

Referat fra MR-møde 22. november 2010 (flyttet til IMCC-kontoret)

Fremmødte: David, Sine Janum, Sigrún, Rasmus, Simon Mylius, Vibeke, Line, Nadja, Berit, Mads, Morten, Lise, Henrik, Nina, Tine G.

Ad 1. Ordstyrer: Sine. Referent: Nina.

Ad 2. Referat og dagsorden godkendt.

Ad 3. NYT FRA UDVALG

Varmestuen: - opfordring til alle om at rydde op i dueslag og gamle mapper på MR-kontoret – og fjerne alt andet der ellers smidt ud

FU

- påmindelse om at MR dækker udgifter til transport ved deltagelse i MR-møder under klinik
- fremmøde til MR-møder bliver registreret på forsøgsbasis og FU vurderer om der er brug for andre regler, specielt ift. at opfylde kriterierne for at kunne få læseplads på 12. semester
- desuden beder FU alle om at melde afbud – i god tid (dvs. helst ikke samme dag), så vi ved hvor mange vi bliver

Stud.med.sam

- MR-bar til lang bar
- Hjælp til MR i Aalborg

Varmestuen

- Oprydning på MR-kontoret: opfordring til alle om at rydde op i dueslag og gamle mapper på MR-kontoret – og fjerne alt andet der ellers smidt ud. Det er Søren's arbejdsplads, alle bedes holde orden
- Ansøgning til 12. semesters læsepladser: Sigrún står for lodtrækning

Ad 4. Dialogmøde med dekanen

Hvem er inviteret? Vil hele MR med? Tine G kontakter dekanen.

Mødet afholdes 1. december kl 14-16.

Kort oversigt over omorganisering af institutterne:

Dekanens oplæg lyder på et basalt fælles institut: Biomedicinsk institut, med nuværende Fysiologi, Medicinsk biokemi, Anatomi, Mikrobiologi, Human genetik og Farmakologi.

Folkesundhed

Klinisk institut

Retsmedicin (ligger under staten og skal fortsætte selvstændigt pga særregler)

Dialogmøde også hos Rådet for klinisk institut

Ad 5. Ny bachelor:

Oplægget består af 3 modeller med mulige løsninger sammensat af studieleder Anne Mette Mørcke samt en model fra immunologerne (model IMMI).

Mange forskellige argumenter kom på bordet og her kommer de i punktform:

Det blev foreslået at vi forsøgte at foretage en vurdering af fagenes vigtighed/prioritering af fagenes størrelse på studiet: hvad er vigtigst at kunne som læge?

ANATOMI

Al anatomi på ét semester?

- glimrende idé: anatomi for det anatomien skal bruges til
- nej – urealistisk at kunne nå alt stoffet på så kort tid
- det skal ikke være samme pensum; en så stor tidsreduktion vil kræve omlægning af undervisning samt omfattende pensumreduktion

Anatomi delt op på to semestre: bevæge-/indre organer på hvert sit semester; sideløbende med histo, bedre koordination af fagenes indhold, så der undervises i de samme organer samtidigt

Det er vigtigt at anatomen ligger tidligt, det er et godt fag at lære lægefagets terminologi i

Makro er et dårligt fag at inkludere studiet med, fordi det primært er udenadslære og ikke fordrer kritisk tilgang og derfor giver "dårlige vaner" og ikke lærer den nye studerende hensigtsmæssig studieteknik

Makro skal være et stort fag og indeholde alt det anatomi vi får brug for, det er nemmere at læse op på noget anatomi man har lært før

Anatomen skal undervises der hvor den hører hjemme, så man får brush-up under de kliniske fag

Undervisningen (og eksamensspørgsmålene) skal være mere klinisk relevant

Konkrete forslag

1. Makro i fysiologiens kontekst – samarbejde under makroundervisningen: Fysiologisk grundkursus - efterfulgt af fysiologi på et senere semester
2. Makro og histologi sammen på ét semester
3. Makro på ét semester på 20 ECTS
4. Anatomi på ét semester: første semester (lave om på semesterrækkefølgen i model IMMI) (evt. ikke gradueret)

For at finde en fælles grund afholdtes afstemning ang. makrokursets omfang i ECTS:

2 for over 25 ECTS, 9 for maks 20.

3 for 15; 8 for 20.

Valgt: 20 ECTS.

MIKROBIOLOGI

Det er godt at få spredt kurset over et helt semester; det giver mere tid til indlæring

Samme ECTS-omfang som før, ingen reduktion

Antibiotikabehandling skal høre til under mikrobiologi

Farmakologi sammen med mikrobiologi

BACHELOR

Er det et lovkrav at opgaven skal fylde 10 ECTS? Kunne den ikke fylde mindre?

Det er planen at bacheloropgaven skal kunne skrives i alle fag på uddannelsens bachelordel

EPI/BIOSTAT/MILJØ/ARB.MEDICIN

Folkesundhedsfagene i én blok; god idé – de må kunne arbejde sammen

FYSIOLOGI/BIOKEMI

Opdeling af fagene, så makro og fysio ligger sammen samt histo og biokemi

Forslag: Biokemi og histologi sammen på 1. semester

- urealistisk, for stort pensum

Biokemi før eller efter anatomi? Helst før, mener mange

GENETIK

måske er det mere hensigtsmæssigt sammen med biokemi

- hvis den øgede mængde ECTS skyldes øget genetisk viden på f.eks. cancerområdet, hører det så ikke hjemme ved den kliniske genetik?

ANDRE HENSYN

Stoppørve i starten af studiet? Afstemning: 2 for, 9 imod.

Beslutning: MR mener ikke at der skal ligge en prøve på første år med henblik på at virke som stopprøve

Argumenter:

- man skal ikke bæres igennem; man skal mærke at man ikke bare kan komme på universitetet uden at gøre en indsats
- nej, det faglige niveau afgør niveauet for eksamener

Forslag til endelige modelanbefalinger fra MR:

Alternativ 1 kombineret med 5. semester fra alternativ 2

Udover afstemningen ang. makros ECTS blev intet vedtaget på mødet, men SN-medlemmerne noterede sig de forskellige synspunkter og vil forsøge at repræsentere de generelle holdninger ved vedtagelsen af den kommende bachelor.

Ad 6. Evt.

Festudvalget: opfordring til øl efter sidste møde – og vi ses til julefrokost.

Journalkoncept: der er ikke kongruens mellem reglerne for brug af journalkonceptet til 12. semesters mundtlige eksamener i medicin og kirurgi og den reelle praksis på forskellige afdelinger. Administrationen har forsøgt at sikre reglernes håndhævelse ved at indskærpe disse for afdelingerne på mail, men med meget dårligt varsel. Afstemning i Studienævnet afgjorde at brug af journalkonceptet burde være lovligt til ovennævnte eksamener, men der var tvivl om afstemningens gyldighed. Tine G har snakket med diverse involverede: det er for kort varsel at de studerende ikke må tage journalkonceptet med til eksamen, hvor dette har været praksis i mange år og derfor er forventet (f.eks. Ålborg).