



<b>Semesterkoordinators evalueringsrapport for Medicin og Medicin med Industriel Specialisering (Medis), 4. semester bachelor</b>
<b>Årstal:</b> november 2022 <b>Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport:</b> Line Rosenkilde Engel Ullits og Hiva Alipour/ d. 14/10 2002 <b>Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret:</b> 2 <b>Bilag vedhæftet:</b> Ingen
<b>Semestret generelt</b> (bemærkninger til forberedelse/opstart, studie-/læringsmiljø, studerendes arbejdsindsats, deltagelse i styrings-/semestergruppemøder og semesterevaluering, administration, fysiske rammer m.m.) <ul style="list-style-type: none"><li>• Der var højt fremmøde ved studiestart og projektopstart.</li><li>• Semestergruppemøderne blev afholdt online med ca. 25 (d.8/3) og 15 (d. 6/4) deltagere. Det kan overvejes, om andet semestergruppemøde bør placeres senere på semesteret.</li><li>• Deltagerprocenten på evaluering af kliniskophold var høj 100-85%, mens deltagerprocenten på semesterevalueringen var lav 32% for medicinstuderende og 21% for medis-studerende.</li><li>• De studerende oplevede god sammenhæng på tværs af de 4 moduler.</li><li>• 41% (21 medicinstuderende) /51% (8 medis-studerende) brugte i gennemsnit mindre end 37 timer ugentlig på studiet.</li><li>• Obligatoriske datoer blev meldt ud i forbindelse med semesterstart, der var dog alligevel behov for afløsningsopgaver. Behovet var størst i begyndelsen af semesteret pga. Coronasmitte blandt de studerende.</li></ul>
<b>Projektmodul</b> (bemærkninger til forløb af gruppedannelse, forløb af projektgruppearbejde, projektvejledning, sammenhæng mellem projektgruppearbejde og kursusmoduler, statusseminar, eksamen m.m.) <ul style="list-style-type: none"><li>• Det har været en vanskelig og tidkrævende proces at rekruttere det tilstrækkelige antal projektvejledere.</li></ul> <b>Gruppedannelse:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• De studerende tog ejerskab over og deltog aktivt i gruppedannelsesprocessen, som forløb uden konflikt.</li></ul> <b>Samarbejdet med vejleder:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 28% (15 medicinstuderende) /33% (6 medis-studerende) havde ikke taget initiativ til en skriftlig forventningsafstemning med vejlederen i projektets opstart, mens 69% (26 medicinstuderende) /45% (5 medis-studerende) oplevede, at forventningsafstemning fungerede i praksis; derfor bør vigtigheden af en skriftlig forventningsafstemning med vejleder fremhæves.</li><li>• 28% (15 medicinstuderende) /53% (9 medis-studerende) oplevede, at kommunikation med vejleder var utilstrækkelig.</li><li>• 40% (21 medicinstuderende) /30% (5 medis-studerende) oplevede manglende engagement fra vejleder.</li><li>• En del kvalitative udsagn vedrører manglende erfaring og forudsætninger hos projektvejleder.</li></ul> <b>Projektunderstøttende forelæsninger og spørgetimer:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Flere kvalitative udsagn indeholder forslag til forbedring af den projektunderstøttende undervisning og omplacering heraf.</li></ul>
<b>Kursusmoduler</b> (bemærkninger til kursusmodulers forløb – forelæsninger, case undervisning, klinik ophold og kliniske øvelser, sammenhæng/progression i/mellem forløb, forberedelse/opgaveløsning/øvelser, eksamen m.m.)
<b>4.1. Reproduktion:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• De studerende oplever, at der var sammenhæng mellem cases, forelæsninger, studiesale og modulopgaven, som har understøttet deres tilegnelse af viden indenfor modulets læringsmål.</li><li>• De studerende ønsker, at formatet omkring studiesalen revurderes. De oplevede, at de 15 minutter per station var utilstrækkeligt og resulterede i forvirring og frustration. De efterspørger, at forberedelsesmateriale bliver udleveret på forhånd.</li><li>• Modulopgaven får ros, men de studerende savner feedback på opgaven.</li></ul>

- Underviserne havde høj faglig viden og var engageret i deres undervisning. Dog oplever 41% (6) af de medis-studerende, at modulets undervisning ikke i tilstrækkeligt omfang har understøttet opfyldelse af modulets læringsmål. 36%, (6) medis-studerende mener, at modulets afvikling ikke fulgte semesterbeskrivelsen/ modulplanen.
- Pensum forekommer stort i forhold til modulet er 5 ECTS.
- 37% (19 medicinstuderende) /41% (7 medis-studerende) deltog i mindre end halvdelen af modulets case-undervisning. 40% (4 medis-studerende) oplevede ikke, at arbejdet med cases styrker deres evne til at koble teori og praksis og dermed til at forstå det faglige stof.
- 30% (3) medis-studerende oplevede, at der ikke var sammenhæng mellem deres indsats og deres faglige udbytte.
- Sexologiworkshoppens format, indhold og omfang kan revurderes. Første undervisnings dag indeholdt for meget repetition fra tidligere undervisning.

#### 4.2 Barnets vækst (medicin):

- Modulet er ikke blevet evalueret ved spørgeskemaundersøgelse grundet teknisk fejl i opsætning af spørgeskemaet.
- De studerende efterspørger et klart defineret pensum, som afspejles i modulets læringsmål.
- De studerende ønsker at se tidligere eksamensopgaver.
- Modulopgaven må gerne være tilgængelig tidligere under modulet.
- Forelæsningerne har været af høj kvalitet, dog kunne rækkefølgen på forelæsningerne genovervejes.
- De studerende ønsker, at kvalitetssikringsworkshoppens format ændres, så det er en workshop og ikke en forelæsning.

#### 4.2 Videregående biokemi og genetik (medis):

- De studerende er glade for opgaveregningen efter undervisningen og synes, at modulopgaven var god.
- De studerende ønsker tydeligere sammenhæng mellem modulplanen, skema, forelæsningerne og læringsmålene.
- 63% (10) deltog i mindre end halvdelen af modulets case-undervisning.

#### 4.3 Almen patologi:

- 43% (22 medicinstuderende) /56% (9 medis-studerende) deltog i mindre end halvdelen af modulets case-undervisning og case materialet ønskes opdateret.
- 25% (4 medis-studerende) havde en lav arbejdsindsats og et lavt engagement under modulet.
- Der efterspørger styrket sammenhæng mellem modulplanen, forelæsninger, læringsmål og eksamen.
- Rækkefølgen på forelæsningerne ønskes revurderet, og forelæsernes formidlingsevner kan styrkes.
- Ros til workshoppen for medis-studerende og patologisalene, samt et ønske om at histologikurset bliver udvidet.

#### Kliniske øvelser og ophold:

- De studerende oplever manglede sammenhæng mellem kliniske øvelser og klinisk ophold, og de ønsker, at fokus øges i kliniske øvelser på at styrke de studerendes evne til at foretage anamnese og en objektiv undersøgelse af en gravid og et barn tilpasset barnets alder.

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

#### Fysisk og æstetisk studiemiljø:

- 29% (52 medicinstuderende) og 25% (16 medis-studerende) manglede faciliteter til pauser og socialt samvær med medstuderende.
- Ønsker flere udvendige opholdsmuligheder - gerne med pauseaktiviteter.
- Indendørs pauseaktiviteter efterspørgeres, så de også understøtter socialt samvær.
- Whiteboards i grupperum efterspørgeres.
- Skærmene i grupperummene på Frederik Bakers vej 7E fungerer ikke, og flere stikkontakter efterspørgeres.
- Strømforholdene i NOVi 8 fungerede ikke.
- Ønske om en større læsesal (stillesal).
- Ønske om en snackautomat på NJV 8.
- Lokalet på NOVI 9 var indelukket og ikke behageligt et opholde sig i.

- Vejarbejde og renovering har i hele semesteret givet meget støj omkring grupperummene til rådighed på Frederik Bajers Vej 7E.
- Behov for bedre udluftning i grupperum (især på Fredrik Bajers vej 7E)

#### **Digitalt studiemiljø:**

- Ønsker adgang til LaTeX Overleaf.
- Ønsker kontaklinformationer og digital løsning til at skabe kontakt mellem studerende.

#### **Psykisk studiemiljø:**

- Trivsel og fællesskabet kan forbedres på holdet, der pga. Corona ikke har dannet fællesskaber på tværs af studie- og projektgrupper.
- Ønsker fællesarrangement, der kan styrke fællesskabet på årgangen.
- Ønsker imødekomme forelæsere og case-vejledere.

### **Action points/planlagte tiltag**

#### **Semesteret generelt:**

**Action point 1:** Forsøg gennem information og påmindelse i undervisningen at øge svarprocenten på semesterevalueringen.

**Action point 2:** Proceduren for udlevering af en afløsningsopgave ændres.

**Action point 3:** Der ses en generel tendens til at case-undervisningen fravælges. Det fremhæves, at studiet er et fuldtidsstudie, hvorfor den ugentlige arbejdsindsats må forventes at være på minimum 37 timer, og at case-undervisning styrker evnen til at koble teori og praksis og dermed forstå og anvende det faglige stof i en konkret problemstilling.

**Action point 4:** Placeringen af semestergruppemøderne og særligt det tidsmæssige spænd mellem de to semestergruppemøder forsøgs optimeres.

#### **Projektmodulet:**

**Action point 5:** Fremhæv vigtigheden af, og giv de studerende redskaber til at kunne foretage mundtlig og skriftlig forventningsafstemning med projektvejleder i projektets opstart og løbende.

**Action point 6:** Sikre at projektvejlederne er klædt tilstrækkeligt på til at kunne varetage vejlederrollen, og at der foregår faglig sparring og vidensdeling mellem erfarne og nye projektvejledere, eksempelvis ved vejlederteammøder umiddelbart før projektopstart og inden eksamination.

**Action point 7:** Den projektunderstøttende undervisning optimeres på indhold, format og placering.

#### **Kursusmodulerne:**

##### **4.1 Reproduktion**

**Action point 8:** Undervisere vil se på, om studiesalen kan udvides, så der er mere tid til hver session, og om der kan udleveres forbedrende materiale inden selve studiesalsdagen.

**Action point 9:** Format, indhold og omfang af sexologiworkshoppen optimeres.

##### **4.2 Videregående biokemi og genetik (medis)**

**Action point 10:** modulplanen og skemaet revideres således, at sammenhængen mellem modulplanen, forelæsninger, læringsmål optimeres.

##### **4.2 Barnets vækst (medicin)**

**Action point 11:** De tekniske fejl i evalueringsspørgeskemaet udbedres.

**Action point 12:** Rækkefølgen på forelæsningerne optimeres. Udvalgte forelæsninger udvides til dobbeltforelæsninger. Formatet og indholdet for kvalitetssikringsworkshoppen optimeres.

**Action point 13:** Case-materialet opdateres og modulopgaven udleveres i begyndelsen af anden case uge.

##### **4.3 Almen patologi**

**Action point 14:** Modulplanen og skemaet revideres således, at sammenhængen mellem modulplanen, forelæsninger, læringsmål og eksamen optimeres.

**Action point 15:** Rækkefølgen på forelæsningerne revurderes, og forelæsernes formidlingsevner forsøges styrket.

**Action point 16:** Case-materialet opdateres og det histologiske kursus forbedres mht. præparater.

**Studiemiljø:**

**Action point 17:** Fysiske forelæsninger afholdes i lokaler med gode strøm- og udluftningsforhold.

**Action point 18:** Digitalt forum til at skabe kontakt mellem de studerende etableres.

**Kliniske øvelser og ophold:**

**Action point 19:** De kliniske øvelser optimeres således, at undervisningen har fokus på at styrke de studerendes evne til at foretage anamnese og en objektiv undersøgelse af en gravid og et barn tilpasset barnets alder.