NTNU
Fakultet for medisin og helsevitenskap

Dato 26.11.24 Referanse

Møtereferat studieprogramråd medisin 11. november 2025

Til stede:	Melanie Rae Simpson, Ingunn Bakke, Linn Okkenhaug Getz, Katrine Fjukstad (Teams), Petter Moe Omland (Teams, gikk 14:45), Arne Seternes, Betty Pettersen, Julie Sofie K. Fagerberg Hanna T. Grytøyr, Kari Flatås (referent)
Forfall:	Brita Pukstad, Jo-Åsmund Lund
Kopi til:	Prodekan Solveig Klæbo Reitan
Gjelder:	Studieprogramråd medisin
Møtetid:	11. november 2025, kl.14 – 16 Møtested: 5105 Medisinsenteret

Katrine Fjukstad (nestleder IPH), Petter Moe Omland (ISB) og SPV Hanna T. Grytøyr er nye medlemmer i studieprogramrådet og deltar på sitt første møte.

Sakliste

Orienteringssaker

- Oppfølging av NOKUT rapporten som ble publisert i mars 2025
    - NOKUT rapporten pekte på mange ting vi er i gang med i dag og som vi allerede kjenner til at vi må jobbe med. Saker fra NOKUT rapporten er allerede diskutert flere ganger I studieprogramrådet og også i et eget ELU seminar i april 2025.
    - En del punkter i rapporten må vi ha hjelp av fakultetet for å få til, som å forsterke samarbeid med primærhelsetjeneste og spesialisthelsetjenesten.
- Desentralt stadium 3.
    - Melanie orienterte om mandatet for arbeidet med desentralt stadium 3 som har vært oppe i instituttledermøtet i oktober. Mandatet ble delt i forkant av møtet.
    - Arbeidsgruppen i prosjektet består i dag av prosjektleder Stig Slørdahl, administrativ støtte Marit Moseng, Hilde Grimstad og Jo-Åsmund Lund. Det er

også ønsket en av emneansvarlige på 6. studieår inn i arbeidsgruppen, men dette er foreløpig ikke avklart.

- Studieprogramrådet ønsker Børge Lillebo inn så mye som mulig i dette arbeidet.
- Melanie ønsker tips om hvem andre fra fagmiljøene som burde kobles på i prosjektgruppen.
- Tidsplan: Prosjektets arbeid foregår studieåret 2025/2026 før de leverer et forslag til hvordan desentralt stadium 3 kan se ut. Dette forslaget skal sendes på høring. Planlegging av det nye stadium 3 foregår i 2026/2027. Første gjennomkjøring av desentralt stadium 3 er planlagt 2027/2028.

- Nytt studieprogramråd fra 1.1.2026 skal oppnevnes av dekan. Studieprogramrådet oppnevnes for 4 år.
    - Sammensetningen av studieprogramrådet ble diskutert på forrige studieprogramrådsmøte og er i ettertid også diskutert med prodekan for medisin.
    - Studieprogramrådet i medisin fortsetter med samme sammensetning:
        - Studieprogramleder og assisterende studieprogramleder. Studieprogramleder er leder av rådet.
        - Nestlederne i medisin ved alle institutt som bidrar inn i medisinutdanningen. Nesteleder IHG kommer inn fra høst 2026 da de første medisinstudentene starter på Gjøvik
        - Studenter. Sittende SPV og tidligere SPV.
        - Eksterne fra St.Olavs Hospital og Trondheim kommune
        - Administrativ/ sekretær for rådet
    - Forslag fra Linn Getz om å få inn Hilde Grimstad som medlem for å sette fokus på de pedagogiske spørsmålene i studieprogrammet.
    - De som sitter i rådet i dag forlenges for de neste 4 år, med unntak av representant fra Trondheim kommune som selv ikke ønsker en ny periode. Studieprogramrådet takker Betty Pettersen (Trondheim Kommune) for innsatsen i studieprogramrådet i medisin!
    - Det planlegges et møte pr semester. Nestlederne ønsker i tillegg et møte til pr semester der studenter, prodekan medisin, studieprogramleder og nestlederne møtes for å diskutere mer interne saker.

- Møte med UE-lederne
    - Prodekan har invitert til møte med UE lederne 10.desember med tema: UE rollen på medisinstudiet. Nestledere medisin er også invitert til møtet.
    - Det planlegges møter på tvers med fagmiljø i Trondheim, Levanger og Ålesund får å konkretisere LUB i faget, avklare nivå på undervisningen i faget og samarbeide om eksamen.
- Status Link Gjøvik. Høsten 2026 starter de første studentene på 3. år i Gjøvik
    - 7 vitenskapelige stillinger (50% og 20%) ved IHG knyttet til Link lyses straks ut. Studiekonsulent er på plass på IHG og prosjektkoordinator 50% på plass.
    - UiO skal også ha desentral utdanning av medisinstudenter i Innlandet og det har vært mye koordinering med UiO så langt.
    - Avtaler med kommunene i Innlandet er i gang .
- Studiekvalitet: Studieprogramrapporten (sendt ut på e-post tidligere)
    - Finnes her (pass på at det er riktig år på fanen): https://innsida.ntnu.no/studiekvalitetsportalen/studieprogram/CMED
    - Nestlederne oppfordres til å passe på at medisinstudiet også får plass i kvalitetsrapportene som sendes fra instituttene.

Diskusjonssak: Obligatoriske aktiviteter (oppmøter og innleveringer

Flere miljø og emner rapportere om lavere oppmøte i løpet av de siste årene, og vurderer innføring av både obligatorisk oppmøte og innleveringer. Studieprogramleder ønsker å diskutere veiledende prinsipper for obligatorisk oppmøte og innleveringer.

Tidligere har PKU, praksis og PBL vært obligatorisk. Prinsippet har vært at oppmøte skal være obligatorisk kun dersom man på annet vis ikke kan oppnå LUB eller at man ikke kan teste LUB på tilfredsstillende vis. Burde vi skriftliggjøre dette noe sted?

Vi har fått rapportert lavere oppmøte på frivillig PKU, forelesninger, TBL, disseksjon og F-lab. Jo nærmere eksamen vi kommer, jo dårligere er oppmøtet.

Fra diskusjonen:

- Vet man hvorfor studentene ikke møter? Er vi gode nok på å jobbe med de pedagogiske sidene av undervisning? Har vi lærerkrefter som matcher tiden i dag?

- Studentene snakker seg mellom og aktiviteter som ikke gir så godt læringsutbytte blir nedprioritert.

- Det er ulikt hvor godt det er informert om frivillig PKU. Mange studenter er opptatt av å være godt forberedt til PKU og kutter da frivillig PKU i frykt for «tyn» fra fagmiljøet om man ikke kan ting. Studentene trenger tydelig beskjed og helst kontaktinfo for å møte på frivillig PKU.

- Studentene er veldig eksamensrettet i det de gjør av aktiviteter og det som er mindre relevant for eksamen blir nedprioritert. Studentene kutter der de kan for å få tid til å lese.

- Vi må unngå curriculum overload.

-F-lab kommunikasjon: Noen studenter synes det blir for mange F-laber om samme tema, og da nedprioriteres det etter hvert.

- Studentene synes det er for lite tilbakemeldinger på PKU i dag. Det er mange studenter og man får ikke noe forhold til underviserne. Baseavdeling kan være positivt for å få mer tilbakemelding. Fys.med og psykiatri er eksempler på PKU som har lang reisevei og mange sparer opp fravær for å ta ut når det er langt å reise når det nærmere seg eksamen.

- kan minicex brukes også tidligere (enn 5. studieår) for at studentene skal få flere tilbakemeldinger?

- Studentene synes det er greit at anatomi og disseksjon er obligatorisk. En periode var det veldig mange på gruppa i disseksjon og da er det lett å være passiv.

- Vi har en oppfatning av at studentene er opptatt av å jobbe og å bygge CV og at dette går ut over oppmøtet på undervisningen.

- Er det eksamensordningene vi har i dag som er problemet? Vi legger opp til at studentene skal øve på det som er riktig svar på eksamen, ikke hva de trenger i arbeidslivet etter utdanningen Hvordan tåler studentene usikkerhet i dag? Veldig relevant før man skal ut i arbeidslivet, selv om det ikke er relevant for eksamen.

- Vi har en annen type studenter og en annen type ansatte i dag. Utdanningen er ikke tilpasset tiden vi lever i, vi bør tenke helt nytt om dette!

Eventuelt. Følgende saker ble meldt inn under eventuelt i starten av møtet, men det ble ikke tid til å ta opp disse sakene

- Viderefordelingsmodellen
- Link samlet på ett institutt i Trondheim
- UU-utvalget ved MH
- Måloppnåelse studenter på medisinstudiet
- PBL som en tretimers sesjon

Møtereferat fra tidligere møter finnes her:
https://i.ntnu.no/wiki/-/wiki/Norsk/Ledelse+av+medisinstudiet