



Emnerapport etter midtsemesterevaluering

Dato: 16.10.25 Emnekode og -tittel: OD4100 7.semester Program-emnet inngår i: Master i odontologi	Kull: H-22 Ant studenter på kullet: 58 (nå 57) Ant studenter til stede: 22
---	---

Tilstede fra staben: Semesterleder Tiril Willumsen (TW), Anders Verket (AV), Elisabeth Riksen (ER), Bente Brokstad Herlofson (BH), Alix Young Vik (AYV), Joachim S. Erenius (JSE), Ole Morten Kulbraaten (OMK), Erika Giving (EG), Linda Z. Arvidsson (LZA), Tine Søland (TS), Tom A. Barkvoll (TAB), Helen Pullisar (HP). Referent: Kjersti Carlsen

Emnets læringsutbyttebeskrivelse (læringsmål):

Se studieprogrammets emnesider:

[OD4100 – Odontologistudiet, 7. semester – Universitetet i Oslo \(uio.no\)](https://studieprogram.uio.no/odontologi/7.semester/)

Nettskjema for evaluering var sendt ut på forhånd. 19 studenter besvarte skjemaet (32,8%). Rapporten er sendt instituttledelse og visedekan for studier og undervisning. De spesifikke kommentarene som gjelder de ulike fagavdelinger, er sendt fagleder. I midtsemesterevalueringen ble svarene fra skjemaet oppsummert i en PPT.

Oppsummering

- Mye av vurderinger og kommentarer «går igjen» selv om det jobbes med kontinuerlig fra alle ansatte, mye av disse utfordringene er vanskelige å løse på kort sikt, men vil bli viktige i ny studieplan
- Alle fagavdelinger har fått evaluering inkl. kommentarer. Tilbakemelding er at kommentarer blir tatt alvorlig og tas hensyn til
- Det var få kommentarer
- Fagspesifikke stoler virker som det fungerer bra
- Endoavdelingen har forbedret evaluering, men det er noen kommentarer

Det er få svar. Mulige årsaker:

- Studentene snakker om situasjonen på andre arenaer. De «orker ikke» bruke tid på å svare. Tar ikke ansvar selv om de evt. er misfornøyd. De stoler ikke på anonymiteten i skjemaet.
- **TW:** Undersøkelsen sikrer anonymitet. Fakultetet er opptatt av å videreutvikle systemer innen de rammene som er lagt (kortsiktig, langsiktig løp). Det er viktig at flest mulig svarer på spørreundersøkelsen. Mye av vurderinger og kommentarer «går igjen». Mye av disse utfordringene er vanskelige å løse på kort sikt, men vil bli viktige i ny studieplan.

Endodonti: Per 25.9 er det 14 utførte journalopptak i endo på 7.sem (ref OMK). I 9.semester skal studentene bli prioritert i protetik og endodonti. **EG:** 7.semester får ikke tildelt kasus dersom de ikke har pasienten selv. Men alle på 7.semester bør få gjøre enrotede tenner.

Det er noen problemer vi trenger å løse bedre – sammen (kort sikt)

- Pasientrekruttering? Forslag til løsninger?
- Ujevn fordeling av pasienter- forslag til løsninger?
- Motstridene beskjeder fra ansatte- forslag til løsninger?
- Vanskelig og litt uklart hvordan man får nye pasienter- trengs bare bedre info eller har noen forslag til forbedringer?



- **Stor belastning å organisere alle pasienter og skaffe de «riktige»- forslag -forbedringer?**
- **Noen fagområder har mye overlapping/ repetisjon- forslag til løsninger?**
- **Fornøyd med stolbooking, kan det forbedres ytterligere?**

Pasientrekruttering

Markedsføre tjenestene - få tak i de riktige pasienter? Hvem har ansvar for dette? Utfordring å få nok pasienter og få de pasientene som fakultetet trenger. **Budskap/ «Brand»: Kvalitet! «Fakultetet har høy kompetanse og tilbyr god behandling til en gunstig pris og høy kvalitet»** (føle trygghet i at de får god behandling). Annonser og evt få nyhetssak. Faglig melding hos tannlegeforeningen (ønske om å motta henvisning på pasienter som ønsker å bidra i undervisningen). **OMK: Har** reklamert på seniorsentre (Oslo, Lillestrøm, Asker, Nordre Follo). Jobbe med å få avtale om akuttbehandling for 21-28 åringer. Universitas-førsteside, og oppfølgingsartikkel (rekruttere unge fra Blindern). Jobbe med hjemmesiden- ligger litt langt nede på siden nå? (kontaktskjema). Sosiale medier-kanaler? Reels-studenter kan bidra? Facebook-Instagram- video- «trykk her» (rett inn). De må komme videre og det må bli håndtert. Man må alltid ta telefonen (bemanning)- telefonsystemet nå har utfordringer.

Fordeling av pasienter: Det tas ut månedlig logg over produksjon (hvem trenger pasient?) Det viktig med ensrettet informasjon og unngå motstridende beskjeder fra ansatte.

Alt skal gå via skranke: Ulike oppfatninger om hvordan overføring av pasienter mellom studenter på ulike kull skal foregå. **Overføringsskjema skal også via skranke presiserer TB.** Kan bli enig med eldre student om å overta. Studentene forteller at de har en chat- fordele pas.- enklere behandlingsbehov.

EG peker på at vi må ha et rettferdig system og fordele pasienter til de studenter som trenger det mest. Skranken må fordele pasientene via listene. En student foreslår at man kan skille mellom noen kasus, f eks at enklere behandling kan gå utenom skranke? Statistikk på pasienter som dropper ut av behandling?

Noen fagområder har mye overlapp/repetisjon? Se på i ny studieplan. Forslag på kort sikt? «Repetisjon» kan også være å belyse sentrale problemstillinger fra ulike vinkler, f eks fluor – barn/voksen. Studentene peker på at samarbeidsseminar er bra hvor man diskuterer samme tema fra ulike vinkler. Noe repetisjon er også bra.

Stolbooking: Informer om hvilke stoler som er tilgjengelig for tannlegestudenter i 5.etg? (det er ikke alltid tannpleierstudentene er tilstede).

Spørsmålet «Har du kjøpt lærebøker?» Ja i noen fag: 37%. Nei, kjøper ikke lærebøker: 21%. Nei, jeg baserer meg på forelesningsnotater og handouts: 63%.

Er det noe vi kan jobbe for å bedre tilgang til lærebøker?

- **Gratis nedlasting-abonnement som f eks Spotify – andre muligheter?**
- **Hva tenker studentene om dette?**
- **Hva tenker fagavdelingene om dette?**

Ikke alle fagbøker ligger i LEGANTO (radiologi, patologi, oral kirurgi/medisin?). Noen bøker er veldig dyre. Fagavdelingene forventer at studentene skal lese bøker og ikke bare basere seg på «handouts». Det er lite bruktbøker å få kjøpt. Internasjonale nettbutikker? Det er ikke moms/toll på lærebøker-rimeligere enn bokhandel. Kan fagavdelingene informere mer, kvalitetssikre det som ligger tilgjengelig? Viktig å lese i lærebok for å forstå dybden i faget (kvalitetssikret), med notater som supplement. Dette er pedagogisk oppbyggede bøker. KI kan være uriktig- må sjekke kilder og forstå hva du leser.

Utviklingssamtaler er bra. Det kommer frem at veilederne er dårlig kalibrert. Det er frustrerende å måtte endre behandlingsplan, nytt kostnadsoverslag etter først å ha fått pasienten med på det første. Det er også litt vanskelig å få gitt beskjed til pasienten om videre behandling- snakke med pasienten om det. **OMK** peker på at det ikke skal gjøres dersom det ikke er åpenbare feil og mangler. Fakultetet har kalibreringsmøter og vil jobbe videre med kalibrering.



MAL studieseksjonen – delrapport kvalitetssystem ved OD

Semesteransvarliges vurdering av kvaliteten i emnet:
God

Handlingsplan med tiltak og ansvar for oppfølging:

Innspill fra studentene inkl kommentarer er sendt videre til hver fagavdeling som tar det opp i sine respektive fagavdelingsmøter. Innspill vedr. klinikk tas opp direkte med instituttleder og studiedekan og semesterutvalgsleder etterspør, og følger opp, tiltak som må settes i gang.

Sign. ansatte ved programledelsen:
Tiril Willumsen