

EMNERAPPORT

Emnekode: NUCLI357		Semester: Høst		Institutt: Klinisk institutt 1		
Emnetittel: Medisinsk ernæringsbehandling av voksne						
Emneansvarlig: Aslaug Drotningvik		Godkjent i:				
Dato: 01.02.24		PU				
INNLEDNING:						
<ul style="list-style-type: none"> Oppfølging fra tidligere evalueringer: NUCLI357 er en sammenslåing av emnene NUCLI351, NUCLI355 og NUCLI353. Det foreligger ingen evaluering av dette emnet fra tidligere. Tilbakemelding fra NUCLI353 har vært at emnet er undervisningstett og at studentene har det travelt, i revidert emne er det mer luft i timeplanen slik at studentene har mer tid til egenstudier. Tilbakemeldinger om utfordringer i praksis har også vært tilbakevendende, for å bøte på dette er det laget tydelige tjenestekort som spesifiserer hva studentene skal gjøre i praksis. 						
STATISTIKK:						
Antall vurderingsmeldte studenter: 26			Antall studenter møtt til eksamen: 24			
Karakterfordeling ->:	A:1	B:15	C:7	D:1	E:0	F:0
Eller ->:	Bestått:			Ikke bestått:		
SAMMENDRAG AV STUDENTENE SIN EMNEEVALUERING (<i>hovedpunkt</i>):						
<ul style="list-style-type: none"> Metode - gjennomføring: Løpende digitale intervjuer med studentene via programsensor Frode Slinde + skriftlig tilbakemelding fra kulltillitsvalgt. Studentenes vurderinger og tilbakemeldinger: Godt fornøyd med faget, enkelte forelesninger følte mindre relevante (farmakologi), utfordringer knyttet til gjennomføring av praksis (ikke godt nok mottatt på post, ikke tydelig nok informasjon til ansatte på post om hva studentene skal være med på). Studentene rapporterer at de er svært fornøyde med pasientkommunikasjons-delen i faget. De er også veldig positive til kasusbaserte TBL-oppgaver. Studentene har gitt tilbakemelding på at de er positive til at de tre emnene er slått sammen til et semesteremne, men har vært bekymret for hvordan eksamen vil legges opp. Studentene har også meldt tilbake at skriftlig oppgave om reernæringsssyndrom var nyttig og lærerik, men krevende. Faglærers kommentar: Godt fornøyd med gjennomføring av nytt emne. Farmakologi er nytt dette semesteret, et viktig tema for studentene – men her kan nok medikamentene som gjennomgås gjøres mer relevante. Utfordringer rundt praksis er kjent, det jobbes kontinuerlig med å forbedre informasjonsflyten. Praksis var særlig utfordrende i år p.g.a. høyt antall studenter. Veldig kjeft at pasientkommunikasjons-delen av emnet er så godt mottatt av studentene. 						
EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING:						
<ul style="list-style-type: none"> Evaluering basert på læringsutbyttebeskrivelsen: Nylig reviderte læringsutbyttebeskrivelser i henhold til RETHOS, emnet dekker i stor grad læringsutbyttebeskrivelsene, men det er nødvendig med en kontinuerlig vurdering av innholdet i emnet opp mot læringsutbyttebeskrivelsene og RETHOS for å sikre at studentenes læringsmål dekkes. Da særlig mtp. immunologi, patofysiologi, etikk og kliniske ferdigheter. Undervisnings- og vurderingsformer: Kombinasjon av kateterforelesninger, gruppeoppgaver og praksis. Ikke mulig å øke mengden gruppeoppgaver p.g.a. begrensede ressurser. Gruppeoppgaver blir svært godt mottatt av studentene, dersom økte ressurser bør dette økes. Pensum: Stort pensum, men anbefalt litteratur overlapper mtp. tema og skal legge til rette for både generell kunnskap og dybdelæring innen ulike tema. Omlegging av emnet har gitt studentene bedre tid til å lese pensum. 						

- Studieinformasjon: God og oversiktlig informasjon om emnet på MittUiB. Litt rot i informasjon rundt formalia (tekststørrelse, marginer) i skriftlig innleveringsoppgave. Dette korrigeres til neste år.
- Karakterfordeling: Skjevfordeling mot B som forventet mtp. krav om minimum C i snitt for å komme inn på master. Karakterfordeling mellom A, B, C og D viser at eksamen også har klart å differensiere mellom sterke og svakere studenter.

Karakterer skriftlig innleveringsoppgave om reernæringsyndrom: A:3, B:11, C:11, D:1

Karakterer skriftlig eksamen: A:1, B:14, C:8, D:1

Karakterer samlet: A:1, B:15, C:7, D:1

- Lokale og utstyr: Stort studentkull, trangt på undervisningsrom. utfordringer med lys som står og blinker på enkelte rom – har medført at studentene har hatt undervisning i mørke. Dette ble meldt, men ikke korrigert.
- Utplassering/felt (hvis relevant): Ønskelig med tettere oppfølging av kliniske ernæringsfysiologer i løpet av klinisk praksis. De siste to årene er klinisk praksis endret fra enkelt dager med observasjon til 5 dager kontinuerlig praksis med læringsutbyttebeskrivelse, arbeidskrav og skriftlig veiledning av klinisk ernæringsfysiolog. Det blir gjort endringer fra år til år mtp. gjennomføring av klinisk praksis for å gjøre denne så god som mulig med utgangspunkt i de ressursene vi har tilgjengelig.
- Endringer gjort underveis: Ingen endringer underveis.

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK:

Gjennomgang av tema som undervises med mål om å ytterligere flytte ned noe til bachelor-nivå. Dette vil gi rom for mer spiral-læring og mer tid til gruppeoppgaver.

Fortsette med kliniske kasusoppgaver, oppfordre forelesere om å ha kasusoppgaver som en del av sine forelesninger.

Utarbeide enkel og tydelig skriftlig informasjon som kan deles ut til praksispostene på HUS slik at det er tydelig hva studentene skal være med på i sine praksisperioder.