



Semesterkoordinators evalueringsrapport for Medicin Kirurgisemester KA E25 - Aalborg
<p>Årstal: 2025 Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: Stine Dam Henriksen 24.03.2026 Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 2 (midtvejs-evaluering og slut-evaluering) Bilag vedhæftet: Nej</p>
Studiestart
Der er igen generelle negative tilbagemeldinger fra de studerende vedr. semester-start
Semestret generelt
<p>Generel tilbagemelding fra de studerende: Man føler sig generelt velkommen i alle afdelinger og mange beskriver, at der er en god inddragelse af de studerende. Det kirurgiske klinikophold ses alt overvejende som en positiv oplevelse med rigtige gode læringsmuligheder. Mange afdelinger har lavet detaljeret vagtskemaer/rotationsskemaer for de studerende. Nogle afdelinger er opmærksomme på at sende disse ud i god tid – hvilket er vigtigt. Der var et generelt indtryk af "for mange" studerende. Nogle afdelinger arbejder med læsedage, for at "få plads" til de studerende. Læsedage ses generelt som en fordel, men der er enighed om at der ikke bør være for mange. På en del afdelinger indgår den studerende i aften/nattevagt. Der er generelt tilfredshed fra de studerende, blot man modtager vagtplanen i god tid. Der er en oplevelse af at 3-4 uger på de forskellige afdelinger fungerer godt, da det giver mulighed for at lære afdelingen at kende og opbygge relationer. Dog giver enkelte også udtryk for, at det er rart at opleve så mange afdelinger som muligt.</p> <p>AP1: Der bliver gjort opmærksom på at enkelte afdelingskombinationer vanskeliggøre muligheden for journalskrivning. Og der er en kritik af uligheden i muligheden for at indhente journaler. Anæstesi er her bl.a nævnt som en afdeling, hvor det er vanskeligt at optage journaler</p> <p>De respektive afdelinger:</p> <p>Ortopædkirurgi: Størstedelen af de studerende har generelt haft et godt læringsudbytte af deres ophold. Mange studerende havde generelt en positiv oplevelse med god supervision fra yngre læger i skadestuen og O6. Oplevelserne fra afdelingen er generelt blandende. AP2: En overordnet oplevelse af at være "for mange" studerende. Desværre rapporterede en del studerende, om dårlig oplevelse på operationsstuerne og ambulatorierne, hvor de ikke følte sig velkomne eller der ikke var plads. AP3: Mange oplevede manglende struktur og information om skema, mødetid og sted. AP4: I Farsø havde en del studerende oplevet at der ikke var plads til dem pga sygeplejevikarer. Andre beskrev dog deres ophold i Farsø, som positivt med god læring. AP5: Mange studerende har anført at afdelingen kun i ringe grad har lagt op til samarbejdet med medstuderende, at man i nogen grad har manglet feedback fra afdelingen og at man både i høj/nogen grad har manglet information om aktiviteter/ specialet.</p> <p>Abdominalkirurgi: Alle studerende oplevede et stort/meget stort læringsudbytte. Der er altovervejende beskrevet et miljø med god faglig feedback til de studerende fra afdelingen og case-undervisere og god information om aktiviteter/specialet. Vedr. case-undervisning se AP. AP6: Flere studerende rapporterer at der ofte ikke er nok opgaver for de studerende på AMA. En enkelt studerende beskriver at man ikke får så meget ud af at følge bagvagten og foreslår at der sættes studerende på stuegang på stamafdelingerne.</p> <p>Anæstesiologi: Størstedelen af de studerende oplevede et stort læringsudbytte. Der er altovervejende beskrevet et miljø med god faglig feedback til de studerende fra afdelingen og case-undervisere og god information om aktiviteter/specialet.</p>

De studerende har oplevet god supervision, et trygt miljø, hvor man havde indtryk af at hele afdelingen ønskede at lære fra sig.

Urologi:

Størstedelen af de studerende oplevede et rimeligt læringsudbytte og resterende et stort/meget stort læringsudbytte.

AP7: 25% af de studerende (3/12) har oplevet at de i nogen grad manglede at afdelingen lagde op til samarbejde med medstuderende.

Miljøet er af de fleste beskrevet med god faglig feedback til de studerende fra afdelingen og case-undervisere og god information om aktiviteter/specialet. En enkelt har haft en oplevelse af at der ikke var plads i ambulatoriet og ligeledes at en enkel case-undervisning blev aflyst, men ellers er tilbagemeldingerne fra afdelingen generelt positive.

Thoraxkirurgi:

Alle studerende oplevede et stort/meget stort læringsudbytte. Der er altovervejende beskrevet et miljø med god faglig feedback til de studerende fra afdelingen og case-undervisere og god information om aktiviteter/specialet. Overordnet rigtig god feedback til afdelingen. Trods der kun var 6 studerende på afdelingen af gangen, er det af enkelte oplevet som at der var for mange.

Karkirurgi:

Alle studerende oplevede et stort/meget stort læringsudbytte. Dog er der $2/6 = 33\%$ der ikke har fået deres forventninger indfriet, men trods dette angiver alle at de har haft et stort/ meget stort læringsudbytte.

Der er altovervejende beskrevet et miljø hvor der er lagt op til samarbejde med medstuderende, god faglig feedback til de studerende fra afdelingen og case-undervisere, og god information om aktiviteter/specialet. Generelt udelukkende positive evalueringer.

Plastikkirurgi:

Størstedelen af de studerende oplevede et stort/meget stort læringsudbytte.

Der er altovervejende beskrevet et miljø med god faglig feedback til de studerende fra afdelingen og god information om aktiviteter/specialet.

AP8: Dog har $3/12 = 25\%$ i nogen eller høj grad manglet feedback fra case-underviserne. Generelt udelukkende positive evalueringer.

Onkologi:

Størstedelen af de studerende oplevede et stort/meget stort læringsudbytte og størstedelen fik i høj/meget høj grad deres forventninger indfriet. Der er altovervejende beskrevet et miljø med god faglig feedback til de studerende fra afdelingen og case-undervisere.

AP9: 31% af de studerende (4/13) har oplevet at de i nogen grad manglede at afdelingen lagde op til samarbejde med medstuderende. Og 23 % (3/13) har til en vis grad manglet information om aktiviteter/specialet. En enkelt studerende har angivet at introduktionen til afdelingen var for kort.

Nogle studerende var der 4 uger andre 2 uger. Generel i oplevelse af at 4 uger er for meget da det kan være svært at optage journaler. Dette vil der blive taget højde for jf. AP1.

Mammakirurgi:

Størstedelen af de studerende fik i nogen/eller høj grad deres faglige forventninger indfriet. Størstedelen af de studerende angiver et nogenlunde/højt læringsudbytte, dog har to studerende angivet ringe/meget ringe udbytte af deres ophold. Enkelte studerende angiver at opholdet er for kort til at man rigtig kan nå at få et indblik i specialet.

AP10: De studerende beskriver til dels ($3/9 = 33\%$) at man mangler at afdelingen lægger op til samarbejde de studerende imellem, manglende feedback fra afdelingen ($3/9 = 33\%$) og manglende information om aktiviteter/specialet ($3/9 = 33\%$).

Patologi:

Størstedelen af de studerende oplevede et stort/meget stort læringsudbytte og størstedelen fik i høj/meget høj grad deres forventninger indfriet. Altovervejende evalueres faget meget positivt med god struktur, gode engagerede undervisere, god faglig feedback til de studerende fra undervisere, og god information om kursusmodulet.

AP11: Flere studerende nævner at det er en udfordring at forelæsnings-slides er på engelsk.

Projektmodul
<p>Eksamen:</p> <p>AP12: Vi har oplevet udfordringer i forhold til eksamen, i de situationer hvor en journal har indgået i stedet for en patient. Man har som studerende og eksaminator været i tvivl, om hvorledes man skulle gribe dette an.</p>
Kursusmoduler
<p>Generel stor tilfredshed med case-undervisning indenfor alle specialer, udbyttet og undervisernes engagement:</p> <p>AP13: Generelt er der dog fra de studerende enighed om at en time er for lang tids forberedelse, og der er et ønske om at der åbnes for cases allerede kl. 12.</p> <p>AP14: På abdominal kirurgisk afdeling var man udsat for at der var et overlap i cases og manglende koordinering heraf.</p>
Action points/planlagte tiltag
<p>AP1: Der vil til efteråret 2026 blive ændret på rotationens planen, således den forventes at blive korrigeret i henhold til dette. Der er ligeledes lavet ændringer i forhold til hvilke journaler, der kan godkendes til portfolien, for at imødekomme denne udfordring. Kirurgiske skadekort på patienter, der efterfølgende har en opfølgingsplan, kan indgå i portfolien. Det er ligeledes er i orden at være flere personer om samme journal.</p> <p>AP2/3/4/5: Der har på Ortopædkirurgisk Afdeling været en del udskiftning/opsigelser blandt lægerne i 2025, hvilket desværre har påvirket de studerendes ophold på afdeling negativt. Lige før opstart af efterårssemesteret 2025 fik en ny engageret læge ansvaret for de studerende. Han har lige skulle finde sig til rette, men er gået ind i arbejdet med god energi. Efter den mundtlige slut-evaluering, hvor der blev udtrykt lignende udfordringer. Har vi allerede i slut efterår 2025 afholdt et møde for at viderebringe gode råd fra de andre kirurgiske afdelinger i forhold til organiseringen af de studerendes ophold på Ortopædkirurgisk Afdeling. Dette for allerede at kunne imødekomme forårs semesteret 2026.</p> <p>AP6: Denne information viderebringes til afdelingen i forhold til de studerendes rotationskemaet på afdelingen. Der forventes en ændring heraf til efterårssemesteret 2026, da Abdominal kirurgisk afdeling formentlig kommer til at skulle have 1-2 studerende mere for at imødekomme ændringer i den overordnet rotation afdelingerne imellem. Det er dog tidligere forsøgt at have de studerende med på stuegang på afdelingen, hvilket er en udfordring da lægerne ofte kun er delvis til stede imellem operationer.</p> <p>AP7: Afdelingen informeres om dette ved kommende undervisermøde.</p> <p>AP8: Afdelingen informeres om dette ved kommende undervisermøde.</p> <p>AP9: Afdelingen informeres om dette ved kommende undervisermøde.</p> <p>AP10: Afdelingen informeres om dette ved kommende undervisermøde.</p> <p>AP11: Den ansvarlige for patologi-semesteret er informeret om ovenstående. Man vil imødekomme de studerendes ønske og arbejde på at få slides oversat til dansk. Det skal dog nævnes at enkelte forelæses slides er på engelsk, da det har været et tidligere ønske fra de studerende. Mht. annotationer i PathXL programmet, vil man ligeledes arbejde på at forbedre cases med mere fyldestgørende tekst.</p> <p>AP12: Det er overfor eksaminatorerne blevet præciseret at journaler kun bruges i "nødstilfælde" til eksamen, man skal altid bestræbe sig på at der eksamineres i en patient. Eksamensvejledningen vil blive opdateret i forhold til brug af journaler ved eksamen, så unødvendig tvivl undgås i fremtiden.</p> <p>AP13: Længden på forberedelse til case-undervisning, vil i fremtiden fortsat være op til den enkelte afdeling. Vi holder dog fast i den overordnede struktur med en' times forberedelse og 2 timer case-undervisning efterfølgende, medmindre andet aftales internt. Det er tidligere forsøgt at cases bliver lagt op tidligere på dagen eller dagen før, det er dog erfaret at flere studerende i disse tilfælde vælger case-undervisning fra.</p>