

## Referat af studienævnsmøde den 12. oktober 2018

6. november 2018

**Til stede:** Niels Illum (NI), Rune Wiig Nielsen (RWN), Lasse Hartmann Hansen (LHH), Jørgen Nexøe (JN), Martin Wirefeldt Nielsen (MWN), Sujiga Mylvaganam (SM), Cecilie Lykke Sveistrup Kristensen (CLSK)

Ulla Friis (UF), observatør, Tina Kold Jensen (TKJ), observatør

kz

kzeuthen@health.sdu.dk  
T +4565503234

**Fraværende:** Hanne M. Lindegaard, Jørgen Nexøe, Søren Sloth Nielsen

**Faglige vejledere:** Kristian Hald (KH),

**Referent:** Kirsten Zeuthen (KZ)

1. Velkommen til vicedirektør Tina Kold Jensen, som observatør i studienævnet
2. **Godkendelse af dagsorden**  
Godkendt.
3. **Godkendelse af referat**  
Godkendt  
Kristian: Vedr. afstemning om klinikregler: Det er forkert at skrive "imod klinikophold i udlandet, for ny praksis" rettes til "imod klinikophold i udlandet"
4. **Dispensationsansøgninger og meritansøgninger (lukket punkt)**  
Studienævnet tog udvalgets indstillinger til efterretning.
5. **Forslag til ændring af praksis for godkendelse af referater v/kz**  
Forslag om elektronisk godkendelse af referater, således at referaterne kan offentliggøres 14 dage efter hvert studienævnsmøde.  
Studienævnet godkendte forslaget.
6. **Til drøftelse og beslutning: Indstilling til studieordningsændring på B5 og B8 (bilag)**

**”Anmodning om ændring af ECTS-fordeling på modul B5**

Hidtil har fysiologiøvelser samt rapporter indgået i modul B5 Kredsløb og Respiration med 0 ECTS. Registrering og Legalitet har i forbindelse med oprettelse af nye EKA-koder gjort opmærksom på, at det ikke er tilladt lave 0 ECTS prøver pga. Bekendtgørelsens bestemmelser.

Da der er en væsentlig arbejdsbyrde forbundet med øvelser/rapporter, vil det give god mening at lave en opdeling på f.eks. 1 + 12 ECTS i stedet for 0 + 13.

Vi ønsker endvidere, at laboratorieøvelsen indgår som en forudsætningsprøve for øvelsesrapport.

Da øvelserne/rapporterne er en integreret del af modul B5, som der stilles spørgsmål i til skriftlig eksamen, skal modul B5 stadig kun have en UVA-kode, men hertil skal så knyttes 3 EKA-koder:

A – Forudsætningsprøve: deltagelse i to laboratorieøvelser (forudsætning for eksamenselement B)

B – Eksamenselement: rapport over laboratorieøvelser (1 ECTS)

C – Eksamenselement: 4 timers skriftlig eksamen med ekstern censur (12 ECTS)

**Anmodning om ændring af ECTS-fordeling på modul B8**

Hidtil har fysiologiøvelser samt rapporter indgået i modul B8 Homeostase med 0 ECTS.

Vi ønsker at øvelsesrapport tildeles 1 ECTS som på modul B5. Vi ønsker endvidere, at laboratorieøvelsen indgår som en forudsætningsprøve for øvelsesrapport.

Da øvelserne/rapporterne er en integreret del af modul B8, som der stilles spørgsmål i til skriftlig eksamen, skal modul B8 stadig kun have en UVA-kode, men hertil skal så knyttes 3 EKA-koder:

A – Forudsætningsprøve: deltagelse i to laboratorieøvelser (forudsætning for eksamenselement B)

B – Eksamenselement: rapport over laboratorieøvelser (1 ECTS)

C – Eksamenselement: 4 timers skriftlig eksamen med intern censur (9 ECTS)”

Studienævnet godkendte forslaget.

7. Til drøftelse og beslutning: Indstilling til studieordningsændring på KA, 5. semester, den internationale profil. Ændringsforslag fremhævet med rødt:

**”Indstilling til studieordningsændringer for kandidatuddannelsen i medicin vedr. International Profil****§ 3.2 Oversigt over moduler**

**International profil:** Valgfrie elementer i tilknytning til profilen på op til 15 ECTS. Fx internationalt ophold på hospital eller universitet og/eller valgfag.

**§ 6 VALGFRI PROFILER**

**Særligt vedrørende international profil**

Studerende, som ønsker international profil, og som ønsker at have sit internationale ophold på en bestemt institution, skal inden udgangen af 3. semester have indgået bindende aftale med den institution, hvor den studerende påtænker at have sit internationale ophold.

Studerende, som ønsker international profil, men som ikke inden udgangen af 3. semester har indgået bindende aftale med den institution, hvor den studerende påtænker at have sit internationale ophold, vil få tildelt et internationalt ophold.

### § 6.1.3 Valgfag

Alle profilerne bortset fra forskningsprofilen og den internationale profil er sammensat af valgfag og obligatoriske elementer. Studerende, der følger forskningsprofilen, skal tage kurserne i datahåndtering og forskningsformidling. Disse to kurser kan også vælges af studerende på andre profiler, i den udstrækning disse kurser kan indpasses i den enkeltes forløb. Studerende, der følger den internationale profil skal tage kurset Global Health & Research. Studerende, som skal på ophold i Guinea Bissau på den internationale profil og som skal læse kurser/valgfag ved et universitet i udlandet svarende til 15 ECTS er undtaget fra at tage kurset. Dette kursus kan også vælges af studerende på andre profiler, i den udstrækning kurset kan indpasses i den enkeltes forløb.

De valgfag som studienævnet for medicin selv måtte udbyde, beskrives som andre moduler, og offentliggøres senest 1. maj og 1. november semestret forinden. For at valg som studienævnet udbyder kan gennemføres kræves at mindst 12 studerende har tilmeldt sig.

## § 6.6 International profil med kandidatspeciale (30 ECTS)

Engelsk modultitel: International profile and Master Thesis

### § 6.6.1 Eventuelle faglige forudsætninger for deltagelse i faget

Ingen. Se desuden studieordningens afsnit om valg af profil.

Vedrørende kandidatspeciale: Bestået mindst 80 ECTS-point på kandidatuddannelsen (inkl. klinikperioder). Påbegyndelse kan tidligst ske på kandidatuddannelsens 2. studieår.

### § 6.6.2 Profilens og undervisningens tidsmæssige placering

5. semester, 3. år

### § 6.6.3 Formål, indhold, fagspecifikke og generelle målbeskrivelser for profilen

Det overordnede formål med den internationale profil er at give den studerendes uddannelse et bredere, internationalt perspektiv. Det kan ske ved at den studerende får erfaring med at uddanne sig eller arbejde klinisk i et andet land end Danmark, og/eller ved at den studerende oplever læring og erfaring i et andet miljø end det danske. **Den studerende skal kunne identificere huller i vor viden om global sundhed og foreslå forskningsprojekter for at udfylde manglende viden og udvælge og anvende relevante teoretiske tilgange og forskningsmetoder på globalt niveau.**

Formålet med kandidatspecialet er at den studerende under vejledning kan planlægge og gennemføre et mindre forskningsprojekt af relevans for den internationale profil. Det

indebærer, at den studerende kan identificere og formulere et forskningsspørgsmål af relevans for den internationale profil, og kan reflektere over og diskutere forskningsprojektet, og dets resultater i videre perspektiv.

Det internationale profil omfatter kurset Global Health & Research (5 ECTS) i kombination med et klinikophold i udlandet via en af SUND's eller SDU's partneraftaler (10 ECTS) eller et selvarrangeret klinikophold (10 ECTS) samt kandidatspeciale (15 ECTS). Profilen kan også sammensættes af kurser/valgfag ved et universitet i udlandet (15 ECTS) samt kandidatspeciale (15 ECTS). Kandidatspecialet skal være af relevans for den internationale profil.

Ved ophold på et udenlandsk universitet skal den studerende tage kurser udbudt af universitetets sundhedsvidenskabelige fakultet. Ved selvarrangerede ophold på en klinisk afdeling, skal afdelingen være tilknyttet et udenlandsk universitetshospital eller udanne speciallæger.

Formål, indhold, målbeskrivelser og eksamensformer for de kurser, der kan indgå i profilen, fremgår af kursusbeskrivelsen for det pågældende kursus.

Formålet med kurset Global Health & Research (5 ECTS) er at forberede de studerende på klinikophold i udlandet og specialeskrivning. Global Health & Research er ikke obligatorisk for studerende, som a) rejser ud på partneraftalen til Guinea Bissau eller b) skal læse kurser/valgfag ved et universitet i udlandet. Studerende, som søger opholdet i Guinea Bissau tildeles ikke automatisk en plads, men screenes via interviews. På basis heraf beslutter partneren hvilke studerende som tildeles en plads på opholdet. Pladser tildeles på baggrund af karakterer for studerende, der rejser ud via en af SUND's eller SDU's partnere. Dette er standard selekteringskriterie for hvordan SDU i øvrigt tildele studerende udvekslingspladser hos partneruniversiteter.

Det er en forudsætning, at den studerende følger gældende praksis vedrørende forhåndsmérit og merit.

#### **§ 6.6.4 Global Health & Research (5 ECTS)**

Global Health & Research er et kursus om befolkningers sundhed og hvilke måder den håndteres på i forskellige dele af verden dels af FN-organisationerne, internationale NGO'er og lokale sundhedssystemer. Betydningen af kulturforskelle, forskelle i sundhedssystemers opbygning og muligheder for finansiering belyses.

Kurset har også fokus på hvordan folkesundheden påvirkes på tværs af landegrænser, som følge af migration og flygtningestrømme, og hvilke udfordringer det giver de nationale sundhedssystemer som modtager migranter og flygtninge.

Derudover behandler kurset den betydning for miljø og arbejdsmiljø og dermed den globale folkesundhed vores stigende globalisering af produktionen indebærer, hvilke

muligheder man har for at kontrollere arbejdsmiljø og miljø lokalt og globalt. Klimaændringer og deres betydning for folkesundheden bliver også berørt.

Endelig vil kurset berøre, hvordan vi som danske læger kan medvirke til at håndtere disse globale sundhedsudfordringer, når vi støder på dem som læger her i Danmark eller globalt når vi er ansat ude i verden i FN-organisationer, eller andre danske og internationale organisationer der beskæftiger sig med global sundhed og forebyggelse.

### **Læringsmål**

At give de studerende en introduktion til global sundhed og forskning med fokus på:

- Den globale sundhedsbyrde og mulighederne for forebyggelse og håndtering heraf.
- Miljø- og arbejdsmiljømæssigt betingede sygdomme, klimaændringer og deres betydning for folkesundheden og muligheder for forebyggelse.
- Migration og sundhed, flygtning og torturofre og de særlige krav til sundhedssystemerne og os som læger dette stiller.

### **Fagspecifikke målbeskrivelser:**

#### **Viden - den studerende har efter endt kursus:**

- Kendskab til begrebet global sundhed som er grænseløs, og hvorledes den påvirkes af fattigdom, klima- og miljøforandringer, væbnede konflikter, migration, urbanisering og globalisering.
- Kendskab til globale sundhedsudfordringer, herunder smitsomme sygdomme, resistens, livsstilssygdomme, erhvervsbetingede risici, klimafølsomme infektioner, og følger af krig.
- Kendskab til de sociale og kulturelle sundhedsdeterminanter, hvordan disse kan påvirkes, og hvilke udfordringer der i den sammenhæng venter fremtidens læger og deres patienter
- Kendskab til lokale sundhedssystemers og internationale organisationers rolle i behandling og forebyggelse af sygdomme.
- Indsigt i nødvendigheden af, og styrken i, tværfagligheden i global sundhed i forhold til forebyggelse og behandling, herunder lægens rolle.

#### **Færdigheder - den studerende kan efter endt kursus:**

- Fremlægge ovennævnte teorier og problemstillinger i global sundhed.
- Tilrettelægge sit kandidatspeciale af relevans for global sundhed, samt indsamle nødvendig viden og data til at kunne skrive specialet.
- Anvende sin viden om global sundhed i forskning, forebyggelse og på organisationsniveau ligesom den studerende skal kunne anvende sin viden i forhold til den enkelte patients situation og vilkår.

#### **Kompetencer - den studerende kan efter endt kursus:**

- Analysere og vurdere hvorledes fattigdom, erhvervsforhold, klima- og miljøforandringer, væbnede konflikter, migration urbanisering og globalisering påvirker den globale sundhed.

- Analysere og vurdere, hvordan man videnskabeligt, sundhedspolitisk og i den praktiske kliniske hverdag kan påvirke globale sundhedsproblemer.
- Forstå, at globale sundhedspolitikker ikke altid er "baseret på best available evidence" og være kritisk vagthund overfor dogmer på sundhedsområdet, for at undgå en polariseret debat, og i stedet stræbe efter at lade videnskaben tale.

Studieguiden beskriver, hvordan målbeskrivelserne i det pågældende modul/fag udmøntes

**Litteratur:** Der henvises til studieguiden for de enkelte emneområder i kurset.

**Undervisnings- og arbejdsformer:** Forelæsninger, podcast, holdtimer, gruppearbejde og TBL. Undervisningen foregår på engelsk.

Der henvises til studieguiden for de enkelte emneområder i kurset.

**Eksamen og censur:** Efter endt kursus vil den studerende præsentere sit kandidatspeciale eller en policy brief. Aktiv deltagelse i undervisningen er en forudsætning. Der henvises til studieguiden for en præcisering af krav til aktiv deltagelse.

### **Fagspecifikke målbeskrivelser for ophold ved udenlandske kliniske afdelinger (dokumenteret ved præsentation og eksamination ved hjemkomst):**

Den studerende kan efter endt ophold:

- På et fremmedsprog, identificere og resumere en medicinsk problemstilling, opstille tentativ diagnose og differentialdiagnoser på hospital/klinik i værtslandet.
- Anvende erhvervet viden, helbredende og forebyggende medicinske kompetencer i en international kontekst.
- Samarbejde med kolleger og personer fra andre erhverv, der skærer på tværs af forskelle i etnisk tilhørsforhold, kultur, religion og sprog.
- Demonstrere professionel adfærd og følsomhed i forholdet til patienter og interaktion med lokale skikke.

### **Fagspecifikke målbeskrivelser (Kandidatspeciale):**

**Viden – den studerende har efter endt kandidatspeciale:**

- Viden om sammenhængen mellem problemkompleks, spørgsmålsformulering og valg af undersøgelsesdesign generelt og specifikt i forhold til specialeprojektet.
- Viden om den eller de sundhedsvidenskabelige forskningsmetoder, der bringes i anvendelse i specialet.
- Kendskab til betydningen af forskning som middel til udvikling af det lægevidenskabelige område.

**Færdigheder – den studerende kan efter endt kandidatspeciale:**

- Opstille en videnskabelig problemformulering med et klart formuleret forskningsspørgsmål.
- Udarbejde en projektbeskrivelse til et forskningsprojekt, der er gennemførligt inden for rammerne af en specialeopgave.
- Foretage et begrundet valg af og anvende de sundhedsvidenskabelige forskningsmetoder, der er relevante og produktive i forhold til forskningsprojektet.
- Redegøre skriftligt for forskningsprojektet og dets resultater i form af et manuskript med form og indhold som en videnskabelig artikel, der principielt kunne publiceres i et lægevidenskabeligt tidsskrift.

- Forholde sig kritisk, diskuterende og logisk argumenterende til forskningsprojektets kvalitet og resultaternes troværdighed og anvendelighed.
- Den studerende skal kunne tilrettelægge sit kandidatspeciale af relevans for global sundhed, samt indsamle nødvendig viden og data til at kunne skrive specialet.

#### **Kompetencer – den studerende er efter endt kandidatspeciale:**

- I stand til at reflektere over og diskutere forskningsprojektet og dets resultater i videre perspektiv med hensyn til fx afledte forskningsspørgsmål og klinisk eller generelt sundhedsvidenskabelig betydning.

Tabel 2 viser, hvor profilen bidrager til opnåelse af de generelle mål for kandidatuddannelsen.

#### **§ 6.6.4 Yderligere oplysninger**

Klinikophold på 10 ECTS: 6-7 uger fuldtid

Det er et krav, at den studerende kan dokumentere fremmøde og det krævede antal uger i klinik. Til dette formål udarbejder det Sundhedsvidenskabelige Fakultet en dokumentationsform, som den kliniske lektor/tutor udfylder efter endt klinikophold. Ligeledes er det et krav, at den lokale kliniske lektor/tutor giver den studerende mundtlig feedback på klinikopholdet i relation til de fagspecifikke målbeskrivelser som afslutning på klinikopholdet.

Ved selvarrangeret klinikophold i udlandet skal den studerende benytte SUNDs standardkontrakt.

#### **§ 6.6.5 Litteratur for de internationale ophold:**

Ingen. For kurser henvises til beskrivelsen af det pågældende kursus.

Kandidatspeciale: Relevant litteratur, herunder fx metodelitteratur, vælges i samarbejde med hovedvejleder.

#### **§ 6.6.6 Undervisnings- og arbejdsformer**

International profil: Afhænger af de valgte fag.

Kandidatspeciale: Kandidatspecialet er et forskningsprojekt, som udgøres af et litteraturstudie, analyse af foreliggende data eller et mindre klinisk eller eksperimentelt projekt.

Forskningsprojektet kan også rette sig mod udarbejdelse af evidensbaseret forslag til eller systematisk og kritisk gennemgang og vurdering af en instruks eller af kliniske retningslinjer. Kandidatspecialet udføres selvstændigt eller parvis og under vejledning. Samarbejdet mellem studerende og vejleder indledes på den studerendes initiativ. Dette bør ske tidligst muligt, og senest ved indgangen til 5. semester, med henblik på hensigtsmæssig planlægning af det samlede specialeforløb. Specialeforløbet planlægges på den studerendes initiativ og i samarbejde med vejleder, under hensyntagen til placering af valgfag og ophold.

#### **§ 6.6.7 Eksamen og censur**

Klinikophold i udlandet: de studerende præsenterer deres erfaringer fra den kliniske praktikplads og relaterer dem til de kliniske læringsmål en fælles seminardag i Danmark efter hjemkomst. Der er afsat i alt 15 minutter til præsentationen inkl. spørgsmål fra eksaminator.

Bedømmelse efter bestået/ikke-bestået. Intern censur.

Ved bedømmelsen ikke-bestået, er re-eksamen en 20-siders skriftlig rapport.

Valgfag i udlandet: Afhænger af de valgte fag.

Kandidatspeciale: Skriftlig rapport, som skal udfærdiges som et manuskript, der følger manuskriptvejledningen til artikler i et relevant lægevidenskabeligt tidsskrift. Manuskriptet skal som udgangspunkt skrives på engelsk, men kan efter aftale med vejleder skrives på dansk, norsk, eller svensk. Hvis manuskriptet er på dansk, norsk eller svensk skal der udarbejdes et engelsk resumé.

Bedømmelse efter 7-trinsskala. Ekstern censur.

## § 7 INTERNATIONALISERING

Den studerende kan vælge at tilrettelægge et eller flere moduler/fag på kandidatuddannelsen i udlandet.

Ved at følge anbefalet studieforbånd, er der et oplagt mobilitetsvindue på op til 30 ECTS på studiets 5. semester, hvor det er muligt at sammensætte et udlandsophold (fx klinikophold), tage fag i udlandet og evt. skrive speciale i udlandet.

Det er en forudsætning, at den studerende følger gældende praksis vedrørende forhåndsmerit og merit.

Udlandsopholdet tilrettelægges ved et af de partneruniversiteter, som SDU/SUND har aftale med, eller i form af et selvtilrettelagt studieophold eller projektorienteret ophold i udlandet.



### § 7.1.1 Mobilitetsvinduer på kandidatuddannelsen i medicin:

Sem.	Profiltitel	Indhold	ECTS	I alt	
5	Klinikprofil	Valgfrie elementer i tilknytning til profilen på i alt 15 ECTS, bestående af et valgfag på 5 ECTS i kombination med ophold på klinisk afdeling eller lignende på i alt 10 ECTS.	Kandidatspeciale	15	30
	Paraklinisk profil	Valgfrie elementer i tilknytning til profilen på i alt 15 ECTS, bestående af et valgfag på 5 ECTS i kombination med ophold på paraklinisk afdeling eller lignende på i alt 10 ECTS.	Kandidatspeciale	15	30
	Forskningsprofil		Datahåndtering*	5	30
			Forskningsformidling*	5	
			Kandidatspeciale*	20	
Innovations- og klinisk ledelsesprofil	Valgfrie elementer i tilknytning til profilen på i alt 15 ECTS, bestående af et valgfag på 5 ECTS i kombination med ophold relateret til ledelse eller innovation på i alt 10 ECTS.	Kandidatspeciale	15	30	
International profil	Valgfrie elementer i tilknytning til profilen på i alt 15 ECTS. Fx internationalt ophold på hospital eller universitet og/eller valgfag, herunder valgfaget Global Health.	Kandidatspeciale*	15	30	

\* Udbydes på engelsk

Potentiale for udlandsophold i forbindelse med valgfrit klinikophold. Kan kombineres med kandidatspeciale.

International profil: Kan kombineres med kandidatspeciale.

### § 7.1.2 Internationalization at Home

Kandidatuddannelsen i medicin skal modne de studerende til at kunne løse opgaver i en international kontekst. De studerende færdes gennem hele studiet i et miljø med internationale undervisere, forskere, og internationale medstuderende, og undervisningen baseres i høj grad på international erfaring og viden. Derfor udbyder kandidatuddannelsen i medicin på 5. semester en række kurser på engelsk, hvormed studerende også kan tilegne sig internationale kompetencer på SDU.

Der lægges på uddannelsen vægt på, at der anvendes engelsksproget litteratur, så den grundlæggende fagterminologi også indlæres på engelsk.”

Studienævnet godkendte forslaget.

8. Til drøftelse og beslutning: Indstilling til udformning af kontrakt for selvarrangerede klinikophold i udlandet på 5. semester.

Godkendt – dog ønskes ikke karakterselektering, og der ønskes uddybning af forskel ml. kontrakt og portfolio – af kontrakten skal fremgå, at den studerende under opholdet får ”mulighed for at bestå”.

### 9. Til behandling: Evaluering af hele uddannelsen F18 (bilag), v Rune

Rune gennemgik evaluering af hele uddannelsen for F18.

Undersøgelsen udgøres af 31 spørgsmål i 10 kategorier  
Der er mindre end 30 besvarelser.

**Overvejende positive besvarelser:**

Læringsressourcer scorer positivt  
Fællesskaber scorer positivt  
Eksamen scorer positivt  
Organisation og administration: positivt  
Internationalisering: Høj overordnet tilfredshed.

**Overvejende negative besvarelser/opmærksomhedspunkter:**

Feedback scorer negativt  
Støtte undervejs: modtaget passende vejledning og rådgivning, kun 56 % positive  
Studererinddragelse: Scorer under 2/3

Lasse: Der er en kultur at medicinstuderende kan finde ud af at brokke sig, men vil ikke selv bidrage til løsning

Cecilie: Kommunikationsbrist ift. Sammed. Studerende kender ikke deres semesterrepræsentanter, og semesterrepræsentanter kommer ikke til møderne – der mangler nye repræsentanter for årgangen.

Ulla: Synes ikke, Sammed fungerer efter hensigten

**Handleplan:**

Studererinddragelse tages op på kommende studienævnmøde  
Studiekoordinator orienterer relevante institutledere  
Evaluering af klinikophold tages op i professionssporsgruppen

**10. Drøftelse og godkendelse af indkomne evalueringer og handleplaner (bilag)**

- a) B3 Molekylær medicin v/Søren – udsættes til næste møde
- b) K4 Evidensbaseret medicin I v/Søren – udsættes til næste møde
- c) Narrativ medicin v/Cecilie

Kritik af at det minder for meget om danskundervisning

Der bruges for meget tid på at retfærdiggøre faget frem for at undervise i faget

Kritik af skriveøvelser

Handleplan: sætter en holdtime mere ind og forholder sig til kritikken  
Godkendt.

- d) K3, Fordøjelseskanalen, ernæring og metabolisme v/Cecilie

Kritik af rodet og forvirrende modul,

Hvert fagområde kører en formindsket udgave af de gamle moduler

Mange forskellige undervisningsformer, forvirrende for nogle studerende  
Problemer med tilgængelighed af undervisningsmateriale

Handleplan:

Svarprocenten for lille

Vil samle undervisningen mere på fagområder, så der kommer færre skift

Universitetets opgave at opfordre til at studerende selv henter information

Revideret handleplan ønskes, med mere konkret stillingtagen til de studerendes kritik

Mangler et samlet overblik over indholdet på modulet.

Studiekoordinator følger op.

e) K4 Kommunikation, v/Lasse

28,6% svar

Høj tilfredshed med undervisning og skuespillere

Udefrakommende studerende mindre gode forudsætninger

Handleplan:

Tager evalueringen til efterretning, godkendt

f) K10 Nyre og urinveje, v/Lasse

23% svar

Overordnet tilfredshed

Opbygning og tid til emner kritiseres, ikke tid nok, komprimeret blok

Handleplan:

Engagement

Rodet sammensætning, for lidt nefrologi, praktiske problemer, udeblevne undervisere, lokaleproblemer, forelæsning der lægges for sent op, materiale der lægges sent op

Modulet skåret ned til to uger

Godkendt

g) K12 Sygdomme i huden, v/Lasse

Meget positiv evaluering,

Praktiske problemer, sent skema, store hold, udeblevne undervisere, manglende slides

God tilfredshed med spot og klinik

Handleplan:

Om muligt færre timer, skemafri dagen før eksamen

Tager kritik til efterretning

Godkendt.

- h) K13 Lægen, loven og samfundet, v/Sujiga - udsættes
- i) K9 Kvindesygdomme og reproduktion v/Sujiga - udsættes

#### 11. Evt.

EPA – redegørelse ved Niels Illum:

EPA ikke kommet så godt i gang. Skift af perspektiv fra sygdommen til patienten, er ikke forstået af de studerende endnu. Opfattes som en erstatning for K14 og opleves som utilstrækkelige i den sammenhæng. Det er en fejllopfattelse.

Møde med medicinerrådet, hvor det blev aftalt at 6 studerende skal være med til at videreudvikle konceptet sammen med Niels Illum.

Lasse: problem med administrative problemstillinger – de studerende får ikke nok tid til forberedelse. Mange vil gerne tilmelde sig, men ved ikke hvor mange timer, der skal bruges og hvornår de skal lægges. Forslaget fra den studerende er, at man i starten af modulet, tilmelder sig EPA – ikke et konkret forløb, men overordnet i modulet. Tilmeldes i løbet af første moduluge, og kan derefter fordeles på de EPAer der er på modulet og planlægge møder med overlæge og patienter.

EPA den 25. – de studerende har ikke fået tildelt møde med læge endnu.

Der er ikke styr på det administrative, alt for sen besked.

Niels: Platformen ser ikke ens ud for administration og studerende

Der mangler information.

Kirsten: EPA kræver en åben tilgang fra de studerende – man ved først, hvad man egentlig bliver undervist i, når man møder patienten. Afspejler den kliniske hverdag og al den tilfældighed, der ligger i det.

Tina: Patienterne fejler altid alt mulig andet end det, man tror.

Cecilie: Sådan er vores eksamener bare ikke – og der er ikke tid til at forholde sig til ret meget andet. Derfor er der behov for reel repetition.

Rune: Når vi ikke har ugekurserne længere, ønsker vi en sikring for repetition. Hvad kommer der til at foregå på K10?

Niels: Vil gerne gennemgå planerne for K10 ved næste studienævnsmøde. Der skal foreligge studyguide for K10 i sommeren 2019.

Cecilie: De studerende som har meldt sig til gennemgang får meget ud af det, men de studerende i salen får ikke noget ud af det. Det er vi nødt til at forholde sig til.

Lasse: De studerende har jo ikke prøvet det før, og vil ikke kunne fremlægge på et højt nok niveau til at medstuderende får noget ud af det.

Kirsten: Det er vigtigt at få mulighed for at øve sig i de ting, som man skal bruge efter uddannelsen i den kliniske hverdag, fx at fremlægge en patient på en morgenkonference. Det lærer man kun ved at prøve det.

Rune: Har fået tip om statslig udmelding om stop for transporttilskud til studerende i klinik. Styrelsen for institutioner og uddannelsesstøtte. Studiekoordinator følger op, og der meldes samlet ud til alle, når der er afklaring.

Næste møde fredag den 9. november 2018.

Med venlig hilsen  
Kirsten Zeuthen  
Studiekoordinator for Medicin