

EMNERAPPORT

Emnekode: ELMED225	Semester:	Institutt:
Emnetittel: Infeksjonsmedisinens historie	Vår 2019	Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Emneansvarlig: Magnus Vollset	Godkjent i:	
Dato:	PUM	

INNLEDNING:

- Oppfølging fra tidligere evalueringer: ikke aktuelt, nytt emne
- Emnets læringsutbyttebeskrivelse:

Kunnskapar

1. Studenten har oversikt over hovudlinjene i framveksten av infeksjonsmedisinens historie - teoretisk og i praksis - frå 1800- talet og fram til vår tid.
2. Studenten har innsikt korleis ein har møtt dei som har vore råka av ulike infeksjonssjukdommar, frå medisinsk hald og ute i samfunnet.

Ferdigheiter

1. Studenten kan nytte den historiske kunnskapen i den praktiske kvardagen t.d. i samband med opplegg av førebyggjande tiltak og strategiar, og i behandlinga av pasientane.
2. Studenten kan nytte den historiske kunnskapen i fagpolitiske diskusjonar og samanhengar så vel i den vestlege som i den 3. verda.
3. Studenten har oppøvd ei viss evne til å så faget og si eiga yrkesrolle med eit kritisk blikk.

Generell kompetanse

1. Studenten kan sjå samanhengar mellom fortid og notid og med det ha ei betre forståing for infeksjonsmedisinen si rolle i dag, og for korleis faget er vevde inn i større samfunnsstrukturar. Med det vil studenten også kunne sjå korleis fag og helsearbeidarar til ei
2. kvar tid har vore prega av den tida ei lever i.
3. Med historisk kunnskap har studenten likeins styrkt evna til refleksjon omkring eiga yrkesrolle, til å vere audmjuk andsynes pasientane og til kritisk tenking omkring ulike behandlingsmetodar.

[illegible]

og vurdere ulike forslag til manus opp mot hverandre, landet de ekstremt raskt på manusideer som tilfredsstilte minimumskravene. Selv om få hadde erfaring med å lage film på forhånd var de svært effektive. Jeg hadde beregnet 40 timer på prosjektet, studentene ble ferdige på omtrent halve tiden. Studentene, i hvert fall i denne gruppen, var i liten grad drevet av egen nysgjerrighet. Dermed ville de trolig fått et mye større utbytte av fastere rammer som tvang de innom forhåndsdefinerte stoppesteder.

- Det at studentene savnet PowerPoints tolker jeg som et uttrykk for at opplegget ikke fungerte optimalt, ikke at forelesninger med slides er den eneste eller beste løsningen. Selv om heller ikke ELMED222 hadde forelesninger med slides, var det ingen som savnet dette der.

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK:

- Jeg tviler på at jeg kommer til å holde dette kurset på nytt. Verken fagmiljøet eller studentene var spesielt motiverte, og medisinhistorien har veldig mange andre interessante sider. Men mer generelt har jeg notert følgende lærdommer med overføringsverdi:
 - 1) Historien bør trekkes helt frem til i dag. Først når fortid møter nåtid blir koblingen til dagens medisin tydelig, og først da kan historie fungere som hjelp i navigeringen mot fremtiden. Relevansen for pasientmøtene blir også mer åpenbar når det legges mer vekt på den nyere historien.
 - 2) Det må komme tydeligere fram at infeksjonsmedisin dreier seg om mer enn helbredelse med antibiotika og forebygging gjennom vaksiner. Forebygging gjennom hygiene, segregering og bedre levekår har også vært en del av kampen mot disse sykdommene, og verdien av både smertelindring og innsikt i forventet sykdomsutvikling på individuelt og kollektivt plan må heller ikke undervurderes.
 - 3) Et bredere, gjerne variert, pensum må legges opp i forkant. Pensumet kan gjerne gå dypere i koblingen mellom sykdomsforståelse og politikk, og gjerne være utstyrt med arbeidsspørsmål. Det er også fint å variere med bruk av skjønnlitteratur og film som diskusjonsforberedelse. Mer enn pugging av fakta, gir historie rom for å utforske tankegodts, verdensbilder, og konsekvenser over lengre tidsperioder, altså en annen form for refleksjon enn det dere ellers møter i studiet. Men da må opplegget legges til rette for det.
- Samarbeidet med Læringslaben var inspirerende og ga mersmak, men etter å ha sett studentenes refleksjonsnotater er jeg mer usikker på læringsutbyttet. Dersom det å lage film skal være en del av opplegget, må det i hvert fall gjøres tydelig i emnebeskrivelsen. Tiden som er satt av til filmlaging må også kortes ned: Det holder å få kurs i filmteknikk mandag for levering av en 4-minutters ferdig redigert film til fredag samme uke. Dermed er det god tid til pensum og diskusjoner. Videre bør det nok legges strammere rammer som tvinger studentene innom relevante problemstillinger.
- En siste, og mer generell, lærdom er at det å ha aleneansvar for to ulike ELMED-kurs etter hverandre viste seg å være for krevende. Jeg gikk tom for krefter og jeg føler dette gikk ut over deltakerne på det andre kurset (dette). Alt i alt er jeg ikke spesielt fornøyd med gjennomføringen av ELMED225.