasjon, se under. I tillegg beregnes en total bokstavkarakter for hele OSKE for hver utenlandsk student. Metodene som brukes er "global skår metode" og gjennomsnittsutregning av de 6 beste stasjonene, begge metodene er utviklet internt.

	Krav til hovedkarakter (gjennomsnitt av de 6 beste stasjonene) (%)
A	85-100
B	75-84
C	65-74
D	55-64
E	50-54
F	3 eller flere stasjoner ikke-bestått

A: 2 studenter
B: 7 studenter
C: 4 studenter
F: 4 studenter

Resultater med nøkkeltall

Stasjon	Gjennomsnitt-skår (%)	Utregnet beståttgrense (%)	Antall ikke-bestått	R2	Cronbach´s alpha	Variasjon gjennomsnittskår eksaminatorer (%)
1 Gynekologi	75 (norsk) 58,8 (eng.)	43,6	6	0,75	0,38 (no.) 0,78 (eng.)	58,5 -77,3
2 Obstetrikk	71,6 (norsk) 66,3 (eng.)	52,6	10	0,78	0,54 (no.) 0,57 (eng.)	66,3 -72,4
3 Pediatri	70,1 (norsk) 56,7 (eng.)	46,3	7	0,62	0,44 (no.) 0,63 (eng.)	56,7 -76,9
5 Nefrologi	70,2 (norsk) 72,7 (eng.)	56,5	11	0,57	0,51 (no.) 0,66 (eng.)	65,9 -74,8
6 Barne - og ung-domspsykiatri	69 (norsk) 55,1 (eng.)	52,7	14	0,62	0,64 (no.) 0,74 (eng.)	55,2 -73,2
7 Endokrinkirurgi	62,3 (norsk) 64 (eng.)	39,6	8	0,45	0,46 (no.) 0,80 (eng.)	56,8 -68,3
9 Radiologi	79,8 (norsk) 75 (eng.)	53	6	0,80	0,46 (no.) 0,80 (eng.)	75 -81,1
10 Patologi	89,5 (norsk) 74,2 (eng.)	54,6	4	0,72	0,37 (no.) 0,92 (eng.)	74,2 -92,6

IID / MD4041/43 - VÅR

Fakta

62 norske studenter og 10 utenlandske studenter tok OSKE den 24.5.17. Det var 3 norske studenter og 2 utenlandske studenter som fikk ikke-bestått. Eksamen ble avholdt i 3 identiske og parallelle stasjonssløyfer; 2 sløyfer med norsk språk og 1 sløyfe med engelsk språk. 24 eksaminatorer og 17 standardiserte pasienter/skuespillere deltok.

Alle resultatene til alle studentene (norske og utenlandske) ble kombinert til en felles regresjonsanalyse.

Resultater totale bokstavkarakterer utenlandske studenter:

For de utenlandske studentene regnes det ut bokstavkarakterer for hver stasjon, se under. I tillegg beregnes en total bokstavkarakter for hele OSKE for hver utenlandsk student. Metodene som brukes er "global skår metode" og gjennomsnittsutregning av de 6 beste stasjonene, begge metodene er utviklet internt.

	Krav til hovedkarakter (gjennomsnitt av de 6 beste stasjonene) (%)
A	85-100
B	75-84
C	65-74
D	55-64
E	50-54
F	3 eller flere stasjoner ikke-bestått

A: 3 studenter
B: 5 studenter
F: 2 studenter

Resultater med nøkkeltall

Stasjon	Gjennomsnitt-skår (%)	Utregnet beståttgrense (%)	Antall ikke-bestått	R2	Cronbach´s alpha	Variasjon gjennomsnittskår eksaminatorer (%)
1 Obstetrikk	79,9 (norsk) 79,5 (eng.)	60,1 (norsk)* 50,6 (eng.)*	7	0,64 (norsk) 0,86 (eng.)	0,54 (norsk) 0,71 (eng.)	79,5 -80,2
2 Pediatri	89,9 (norsk) 80 (eng.)	75,1	7	0,53	0,28	80 -91,4
3 Barne - og ung-domspsykiatri	89,7 (norsk) 88,9 (eng.)	80,8**	6	0,37	0,12	87 -92,4
5 U rologi	84,7 (norsk) 67 (eng.)	64,7	5	0,46	0,47	67 -85
6 Nefrologi	84 (norsk) 65 (eng.)	53	4	0,57	0,61	65 -85,3
7 Endokrinologi	89,9 (norsk) 87,5 (eng.)	71,4	4	0,51	0,66	87,5 -90,2
9 Farmakologi	56,6 (norsk) 47,1 (eng.)	41,7***	12***	0,62	0,66	47,1 -64,4
10 Infeksjonsmedi-sin	77,3 (norsk) 66,6 (eng.)	56,9	5	0,46	0,50	66,6 -83,5

*Separate beståttgrenser for norsk og engelsk på grunn av feil i norsk nettbasert skåringsskjema

**Korrigert fra utregnet beståttgrense på 80,9 % etter analyse av materialet

***Korrigert fra utregnet beståttgrense på 42,3 % på grunn av stor eksaminatorvariasjon

Studentevaluering

Om digital evaluering

Studentene får kort tid etter eksamen tilsendt lenke til et elektronisk evalueringsskjema. Det er utformet slik at det skal gå svært raskt å svare og det er lett å besvare på ulike enheter. Ut i fra oversikten over hvilke enheter studentene har benyttet for å besvare evalueringsskjemaet (figur 1).

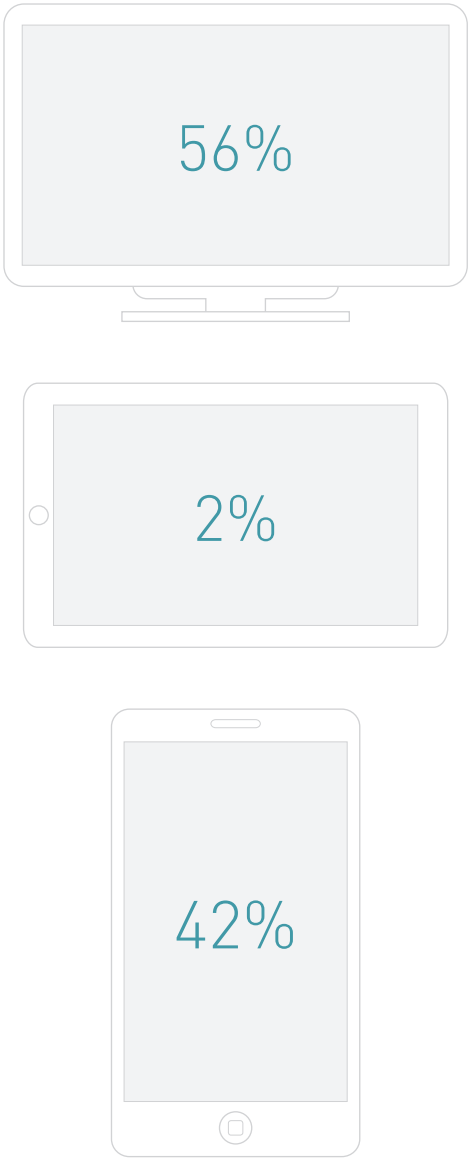
Det tok studentene gjennomsnittlig 6 minutter og 43 sekunder å besvare evalueringsskjemaet. Dette skyldes i stor grad bruk av fritekst hvor studentene gir oss verdifull tilbakemelding på hva som kan bli bedre. Fritekstkommentarer gjengis ikke i denne rapporten.

Tabell 1 viser hvor stor andel av kandidatene ved hvert kull som evaluerte henholdsvis skriftlig og muntlig-praktisk eksamen.

Svarprosentene anses som gode og vi antar at de studenter som er misfornøyd i alle fall har fått muligheten til å ytre sine meninger og gi konkrete tilbakemeldinger.

Tabell 1: Svarprosent evaluering av ordinær eksamen 2016/2017.

	Kandidater	Skriftlig	Muntlig-praktisk
MD4011	128	76,6 %	63,3 %
MD4020	113	74,3 %	-
MD4030	105	54,3 %	53,3 %
MD4042H	63	68,3 %	69,8 %
MD4042V	61	80,3 %	68,9 %
MD4043H	63	76,2 %	76,2 %
MD4043V	62	74,2 %	74,2 %
MD4061	113	42,5 %	-
MD4062	114	63,2 %	49,1 %



Figur 1: Prosentandel av evalueringen gjort med PC, nettbrett og smarttelefon (N =918).

Begrepsavklaring

MD4011..... Integrert eksamen ..... 1. semester (IA) ..... 2. semester (IB)
MD4020..... Integrert eksamen ..... 3. semester (IC)..... 4. semester (ID)
MD4030..... Integrert eksamen ..... 5. semester (IIA) ..... 6. semester (IIB)
MD4042H ..... Integrert eksamen ..... 7. semester (IIC)-Høst
MD4042V..... Integrert eksamen ..... 7. semester (IIC)-Vår
MD4043H ..... Integrert eksamen ..... 8. semester (IID)-Høst
MD4043V..... Integrert eksamen ..... 8. semester (IID)-Vår
MD4061..... Integrert eksamen ..... 11. semester (IIIC)
MD4062..... Integrert eksamen ..... 12. semester (IIID)

Tabell 2: Studentevaluering av skriftlig ordinær eksamen 2016/2017.

	Snitt	MD4011	MD4020	MD4030	MD4042H	MD4042V	MD4043H	MD4043V	MD4061	MD4062
Hva syntes du om organiseringen av skriftlig eksamen? 1 = Svært dårlig, 6 = Svært bra.	4,65	4,74	4,20	5,19	4,00	5,12	5,00	4,77	5,06	3,76
Skriftlig eksamen omfattet sentrale spørsmål? 1 = Helt uenig, 6 = Helt enig.	4,60	4,47	3,99	4,56	4,40	5,16	5,27	4,89	4,67	4,01
Skriftlig eksamen hadde en rimelig balanse mellom fagene som er undervist i dette studieåret 1 = Helt uenig, 6 = Helt enig.	3,87	3,74	3,31	4,07	2,63	4,71	4,50	4,30	4,25	3,32
Hva synes du om kortsvarsoppgavene ved årets eksamen? 1 = Svært dårlig, 6 = Svært bra	3,97	3.31	4,93	4,65	2,95	4,43	N/A	N/A	4,15	3,40
Hva synes du om flervalgsoppgavedelen ved årets eksamen? 1 = Svært dårlig, 6 = Svært bra	4,21	4,63	3,39	4,21	4,93	4,53	4,75	3,91	4,33	3,24
Hvordan vil du vurdere vanskelighetsgraden ved skriftlig eksamen? 1 = For vanskelig, 6 = For lett.	3,16	3,15	3,21	3,07	3,33	3,20	3,42	2,95	3,40	2,75

Tabell 3: Studentevaluering av OSKE 2016/2017.

	Snitt	MD4011	MD4030	MD4042H	MD4042V	MD4043H	MD4043V
Hva synes du om informasjonen i forkant av OSKE eksamen? 1 = Svært dårlig, 6 = Svært bra	4,44	4,93	3,86	4,41	4,40	4,48	4,54
Hvordan fungerte organiseringen og logistikken på OSKE-dagen? 1 = Svært dårlig, 6 = Svært bra	5,01	5,26	4,77	4,36	5,45	5,00	5,20
Hvor relevant synes du innholdet i OSKE-oppgavene var i forhold til læringsmålene? 1 = Lite relevant, 6 = Svært relevant	4,89	4,80	5,21	4,55	5,26	4,67	4,87
Hvor tydelig var oppgaveteksten på døra i forhold til det du skulle gjøre? 1 = Lite tydelig, 6 = Svært tydelig	4,43	4,91	4,16	4,52	4,50	4,21	4,28
I hvilken grad klarte eksaminator å være en objektiv observatør? 1 = Liten grad, 6 = I stor grad	4,70	4,70	4,64	5,00	5,10	4,38	4,37
Hvordan vurderer du tilbakemeldingen du fikk på e-post med ditt resultat i etterkant? 1 = Svært dårlig, 6 = Svært bra	4,34	4,44	4,34	4,23	4,21	4,79	4,02
Hvordan vurderer du kvaliteten på de skriftlige kommentarene du fikk fra eksaminatorene? 1 = Svært dårlig, 6 = Svært bra	3,72	3,94	3,98	3,11	3,60	3,94	3,74
I hvilken grad var din deltakelse i OSKE en positiv opplevelse? 1 = Lite positiv, 6 = Svært positiv	4,53	4,78	4,61	3,95	5,10	4,60	4,15

Plan for studieåret 2017/2018

Gjennomgang av avsluttende muntlig-praktisk eksamen

I arbeidet med å løfte kvaliteten på eksamensprogrammet (alle eksamensformene) ved medisinstudiet har vi nå kommet over halvveis. I kommende studieår vil en liten gruppe vurdere hvilke forbedringer som kan gjøres i muntlig-praktisk avsluttende eksamen – såkalt lang-kasus eksamen. Eksamensleder og tilsynssensor har hatt tilsyn ved flere eksamener i vår, både storfag og småfag, samt at alle eksaminatorer og sensorer har fått et spørreskjema. Resultatene av sistnevnte vil veie tungt når vi nå skal i gang med dette arbeidet. Det er viktig med et mangfold av eksamensformer i et medisinstudiums eksamensprogram og således er langkasuseksamen et viktig bidrag.

Synkron oppgavebestilling

For første gang vil vi i år være nesten i mål med at alle eksamensoppgaver, uavhengig av studieår, vil bestilles samtidig fra undervisningsenhetene. Det vil rundt 1.oktober gå en felles e-post til alle undervisningsenheter med oversikt over hvilke oppgaver de skal levere til de respektive eksamener. Man samler da inn oppgaver for alle eksamener de kommende 1,5 år og vil kun måtte lage oppgaver i denne perioden på høsten. Frist er 15. november. Det eneste unntaket er at de store fagmiljøene bak IIIC eksamen trolig enda ikke er klar for en slik synkronisering og det vil derfor kunne komme egen oppgavebestilling for IIIC eksamen.

Utvidet nasjonal delprøve

Ny nasjonal delprøve med flere fag som omtalt tidligere i denne rapporten vil bli gjennomført våren 2018. Flere undervisere fra NTNU vil være involvert i prøven. NTNU vil også oppnevne fagfeller til kvalitetssikring av oppgavene i andre helseforetak i vår region. Prøven i år vil gjennomføres som et obligatorisk arbeidskrav. Dette betyr at alle studenter må ta denne prøven, men foreløpig uten noen beståttgrense.

Fagfellevurdering fortsetter

Fagfellevurdering av flervalgsoppgaver videreføres. Vi har nå 200 fagfeller ved nesten alle landets sykehus som vurderer nærmere 2000 oppgaver hvert år. Som oppgaveforfatter kan det være lurt å gå inn i din mappe med oppgaver for å se om du også har fått vurdert noen gamle oppgaver som trenger revisjon.

Formative tester på 3. studieår

Vi starter et forskningsprosjekt for å prøve ut regelmessig testing av medisinstudenter på 3. studieår for å se om de gjør det bedre til eksamen om de testes hyppigere og regelmessig. Det er frivillig å delta og de som velger å delta vil få 10 prøver som tas hjemme under tidsbegrensning og som de må bestå for å gå videre til neste prøve. De kan ta prøven så ofte de vil innenfor et gitt tidsintervall. Resultatene fra prosjektet vil publiseres i etterkant.

Reviderte veiledere

Vi har de siste årene utarbeidet tre undervisningsveiledere for eksamensoppgaver. Disse kommer nå ut i oppdatert og trykt utgave som tilsendes alle undervisere før årets innhenting av eksamensoppgaver.

Mulighet for å kopiere flervalgsoppgaver

Det nasjonale samarbeidet rundt en felles stor flervalgsoppgavedatabase går fremover. Nasjonal prøve har brukt databasen, og Bergen bruker også nå databasen til noen av sine prøver. Det betyr at man i første omgang i kommende studieår vil kunne kopiere oppgaver fra nasjonal delprøve til bruk på egen eksamen. Man kan redigere oppgavene etter at man har kopiert disse. Mer informasjon kommer.

Kurs

Det vil bli avholdt kurs om laging av flervalgsoppgaver, om oppgaveanalyse, om objektiv strukturert klinisk eksamen, om hvordan legge inn oppgaver i FVO-databasen og hvordan lage digitale eksamener i Inspera. Kurs for undervisere er korte og på slutten av dagen, slik at alle har mulighet til å delta. Se senere i rapporten for tidspunkter og påmelding.

Eksamenskommisjonene

IAB / MD4011

- **Sigurd Loe Steinshamn (leder)**
- Astrid Kamilla Stunes
- Arne Kristian Sandvik
- Henrik P Sahlin Pettersen
- Bente Prytz Mjølstad
- Magnar Bjørås
- Inger Skogen (adm)

ICD / MD4020

- **Ingunn Bakke (leder)**
- Bjørn Olav Åsvold
- Arne Reimers
- Håkon Hov
- Jan Egil Afset
- Ragnhild Støen
- Anne Jarstein Skjulsvik
- Vibeke Videm
- Gerd Oddny Bromseth (adm)
- Kiristi Haave Singsaas (adm)

IIAB / MD4030

- **Anne Vik (leder)**
- **Heidi Knobel (leder)**
- Tora Sund Morken
- Erik Magnus Berntsen
- Petter Moe Omland
- Dordi Austeng
- Jan Pål Loennechen
- Mattias Linde
- Astrid Rydning
- Turid Beitland (adm)
- Lisbet Aagaard (adm)

IICD / MD4041/42/43

- **Bendik Lund (leder)**
- Adalstein Odinsson
- Anna Mary Bofin
- Brita Solveig Pukstad
- John Chr. Følvig
- Marit Sæbø Indredavik
- Cecilie Therese Hagemann
- Ragnhild Skråstad
- Elin Wanvik Karlsen (adm)
- Kari Flatås (adm)

IIIC / MD4061

- **Nils Martinsen (leder)**
- Lars Johan Vatten
- Anne Britt Hofstad (adm)

IIID / MD4062

- **Bjarne Austad (leder)**
- Betty Pettersen
- Maria Radtke
- Solveig Meret
- Klæbo Reitan
- Guro Aune
- Brage Høyem Amundsen
- Gitta Rohweder
- Gunnhild Åberge Vie
- Guri Helmersen (adm)

Kurs studieåret 2017/2018

I løpet av høsten holdes alle eksamensrelevante kurs. Tidspunktene er valgt ut fra at alle undervisere primært lager eksamensoppgaver kun en gang i året, og dette er i perioden 1. oktober til 15. november. Vi satser som før på korte og effektive kurs.

Tid: 21. september 14:00-15:00
Sted: BS31

Lynkurs om hvordan lage flervalgsoppgaver

På dette kurset vil du få en kjapp innføring i hvordan du skal lage flervalgsoppgaver og hvorfor vi gjør det som vi gjør det i Trondheim. Dette kurset er kjørt over flere år nå med gode tilbakemeldinger. Har du tatt kurset tidligere trenger du ikke å ta dette på nytt.
Målgruppe: Alle undervisere
Kursholder: Tobias S. Slørdahl
Påmelding: http://doodle.com/poll/bs8p9nk8qzrkay8c

Tid: 21. september 15:00-16:00
Sted: KA11

Workshop om oppgaveanalyse av flervalgsoppgaver

Har du lurt på hvordan dine flervalgsspørsmål gjør det på eksamen? Her vil du få en rask gjennomgang om hvordan du sjekker dette, med noen eksempler på oppgaver du bør stusse litt over og kanskje vurdere å slette/endre. Det legges opp til at man kan ta med egen laptop og spørre om egne oppgaver.
Målgruppe: Alle undervisere
Kursholder: Tobias S. Slørdahl
Påmelding: http://doodle.com/poll/39qedexk2nyaprg3

Tid: 27. september 15:00-16:00
Sted: KA11

Lynkurs om hvordan lage flervalgsoppgaver

På dette kurset vil du få en kjapp innføring i hvordan du skal lage flervalgsoppgaver og hvorfor vi gjør det som vi gjør det i Trondheim. Dette kurset er kjørt over flere år nå med gode tilbakemeldinger. Har du tatt kurset tidligere trenger du ikke å ta dette på nytt.
Målgruppe: Alle undervisere
Kursholder: Tobias S. Slørdahl
Påmelding: http://doodle.com/poll/9r4ibc3n2isw3fpr

Tid: 3. oktober 15:00-16:00
Sted: KS11

Hvordan legge oppgaver inn i FVO databasen?

Kurset er ment for undervisere som skriver flervalgsoppgaver og som trenger veiledning til hvordan de skal legge inn oppgavene i vår database for flervalgsoppgaver. Ta med bærbar datamaskin for praktisk hjelp.
Målgruppe: Alle undervisere
Kursholder: Rune Standal
Påmelding: http://doodle.com/poll/m62652dad8c9b678

Tid: 19. oktober 13:00-15:00
Sted: Annonseres senere

Inspera Assessment for studiekonsulenter

Alle skriftlige eksamener i medisinstudiet vil være digitale fremover. Vi benytter oss av Inspera Assessment for gjennomføring av digitale eksamener. På dette kurset lærer man å opprett en eksamen, importere og eksportere flervalgsoppgaver fra egen database til Inspera, hvordan legge inn kortsvarsoppgaver og hvordan sensurering foregår i Inspera.
Målgruppe: Studiekonsulenter og andre interesserte
Kursholder: Ida Jacobsen
Påmelding: Direkte til ida.jacobsen@ntnu.no

Tid: Når som helst (nettbasert opplæring)

Hvordan lage OSKE oppgaver?

Dette kurset er ment for en innføring til alle som skal lage oppgaver til OSKE eksamen. Den gir en innføring til prøveformatet, hvordan lage oppgave, hvordan teste ut oppgaven og hvordan evaluere den i etterkant av eksamen. Den gir deg også en rask innføring i hvordan grensen for bestått settes på våre OSKE eksamener.
Målgruppe: Alle undervisere
Kursholder: Marie Thoresen
Nettadresse til kurs annonseres senere

Tid: 25. oktober 13:00-15:00
Sted: Annonseres senere

Qpercom Observe (OSKE programvare) for studiekonsulenter (2 t)

Forut for OSKE må alle oppgaver og studenter legges inn i egen programvare slik at alle eksaminatorene på eksamensdagen kan sitte og skåre stunder live i programvaren.
Målgruppe: Studiekonsulenter og andre interesserte
Kursholder: Ida Jacobsen
Påmelding: Direkte til ida.jacobsen@ntnu.no

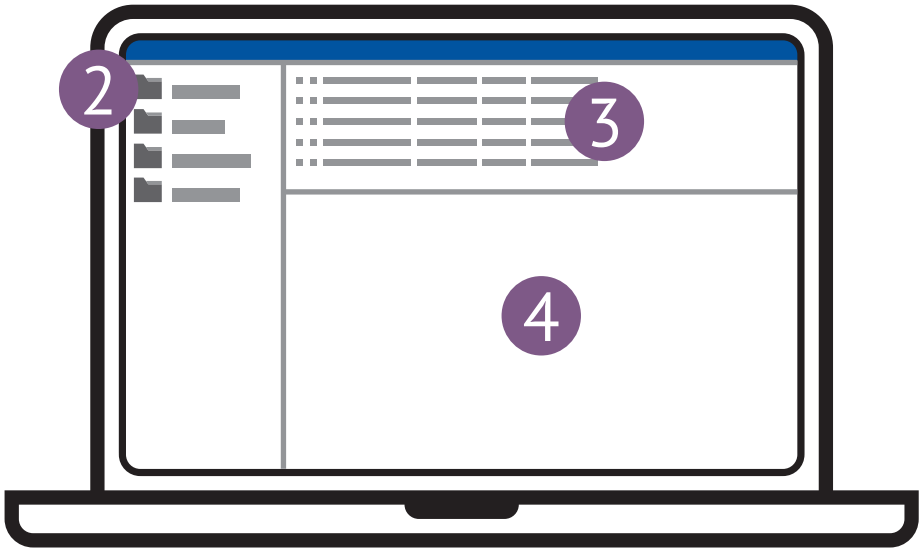
Til deg som underviser

Sjekk dine egne oppgaver

1. Logg inn på mcq.medisin.ntnu.no med brukernavn og passord fra NTNU

2. Velg "Kvalitetssikret" fra menyen for å se dine spørsmål som har vært brukt på eksamen

3. Trykk på spørsmålet du ønsker analysene for



4. I vinduet vil du se selve analysen for spørsmålet du valgte

Vi gjør oppmerksom på at oppgaveanalyse stort sett gjøres på ordinær eksamen - ikke kontinuasjonseksamen (utsatt eksamen). Hvis spørsmålet har vært brukt på flere eksamener kan du velge hvilken eksamen du ønsker å se analysene for.

Dette bør du tenke på når du studerer dine spørsmål

- Lager du en jevn fordeling av spørsmål i forhold til vanskelighetsgrad og diskriminerende evne?
- Har du kun laget spørsmål som alle svarer riktig på?
- Har noen av dine spørsmål negativ diskriminerende evne slik at de svakeste studentene scorer bedre enn de beste studentene på denne oppgaven?

  Da bør du vurdere å endre spørsmålene dine!

Hvordan endre eller slette et spørsmål?

Dersom du ønsker å endre eller slette en oppgave som er kvalitetsikret må man:

a **Velg "Kvalitetssikret" fra menyen til venstre**

b **Finn spørsmålet du ønsker å endre/slette og trykk på tryllestaven**

c **Velg "Trekk tilbake kvalitetssikring" og du får to valg**

Valg 1: Trekk oppgaven... og behold en kopi

En kopi av oppgaven kopieres til mappen **"I arbeid"** slik at du kan gjøre nødvendige endringer.

Valg 1: Trekk oppgaven... og slett den for alltid

Oppgaven slettes for alltid.