

Midtveisevaluering av undervisning MED-3601 2017-2018

N = 32 (30 Tromsø, 2 Bodø)

Innsamlet 19. januar – 12. februar 2018 via Fronter

1. Fellesundervisning

Best

- Kardiovaskulært risikoseminar (24)

Kardiorisiko noko av det beste på heile studiet.

Dette var praktisk rettet som vi vet vi kommer til å ha god nytte av så fort vi er ute i arbeidslivet, samtidig som det var god repetisjon på noe basalfaglig.

Flott tverrfaglig opplegg, med kort og konsis undervisning i kombinasjon med case.

- Kommunikasjonsseminaret (4)
- Nevnes: Rettsmedisin, nevro, ortopedi, indremedisinsk, infeksjonsdagen, ØNH, medfødte misdannelser, INTERSIM.

Verst

- Klar beskjed om at ARBMED må kortes ned (20).
- Mange vil ha mindre PROFKOM (8)
- Ellers noen VITKOM, rehab, mus, tumor cerebri, hud, ØNH, psykosos.
- Flere vil ha mer fokus på klinisk relevante fag

Vi har klinisk eksamen og strevar med kliniske fag, då er det heilt tåpeleg å prioritere nestan 1/3 av våre forelesingar i år på desse (PROFKOM, VITKOM og ARBMED) faga og dette har skapt stor frustrasjon i kullet.

Fjern

Reduser omfang på myke fag som ARBMED (24), PROFKOM (7), VITKOM (3).

Noen nevner REHAB, nevrokirurgi, fysikalsk medisin.

ARBMED, burde komme 4. året, eller tidlig høst 6. år i komprimert form

Det er også uforholdsmessig mye undervisning om REHAB i forhold til andre ting, feks. arytmibehandling, hjertesviktbehandling osv.

Vi har hatt mer enn nok PROFKOM tidligere år. kommunikasjonskurset som var obligatorisk i januar føles også unødvendig, siden vi har vært gjennom det før. Jeg skjønner ikke hva dere vil vi skal sitte igjen med etter fellesundervisningen, om under et år vil mange av oss gå vakter på sykehus, ofte alene. Da er det særdeles viktig å ha en god faglig ballast, som lar oss utføre en god legegjerning. Det er svært lite arbeidsmedisin og fysmed på vakt på sykehus

Alt av forelesninger, fungerer ekstremt dårlig med 7 timer forelesning daglig i 3 uker i strekk, helt uten mulighet for å repetere før nytt stoff kommer.

Savnes

Indremedisin (17), kirurgi (13) gastro (8), lunge (5).

KOLS, nyre, diabetes, m.fl. nevnes.

Ønsker mer undervisning etter modell fra kardiovask.risikoseminar med flere indremedisinske prob.stillinger.

Generelle kommentarer

Studentene er opptatt av hvordan forelesningene er lagt opp, og har flere konkrete forslag til strukturendring. De vil ha forelesninger som er relevant for eksamen. Mange er misfornøyd med å ha blitt invitert til medvirkning høst-17, men ikke blitt hørt.

Burde vært mer systematisk lagt opp, eks at hver spesialitet fikk hver sin dag (en dag med ulike forelesninger om det viktigste innen nevrologi, en med ulike forelesninger om det viktigste innen kardiologi osv osv). Og det burde vært en jevnere fordeling mellom de ulike fag.

Jeg foreslår at de tre forelesningsukene deles i tre: 1 uke med indremedisin, 1 uke med kirurgi, samt en uke med småfag. Hver av disse ukene kan ha en temadag, eksempelvis gastromedisin, lungemedisin, kardiologi, urologi, gyn/obs osv.

Forelesningsukene burde i hovedsak brukes til å gå igjennom det kullet føler at vi mangler (altså variere fra år til år...), ikke til å repetere småfag som kanskje har fått liten plass tidligere i studiet.

Fungerer ekstremt dårlig med så mange timer forelesning hver dag i så mange uker.

Ønsker

Mest enkelt svar, blant annet gastro, nyre, hjertesvikt, KOLS. "Hva forventes av en turnuslege?"

1.1 Rettmedisin

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 1

I noen grad = 5

I stor grad = 26

Deltok ikke = 0

Komm

Mange positive tilbakemeldinger, et viktig lite fag. Flink foreleser. Positivt med obduksjon. Ønsker bidrag fra politijurist. For mange sammenhengende timer.

1.2 Arbeidsmedisin

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 3

I noen grad = 6

I stor grad = 15

Detok ikke = 8

Komm

Kort ned. Uheldig at det tar så mye plass. Max 1 dag. Svevende tilnærming. For mye tid med samme forelesere.

1.3 MUS

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 4

I noen grad = 0

I stor grad = 2

Detok ikke = 23

Avlyst i Tromsø

Undervisninga utgjekk, men det hadde vore meir enn nok med 2-4 timar undervisning. Dette er tema som går att i all klinisk undervisning..

Bodøstudentene gir score 3 – Læringsmål dekket i svært stor grad.

Viktig tema som er vanskelig å lese seg opp i. God undervisning! Ser nytten av dette videre i livet

1.4 Pasientsikkerhet

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 2

I noen grad = 9

I stor grad = 5

Ikke deltatt = 14

Komm

Greit. Kort ned.

2. Delemner

Delemne 6.1 Barn og unge

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 1

I noen grad = 4

I stor grad = 17

Best

Avdelingarbeid, PKU, seminarer, poliklinikk

Verst

Seminarer på BUP, bør være lik som BUM. Psykiatridelen, vår eksamen krever mer enn det vi fikk i undervisning

Fjern

Innkostjournal, vanskelig å få til i praksis. Kutt/endre noen seminarer.

Savn

Mer vanlige tilstander hos barn, astmabehandling, skader på barn relevant for legevakt. En dag på legevakt.

Komm

Mye skryt!

Delemne 6.2 Når det haster

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 1

I noen grad = 9

I stor grad = 9

Best

Allmennlegen fra Nord-Troms, seminarene, scenariotrening, INTERSIM, ultralyd

Verst

Mye forskjellig. Noe enighet om ortopedi.

Fjern

Bruddbehandling, hvis den ikke relevant for LIS1/legevakt/akuttmottak.

Savn

Flere caser, mer fokus på førstelinjetjeneste. Rus/psykiatri.

Komm

Mange fornøyde! Passe antall timer. God struktur.

Delemne 6.3 Eldre, nervesystemet og rus

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 3

I noen grad = 13

I stor grad = 1

Hvordan opplevde du utplassering på sykehjem?

Ikke lærerikt = 6

Litt lærerikt = 7

Svært lærerikt = 3

Deltok ikke = 1

Best

Nevro utmerker seg. Geriatriseminarene.

Verst

Sykehjemspraksisen og psykiatriundervisningen (noen fikk for eksempel ikke psykiatripasienter)

Fjern

Sykehjem varte for lenge, vært der på 5. året allerede. Åsgårdsdagene lite lærerike.

Savn

Mange vil ha mer nevro, noen nevner geriatri.

Komm

Sykehjemmet må være forberedt for at oppholdet der skal være nyttig. Studentene vil ha pasientkontakt når de først er på sykehjem/Åsgård, ellers kan tida brukes til noe annet. En del misnøye med delemnets organisering.

Delemne 6.4 Kreft og palliasjon

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 0

I noen grad = 1

I stor grad = 17

Best

Studentene er særlig fornøyde med seminarer, også med klinikk, poliklinikk, pasientsamtaler.

Verst

Fjern journalnotat, og erstatt med obligatorisk tilstedeværelse.

Palliativ medisin fremstod som dårlig planlagt

Noen praktiske utfordringer:

BDS gav lite læringsutbytte, da det var litt timeplankrasj. Studenter som hadde kirurgi-delemnet var satt opp på BDS samtidig med oss, samt at radiografistudenter også var der.

Fjern

Få kommentarer

Savn

Pasient med kjent kreftsykdom som kommer på legevakt (gr. infeksjon, redusert allmenntilstand etc.) Hva er viktig å tenke på, hvordan skal man håndtere disse pasientene?

Ett seminar som kan samle det vi burde ha hørt om de litt mer sjeldne kreftformene som ikke blir nevnt på delemnet.

Komm

Best planlagte delemne så langt!

Delemne 6.5 Bevegelse

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 0

I noen grad = 12

I stor grad = 9

Best

Reumatologiuka, allmennmedisinuka, Trond iversen

Verst

Ortopedi og fysmed

Igjen lider ortopedien av dårlige forelesninger/seminarer som ikke er planlagt i det hele tatt og som bærer preg av at det ikke har vært mye kommunikasjon mellom underviserne, slik at enkelte tema ikke dekkes i det hele tatt mens andre dekkes dobbelt.

Fjern

Halver NAV-dagen pga 5- årspraksis. Fysmed, artoseskolen.

Savn

Praktisk bruddbehandling. Gips PKU. Ortopedi.

NAV

Ikke lærerikt = 1

Litt lærerikt = 11

Svært lærerikt = 6

Deltok ikke = 1

Komm

Kunne med fordel hatt gjennomgang av klinisk undersøkelse på uke 1, i stedet for på uke 4..

Delemne 6.6 sanser

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 0

I noen grad = 3

I stor grad = 18

Best

Øye PKUer, seminarer, studentpoliklinikk

Verst

ØNH PKUer bør fornyes.

Fjern

Ingenting spesielt.

Savn

Ja, mer praktisk "hands on"-undervisning i ØNH, nesten komplett manglende undervisning i hud

Komm

Mange fornøyde studenter! Men også flere kommentarer om dette:

Mange av legene/underviserne var sene eller møtte ikke opp til undervisningen. Brukte mye tid på å få tak i de.

Delemne 6.7 Gyn, obst, kronisk

Synes du læringsmålene ble dekket av undervisningen?

I liten grad = 2

I noen grad = 7

I stor grad = 7

Best

Prøveeksamen, og mange likte GYNkurset.

Verst

Avdelingsarbeid

Fjern

Morgenmøte, har nok erfaring fra 5. året.

Bør ha en gjennomgang av arbeidskrav. mer relevant å være med på flere pasienter på poliklinikk enn å bruke tid på å skrive journalnotat på utvalgt pasient (prate bare for å prate med én pas. heller enn å få f.eks. kjent på fire ca.prostata).

Savn

Studentene ønsker mer undervisning i indremedisin og kirurgi.

Komm

PROFKOM

BGM1

Varierte tilbakemeldinger, ingen samstemthet i svar

BGM2

Kanskje noe mer gjennomgående positivt en BGM1.

Komm

Begge BGM kunne vært kortet ned. For mye repetisjon.

VITKOM

Maoppg

22 fikk lite ut av å presentere oppgaven. 4 middels positive, men etterlyser mer tid til forberedelse. Gjerne inkl et seminar. Kanskje gjøre presentasjonen frivillig, for noen hadde stor glede av dette, for mange andre ble det unødvendig ekstraarbeid.

Føler at VITKOM bør tones ned, vi skal ha eksamen i indremedisin og kirurgi, masteren er VITKOMS eksamen.

Har lært nok vitkom de foregående årene. Burde bruke tiden på 6. året til andre fag.