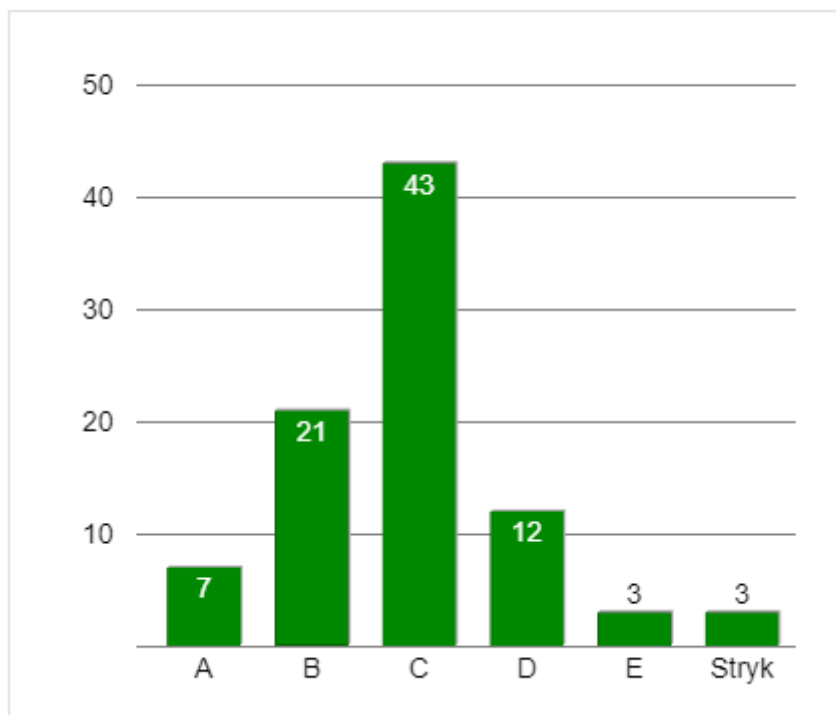


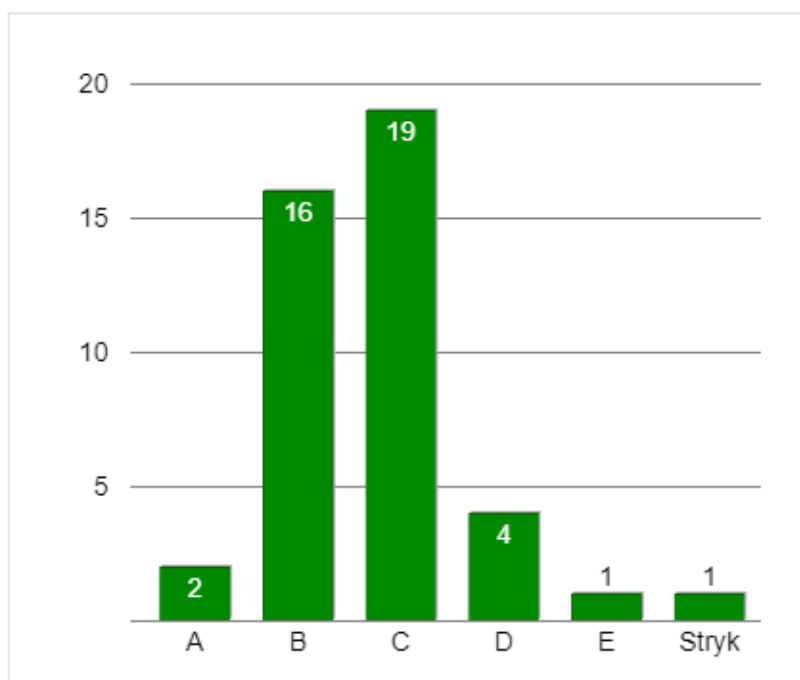
Emnekode: MED12		Semester: Høst 2022		Institutt: Klinisk institutt 2 (K2)		
Emnetittel: Tolvte semester medisinstudiet		Godkjent i: Semesterstyremøte 28.02.23				
Emneansvarlig: Semesterstyreleder Håkon Reikvam		Dato: 30.01.23				
INNLEDNING:						
<ul style="list-style-type: none"> I dette semesteret 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 STUND rapportert, samt tilbakemeldinger fra kullet, som har blitt tatt opp på semesterstyremøter. 						
OPPFØLGING AV TIDLIGERE RAPPORTER						
<ul style="list-style-type: none"> Tidligere rapporter har følgende forbedringstiltak: <ul style="list-style-type: none"> 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. Det har også vært en jevn karakterfordeling, hvor gjennomsnittskarakteren har vært B. Når det gjelder stryk kandidater har det også holdt seg jevnt gjennom tidligere semester. 						
STATISTIKK:						
Periode: høst 2022						
Antall vurderingsmeldte studenter: 90				Antall studenter møtt til eksamen:		
Kvinner: 75				Nasjonal deleksamen: 89		
Menn: 15				Skriftlig skoleeksamen: 89		
				OSKE12: 88		
Karakterfordeling nasjonal deleksamen			Bestått: 86		Ikke bestått: 3	
Karakterfordeling skriftlig eksamen	A	B	C	D	E	F (stryk)
	7	21	43	12	3	3
Karakterfordeling OSKE12	A	B	C	D	E	F (stryk)
	4	26	43	11	1	3

Total karakterfordeling høsten 2022	A 7	B 34	C 37	D 7	E 0	F (stryk) 4
-------------------------------------	--------	---------	---------	--------	--------	----------------

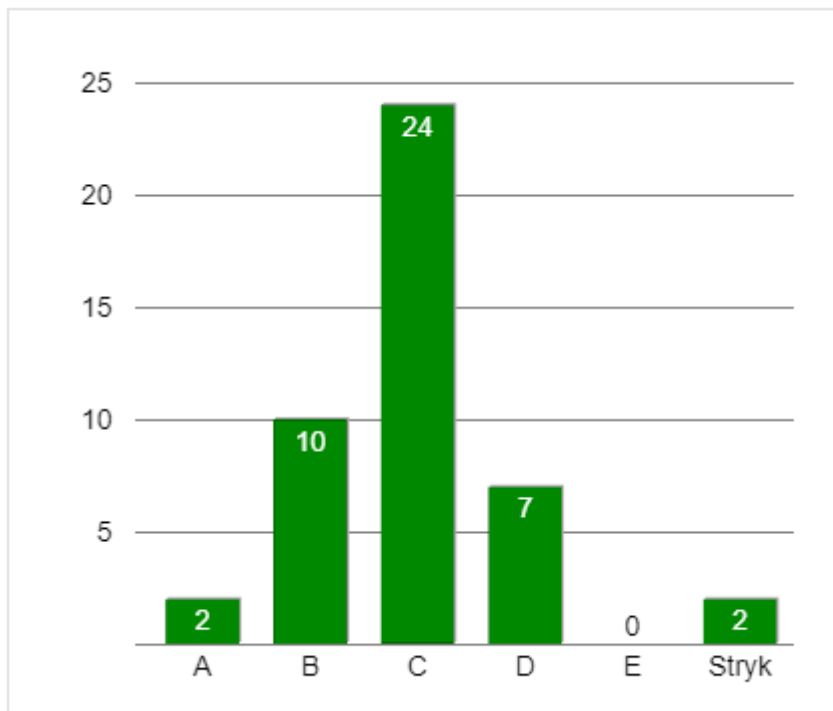
Skriftlig skoleeksamen:



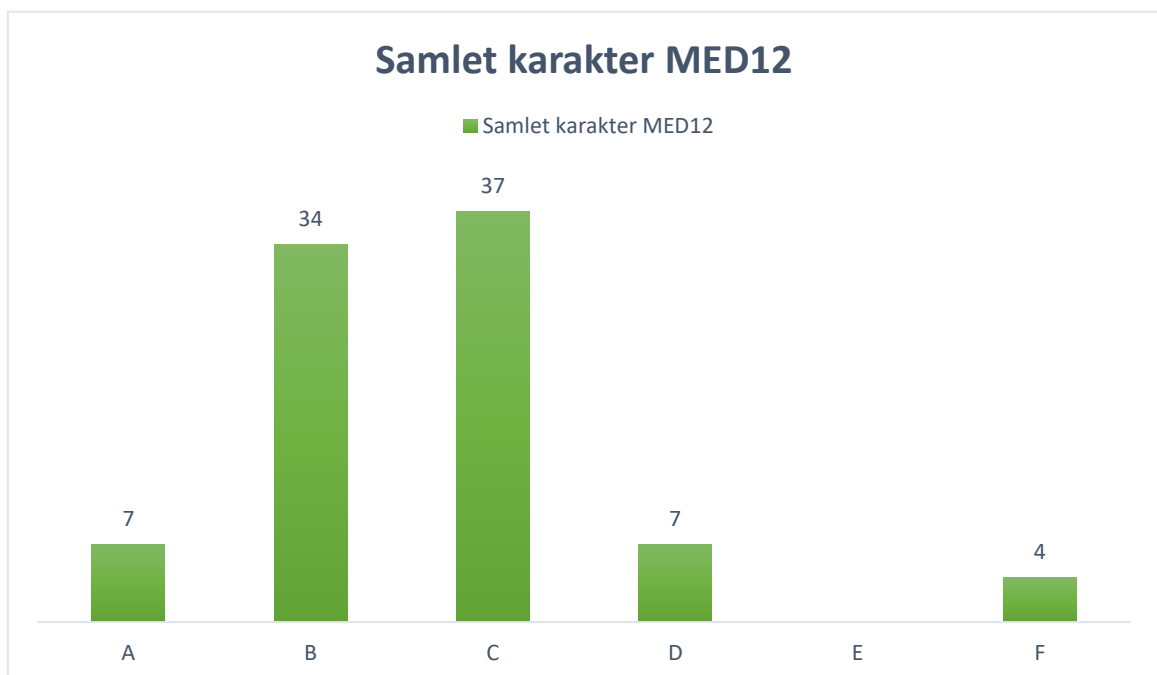
OSKE12: pulje 1 – morgen:



OSKE12: pulje 2 – ettermiddag:



Total karakterfordeling



SAMMENDRAG AV STUDENTENE SIN STUND RAPPORT H22

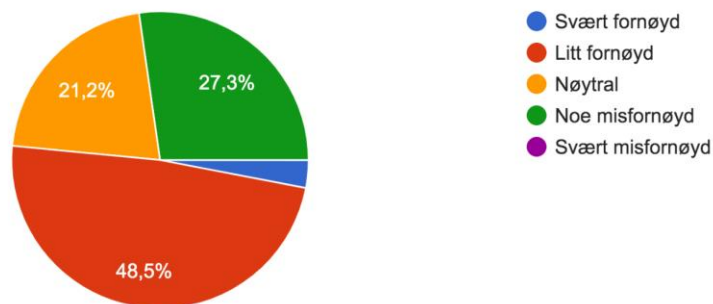
- Rapporten er skrevet basert på en spørreundersøkelse (33 av 91 studenter svarte), samtaler med medstudenter og diskusjoner innad i STUND.

Undervisning:

- Studentene er fornøyde med blant annet kommunikasjon mellom semesterledelsen, tilbudet om videonotat, tilbud om ekstraundervisning og selve undervisningen i MED12.
 - Studentene har foreslått at noen av undervisningstimerne i MED12 kunne vært flyttet til MED11 og MED10, for eksempel flyttet noe allmenmedisin i MED12, til MED11.
 - Andre tilbakemeldinger er også at undervisningen på MED12 kunne vært enda mer knyttet til hva en LIS1 bør kunne og eksamensrelevant tematikk. For eksempel har det vært forespurt oppsummering av mottaksmedisin, lungemedisin og kardiologi.
 - Studentene har også rapportert at det er mye undervisning, både i antall dager, men også i antall timer. MED12 har normalt 4 timers undervisning hver dag, pluss eventuell ekstraundervisning. Studentene ønsker ekstraundervisningen, men påpeker at noe av den ordinære undervisningen kan gå fra 4 timer til 2 timer. De har også rapportert at det kunne vært gunstig å ha "blokkdager" altså undervisning hele dagen og lesefri flere dager.
 - 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.

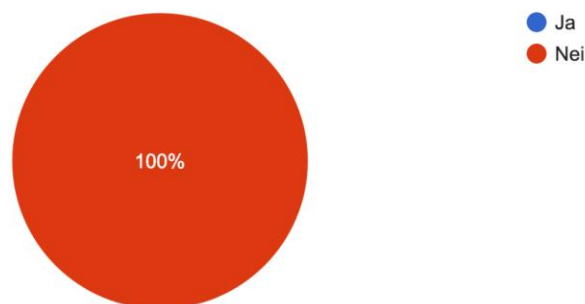
Hvor fornøyd er du med undervisningen på Med12?

33 svar



Ønsker du flere forelesninger i MED12?

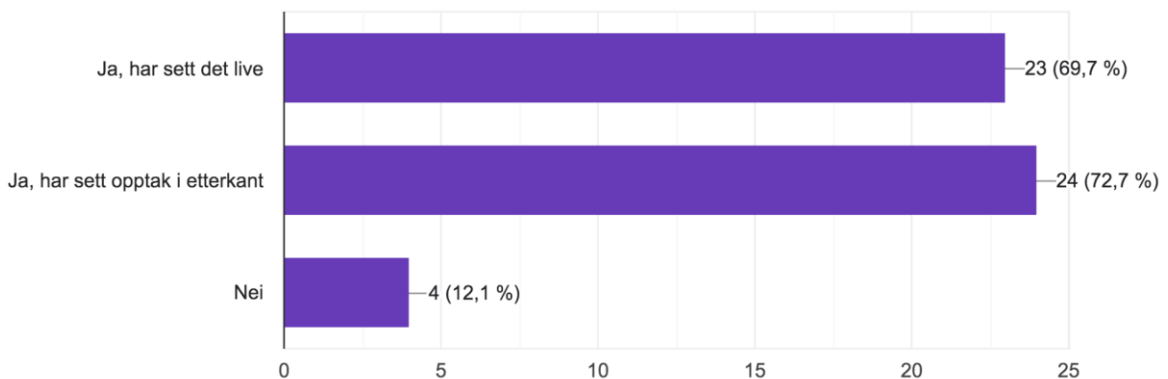
32 svar



Videonotat:

Har du benyttet deg av videonotat?

33 svar



- 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:

- Studentene opplevde nasjonal deleksamen dette semesteret som svært detaljert og vanskelig. Det rapporteres at eksamen opplevdes som å ikke teste studentene i tematikk som er sentral og viktig for LIS1
- Den skriftlige eksamen rapporteres som bred og dekkende. Studentene opplevde i hovedsak at de fikk vise deres kunnskap i denne eksamen. Eksamenskommissjonen valgte å fjerne 1 av 5 hovedoppgaver grunnet tilbakemeldinger om tidsbruk over flere semestre. Studentene har gitt positive tilbakemeldinger angående dette.
- OSKE12 eksamen ble vurdert som et godt opplegg med relevante oppgaver. Noen studenter opplevde eksamen som stressende og opplevde variasjon i sensorer og pasienter i noen sløyfer. Flere synes også det var overraskende med to flaggende oppgaver. Alle studentene var enig i at de flaggende elementene var viktig kunnskap man burde ha kontroll på. Likevel blir det kommentert om flagget hadde rett funksjon.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING

- Undervisnings- og vurderingsformer: Undervisning- og vurdering er gjort i henhold til studieplan Medisin 2015
- Pensum: «Hele medisinstudiet» er pensum kan virke utfordrende, men overkommelig for studentene.
- Studieinformasjon: Satt av god tid til åpningsdag, og også forsøkt å gi god informasjon undervise både om undervisningen og eksamen.
- Karakterfordeling: Karakterfordeling synes adekvat.
- Lokaler og utstyr: Fast auditorium (Birkhaugsalen) som er brukt, vi ønsker å holde frem med tilbud om videoundervisning for undervisere som ønsker dette.
- Utplassering/felt (hvis relevant): Ikke relevant

- Endringer gjort underveis: Etter tilbakemelding fra kullet har vi forsøkt å sette inn ekstraundervisning etter ønske, spesielt emner/team der undervisning «forsvant» i covid-19 pandemien.

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK

- Det er for mye undervisning i dette semesteret som stund rapport påpeker. Samtidig savnes en del undervisning og mer oppdatering/repetisjon i sentrale fagområder. Vi har spilt dette inn til arbeidsgruppen som jobber med gjennomgang av studieløpet semester 7-12, at det må bli tatt med i betraktningen og sees på i helhet for å gjøre adekvate endringer i undervingsopplegget i MED12. Vi venter derfor snarlig på tilbakemelding fra denne arbeidsgruppen.