

Semesterkoordinators evalueringsrapport for Medicin, Familiese­mester

Årstal: 2024

Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: Lone Sunde/21.03.24

Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 1

Bilag vedhæftet: 0

(Referater fra semestergruppemøde skal kun vedhæftes, hvis de ikke tidligere er sendt til studienævn (studienævnssekretær). Semesterevalueringss­rapport skal ikke vedhæftes.

Studiestart (kun i rapporter for efterårssemesteret og kun på 1. sem KA - indeholdt i semesterevalueringss­rapporten samt bemærkninger fra semestergruppemøde) (for 1. sem Medicin KA: Evaluering af Bootcamp)

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

- En del kommentarer angår en uheldig placering af eksamen i Gyn.obst. Dette vil blive taget højde for i fremtiden
- Det er tankevækkende at en del studenter efterlyser tid til at forberede sig, men at der også er negative kommentarer til tid uden undervisning, enten uplanlagt, som fx hvis caseundervisning bliver aflyst, eller planlagt som i relation til genetikundervisningen. Og endnu mere tankevækkende, at en student beskriver tiden i relation til genetikundervisning som "fritid", på trods af at den er markeret "Læse og/eller Klinik, KGA (book tid her: <https://genetisk-afdeling.planway.com>)" i skemaet over aktiviteten i disse uger. Måske skulle vi anbefale studenterne at de også bruger dette semester til at tillægge sig en praksis, hvor de altid er parate til at udnytte tid uden planlagt aktivitet, til "selvhjulp­et læring", fx ved at læse pensum som ikke gennemgås i undervisningen – det vil ruste dem til den livslange læring som de selv bliver ansvarlige for, når de har bestået kandidateksamen.

Projektmodul (bemærkninger til forløb af gruppedannelse, forløb af projektgrupp­earbejde, projektvejledning, sammenhæng mellem projektgrupp­earbejde og kursusmoduler, statusseminar, eksamen m.m.)

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

Dermatologi

Undervisningen kører fortsat rigtigt godt selv med det nuværende store antal studerende.

Pædiatri:

Ophold i pædiatri i Aalborg E23 er evalueret af 13 studerende (sv.t. ca. 25%). Overordnet er der tilfredshed med opholdet, men de negative kommentarer der foreligger, går primært på:

1. Case-undervisning som er blevet flyttet, desværre har et hold oplevet at 1 case undervisningssession måtte flyttes 4 gange. Dette er på ingen måde hensigtsmæssigt og bundede i det konkrete tilfælde i sygdom og deraf bl.a. ekstravagt.

2. Oplevelse af, at der er for mange studerende på afdelingen.

Tiltag: Det har været forsøgt at sætte antal af studerende ned i Aalborg ved at yderligere 2 studerende (i alt 7) kunne have deres klinikophold i Hjørring. Imidlertid kan RHN i Hjørring (primært gyn/obs) ikke rumme flere end 5 studerende grundet bl.a. færre kliniske funktioner grundet besparelser.

Klinisk genetik:

Kun 9 studenter har evalueret i SurveyXact, men de fleste har tilsyneladende være (nogenlunde) tilfredse. Veks­lende fremmøde til undervisning, og relativt få studenter tager imod tilbuddet om klinikophold. De der deltager i undervisningen eller klinik, performer generelt godt og aktivt. Ved eksamen i pædiatri og gyn.obst. hvor vi også eksaminerer sporadisk i genetik, performer nogle studenter godt, mens andre demonstrerer så ringe at det er sandsynligt at se aldrig har fulgt undervisning eller åbnet en bog, hverken i basal eller klinisk genetik.

Gyn./Obs.

Det er blevet pointeret ved semesterstart, at deltagelse i klinikken er vigtig, og at hovedparten af de der dumper mangler basal klinisk forståelse (foruden relevant boglig viden). Det mener underviserne forst­sat er relevant i lyset af, at de mange, der dumpede i januar (fra netop disse evaluerende hold) tydeligvis manglede præcis den samme kliniske forståelse (og boglige) viden

Det bemærkes desuden i kommentarerne, at der ikke afsættes tid til caseforberedelse. Dette står i kontrast til, at flere studerende forlader klinikken omkring kl. 12 netop af hensyn til undervisningen, der i gyn-obs typisk først begynder kl. 14. Så mange tager sig tid, der kunne anvendes til forberedelse.

Akutkursus:

Det gik godt, som det plejer, og kursus får overvejende positive evalueringer. Det kræver dog en del arbejde at organisere undervisere fra relevante specialer. De fleste studenter er motiverede og deltager aktivt (de er måske særligt motiverede for at opnå de kompetencer som dette kursus giver).

Action points/planlagte tiltag

Pædiatri:

1. Det vil ideelt set være hensigtsmæssigt, at der kunne stilles en backupunderviser til case sessioner, men det er ikke muligt da der kun yderst sjældent læger til rådighed på afdelingen, som ikke har en klinisk funktion. For at imødekomme problemer med planlægning af case-undervisning er det imidlertid kommunikeret ud til underviserne, at de har ansvar for at sikre, at de er til rådighed på de planlagte case-sessioner, således at case alene flyttes, når der er uopsættelige årsager. Der er tilmed lagt plads ind i sidste uge af de 8 ugers case-forløb således, at det kan sikres, at alle case sessioner gennemføres.
2. Vi søger at optimere fordelingen af de studerende i Aalborg således, at det undgås at nogle klinikhold er større end andre, dette bl.a. ved tættere samarbejde i planlægning med studiesekretariatet, hvor en studiesekretær i dec. har haft 1 fast ugentlig dag på Aalborg UH nord. Dette har lettet planlægningen for F24 fog givet bedre fordeling. Herudover bliver der lavet individuel rotationslogbog for de studerende og denne tilpasses nu få dage før det enkelte hold starter for at sikre bedst mulig fordeling af de studerende rundt på de daglige funktioner på Børne og Ungeafdelingen.

Gyn. Obs.:

Præcisering af vigtigheden af deltagelse i klinikken ved semesterstart ser underviserne som relevant og nødvendig.

Det er korrekt, at flere undervisningsseancer blev aflyst, det vil vi forsøge at rette op på, alternativt tilbyde erstatningsundervisning.

Klinisk genetik:

Der er formentlig ikke udsigt til bedring, før genetik udprøves på en måde, så det ikke er muligt at bestå uden at have tilstrækkelige kompetencer i specialet.