

MR-møde d. 20/5 -2010 kl. 17-19 i Festsalen i bygning 1150

Tilstede: David, Steen, Nina, Mads Dam, Simon Møller, Ronnie, Tine B, Michael, Morten, Henrik, Lene Marie, Eva, Nadja, Tine G, Kasper, Simon Mylius, Benjamin, Søren (Kontor).

1. Godkendelse af referat og dagsorden:

Formalia:

Ordstyrer: Nina

Referent: Søren

2. Nyt fra Udvalg:

Studienævnet:

(Tine) Der er orienteret fra studienævnet om at klinisk ophold på 3. semester er reduceret.

-Der er uenighed, de kliniske lektorer accepterer ikke at skulle have nye studerende hver anden uge. Argumentet er at de kan ikke engagere sig og det er for stort et administrativt arbejde. De mener at det lægges for stor vægt på "underholdningsværdi".

Hvis det bliver 1x4 vil eleverne krydse fingre for 4 uger kirurgisk (Mads).

Der er enighed i Studienævnet som ønsker 2+2, men accepterer 1x4.

Studienævnet har meldt ud: Ønsket er at man har to uger hver sted, det er stadig vigtigt at have de engagerede undervisere. Der skal være tale om en balancegang mellem hvad underviserne og MR synes der er bedst (Tine).

Står i målbeskrivelsen at man skal lære at skrive en journal.

Placering af biokemi og fysiologi:

Problemstilling: Fysiologi lægger på et utroligt skidt tidspunkt.

Hvad er de reelle løsningsmuligheder? Der skal laves en realistisk plan for hvordan tidsplanen kan forløbe. Så er det sandsynligt at ingen har indsigelser mod dette.

Løsning: Sætte sig med en regulær 5 semesters plan og se på deres tidsforløb.

Det er også vigtigt at finde ud af, om det er et reelt ønske og flytte eksamen blandt eleverne?

Lav en brugbar plan der skal sendes ud til biokemikerne og fysiologerne. Der skal bare laves et konstruktivt forslag.

David har haft møde om dette i arbejdsgruppe. Han sender referat rundt til MR.

StudMedSam:

Fællesforeningskalender forslag. Så kan de forskellige foreninger se hvad hinanden laver.

Fællesrengøring: Umbi og MR.

Faglig dag: Er fastlagt.

Konkret forslag til MR:

Tutorerne holder rusfest lørdag den 4. september? Forespørgsel.

De har ikke mulighed for at ligge det torsdag eller fredag.

Der er bred enighed, om at de får tilladelse til dette.

Specifikt til faglig dag udvalget:

Kristlige Medicinere brokker sig over at de ikke er inviteret; men de må meget gerne komme med...

Pamperfest:

Umbi vil gerne give alle drikkevarer.

Hvem skal betale for maden? Foreslag om at Fadl betaler (Simon).

Hvis fakultet kan betale er det ikke hensigtsmæssigt at tage pengene fra de studerende (Ronnie, Michael). Michael Møller snakker med nogen af pengemændene på fakultetet.

Rengøring efter pamperfest:

Gør opmærksom på dette til alle-

Akademisk Råd:

Fakultet har budgetteret med overskud på 2 mil → Egentligt overskud på 23 mill.

Dette kan give os flere penge til:

Ny studieordning

Nye lektorer på små afdelinger

Skal bruges på øget optag.

Nye undervisningslokaler

Andre forslag til brug af penge:

Læsepladser.

Medicinerhus Udvalget:

26/06 oprydning i medicinerhuset → Pamperfest om aftenen.

Plejer at være en hyggelig dag, starter kl. 12.

Plejer at være MR og Umbi der kommer.

Fælles holdning: Hvis man regner med at man kommer til pamperfest, så kommer man også til

Oprydning (Nina).

Det har været sådan de sidste 4-5 år at umbi+varmestueudvalget har stået for rengøringen, men

Rengøringen er MR's ansvar ifølge (Sine Janum, ikke til stede).

Simon snakker med de andre foreninger.

3. Den nye Uddannelse Aalborg

Aalborg:

Har fået uddannelse med 50 om året. Starter til september.

Akademisk Råd har ikke i sinde at hjælpe Aalborg på vej.

Vi bliver nød til at sikre os at "vores" studerende får ordentlig behandling. Ingen løsning lige i øjeblikket. Der er stor usikkerhed, og dette er ret topstyret.

Hjørring pladserne mister vi nok.

4. Hvem har ret til klinik i Århus? Til mødet vil vi diskutere hvorvidt forældre skal have førsteret til klinikpladser i Århus:

Diskussion om hvem der har ret til at være i Århus (Henrik)?

Skal dem med børn hjælpes?

Det er 3 år de får lov til at være i Århus (David).

Man skal ikke forfordes, bare fordi man har børn (Henrik)

Det er værd at overveje, når vi får den nye studieordning, om man ikke kan få sikret en garanti på minimum et år i Århus. Du kan ikke have noget liv ved siden af, hvis du skal pendle hver dag i 3 år (Britta).

Det er fair at folk med børn, skal have fortrinsret på pladserne. Det er jo også meget forskelligt hvor meget man er ude (Tine, Eva).

Folk har selv valgt at få børn, argument fra Henrik.

Kan man reservere et vist antal pladser, og så lave en rotationsordning, så dem med børn får en fordel, men stadig kommer lidt ud? (Steen).

Dette er så vigtigt et spørgsmål, at det ikke blot skal diskuteres i medicinerrådsregi. Den skal tages i et andet forum hvis den skal laves om.

Man skal prøve at skelne mellem den holdning vi har nu, og den holdning vi har på den nye studieordning.

Forældrene kan simpelthen ikke nå at aflevere deres børn (Mads).

Vi skal gøres os nogle tanker om det nu, så det kan diskuteres i et større forum senere.

Argument om at der skal være en vis form for kontinuitet.

Vi bliver enige om:

Ændrer ikke noget nu.

Men diskussionen skal holdes fast i forhold til den nye studieordning (den tages op på næste semester).

Studenterundervisere skal ikke have fortrinsret til klinik i Aarhus, der er også andre der har arbejde ved siden af sit studie.

5. AMEE 2010:

Nina har skrevet brev til dekanen.

Nina, Simon Møller og David mangler en 4 person som evt. rejsekammerat?

Brevet bliver sendt af sted på 3 menneskers vegne, hvis ingen melder sig til.

6. Møde med Lars Bo Nørregaard angående nye læsepladser.

Droppes pga. mangel på tid. Dette punkt tages op senere.

7. Nyt fra arbejdsgrupper med studiereformen

Inflammation (Tine og Nadja):

Teoretisk, klinisk og paraklinisk del. 6 uger ad gangen. Undervisning i medicinsk kompendium, med meget strenge pensumregler.

Klinikken: Man får 3 ugers klinik, 3 ugers teori, 3 ugers paraklinik. Bygges op i blokke af tre uger og gerne et stykke tid i samme sted.

Fint med en weekendvagt i ny og næ.

En stor del af undervisningen vil blive bygget på symposier.

Eksamen er der ikke rigtigt blevet snakket om endnu.

Nadja og Tine går tilbage og taler for: Skriftlig eksamen i 6 fag, samt mundtlig eksamen til at dække noget klinisk kompetence.

Multiple choice? Dårlig ide når man skal have en karakter (2/3 af medicineksamerne skal være gradueret).

Multiple choice skal suppleres af noget andet f.eks. en case.

Kort svarsopgaver i stedet for multiple choice (Simon)? Multiple choice er en gang gæsteri.

Abdomen (Tine og Britta):

To forelæsninger i ugen, symposium i ugen, holdtimer omkring noget ude i klinikkerne.

Diskussion om overskrifter på forelæsninger. Skal studievejledningen sætte overskrifterne fast?

De mener de er godt med.

Kommentarer:

Overlæger tænker på besparelser, billige løsninger osv: To uger med indledende teori, 15 uger (3x5 uger).

Diskuterede planen for de to undervisningsmoduler på sidste MR-møde.

Det springende punkt er kontinuitet, hvis man skal rejse frem og tilbage. Vi vil gerne have kontinuitet ude på afdelingerne, men man vil også gerne have mere klinik.

Det er bedre at sende folk væk en lille smule (28 dage), også tre år i træk, end et halvt år ad gangen (Nadja).

Det er kun Holstebro der er et reelt problem.

9 ugers praksissen på 10. semester fungerer rigtigt godt, og kan være en løsning. Man er ude 3 dage i 9 uger, og så tager man ting hjem fra klinikken som man kan bruge (Steen).

Kan man splitte 9 ugers modellen op? (Steen)

Hjerte/Lunge/Kar (David):

Kort med stempel og underskrift (et slags kørekort), når dette er godkendt må man gå op til eksamen.

Symptombaseret eksamen – Hvad fejler patienten? Dette er en god ide.

Pensum: Medicinkompendium og kirurgisk kompendium er for store mente underviserne.

Ekstern undervisning: 4 dage i klinik+1 dag derhjemme. Der er taget en beslutning om et symposium.

Studerende skal demonstrere ansvar: Oplæg fra de studerende til konference.

Alle de gode ideer gav 21 uger til sammen, og det må det gerne teknisk set. Er man åben for at tage en ekstra uge ind? MR's holdning er et klart nej.

Undervisning: Al undervisning skal standardiseres, så undervisningen er ligeså god mindre steder som den i Århus.

Hoved/Neuro (Ronni):

Plan: Forelæsninger

Efter klinik, to uger til symposier og derefter 4 uger til eksamen.

Eksamen: Lodtrækning mellem øjne, ør/næse/hals og psykiatri.

Familie/samfund (Lene Maria/Eva):

Plan:

2 ugers teori, derefter 4x4 rotationer. (4 uger med pædiatri og gynops samt?) Derefter to ugers teori i de respektive fag.

Undervisning fra 8-12 hver dag med forelæsninger, selvstudie derefter.

Alle eksamerne skal tages på 7 dage, og der er ingen læseferie. Dette er problematisk.

Smart med en stor integreret eksamen på en dag? Det bliver svært med 9 fag en dag.

Pointe: De nye eksamener er meget spændende, men der skal være en forståelse for hos professorer osv. at det er en ny måde at gå til eksamen på (Tine)? Der skal tages den nye tilgang, hvad er forventningerne til den studerende?

MR's holdning til at der ikke er nogen læseferie: Det er ikke i orden at man skal til eksamen dagen efter man har været på klinik, og slet ikke at det sker to gange.

Der skal tænkes over og være forståelse for, at en dag på klinik bør svare til en dag på læsesal/selvstudie.

Akut/Kronisk (Henrik):

Starter med introuge.

Akut uge på færdighedslaboratorier.

Selve specialet: Det skal laves på 1-2 uger → Under hele semestret har man tid til artikelsøgninger.

Der skal bruges meget tid på databehandling og det opsøgende arbejde (Simon Møller).

Det er ikke nok at man gør dette fra f.eks. kl. 15-17 hver dag.

Man laver et katalog med vejledere.

Eksamen: Man vil gerne teste meget af det praktiske.

Det er vigtigt, at man tjekker nogle helt basale ting og grundlæggende viden på sidste semester (Tine).

Akut Case problemstilling: Det er dette som semestret handler om, det er derfor det vigtigste (Tine)

Embedseksamener?

8. Evt:

Imcc exchange arrangement fra 14 til 15. august i Medicinerhuset? De vil gerne overnatte.

-Dette kan ikke lade sig gøre.

Vi lukker mødet her...

Der er bred enighed om et ekstra møde efter eksamen.