

EMNERAPPORT

Emnekode: MED10 Emnetittel: Tiande semester	Semester: Vår 2023	Institutt: Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Emneansvarlig: Kaja Irgens-Hansen	Godkjent i: PUM	

INNLEDNING:

Læringsutbytte:

Kunnskap

Etter gjennomført semester har studenten følgjande kunnskapar:

Studenten:

- Kan anvende dei aktuelle lovverka som er relevante i si gjerning som lege (til dømes lov om folkehelse, lov om helsepersonell, lov om straff, lov om pasientrettar, lov om helseregistre, lov om arbeidsmiljø m.m.)
- Veit inngåande kva slags faktorar som grunnleggande fremjer god helse og førebygger sjukdom på individ og samfunnsnivå; inkludert tyding av miljøfaktorar, som til dømes eksponeringar i arbeidslivet, vernetiltak, vaksinar, smittevern og deltaking i arbeidslivet
- Forstår dei vanlegaste metodane for innovasjon, systematiske arbeidsprosessar og kontinuerleg forbetningsarbeid, og handtering av uønska hendingar i arbeidslivet
- Veit om kva som kjenneteikner godt leiarskap og og leiarskapsprinsipp, og veit korleis ein kan løyse utfordringar som er knytt til samhandling mellom nivå og mellom profesjonar i helse- og omsorgssektoren.
- Forstår korleis helsetenestene er organisert og oppbygde.
- Har kjennskap til rusrelaterte symptom, og korleis ein kan førebygge rusrelaterte tilstandar
- Forstår viktige skilnader og likskapar mellom rike og fattige land når det gjeld helsemessige og demografiske utviklingstrekk
- Forstår årsaker, epidemiologi, diagnostikk, handsaming og førebygging av dei store folkesjukdommane i låg- og middelinntektsland, med fokus på dei følgjande: HIV; tuberkulose; malaria; diare, luftvegsinfeksjonar, kreft og underernæring hjå barn; mødre- og spebarnhelse; sjukdommar som kan førebyggast med vaksine; og helseproblem som er relatert til krig, klima og katastrofar.

Dyktigheit

Etter gjennomført semester har studenten følgjande dyktigheiter:

Studenten:

- Veit korleis ein foreslår befolkningsretta tiltak som fremmer folkehelsa
- Kan analysere ulike leiarstilar og eigne styrkar og svakheiter som leiar og deltakar i grupper og team
- Kan sjølv utføre melding ved meldepliktige tilstander eller hendingar, og vite korleis disse skal handterast
- Kan gje kvalifiserte råd om førebygging av miljørelaterte plager
- Kan kartlegge, vurdere og gje eigna smerte- og symptomlindrande tiltak i samarbeid med pasienten og med andre profesjonar
- Kan sjølvstendig utføre ei målretta klinisk undersøking av pasientar og oppdage patologi som kan bekrefte/avkrefte mistanke om kreft
- Kan anvende kunnskapen sin om smerte- og symptomlindring for å handtere akutte tilstandar og komplikasjonar hos pasientar med sjukdom
- Kan sjølvstendig diagnostisere, utgreie og utføre ikkje-kirurgisk helsehjelp til pasientar med kreft som allmennlege og som lege på lokal- og sentralsjukehus og vite når pasientar skal vidare til spesialisthelsetenesta

- Veit korleis ein utfører grunnleggjande rettsmedisinske oppgåver, slik som til dømes syning av lik og utfylling av dødsattest
- Kan forklare korleis store folkesjukdomar påverkar samfunnsutviklinga i låg- og middelinntektsland.
- Kan vurdere korleis ulike verkemiddel kan betre folkehelsa i låg- og middel-inntektsland.
- Kan vurdere kva rolle legar har i område med konflikthar og katastrofar.

Generell kompetanse

Etter gjennomført semester har studenten følgjande generell kompetanse:

Studenten:

- Anerkjenner fordeler, ulemper og mulige etiske problemstillingar ved igangsetting av befolkningsretta tiltak for å fremme helsa i befolkninga
- Anerkjenner at ein må tilnærma seg alvorleg sjuke og døande pasientar, og deira pårørande, på ein medmenneskeleg, etisk og profesjonell måte.
- Anerkjenner kompleksiteten i rusrelaterte problem
- Er bevisst egne verdiar og kan kritisk reflektere over eigen praksis som fagutøvar og i ulike roller, og framtidig utøving av yrket som grunnlag for kontinuerleg forbetningsarbeid
- Anerkjenner helsevesenet sin plass i samfunnet, korleis ressursar kan fordeles på ein tenleg måte på tvers av helsetenesta og at alle ressursar har alternativkostnader
- Er bevisst korleis ein kan innhente og presentere kunnskap på ein god måte og med eit kritisk blikk
- Er bevisst på å ha eit globalt perspektiv på utøving av si gjerning som lege
Er merksam på konsekvensar av aukande globalisering for medisinsk tenkning.

STATISTIKK:

Mengde vurderingsmeldte studenter: 82		Mengde studenter møtt til eksamen: 82				
Karakterfordeling -	A:	B:	C:	D:	E:	F:
>:	Bestått: 80			Ikke bestått: 2		
Eller ->:						

SAMMENDRAG AV STUDENTENE SIN EMNEEVALUERING (*hovedpunkt*):

Overordna er studentane fornøgdde med semesteret med tanke på struktur, gjennomføring og innhald. Dei er fornøgdde med vurderingsforma mappeeksamen, og at dei kan jobbe med testar og semesteroppgåve undervegs i semesteret. Dei er også svært fornøgdde med at dei har ulike klinikkval (rettsmedisin, arbeidsmedisin og palliasjon) som dei kan velje ut frå interesse. Dette er unikt for MED10.

Studentane har følgjande tilbakemeldingar:

Etikk:

Det å skrive refleksjonsnotat og diskutere kliniske problemstillingar i grupper passar godt som undervisningsform for faget. Studentane saknar informasjon allereie på MED9 om refleksjonsnotatet. Bør også tydeleggjerast om undervisning er obligatorisk eller ikkje, dette er ikkje klart for studentane.

Legen som leder:

Faget «Legen som leder» bør gjennomgå endringar. Studentane synes det er vanskeleg å sjå kva den raude tråden i dette faget er. Dei har eit konkret forslag til å endre navnet på faget til «Helsevesenet, ledelsesteori, systemforbedring og økonomi» for å gjere innhaldet meir tydeleg for studentane. Faget kan tene på å klargjere allereie i introduksjonen at undervisning er for å fremme forståelse, kritisk tenking og kva ein som lege må forhalde seg til i yrkeslivet i forhold til dei store systema.

Samfunnsmedisin/Arbeidsmedisin:

God, relevant og studentaktiv undervisning.

Studentane foreslår å gjere smågruppeundervisning til fellesundervisning fordi det til tider er få studentar som møter i undervisninga.

Oversiktleg i MittUiB.

Samfunnsmedisin/Førebryggande medisin:

Gode og viktige tema. Studentane synes undervisning om helsestasjon kunne vore litt meir konkretisert. Gruppeoppgåva bør kanskje gjerast obligatorisk sidan nokre studentar vart åleine på si gruppe. Dei sakna også undervisning om helseteneste for flyktningar, og at undervisninga om tortur bør ha fokus på korleis ein møter torturoffer heller enn torturprosedyrar. Helsetenester for flyktningar var med i mappeoppgåve, og difor uheldig at det ikkje var undervist om.

Samfunnsmedisin/Medisinsk historie:

Digital undervisning/sjølvtudium dette semesteret. Synes det fungerte bra.

Smerte og palliasjon:

Svært god og relevant undervisning, og med tydeleg progresjon frå tidlegare undervisning. Studentane trekker fram at det er positivt at det også var eiga undervisning om tema den dødende pasient, og at det også vart lagt ved hjelpemiddel som lommekort om dei viktigaste medikamenta og hjelp til klinisk kommunikasjon. Oversiktleg i MittUiB, og tydeleg kva som var forventa av studentane av førebuing til undervisning. TBL-en om smerte burde komme etter undervisninga om konvertering av opioider.

Rusmedisin:

Logisk progresjon frå tidlegare undervisning i tema. Stort sett forelesing, studentane ynskjer noko meir case-basert undervisning. Tema er lite vurdert, både undervegs og i mappeoppgåva (sjølv om tema er med der). Det kunne vore undervegstesting.

Generell onkologi:

Logisk og god progresjon i forhold til tidlegare undervisning. God, variert og tilpassa undervisning. Særskilt trekker studentane fram at det er positivt med god balanse mellom ulike undervisningsformer som klinikk, visitt smågruppeundervisning og forelesning. Godt samsvar mellom undervisning og vurdering. Quizen kunne vore delt opp i mindre quizar ein skal ta undervegs, evt med ein lengre til slutt i tillegg.

Rettsmedisin:

Nytt og spennande fag for studentane (første undervisning i tema dette semesteret). Innhaldet i undervisninga er svært god og er tilpassa studentane. Fleire studentar ynskjer å vere med i klinikk, her er det få grupper/studentar som får delta pga kapasitet.

Internasjonal helse:

God variasjon i undervisningsformer som studentane stort sett ser som nyttig. Vidtspennande fag med tema ein ikkje er innom i andre deler av studiet. Særskilt blir undervisning om mødredødelighet og hjertesykdom i utviklingslad trekt fram som særskilt spennande.

Studentane synes det er litt forvirrande med Hovudoppgåvesymposiet, og at dette ikkje høyrer til MED10. Dei er likevel fornøgde med å ha det i timeplanen saman med MED10, og ynskjer meir informasjon ved oppstart i MED10.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING (INKL EVT NYE ELEMENT, OG EFFEKT AV DISSE, SOM ER PRØVD UT DETTE SEMESTERET):

Undervisnings- og vurderingsformer:

Vi opplever at det er god samanheng mellom undervisning og vurdering i emnet.

Fordeling av forelesning og studentaktiv undervisning/gruppeundervisning blir vurdert til å fungere godt, noko som samsvarer med studentane si oppleving av semesteret. Ei blanding av undervegstestar, obligatoriske element og semesteroppgåve fungerer godt. Det kan likevel jobbast meir med testing undervegs i semesteret for i større grad å sikre progresjon hos studentane.

Pensum:

Pensum er godt beskrive i dei ulike faga i modulane til det enkelte fag i MittUiB. Desse er enten kobla mot bøker, nettressursar eller kompendium. Litteraturlista i Leganto er kanskje ikkje heilt oppdatert på alle fag.

Studieinformasjon:

Vi brukar utelukkande MittUiB som gir studentane oversikt over undervisning. Studentane får god informasjon om MED10 og bruk av MittUiB i introduksjonstimen i oppstarten av semesteret.

Vurdering:

Vi opplever at mappestruktur fungerer godt der ein nyttar undervegstestar, obligatorisk oppmøte (t.d. klinikk + TBL) og til slutt mappeoppgåva.

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK:

Det er eit mål for neste periode å vidareutvikle undervegsvurdering i emnet for å sikre progresjonen hos studentane. Vi vurderer også innføring av poengfordeling pr element i mappa slik som det er gjort i MED11.

Frå studentane si tilbakemelding vil vi jobbe vidare med:

Arbeidsmedisin legg hausten 2023 om ei av smågruppeundervisningane sine til fellesundervisning slik studentane foreslår, og vil då vurdere om det er noko ein skal fortsette med, eller behalde dette som smågruppeundervisning.

Etikk: beskjed om refleksjonsnotat blir frå haust 2023 lagt ut til studentane i MED9.

Legen som leder er under revisjon med tanke på krav i RETHOS, så her vil det komme endringar. Tilbakemeldingane frå studentane blir teke med som gode innspel i det vidare arbeidet.

Frå haust 2023 blir Hovudoppgåvesymposiet orientert om spesifikt i informasjonstimen, slik at studentane blir godt informert om denne frå start.

I neste evalueringsperiode vil ein jobbe med implementering av fire veker praksis i samfunnsmedisin fullt ut frå vår 2026. I tillegg vil faget revmatologi komme inn i MED10 frå vår 2025.