

## EMNERAPPORT

Emnekode: MED8	Semester:	Institutt:				
Emnetittel: Åttende semester medisinstudiet	8	K1				
Emneansvarlig: Semesterstyret MED8, leder Kari Indrekvam	Godkjent i:					
Dato: 28.08.2019						
<b>INNLEDNING:</b>						
<p>Åttende semester medisinstudiet (27 studiepoeng) er et obligatorisk emne som dekker all undervisning i åttende semester for studenter på Medisinstudiet (80 studieplasser).</p> <p>Emnet blir administrert av Klinisk institutt 1, og ble første gang gjennomført våren 2017.</p> <p>Emnet består av to deler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>teoretisk og praktisk undervisning i Bergen (9 uker) i fagområdene: hud, nyrer/urinveier (del 2), endokrinologi (del 2), blod (del 2), plastikk- og småkirurgi, patologi</li> <li>praksis ved samarbeidende sykehus Førde/Haugesund/Stavanger (8 uker) med vekt på indremedisin, kirurgi, radiologi og anestesi.</li> </ul> <p>Skriftlig eksamen i første del (siste dag før utplasseringsperioden), og muntlig eksamen siste uke i semesteret.</p> <p>Som læringsplattform mellom studenter og fagmiljø brukes «Mitt UiB», <a href="http://mitt.uib.no">http://mitt.uib.no</a></p> <p>For emnebeskrivelse se: <a href="http://uib.no/emne/MED8">http://uib.no/emne/MED8</a></p>						
<b>STATISTIKK:</b>						
Antall vurderingsmeldte studenter: skriftlig 72, muntlig 39		Antall studenter møtt til eksamen: skriftlig 71, muntlig 39				
Karakterfordeling ->:	A:	B:	C:	D:	E:	F:
<b>Totalt</b>	<b>14 (19,7%)</b>	<b>18 (25,4%)</b>	<b>32 (45,1%)</b>	<b>12 (16,9%)</b>	<b>4 (5,6%)</b>	<b>0</b>
Skriftlig (71)	14 (19,7 %)	12 (16,9%)	27 (38%)	14 (19,7%)	4 (5,6%)	0
Muntlig (39)	15 (38,5 %)	16 (41 %)	8 (20,5%)	0	0	0

## Metode - gjennomføring:

For studentene ble det gjennomført en spørreundersøkelse etter gjennomført periode i Bergen samt etter muntlig eksamen. Etter første 9 uker i Bergen svarte 28 studenter (39%), og direkte etter muntlig eksamen svarte 31 studenter (80 %). Det er lokale evalueringer på utplasseringsssykehusene, og vi har mottatt evalueringene fra Førde (beskrivelse) og Haugesund (oppsummert skåringsark).

## Studentenes vurderinger og tilbakemeldinger:

Stund sendte på oppfordring to rapporter dette semesteret: første rapport kom direkte etter fullført periode i Bergen, så de ble oppmuntret til å sende en også etter praksisperioden. STUND-rapporten blir svært viktig siden under halve kullet svarte på semesterevalueringen. Det ser stort sett ut til å være samsvar mellom STUND-rapporten og semesterevalueringen.

### Semesterevalueringen:

De studentene som svarte, var stort sett fornøyde med semesteret når det gjaldt fagenes plenum- og gruppeundervisning. Gruppeundervisningen skåret for alle fagområder høyere enn plenumsundervisningen. Det var variasjon mellom fagområdene der hud fikk høyeste skår på plenumsundervisningen (97% fornøyd eller godt fornøyd) og plastikkirurgi lavest (22% fornøyd eller godt fornøyd). Av gruppeundervisningen fikk endokrinologisk poliklinikk best skår (92 % fornøyd eller godt fornøyd), mens færre var fornøyd med reseptlærekurset (14 % fornøyd).

- Studentene liker undervisning kombinert med klinikk – ønsker å se flere pasienter, og aller helst selv få undersøke flere pasienter.
- TBL er godt likt undervisningsform, men noen studenter vil at tema skal være gjennomgått i plenumsforelesning først.
- Studentene mener at bilder som brukes i presentasjonene i hud bør kunne deles med studentene, alternativt finne andre tilsvarende bilder.
- Studentene ber om en konkretisering av hva som er pensum i plastikkirurgi.
- I suturkurset (plastikk/småkirurgi) oppfattes det som forvirrende med kursledere som ikke er enige.
- Vil gjerne ha undervisning i småkirurgi/plastikkirurgi fordelt i større del av semesteret.
- Studentpoliklinikken i endokrinologi omtales som en fantastisk god undervisningsarena, men studentene har ikke oppfattet at det var tilbud om å følge en endokrinolog en halv dag.
- Undervisningen i blod beskrives som god, men fagområdet oppfattes som vanskelig. Spørretimene mot slutten av perioden verdsettes som et sjeldent bra luksustilbud.
- Nefrologi oppfattes som vanskelig, og studentene synes det er få forelesninger.
- Dårlig oppmøte fra urolog til kliniske demonstrasjonsgrupper.
- Undervisning i patologi er god, men faget er stort, omfattende og komplisert.
- Reseptlærekursets foreleser får bra evaluering, men siden kullet ble undervist samlet og ikke delt som planlagt, ble det for trange forhold til øvelse på elektronisk reseptskrivning.
- Powerpointpresentasjoner bør legges ut før undervisningen. Noen fagområder har ikke slettet gamle presentasjoner på Mitt UiB.
- Det var ulike syn på at skriftlig eksamen var plassert før utplasseringsperioden. De fleste av studentene (71%), vil ha skriftlig eksamen før praksisperioden. På den andre siden synes noen studenter at to måneder er kort tid å lære så mange fag på, og at det er for få lesedager før eksamen. Studentene er dette semesteret mer passelig fornøyde med eksamensspørsmålenes relevans i forhold til læringsutbyttebeskrivelsen (spesielt for plastikk- og småkirurgi) – det bemerkes at spørsmål kan bli for detaljerte og spesialistorienterte.

Arbeidsmengden synes å stå rimelig i forhold til avsatt tid.

- Muntlig eksamen var en positiv opplevelse for de fleste studentene. De var godt fornøyde uavhengig av om det var pasient eller case, og alle synes at varighet av eksamen var passelig. De fleste angir at eksamen var i samsvar med læringsutbyttebeskrivelsen og i tema som hadde vært undervist.

### **STUND-rapporten (for detaljer les STUND-rapporten):**

STUND-rapporten gir inntrykk av at studentene generelt er fornøyde med gjennomføringen av 8. semester. Det er godt planlagt, gode forelesninger og som regel varsel i god tid om endringer. Flere studenter synes at det har vært et travelt semester med mye undervisning og mye som skal læres på kort tid. Enkelte skulle gjerne sett at mer av undervisningen ble gitt tidligere i semesteret slik at man får bedre tid før eksamen til å repetere og lese. Studentene er fornøyde med det kliniske tilbudet i form av poliklinikker og kurs, men dette, sammen med pasientklinikker, kan med fordel legges senere i semesteret, når studentene har fått mer oversikt over faget og kan øve på å bruke denne kunnskapen i en klinisk setting.

Det framkommer noen bemerkninger og forslag til forbedringer:

- *Hud:* Gode eksempelbilder bør legges ut på Mitt UiB og ikke fjernes fra forelesningspresentasjonen. Fint om TBL-spørsmål også blir gjort tilgjengelig elektronisk.
- *Endokrinologi:* Endokrinologi og endokrinkirurgi bør få hver sin modul på Mitt UiB. Studentene har ikke oppfattet at «Følg en endokrinolog» var et tilbud.
- *Nefrologi:* Nyremedisin er et komplekst fagfelt, og som fjerdeårsstudenter er det mye å sette seg inn i. Forelesningene som ble holdt var gode, og vi kunne gjerne hatt flere.
- *Urologi:* Oftest svært god undervisning, men noen ganger er det for mye innhold i powerpointen og fokuset endres fra god undervisning til å skulle komme gjennom *alt* i løpet av timen. Som studenter på fjerdeåret, tenker man at det er viktigst å kjenne til sykdommene og håndtering fra et fastlegeperspektiv, og ikke fra et spesialistperspektiv. Forelesere/undervisere til forelesning/klinisk demonstrasjon som ikke møtte.
- *Plastikk/småkirurgi:* Faget fremstod diffust med tanke på hva som var forventet av oss å kunne. Opplevs som at det ikke er samsvar mellom det som er blitt undervist og eksamensspørsmålene. Kanskje hadde casebasert undervisning, quiz eller liknende underveis fungert bedre. Flere studenter skulle ønske undervisningen ble mer fordelt utover semesteret. Studentene vil gjerne gi en tilbakemelding om at det burde vært bedre lesemateriale i plastikkirurgi. Powerpointene var vanskelige å forstå i etterkant. Et lite oppsummeringsnotat hadde vært fint.
- *Hematologi:* Et ønske fra studentene er at de blir hentet av en lege som på forhånd er informert av at det skal være med student på poliklinikken. Forelesningstemaene i hematologi burde tilkjennegjøres slik at studentene har mulighet til å forberede seg.
- *Patologi:* Patologene har vært flinke dette semesteret, men jobber forskjellig og har ulike forventninger til studentene. Forelesningene favner ofte bredt, men det går fint så lenge en rekker gjennom alt, og vet at det viktigste repeteres på kurs. Kursene er best når de har 3-6 kasus og god tid til å kikke på og spørre om hvert snitt.
- *Radiologi:* Jevnt over svært gode tilbakemeldinger, men det bemerkes at det kan bli litt mange bilder.
- *Reseptlæreforelesning/-kurs:* Forelesningen var bra, mens kurset hadde noen svakheter: Dessverre ble todelingen av kullet erstattet med at alle måtte møte samtidig, og fordeles på for få PC-er. Noen møtte også tekniske problemer. En underviser alene var ikke nok til å svare på studentenes spørsmål underveis.
- *Fillageret på Mitt UiB* bør organiseres bedre/ryddes. Supplerende informasjon er fint, men bør merkes som dette.

### **Eksamen:**

MED8 er teoretisk sett et kort semester på kun to måneder. I løpet av gode syv uker undervises flere store fagfelt, og det er først like før eksamen en begynner å få oversikt og bedre forståelse på forelesning. Behovet for egenstudier hele veien kan gjerne presiseres på oppstartdagen. Det er uttrykt ønske om flere lesedager. To dager er ganske kort tid for så mye pensum, selv om man er flink til å lese jevnt gjennom semesteret.

Å ha skriftlig eksamen mellom teori og praksis gjør at studentene stiller forberedt til videre læring i sykehushverdagen, og ikke minst velger å prioritere praksis. For de fleste er en slik eksamen helt nødvendig for å ta seg sammen og lære ordentlig. Vi vil også presisere at tidlig skriftlig eksamen var svært bra for læring og deltakelse i praksis (man kan noen medisinske tema fra før og kan bygge videre). Når det gjelder plassering av muntlig er det uenigheter, men vi tror mange ville stilt seg bak en muntlig eksamen etter praksis dersom alle kom opp.

### **Praksisperioden på utplasseringssykehusene:**

Studentene var totalt sett veldig fornøyde med praksisperioden på utplasseringssykehusene. «Ut fra våre erfaringer har praksis i kirurgi og indremedisin våren 2019 vært en suksess.»

Studentene melder om behov for endring av tjenestekort og undervisningsinnhold i praksis. Tjenestekortet inneholder en del moment som studentene testes på i OSKE MED6, og de mener at disse ikke trenger være med.

Studentene melder også at all undervisning heller ikke er tilpasset ny studieplan.

Tverrfaglig praksis i Førde fungerer greit. Ønsker flere pasienter og mer tilgjengelige leger.

Det meldes at studentene ønsker:

- Mer casebasert undervisning og gruppeundervisning - og mindre forelesning
- Undervisning om blodgass, informasjonstime om operasjoner, dipsbruk (fra før kan vi kun å skrive dokument) eller annen praktisk opplæring.
- I Bergen ønske om faste møtepunkt og tidspunkt for undervisning og om generell introduksjon første dagen(e). De fleste har hatt det greit, men noen møtte uforberedte avdelinger. Det var tidvis vanskelig å få skrevet innkomstjournaler (pga at et annet kulle hadde fått spesialavtale).

### **Semesterstyrets vurderinger:**

#### **• Evaluering basert på læringsutbyttebeskrivelse**

Alle fagområdene har laget læringsutbyttebeskrivelser i tillegg til den generelle læringsutbyttebeskrivelsen for hele semesteret. Disse ble revidert etter oppstart for å bli mer samstemte i form og innhold.

Læringsutbyttebeskrivelsene følges ved undervisningen, og man gjør i tillegg det klart for studentene at selvstudier er forventet da undervisningen ikke dekker hele pensum.

Praktiske ferdigheter og obligatorisk pasientrettet undervisning dokumenteres på tjenestekort. Det er et tjenestekort for ukene i Bergen, og et for perioden på utplasseringssykehusene. Tjenestekortene revideres etter behov. Alt som står på tjenestekortet skal gjennomføres – ved sykdomsfravær foretas en individuell vurdering av hvordan dette skal kompenseres.

#### **• Undervisnings- og vurderingsformer:**

Studentaktiverende undervisning oppleves positivt.

Man må ha 60 % rett totalt for å stå på skriftlig eksamen. Skriftlig eksamen er vektet 75 % av total karakter for studentene som også kommer opp i muntlig.

Muntlig eksamen med pasient for alle studentene er det optimale. Med så mange kull som skal ha eksamen samtidig må pasient noen ganger erstattes med case når passende pasient ikke er tilgjengelig.

Muntlig eksamen er nå vektet kun 25 % av total karakter som er lavt med tanke på mulighet/risiko for å endre total karakter. Likevel ser vi at enkelte studenter bedrer sin total karakter med muntlig eksamen.

- **Pensum:** Skal gå fram av fagområdenes læringsutbyttebeskrivelser.
- **Studieinformasjon:** Studentene fikk muntlig og skriftlig informasjon. Vil alltid være potensiale for

forbedring.

- **Karakterfordeling:** Normal fordeling uten de store avvikene.
- **Lokale og utstyr:** Det er store studentkull og noen auditorier er trange. AV-utstyr ok.
- **Utplassering/felt (hvis relevant):**

Praksis i Førde/Haugesund/Stavanger svært viktig og nyttig for studentene.

#### MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK:

Den planlagte praktiske tilnærmingen i reseptlærekurset skal være mulig å gjennomføre for neste kull, men det har vært vanskelig å få de rette lokalitetene.

Småkirurgi vil ta inn case-eksempler og evt. quiz i undervisningen. Det er så få timer at man mener at faget best undervises samlet og ikke fordeles mer utover semesteret slik studentene ønsker.

Hematologi vil angi hvordan man finner fram til poliklinikken både skriftlig og muntlig. Tema som foreleses har alltid vært tilgjengelig.

Vi må fortsette å sikre at informasjon om undervisning når alle faglærere, og innskjerpe for faglærere viktigheten av å møte til avtalt undervisning.

Mengden undervisning og fordelingen av undervisningstid for de ulike fagfeltene er gitt av rammene for semesteret. Det er vanskelig å endre dette etter studentenes ønsker.

«Følg en endokrinolog» har endret status fra å være obligatorisk undervisning til å være et frivillig tilbud. Spørsmål om dette vil bli fjernet fra studentevalueringen.

Igjen innskjerpe rydding på Mitt UiB for alle fagområdene.

Semesterstyret anmoder om at felles mal for evaluering brukes på utplasseringssykehusene, og vil sørge for at denne blir lett tilgjengelig.

#### Eksamensavvikling:

Det ble besluttet ved oppstart av MED8 våren 2017 at skriftlig eksamen skulle være før praksisperioden, mens den muntlige eksamenen ble beholdt i siste uken av semesteret. Denne ordningen har vært evaluert av alle studentkull, inkl. vårens kull da det var første gang alle fag som skal inn i semesteret, var på plass. Studentevalueringene/STUND-rapportene har for alle studentkull i hovedsak støttet dagens ordning. Ansvarlige undervisere på utplasseringssykehusene er enige med studentene. Hovedandelen av semesterstyremedlemmene velger å ta evalueringene til følge og søker PUM om å kontinuere dagens praksis: skriftlig eksamen før praksisperioden og muntlig eksamen i semesterets siste uke. I tillegg ønsker vi å utvide muntlig eksamen til å inkludere alle kulletts studenter.