

Utfyllende bestemmelser for avsluttende eksamen MED-3600/MED-3601; for kandidater og kommisjoner

Vedtatt av Programstyret for medisin 20.09.17. Endringer for våren 2020 er vedtatt i programstyret for medisin 22.04.20

§ 1 Mål for eksamen

Eksamen i MED-3600/MED-3601 er den endelige sertifiserende eksamen ved Profesjonsstudiet i medisin i Tromsø og skal sikre at kandidatene har de nødvendige kunnskaper, ferdigheter holdninger, den faglige resonneringsevnen og den samlende, helhetlige kompetanse som forventes etter avsluttet profesjonsstudium i medisin for å kunne praktisere selvstendig i legevakt og annetklinisk arbeid som allmennlege under supervisjon.

§ 2 Eksamens omfang

Eksamen i MED-3600/MED-3601 består av tre deleksamener:

En skriftlig digital hjemmeeksamen av fire timers varighet.

To muntlige eksamener.

Både den skriftlige deleksamenen og de to muntlige deleksamenene må være bestått for å bestå MED-3600/MED-3601.

Den muntlige deleksamenen i indremedisin, kirurgi eller allmennmedisin skal normalt vare i 60 minutter. Den andre muntlige deleksamenen skal normalt vare i 45 minutter.

Sammensetningen av de muntlige delksamenene er etter loddtrekning:

- ett av de tre fagene; indremedisin, kirurgi og allmennmedisin.
- ett av de syv fagene; pediatri, kliniske nevrofag, psykiatri, gynekologi/obstetrikk, øre-nese-halssykdommer, øyesykdommer og hudsykdommer.

Reumatologi og onkologi regnes i denne forbindelse som en del av indremedisin. Ortopedisk kirurgi og nevro-traumatologi regnes som del av kirurgi.

Nevrokirurgi for øvrig regnes som en del av kliniske nevrofag.

§ 3 Tid, sted og eksamensforberedende periode

Ordinær eksamen avholdes i mai/juni. Kontinuasjoneksamen/utsatt eksamen avholdes i november/desember.

Mellom siste undervisningsdag og første eksamensdag skal det være en eksamensforberedende periode på minimum to uker.

Studentene på avgangskullet har ikke adgang til sykehusets avdelinger, poliklinikker og sengeposter i siste uken før de muntlige deleksamenene starter og i de ukene disse pågår. Ferdighetssenter og tilsvarende fasiliteter kan benyttes.

Seksjon for utdanningstjenester informerer hvert år samtlige avdelinger om vedtaket og sender ut navneliste over avgangskullet. Seksjon for utdanningstjenester informerer studentene om bestemmelsen i god tid før eksamen.

Dato for skriftlig deleksamen fastsettes av eksamenskontoret. Studiekonsulent ved Seksjon for utdanningstjenester planlegger tid og sted av de muntlige deleksamenene.

Kandidaten får vite hvilket fag han/hun skal eksamineres i senest 10 kalenderdager før muntlig deleksamen.

§ 4 Eksamenskommisjon

Eksamen i MED-3600/MED-3601 har én eksamenskommisjon med underkommisjoner. Begge kjønn bør, om mulig, være representert i eksamenskommisjonene og blant sensorene i underkommisjonene.

Eksamenskommisjonen består av leder og 10 medlemmer, og oppnevnes av leder for programstyret medisin, på fullmakt fra styret, etter forslag fra instituttene. Alle medlemmene skal være representert i kommisjonen. I tillegg skal alle tre studiestedene Tromsø, Bodø og Finnmark være representert, samt to eksterne sensorer.

Underkommisjoner for hver enkelt students muntlige deksamener skal bestå av en intern sensor (eksaminator) som er faglærer i det fag som prøves, og en ekstern sensor. Det nødvendige antall sensorer til underkommisjonene oppnevnes samlet av leder for programstyret medisin, etter forslag fra fagenhetene ved ISM og IKM. De eksterne sensorene skal fortrinnsvis være leger i allmennpraksis. Subsidiært kan leger fra sykehus utenfor, eller i Tromsø oppnevnes. Disse må i så fall representere et annet fag enn det som prøves.

Utvidet eksamenskommisjon skal bestå av eksamenskommisjonen og den enkelte students underkommisjoner ved muntlige deksamener.

Klagekommisjon består av et medlem fra IKM, et medlem fra ISM og en av de tre medlemmene i permanent eksamensutvalg.

§ 5 Eksamenskommisjonenes mandat

Eksamenskommisjonen skal planlegge og gjennomføre skriftlig deksamener. Eksamenskommisjonen utarbeider to oppgavesett med tilhørende veiledende besvarelse. Utarbeidelsen skjer i samarbeid med faglærerne i den utstrekning kommisjonen finner dette ønskelig. Eksamensoppgavene og veiledende besvarelse forelegges Permanent eksamensutvalg (PEU) for godkjenning innen 1.april.

Eksamenskommisjonen vurderer den skriftlige deksamener til "bestått" eller "ikke bestått".

Underkommisjonene for muntlig deksamener er ansvarlig for gjennomføring av muntlig deksamener og gir innberetning til eksamenskommisjonen om vurderingen av muntlig deksamener.

Utvidet eksamenskommisjon fastsetter eksamensresultat for kandidatens muntlige deksamener. Det vil si kandidater som har fått vurderingen "ikke bestått" eller "tvilsom" på en eller flere av de muntlige deksamenerne. Kandidater som får vurderingen "bestått" på begge muntlige deksamener, har bestått muntlig deksamener som helhet.

Seksjon for utdanningstjenester yter administrativ støtte til eksamenskommisjonen.

§ 6 Habilitetskrav til interne og eksterne sensorer

Det helsevitenskapelige fakultetet viser til Lov om handlingsmåten i forvaltningssaker § 6, første og annet ledd og § 8. Interne og eksterne sensorer må på forhånd melde fra til seksjon for utdanningstjenester om han/hun er habil eller inhabil overfor kandidater som skal prøves. Til hver eksamensavvikling blir det laget en protokoll som viser om sensorer har meldt seg inhabil. Er sensor inhabil blir en annen sensor satt til å vurdere kandidaten.

§ 7 Gjennomføring av skriftlig deleksamen Skriftlig eksamen er digital, og består av 100-120 flervalgsoppgaver. Eksamenskommisjonen definerer selv hvor mange flervalgsoppgaver eksamen skal bestå av.

§ 8 Sensorveiledning del 1; Gjennomføring av muntlig deleksamen

- Underkommisjonen for muntlig deleksamen er ansvarlig for gjennomføring av deleksamenen.
- Intern sensor leder eksaminasjonen.
- Før hver eksamen skal intern og ekstern sensor, før kandidaten kommer inn i eksamenslokalet, avtale arbeidsfordeling og diskutere kort hvilke kliniske problemstillinger man planlegger å ta opp. De bør blant annet utveksle synspunkter på hva det er rimelig å forvente av kandidaten i den aktuelle situasjon.
- Intern sensor forbereder 1-2 korte kliniske problemstillinger/kasuistikker ¹ som vil være utgangspunkt for eksamen. Studenten anmodes om å gi en beskrivelse av hvordan han/hun vil legge opp konsultasjonen med anamneseopptak, plan for undersøkelse og plan for videre utredning/behandling/tiltak. Sensor kan også presentere blodprøvesvar, EKG og røntgenbilder (litt avhengig av teknisk løsning). Ekstern sensor anmodes også om å forberede en kort klinisk problemstilling/spørsmål som kan brukes i siste del av hver eksamen. Eksaminasjonen skal dekke bredt innen det aktuelle fagområdet.
- Intern sensor eksaminerer kandidaten. Ekstern sensor har anledning til å fremstille spørsmål etter hver del av eksaminasjonen og/eller helt til slutt. Ekstern sensor er spesielt ansvarlig for at det blir eksaminert om allmenn medisinske sider ved pasienten og for at eksaminasjonen for øvrig ikke antar en for spesiell karakter. Eksaminasjonen bør også inkludere enkelte spørsmål om essensielle tema som ikke berøres av aktuell pasient.
- Diskusjon mellom intern og ekstern sensor om kandidatens prestasjon bør ikke finne sted under selve delprøven.

§ 10 Offentlighet

Antallet mulige observatører ved en eksamen begrenses til en (1). Behov for observatør meldes studieadministrasjonen inntil 14 dager før avvikling av eksamen. Observatør får tilgang til egen oppkopling til den digitale muntlige eksamenen. UiT/adm har utover dette intet ansvar for observatørens oppkopling eller deltakelse.

Ved deleksamen i psykiatri er kun pasient, kandidat og sensorer til stede.

§ 11 Vurdering

Skriftlig deleksamen

De skriftlige besvarelsene vurderes i møte med en samlet eksamenskommisjon. Vurderingen skal konkludere med karakteren "bestått" eller "ikke bestått" for hver enkelt student.

Muntlig deleksamen

Ekstern og intern sensor fyller ut en modifisert versjon av et eget vurderingsskjema for den enkelte muntlige deleksamen.

Ekstern og intern sensor har vurderingsskjemaet som inneholder følgende punkter for vurdering av kandidaten:

- Problemstilling og supplerende undersøkelse: Kandidatens forslag til rekvisisjon av prøver og undersøkelser, bør være relevante for det aktuelle tilfellet. Både over- og underdiagnostikk er uheldig. Kandidaten kan prøves i tolking av resultater av prøver og undersøkelser. Laboratoriedata, røntgenbilder, resultater av klinisk/fysiologiske undersøkelser kan framlegges..
- Forslag til diagnose – klinisk resonnement: Kandidaten bør begrense diskusjoner om differensialdiagnoser til det som er relevant for situasjonen.
- Forslag til behandling: Kandidatens forslag til behandling bør omfatte vurdering av risiko, bivirkninger og prognose.
- Informasjon til pasient og pårørende: Kandidatens informasjon eller forslag til informasjon til pasient og pårørende skal være hensynsfull, ivaretagende og faglig adekvat.
- Tilleggstemaer: Valgfritt å bruke under deleksamenen.

Hvert punkt bedømmes etter avsluttet eksaminasjon

med: "Tilfredsstillende", "Tvilsom", "Utilfredsstillende" eller "Ikke vurdert".

Vurderingsskjemaet skal konkludere med vurderingen "bestått", "ikke bestått" eller "tvilso".

Hvis det er uenighet mellom sensorene, skal de levere hvert sitt skjema og kjennelsen for den aktuelle deleksamen blir betraktet som "tvilso".

I tillegg til å fylle ut eget vurderingsskjema, bør sensorene notere systematisk inntrykkene av kandidatens prestasjon. Systematiske notater er spesielt viktig når kandidaten er svak.

Sensorene må være forberedt på å delta i avsluttende sensurmøte som medlemmer av utvidet eksamenskommisjon.

Vurderingsskjemaet skal etter deleksamenen leveres Seksjon for utdanningstjenester.

Vurderingen "ikke bestått" eller "tvilso" på en eller flere muntlige deksamener for en kandidat, medfører at det endelige resultat for muntlig deleksamen skal avgjøres i utvidet eksamenskommisjon. For at den utvidete kommisjonen skal kunne fatte vedtak, kreves det at minst tre av eksamenskommisjonens medlemmer, samt eksterne og/eller interne sensorer fra begge kandidatens muntlig deksamener er til stede. Telefonmøte kan benyttes.

Ved uenighet i kommisjonen fattes avgjørelsen ved votering. Ved stemmelikhet mellom "bestått" og "ikke bestått" i kommisjonen har kandidaten "ikke bestått".

Endelig eksamensresultat MED-3600/MED-3601

Det endelige eksamensresultatet er ikke avgjort før samtlige kandidater har avsluttet eksamen og utvidet eksamenskommisjon har avholdt avsluttende sensurmøte. Det skal derfor ikke gis noen opplysninger til kandidaten om vurderinger av eksamensprestasjoner før det endelige eksamensresultatet er fastsatt i avsluttende sensurmøte.

Kandidater som har fått karakteren «bestått» på skriftlig deleksamen og «bestått» på samtlige muntlige deksamener, har bestått eksamen Med-3600/MED-3601

§ 12 Tilbakemelding til studentene

Sensuren publiseres i StudWeb etter at utvidet eksamenskommisjon har avsluttet sitt arbeid. Studiekonsulenten vil være tilgjengelig for samtaler med studenter de påfølgende dagene.

Studenter som får “bestått” gis en grafisk fremstilling av hvor i fordelingen av skriftlige besvarelser de befinner seg. Ut over dette gis ingen ytterligere tilbakemelding.

Studenter som får “ikke bestått” får oppgitt delkarakter på skriftlig og muntlig deleksamen og tilbud om samtale med et av medlemmene i eksamenskommisjonen noen dager etter at sensuren er publisert. Samtalen har til hensikt å gi studenten tilbakemelding på sterke og svake sider med bakgrunn i de vurderinger som kom frem i utvidet eksamenskommisjon.

§ 13 Klage

Eksamen i MED-3600/MED-3601 består av både skriftlig og muntlig deleksamen.

Kandidatene kan klage på karakteren for skriftlig deleksamen. Den skriftlige besvarelsen vurderes da på nytt av klagekommisjonen.

Kandidater kan ikke klage på karakteren for muntlig deleksamen. De kan kun klage på formelle feil ved de enkelte deleksamenene.

Formelle feil ved eksamen kan påklages etter reglene i Universitets og høyskolelovens § 5-2. Formelle feil kan for eksempel være feil ved eksamensoppgaven, eksamensavviklingen eller ved gjennomføringen av sensuren. Formelle feil får bare konsekvenser for vedtaket når feilen kan ha hatt betydning for kandidatens prestasjon eller bedømmelsen av denne.

Klagen behandles først ved fakultetet. Uttalelser til klage på formelle feil skal gis av den kommisjon (eksamenskommisjon, underkommisjon eller utvidet kommisjon) som har behandlet det forhold som klagen gjelder.

Om fakultetet avviser klagen, sendes klagen til universitetets klagenemnd for endelig vurdering. Dersom klagenemnda tar kandidatens klage på formelle feil til følge, oppheves sensurvedtaket og kandidaten får anledning til å gå opp på ny til komplett eksamen neste gang eksamen i MED-3600/MED-3601 arrangeres.

§ 14 Kontinuasjoneksamen/Utsatt eksamen

Studenter som ikke består ordinær eksamen eller er syk under ordinær eksamen og leverer legeattest på dette (frist for innlevering av legeattest er som for andre eksamener), gis adgang til kontinuasjoneksamen. Det arrangeres kontinuasjoneksamen/utsatt eksamen i november/desember.

Kandidaten må selv melde seg opp til kontinuasjoneksamen/utsatt eksamen. Fristen for å melde seg opp til kontinuasjoneksamen/utsatt eksamen er normalt 15. august.