

Emnerrapport BIOBAS Høst 2011

Innledning - oppfølging av tidligere evaluering

Etter forholdsvis omfattende omstrukturering av undervisningen i 2010/11, har vi foretatt ytterligere justeringer inneværende periode. Dette inkluderer i hovedsak flytting av forelesninger slik at beslektede tema blir enda mer samlet. I tillegg har en lagt inn noen forelesningsfrie dager mellom hver temabolk, slik at studentene får bedre mulighet til å avslutte et tema og starte på et nytt. Tilbakemeldingene fra studentene om dette har vært positive.

Undervisning

Undervisningen har blitt gjennomført etter planen, uten behov for større endringer. Undervisningsplanen følges som planlagt neste semester (V2012).

Studentevaluering:

Studentene er i hovedsak godt fornøyd med emneorganiseringen og tilgjengeligheten på informasjon. Det er noe variasjon i hva den enkelte student forventer hva gjelder nivå og innhold i undervisningen når de begynner sitt studieløp på vårt fakultet. Faglig nivå i BIOBAS oppleves i det store og hele som passe i forhold til forventningene. Studentene mener videre at det pedagogiske nivået er greit, men at det er individuell variasjon mhp foreleser. Arbeidsmengden oppfattes som stor, men aksepterbart. Oppmøtet på kollokvier kunne vært høyere. De ledete kollokvierne er mest attraktive. De fleste hadde god nytte av laboratoriekurset, og var fornøyd med organisering og arbeidsmengde i sammenheng med kurset. Det er stor variasjon i hvor mye tid den enkelte student har brukt på emnet i høst (1-40 timer per uke)

Samlet vurdering:

Undervisningen har gått som forventet, og studentenes tilbakemelding var jevnt over bra, men med noe individuell variasjon i oppfatning av faglig nivå og omfang, samt kvalitet på forelesninger. Denne evalueringen vil bli sammenholdt med den endelige evalueringen etter vårsemesteret, for å vurdere eventuelle nye tiltak.

Emnerapportering Fysmed 2011

- **Innledning**

Undertegnede er emneansvarlig for Fysmed. og Rehab. undervisningen i 4. året for medisinerstudentene. Studentene har 12 timer undervisning i fysikalsk medisin og 6 timer rehabilitering hvert semester. Undervisningen holdes på Nordås ved Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering, Haukeland universitetssykehus (HUS).

I dette emnet skal studentene lære om akutte og langvarige muskel- og skjelettplager. Det legges vekt på evidensbasert kunnskap, undersøkelsesmetoder og oppdaterte behandlingsmetoder. Målsettingen er at studentene skal tilegne seg praktisk nyttig kunnskap som primært vil kunne være tilstrekkelig for praksis i 1. linjetjenesten.

- **Oppsummerende statistikk** – vurderings- og undervisningsmeldte, karakterfordeling, strykpersent: Studentene avlegger ikke eksamen i faget i 4. året. De må besvare noen oppgaver som gjennomgås i plenum ved slutten av kurset

- **Oppfølging av tidligere evalueringer**

Regelmessige skriftlige evalueringer av undervisningen gjøres. Undervisningen tilpasses de evalueringer som er gjennomgående. Vanligvis ønsker studentene mest mulig praktisk rettet undervisning som gir dem et konkret verktøy til å kunne håndtere denne pasientgruppen i allmennpraksis og dette er det tatt hensyn til.

- **Faglærers vurdering av gjennomføring**

- Praktisk gjennomføring

Studietilbud i dette emnet er godt innarbeidet med gode forelesere fra Institutt for samfunnsmedisinske fag, UiB.

- Strykpersent og frafall

Tilstedeværelse er obligatorisk og fremmøte registreres. Fremmøte er godt, og det er god dialog med studentene angående gyldig frafall.

- Karakterfordeling

Ikke aktuelt.

- Tilgang til relevant litteratur

Gis i forbindelse med undervisningen.

- Faglærer sin vurdering av rammevilkårene

Gode lokaler på Nordås. Mange studenter må ta buss 15-20 min. fra Bergen sentrum. De ønsker helst at kun pasientrettet undervisning gjennomføres på Nordås og at annen mer teoretisk undervisning gjøres nærmest mulig HUS. Man forsøker å imøtekomme studentene på best mulig måte i fremtidig undervisning.

- Faglærer sin kommentar til studentevalueringene

Evalueringen av Fysmed. undervisningen har i gjennomsnitt ligget på nest beste skår. Evalueringen av Rehab. undervisningen har vært noe svakere. Man arbeider derfor med å endre denne undervisningen til å bli mer praktisk rettet.

- Faglærer sin samlede vurdering, inkl. forslag til forbedringstiltak

Undervisningen er generelt meget godt evaluert. Fra våren 2012 vil vi forsøke å gjøre undervisningen ennå mer praktisk rettet med fokus på pasientkasus.

Emnerapportering Fysmed 2011

- **Innledning**

Undertegnede er emneansvarlig for Fysmed. og Rehab. undervisningen i 4. året for medisinerstudentene. Studentene har 12 timer undervisning i fysikalsk medisin og 6 timer rehabilitering hvert semester. Undervisningen holdes på Nordås ved Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering, Haukeland universitetssykehus (HUS).

I dette emnet skal studentene lære om akutte og langvarige muskel- og skjelettplager. Det legges vekt på evidensbasert kunnskap, undersøkelsesmetoder og oppdaterte behandlingsmetoder. Målsettingen er at studentene skal tilegne seg praktisk nyttig kunnskap som primært vil kunne være tilstrekkelig for praksis i 1. linjetjenesten.

- **Oppsummerende statistikk** – vurderings- og undervisningsmeldte, karakterfordeling, strykprosent: Studentene avlegger ikke eksamen i faget i 4. året. De må besvare noen oppgaver som gjennomgås i plenum ved slutten av kurset

- **Oppfølging av tidligere evalueringer**

Regelmessige skriftlige evalueringer av undervisningen gjøres. Undervisningen tilpasses de evalueringer som er gjennomgående. Vanligvis ønsker studentene mest mulig praktisk rettet undervisning som gir dem et konkret verktøy til å kunne håndtere denne pasientgruppen i allmennpraksis og dette er det tatt hensyn til.

- **Faglærers vurdering av gjennomføring**

- Praktisk gjennomføring

Studietilbud i dette emnet er godt innarbeidet med gode forelesere fra Institutt for samfunnsmedisinske fag, UiB.

- Strykprosent og frafall

Tilstedeværelse er obligatorisk og fremmøte registreres. Fremmøte er godt, og det er god dialog med studentene angående gyldig frafall.

- Karakterfordeling

Ikke aktuelt.

- Tilgang til relevant litteratur

Gis i forbindelse med undervisningen.

- Faglærer sin vurdering av rammevilkårene

Gode lokaler på Nordås. Mange studenter må ta buss 15-20 min. fra Bergen sentrum. De ønsker helst at kun pasientrettet undervisning gjennomføres på Nordås og at annen mer teoretisk undervisning gjøres nærmest mulig HUS. Man forsøker å imøtekomme studentene på best mulig måte i fremtidig undervisning.

- Faglærer sin kommentar til studentevalueringene

Evalueringen av Fysmed. undervisningen har i gjennomsnitt ligget på nest beste skår. Evalueringen av Rehab. undervisningen har vært noe svakere. Man arbeider derfor med å endre denne undervisningen til å bli mer praktisk rettet.

- Faglærer sin samlede vurdering, inkl. forslag til forbedringstiltak

Undervisningen er generelt meget godt evaluert. Fra våren 2012 vil vi forsøke å gjøre undervisningen ennå mer praktisk rettet med fokus på pasientkasus.

Emnerapport for MED1ANA, organanatomen, høst 2010-vår 2011

Generelt: Emnet inneholder praktiske kurs i disseksjon, mikroskopering og overflate-anatomi relatert til forelesninger. Parallelt ble det holdt kliniske forelesninger, som ble forsøkt knyttet opp mot aktuelle temaer i undervisningen. Studentene gjennomfører kollokvier på egen hånd, og emnet avsluttes med skriftlig eksamen. Strukturen i undervisningen og gjennomføringen av eksamen var likt opplegget for tidligere år. Også de samme foreleserne og kursholderne i både den makroskopisk og mikroskopiske delen hadde ansvaret som foregående år. Med god hjelp av studieseksjonen ble både forelesninger og kurs holdt etter avtalt timeplan.

Forelesningene: Disse ble holdt i Auditorium 2, og det audiovisuelle systemet og lyden fungerte greit.

Kliniske forelesningene: Disse ble stort sett holdt som planlagt, men det er en god del administrering rundt dette fra emneansvarlig mhp å finne aktuelle forelesninger, og å følge disse opp. I hovedsak fungerte disse forelesningene greit.

Kursene: Disse ble holdt i vanlige, tilpassete lokaler. Det tekniske utstyret fungerte greit. Det er alltid etterspørsel etter mer kursassistanse f.eks stipendiater og eldre studenter.

Eksamen: Den skriftlige eksamen (4 timer) ble laget over samme lest som tidligere år med spørsmål hentet fra hele emnet der studentene skal svare kort, eventuelt i stikkordsform. Av 149 studenter meldt opp til ordinær eksamen fikk 4 A, 46 B, 40 C, 23 D og 14 E. På utsatt prøve stilte 15 kandidater og 4 av disse strøk (per 20. september før eventuelle klager).

Studentevaluering: Det ble åpnet for direkte kommunikasjon mellom studenter og lærere mhp. forbedringspotensialer for undervisningen uten at det ble konkretisert noen vesentlige områder med unntak om en fruktbar dialog om hva som skal ligge inne på "Mi side" f.eks oppdateringer av forelesningene. Videre benyttet 16% av kullet seg av å bruke elektronisk evaluering:

Faglig innhold	- 88% fornøyd
Pedagogisk nivå	- 83% greit eller godt
Arbeidsmengde	- 63% greit; 13% alt for mye
Organisering av emnet	- 71% greit
Forelesningene	- delte oppfatninger mhp. vanskelighetsgrad, relevans og nytte
Kliniske forelesninger	- 79% oppfatter disse som nyttige/relevante
Kursene, arbeidsmengde	- 86% passe
Kursene, nytte	- 74% nyttige
Kursene, organisering	- 77% greit

Konklusjon: Samlet sett ble undervisning og eksamen gjennomført på samme måte som tidligere år, og ble i hovedsak oppfattet som tifredsstillende/positivt fra studenter og lærere. Tilgang på kursassistenter eventuelt eldre studenter for gjøre kursene enda mer nyttige, er viktig, og må videre prioriteres. Pensumet er omfattende, og det er viktig at tiden for å gjennomføre emnet ikke kortes ytterligere ned.

Mvh Terje H. Larsen, emneansvarlig

MED1BIOMED / Biomedisinske tema (Vår 2011)

Innledning

Emnet ble startet opp i 2009 som et fullstendig nytt element i studieplanen ved vårt fakultet. Målsettingen for emnet er å eksponere medisinske studenter for biomedisinsk forskningslitteratur og å fremme kritisk lesing. Studentene skal dessuten få en forståelse av utvalgte problemstillinger i biomedisin som er nær forskningsfronten, og som er eller sannsynligvis vil bli klinisk relevante. Faget skal også gi grunnlag for å forstå årsaker ved sykdommer, legemidlers virkningsmekanismer og for en vurdering av organenes funksjon. Ved å la 2. årsstudenter arbeide med avansert, original forskningslitteratur, og levere inn skriftlige besvarelser, bryter en ned barrierer mellom studenter og forskningsverdenen, forbereder dem for eget arbeid med sær oppgaven og kan fremme gode, kritiske holdninger for en livslang faglig karriere. Det har derfor vært knyttet stor spenning til evalueringene av emnet, som ikke umiddelbart fortøner seg "matnyttig" i en praktisk klinisk hverdag.

Evalueringene fra tidligere år har vært meget positive og det gjaldt også for våren 2011. Det har tidligere vært god oppslutning fra starten, men dalende underveis. Det har kommet inn mange gode besvarelser, noe som tyder på at studentene har emnet alvorlig (159/160 bestod endelig eksamen i 2010).

Konkret oppfølging av tidligere evalueringer (2010)

- Mer informasjon ved oppstart og på Mi Side
- Jevnere arbeidsbelastning, startet 1 mnd. tidligere
- Obligatorisk oppmøte på gruppearbeid: 8.2. og 15.3. (etter ønske fra studenter)
- Individuell innlevering og kommentering (5.4., 15.4. og 16.6.) skjer anonymt (med unntak for gruppe medlemmer/lærere/ administrasjon). Både studenter og lærere står derfor friere til å gi ærlige tilbakemeldinger.
- Nye tema og artikler

Faglærers vurdering av

Undervisnings- og vurderingsformer: Emnet synes å ha funnet sin form. Det er positivt med en kombinasjon av individuelle og gruppebaserte innleveringer. En vil foreslå å endre rekkefølgen, slik at første individuelle mappeinnlevering kommer mellom de to gruppesamlingene.

Pensum: Det er en stor utfordring å finne egnet forskningslitteratur. Faglærere bruker svært mye tid på dette.

Studentstatistikk

Vurderings- og undervisningsmeldte: Studentene ble evaluert gjennom to obligatoriske gruppesamlinger og to obligatoriske individuelle innleveringer.

Karakterfordeling: Av totalt 143 endelige innleveringer, bestod 140. Det var gjennomgående meget høy kvalitet på alle innleveringer, men noen få hadde formelle feil som gjorde at de ikke kunne godkjennes.

Rammevilkår

Lokale og undervisningsutstyr : Vi har for få grupperom. Det bør minimum være 20 gode grupperom som kan disponeres samtidig ved BBB.

Andre forhold: Studiesituasjonen er fortsatt preget av mye pugging av detaljer i forbindelse med eksamen i anatomi og fysiologi. Det gir lite rom for kreative prosesser og kritisk tekning. Mange studenter blir stresset av denne situasjonen og kutter ut frivillig undervisningstilbud, selv der dette er mer relevant i et lengre.tidsperspektiv

Studentevalueringer

Metode – gjennomføring : Det kom inn 22 komplette svar, alle fra medisinerstudenter. Studentenes vurderinger og tilbakemeldinger :

- #2 Hvordan vurderer du det faglige innholdet? (choice)

For enkelt: 1

Passe: 15 = 68 %

For komplisert: 4

Alt for komplisert: 2

- #3 Hvordan vurderer du arbeidsmengden? (choice)

Passe: 19 = 86 %

For mye: 3

- #4 Hvordan vurderer du organiseringen av emnet? (choice)

Dårlig: 7

Grei: 6

God: 9

- #5 Hva synes du om å bruke Kark som læringsstøttesystem? (choice)

Misfornøyd: 3

Både/og: 6

Fornøyd: 11

Veldig fornøyd: 2 (59 % fornøyd eller veldig fornøyd)

- #6 Hva synes du om kommentarene du fikk fra medstudenter og lærer i Kark? (choice)

Unyttig: 2

Lite nyttig: 5

Nyttig: 13

Meget nyttig: 2 (68 % nyttig eller meget nyttig)

Det kom eller inn mange konstruktive forslag til forbedringer, noe som vil bli vektlagt ved neste års undervisning.

Emnerapport for MED1MANA våren 2011

Kurset blei avvikla i perioden 14. mai til 16. juni 2011.

Kurset gjekk utan noko problem. Både førelesningar og disseksjonskurs gjekk etter oppsatt timeplan, det same med overflateseminar. Dei kliniske førelesningane gjekk heilt utan problem, og samarbeidet med ortopediske avdeling fungerer heilt fint.

Dette kullet verkar svært motiverte, noko som også vistes i eksamenresultatet. Svært mange fekk A, og ingen strauk.

Kurset vart avvikla utan embryologiførelesningar, noko som var inkludert tidlegare. Dette var bra. Studentane ga også positiv tilbakemelding til meg.

Som sagt, alt gjekk veldig bra.

Med helsing
Reidar Myklebust
emneansvarlig

MED1ORGFYS - emnerapport 2011 vår

Faglærers vurdering av gjennomføring

- Uproblematisk mht forelesninger.
- FAQ og faglærerovervåket diskusjonsforum på "Mi side" brukes, men potensialet utnyttes ikke fullt ut.
- Faglærere legger ut forslag til kollokvieoppgaver (Mi side) i forkant av forelesningene for å tydeliggjøre hva som forventes i hvert delemne. Dette fungerte bra, men noen oppgaver trenger fornyelse og supplering.
- Laboratoriekurs trenger oppgradering av utstyr og dette er nå i ferd med å gjennomføres. Gledelig, men blir antagelig ikke klart før vår 2013.

Karakterfordeling

Se rapport fra FS (foreligger ikke i skrivende stund).

Studieinformasjon og dokumentasjon

- Forelesningsrekken starter med orientering v/ emneansvarlig og avsluttes med 2 spørretimer med 1 ukes mellomrom med et panel av faglærere.
- Kortfattede beskrivelse av hver forelesning på Mi side.
- I tillegg legger faglærerne ut en mer detaljert oversikt over hva som blir forelest i forkant av forelesningene og forslag til kollokvieoppgaver for eget emne.
- Informasjon om obligatoriske kurs, representative resultater for nyrekurset og tidligere eksamensoppgaver (fillageret, Mi side)
- Kjernepensum dekkes av 4 foreslåtte hovedlærebøker som studentene kan velge mellom. I tillegg kommer kompendium i endokrinologi (2007).

Faglærers vurdering av rammevilkårene

Lokaler og undervisningsutstyr

- Bedring fra tidligere mht lyd. Pekeutstyr fungerer for dårlig.
- Praktiske laboratoriekurs trenger revisjon i forbindelse med planlagte oppgradering av utstyr.
- Litt for store grupper på kurs.

Faglærers kommentar til student-evalueringen(e)

Metode – gjennomføring

- Samme spørreskjema som tidligere, antall svar øket fra 25 til 45 (43 medisin, 2 biologi) som er bra, men fortsatt behov for tiltak som kan ytterlig øke antall svar.
- Mi side har et stort forbedringspotensial mht å rapportere disse svarene. Det burde være mulig å få systemet til å generere en rapport med diagrammer og enkelt svar i form av et leselig vedlegg.

Oppsummering av innspill

91% mente det faglige innholdet var passe (samme som vår10). 76% vurderte det pedagogiske nivået som greit eller bedre (nedgang fra 96%). 62% mente arbeidsmengden var passe (økning fra

57%) og 36% for stor (nedgang fra 43%). De 45 som svarte mente organiseringen av emnet var dårlig (16%), grei (36%), god (40%) eller svært god (9%). Foreleserne fikk jevnt over gode tilbakemeldinger og enkelte forelesere svært gode evalueringer. Noen få generelle kritiske kommentarer om forelesernes pedagogiske evner og engasjement og at foreleserne var for lite helhetstenkende. Som tidligere mener mange at faget er omfattende og uheldig at det er fysiologiforelesninger før anatomieksamen. Noen etterlyser studentledede seminarer og kollokvier. Labkursene får overveiende gode tilbakemeldinger og 82% mente de var nyttige. Mange som svarte var misfornøyd med eksamensoppgavene.

Gjennomførte tiltak siste år

- Plasserte begge spørretimene til slutt og dette økte oppmøtet.
- Økte perioden med forelesningsfri før eksamen til nesten 3 uker.
- Gjennomført felles lærermøte med Med1Ana og kliniske foreleserne i fysiologi og med studentrepresentasjon.
- Plasserte felles emner i fysiologi og anatomi i nærheten av hverandre der dette var mulig.
- Øket markedsføring av elektronisk diskusjonsforum.

Faglærers samlede vurdering, inkl. forslag til forbedringstiltak

Emnet har som tidligere fått overveiende gode tilbakemeldinger og prestasjonene til eksamen er stabil med svært få som stryker. Fornyelse av kursutstyr og revisjon av innholdet vil forhåpentligvis gi enda bedre utbytte. Koordinering av anatomi og fysiologi er en utfordring. Denne emneansvarliges oppfatning er at organblokkmodellen (parallell undervisning hele veien) fungerte noe bedre enn dagens ordning. Det er imidlertid lite hensiktsmessig med større organisatoriske endringer før det blir klart om det blir ny studieplan. Ordningen med felles lærermøte med anatomi og fysiologi vil kontinueres og forhåpentligvis føre til at undervisningen oppfattes mer helhetlig. Diskusjonsforum og FAQ får gode tilbakemeldinger (fra de som deltar) og her er det helt klart muligheter til mer aktiv læring.

Emnerapport MEDALM – Allmenmedisin

Høst 2011

Innledning

Oppsummerende statistikk – vurderings- og undervisningsmeldte, karakterfordeling, strykprosent

Det var oppmeldt 89 studenter til emnet.

Av disse strøk 2%. Snittkarakter var C.

Karakterfordeling

Skriftlig eksamen:

A: 2 studenter

B: 21 student

C: 14 studenter

D: 7 student

E: 1 student

Muntlig eksamen:

A: 6 studenter

B: 16 studenter

C: 13 studenter

D: 6 studenter

E: 1 student

Oppfølging av tidligere evalueringer

Et av hovedpunktene i evalueringen fra høst 2010, var at studentene ønsket mer undervisning i allmenmedisin før utplassering i praksis. Dette ble imøtekommet denne høsten ved at allmenmedisin fikk det meste av undervisningstiden i de to fellesukene i starten på semesteret. Samfunnsmedisin kom inn mer mot slutten av semesteret pluss at de underviste en del i delte uker, der halvparten av kullet er i praksis.

Temadag i Muskel-skjelett I – skulderkurs er nå tilbake på undervisningsplanen, i tillegg er det innført en Temadag i Muskel-skjelett II – ryggglidelser. Det har også vært undervist i andre temadager etter ønske fra studentene.

Faglærers vurdering av gjennomføring

Praktisk gjennomføring

Vi har utstrakt bruk av undervisningsteam med flere lærere tilstede samtidig. Dette er mer krevende å organisere, men studenten og lærerne setter pris på den variasjonen dette åpner for. Faglig utbytte oppfattes også som bedre.

Mange undervisere gjør det krevende å endre på felles rutiner. Implementering av bruk av Mi Side som kilde til oppdatert timeplan har skapt noen misforståelser angående endringer av timeplan. Mange undervisere er flinke til å legge ut hand-outs på Mi Side senest 3 dager før egen undervisning. Administrasjonen har også bidratt til å hjelpe dem som trenger assistanse. En del undervisere har ikke lagt ut sine presentasjoner som avtalt. Dette skaper en del frustrasjon for studentene.

Strykprosent og frafall

Som forventet er det lav strykprosent. Ingen sluttet på studiet.

Karakterfordeling

Sammenlignbar med karakterer i annen klinisk undervisning i Bergen.

Tilgang til relevant litteratur

Liste over anbefalt litteratur er kunngjort under Pensum på emnesiden (åpne og innloggingsider) og kan kjøpes på Studia.

Faglærer sin vurdering av rammevilkårene

- Lokale og undervisningsutstyr

Fellesundervisning ble denne høsten for det meste holdt i Birkhaugsalen, noe faglærer vurderer som adekvat. Til konsultasjonskurset leiet vi Frikirken, fordi UiB mangler store nok undervisningsrom med flatt gulv. Her er også godt teknisk utstyr tilgjengelig for variert bruk av pedagogiske virkemidler som demonstrasjoner, rollespill og videovisninger.

Til undervisning i delte uker hadde vi Lungegården. Dette vurderes som praktisk og tjenlig ettersom gruppen har en passelig størrelse og det er kort transportvei for de fleste underviserne.

- Andre forhold

Det ble investert i flere videokamera, slik at studentene kunne ha med seg eget kamera i utplasseringen til opptak av en konsultasjon. Dette var et stort og godt framskritt som gjorde at studentene i stor grad kom med relevante og varierte konsultasjoner. Dette har gitt et merkbart løft til videogjennomgangen. Mange gruppeveiledere rapporterer om økt utbytte og trivsel i forhold til tidligere system med opptak på Bergen legevakt.

I tillegg ble det kjøpt inn flere TV-skjermer for å lette praktisk gjennomføring av videogjennomgang etter utplassering. Dette har gitt gruppegjennomgangen et godt løft med bedre teknisk kvalitet på lyd og bilde. Teknisk løsning med minnekort og minnekortleser fungerer også utmerket.

Faglærer sin kommentar til studentevalueringene

Studentene vil ha mer klinisk undervisning, gjerne som praktiske oppgaver eller kasuistikker. De etterspør mer symptombasert undervisning med diagnostisk tankegang samt praktiske ferdigheter og tiltak / behandling. De ønsker også mer undervisning i smågrupper.

Mange klaget på for dårlige notater på nett. Det var blanding av gammelt og nytt, og nye versjoner kom ofte for tett på den aktuelle undervisningen. De ville også gjerne ha flere lesedager / kortere dager før eksamen. Og de ønsket seg mer av den kliniske undervisningen samlet før utplassering.

Ev. undervegstiltak

Etter midtveisevaluering ble det gjort en del mindre endringer/presiseringer i timeplan, slik at sluttidspunktet på dagen ble riktig (kl. 14.15 og ikke 14.00).

Faglærer sin samlede vurdering, inkl. forslag til forbedringstiltak

Timeplanen har vært til dels overfylt. Dette vil fra høsten 2012 radikalt endres med at fellesundervisningen avsluttes til kl 12. Deretter er det studentledet arbeid i grupper.

Fra høsten 2012 vil det i økende grad bli integrert undervisning mellom MEDALM og MEDSAM.

MEDSAM – emnerapport høsten 2011

MEDSAM er en fellesbetegnelse for fagområdene administrativ medisin (ledelse), arbeidsmedisin, forebyggende medisin, sosialmedisin og trygdemedisin. Undervisningen foregår i løpet av 13 uker og er integrert med undervisningen i allmennmedisin (MEDALM). Undervisningen foregår i nest siste termin i medisinerstudiet. I løpet av de 13 ukene er studentene til sammen utplassert i 8 uker hos primærlege. Halvparten av studentene er utplassert i 4 uker, mens den andre halvparten av studentene får gruppeundervisning. Deretter reiser den andre halvparten av studentene i utplassering, mens de andre får gruppeundervisning.

89 kandidater var oppmeldt, 87 møtte til eksamen (hvorav 52 kvinner og 35 menn). Det var ingen stryk, gjennomsnittskarakteren var C, det var 3 kandidater som fikk E og 1 som fikk A.

Høsten 2011 var første gang forebyggende medisin (inkl arbeidsmedisin) og sosialmedisin (inkl trygdemedisin og administrativ medisin) ble undervist som et felles emne; MEDSAM. Undervisningen foregår i hovedsak i form av kateterundervisning og smågruppeundervisning. De fleste forelesningene blir holdt i Sentralblokken i 3 etg Haukeland Universitetssykehus. Det er ikke obligatorisk frammøte. Ca 2/3 av studentene møter til forelesningene. Undervisningen blir kunngjort på MiSide i tillegg til at det holdes orienteringsmøter ved begynnelsen av terminen.

Det er utarbeidet egne lærebøker for fagområdene forebyggende medisin, sosialmedisin og trygdemedisin og disse defineres som «pensum» i tillegg til det som foreleses. I arbeidsmedisin er det utarbeidet et arbeidshefte.

Rammevilkårene for undervisningen er tilfredsstillende med hensyn på lokaler og utstyr.

Det ble avholdt skriftlig evaluering ved avslutningen av undervisningen. Generelt sier studentene at de har for mange forelesninger og for mye undervisning like før eksamen. De har eksamen i både MEDSAM og MEDALM på samme tid og de opplever eksamenspress i forhold til dette. Det skal imidlertid sies at inntil for et par år siden var undervisningen i siste termin i studiet og de hadde da i tillegg eksamen i indremedisin og kirurgi.

Studentene ønsker at powerpointpresentasjoner fra forelesningene legges ut senest dagen før forelesningen.

Det var ingen av underviserne som fikk negativ omtale av studentene. Derimot var det noen av underviserne som ble framhevet spesielt for god undervisning.

Faggruppen for samfunnsmedisin består av faglærerne som underviser i MEDSAM. Det er regelmessige møter i faggruppen. Det arbeides med ytterligere integrering mellom MEDSAM og MEDALM. I tillegg arbeides det med å begrense antallet forelesninger til max 4 per dag (0815-1200) 4 dager i uken med undervisningsfri fortrinnsvis på onsdager. Det arbeides også for å få til temadager hvor to eller flere lærere fra MEDSAM og MEDALM er tilstede samtidig. En arbeidsgruppe arbeider med en slik modell i forhold til undervisningen høsten 2012.