



Semesterkoordinators evalueringsrapport for 1+2 semester Medicin KA 1+2 semester E25
<p>Årstal: E 2025 Semesterkoordinator/dato for udarbejdelse af rapport: 18-03-26 Antal afholdte styrings-/semestergruppemøder på semestret: 2 Bilag vedhæftet: Nej</p>
<p>Studiestart</p> <p>Evaluering foreligger ikke.</p>
<p>Semestret generelt</p> <p>AP1 Semesterevaluering blev afholdt online, i håb om at flere kunne deltage. Det fungerede godt med i alt 47 deltagere og mange spørgsmål og kommentarer.</p> <p>AP2 Trivsel: Desværre en høj andel af studerende, der angiver dårlig mental sundhed (52 %, ud af 21 besvarelser), og lavt selvværd (33%)</p> <p>Der angives god sammenhæng mellem fag fra bachelor til klinisk ophold, og de fleste studerende angiver god/meget god arbejdsindsats og højt timeforbrug pr. uge (80% 36-40 timer, 29% 41-45, 19% >45 timer) Den mundtlige tilbagemelding fra feedback givet i de enkelte afdelinger er god – de studerende føler en stor grad af tilknytning til afdelingerne, og føler sig velinddraget i det kliniske arbejde. Der er god supervision fra i sær YL. Der er ros til caseundervisning i alle specialer.</p>
<p>Projektmodul</p> <p>Eksamen: AP3: Enkelte henvendelser fra studerende, der har hørt fra andre at de har oplevet at eksaminatorerne ikke alle ved hvilke krav der er til at bestå eksamen, og følt deraf uretfærdig bedømmelse.</p>
<p>Kursusmoduler</p> <p><u>Caseundervisning:</u> AP4: Tilbage melding om mange aflysninger. AP5: Frustration over at gå glip af caseundervisning i de uger man er i almenpraksis. AP6: Tilbage melding fra caseundervisere, at der ofte er mange studerende der udebliver, enkelte gange slet ingen fremmødte til caseundervisning.</p> <p><u>Journaler:</u> AP7: På nogle afdelinger er det mere vanskeligt at indsamle journaler fordi funktionerne ikke lægger op til journaloptagelse (stuegang, ambulatorium) AP8: Stress over at skulle skrive journaler, føles som en slags pres der kan tage fokus fra læring i klinikopholdet.</p> <p><u>Klinikophold:</u> AP9: Kommentarer om manglende særskilt skema til de studerende, og forskel i muligheden for læsedage på de forskellige afdelinger. AP10: Frustration hvis planlagte funktion ikke kan gennemføres fordi der er en uddannelseslæge der skal med i stedet for.</p>
<p>Action points/planlagte tiltag</p> <p>AP 1 Fremtidige semesterevalueringer vil foregå online, i håb om fortsat stor opbakning, og fordi de studerende i næste semester vil være fordelt på flere matrikler.</p> <p>AP 2: Trivsel: Semesterkoordinator vil drøfte trivsel på næste mundtlige evalueringsmøde med de studerende, og undersøge muligheden for at gennemføre en mere omfattende trivselsundersøgelse med belysning af tilgrundliggende årsager.</p> <p>AP3: Der planlægges oplæg med workshop om eksamen til undervisere og eksaminatorer til KUF, samt årlige workshops for nye eksaminatorer. Studerende opfordres til at klage hvis de mener at deres eksamen var uretfærdig, da vi ikke kan reagere hensigtsmæssigt på andenhåndsberetninger.</p> <p>AP4: Svært at gøre tiltag. Afventer om det fortsætter fremover eller er udtryk for travlhed i forbindelse med flytning.</p> <p>AP5: I E26 er almenblok forsøgt mere samlet, så der er 3 uger hvor alle kan deltage i caseundervisning. Her vil være hele dage med caseundervisning i bl.a. hæmatologi og parakliniske specialer. Opsamler evaluering herefter i forhold til om flere casundervisninger kan afholdes samlet. Kapaciteten i almen praksis kan ikke imødekomme flere studerende ad gangen.</p>



AP6: Tages op på undervisermøde, fremover registrering af antal fremmødte for alle case gange for at belyse omfanget

AP7+8: Der er slækket krav for hvilke journaler der kan bruges til portfolio, således at det er muligt i flere funktioner end med forvagten. Endnu ikke et problem at studerende ikke har opnået det krævede antal journaler, og de vurderes meget vigtige i forhold til at øve denne kompetence.

AP9: Til underviser møde italesættes igen ønske om fast skema for de studerende, samt behov for indskudte læsedage.

AP10: Vurderes svært at ændre, da uddannelseslæger har fortrinsret til følgefunktioner i forhold til at varetage klinisk arbejde.