

Til: Studieplanutvalget

Fra: Trond Flægstad, emneleder MED-2520

Evalueringsrapport MED-2520 høsten 2015

Evalueringsmetode:

Questback til hele kullet, samt plenumsevaluering, hvor studentene i forkant var oppfordret til å gi tilbakemeldinger til kulltillitsvalgt som kunne tas med til møtet.

Beskrivelse av funn og tolkninger

Merk: Grunnet emnets undervisningsstruktur, med delemner som løper parallelt, og den innvirkning det har på studentenes evaluering av både delemner og emnet som helhet, har vi valgt å slå sammen emne- og delemneevalueringer til en felles rapport. Delemnene og de langsgående emnene kommenteres først hver for seg, før emnet som helhet evalueres.

Delemne 4.1 Medical genetics

Undervisningen i medisinsk genetikk består av fire dobbelttimer med forelesninger. Disse får gode tilbakemeldinger fra studentene. Av Questbacken fremgår det at 62% av studentene som har svart er fornøyd eller svært fornøyd med disse. Bare 3,4 % svarer at de er misfornøyd eller svært misfornøyd. Kulltillitsvalgt framsatte på evalueringsmøte 13.01.16 et ønske om klinisk undervisning.

Delemne 4.2 Pediatrics

Forelesningene får svært gode tilbakemeldinger. Hele 74,5% av studentene som har svart på Questbacken oppgir å være fornøyd eller svært fornøyd med disse. Kun 5,4% svarer at de er misfornøyd eller svært misfornøyd. I forelesningsrekken inngår også forelesninger om farmakologi, radiologi, ernæring, familiemedisin og etikk. Disse får også stort sett gode tilbakemeldinger.

Den kliniske undervisningen er delt inn i seminarer, poliklinikk, besøk på helsestasjon, klinikk på barneavdelingen, barselavdeling. Alle disse elementene får gjennomgående god tilbakemelding hos majoriteten av studentene. Barselavdelingen skiller seg positivt ut sammenlignet med tidligere års evalueringer. Det kommer noen tilbakemeldinger om at informasjon om

oppmøtested og oppmøtetid for de enkelte hendelsene bør kommuniseres tydeligere til studentene.

Delemne 4.3 Obstetrics and Gyneacology

Forelesningene får også her stort sett gode tilbakemeldinger. 63% av studentene oppgir å være fornøyd eller svært fornøyd med disse. 7,5% oppgir å være misfornøyd eller svært misfornøyd. I delemnet inngår også forelesninger i farmakologi, fysiologi, morfologi og radiologi. Enkelte av disse får til dels dårlig tilbakemelding.

Den kliniske undervisningen består av fire timer ferdighetstrening per student ved FOSS og et totimers seminar om normal fødsel ledet av jordmor. Tilbakemeldingen på ferdighetstreningen er blandet, og til dels ser utbyttet av denne ut til å være personavhengig. Mange studenter er fornøyd med undervisningen i seg selv, men savner altså mer trening på ekte pasienter. Flere studenter kommenterer at fødselsseminaret er bra, men en del mener at det like gjerne kan holdes som en plenumsforelesning.

I år har i tillegg alle studenter fått tilbud om å være med på én poliklinisk konsultasjon i løpet av semesteret. Tilbakemeldingen fra studentene er at de er fornøyd med at de nå får et tilbud om deltakelse i poliklinikk, men at de ønsker å få møte flere pasienter.

Delemne 4.4 Global Helse

Forelesningene i global helse får noe dårligere tilbakemelding enn de øvrige delemnene. Her oppgir 32,8 % av studentene å være fornøyd eller svært fornøyd, mens 36,3% oppgir å være misfornøyd eller svært misfornøyd. Mange av tilbakemeldingene trekker frem at tema for forelesningene har vært diffuse og at det har vært uklare læringsmål.

For caseoppgaven, er den gjennomgående tilbakemeldingen fra studentene at denne er for omfattende, og at det er lagt opp til for store grupper som skal jobbe sammen mot et felles produkt. I tillegg mener en del at arbeidet kommer for tett opp mot eksamen. Enkelte studenter foreslår å gjøre innlevering av casearbeidet til arbeidskrav, og utelate spørsmål om global helse fra eksamen.

PROFKOM

PROFKOM-undervisningen får blandet tilbakemelding. Forelesninger med PROFKOM-vinkling blir stort sett godt mottatt, mens det rettes en del kritikk mot opplegget for høstens basisgruppemøter. I gyn/obst bemerker en del studenter at pasienten ser ut til å ha mottatt lite/ingen informasjon om hva som skulle foregå, og at flere grupper derfor ikke fikk filmet til basisgruppemøtet. I pediatri opplevde en del av studentene at instruksjoner og arbeidsoppgaver kom for tett opp mot basisgruppemøter og eksamen, og mange synes læringsutbyttet av rollespill i basisgruppemøtet var lite. Generelt synes studentene det virker som om opplegget var dårlig planlagt.

VITKOM

Studenter som har vært på utvekslingsopphold i høstsemesteret etterlyser mer informasjon om utarbeidelse av prosjektbeskrivelse for masteroppgaven. Studentene som er til stede i høstsemesteret får en introduksjonsforelesning tidlig i semesteret. Denne kunne

utvekslingsstudentene tenke seg å få på nyåret, da de skal levere sin prosjektbeskrivelse innen 1. februar.

MED-2520 som helhet

Den klare tilbakemeldingen fra studentene er at det savnes en rød tråd i undervisningen. De etterlyser mer sammenheng i forelesningsrekken, samt at sentrale temaer, som undersøkelsesmetodikk gjennomgås tidlig i semesteret. Flere norske studenter gir dessuten tilbakemelding om at valgfriperioden kan kortes ned til fordel for mer klinisk undervisning. Andre uttrykker at det har vært nyttig med denne tiden til å forberede femteårsoppgaven. Noen tilreisende studenter melder om at deres to friuker gjerne kan kortes ned til én til fordel for mer klinisk undervisning, andre ønsker to sammenhengende friuker. En del studenter gir også tilbakemelding om at det er ugunstig at mange/de fleste obligatoriske elementene kommer tett oppunder eksamen for enkelte av gruppene. Positivt sammenlignet med tidligere år, er at det er færre tilbakemeldinger om at engelsk undervisningsspråk er til hinder for kvalitet i undervisningen, samt at det har vært svært få tilfeller hvor underviser ikke har møtt til undervisningen.

Tiltak/Endringer til neste gang

Delemne 4.1 Medical genetics

Undervisningen vil fortsatt bestå av 4 dobbelttimer med forelesninger. Klinikken har på nåværende tidspunkt ikke kapasitet til å tilby PKU

Delemne 4.2 Pediatrics

Til høsten vil det henges opp lister med tilbud om å følge vakthavende lege lørdager og søndager. Informasjon om oppmøtetid/oppmøtested vil gjennomgås slik at det er samsvar mellom informasjon som er publisert på Fronter og timeplanen på nett. Endringer skal kommuniseres tydelig til studentene enten via Fronter eller e-post.

Delemne 4.3 Obstetrics and Gyneacology

Delemneledelsen er klar over studentenes ønske om mer klinisk undervisning, men kan ikke etterkomme det uten at det går ut over tilbudet til studenter på 5. og 6. studieår. Tilbudet om deltakelse på én poliklinisk konsultasjon opprettholdes. Seminar om normal fødsel beholdes som det er. Tilbakemeldinger som går på enkeltpersoners undervisningsbidrag tas opp med dem det gjelder og/eller aktuelle instituttleder.

Delemne 4.4 Global health

Forelesninger: Lancet-kommisjonsforelesningen hører naturlig hjemme i starten. Urfolkhelse og mental helse i arktiske områder har en viktig plass. Noen viktige temaer som mor-barn og infeksjonsmedisin bør komme tidligere, spesielt siden dette er viktige sider av case-arbeidet. Kroniske sykdommers epidemiologi, krigssoner, miljømedisin, yrkesmedisin, klima og helse kan komme mer utover i semesteret. Alle forelesere skal sette opp konkrete læringsmål og lage en sammenfatning av det som er viktig i global sammenheng innen temaet. Global helse er et nytt fag, under utforming i vår studieplan, og det er helt uaktuelt å utelate det fra eksamen.

Case: Case-arbeidet bør starte med en times oppstart og diskusjon av arbeidsmåte. En time i starten og to timer mot slutten før innlevering vil øke kvaliteten.

Casene skal gjennomgås basert på tilbakemeldinger, konstruktive sådan. Det er ikke akseptabelt at man bare sier at dette er noe tull. Noen studenter hadde dessverre minimale bidrag til besvarelsene, men det ble akseptert for gruppas del og fordi det var første gang vi gjorde dette. Dette bør innskjerpes neste år - kollektivt ansvar. Gruppene er for store, men vanskelig å gjøre noe med. En ekstra oppstartstime vil gjøre det mulig å gjennomføre en dypere diskusjon om det avsettes to timer mot slutten før innlevering.

Oppgavene skal spisses, men må fortsatt være basert på klinisk erfaring. Mange studenter har vært ute i verden andre året og vil kunne bidra aktivt med utvikling av casene også de kommende år.

Om det er ønskelig kan vi også lage et case-sett feks for Latin-Amerika og Sør-Øst Asia. Dette er områder med helt andre regionale problemstillinger. Men tema bør ikke spres for vidt, så dette kan diskuteres. Kanskje mer målrettet å videre utvikle caser for Arktis og Malawi, som er fakultetets prioriterte områder?

PROFKOM

PROFKOM-leder har forståelse for studentenes inntrykk av PROFKOM-opplegget. Deler av dette ble til underveis i høstsemesteret, og derfor kom beskjeder til studentene i seneste laget. Nå er det gjennomført for første gang, og man vil stille bedre forberedt til neste gangs gjennomføring.

VITKOM

Det har ikke kommet noen tilbakemeldinger fra VITKOM-leder

MED-2520 som helhet

Med utgangspunkt i studentens tilbakemeldinger vil det legges opp til en forelesningsstruktur hvor sentrale temaer i gynekologi og obstetikk, inkludert undersøkelsesmetodikk, belyses i emnets første tre uker. De neste tre ukene vil det samme gjøres for pediatri. I de øvrige forelesningsukene belyses andre fagområder og temaer, inkludert global helse og medisinsk genetikk. Studenttillitsvalgt er, sammen med en annen student, som selv har meldt interesse, invitert til å komme med forslag til hvordan forelesningsrekken bør organiseres. Undervisningstilbudet til de internasjonale studentene utvides med én uke, til også å inkludere tilbud om undervisning ved plastikkirurgen, brystdiagnostisk senter og gynekologisk onkologi. Emneledelsen støtter studentene som mener valgfriperioden bør kortes ned til tre uker, til fordel for én ekstra uke med undervisning på MED-2520.

Trond Flægstad

Professor

Emneleder MED-2520

—

Kari J. Lægreid

Førstekonsulent, IKM

—