

**Semesterkoordinators evalueringsrapport for 1. og 2. semester medicin kandidat (Uddannelse og semester)**

Årstal: november 2022

Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: oktober 2022

Antal afholdt styrings-/semestergruppemøder på semestret: Løbende evalueringer i de individuelle afdelinger. Ved de samlede semestergruppemøder var der ingen fremmødte studerende, fuldt foreneligt med evaluering og direkte feedback i afdelingerne.

Studiestart (kun på 1. sem BA og KA – for BA pba. særskilt rapport udsendt i oktober, og for KA pba. evaluering indeholdt i semesterevalueringssrapporten samt bemærkninger fra semestergruppemøde)

Semestergruppemøder afholdt april og juni, hvor ingen studerende mødte frem, kun var underviser til stede.

Dette fuldt foreneligt med løbende evaluering og direkte feedback i afdelinger/specialer.

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

Vigtige generelle kommentar:

- 30 respondenter af 151 (20%).

Der kommenteres ikke på punkter med færre end 5 respondenter.Til de generelle kommentarer (side 90-99):

- Manglende stole i case-lokaler:

Kommentar: læring på stående fod suppleres med ekstra siddepladser; der bestilles ekstra stole.

- "Booke case-lokaler tidligere" – altså "før case-forberedelse":

Kommentar: det er desværre ikke muligt af 2 grunde: dels skal studerende være til klinisk læring frem til case forberedelse; dels er lokalerne en del af sygehusets samlede drift, hvor studenterundervisning prioriteres fra kl 13 mod, at patient-relaterede aktiviteter har adgang til de hensigtsmæssigt beliggende lokaler tidligere.

- "Jeg savner rigtig meget et eller flere steder, hvor man kan samles som kandidatstuderende og spise frokost, læse m.m."

- "Der mangler en spisesal/rum hvor vi som studerende kan mødes"

Kommentar: disse lokaler findes på Aalborg Sygehus, i Hjørring og i Thisted. Der kæmpes for at bevare dem i Aalborg, så vi er rigtig kede af, at de ikke bruges. Ved introduktionen slæbes studerende fysisk igennem lokalerne. Denne læring er altså håndholdt, og burde fungere. Kan ældre studerende hjælpe med at finde vej?

- "Caselokaler der ligger op til samtale frem for tavleundervisning kunne være fordelagtigt"

Kommentar: Case-lokaler er langt overvejende møderum i tiden før kl 13, og de er derfor bestykket med ét bord i midten, stole rundt om dette. Det synes ikke at lægge op til tavleundervisning.

- "krænkende adfærd og/eller diskrimination" – sexchikane eller diskrimination pga køn:

Kommentar: Dette er meget få tilfælde, men det er et udtalt ønske, at studerende henvender sig til uddannelsens koordinators, så sådanne situationer kan håndteres. Det bliver italesat, studerende er bekendt med dette ønske, og vi imødeser henvendelser, så det kan håndteres.

Det prioriteres meget højt fra universitets side.

- 2 af 151 studerende angiver "Grov, stødende eller nedladende tale".

Kommentar: I en hektisk situation kan det være svært at holde fokus på modtageren, selvom dette naturligvis skal være tilfældet.

Studerende udviser usikkerhed i starten, søgen i forhold til egen rolle og samspil med fremtidige lægekolleger. Samlet set finder de hurtigt en plads og deres egne ben til integrering i det patientrelaterede arbejde. Dette er vigtigt for læring, som vurderes at fungere fint.

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.)

Caseundervisning afholdt jævnfør semesterplan med de forventede ændringer betinget af det kliniske arbejde. Studerende udviste fint engagement ved selve undervisningen og der var generelt et højt fagligt udbytte og ros til caseunderviserne engagement.

Enkelte studerende gav udtryk for at de ikke følte sig velkommen og at der ikke var tid til supervision på afdelingerne. Afdelingerne vil få evalueringer og kan således få mulighed for at forholde sig til kritikken

Almen medicin

Generel god evaluering med god sammenhæng mellem teoretisk undervisning og klinikken. De studerende oplever høj grad af samarbejde med medstuderende, hvilket hænger sammen med at langt de fleste er i klinik i dyader. Hvad der overrasker os mest, er at de studerende (om end få) vurderer at faget i høj grad har bidraget med udvikling af digitale kompetencer.

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

Lokalefaciliteterne er pressede på sygehuset, men studerendes undervisningslokaler er prioriteret til undervisning, og over standard for sygehuset som helhed.

WHO trivsel index: langt størsteparten af de studerende er udenfor risiko for stress og depression, dog er der en gruppe der er i høj risiko – der er på nuværende tidspunkt ikke data der kan sige noget om denne andel er faldende eller stigende. Dette vil blive monitoreret over de kommende semestre

Action points/planlagte tiltag

Herunder er indført kommentarer fra specialerne.

Til de specielle kommentarer (side 1-90):

- Generelt angiver op til 6 studerende, at de ikke oplever sig udviklet som akademiker/forsker under klinikophold.

Kommentar: fuldt foreneligt med, at semesteret har fokus på klinisk læring. Altså rigtig fint.

- 2 af 8 hhv 2 af 11 (tal-eksempler) studerende angiver, at de ikke har modtaget faglig feedback i afdelingen.

Kommentar: Har en studerende gennemgået 3x6 ugers ophold i kliniske afdelinger uden at få kommentar på deres arbejde, har de studerende ikke engageret sig i afdelingernes arbejde. Er det tilfældet, bør klinikophold ikke godkendes.

- 2 af 8 studerende angiver, at de ikke har modtaget faglig feedback ved case-undervisning.

Kommentar: Har en studerende været til stede ved 2 ugentlige caseundervisninger i 18 uger og ikke fået feedback, har vedkommende været meget dygtig til at gemme sig og manglet ansvar for egen læring.

- 5 studerende angiver, at de ikke oplever sig udviklet i digital mestring

Kommentar: Mest sandsynligt har 3% af det samlede antal studerende været så digital kompetente, at de ikke udvikles i klinikken, eller også har de ikke opdaget, at NordEPJ mv er et digitalt redskab.

Geriatric gives som eksempel på intern og de løbende evalueringer, der foregår også i de øvrige afdelinger:

De 6 besvarelser taler for sig selv:

- Forventninger over middel (n=3) /høje (n=3)
- Læringsudbytte meget stort (n=5) /stort(n=1)
- Kompetencer udviklet høj (n=3) / meget høj (n=3)
- Faglig feedback høj (n=6)

Kommentarer fra studerende:

- 5 positive;
- Fx: "Virkelig et helt fantastisk klinikophold. Det var så godt. Virkelig rart arbejdsmiljø, som jeg som studerende i høj grad fik lov at være en del af. Jeg oplevede at blive sat på funktioner, som jeg kunne varetage relativt selvstændigt, mens jeg stadig fik god supervision. Det var også virkelig fedt at blive kastet ud i at fremlægge de patienter, man selv havde været med til at indlægge på afdelingen. Jeg har intet dårligt at sige og håber bare, at jeg kan få mulighed for at komme på afdelingen igen i mit fremtidige lægeliv"

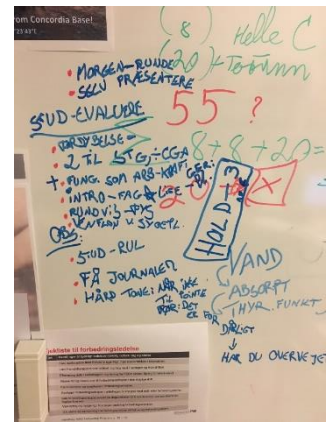
Der er afholdt løbende evaluering, og her indsat eksempel på evaluering udført på tavlen i konferencen, så afdelingens læger ser på det dagligt.

Individuel feedback fremsendt direkte til afdelingen (navne erstattet med xxx hhv zzz):

"I får hermed lidt feedback på mit ophold.

Positivt:

- 1) Jeg er imponeret over den inddragelse man som studerende oplever. Der stilles store krav til udførelsen af ens arbejde og man får lov til at håndtere alle aspekter af en indlæggelse samt stuegang.
- 2) Supervisionen har været fortrinlig og man føler ikke at man har stået i en situation hvor patientsikkerheden har været kompromitteret.
- 3) Der har været et godt læringsmiljø, hvor man er blevet udfordret på ens viden samt tillagt sig ny viden og erfaring.
- 4) Har man stået i en situation, hvor man har tvivlet på om man har kunne løfte opgaven, så har der altid været hjælp at hente.
- 5) Xxx du har holdt nogle fremragende undervisninger og været super skarp i at få effektiviseret mit arbejde, stor cadeau til dig.
- 6) Jeg har oplevet en afdeling med en høj professionalisme og et godt teamwork, hvilket er ret inspirerende.
- 7) I er alle nogle utrolig behagelige mennesker og det har været en fornøjelse at stifte bekendtskab med jer.



Negativt:

- Jeg har faktisk ikke nogen indvendinger til noget jeg mener burde forbedres.

Underviserkommentar:

- Nogle hold er mere engagerede end andre, og læringsudbytte afspejles i dette.

Urologi:

- 4 af 8 studerende angiver, at deres faglige forventninger ikke er imødekommet i urologi.

Kommentar: Generelt ligger urologi lavest i bedømmelserne, og der har været afholdt møde med afdelingen, case-undervisning er observeret, og afdelingen arbejder målrettet på forbedringer til gavn for de 50 studerende, der har ophold i afdelingen årligt.

Orto:

Det var god antal respondenter hvor kun en af hele gruppen ikke besvar. 46 % synes at deres læring på afdeling var stort/meget stort og 31 % synes at det var rimeligt. Kun 23% (3 studenter) der synes at deres oplæring i opholdet var ring. Alle var tilfreds med undervisernes formidling af det faglige stof og underviserens engagement i undervisningen.

Generelt var studenter godt tilfreds med case undervisning, men de øget antal af studenter med de begrænset ressourcer man har i matriklen har givet nogle udfordringer.

Karkir:

Værdsætter den positive tilbagemelding, desværre er der kun 3 respondenter og vi håber på, at der i fremtiden vil være mere fokus på en større andel der evaluerer.

DIGITAL MESTRING

-Undervisning i brug af EasyWiz (Rtg. fremvisningssystem), som supplement til den allerede eksisterende opgave i at benævne div. blodkar.

-Gennemgang og demo af www.vascularprocedures.com www.uptodate.com og www.anatomy.tv

-Undervisning i brug af NordEPJ mhp. direkte indskrivning af journaler

Almen:

Der er på nuværende tidspunkt få respondenter pr afdeling. På sigt vil afdelingerne kunne anvende dette redskab i forhold til en vurdering af om afdelingen har den profil de ønsker ift de 8 lægeroller.

Det har i indeværende evaluering været overraskende at se hvilke afdelinger der bidrog med digitale kompetencer – det har ikke altid været de afdelinger man ville forvente.

Akut:

Generelt positive tilbagemeldinger på klinisk oplæring trods travlhed. De studerende evaluerer følgende lavet: Forsker/underviser, digital mestring, sundhedsfremmer og leder/administrator.

- Kommentar: det matcher fint fokus på klinisk læring.

På semestret efter (efterår 2022) har vi igangsat flere forskningsprojekter, de studerende kan vælge at deltage i. Digital mestring er mindre relevant hos os. Ledelse af teams er noget de ser, men ikke selv står i fordi det er mest tydeligt under akutkald.

Vi har initieret samarbejde med UKYLerne på afdelingen for at se, om der er mere, vi kan optimere

Reuma:

- Studerende deltager i konferencer og Staff meetings, hvor de får mulighed for læring som efterspurgt.
- Undervisningseftermiddage på afdelingen giver mulighed for feedback.

- Fokus på forventningsafstemning når nye stud med introduceres kan optimere deres læringsfokus.

Patologi

Flest svar af alle, idet 9 af 151 studerende har svaret. Stadig kun 6%... Der kommenteres på disse i alt 6% svar:

- Fjernundervisning fungerer dårligt.

Problemer med streaming er ikke underviseres eget anliggende, men et vilkår, når der er studerende på andre matrikler. Det kræver noget erfaring med teknikken før det kan fungere optimalt. Der arbejdes kontinuerligt med optimering af de digitale muligheder.

Rødt: 33% (2 af 6) studerende angiver højt engagement fra undervisere, hvilket er angivet med rødt. Altså a priori vurderes engagement negativt. Skulle det modsatte være tilfældet, angives 3 af 6 undervisere at udvise middel engagement, mens den grønne søjle noteres med én underviser med lavt engagement.

- 33% (n=3) studerende angiver, at de ikke er blevet dygtigere forskere/undervisere af undervisning i patologi.

Kommentar: helt relevant studerende-fokus.

- Evaluering af Sundhedsfremmer – Kommunikator Leder/administrator – Samarbejder – Professionelt:

Kommentar: det giver simpelthen ikke mening at vurdere disse roller i modulet patologi.

De histologiske fremvisninger samles til 1-2 forelæsninger sidst i forløbet, hvor der så desuden bliver anledning til repetition. Det er vanskeligt at bedømme, hvor meget histologi de studerende kan huske/har lært.

Anæstesi:

Anæstesi og intensiv afdeling støtter forventninger og læring ved at afholde 2 x caseundervisning under de studerendes 3 ugers ophold. Herudover undervises en formiddag i den første af de tre ugers ophold med 1 times undervisning i anæstesiprinsipper, inkl. farmaka og intensiv behandling + 1 times undervisning i syre-base + 1 times undervisning i FATE. Senere i den første uge afholdes hands-on kursus i FAST og FATE forudgået af et E-learningprogram + 2 timers hands-on med luftvejshåndtering.

Infektion:

Infektionsmedicinsk Afdeling er glad for at se de positive evalueringer fra de studerende, hvilket stemmer overens med de interne evalueringssamtaler med de studerende ved afslutning på hvert holds ophold. Ønske om flere studerende for at øge repræsentativiteten.

Reuma:

Inddrager studerende i langt de fleste opgaver, som lægerne har i afdelingen under den nødvendige supervision. Det betyder at de både tager del i rutineopgaver og opgaver, der er nye for alle. Enkelte studerende har kun ønsket at lave det, de finder interessant. Forventningen fra afdelinger er naturligvis, at studerende deltager på lige fod med de øvrige personaler.