



AALBORG UNIVERSITET

Studienævn for Medicin
Selma Lagerlöfs Vej 249
Lokale, 11.03.28
9260 Gistrup
Tlf. 9940 2430
hnxr@dcm.aau.dk
3. oktober 2023

Referat fra studienævnsmødet nr. 6 2023

Tirsdag d. 19. september 2023, 12.30-15.30, SLV249, 11.00.035

Medlemmer – VIP

Svend Birkelund, formand (SB)
Maj Schneider Thomsen (MST)
Stig Andersen (SA),
Carsten Reidies Bjarkam (CB)
Louise Thomsen Schmidt Arenholt (LA),
Louiza Bohn Thomsen (LBT)

Medlemmer – Studerende MedIS

Anne Sofie Weltz Jørgensen, næstformand (AJ), Taylor Samuel Sweka (TS), Iben Bang Andersen (IA)

Medlemmer – Studerende Medicin

Bertil Weis Jørgensen (BJ), Sille Sophie Christiansen (SC), Gustav Holck Normann (GN)

Observatører

MMA - Anita Egholm Jensen (AEJ)
TM – Kristian Kjær-Staal Petersen (KP)
BM - Maj Schneider Thomsen (MST)
Karriere VIP - Simone Riis Porsborg (SRP)
RHN – Louise Thomsen Schmidt Arenholt (LA)
AAUH – Stig Andersen (SA)
Almen Praksis – Jette Kolding Kristensen (JKK)
Pædagogisk repræsentation – Patrik Kristoffer Kjærdsdam Telléus (PKT)
Folkesundhedsvidenskab – Henrik Bøggild (HB)
Prodekan for uddannelse – Jeppe Emmersen (JE)
Viceinstitutleder HST - Louise Pape Haugaard (LPH)
Viceinstitutleder KI - Jette Kolding Kristensen (JKK)
Studievejledningen – Helena Birk Wisby (HW)
Medicinerrådet - Jessica Jamal El-Hage-Ali (JA)
MedIS-rådet – Johanne Nøris Jensen (JNJ)

Andre deltagere: Pernille Lykkegaard, Louise Juvoll Madsen, Louise Krarup Andersen

Ikke tilstede: Carsten Bjarkam, Louise Thomsen Schmidt Arenholt, Anne Sofie Weltz Jørgensen, Kristian Kjær-Staal Petersen, Patrik Kristoffer Kjærdsdam Telléus, Henrik Bøggild, Jeppe Emmersen, Jessica Jamal El-Hage-Ali, Johanne Nøris Jensen

Referent: Helene Nørgaard

Dagsorden

1. Gennemgang af dispensations- og meritansøgninger
2. Godkendelse af dagsorden og godkendelse af referat fra sidste møde
3. Orientering om sager og møder der er relevante for studienævnet siden sidst
4. Gennemgang af foreløbige udkast til studieordningerne
5. Input til hvordan de nye rammer i kandidatreformen for kandidatuddannelserne bedst udfyldes
6. Behandling af censorrapporter F2023
7. Drøftelse af input til handlingsplaner, MedIS og Medicin bachelor
8. Orienteringsmøde ifm. grenvalg 1. marts til kandidatretningerne på MedIS kandidat
9. Budget til MedIS Awareness

Pkt.	Actionpoint	Ansvar
3a	Udveksling i IMCC. TS deltager i møde med biomedicingruppen i uge 39	TS
3d	Ansættelse af studentermedhjælpere. Kontakt til Louise Pape Haugaard	HN/SB
4.	Udarbejdelse af nyt MedIS fag på 6. semester indenfor farmakologi og medicin gennemgang.	SB

1. Gennemgang af dispensations- og meritansøgninger

Studienævnet behandlede og afgjorde indkomne dispensationsansøgninger.

2. Godkendelse af dagsorden og godkendelse af referat fra sidste møde

Pkt. 5 blev ændret til: Input til hvordan de nye rammer i kandidatreformen for kandidatuddannelserne bedst udfyldes

3. Orientering om sager og møder der er relevante for studienævnet siden sidst

- a) Studienævnsformand - Meddelelser og opfølgingspunkter fra sidste møde

Studienævnsseminar i Odense

Det er blevet besluttet at der fremadrettet bliver afholdt Studienævnsseminar i Odense i uge 10.

De studerende som deltager fra studienævnet får ændret deres undervisning, så de kan deltage i arrangementet.

IMCC

SB orienterede om at der er udfordringer med at udveksle til IMCC (International Medical Cooperation Committee), da vi ikke bidrager nok med praktikhold. Derfor har vi ikke indgående studerende og kan derfor på sigt ikke fortsætte i organisationen.

SB opfordrede studienævnet til at se på muligheder for at oprette IMCC praktikophold.

Det blev besluttet at TS præsenterer IMCC for de biomedicinske undervisere på et kommende møde for at høre, om de har mulighed for at udbyde praktik

SRP oplyste, at hun tidligere har tilbudt projekter på 8 uger som ikke blev til noget.

SA sagde, at han har kørt et 4 ugers projekt, men at det er for kort tid. Den studerende er taget hjem og arbejder videre med projektet og der holdes kontakt over teams.

Institutionsakkreditering af sexologi

Sexologi er udvalgt som uddannelse på SUND der bliver akkrediteret, man har ønsket at have en masteruddannelse med i akkrediteringen. Herudover er det psykologi, byggeri og anlæg som er udvalgt.

Behandling af semesterevalueringer for F23 samt udarbejdelse af semesterkoordinatortrappor

I uge 39 udsender HN semesterevalueringer ud til semesterkoordinatører med henblik på udarbejdelse af semesterkoordinatortrappor til behandling på studienævnsmødet den 24. oktober. Semesterevalueringer for medicin kandidat behandles på studienævnsmødet i november, da rapporterne er i gang med at blive revideret.

Fordeling af arbejdet til studienævnets medlemmer:

Bachelor:

2. sem: IA og SB, 4. sem: BS og MST, 6. sem: TS og LBT

Kandidat medicin:

1. og 2. sem: SC og LA, 3. og 4. sem: GN og SA, 5. sem: GN og SA

Kandidat MedIS:

2. sem: AJ og CB, 4. sem: AJ og CB

Sexolog:

SC og LA

Flytning af biomedicin til AAU SUND bygningen

SB informerede om at flytningen bliver planlagt så der ikke bliver længere afbrydelser i laboratoriearbejdet for de kandidatstuderende på lang afgang.

- b) Næstformand
Afbud fra AJ.

Årets underviser

TS informerede om at indstillinger ifm. årets underviser sendes til de studerende i studienævnet i uge 39. De studerende orienterer om udpegning af Studienævnets årets underviser på den lukkede del af studienævnsmødet den 24. oktober.

HN indsender studienævnets indstilling til Dekansekretariatet primo november.

Studerende i laboratorier ifm. flytning fra FRB3B

TS gjorde opmærksom på at studerende er frustrerede over, at de ikke har fået information om flytningen af laboratorier fra FRB3B. Det blev besluttet at SRP udsender information til de studerende snarest.

SB orienterede om, at HST arbejder på at funktionerne bliver flyttet løbende, men der vil kunne forekomme kortere perioder, hvor udstyr skal kalibreres mm. Studienævnet udtrykte bekymring i forhold til flytteprocessen.

- c) Studieleder
Ingen meddelelser.

- d) Observatører - Studievejledningen
Studiepraktik

Studievejledningen informerede om, at de ikke kan få lov til at ansætte studentermehjælpere til studiepraktik, som de har gjort tidligere. Dette resulterer i at der ikke kan afholdes en optimal studiepraktik. Tidligere har det været 50 elever på hver uddannelse som nu er øget til 90 elever på hhv. MedIS og Medicin.

Studerende på kandidat havde oprindeligt sagt ja til opgaven, men da der kun aflønnes med biografbilletter, har de ikke ønsket at påtage sig opgaven.

Studievejledningen har aktuelt 8 hjælpere, samt lige kontaktet KØ-underviserne, hvor de håber på at finde nogle stykker mere. Desuden ansættes der snarest nye studieambassadører fra medis/medicin, hvor der forventes at 3-4 stykker kan hjælpe. Der skal bruges 16 i alt, og der mangler svar fra flere KØ-undervisere.

Studievejledningen vender hurtigst muligt tilbage til HN og informerer om det reelle behov for ekstra hjælp. Viceinstituttleder Louise Pape Haugaard kontaktes vedr. mulighed for ekstra ansættelser.

Studienævnet foreslog at gøre Studiepraktik mindre medicinorienteret for at mindske MedIS studerende som søger ind for at læse medicin. Sidste år var der en undersøgelse som viste at 15% MedIS studerende søger ind på MedIS med henblik på at læse medicin.

4. Gennemgang af foreløbige udkast til studieordningerne

SB orienterede om at alle modulbeskrivelser til studieordningerne er nu blevet indsendt og er behandlet af Studienævnet.

Det endelige udkast til studieordningen for medicin bachelor er nu færdigt og sendt til endelig godkendelse hos underviserne.

Medicin bachelor

Oplæg v/ SB

- Der var ikke kommentarer til medicin bachelor.

MedIS bachelor

Oplæg v/LBT

- Der var en længere diskussion på mødet omkring forskelle imellem MedIS og Medicin uddannelserne. På mødet blev det besluttet at det tidligere fag, respirations, kredsløbs- og urinvejssystemerne II skal MedIS ikke længere have, men i stedet skal MedIS have et mere farmakologisk orienteret fag der også vil inkludere oplæring i medicin gennemgang.

Det betyder at der totalt i den nye studieordning bliver en forskel på 45 ECTS imellem MedIS og Medicin bachelorstudieordningerne.

MedIS kandidat

Oplæg v/ MST

- Der foretages først en større revision af MedIS kandidatstudieordningen, når den reviderede studieordning for bachelor er udrullet. Der er i denne proces set på projektlæringsmål som ikke har været korrekt beskrevet. Der er lavet et udkast som er mere dækkende for beskrivelse af projekter. MST opfordrede studienævnet til at gennemgå de reviderede læringsmål som ligger i teams.

Medicin kandidat

Oplæg v/ JKK

- JKK informerede om at der samlet skal være 10 ECTS-valgfag på kandidaten. Det vil udmøntes i 5 ECTS-valgfag moduler på 1. og 2. semester.

- På Medicinsemesteret skal "Klinisk introduktion og intern medicin" reduceres til 15 ECTS, for at give plads til patologi 10 ECTS og valgfag 5 ECTS. Patologi 1 og II samles således til et modul som afholdes en gang årligt.

- På kirurgi semesteret skal "Klinisk introduktion, anæstesi og Kirurgi" reduceres til 20 ECTS for at give plads til Almen medicin 5 ECTS og Valgfag 5 ECTS.

- I de valgfag der vil blive udbudt, vil der være emner indenfor "Compassion", "ledelse, organisation og bæredygtighed", "det digitale møde med patienten". Yderligere vil der være mulighed for valgfag indenfor de parakliniske specialer. JKK informerede om at der vil være summerschool/valgfag inden for lægeligt militærarbejde. Der udarbejdes læringsmål til alle valgfagene.

SC spurgte om mulighed for at selv at finde valgfag. SB forklarede at det er en mulighed, men studienævnet skal godkende førststartmerit for faget.

5. Input til hvordan de nye rammer i kandidatreformen for kandidatuddannelserne bedst udfyldes

LPH holdt oplæg vedr. hvordan de nye rammer i kandidatreformen til kandidatuddannelserne bedst udfyldes.

Det er en væsentlig pointe, at beslutningsmandatet er i kandidatudvalget. I kandidatudvalget sidder de 8 rektorer fra landets universiteter – de skal nå til enighed på tværs af universiteter og uddannelser om strukturen og udmøntning af kandidatreformen.

På AAU er der lavet en inddragelsesproces for bedst at få muligheder frem. Processen er som følgende:

- Institutter skal inddrage de forskellige studienævns synspunkter ift. muligheder for at omlægge nuværende kandidatuddannelser til 75 ECTS KA, erhvervskandidatuddannelser (75-120 ECTS) eller erhvervskandidatuddannelser med særligt virksomhedsforløb

- HST har derfor deltaget i alle studienævns møde i det korte tidsvindue, som vi fik.
- HST har uddannelser i både sundhedsvidenskabeligt hovedområde, teknisk videnskabeligt hovedområde og naturvidenskabeligt hovedområde
- HST har en gymnasielæreruddannelse under det naturvidenskabelige hovedområde
- Hvert institut skal samle synspunkter fra studienævn og de tilhørende uddannelser til et samlet input til fakultetet
 - HSTs institutledelse vil pba de tre studienævns synspunkter, institutrådets synspunkter, dimittendundersøgelser med fokus på jobtyper, datapakker med fokus på samarbejder, evt. aftagerefterspørgsel, økonomi og strategiske overvejelser samle et input til fakultetet (senest torsdag d. 28/9)
- Hvert fakultet skal samle fakultetets institutters input til et samlet input
 - Input behandles på SUND ledelsesmøde (start oktober)

LPH pointerede at vi vil blive inddraget i processen, men kandidatreformen bliver et stort puslespil. Så der er en risiko for input og synspunkter ikke kan imødekommes. Det er en bunden opgave, som vi på den ene eller anden måde skal medvirke til at løse.

Hovedtræk i reformen

- Nye typer af kandidatuddannelser på 75 ECTS - 10% af alle kandidatuddannelser
- Nye og fleksible erhvervs-kandidatuddannelser (75 til 120 ECTS) – 20% af alle kandidatuddannelser
- Eksisterende kandidatuddannelser (120-180 ECTS)
- Samlet set skal 30% af kandidatpladserne omlægges til 75 ECTS-kandidatuddannelser og fleksible erhvervs-kandidatuddannelser (75-120 ECTS).

Fordeling på uddannelser

10% af tilgangen på SUND skal omlægges til de to ovenstående muligheder. Da medicin ikke kan omlægges, da det er en autorisationsgivende uddannelse, skal der derfor omlægges et stort antal pladser på MedIS uddannelsen. Herudover er der fig. fordeling på uddannelser:

- 35% af tilgangen på humaniora
- 40% af tilgangen på samfundsvidenskab
- 30% af tilgangen på naturvidenskab
- 15% af tilgangen på teknisk videnskab

Studienævnet diskuterede fordele og ulemper ved at omlægge MedIS til erhvervs-kandidat:

Der blev diskuteret muligheder for at lave de tre grenretninger til individuelle uddannelser.

Da kandidatuddannelserne først skal være omlagt i 2028, er der god tid til at planlægge, hvilke uddannelser vi vil udbyde.

- **MMA-kandidatuddannelsen** bør fortsat være en 2-årig uddannelse, da det er en helt ny videnskabelig disciplin, hvor de studerende er blevet introduceret til det brede sundhedsfaglige aspekt på bacheloren. På kandidaten introduceres de studerende til helt nye sundhedsøkonomiske metoder og teorier som går fra introducerende til avanceret på relativ kort tid og som sættes ind i kontekst til deres sundhedsfaglige viden. Endelig udmøntes det som en anvendelsesorienteret kompetence i projektarbejdet, hvorfor læringskurven er stejl fra start til slut. Ved at reducere uddannelsen til fx en 75 ECTS vil det være vanskeligt at kvalificere de studerende til det specialiseringsniveau, som arbejdsmarkedet efterspørger, hvilket også kan påvirke dimittendledighed for grenretningen, som for nuværende er lav.

- **BM kandidatuddannelsen** er meget eksperimentel forskning forankret og derfor vil en 75 ECTS-uddannelse være udelukket og det skønnes ikke at der vil være basis for en erhvervskandidat for denne gren, da det er meget usandsynligt at arbejdsgivere vil betale 4 års løn, når den ansatte er væk i to år for at tage en Universitetsuddannelse.

- **TM kandidatuddannelsen** vil der være mulighed for erhvervskandidatgrad eller uddannelse på 75 ECTS, da uddannelsen også er indenfor det regulatoriske område. Men der kan komme udfordringer hvis uddannelsen overlapper med private kurser indenfor det regulatoriske område.

I den nuværende revision for MedIS bachelor er der lavet et meget mere tydeligt erhvervsrettet perspektiv mod både hospitalssystemet og det private arbejdsmarked. Det vil derfor blive en mulighed at lave en ny 75 ECTS-kandidat som er målrettet til dette arbejdsmarked.

Udfordringer ved at lave en 75 ECTS-kandidat er om der er aftagere til en sådan kandidat. Dette skal nøje vurderes. Rent geografisk vil det være vanskeligt med en erhvervskandidat, da det vil blive ret begrænset på grund af få mulige industrier i Nordjylland.

Indenfor det offentlige sundhedssystem for Scierter er det forventeligt, at de skal have en ph.d.-grad for at opnå fastansættelse. Derfor skal det afklares om 75 ECTS-kandidatuddannelse kan give adgang til ph.d.-uddannelse.

6. Behandling af censorrapporter F2023

SB orienterede om censorrapporter for F2023.

- 4. semester projekt: en censor påpegede at de studerende manglede viden om DNA->RNA->mRNA->Protein.

- Censorerne ønsker mindre projektgrupper.

- Skal læger vide hvordan man laver en qPCR?

- Der var stor forskel på karakterer mellem censor og intern bedømmer til Respirations-, Kredsløb- og Urinvejssystemerne II.

Censorerne var tilfredse med opgaven, men der var stor forskel på bedømmelsen mellem MedIS studerende. Er et så klinisk fag velegnet for MedIS?

- Censorerne efterlyser en vejledning til rammer for projekterne i Aalborg. Dette indføres i DE og der vil blive linket til den eksisterende eksamensvejledning.

Studienævnet bemærkede, at det kun er to censorer som har udtrykt sig negativt.

Desuden bemærkede studienævnet, at censorerne har udtalt sig positivt i forbindelse med at AAU bruger u visiterede patienter til afsluttende eksamen på 6. semester medicin i stedet for videoer, som studerende har lavet. Dette giver et mere retvisende billede af de studerendes viden.

De studerende gjorde opmærksom på at censorerne har meget forskellig tilgang til funktionen. Indimellem oplever de at censor overtager eksaminationen. Studienævnet var enige om, at dette handler om en forventningsafstemning inden eksamen mellem eksaminator og censor.

7. Drøftelse af input til handlingsplaner for bachelor – MedIS og medicin

SB orienterede om status på igangværende handlingsplaner på bachelor for MedIS og Medicin.

Pkt. 2 En studieordningsrevision skal have fokus på progression og PBL i forhold til case undervisningen (BA-medicin)

- Studieordningen er revideret, hvad angår progression og PBL, HST-proces for case-PBL er stoppet. Tue Bjerg Bennike, Trine Fink og PKT arbejder videre med dette efter studiestart.

Pkt. 7 Der er kommet forslag fra uddannelsesevalueringmødet om, at KØ afholdes for MedIS- og Medicinstuderende i fællesskab, men hvor KO opdeles for uddannelserne, sådan at der er fokus på en særlig MedIS-profil. (MedIS BA)

- Form for KØ/KO bliver endelig fastlagt for MedIS i studienævnet september.
Det bliver specificeret så det er koncentreret om medicin gennemgang i den sidste del af bacheloren.

Pkt. 8 Profilen på MedIS-bachelor skal skærpes for at reducere frafald og samlæsning af uddannelserne skal kun ske, hvor det giver mening. Der kigges på dette i en kommende studieordningsrevision (MedIS BA)

- Er behandlet i studieordningsrevisionen og der er kommet i alt 45 ECTS MedIS fag på bacheloren.

SRP foreslog at der er separat studiestart og semestergruppemøder for MedIS og Medicin. Studienævnet var enige om at det ikke er en god idé med opdeling af semesterstart for MedIS og Medicin, men det var en mulighed med separate semestergruppemøder.

Pkt. 14 Der er kun få fastansatte undervisere på Sexologi, og de har en alder, sådan at der inden for en overskuelig årrække skal rekrutteres nye undervisere/forskere inden for det snævre fagfelt som Sexologi er. (MA sexologi)

- Klinisk institut er opmærksomme på problemstillingen.

Pkt. 15 For at forebygge frafald 1. studieår blev det aftalt på kvalitetsstatusmødet d. 14/2, at semesterkoordinator på 1. semester arrangerer at nylige dimittender samt K-VIP for MedIS holder oplæg omkring, hvilke fremtidsmuligheder der findes med en MedIS-uddannelsen. Evt. kan MedIS-rådet inddrages. (MedIS BA)

- Er igangsat fra E23, fra udmeldelsesbegrundelser virker det ikke til, at det er et større problem end på medicin.
- Frafald på MedIS skyldes som sådan ikke utilfredshed med uddannelsen fra de studerende, men at den kraftigt kvalificerer til at søge andre uddannelser i Danmark (medicin).
- KOT1 for medicin grænse er faldet så meget, at mange MedIS studerende kan komme ind på medicin med deres eksamens gennemsnit fra STX.
- SRP er K-VIP for bachelor holder oplæg
- Til studiestartsprøve blev MedIS spurgt om de var glade for at gå her. Mange svarede at de studerende i høj grad bruger det som springbræt til at komme ind på medicin.

Pkt. 16 For at forebygge frafald i løbet af bacheloruddannelsen skal markedsføringsmaterialet gennemgås og MedIS-profilen tydeliggøres. Kommunikationsmedarbejder inddrages. (MedIS BA)

- Der er kommet mere fokus på MedIS profilerne i den ny studieordning.
- Hvis studieordningen godkendes, opdateres hjemmesiden i henhold til den nye studieordning

Pkt. 17 For at forebygge frafald i løbet af bacheloruddannelsen skal MedIS-Awarenessarrangementet revideres og evt. skal MedIS-rådet inddrages. (MedIS BA)

- Planlægningen er i gang.

Pkt. 18 Frafaldet på Medicin BA monitoreres for at følge om tendensen fortsætter. (Medicin BA)

- Afventer datapakke i november

Pkt. 19 For at forebygge frafald i løbet af bacheloruddannelsen skal der iværksættes særlige arrangementer for 3. og 5. semester for MedIS-studerende. Evt. med inddragelse af MedIS-rådet. (MedIS BA)

- Se pkt. 15 samt at MedIS Awareness arrangementet er genstartet

Pkt. 20 For at forebygge frafald på 1. studieår (på KA, MedIS) skal der arbejdes på en bedre integration af udenlandske studerende. Samtidig skal det undersøges hvilke tilbud Internationalt kontor har og derudover skal Buddy-ordningen genoplives. (MedIS KA)

- Der er ansat ambassadører (TS og HW)
- Der afholdes pizza arrangement torsdag den 21. september.
- Intro til PBL.
- Der er sendt velkomstbrev ud og velkomstvideo er lagt på studiestarts hjemmeside.
- Der afholdes brætspilsarrangement.

Pkt. 21 For at inddrage og engagere de studerende yderligere på studiet og i undervisningen er det i planlægningen af studieordningsrevisionen blevet besluttet at der skal være flere obligatoriske elementer og portfolio-opgaver i uddannelsen. (MedIS BA OG KA)

- Dette er blevet diskuteret på arbejds møder ifm. revisionen og besluttet at indføre i MedIS/Medicin studieordningen BA gældende fra E2024.
- Dette er indført, spot prøver i histologi, patologi samt kombination af stedprøve og projektopgaver (Medicinsk Genetik).

Pkt. 25 Der arbejdes på visuel præsentation af rapporterne, så de bliver mere velegnede og tilgængelige at arbejde med for klinikerne/underviserne. (Medicin KA)

- Semesterevalueringsrapporterne er blevet revideret så der er nye spørgsmål, som er udarbejdet på at dele rapporten op, så det passer til specialerne. Hjørring skal tydeligt kunne se, hvad der er gældende for Hjørring. (Medicin KA)

Pkt. 26 Hjemmesiden for Medicin BA er tilrettet og justeres. (Medicin BA)

- Der skal ses yderligere på at tydeliggøre på hjemmesiden at medicinuddannelsen er en 6-årig uddannelse.

8. Orienteringsmøde ifm. grenvalg 1. marts til kandidatretningerne på MedIS kandidat

SB orienterede om at på et kommende orienteringsmøde ifm. valg af retning på MedIS kandidat, er det vigtigt at de studerende får et kvalificeret grundlag for at vælge kandidatretning. Semesterkoordinator Hiva Alipour har indkaldt til et møde den 16. februar.

9. Budget til MedIS Awareness

Studievejledningen har efter mødet oplyst, at der sendes budget for MedIS Awareness til studienævnet til godkendelse.

Næste studienævns møde afholdes tirsdag den 24. oktober 2023.