

EMNERAPPORT – INSTITUTT FOR BIOMEDISIN

ANNUAL EVALUATION REPORT – DEPARTMENT OF BIOMEDICINE

Emnekode: <i>COURSE CODE:</i>	MED2	Semester / år:	Høstsemester 2020 - vårsemester 2021
Emnenavn: <i>COURSE NAME:</i>	<i>Andre semester medisinstudiet</i>	SEMESTER / YEAR:	
Emneansvarlig: <i>COURSE COORDINATOR:</i>	Knut Teigen	Godkjent:	Undervisningsleder IBM 11.11.2021
Rapporteringsdato: <i>DATE OF REPORT:</i>	26.10.2021	<i>APPROVED:</i> (admin.)	

INNLEDNING / INTRODUCTION:

Kort beskrivelse av emnet, inkl. studieprogramtilhørighet. Kommentarer om evt. oppfølging av tidligere evalueringer.

SHORT COURSE DESCRIPTION, INCLUDING WHICH STUDENTS/CANDIDATES MAY ATTEND. COMMENTS TO CHANGES BASED ON PRIOR EVALUATIONS.

Andre semester medisinstudiet (8 studiepoeng) er et obligatorisk emne for studenter på profesjonsstudiet i medisin (PRMEDISIN, 160 studieplasser).

Emnet har 2 hoveddeler;

1. en introduksjon til det norske helsevesen, pasientkontakt og kommunikasjon som startet forsiktig opp i studentenes første semester, men med hoveddelen tidlig i vårsemesteret, etterfulgt av
2. et intensivt kurs i bevegelsesapparatet, og undersøkelse av dette, helt på slutten av vårsemesteret.

Et overordnet mål med *Pasientkontakt* er å gi ferske medisinstudenter erfaringer fra møter med et bredt utvalg pasienter. Faget skal stimulere til en begynnende forståelse av hva leger kan bety for funksjon, helbredelse og livsglede hos mennesker som er syke, skadde eller engstelige for sykdom eller helseisriko, samt for deres pårørende og nærmiljø. Undervisningen skal øke forståelsen av utfordringene som ligger i at leger må utøve høyteknologisk medisin og samtidig kunne møte pasienter og pårørende empatisk i relasjoner hvor profesjonaliteten får en dypt personlig form.

Under *utplasseringen* i starten av semesteret skal studentene hospitere 2 hele arbeidsdager enten ved Haukeland universitetssykehus eller ved Haraldsplass Diakonale sykehus. Målet er at studentene skal få en forståelse av hvordan en leges arbeidsdag kan være på det aktuelle arbeidsstedet, hvordan legen samarbeider med andre leger, med annet personell og hvordan legen samhandler med pasienter og pårørende. Denne delen måtte dessverre utgå våren 2021, mer om dette under.

Senere i semesteret var det en heldagsintroduksjon til legevaktmedisin for hele kullet.

Modulen om *Bevegelsesapparatet og undersøkelsesteknikk* omhandler muskel- og skjelettsystemet. Klinisk undersøkelse av muskel og skjelettsystemet blir tema for både forelesninger og kurs, og studentene presenteres også for relevante sykehistorier lagt fram av klinikere fra sykehuset.

Som læringsstøttesystem benyttes *Mitt UiB*, <http://mitt.uib.no>

Studentene får her bl.a. oversikt over hvem som er ansvarlige for de ulike modulene som utgjør emnet, aktuelle lærere, informasjon om emnet som helhet og de ulike faglige modulene det er satt sammen av. Her er også kontaktinformasjon og studentene kan finne evt. forelesningsnotater og annet materiell.

For studieåret ble det prøvd ut å opprette egne sider på Mitt UiB for hver av de tre modulene i emnet; for Pasientkontakt, Utplassering og legevaktmedisin, samt for Bevegelsesapparatet med undersøkelsesteknikk. Disse kom i tillegg til hovedsiden som var opprettet automatisk på bakgrunn av emnekode og semester. Fra hovedsiden var det tydelige knapper med lenke inn til de respektive undersidene. Likeledes var det tydelig lenke fra hver av undersidene tilbake til hovedsiden. Hovedsiden måtte beholdes for enkelte funksjoner, og som informasjonsside for felles informasjon for emnet.

For emnebeskrivelse, se <http://uib.no/emne/MED2>

For tidligere emnerapporter, se <https://kvalitetsbasen.app.uib.no/popup.php?kode=MED2>

I forrige emnerapport for emnet var det satt opp følgende mål for dette semesteret:

Det er fortsatt uklart hvordan undervisnings-situasjonen vil være våren 2021. Dersom undervisningen må gjennomføres rent digitalt har vi gjort oss mange erfaringer gjennom dette semesteret som vil være nyttige. Vi vil jobbe videre med en omlegging av den tradisjonelle 2x45 minutter forelesningen til en form som er mer egnet for en digital presentasjon, med kortere sekvenser og muligheter for diskusjon på campus eller digitalt gjennom zoom eller lignende verktøy. Vi håper at campus vil være åpen for «vanlig undervisning» for neste kull, men vil uansett ta med oss erfaringene fra dette semesteret for å utvikle den digitale undervisningen videre, også for å komplementere «klasseromsundervisning». Vi vil ta med oss tilbakemeldingene fra studentene i spørreundersøkelsene og STUND-rapporten i planleggingen av neste undervisningsperiode.

Endring i gjennomføring på grunn av utbruddet av COVID-19 (koronavirus) vårsemesteret 2020:

Spredningen av SARS-CoV-2-viruset som fikk Norge til å gå i «lockdown» fra midten av vårsemesteret 2020, fikk stor påvirkning på gjennomføring av de fleste emner også i vårsemesteret 2021. For dette emnet betød det bl.a. at

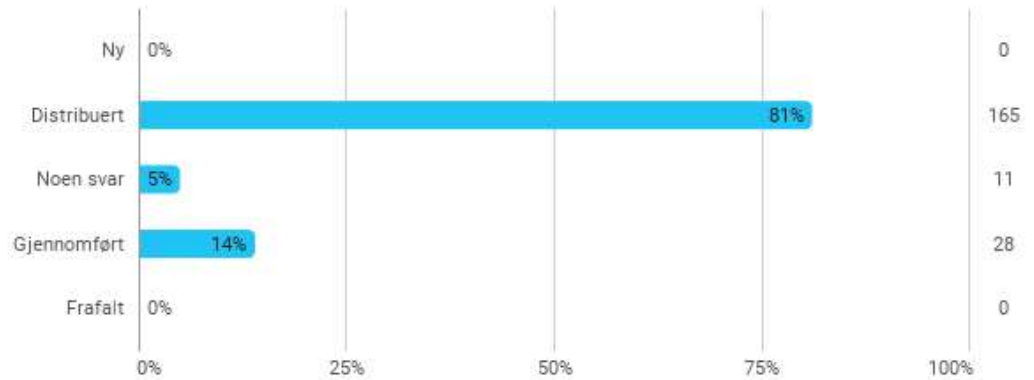
- Pasientkontaktdelen ble lagt om til hybridundervisning for 4 kohorter. Introduksjonsdagen (8 timer) ble splittet opp i fire 2-timersøkter med én kohort i salen, mens de tre andre kohortene fulgte med på Zoom. Tilsvarende ble det åpnet for at en kohort kunne være til stede i auditorium under presentasjon av pasienthistorie, mens resten fikk delta digitalt. Felles avslutning gikk tilsvarende.
- Utplasseringen i sykehus gikk ut
- Bevegelsesapparatet med undersøkelsesteknikk ble lagt om med mer detaljstyring enn tidligere. I forhold til tidligere år ble gruppene halvert i størrelse og tildelt faste saler med halv tid på salen. Den første gruppen dissekerte, og etter en pause kom neste gruppe og fikk en gjennomgang av preparatet. Neste gang var det motsatt. Med kortere tid til det praktiske arbeidet, ble det desto viktigere at studentene møtte presist og fokusert. Studenter som ikke kunne møte pga egen sykdom eller karanteneplikt ble oppfordret til å høre med medstudenter om hva som ble gjennomgått og sette seg ekstra grundig inn i evt. utlagt materiell. De ble også oppfordret til å benytte et digitalt atlas, «Visible body». Atlaset ble innført som et koronatiltak, som et supplement til den tradisjonelle anatomiundervisningen.

I tillegg ble det gjort noen endringer med tanke på eksamen og sensur:

- Vurderingsform ble endret fra ordinær «skoleeksamen» til digital hjemmeeksamen.
- Muntlig eksamen i Bevegelsesapparatet utgikk.
- Muntlig eksamen i Pasientkontakt ble gjort om til en muntlig samtale avholdt digitalt. 12 studenter ble trukket ut til denne.
- Karakterskala ble endret fra «A-F» til «Bestått / Ikke bestått», jfr punktet «Kommentarer til karakterfordelingen».

STATISTIKK / STATISTICS (admin.):					
Antall vurderingsmeldte studenter: <i>NUMBER OF CANDIDATES REGISTERED FOR EXAMINATION:</i>		203	Antall studenter møtt til eksamen: <i>NUMBER OF CANDIDATES ATTENDED EXAMINATION:</i>		202
Karakter-skala <i>GRADING SCALE</i>	«Bestått/ikke bestått» <i>«PASS/FAIL»</i>	Bestått / PASS:	202	Ikke bestått / FAIL:	-
KOMMENTARER TIL KARAKTERFORDELINGEN / COMMENTS TO THE STATISTICS:					
<p>Emnerapporten utarbeides når sensuren etter ordinær eksamen i emnet er klar. For muntlige eksamener er da resultatfordelingen endelig, men for skriftlige eksamener kan endelig resultatfordeling avvike noe om evt. klagebehandling ikke er fullført.</p> <p><i>THIS REPORT IS PREPARED AFTER ORDINARY EXAMINATION. FOR ORAL EXAMS, THE RESULTS ARE FINAL, FOR WRITTEN EXAMS, THE FINAL GRADING DISTRIBUTION MAY DIFFER SLIGHTLY IF CANDIDATE COMPLAINTS/APPEALS HAVE NOT BEEN PROCESSED.</i></p>					
<p>Eksamen ble gjennomført som en digital hjemme-eksamen med vurdering bestått/ikke bestått. Av de 202 studentene som var oppe til eksamen ble samtlige vurdert til bestått.</p>					
SAMMENDRAG AV STUDENTENE SINE TILBAKEMELDINGER / SUMMARY OF EVALUATIONS GIVEN BY THE STUDENTS					
<p>Spørreundersøkelse via Mitt UiB, annen evaluering, tilbakemelding fra tillitsvalgte og/eller andre.</p> <p><i>COURSE EVALUATION ON MITT UIB, OTHER EVALUATIONS, RESPONSES FROM THE STUDENT REPRESENTATIVES AND/OR OTHERS.</i></p>					
<p>Tradisjonelt har det blitt kjørt separate spørreundersøkelser for hver faglige del av emnet, eventuelt ved bruk av ulike verktøy, og etter hvert som modulene var ferdig.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pasientkontaktdelen av MED2 ble i år evaluert ved bruk av SurveyXact og administrert av faglig ansvarlig for denne delen av emnet. Denne undersøkelsen inneholder også elementer som inngår i forskning ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Undersøkelsen var åpen til 25. juni, ergo til etter avsluttende eksamen i emnet, men før sensur. • Utplasseringen i uke 3 utgikk i sin helhet, og denne delen ble da naturlig nok ikke evaluert. • Den siste spørreundersøkelsen har i hovedsak omhandlet Bevegelsesapparatet, men har også inkludert noen spørsmål om emnet som sådan, samt åpnet for at studentene kunne komme med ytterligere tilbakemeldinger andre deler av undervisningen i emnet. <p>Individuell e-post med informasjon om, og lenke til, undersøkelsen, gikk ut til studentene på emnet (204) den 10. juni 2021. E-postlisten var hentet fra Felles Studentsystem (FS) med utplukk på uib-adressene. Disse adressene ble valgt da det er disse som er en forutsetning for at studentene skal kunne nytte datatjenestene ved UiB.</p> <p>Automatisk påminning gikk ut den 21. juni til de studentene (191) som ikke hadde svart til da.</p> <p>Undersøkelsen ble avsluttet/stengt den 25. juni kl. 12. Det hadde da kommet totalt 39 svar, noe som gir en total svarprosent på 19%. 28 studenter (14%) hadde besvarte hele undersøkelsen, og ytterligere 11 (5%) deler av den.</p>					
			<p>Historikk</p> <p>12:00 System Undersøkelse stengt for besvareiser</p> <p>2021-06-21 System MED2 spørreundersøkelse: E-postpåminnelse er sendt til 191 respondenter</p> <p>2021-06-10 System MED2 spørreundersøkelse: Distribusjon via e-post er sendt til 204 respondenter</p>		

Samlet status



RESULTATER:

Bevegelsesapparatet

Studentene opplever at det er stor arbeidsmengde og mye pensum som blir undervist på relativt kort tid. 73% vurderer arbeidsmengden som «mye» eller «altfor mye». 23% finner arbeidsmengden passe og 3% oppfatter arbeidsmengden som liten. Flere studenter savnet mer tid på disseksjonssalen. Organiseringen av undervisningen ble generelt oppfattet som god. Studentene er svært fornøyd med innsatsen fra minores på disseksjons-salene. Innspilte digitale forelesninger ble av mange oppfattet som vanskelige å følge da de var svært detaljfokuserte med en del skrivefeil og tvetydig ordbruk. Dialogmøter med faglærer ble trukket frem som svært nyttige og helt nødvendige for å få oversikt over pensum. Tilgangen til det digitale anatomiske verktøyet «Visible body» var viktig for læringsutbyttet for studentene, spesielt i tilknytning til forståelsen av disseksjon (66% av studentene vurderer verktøyet som «svært nyttig»).

Pasientkontakt

Studentene opplever generelt pasientkontakt-delen av MED2 som motiverende og lærerikt. Flere studenter gir tilbakemelding på at pasientkontakt-delen tar for stor del av timeplanen og utgjør for stor del av eksamen, med et ønske om å kunne bruke mer tid på bevegelsesapparatet.

STUDENTENES UNDERVISNINGSSUTVALG / STUND-rapporten:

Studentene gir også tilbakemeldinger gjennom Studentenes Undervisningsutvalg (STUND, 6 medlemmer). Dette utvalget har som mandat bl.a. å lage en evaluering av undervisningen i form av en skriftlig rapport for hvert semester. Semesterstyreleder og STUND leder har hatt jevnlig digital kontakt gjennom semesteret, som har blitt viderefremidlet til semesterstyret og fagansvarlige. Semesterstyret mottok rapporten fra STUND i 22. juni 2021.

I STUND-rapporten kommer mye av de samme momentene som i spørreundersøkelsen frem. Fysisk oppmøte for disseksjon ble svært godt mottatt. Dialogmøter med faglærer i bevegelsesapparatet blir trukket frem som svært nyttige. Pensum beskrives som omfattende og det er mye som skal læres på relativt kort tid. Paskon oppleves som et svært viktig fag. Samtidig oppleves tema som repetitive og noe ensidig. Innleveringene i paskon blir trukket frem som viktige og nyttige. Spesielt nyttig er tilbakemeldinger fra eldre studenter. Det blir stilt spørsmålstegn ved vurderingsformen av paskon, og spesielt nytten av en summativ vurdering av faget på semestereksamen. Det er et ønske om bruk av formative vurderingsformer basert på innleveringene underveis samt deltakelse på obligatoriske aktiviteter.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING OG VURDERING / EVALUATION AND COMMENTS BY COURSE

COORDINATOR:

Faglæreres vurderinger av emnet. *TEACHER COMMENTS.*

Eksempel: Kommentarer om praktisk gjennomføring, undervisnings- og vurderingsformer, evt. endringer underveis, studieinformasjon på nett og Mitt UiB, litteraturtilgang, samt lokaler og utstyr.

EXAMPLE: COMMENTS ABOUT PRACTICAL IMPLEMENTATION, TEACHING AND ASSESSMENT METHODS, IF NECESSARY. FUTURE CHANGES/CHANGES IN PROGRESS, STUDY INFORMATION ON THE INTERNET AND MITT UIB, LITERATURE ACCESS, LOCALES AND EQUIPMENT.

Bevegeapparatet:

Den praktiske gjennomføringen av disseksjonsundervisningen ble oppfattet å være god, selv om øktene ble noe korte for den enkelte student. Studentene gjorde likevel en svært god jobb for å få mest mulig ut av disseksjonsundervisningen, og erfaringene med prosectores minores var også svært gode.

Vi registrerer at en del studenter ønsker at vi tar opp opplevelsen av å møte døden på en enda bedre måte, og tilbyr oppfølging under og etter disseksjonen.

Innspilte forelesningsvideoer er detaljrike og lenger enn det som er optimalt. Disse vil senere brukes først og fremst som supplement og en læringsressurs. Vi registrerer også at dialogmøter med faglærer underveis i disseksjonen, med gjennomganger med bruk av digitalt 3-D-atlas, ble oppfattet som nyttig.

PASKON

Vi vil beholde inndelingen av introduksjonen i fire bolker, det fungerte godt. Vi vil endre opplegget for pasientpresentasjon og lage mer struktur, med vekt på å øve konsultasjonsferdigheter og lære kommunikasjonsmodellen som brukes i resten av studiet. Vi vil unngå at det blir gjentakende ved å gi bedre informasjon til studentene om at man ikke er forventet å være med på mer enn 10 pasientøkter.

MÅL FOR NESTE UNDERVISNINGSPERIODE – FORBEDRINGSTILTAK / PLANNED CHANGES FOR THE NEXT TEACHING PERIOD – HOW TO BE BETTER:

Bevegeapparatet:

Vi tar på alvor tilbakemeldingene om at det bør tilbys mer oppfølging av de emosjonelle utfordringene det kan innebære å møte døden i forbindelse med disseksjon, og vil finne møter å imøtekomme disse ønskene.

Dialogmøter underveis i disseksjonen vil vi beholde.

Det er utfordrende å knytte teori-forelesninger helt direkte til det som hver dag foregår på disseksjonssalene. Vi vil imidlertid forsøke å vise sammenhengene på bedre måter, med informasjon om hva som vil være hovedpoengene med disseksjonen hver dag. Vi vil arbeide videre med ønsket om flere oppsummeringstimer eller oppsummeringsdager som viser sammenhengene mellom teori, disseksjon og medisinsk praksis.

Pasientkontakt:

Vi vil se på muligheten for alternative vurderingsformer for pasientkontakt-delen av MED2.

FS – resultatfordeling (graf) / FS – DISTRIBUTION OF GRADING (GRAPH):



FS580.001 Resultatfordeling

Eksamen: MED2 0 S10 2021 VÅR

Andre semester medisinstudiet - Skoleeksamen

Karakterregel: Beste: Bestått, Bestått: Bestått, Dårligste: Bestått

8,0sp

	Totalt	Kvinner	Menn
Antall kandidater (oppmeldt):	203	148	55
Antall møtt til eksamen:	202	148	54
Antall bestått (B):	202	148	54
Antall stryk (S):	0 0%	0 0%	0 0%
Antall avbrutt (A):	0	0	0
Gjennomsnittskarakter:	,00	,00	,00
Antall med legettest (L):	0	0	0
Antall trekk før eksamen (T):	1	0	1

Karakter	Antall	Kvinner	Menn
Bestått	202	148	54

