



AALBORG UNIVERSITET

Studienævn for Medicin

Evalueringsrapport fra semesterkoordinatorer på SUND's uddannelser

Medicin, kandidat, familiesemester, efterår 2021

Skabelon til evalueringsrapport fra semesterkoordinator:

Evalueringsrapporten udarbejdes i skabelonen på side 2.

Max en (1) side: Evalueringsrapportens format skal være kort – i punktform frem for prosa.

Formål:

En kort evaluering af semestrets forløb, hvor fokus er, at studienævn og studieleder får viden om, hvis der på semestret har været særlige eller markante omstændigheder/problemstillinger, der er blevet handlet på/løst undervejs eller hvor der er behov for opfølgning eller fremadrettet opmærksomhed. Ligeledes ønskes redegjort for, hvis der på semestret er gjort gode erfaringer/har været særlige positive forhold gældende, som det f.eks. kan være relevant at sprede viden om i forhold til generel tilrettelæggelse og udvikling af undervisning og semestre.

Semesterkoordinator udarbejder evalueringsrapporten efter semestrets afslutning. Udarbejdelsen sker på baggrund af semestrets forløb - afholdte styrings-/semestergruppemøder, semesterevalueringer (studerende/SurveyXact) (+ for MedIS og Medicin også evalueringsrapporter for klinikophold) samt øvrig dialog og mødevirksomhed mellem på semestret involverede parter – semesterkoordinator, studerende, kursusholdere, vejledere, administration m.fl. Det er væsentligt, at det ved forhold, der fremhæves i rapporten klart fremgår: - hvem (studerende, undervisere, semesterkoordinator m.fl.), der f.eks. har påpeget en konkret problemstilling, - i hvilken sammenhæng, - hvordan andre involverede forholder sig hertil og - hvordan der efterfølgende er/skal tages handling herpå og - hvem der er ansvarlig.

Semesterkoordinator evalueringsrapport vil fremover blive forelagt studienævnet ved behandling af semesterevalueringer (studerende/SurveyXact) – og det forventes, at semesterkoordinator i sin evalueringsrapport forholder sig til de studerendes tilbagemeldinger.

Det er på studierådsmøde den 14.01.2016 besluttet, at evalueringsrapporter fra semesterkoordinatorer fremover offentliggøres på HST's hjemmeside. I relation hertil skal det præciseres, at det stadig er vigtigt at evt. problemstillinger nævnes i rapporterne, men at **evt. personfølsomme oplysninger skal noteres i separat følgemail**. Evalueringsrapporterne bliver på hjemmesiden placeret sammen med semester-evalueringerne.

Proces/tidsplan:

Måned:	Tiltag:
Februar/juni-august	Semesterevalueringer (studerende/surveyXact) gennemføres af studieadministrationen på SUND.
Marts/september	Primo marts og primo september sender studieadministrationen på SUND skabelon til evalueringsrapport samt resultater af semesterevaluering til semesterkoordinator. Semesterkoordinator udarbejder evalueringsrapport og mailer til studienævnetsformand og studieleder ultimo marts og ultimo september.

April-maj/oktober- november	Evalueringsrapport fra semesterkoordinator behandles på studienævnsmøde og på semesterkoordinatormøde.
--------------------------------	--

Semesterkoordinators evalueringsrapport for Medicin, kandidatdelen, amiliesemestret

Årstal: Efterår 2021

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

Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 1

Bilag vedhæftet:

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

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

Skriv her:

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

Skriv her:

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

Skriv her (angiv navn(e) på modul(er)/aktivitet(er):

Dermato-/venerologi: Vi synes at efterårssemestret er forløbet rigtigt godt og efter planen trods det øgede antal studerende.

Akutkursus, Akutmedicin og Traumatologi: Kurset var for første gang skåret ned til 5 halve teoridage samt tre fulde simulationsdage, efter ønske om at justere omfanget, så det bedre tilsvarede de 5 OSCE point det repræsenterer. Grundet COVID-19 foregik katedralundervisning opdelt i to hold. Trods nedskæring og COVID-19-udfordringer forløb kurset uproblematisk og de studerendes udbytte vurderes som stort, både ud fra tilbagemeldinger (evalueringer) og eksamenspræstationer.

Klinisk genetik: På grund af corona, tilbød vi ikke klinikophold. Vi tilbød deltagelse i middagskonference via video, men praktisk taget ingen studenter udnyttede tilbuddet. Studenternes kundskaber i genetik ved undervisningens start, er overordentlig sparsom. Der blev udprøvet i klinisk genetik ved eksamen i gyn.obst. For nogle studenter tydede præstationen kraftigt på at studenten hverken havde fulgt undervisning eller læst. I evalueringerne giver studenter udtryk for usikkerhed om pensum

Gynækologi-obstetrik: Vi havde ved vintereksamen 2021-22 de højeste dumpeprocenter nogensinde og eksaminationerne bar præg af manglende/kortvarigt klinisk ophold. Pga. coronapandemien havde adskillige studenter haft begrænset fremmøde på afdelingen og faget så ud til at være nedprioriteret måske fordi der ikke længere er karaktergivning.

Pædiatri: Første halvdel af efterårssemestret var udfordret af en hidtil uset RS-virus epidemi med aflysninger af mange ambulatorieaktiviteter og behov for flytning af cases undervisningssessioner til følge. Alle sessioner blev dog afholdt og der var rig mulighed for at få klinisk bedside erfaring med indlagte børn. Imidlertid oplevedes, der i Aalborg over hele semestret begrænset fremmøde og desværre også en større dumpeprocent ved eksamen end tidligere.

Action points/planlagte tiltag

(Action points skal formuleres i punktform og så de kan læses ude af kontekst (f.eks. skal det oplyses, hvilket modul hvert punkt relaterer til)

Skriv her:

Dermato-venerologi: Vi har strammet logistikken lidt, så de stadig kan nå at se rigtigt mange patienter.

Akutkursus, Akutmedicin og Traumatologi: Fortsætter med aktuelle struktur og model. Kursets omfang stemmer godt overens med formål og læringsmål.

Klinisk genetik: Læringsmål og undervisning i genetik på bachelordelen er eksploreret og fundet mangelfuld og ikke tidssvarende. Studienævnet er gjort opmærksom på dette. Der er også udfundet forslag til nødløsning indtil studieordningen er revideret, hvor undervisning i genetik bliver integreret i de eksisterende moduler. De studerende der hverken kan nå at få hjælp af en kommende revideret studieordning eller ovenforbeskrevne nødløsning, opfordres via semesterplanen til at lære det manglende pensum ved selvstudier.

Fremover vil vi gøre studenterne opmærksomme på at de både bør deltage i undervisningen og læse specificerede afsnit i lærebogen, ikke kun fordi de kan blive eksamineret i klinisk genetik, men også fordi der er et aspekt af genetik i de fleste sygdomme, og genetik vil derfor i tiltagende grad være en vigtig faktor i rationel klinik, herunder personlig medicin

Gynækologi-obstetrik: Vi vil i fremtiden ved morgenkonference ved navneopråb sikre os at studenterne møder op på afdelingen. Vi har også håb om at den høje dumpeprocent vil motivere til en højere prioritering af faget,

Pædiatri: Vi forsøger i endnu højere grad at undgå at planlagt case undervisning flyttes. Herudover er der for at sikre, at alle studerende løbende får feedback på kliniske færdigheder, nu indført en kompetence Logbog, hvor hver enkelt studerende skal have dokumenteret feedback ved 3 kliniske patientkontakter.

Evt. andre kommentarer

Skriv her:

En del af undervisningen i genetik blev afholdt via video, fordi der ikke var et ledigt lokale der kunne rumme alle studerende