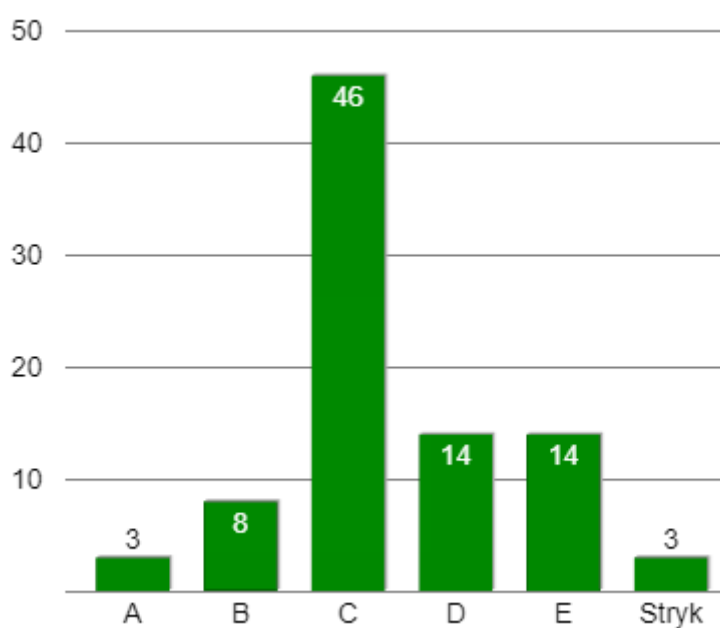
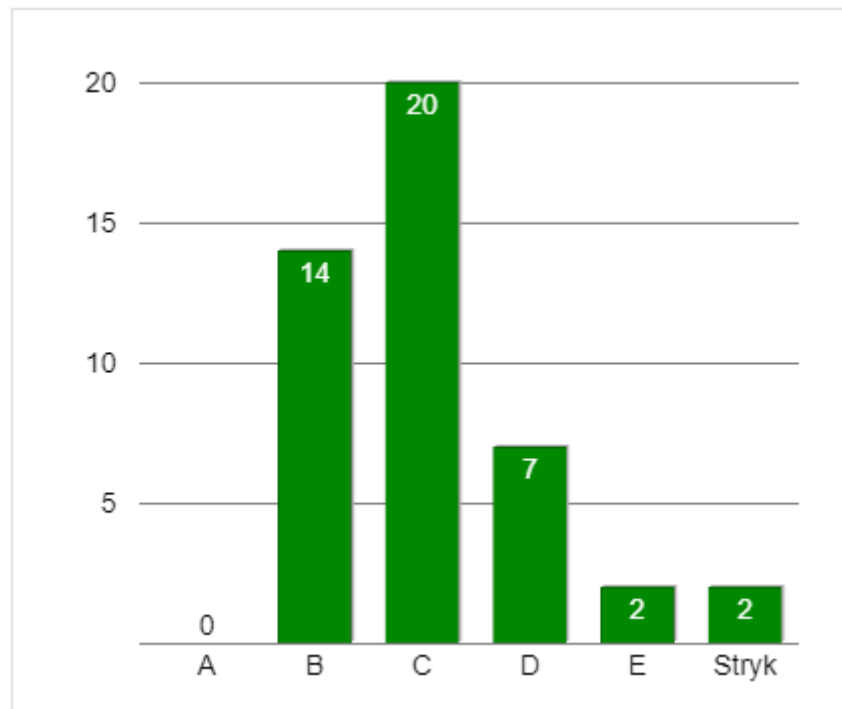


Emnekode: MED12	Semester: Høst 2024	Institutt: Klinisk institutt 2 (K2)
Emnetittel: Tolvte semester medisinstudiet		
Emneansvarlig: Semesterstyreleder Håkon Reikvam	Godkjent i:	
Dato: 09.01.2025		
INNLEDNING:		
- I dette semesteret vektlegges det at studentene skal integrere kunnskap fra alle fag og fagområder gjennomgått i de foregående semestrene. Studentene skal kunne utrede og behandle de vanligste sykdommene og de viktigste akuttmedisinske tilstandene. På bakgrunn av tidligere tilegnet kunnskap, ferdigheter og holdninger, skal studentene selv kunne gjøre en klinisk undersøkelse, planlegge ytterligere utredning og legge opp behandling, oppfølging og rehabilitering. - Emnet blir administrert av Klinisk institutt 2, og ble gjennomført for første gang våren 2019. - Semesterstyreleder overtok ansvaret for dette semesteret høsten 2019. - Emnet har også jobbet med forbedringspotensialet, evalueringer og tilbakemeldinger fra studenter. Vi har hovedsakelig tatt utgangspunkt i tilbakemeldinger fra kullet, som har blitt tatt opp på semesterstyremøter.		
OPPFØLGING AV TIDLIGERE RAPPORTER		
- Tidligere rapporter har følgende forbedringstiltak: - Økt fokus på struktur og mindre overlappende undervisning - Fokus på at sentrale og relevante temaer blir dekket - Positive tilbakemeldinger til fagmiljø som får gode tilbakemeldinger - Konkrete tilbakemeldinger til fagmiljø som får mindre gode tilbakemeldinger - Oppfølging av fremmøte på undervisningen - Basert på tilbakemeldinger fra studenter (STUND rapporter) de siste semestrene, kan vi se at forbedringstiltakene har blitt fulgt opp. Studentene synes generelt at MED12 er et strukturert semester, med gode og viktige tema som blir undervist. Semesterstyret gir konkrete tilbakemeldinger, både positive og negative, til de aktuelle fagmiljøene. Under dette semesteret har tillitsvalgt gitt uttrykk for at oppmøte på undervisningen har vært godt. Tidligere har det selvsagt vært vanskelig med fysisk oppmøte på grunn av korona-restriksjoner og nasjonale tiltak. Studentene er positive til mer fysisk undervisning, selv om de er takknemlig for muligheten til å bruke videonotat i undervisningen. - Tidligere semester har holdt seg jevnt på antall studenter, hvor vi har hatt ca. 80-85 studenter. Dette semesteret så var det 91 vurderingsmeldte studenter. Karakterfordelingen var noe sprikende, men gjennomsnittskarakteren har vært C. Når det gjelder stryk så har det også holdt seg jevnt gjennom tidligere semester, men har vært en liten nedgang i antall kandidater som strøk på eksamenene. Alle studentene stod på nasjonal deleksamen, mens 3 strøk på skriftlig og 2 strøk på OSKE.		
STATISTIKK:		
Periode: høst 2024		
Antall vurderingsmeldte studenter: 91	Antall studenter møtt til eksamen: Nasjonal deleksamen: 89	

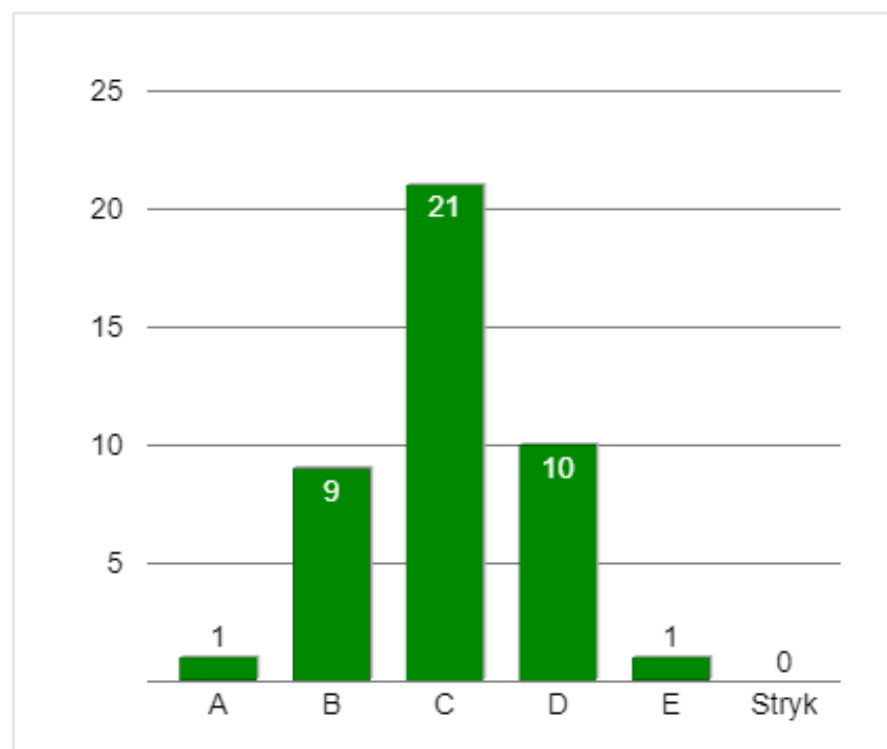
Kvinner: 57 Menn: 34				Skriftlig skoleeksamen: 88 OSKE12: 87		
Karakterfordeling nasjonal deleksamen		Bestått: 89			Ikke bestått: 0	
Karakterfordeling skriftlig eksamen	A 2	B 8	C 46	D 14	E 14	F (stryk) 3
Karakterfordeling OSKE12	A 1	B 23	C 41	D 17	E 3	F (stryk) 2
Total karakterfordeling høsten 2022	A 3	B 8	C 46	D 14	E 14	F (stryk) 3



Skriftlig skoleeksamen



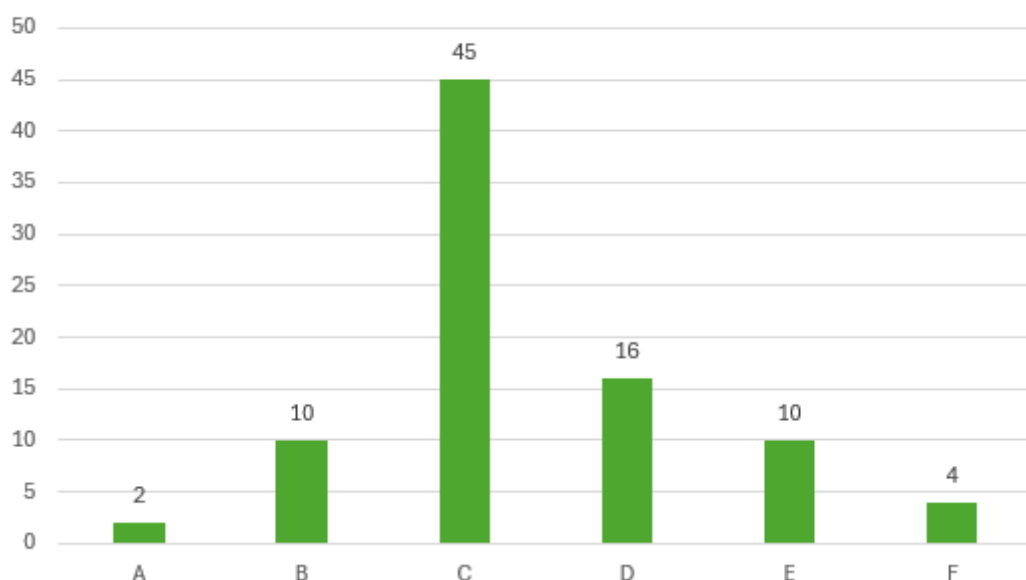
OSKE12: pulje 1- morgen



OSKE12: Pulje 2 - ettermiddag

Total karakterfordeling

Samlet karakter MED12 H24



Sammendrag av tilbakemeldinger fra studentene MED12 H24

Undervisning:

- Studentene er fornøyde med blant annet kommunikasjon mellom semesterledelsen, tilbudet om videonotat, tilbud om ekstraundervisning og selve undervisningen i MED12.
 - Generelle tilbakemeldinger knyttet til undervisning på MED12 har vært mangelen på sirkulasjon. Eksempelvis mangelen på undervisning av behandling av hypertensjon, akutt mot hjerteinfarkt og EKG. Deriblant tematikk som kommer tidligere på studiet ønsker de en repetisjon av som for eksempel akutt/hjerte. Utover dette er de fornøyd med undervisning og at semesteret.
 - Selv om studenter rapporterer mye undervisning og ikke ønsker mer undervisning, rapporterer de at de er svært fornøyde med ekstraundervisningen. All ekstraundervisning dette semesteret kom fra en ønskeliste fra kullet.

Videonotat:

- Studentene finner videonotat svært nyttig. For eksempel om man ikke kan komme til fysisk undervisning på grunn av sykdom hos en selv eller barn, LIS1 intervjuer, eller andre grunner.
- Det brukes også ganske hyppig som repeteringsverktøy, hvor de ser undervisningen i etterkant, ofte på dobbel eller trippel hastighet.

- Andre studenter påpeker at læringsutbyttet deres er bedre av å møte fysisk, og at bruk av videonotat kan føre til lavt oppmøte og misfornøyde undervisere.

Eksamen:

- Nasjonale deleksamen: Studentene melder tilbake at de opplevde nasjonal deleksamen som utfordrende og vanskelig. Det var veldig mange oppgaver der man endte opp med å stå mellom to alternativer der de opplevde det ikke var helt åpenbart hvilken som var riktig. Mange av svarene mener de var for like og oppfattet ikke at det hadde en behandlingsmessig konsekvens. Videre kommenterer studentene at tiden var for knapp og ønsker å foreslå at eksamen bør forlenges med 1 time.
- Generelt om Skriftlig eksamen og OSKE12: Opplevde at det var flere store områder som ikke ble dekket i oppgavene, deriblant gynekologi, øye, ØNH. Studentene etterlyser gjerne et tilbakemeldingsskjema.
- Skriftlige eksamen: Studentene har meldt tilbake at de følte det var dårlig tid under eksamen og at dette resulterte i at ikke alle fikk svart på alle spørsmålene. Videre har de kommentert at det var for lite variasjon i oppgavene enn tidligere år, samt at det var for «lett å miste poeng».
- OSKE12 eksamen ble opplevd og vurdert som en god eksamen med flere relevante oppgaver. Noen opplevde at sensor informerte ulikt om oppgaven og noe små mangler på enkelte stasjoner. Videre så var det flere som har meldt tilbake at flere av oppgavene så var det ikke informert hvilken poliklinikk man var lege på. Avslutningsvis trekker studentene frem at de ser det store arbeidet som ligger bak OSKE12 og er veldig takknemlig for det. De synes gjennomføringen var sømløst og fungerte godt.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING

- Undervisnings- og vurderingsformer: Undervising- og vurdering er gjort i henhold til studieplanen Medisin 2015.
- Pensum: «Hele medisinstudiet» er pensum kan virke utfordrende, men overkommelig for studentene.
- Studieinformasjon: Satt av god tid åpningsdag, og også forsøke å gi god informasjon underveis både om undervisning og eksamen.
- Karakterfordeling: Karakterfordelingen synes adekvat.
- Lokaler og utstyr: Fast auditorium som er brukt, en ønsker holde fram med tilbud om videoundervisning for forelesere som ønsker det.
- Utplassering/felt (hvis relevant): Katastrofemedisinkurs gjennomføres som planlagt, og får gode tilbakemeldinger.
- Endringer gjort underveis: Tilpasset noe undervisningsopplegg etter ønske for studentene, spesielt emner som har “falt ut” under covid-19 pandemien.

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK

- Det er forsøkt å redusere antall undervisningstimer, hvor det er gjort forsøk å gjøre timene gå fra 4 timer per forelesning ned til 2 timer. Samt å forsøke å redusere innholdet til å være mer repetitivt slik at flere temaer kan gås gjennom og fungere som repetisjon fra de siste semestrene.
- Det har blitt meldt om at det er ønskelig med mer undervisning knyttet til kardiologi; akutt koronarsyndrom, hypertensjon, hjertesvikt og lesing av EKG.

