

EMNERAPPORT

Emnekode: MED9	Semester: 9	Institutt: Klinisk institutt 2
Emnetittel: Niende semester medisinstudiet		
Emneansvarlig: Camilla Tøndel (sign)	Godkjent i:	
Dato: 30. juni 2024		

INNLEDNING:

Forrige MED9-emnerapport ble levert våren 2021 for tidsperiode til og med høstsemesteret 2020. Aktuelle emnerapport er for perioden vår-21 til og med høst-23. Semesteret er som før tidsmessig strukturert i 3 introuker med forelesninger og praktiske kurs, 6 praksisuker med 3 uker pediatri og 3 uker gynekologi/obstetrikk, 8 uker med undervisning og uken deretter en skriftlig eksamen (MCQ og frisvarsoppgaver); se [Niende semester medisinstudiet | Universitetet i Bergen \(uib.no\)](#).

Coronapandemien preget undervisningen den første tiden etter forrige rapport, og bruken av digitale plattformer bedret seg. Barne- og ungdomspsykiatri ble overført til MED7 fra våren 2022. MED9 sine 27 studiepoeng har siden vært fordelt mellom fagområdene Pediatri, Gynekologi/Obstetrikk, Genetikk (medisinsk), Kirurgi (barn), Radiologi (barn, gyn/obst), Allmenmedisin (barn, gyn/obst) og Farmakologi (barn og gyn/obst). TBL-basert og annen studentaktiviserende undervisning er økt og justeringer er gjort ad introduksjonsukene for bedring av forberedelse til praksisperiode samt frigjøring av tid til forberedelse og etterarbeid for undervisning.

Som internasjonalt semester er det stor grad av utveksling hvor en gruppe UiB-studenter tar hele semesteret i andre europeiske land og ca 30 innvekslingsstudenter per år som tar hele MED9 i Bergen, noe som medfører undervisning på engelsk. I tillegg kommer praksisutveksling med 26 UiB-studenter som tar 3 uker pediatri og 3 uker gynekologi/obstetrikk i Uganda og Thailand (hhv 18 og 8 per år). Deler av den internasjonale praksisen har måttet erstattes med praksis i Norge først grunnet koronapandemi og senere av ebolautbrudd. Det har vært fokus på kvalitetssikring av praksis på alle praksissteder inkludert Førde (20 per år), Haugesund (24 per år), Stavanger (60 per år) og Bergen (60 per år). Samtlige internasjonale MED9-innvekslingstudenter gjennomfører praksisen sin på Barne- og ungdomsklinikken og Kvinneklubben ved Haukeland universitetssykehus, og de går da i par med en norsktalende MED9-student blant annet for tilrettelegging av journalopptak etc. Etter MED9 får de fleste UiB-studentene midlertidig lisens som lege.

Læringsutbyttebeskrivelse MED9:

Knowledge

- *The student can explain the process of normal delivery*
- *The student can diagnose (by combining symptoms and findings) the most important obstetric complications during pregnancy and labour*
- *The student can suggest which women/which problems in pregnancy that should be referred to specialist or to the obstetric ward*
- *The student can (by combining symptoms and findings) diagnose and explain the treatment of the most common acute gynecological conditions: infections, adnexal torsion/ruptured cyst, extra-uterine pregnancy, spontaneous abortion, acute vaginal bleeding*
- *The student can (by combining symptoms and findings) diagnose and explain the treatment of the most common non-acute gynecological conditions and be able to identify conditions that need to be referred to specialist care*
- *The student can explain indications for the main surgical procedures in gynecology (hysterectomy, genital prolapse surgery, urinary incontinence surgery)*
- *The student can explain the principles for prevention, identification of symptoms, diagnostics and treatment of gynecological cancer*
- *The student can explain the principles for initial imaging in main gynecologic diagnoses & in general practice and what to refer for advanced imaging*
- *The student can explain the pharmacology of female reproduction, including drug properties, indications for use, adverse effects and potential interactions*
- *The student can explain normal growth and development in children and adolescents (including knowledge from the 6th semester). The student should know the most important milestones for gross and fine motor-, language-, cognitive- and social- development*

- The student can explain age dependent differences in the presentation of signs and symptoms in disease in childhood, including and of age related and psychosomatic disorders (including psychosomatic disorders)
- The student can (by combining symptoms and findings) recognize and diagnose acute/ severe diseases in children, and know how to institute treatment and how to act in acute situations
- The student can acknowledge signs of child abuse
- The students can explain the principles for follow-up of children with the major chronic diseases including heredity, milieu and lifestyle
- The students can explain the principles of nutrition, including breast feeding, in infants, children and adolescents. The students should be able to calculate basal nutritional needs of children and calculate fluid replacement in cases of dehydration.
- The student can explain principles for drug toxicity during pregnancy and,
- The student can explain principles for toxicity assessment of drugs in lactation and knows which medications that affect lactation as well as the main principles of pediatric pharmacology and intoxications.
- The student knows with the most common inherited human disorders and syndromes as well as approach concerning care of rare diseases
- The student understands the principles, use and cost-benefit aspects of laboratory diagnostics in medical genetics
- The student is familiar with legislation and ethical aspects in medical genetics, including prenatal diagnostics
- The student is familiar with general principles for pediatric imaging, eg. radiation doses (ALARA principle; as low as reasonable achievable), preparation, need for anesthesia etc.
- The student knows established imaging algorithms for the most common infections such as pneumonia and urinary tract infection
- The student knows the most common child specific fractures, including non-accidental injuries- and the established imaging protocols for these
- The student knows established imaging algorithms for acute abdomen in newborns and young children, increasing head circumference, developmental delay and epilepsy
- The student knows general principles of surgery in children

Skills

- The student can perform Symphysis Fundus -measurement in second and third trimester of pregnancy
- The student can perform Leopold's maneuvers to decide presentation of the fetus in second and third trimester of pregnancy
- The student can perform an outpatient examination in pregnancy in general practice
- The student can perform an outpatient Gynecologic examination in general practice including PAP-smear, IUD insertion and microbiological testing
- The student can perform a proper gynecologic medical record including menstrual, obstetric, gynecologic and sexual history and symptoms
- Drug use in pregnancy: The student can perform risk assessment of drug use in pregnancy and lactation based on principal considerations and knows the contraindicated drugs
- Drug use in lactation: the student can perform risk assessment based on principal considerations The student can use guidelines for adaption, calculation and use of drugs to children
- The student is able to communicate with children at different ages and developmental stages as well as nd with their parents/caretakers/relatives, including communication about severe or lethal diseases in children
- The student is able to perform clinical examination of children at different ages and developmental stages, including neonates.
- The student is able to perform resuscitation AHR in children
- The students is able to measure height, weight, blood pressure, head circumference, oxygen saturation
- The student is able to use pediatric growth charts
- The student is able to evaluate state of puberty according to Tanner
- The student is able to evaluate developmental stage versus chronological age
- The student is able to estimate renal function and dehydration level instruct children and their parents in the use of inhaled drugs.
- The student is able to interpret basic lung function findings in children and adolescents
- The student is able to explain the value of physical activity and healthy food habits both as prophylactic as well as therapeutic measure
- The student is capable of drawing and interpreting pedigrees in medical genetics
- The student is capable of identifying suspected inherited disorders within a family, and calculating empirical risks
- The student is capable of producing a report for the referral of patients or families to diagnostic service and counselling in medical genetics in Norway

- *The student can read a chest radiograph and abdominal plain films to diagnose pneumonia and obstruction of the gastrointestinal tract*

General competence

- *The student is able to reflect on their own practice as a physician: where the limits of their professional competence goes and seek advice from colleague when necessary, especially with regard to pediatric, gynecological and obstetric problems*
- *The student can interact with other health professions*
- *The student can recognize and reflect on the ethical and legal challenges in women and child the care of children, adolescents, pregnancy and gynecological diseases*
- *The student can reflect on common ethical issues related to women and child care*
- *The student acknowledges the differences between adult- and pediatric imaging, eg. choice of modality, protocol as well as the differences in findings*
- *The student can give an account of the legislation relevant for the rights and the autonomy of children below the age of 18*
- *The student can give an account of the role of the child welfare authorities when there is a worry for the care of a child*
- *The student knows general principles of guidance in changes for patients, family members and health personel*

STATISTIKK:

Antall vurderingsmeldte studenter: 93 (høst-23)			Antall studenter møtt til eksamen: 93 (høst-23)			
Karakterfordeling ->:	A: 25	B: 21	C: 31	D: 16	E: 0	F: 0
Eller ->:	Bestått: 100 %			Ikke bestått: 0		

SAMMENDRAG AV STUDENTENE SIN EMNEEVALUERING (hovedpunkt):

- Metode - gjennomføring: Sammenfatning av tilbakemeldinger fra MED9-studententer skriftlig og muntlig over tid.
- Studentenes vurderinger og tilbakemeldinger: Det har over tid vært ønske om at mer av undervisningen i pediatri og gynekologi/obstetikk gis før praksisperioden. Den økte bruken av oppgaveløsning med kasuistikker i grupper, melder studentene tilbake tar tid bort fra viktig samhandling med lærere i fellesskap. Mye gruppearbeid med behov for mye forberedelse oppleves vanskelig for studentene spesielt når det nærmer seg eksamen, men generelt i forhold til god tidsbruk. Det bes om å flytte mer undervisning frem i semesteret og å ha mer praktisk rettet undervisning. Samsvar undervisning, læringsmål og eksamensoppgaver oppleves som viktig å ha fokus på. Samlet får MED9 ellers gode tilbakemeldinger fra studentene med engasjerte undervisere og praksisveiledere.
- Faglærers kommentar: Basert på studentenes tilbakemeldinger er det gjort samordning av praktiske kurs slik at flere smågruppekurs løper parallelt og dermed frigjøring av mer tid til fellesundervisning og økning av totalantall undervisningstimer for hver enkelt student i introduksjonsukene. Dette gjør at studentene er bedre rustet når de går ut i praksisperioden, og samtidig har en bedre tidsfordeling for god læring både før og etter praksisperioden.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING:

- Evaluering basert på læringsutbyttebeskrivelsen: MED9 dekker store fagfelt med både medisinsk genetik, pediatri, gynekologi/obstetikk og relaterte deler av radiologien, kirurgien og farmakologien. Detaljert beskrivelse av læringsutbytte er utfordrende og vil kunne bli meget omfattende, mens den generelle og mer overordnede måten læringsutbyttebeskrivelsen som foreligger gir rom for tilpasninger for den enkelte underviser i tråd med kontinuerlig oppdatert fagkunnskap og praktiske retningslinjer.
- Undervisnings- og vurderingsformer: Forelesninger med bred bruk av interaktivitet i form av korte diskusjoner i smågrupper for deretter videre felles samhandling i plenum foretrekkes av studentene fremfor stor grad av gruppearbeid uten tett oppfølging av underviser. Studentene opplever det uheldig med stor grad av forberedelse til undervisningen i en relativt tett pakket timeplan spesielt når eksamenstid nærmer seg. Gjennom praksisperioden er det fokus på gode vaner i pasientarbeid og skikketetsvurdering av studenten, og kombinert

med praktiske kurs, interaktiv undervisning og skriftlig eksamen med fokus på viktige temaområder og bredde opplever vi at vi får en god vurdering av studentene. Det vektlegges å ha godt samsvar mellom undervisning og eksamensoppgaver.

- Pensum: Forelesninger og kurs kombinert med anbefalt litteratur både hva gjelder lærebøker og digitale guidelines gir et godt grunnlag for det en bør kunne som LIS1.
- Studieinformasjon: Adekvat informasjon ved semesterstart om oppbygging av semesteret, årsaken til hvorfor vi har praksisperioden der den ligger både ad tid og sted samt viktigheten av å møte på undervisning og praksis og relevans for yrket som lege og for eksamen.
- Karakterfordeling: Gjennomgående lav strykporsent (0-3 studenter per semester). Nivåforskjell på studentene kan til dels vurderes ved karakterer. Fokus på god klinisk dannelse og skikkethetsvurdering er viktig å ha fokus.
- Lokale og utstyr: Det har vært utfordrende for MED9-studenter med relativt store avstander mellom Marie-Joys Hus, Kvinneklubben, Glasblokkene, Sentralblokken og BB-bygget, men i okt/nov-23 flyttet Barne- og ungdomsklinikken inkludert barnekirurgiske spesialiteter og Kvinneklubben inn i Glasblokkene, og med det er all undervisning (praktisk og teoretisk) stort sett samlet i felles bygg. Noe praktisk undervisning er valgt kontinuert i Ferdighetssenteret i BB-bygget hvor det er gode fasiliteter for praktisk trening for blant annet hjerte-lunge-redning og klinisk undersøkelse.
- Utplassering/felt: Internasjonal medisinerstudentutveksling både i form av hele semestre og som praksis gir et viktig tilskudd til kompetanse i norsk helsevesen og bør videreføres og videreutvikles. Det er av stor verdi at alle fire helseforetak i Helse Vest med barneavdeling og føde/gyn-avdeling er involvert i praksisgjennomføringen til medisinstudenter ved UiB, slik de nå har vært i en god del år, og dette gir en viktig felles samhandling og forståelse hva gjelder vedlikehold og videre bygging av en god helsetjeneste innen fagfeltene på Vestlandet.
- Endringer gjort underveis: Det er gjort noe nedjustering av timeantall undervisning med mer fellesundervisning lagt til introkursene før praksisperioden gjennom større grad av samordning praktiske introkurs. Barne- og ungdomsklinikken og Kvinneklubben med flere flyttet inn i felles bygg okt/nov-23, og med det er broparten av undervisningen (praktisk og teoretisk) samlet i Glasblokkene mot flere lokalisasjoner tidligere.

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK:

Kontinuere arbeidet med å gi relevant undervisning på passelig nivå i sammensatt form med interaktive forelesninger/gruppeundervisning og samtidig unngå curriculum overload.

Det vil jobbes for best mulig å sikre at alle medisinstudenter ved UiB står godt rustet til å gi pasienter adekvat helsehjelp, med kontinuerlig forbedring og justering av studiet forsterket av godt samarbeid mellom 2015-modellstudieløpet og Vestlandslege-studieløpet både hva gjelder innhold (undervisning/praksis) og ressursbruk.

Internasjonal medisinerstudentutveksling både i form av hele semestre og som praksis gir et viktig tilskudd til kompetanse i norsk helsevesen og vil kunne utvides.