

Referat af mødet i studienævnet for medicin, 18. november 2025

1) Godkendelse af dagsordenen

Dagsorden blev godkendt. Der var et punkt til eventuelt: Eksamensdatoer.

2) Godkendelse referat fra oktober 2025

Under "punkt 7) Studieordninger for bachelor og kandidatuddannelsen i medicin sendes i høring" tilføjes teksten med rødt i følgende afsnit: "Sundhedspsykologi; kurset godkender, at de studerende til eksamen må bruge anviste hjælpemidler. Studienævnet lægger op til, at hjælpemidlerne er et appendix-bilag, der tager udgangspunkt i relevante modeller, som ligger ifm. selve eksamensopgaven.

3) Orientering: Nyt fra studienævnsforpersonen

Studienævnsformanden orienterede om, at der ifm. visse eksaminer er såkaldte spekulationsark i omløb, hvor det, ud fra bl.a. oplysninger fra eksaminatorers kalendere, spekuleres i, hvilke specialer, der eksamineres i på hvilke dage. Studienævnsforpersonen vil, sammen med AU Health, indkalde medicinstuderende fra bl.a. Medicinerrådet i starten af december mhp. en dialog om, hvad der kan gøres for at disse spekulationsark ikke indeholder GDPR-krænkende information, og om spekulationsarkene kan blive overflødige?

Til eksamen i Farmakologi, vinteren 2025/2026 er der 70 flere tilmeldinger til eksamenen end forventet, hvilket betyder, HE Studier har været nødt til at flytte eksamen fra kl. 15.00 til kl. 16.00. Semesterrepræsentanterne er blevet inddraget i sagen, men de studerende i studienævnet mener ikke, at dette er nok inddragelse af de studerende i beslutningen. Herudover mener de studerende ikke, at der er tid nok imellem eksamen i patologi og farmakologi dette semester til at kunne forberede sig ordentligt. Fremadrettet vil der være større fokus på eksamensplanlægningen generelt på medicin i studienævnet.

Kurset i Retsmedicin er ramt af, at 115 fra 6. semester på BA har meldt sig til kurset, det betyder, at kurset næsten har 400 tilmeldte studerende. HE Studier har meddelt, at de, der starter på 1. semester på kandidatuddannelsen, ikke kan tage faget, da der ift. undervisningsplanlægningen er alt for mange tilmeldte. Der blev spurgt ind til, om studerende kan tilmelde sig eksamen uden at følge undervisningen. Dette er muligt, men ikke en option, som reklameres for. Hvis studerende kontakter HE Studier, får de proceduren at vide.

4) Orientering: Dispensationssager siden sidst

Studienævnet efterspørger uddybende forklaringer til følgende dispensationssager: 76, 77 og 78. Angående sag 64: "hyggelige" samtaler skal nok være hyppige.

5) Drøftelse: Sager til behandling

Sag 1: Studienævnet gav afslag på ansøgningen, da der ikke foreligger dokumentation for usædvanlige forhold.

Sag 2: Beslutning: Studienævnet gav afslag, da der ikke foreligger dokumentation for usædvanlige forhold.

6) Drøftelse: Høring

Studienævnet understregede og anerkendte de mange positive og konstruktive tilbagemeldinger fra de eksterne parter. Høringssvarene italesætter, at medicinuddannelsen i Aarhus allerede er langt ift. de nationale anbefalinger og sikrer en endnu bedre integration af almen medicin og sammenspillet mellem psykiatrien og somatikken.

Studienævnet kommenterede følgende:

- Tilbage melding til Styrelsen for Patientsikkerhed bør også inkludere det store fokus på patientsikkerhed, der ligger ifm. kurset Retsmedicin. Her undervises de studerende også i patientsikkerhed og patientklageforløb. Anne sikrer opfølgning ved kursuslederne på Klinik 1 og sygdomslære 1, Arbejdsmedicin og samfundsmedicin samt Retsmedicin – så patientsikkerheden og klagemuligheder fremhæves hvis relevant i kursusbeskrivelserne.
- Tilbage melding til Censorledelsen bør understrege, at Studienævnet ikke mener, at fordi et kursus bedømmes efter bestået/ikke bestået, så skal kurset ikke anses for at være mindre vigtigt for i den samlede uddannelse end kurser der bedømmes efter 7-trinsskalen.
- Censorledelsen har udtrykt ønske om at indføre en OSCE-prøve eller Multiple Choice-Interviews på Klinik 3 og Sygdomslære 3 for at sikre en bredere eksamination. Studienævnet bakker op om, at eksamen på dette kursus bør favne bredt, da det er den sidste prøve før uddannelsens afslutning. Studienævnet vurderer imidlertid, at den mundtlige eksamen allerede imødekommer dette krav. Den studerende kan eksempelvis ”trække en patient” med flere samtidige sygdomme, hvilket forudsætter, at den studerende trækker på den samlede viden opnået gennem hele uddannelsen. På den baggrund vurderer Studienævnet, at den foreslåede mundtlige eksamen i sig selv sikrer et tilstrækkeligt bredt perspektiv, og at der derfor ikke er behov for yderligere eksamenselementer. Studienævnet drøftede hertil, om man på fagområderne, som de eksterne censorer findes i kunne være endnu bredere. Så det ikke udelukkende var censorer med specialistviden inden for geriatri, ortopædkirurgi, dermatovenerologi, almen medicin eller endokrinologi. Denne kommentar videreformidles til kursusleder for sparring i forhold til at sikre en mere ensartet bredde i eksaminationen.
- På baggrund af Søren Prins kommentar til SUND+ og varetagelse heraf, bad Studienævnet om at blive informeret løbende ift. udviklingen af uddannelses-og sundhedshuset SUND+ ved Campus Herning.

Studienævnet godkendte derudover studieleder Janne Lebecks kommentarer, som videreformidles til høringsparterne.

7) Drøftelse: Kandidatuddannelsen – undervisningsevaluering F25

Studienævnet gennemgik undervisningsevalueringen for kandidatuddannelsen F25 på medicin.

Formandskabet havde på forhånd udvalgt følgende fem kurser, som studienævnet skulle drøfte:

Klinik og Sygdomslære 1 (1. semester)

Svarprocenten er på 20%. Samlede udbytte: 3,57 (E24: 3,54). 51% af respondenterne giver udtryk for, at de har et stort udbytte af undervisningen. Belastningsgraden vurderes til at være passende for de fleste (ca. 85%). Nogle studerende finder, at strukturen for kurset er svær at forstå og efterlyser en bedre introduktion til denne. Det kan være vanskeligt at finde ud af, hvor man eks. skal møde op til undervisningen og på hvilket tidspunkt. I den forbindelse gøres studienævnet opmærksom på, at kursusevalueringerne viser et indblik i F25 – PLAN er udrullet på alle semestret i E25 og forventningen er, at der snart vil være luget ud i de misforståelser, der har været i forbindelse med at kandidatuddannelsen er overgået til at have undervisningen vist i PLAN. Der er desuden fortsat et ønske om, at det er de opdaterede/nyeste slides der er tilgængelige på Brightspace og gerne inden forelæsningerne. Der var forslag om at moderatorerne kan hjælpe med, at den rigtige information ligger på Brightspace inkl. den rigtige version af forelæsningen. De studerende efterlyser mere holdundervisning. Det er positivt at der arbejdes for, at UPA-ordningen udbredes til alle afdelinger, men umiddelbart vurderer SN ikke, at det gør alle dele af det kliniske kørekort overflødigt. Der skal arbejdes for, at alle studerende får tilbudt samme undervisning. I foråret 2025 blev evalueringssystemet Menti indført som prøvehandling. Måske har de studerende allerede meldt tilbage i Menti og her givet udtryk for deres mening.

Tilbage melding:

Studienævnet takker for tilbagemeldingen og de gode fokuspunkter. Det er positivt, at der arbejdes for at UPA-ordning skal udbredes til alle afdelinger. SN tænker dog ikke umiddelbart, at UPA-ordningen kan erstatte det kliniske kørekort, da det også rummer andre introducerende elementer. Der bakkes op om at undervisere klædes på til at integrere aktiverende elementer i undervisningen.

SN er glade for, at der arbejdes med at rydde op i Brightspace, da dette har været et gennemgående tema igennem længere tid. Kunne det være en mulighed, at kursets E-moderatorer får en ekstrarolle i at holde Brightspace opdateret med slides og evt. også at sikre, at både undervisere og studerende ved hvor, og hvornår, undervisningen foregår.

Studievejledningen F26 afholder i F26 en introduktion til kandidaten for alle studerende. Det overvejes, om en introduktion til den generelle tilrettelæggelse af undervisningen på kandidaten kan integreres heri.

Sygdomslære 2 (2. semester)

Svarprocenten er på ca. 22%. Langt de fleste respondenter har fået noget, eller stort, udbytte af kurset. Der ønskes mere holdundervisning og færre forelæsninger. Særligt ift. onkologi og socialmedicin ønskes mere fokus på pensum i undervisningen. Der skal være bedre sammenhæng mellem undervisningen og eksamen.

Tilbage melding:

Studienævnet takker for tilbage meldingen og de gode fokus punkter. SN anerkender, at der er 70% der angiver, at kurset har en passende belastning. Et gennemgående tema i evalueringen er, at de studerende efterlyser, at der i specialet onkologi er et større fokus på pensum - det er fortsat vigtigt, at specialerne har fokus på A og B sygdomslisten. De studerende er glade for, at der arbejdes med cases i undervisningen og nu, hvor der ikke er mulighed for mere holdundervisning, kunne man så i stedet have cases på Brightspace indenfor hvert speciale, så de studerende selv kan arbejde med cases inden de gennemgår i undervisningen eller alternativt med en tilhørende skriftlig svarmulighed tilgængelig på Brightspace, så der er flere cases at arbejde med? I socialmedicin må der gerne lægges mere vægt på undervisning i udfyldelse af attester.

Klinik 2 (3. semester)

Det er nogle gode fokus punkter, der er i kommentarerne fra kursuslederen, og der er stort udbytte af undervisningsforløbet, som taler godt ind i den nye studieordning. På baggrund af en tilbage melding angående klinikophold på Grønland, noteres det, at der gerne må være mere fokus på kontakten til Grønland, da den studerende oplevede, at det var uklart hvem, der havde ansvaret for de studerende.

Tilbage melding:

Studienævnet takker for tilbage meldingen og de gode fokus punkter, som SN glæder sig til at se implementeret – tak for det gode arbejde. Generelt får de studerende et stort udbytte af klinikopholdene.

Et opmærksomhedspunkt er klinikopholdet på Grønland, da en studerende oplevede, at det var uklart, hvem der havde ansvaret for de studerende, og da UPL'en/dennes afløser ikke var meget til stede på afdelingen.

Hoved og Nerve (4. semester)

Den lave svarprocent på 16% skyldes, at der var generelle problemer med at sende spørgeskemaerne ud via BLUE. Mere end halvdelen af de studerende vurderer, at kurset har en høj belastningsgrad (67%). Der peges bl.a. på, at organiseringen af kurset generelt medfører, at kurset opleves hårdt. De studerende i studienævnet italesætter, at kurset kan føles hårdere, end det egentlig er pga. mange obligatoriske elementer. Flere nævner, at det var uklart, hvad øjenområdet kræver til eksamen. De studerendes har forskellig vurdering af undervisningen.

Tilbage melding:

Studienævnet takker for tilbage meldingen og de gode fokus områder. Studienævnet beklager problemerne med BLUE, der har bidraget til den lave svarrate. Studienævnet anerkender det generelt store udbytte af undervisningen, samtidig med at det bemærkes, at et flertal på 67% vurderer belastningsgraden til at være alt for høj eller for høj (selvom der er en faldende tendens i forhold til forrige semester). Det er positivt, at der anvendes cases i undervisningen. Cases må dog gerne sendes til de studerende inden undervisningen, da der så ikke er behov for at afsætte tid i undervisningen til at arbejde med casen – i stedet kan man

direkte gå i gang med gennemgangen af casen. Det er ærgerligt, at de studerende i god tid inden eksamen har kunnet gætte hvilket speciale de skulle op i – er der sket en ændring i forhold til om de studerende får oplyst eksamensrækkefølgen?

Psykiatri (4. semester)

Den lave svarprocent på 17% skyldes, at der var generelle problemer med at sende spørgeskemaerne ud i Blue. Ca. 68% af respondenterne svarer, at der et stort eller meget stor udbytte af undervisningen. Ca. 84% svarer, at belastningsgraden er passende. En generel vurdering er, at det er vanskeligt for de studerende at vide, hvad der forventes til eksamen. Det er uklart, hvordan man skal besvare eksamensspørgsmål, og det er svært at finde gamle eksempler på eksamensspørgsmål. Nogle studerende har lavet "rettevejledninger". Det kunne være en god idé at kurset udarbejder eksempler på gode svar til eksamen..

Tilbage melding:

Studienævnet takker for tilbage meldingen og de gode fokusområder. Studienævnet beklager problemerne med BLUE, der har bidraget til den lave svarrate. Studienævnet bakker op om, at der arbejdes for at give eksempler på eksamensopgaver med tilhørende gode besvarelser gerne med eksempler på optimale psykiatriske behandlingsplaner. De studerende læner sig i stedet for nuværende op ad besvarelser udformet af tidligere studerende i deres forberedelse til eksamen.

Klinik og sygdomslære 3 (6. semester)

Der er flere gode fokusområder. Der er stort udbytte at kurset, men belastningen vurderes stadig for høj. Der er gode muligheder for de studerende til at få feedback i dermatologi og almen praksis og klinikophold. Der er ikke så gode muligheder for de studerende til at få feedback i endokrinologi, geriatri og ortopædkirurgi. Der efterlyses flere holdtimer i ortopædkirurgi ift. undersøgelsesteknikker – dette er ikke nyt, og studieleder, Janne Lebeck, oplyser, at hun har været i dialog med ny kursusleder, Berit Skjødgaard ift. netop dette, som også er opmærksom på problematikken og ser en mulighed for at integrere undersøgelsesteknikker i akutugen. Nogle studerende sætter spørgsmålstegn ved, om al undervisning i ortopædkirurgi er relevant. Der kunne med fordel være mere fokus på basal introduktion til ortopædkirurgi samt akut-undervisning.

Tilbage melding

Studienævnet takker for tilbage meldingen og anerkender, at der arbejdes med flere gode fokuspunkter. Det er positivt, at der arbejdes med at gøre det klarere for de studerende, hvad der forventes til eksamen. Ud over anvendelsen af interaktive og digitale værktøjer, efterlyses det, at alle forelæsningerne optages. Da kurset opleves som omfangsrigt, må der også gerne være fokus på at der ikke er redundans imellem forelæsningerne, samt at fokus i ortopædkirurgi er målrettet det, en nyuddannet læge skal kunne.

Evalueringen viser igen, at de studerende efterlyser mere tid til undersøgelsesteknik i Ortopædkirurgi. Dette har studieleder, Janne Lebeck og du allerede været i dialog om og studienævnet er glade for at se, at det genbesøges, hvilke muligheder der kunne være for dette.

8) Drøftelse: Klinikevalueringer F25

Der skal være fortsat fokus på, hvordan kompetencebøgerne anvendes. De studerende nævner, at kompetencekortene ikke bruges hensigtsmæssigt på alle delingerne. Et andet opmærksomhedspunkt er også, at UPL'en ikke altid er særlig synlig.

Tilbage melding:

Der peges på, at brugen af kompetencekortene med fordel kunne genopfriskes, da de flere steder ikke anvendes, som det er tiltænkt. Medicinerrådet stiller sig gerne til rådighed ift. bedre brug af kompetencekortene.

Der opfordres til, at alle afdelinger har fokus på, at der er opgaver, hvor de studerende kan få "hands-on" erfaringer i klinikopholdene. De afdelinger, der har svært ved at finde passende opgaver til de studerende, kan med fordel lade sig inspirere af andre afdelinger.

9) Drøftelse: Oprettelse af nyt valgfag: Patientsikkerhed

Studienævnet godkendte, med enkelte bemærkninger, indstillingen om oprettelse af nyt valgfag i patientsikkerhed, herunder ændringen af titlen til "Når fejlen bliver til læring – Patientsikkerhed i den kliniske hverdag". Kurset vil blive udbudt fra efteråret 2026.

10) Eventuelt

Der var ét punkt til eventuelt: Eksamensdatoer for vinteren 25/26

Studienævnet har tidligere lagt op til, at der minimum er 5 dage mellem eksamenerne på samme semester.

Vinterterminens eksamensplan viser dog flere steder, at der er mindre end fem dage mellem; bl.a. på Patologi og Farmakologi og på 6. semester KA (der ligger 3.-5.-8. januar)

Desuden påpeger de studerende, at mange eksamener også ligger senere end normalt – altså mellem kl. 16 og kl. 20 om aftenen og på lørdage (f.eks. Neuroscience, Immunologi og mikrobiologi, Patologi, Farmakologi, Klinik og sygdomslære 1, Sygdomslære 2 og Klinisk farmakologi).

Studienævnet ønsker en vurdering af, hvorvidt det er Eksamenshuset, der gør, at eksamensplanen lyder på anden vis end tidligere. Det er ikke hensigtsmæssigt for de studerende at sidde en hel dag og vente på at skulle gå til eksamen – Studienævnet anerkender dog, at lørdage og sene eksamener er ikke nyt, men de ser en ændring ift. tidligere eksamensplaner.

Studienævnet vil på kommende møder gerne se og gennemgå eksamensplanerne.

HE studier er efterfølgende blevet kontaktet og har svaret på spørgsmålene ovenfor.

Studienævnet vil på næste møde blive orienteret om svarende fra HE Studier.