

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret	9/17	15.03.2017

Del av studieløp for 15 nye medisinstudenter i Nord-Trøndelag

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret gir dekanen fullmakt til å utforme og iverksette et studieløp for 15 nye studenter på medisinstudiet der deler av utdanningen skjer i Nord-Trøndelag, i tråd med intensjonen ved opprettelsen av studieplassene.
2. Styret forutsetter at dekanen sikrer likeverdig kvalitet og god ressursutnyttelse blant annet ved at studieløpet integreres tett i det samlede medisinstudiet ved MH-fakultetet.
3. Studieløpet og eventuell videreføring av modellen evalueres underveis og etter at første studentgruppe har fullført studiet. Dekanen rapporterer tilbake til fakultetsstyret.

Bakgrunn:

Dekanen viser til tidligere saker i fakultetsstyret i desember 2014, desember 2016 og januar 2017, samt til mulighetsstudien Legeutdanning i Nord-Trøndelag (heretter kalt mulighetsstudien) som ble lagt frem i desember 2016.

I dialogen med Kunnskapsdepartementet i 2015 om opprettelsen av 15 nye plasser på medisinstudiet ved NTNU, ble det vektlagt at deler av den kliniske undervisningen skulle foregå utenfor Trondheim. Det er fakultetets oppfatning at studieplassene ble tildelt med dette for øye.

Ønsket om å utdanne flere leger og å utvikle læringsarenaer for klinisk undervisning delvis utenfor Trondheim dreier seg om å oppfylle samfunnsoppdraget: Vi skal utdanne flere leger i Norge, styrke primærhelsetjenesten og pasientenes helsetjeneste og medvirke til å bedre rekruttering og å bevare kompetansen i helsetjenesten utenfor Trondheim. Fakultetet ønsker også å bidra til oppnåelse av NTNUs målsetninger om utdanningskvalitet, innovasjon i utdanning og tverrprofesjonell samhandlingslæring. Det foreslåtte studieløpet i samarbeid med Helse Nord-Trøndelag og med base i Levanger, vil være et bidrag til å realisere disse målene.

Studieplassene i Nord-Trøndelag vil være en integrert del av medisinstudiet ved NTNU, underlagt de samme kvalitetskravene og det samme kvalitetssikringssystemet som studiet for øvrig. En forutsetning for å legge deler av studiet til Nord-Trøndelag er at studentene skal ha de samme læringsmålene og eksamen som studentene i Trondheim. Studieprogramleder for medisinstudiet har ansvaret for den faglige kvaliteten i studieprogrammet som helhet og vil ha et særskilt ansvar for læringsmiljøet for studentene i Nord-Trøndelag.

Siden sist

Siden saken sist var oppe i Fakultetsstyret, er det arbeidet videre med utvikling og forankring av studievarianten på fakultetet. Det er avholdt allmøter for ansatte og for studentene, og særlig det studentkullet som vil være første studentgruppe i en ny studievariant. Saken er på nytt diskutert i fakultetsledermøtet hvor man svarte ut mange av de spørsmålene som har blitt reist i fagmiljøene.

I møte med Helse Nord-Trøndelag (HNT) har både adm. direktør Torbjørn Aas og forskningssjef Bodil Landstad vært tydelige i sin støtte til prosjektet og at medisinstudieplassene blir en prioritert og viktig strategisk satsning for HNT. Styret i HNT behandler saken formelt i sitt møte 6. mars.

Det er orientert om planene i rådmannsutvalget i KS i Nord-Trøndelag. Det har vært møte med HMN, som støtter planene. Det er planlagt nærmere dialog med fagmiljøene i Nord-Trøndelag for å diskutere faglige spørsmål og forankre satsningen ytterligere. I tillegg er det planlagt møte med fylkeslegen i Nord-Trøndelag i nær framtid. Det er viktig å få på plass forpliktende avtaler med de ulike partene i Nord-Trøndelag. Dette er og vil bli drøftet med alle berørte instanser.

Vurderinger

1. Klinisk undervisning utenfor universitetssykehuset

Det finnes god dokumentasjon på at deler av legeutdanningen kan legges utenfor universitetsbyen og universitetssykehuset og gi studentene et fullverdig læringsutbytte. Det er innhentet erfaringer fra Universitetet i Tromsø som siden 2009 har hatt studieplasser i Bodø, og som basert på gode erfaringer nå utvider tilbudet til Alta og Hammerfest. Det er også opprettet kontakt med Universitetet i Umeå som siden 2008 har hatt desentralisert legeutdanning på fire steder, Umeå, Östersund, Sundsvall og Luleå. Erfaringen fra disse og andre desentraliserte utdanningsmodeller, viser at desentralisert legeutdanning finner sted på sammenlignbare steder – også i vårt nærmiljø, med sammenlignbart omfang og med god kvalitet.

2. Valg av pedagogisk modell

Det anbefales å legge den anerkjente pedagogiske modellen Longitudinal Integrated Clerkship (LIC) til grunn for studieløpet i Nord-Trøndelag. De pedagogiske prinsippene bak LIC er nærmere beskrevet i mulighetsstudien. LIC har vært implementert mange steder i litt ulike formater, men felles for denne modellen er:

- Studentene deltar aktivt i den helhetlige pasienthåndteringen over tid
- Studentene har langvarige veiledningsrelasjoner til disse pasientenes helsepersonell
- Gjennom disse erfaringene og egenstudier tilegner studentene seg den kliniske kompetansen i studiet på tvers av flere disipliner samtidig

LIC-modellen er godt dokumentert gjennom multimetodiske originalartikler og gjennom to systematiske oversiktsartikler, som viser at LIC-modellen gir minst like god legeutdanning som tradisjonelle utdanningsmodeller¹.

3. Valg av Levanger

Nord-Trøndelag og Levanger er et naturlig valg for å legge deler av studieløpet utenfor Trondheim fordi det allerede er etablert et langvarig og godt samarbeid med fakultetet. Sykehuset Levanger har lenge vært en av de mest ettertraktede praksisplassene for legestudentene i Trondheim og sykehuset har signalisert kapasitet til å ta imot flere studenter. Det er god kontakt med sykehuset gjennom praksiskoordinator, og studentene gir meget gode evalueringer av praksistjenesten på Levanger. Forskningsmiljøet på HUNT er en annen faktor som styrker undervisnings- og forskningskompetansen på Levanger og som gjør at det allerede finnes et universitetsmiljø som studentene blir en del av.

Spesielt i en oppstartsfase er det en styrke at det er kort geografisk avstand fra Levanger til Trondheim. Det vil være enkelt for studentene å reise til Øya for fellesaktiviteter. Faglærere vil også kunne reise fra Trondheim til Levanger for å dekke undervisning i fagområder som ikke har tilstrekkelig kapasitet i Nord-Trøndelag.

4. Kvalitet

De formelle kravene til et studieprogram er redegjort for i mulighetsstudien. Det er en forutsetning at studieløpet i Nord-Trøndelag skal etableres med de samme kvalitetskravene som gjelder for medisinstudiet ved NTNU for øvrig.

Pedagogisk kompetanse

Det er en målsetning at alle som har undervisningsoppgaver skal ha pedagogisk kompetanse. I den kliniske undervisningen for medisinstudentene ved NTNU har vi et stykke igjen for å nå denne målsetningen, og dette gjelder også for et studieløp i Nord-Trøndelag. PLUS-senteret ved fakultetet har startet planleggingen av et veilederkurs som skal skreddersys for veiledning i klinisk praksis. Kurset tilbys første gang høsten 2017, og vil sørge for et pedagogisk kompetanseløft for undervisere, også i Nord-Trøndelag.

Det er for øvrig en etablert undervisnings- og veiledningskultur ved fagmiljøene i Nord-Trøndelag, hvor man allerede i dag underviser et stort antall legestudenter, turnusleger og leger i spesialisering. Det er også verdt å merke seg at [Nasjonal evaluering av turnustjeneste for leger 2015](#) utført av LEFO – Legeforskningsinstituttet, rangerte Levanger sykehus som det nest beste turnussykehuset i landet.

Forskningskompetanse

Mulighetsstudien gjorde kort rede for den vitenskapelige kompetansen blant ansatte i HNT. Det er nå gjort en grundigere analyse av de ulike fagområdene som viser at det er tilstrekkelig vitenskapelig kompetanse i de ulike fagområdene for å ivareta den vitenskapelige tilnærmingen til utdanningen.

¹ [Thistlethwaite JE](#), [Bartle E](#), [Chong AA](#), [Dick ML](#), [King D](#), [Mahoney S](#), [Papinczak T](#), [Tucker G](#). A review of longitudinal community and hospital placements in medical education: BEME Guide No. 26. [Med Teach](#) 2013; 35: e1340-64. [Walters L](#), [Greenhill J](#), [Richards J](#), [Ward H](#), [Campbell N](#), [Ash J](#), [Schuwirth LW](#). Outcomes of longitudinal integrated clinical placements for students, clinicians and society. [Med Educ](#) 2012; 46:1028-41.

Robusthet i fagmiljøene

Mulighetsstudien kartla de fagmiljøene som er relevante for undervisning i 3. og 4. studieår. Her ble det konkludert med at de store fagområdene i disse studieårene er robuste, mens noen av de mindre fagene og de parakliniske fagene er svakere representert i Nord-Trøndelag. God læring vil sikres ved bruk av utdanningsressurser i Trondheim og fellesundervisning på Øya når det er hensiktsmessig. Tiltak som e-læring og videooverføring av undervisning vil vektlegges.

Økt belastning på fagmiljøene i Nord-Trøndelag har vært nevnt som en mulig utfordring. Med kull på 15 studenter vil studenttettheten i Nord-Trøndelag være vesentlig lavere enn på St. Olavs hospital, med kull på 135 studenter. Det kan bli aktuelt med flere kliniske stillinger i noen fagområder med mye veilederoppgaver. HNT og fagmiljøene på Levanger understreker at motivasjonen for å ta imot studenter er svært høy og at man ser dette som en mulighet til å styrke helsetjenesten i regionen. Erfaringer fra andre steder viser at LIC-modellen er positiv også for helsepersonellet.

5. Tilbakemeldinger fra studentene

Studentene har vært opptatt av hvordan og når rekrutteringsprosessen til studieløpet i Nord-Trøndelag skal foregå. Studentene er også opptatt av at deres muligheter for å gjøre faglige valg ikke skal bli redusert ved å følge studieløpet i Nord-Trøndelag.

Hvordan studentene skal rekrutteres til studieløpet i Nord-Trøndelag er så langt ikke avklart, men fakultetet vil involvere studentene i planleggingen av dette. Det er naturlig å tenke at utvalgsprosessen skjer i løpet av høsten i andre studieår.

Studentene i Nord-Trøndelag vil ha de samme mulighetene for å søke seg til forskerlinja og til utveksling i IID som medstudentene i Trondheim.

6. Økonomi

Kostnadene ved å opprette deler av studieløpet for 15 studenter utenfor universitetssykehuset er blitt orientert om i fakultetsstyret tidligere. Det er på det rene at det vil være mer ressurskrevende å opprette plasser for klinisk undervisning for en andel av medisinstudentene i Nord-Trøndelag enn å plassere de samme studentene inn i det ordinære studieløpet i Trondheim. Samtidig er dette en kostnad som fakultetet ønsker å prioritere innenfor sitt strategiske handlingsrom. Det forutsettes i denne sammenhengen at det før oppstart av studieløpet i Nord-Trøndelag inngås nødvendige samarbeidsavtaler om kostnadsfordeling med HMN, HNT og andre relevante parter.