

**Semesterkoordinators evalueringsrapport for Medicin, Familiesemestret (Uddannelse og semester)**

Årstal: november 2022
Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: 14.10.22
Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 1
Bilag vedhæftet:

Semestret generelt (bemærkninger til forberedelse/opstart, studie-/læringsmiljø, studerendes arbejdsindsats, deltagelse i styrings-/semestergruppemøder og semesterevaluering, administration, fysiske rammer m.m.)

Generelt er der en lav svarprocent.
Generelt bedømmer studenterne deres mulighed for læring ift. digital mestring, akademiker/forsker og underviser og leder/administrator relativt dårligt. Sandsynligvis er en del af forklaringen at studenterne ikke er fortrolige med disse begreber ift. arbejdet som læge. Nogle eksempler: I klinikken foregår praktisk taget al dokumentation og indhentning af information digitalt; at forstå muligheder og begrænsninger i de data der ligger til grund for klinisk handling, forudsætter at man bruger sine kompetencer indenfor academia og undervisning; og der er rig lejlighed for at øve sig i ledelse og administration når man skal prioritere sin egen og andres tid. Der vil have været en række andre tilsvarende læringsmuligheder, for studenter der til fulde har udnyttet de tilbud om katedral og klinisk undervisning, som de er blevet tilbudt i de forskellige specialer.

Kursusmoduler (bemærkninger til kursusmodulers forløb – forelæsninger, caseundervisning, klinik ophold og kliniske øvelser, sammenhæng/progression i/mellem forløb, forberedelse/opgaveløsning/øvelser, eksamen m.m.)**Gyn.obst.:**

Der er adskillige positive tilbagemeldinger, men bekymrende at 28% af respondenterne havde oplevet ringe eller meget ringe læringsudbytte af det kliniske ophold og 23% fik ikke de faglige forventninger indfriet. Det er positivt at 100% af studenterne har oplevet at underviserne har formidlet stoffet fra nogenlunde til meget godt, så når undervisningen kører, er det godt. Som tidligere går mange af de specifikke kommentarer på, at de studerende får præsenteret undervisningsplanen for sent i forløbet og der er stadigvæk tilsyneladende for mange aflysninger af case-undervisningen. Vi er jo ramt af, at vi ikke har nogen studiesekretær på gyn-obs. Jeg vil bede lektorerne sende deres cases etc til Lone Nielsen, og så må jeg endnu engang indskærpe at flytning/aflysning af case-undervisningen skal meddeles i god tid.

Pædiatri:

1. Der er igen en meget lav svarprocent på 16 ud 58. Dette skyldes formentlig, at de studerende mener de allerede har evalueret forløbet ved den evaluering vi afholder med hvert individuelt hold (dvs 4 x pr semester) og de studerende oplever at vi handler på evalueringerne med det samme. Vi mener stadig det er en god måde at evaluere og giver os redskaber og agilitet i forhold til hurtigt at ændre ting der er u hensigtsmæssige.
2. 7 studerende mener forløbet i ringe eller meget ringe grad har bidraget til at udvikle dem i rollen som akademiker/forsker.
3. 5 studerende angiver at forløbet i ringe eller meget ringe grad har bidraget til at udvikle dem i forhold til digital mestring. Vi tænker ikke formålet med case primært er digital mestring, dette vil primært blive adresseret ved den daglige læring ved stuegang, børn og unge akutmodtagelse og ambulatorie.
4. 5 studerende angiver at forløbet i ringe eller meget ringe grad har bidraget til at udvikle dem i forhold til rollen: Leder/administrator.
5. Omkring information fra specialet, er der afholdt møde med KI studiesekretærer og aftalt en præcis plan for informationsstrømmen til de studerende inklusive deadlines for materialer.
6. Vi har oplevet en meget positiv udvikling i forhold til studenterfremmøde og engagement i foråret 2022.

Dermato-venerologi: Undervisningen fungerer rigtigt godt.

Klinisk genetik: Fagets store udfordringer er at studenterne ved meget lidt om genetik når de påbegynder kursus, og at studenterne ikke ved at kompetencer i genetik er relevant for at være en god læge i ikke kun i specialet klinisk genetik, men praktisk tages alle andre specialer. Dette er formentlig forklaringen på at væsentligt færre studenter her evalueret klinisk genetik end de øvrige specialer, og at en student tilsyneladende tror at klinisk genetik kan læres som en del af pædiatri.

Studiemiljø (bemærkninger til det fysiske, psykiske, æstetiske og digitale studiemiljø fra semesterevalueringsrapporten samt semestergruppemøder. Vær obs på at notere lokalenr. og adresse ved fysiske udfordringer i studiemiljøet)

Action points/planlagte tiltag

Gyn.obst.:

Vi arbejder med at få lagt cases, slides og øvrige studieplaner ud på Moodle, vores forskningssekretær Lone Nielsen er ved at blive oplært i Moodle, så systemet kan blive opdateret fra gyn-obst. afd side med planer og cases.

Problemer med konkurrencen fra AP-lægerne på afdelingen er svær at ændre på, men kan måske løses ved at der oprettes flere funktioner i rullet. Der burde være plads til en studerende/AP-læge mere i gyn. amb.

Pædiatri:

2. Vi vil søge at være opmærksomme på at alle studerende inddrages og bidrager i forbindelse med case og endnu mere opmærksomme på at udfordre dem akademisk i den daglige klinik. Samtidig vil vi være mere opmærksomme på fremmødet til case.

4. Vi vil være opmærksomme på at alle studerende for mulighed for at lede en stuegangssession, en ambulant session eller en akut kontakt. Dette sikres gennem indført kompetence evalueringsskema.

Dermato-venerologi: Ingen væsentlige ændringer planlagt

Klinisk genetik: Studienævnet er opfordret til at få læringen i genetik på studiets bachelordel op på et sufficient niveau og har fået input til hvordan det kan gøres. Vi arbejder fortsat på at øge studenternes informationsniveau ang. betydningen af genetik ift. forebyggelse, diagnostik og behandling af mange forskellige sygdomme, både med eksempler i undervisningen og ved at eksaminere sammen med de relevante andre specialer. Der har været eksamineret mundtligt i klinisk genetik sammen med pædiatri og gyn. obst. og skriftligt ved den afsluttende eksamen. Vi vil fortsætte med at udvide antallet af specialer hvor studenten kan blive udprøvet i klinisk genetik

