



Medicinerrådet

Referat af MR møde

Dato og tid:

02/05/2016 kl. 17-19

Sted:

Frokoststuen,
Folkesundhed (bygning
1260)

1. Valg af ordstyrer og referent

Ordstyrer: Agnes

Referent: Silje

Tilstede: Agnes, Marie, Archana, Vibeke, Kristoffer, Malene, Julius, Daniel, Abdul, Christian N, Ida, Martin, Josephine, Bjørn, Nikolaj, Julie, Lene, Magnus, Tharsika, Ane, Mathilde, Janne, Mette, Niels, Mai-Britt, Rasmus, Ellen, Katrine, Jelena, Mathilde N.

Afbud: Sara, Majuran

2. Godkendelse af referat og dagsorden

Bjørn skal stå som deltager på sidste møde. Ellers godkendt.

3. Mere simulationstræning på kandidaten – v. PUST - **beslutning** – **diskussion** – **orientering**

Oplæg: Medlemmer fra PUST holdt oplæg om foreningen og fremlagde ideen om et samarbejde med MR:

Hvad er PUST?

PUST er en tværfaglig forening for studerende på medicin og sygeplejeskolen i Aarhus. Foreningen har eksisteret siden 2014. Deres mål er at fremme tværfagligheden mellem sygeplejestuderende og medicinstuderende igennem deres uddannelsesforløb. Foreningen arbejder sammen med VIA og vil forsøge at stable et samarbejde på benene med medicinuddannelsen på AU.

Hvorfor tværfaglighed?

Jævnfør beskæftigelsesundersøgelsen fra 2013 og 2014 med titlen "Behov i arbejdet i forhold til kompetencer gennem uddannelsen", efterspørges evnen til at samarbejde på tværs af faggrupper i praksis. Dette er dog ikke noget man lærer på uddannelserne – og det vil PUST arbejde for kommer til at ske. Lige nu er der desuden ved at blive lavet en ny sygeplejeordning, hvor de går fra modulordning til semesterordning, og hvor der fremover er sat 20 ects af til tværfaglighed. Derfor er det oplagt at starte et samarbejde op nu, mellem medicinstudiet og sygeplejeuddannelsen.

Implementering på AU medicin:

PUST vil gerne have MR til at hjælpe med at få sat tingene i værk på AU medicin. De har haft kontakt til prodekanen på medicin, men hun var ikke interesseret i et samarbejde. Holdningen er, at det er for ressourcetungt at arrangere – men PUST vil stå for at skulle planlægge forløbene – hvilket mindsker presset på uni. Nogle af de ideer som PUST fremlagde, har de også fremlagt for medicinstudiet i Bergen og Tromsø i Norge, som efterfølgende har implementeret det. Dette er et stærkt argument ift. at få det indført i Aarhus også.

Konkrete ideer der fremmer tværfaglighed:

1. Man kan implementere casebaseret simulationstræning i klinikken som passer til den pågældende afdeling. Medicinstuderende og sygeplejestuderende skal således have undervisning sammen som styres af simulationsinstruktør. Det skal være nemt for klinikstederne, hvorfor PUST leverer produktet (dvs. planlægger forløbet, hyrer instruktør osv.).
2. Mere tværfaglig stuegang i klinikken – de sygepleje- og medicinstuderende skal kunne gå stuegang sammen.
3. Arrangere en dag med simuleret FAM, med forskellige aktører.
4. Når man starter på klinik, kan man starte med en dag hvor man har en case der passer til det enkelte klinikforløb. Både akutte-, sengeafdelings- og sektorscenarier.

Kommentarer:

Om implementeringsprocessen:

Det er et super fint initiativ, og meget relevant! Det er simpelthen grotesk at der ikke er mere tværfaglighed, og helt sikkert noget MR er interesserede i at hjælpe til med at få indført mere af, på uddannelsen. Ide 2 og 4 virker til at være relativt nemme at få indført, og kan skaleres ned til fx at være papircases.

Man kan forsøge at implementere det på flere niveauer ved at præsentere ideerne for de kursusansvarlige på kandidat- og professionssporet samtidig. Det kan også tages op i SN og man kan snakke med Kristjar.

Forslag: Kunne man inddrage sygeplejestuderende i akutugen på 12. semester? Spille på at man har det i forvejen? Akutugen er dog presset og dyr, men det er en mulighed. I akutugen

spiller de medicinstuderende i forvejen sygeplejesker, så det ville være ret oplagt at få rigtige sygeplejesker med ind over.

Forslag: I Canada har man lavet et lignende samarbejde – de sygepleje- og medicinstuderende har anatomiundervisning sammen, hvilket skaber en god tværfagligt kontakt og bedre socialt sammenhold mellem de to faggrupper – dette kan man i fremtiden også undersøge nærmere og evt. forsøge at indføre i DK også.

Forslag: kontakt folk i forskningsmiljøet (Cesu) – de er sikkert interesserede i at være en del af projektet også.

Udfordringer:

Spørgsmålet er om ideerne kan fungere rent strukturelt når de sygeplejestuderende er meget på den samme afdeling, modsat de medicinstuderende?

Der kan også opstå mange praktiske problemer på de små hospitaler – de er pressede på afdelingerne, og det kan være svært at lave et ensartet produkt. Det skal tilpasses hvert undervisningssted hver gang, og dette virker meget ressourcekrævende. En bekymring kan også være at hvis uni skal til at investere i dette, kan det være at der går nogle penge fra den samlede undervisningspulje, hvilket ikke er ønskværdigt. Der skal samtidig dannes et overblik over hvornår de sygeplejestuderende og de medicinstuderende er på klinik – dette kan være en udfordring.

Placering af simulerede tværfaglige forløb ift. semestrene på medicin:

Hvor tænker I at det er bedst at lave simulerede tværfaglige forløb? - 8. sem, 10. sem og akutugen på 12. ville være gode bud på relevante semestre, hvor det kunne indføres.

Konklusion: MR vil gerne hjælpe med til at fremme et tværfagligheden på studierne. PUST, MR og SN skal sammen formulere en mail som skal sendes til kursusledere på kandidat- og professionssporet på medicin. Studielederen skal sættes som CC.

Mail: pustaarhus@gmail.com. Facebook: Pust Aarhus

4. Statutændring #1 v. Ellen – beslutning

Oplæg: For at MR må handle med værdipapirer, skal dette stå i vores statut. Skal vedtages på 2 MR møder.

Forslag til ændring:

Ny paragraf 9:

"Paragraf 9: MR's investeringer

Stk. 1: MR må handle med værdipapirer. Beslutninger om køb og salg af værdipapirer træffes på MR-mødet.

Stk. 2: FU er ansvarlig for at holde MR orienteret om MR's investeringer"

- Dette medfører ændring af nuværende paragraf 9 til 10.

Afstemning ved håndsoprækning: alle stemmeberettigede stemmer for.

Konklusion: ændringen er enstemmigt vedtaget.

5. Fremtidige investeringer v. MØ – ~~beslutning~~ – ~~diskussion~~ – orientering

~~Se bilag, der eftersendes inden mødet. Rykkes til næste møde.~~

6. Statutændring #2 – v. FU, Katrine - beslutning

Forslag til ændring:

§1, stk. 2: "MR varetager den daglige drift af Medicinerhuset **og Foreningshuset.**"

Kommentarer: det skal evt. defineres bedre, hvad den daglige drift er.

Afstemning ved håndsoprækning: alle stemmeberettigede stemmer for.

Konklusion: ændringen er enstemmigt vedtaget.

7. Dialogmøde m. Dekanen v. Mai-Britt og Nikolaj – orientering

Oplæg:

Charlotte Ringsted var positiv overfor det valgfrie semester, og snakkede om at de vil gøre det mere specialiseret. De ser på nuværende tidspunkt medicinuddannelsen som en uddannelse der ikke følger med moderne pædagogik - dette vil de arbejde på, men det kommer til at tage lang tid. Uddannelsen skal også gøres mere akademisk gennem mere forskningsbaseret undervisning. De vil også gerne gøre uddannelsen up-to-date ift. de udfordringer DK står overfor, så som flere flygtninge, større ældrebyrde osv. Samtidig vil de især satse på at ændre på kandidat-delen af uddannelsen. Ift. forskningsåret, fik de indtrykket af at det kunne risikere at blive værre ift. begrænsningerne på optag.

Kommentarer: På SN seminaret sagde hun det modsatte – dvs. at de ville satse på at ændre på bacheloren.

Ift. det valgfrie semester, er det svært at have en holdning til det, fordi det ikke findes endnu. Semestret åbner dog umiddelbart op for nogle muligheder for de studerende, hvilket er positivt.

8. Evalueringsprocesser på AU v. Julius – diskussion

Oplæg: På SN seminaret blev der snakket om evalueringsmetoder. Folkesundhedsvidenskab har en anderledes evalueringsmetode, hvor de midtvejs på semestret har en mundtlig evaluering sammen med kursusrepræsentanter og semesteransvarlige. Efter eksamen er afholdt, gennemgår kursusrepræsentanter og semesteransvarlige den elektroniske spørgeskema-slutevaluering - dvs. de også evaluerer på eksamen i den forbindelse.

Forslag: På medicin kunne man starte med at implementere et lignende tiltag på 1. og 2. sem. hvor de i forvejen har elektronisk slutevaluering, og så også køre midtvejsevaluering.

Er det noget, vi i MR vil arbejde videre med?

Kommentarer: Man gør det lidt på kandidatsemestrene, dvs. har mundtlig evaluering i slutningen - men god ide med midtvejsevaluering også.

Midtvejsevalueringer på klinik har fungeret rigtig godt, så det gør virkelig en god forskel. Det er heller ikke altid at folk svarer på de elektroniske evalueringer.

Man finder ikke ud af hvorvidt det man har evalueret på, bliver taget med videre – dette kan man gøre hvis det bliver taget mundtligt. Flere ville være aktive i det.

God ide at sem. rep. sidder med den kursusansvarlige – det gør det meget nemmere at følge op på og få samlet hovedbudskabet. Det ville også gøre det meget nemmere for MR ift., at få overblik over de problemer de studerende har på hvert semester.

Forslag: Man kan lave semester møder på alle semestre (lige nu er det kun på 1. og 2.)

Konklusion: Det tages med videre til næste SN møde.

9. Statutændring #3 - v. FU – beslutning

Oplæg: På sidste møde snakkede vi om hvorvidt der er behov for en øvre grænse for medlemsoptagelse. Det skal være for at MR fortsat kan være en gruppe hvor man kan lære hinanden at kende, hvilket kan være svært hvis der er for mange medlemmer.

Forslag til ændring:

§2, stk. 2:

Forslag 1

"MR består af op til 40, efter §2, stk. 1 valgte medlemmer, der alle har stemmeret"

Forslag 2

"MR består af op til 50, efter §2, stk. 1 valgte medlemmer, der alle har stemmeret"

Såfremt ét af disse forslag vælges, skal §2, stk. 5 ligeledes ændres.

Kommentarer:*Angående suppleanter:*

Der står ikke noget om suppleanter – FU tænker at der ikke skal være en suppleantfunktion fremover, såfremt et af forslagene vedtages. Man skal måske ikke undervurdere suppleanttitlen fordi den forpligter, hvilket er godt.

Man skal også generelt sørge for at pointere, at hvis man er med i MR, er man også aktiv, men der skal være plads til at man kan snuse til det inden man forpligter sig

Det vigtigste er at man har en kontinuitet - at folk bliver der længe, men at de "gamle" medlemmer måske blot er suppleanter, for at give plads til de nye. Synes det fungerer godt som det er nu.

Angående antal af MR medlemmer:

Jo flere man "lukker ind" jo større risiko er der for CV rytteri. Problematikken ved at udvide, er også at det bliver sværere at komme i en undergruppe – og herunder svært at føle sig som en del af MR, når man ikke er i en undergruppe. Mange vil kunne komme til at sidde og ikke være med i et udvalg. Måske ville der også være mange der ikke ville få sagt noget, fordi der er så mange til møderne.

Forslag: Man kan lave et forretningspapir – så kan man stemme om suppleanter på næste møde, da det ikke er en vedtægt og derfor ikke skal stemmes om på to efter hinanden følgende møder.

Afstemning ved håndsoprækning:

Der stemmes om hvorvidt der skal ændres noget i paragraffen:

4 personer stemmer for. 21 personer stemmer imod. 5 personer stemmer blankt.

Konklusion: §2 st. 2 forbliver uændret i statuten. FU laver et forslag til et forretningspapir der beskriver suppleantrollen i MR.

10. Statutændring #4 – v. FU – beslutning

Oplæg: Der står på nuværende tidspunkt ikke noget om hvad man som MR medlem skal gøre/forpligter sig til. Skal dette beskrives i statuten?

Forslag til ændring:

Tilføjelse til §2.

Forslag til ændring:

”§2, stk. 7 Medlemmernes arbejde består i mødedeltagelse og udvalgsarbejde.”

Kommentarer:

”er medlem af mindst et udvalg” kan evt. tilføjes? Det er dog måske bedre at opfordre til det, i stedet for at det står direkte?

Skal der evt. være konsekvenser for dem, der ikke kommer til et vist antal møder? Man kunne fx sige at hvis et medlem ikke har mødt op 3 gange i streg til et møde, så frafalder medlemstitlen til en suppleant. Man kommer dog langt med at give udtryk for forventninger mundtligt.

Afstemning ved håndsoprækning: 27 personer stemmer for. 1 person stemmer imod. 2 personer stemmer blankt.

Konklusion: Ændringen vedtages.

11. Mødeevaluering uden for referat v. Ellen – beslutning

Vi drikker en øl sammen efter mødet.

12. Eventuelt

Opdatering omkring Pamperfest:

Pamperfesten ligger årligt i forlængelse af en arbejdsdag hvor foreningerne gør rent i medicinerhuset til efterårssemesteret. Normalt gøres dette lørdagen efter IMs sommerfest. Dog er der mange som ofte er ude at rejse der, og derfor møder der ikke så mange op.

Det er blevet forslået at man i stedet gør rent og holder fest i starten af efterårssemesteret, hvilket også giver god mening fordi medicinerhuset skal renoveres i sommerferien. Formentlig bliver den nye dato for rengøring og fest d. 1. lørdag i september.

VU skal stadig lave kasserazzia før sommerferien.

11. semester (internationalt semester):

De danske eksamenssæt ville man gerne have oversat til engelsk. Oversætterne er overbelastede, men de vil prøve at få det gjort sagde Ulla (står for koordinering på dette semester). Man foreslog det som et studenterjob – men dette var de ikke glade for.

Foreningsseminar d. 8. maj:

Er der andre fra MR der kan deltage? Tænk over dette og meld tilbage på facebook. Der er oplæg om bla. ledelse af frivillige, projekthåndtering mm.

Gruppen mod begrænsning på forskningsår:

Det går lidt trægt med den store gruppe – og derfor kunne det være gavnligt at lave en MR gruppe som beskæftiger sig med dette. Folk fra MR kan melde sig til på facebook.

Afbud til MR møder:

Fremover forventes afbud senest når der sendes forslag til dagsorden til FU – så det kan nå at skrives på.