

Referat

11 juni 20199

Emne	Møde i Studienævnet for Medicin
Dato og tidspunkt	23. maj 2019 kl. 12-14, med formøde i merit og dispensationsudvalget kl. 10.30-12.00.
Sted	WP 19, 3, Hjernen
Inviterede	Niels Illum, Hanne Lindegaard, Kirsten Madsen, Martin Wirenfeldt Nielsen, Kristian Hald, Kaya Baunkjær Elkington, Andy Hussain Isam Abdul-Nabi, Rune Wiig Nielsen, Tayfun Basaran, Lasse Hartmann Hansen, Ulla Glenert Friis (observatør), Tina Kold Jensen (observatør), 1 repræsentant for faglige vejledere (observatør)
Afbud fra	Jørgen Nexøe
Dagsorden sendt til orientering til	-
Mødeleder	Niels Illum

kzeuthen@health.sdu.dk
T +4565501299

Punkter til drøftelser:

- 1. Godkendelse af dagsorden**

Dagsorden godkendt
KH begærer punkt vedr. forretningsorden lukket.
Kaya: EPA og streaming rykkes til næste møde grundet møde med Medicinerrådet.
- 2. Godkendelse af referat**

Referat fra studienævnsmøde april godkendt
Lasse og Andy talt forkert i stemmerne vedr. EPA, var omvendt.
Lasse stemte imod, Andy stemte for. Rettes i referatet.
- 3. Ansøgninger fra studerende (§ 18, stk. 4, Referat til punkt nr. 4)**

Sager til behandling
Studienævnet behandlede de indkomne ansøgninger.

Beslutning

Imødekommer:

- Fristen for at gennemføre uddannelsen (3)
- Udsættelse af fristen for førsteårsprøven (1)
- Yderligere prøveforsøg (4)
- Afmelding (5)
- Tilmelding (1)
- Udsættelse af afleveringsfrist (1)
- Særlige prøvevilkår (2)

Afslag:

- Udsættelse af fristen for førsteårsprøven (2)
- Yderligere prøveforsøg (3)
- Bestå-kravet (1)
- Særlige prøvevilkår (1)

Ikke relevant:

- Afmelding (2)

Af de behandlede sager var 2 sager genbehandling.

4. Orienteringspunkt *Intet til dette punkt*

5. Studieordninger, kompetencebeskrivelser og fagbeskrivelser (§ 18, stk. 4, nr. 2)

a) 5. semester KA

- Godkendelse af fagbeskrivelse for profilfag til klinisk/paraklinisk profil
Profilbeskrivelsen blev godkendt. Prøveformen er aktiv deltagelse, mindst 80 % tilstedeværelse. Skal være 80 % deltagelse

b) 6. semester KA

- Orientering om nyt oplæg til K10
Niels orienterede om opstart af samarbejde med undervisere. Der skal ligge overordnet plan klar til 1. september.
Mulig opsætning er blevet diskuteret med undervisere – der er ønske om at skifte fokus fra organbaseret undervisning til symptom-baseret undervisning.
Almen praksis bliver en stærk partner, Dorte Jarbøl fra AP og Mikkel Brabrand fra FAM involveres som tovholdere. Der vil være særligt fokus på, hvornår man som læge overfører fra almen praksis til sygehus og de praktiske kompetencer ift. vurdering af symptomer i den forbindelse.
Modulet er smalnet ift. fagområder, men har super motiverede undervisere.

KH: Det er en interessant approach med inddelingen efter symptomer. Synes det er væsentligt at vi vender det i SN, da det divergerer meget fra tidligere plan.

Lasse: Det bliver en meget anderledes måde at læse på.

Rune: Det er da fornuftigt, der skal laves nye noter, som adresserer det særlige fokus på dette modul.

KH: Kræver mere af studyguides.

HL: Modulet ligger godt umiddelbart efter K9, hvor der er fokus på farmakologi og ældre.

KH: Hvordan laver vi studenterinddragelse.

MWN: Det er ikke almindeligt at studerende er med til at lave studyguides.

KH: Der laves så mange ændringer, at det er nødvendigt med inddragelse.

Andy: Det føles som studerende mod undervisere og undervisere mod studerende. Vi vil alle sammen det bedste for uddannelsen. Vi skal være enige om at være uenige eller enige. Vi skal skrue ned for retorikken.

Rune: Studienævnets studenterrepræsentanter ønsker tæt involvering på K10, fordi ugekurserne var så roste, og det er vigtigt at vi sikrer, at det nye bliver lige så godt eller endnu bedre.

Niels: Nye læger har svært ved at tage personligt ansvar for den patient, som kommer ind ad døren. Ny K10 forsøger at imødekomme denne udfordring. Vigtigt at forberede nyuddannede læger på bedste måde til den virkelighed, de skal møde, og i den forbindelse er patientmødet centralt.

Kaya: hvordan kommer vi videre herfra?

Beslutning: K10 kommer på som løbende orienteringspunkt til fremtidige studienævns møder.

Studiekoordinator bemærker, at der under behandlingen af dette punkt var spændinger og fløjddannelse i studienævnet, og uenigheder blev italesat som problematiske.

c) Studieordningsændring på B6

Tovholder for Modul B6 har indstillet følgende til studienævnet:

"Affødt af studenterevalueringer samt underviserønsker fremkommet ved undervisermøde, indstiller undervisere og tovholder på biomedicinsporet til følgende ændringer på B6 Vækst og Ernæring:

1) Undervisning i mamma (anatomi 2 lektioner i form af holdtimer og ½ forelæsning i fysiologi) flyttes til B7 fra november 2019. Læringsmålet nr 12 under studieordningens Fagspecifikke målbeskrivelser "*Forklare amningens mekanismer*" tages ud af B6 og flyttes til B7 hvor det kan fusioneres med læringsmålet "*Beskrive kønsorganernes funktion, struktur og udvikling*" til (for-slag):
"*Beskrive kønsorganernes funktion, struktur og udvikling, herunder amningens mekanismer*"

Begrundelse: I forvejen undervises der i reproduktionsfysiologi og reproduktionsorganers anatomi på B7, herunder den normale graviditet og laktation. På B6 fokuseres der på ernæring og modermælks sammensætning. Endokrinologi er ikke introduceret på B6, og graviditet og reproduktions-endokrinologi er først tema på B7. Allerede nu undervises der i laktation på B7 som dermed gives dobbelt. Det vil derfor være rationelt at fastholde de ernæringsmæssige aspekter ved modermælk og spædbarnets udvikling på B6, mens de endokrine aspekter samt mammas opbygning mikro- og makroskopisk giver bedre mening på B7 som i øvrigt ikke er et "tæt" modul ift anatomi og fysiologi. Forslaget er afstemt med undervisere i anatomi og histologi.

2) Der gives for nuværende ingen samlet fremstilling af leverens fysiologi. Vi foreslår derfor at der i tillæg til nuværende holdtimer indføres 1 lektion i form af forelæsning på 45 min i leverfysiologi på B6, fra november 2019. Denne ændring fordrer ikke forandringer i studieordningen.

Begrundelse: De studerende efterlyser en samlet fremstilling der i oversigt gennemgår og forklarer og kontekstualiserer leverens mange funktioner. En forelæsning understreger betydningen af temaer, hjælper til at disponere læsningen og lægger op til de specifikke holdtimer (1) ekskretion-gulsot og (2) leverfysiologi, begge med cases."

Studienævnet godkendte forslaget, som herefter sendes til dekan-godkendelse.

6. Øvrige sager (§ 18, stk. 4, nr. 5)

a) **Mennesker først, 2. behandling, med inviterede gæster:
Merete Munk, Anne Mette Kargaard og Ulla Glenert Friis**

Referat af punkt

Sekretariatschef Merete Munk gjorde rede for historikken: Mennesker først erstatter modulet "Patienten og lægen" på gl. BA-studieordning. Forsøg på at møde patienten tidligt i uddannelsen, kom aldrig rigtig til at fungere. Med "Mennesker først" kommer studerende ud tidligt, med det formål at forsøge at drage fordel af at studerende endnu ikke er socialiseret ind i lægekontekst, men kan se patienten og patientens kontekst med friske øjne. Ønske om at give de studerende et perspektiv, som ikke kan gives senere.

Modulet fungerer også i sammenhæng med Narrativ medicin, selv om de to fag egentlig er opstået uafhængigt af hinanden og ikke er udviklet som et samlet forløb.

Der har været utilfredshed med sammenhængen i forløbet – ikke som sådan det at skulle møde patienter og borgere.

Det har været en stor opgave at få det til at fungere. Mange aftaler med instanser, som ikke er vant til at have med medicinstuderende at gøre. Det har været svært at få alle med, så der har skullet opdyrkes et marked. Alt har skullet opbygges fra grunden, og der har ikke været borgere og kontaktpersoner til alle fra begyndelsen. Det har været en stor opgave at få skaffet og informeret alle implicerede borgere og kontaktpersoner.

Men nu har vi det på hylderne, som vi skal bruge.

Får nu mange uopfordrede positive tilkendegivelser.

Samarbejdet med humaniora ift. narrativ medicin har også været et nyt felt, så der har været et kommunikationsissue ift. at få forklaret, hvad det er, det taler ind i.

Ulla retter refleksionsopgaver på fase 2. Ingen har været kritiske, meget positiv oplevelse, og en fornøjelse at rette opgaverne.

AMK: Det er mennesker, vi har med at gøre, så der har været et stort element af usikkerhed. Ikke muligt at forudsige, fx hvis en

borger bliver meget syg og springer fra. Vi forsøger at rette ind og har nu mere at give af ift. omfang og placering af borgere og kontaktpersoner.

Der er rettet op på problemer vedr. tilmeldingsprocedurer. Vigtigt at vi har konstruktiv dialog. Når der kommer et nyt hold, går vi ud og præsenterer, så der kan forventningsafstemmes.

Kristian: Hvordan med problemet med at det går ud over andre moduler, hvor man går glip af undervisningen?

Ulla: Det må være muligt at finde 3 hele dage på et halvt år, uden at det går ud over anden undervisning – og med større volumen, bliver det lettere.

MM: Det at vi nu er i bedre tid, kommer formentlig til at løse det.

KH: Problemet er, at det er op til patienten.

AMK: Af og til har den studerende ikke kontaktet borgeren i god tid. Og har haft mange bekymringer i forvejen, som har vist sig at kunne tilbagevises, da de først kontaktede borgeren.

KH: Problemer både med det faglige og med kommunikationen, har I forholdt jer til det?

MM: Vi er klar over at vi har været ude på dybt vand på mange måder, men vi tror på, at der er styr på det nu, og at kommunikationen er blevet repareret.

Kaya: Hvad vil man gøre, hvis en borger falder fra?

Ulla: Det løses ved at man får en ny borger, hvis borgeren falder fra tidligt, og hvis det sker sent i forløbet, får den studerende lov til at koble sig på en anden gruppe.

Kaya: De studerende synes at arbejdsbyrden er stor ift. ECTS-mængden, og det er et problem at det ligger sammen med B5, som er et tungt modul.

MM: Opfordring til at skrive til Anne Mette, hvis der er nye ting, der ikke er løst.

Lasse: Vi vil gerne holde kontakten. Også interessant at tænke på kvalitetssikring ift. borgere.

NI: Vigtigt at få patientfortællingen ind i den lægelige uddannelse.

Rune: Det er alle enige i, det er kun den praktiske del, som har vakt frustration.

Der vil blive afholdt et informationsmøde til nye studerende forud for Mennesker først.

Emnet tages op igen ifbm evalueringsprocessen.

b) Forretningsorden mm.

Fortsat drøftelse af forretningsorden, kompetenceområder og arbejdsform, herunder observatørers rolle i SN

Lukket punkt

7. Kvalitetssikring og - Undervisningsevalueringer

udvikling af uddannelse og undervisning (§ 18, stk. 4, nr. 1)

- K12 E18 Sygdomme i huden, v/ Kaya

Gode evalueringer, svarprocent 25%, tilfredshed 78%
Venerologi og farmakologi fylder for lidt i undervisningen.
Irriterende at SPOT kommer før forelæsningserne.

Handleplanen blev godkendt.

- B1 F19, v/Rune

Svarprocent 30 %, høj tilfredshed, generelt 82%
Forelæser har talt dårligt engelsk, modulovholder har forholdt sig til det i handleplanen.

Holdtimer: kritik af instruktører

Meget undervisning, som går ud over pensum. Henvendt til forelæsnings om Global Sundhed og ANS.

Problemer med ODIN og lokaler.

Handleplan godkendt.

- B6 E18, v/ Kristian

Meget blandet tilbagemelding, mangler rød tråd i modulet og virker rodet.

Problemer med slides og holdshopping.
Modultovholder adresserer alle kritikpunkter i handleplanen,
og vil ændre fra næste gang.

Martin: Det er svært i holdtimer på B6, fordi studerende ikke
deltager aktivt.

Rune: Mange studerende er bange for at performe.

Hanne: Det er ufarligt – vi vil bare gerne have en dialog. Det
kan være en god ide at dele studerende ind i grupper, som
så skal lave fælles fremlæggelser af problematikkerne.

- K2, E18, v/Andy - udsættes
- B3, F19, v/Andy - udsættes

8. Eventuelt Intet under eventuelt.

Med venlig hilsen

Kirsten Zeuthen
AC-fuldmægtig
Uddannelse & Kvalitet, Sundhedsvidenskab