

Semesterkoordinators evalueringsrapport for 1. og 2. semester (medicin og kirurgi)
<p>Årstal: Efterår 2023</p> <p>Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: Louise Arenholt/marts 2024</p> <p>Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 1 midtvejsevaluering og 1 slutevaluering på begge semestre</p> <p>Bilag vedhæftet: Referat af evalueringerne</p>
Studiestart (kun i rapporter for efterårssemesteret og kun på 1. sem KA - indeholdt i semesterevalueringssrapporten samt bemærkninger fra semestergruppemøder (for 1. sem Medicin KA: Evaluering af Bootcamp)
<p>Semesterevalueringssrapporten:</p> <p>24 gennemførte besvarelser</p> <p>Generel stor tilfredshed med bootcamp og stort læringsudbytte</p> <p>46% havde kun nogenlunde eller ringe udbytte af IT-undervisningen.</p> <p>19% havde kun nogenlunde eller ringe udbytte af undervisningen fra KBA</p> <p>25% havde kun nogenlunde eller meget ringe udbytte af skadedagen</p> <p>De studerende efterlyser mere færdighedstræning, mere information om hvad afdelingerne/lægerne forventer af de studerende samt hvordan man strukturerer sin hverdag. Ventetiden mellem nogle af emnerne var nogen gange for lang og nogle emner var FOR informationstunge. Efterlyser tid i grise-stalden.</p> <p>De studerende vil gerne øve A-punktur og venflon på hinanden.</p> <p>IT undervisning: e-læringen var nok, vil gerne have læger der underviser i anvendelse af IT (fra midtvejs-/slutevalueringen)</p> <p>KBA: ikke klinisk relevant, lidt for tungt</p> <p>Der er ikke svaret på hvorfor skadedagen blev evalueret dårligt</p>
Semestret generelt (bemærkninger til forberedelse/opstart, studie-/læringsmiljø, studerendes arbejdsindsats, deltagelse i styrings-/semestergruppemøder og semesterevaluering, administration, fysiske rammer m.m.)
<p>Kun 5 studerende har gennemført evalueringen helt</p> <p>Kirurgi:</p> <p>2 studerende har udfyldt</p> <p>God evaluering af ortopædkirurgi og abdominalkirurgi</p> <p>100% har kun oplevet rimeligt eller nogenlunde udbytte af klinisk ophold på anæstesiologi. Dog rigtig gode evalueringer af caseundervisningen. De studerende ønsker mindre tid med sygeplejersker som ikke vil lade dem prøve noget selv.</p> <p>Medicin:</p> <p>Intet at bemærke fra kardiologi, reumatologi og akutmodtagelsen.</p> <p>Lungemedicin (kun 4 svar): 75% havde kun rimeligt læringsudbytte af det kliniske ophold. Ros for caseundervisning. Der beskrives mangel på inddragelse af studerende og mere mulighed for at deltage i det kliniske herunder at få mulighed for at skrive journal.</p> <p>Gastroenterologi (kun 1 svar): 1 student følte kun rimeligt læringsudbytte af det kliniske ophold. Ønsker gastro-cases spredt lidt mere ud på semesteret så det hele ikke ligger til en start.</p> <p>Trivsel:</p> <p>Generelt dårlig trivsel hvor 32% vurderes i stor risiko for depression eller stress og 53% ligger i moderat risiko. Dog er skemaet udfyldt lige efter eksamen</p>
Projektmodul (bemærkninger til forløb af gruppedannelse, forløb af projektgruppearbejde, projektvejledning, sammenhæng mellem projektgruppearbejde og kursusmoduler, statusseminar, eksamen m.m.)
Ikke relevant for dette semester
Kursusmoduler (bemærkninger til kursusmodulers forløb – forelæsninger, caseundervisning, klinik ophold og kliniske øvelser, sammenhæng/progression i/mellem forløb, forberedelse/opgaveløsning/øvelser, eksamen m.m.)
<p>Undervisernes formidling af det faglige stof og engagement vurderes meget højt.</p> <p>Studerende på kirurgisk semester efterlyser undervisning i Hjørring fremfor Aalborg. Hvis ikke undervisningen kan flyttes til Hjørring ønsker de studerende lange undervisningsdage i Aalborg så de kan have flere hele klinikdage i Hjørring. Læringsudbyttet er småt når man skal køre til Aalborg over middag.</p> <p>Der mangler information fra Aalborg når caseundervisning aflyses eller flyttes.</p> <p>Onkologi-undervisningen i Hjørring skal være mere case-baseret</p>
Action points/planlagte tiltag
<p>Bootcamp:</p> <p>Der planlægges ny IT-undervisning v. læge</p> <p>KBA er kontaktet ift at undervisningen skal være mere klinisknær. Det er ligeledes diskuteret om man skulle kunne øve a-punktur på hinanden – dette vil ikke blive muligt i bootcampen. I bootcampen vil der blive lagt mere vægt på hvad afdelingerne forventer af de studerende ligesom en tidligere studerende vil fortælle om hvordan man på bedste vis strukturerer sin tid.</p> <p>Kirurgi:</p> <p>Der arbejdes fortsat med en løsning hvor de studerende har mere klinik-tid.</p> <p>Anæstesi vil planlægge deres skema så der ikke er så megen tid med OP-sygeplejerske eller primært med sygeplejersker som er interesserede i at have studerende med.</p> <p>Medicin:</p> <p>Der er udpeget en ansvarlig på lungemedicin så der den vej igennem bliver taget mere hånd om de studerende.</p> <p>Trivsel:</p> <p>Det er uklart om den dårlige trivsels-måling er på baggrund af tidspunktet spørgeskemaet blev udsendt lige efter eksamen eller det er udtryk for den generelle trivsel på semesteret. Der udarbejdes intern undersøgelse således de studerendes trivsel bliver evalueret midt på semesteret.</p>