

Mødedato: 21.11.2017

Mødested: Vennelyst Boulevard 9, 1611 – 121 B

Mødeemne: Ekstraordinært studienævnsmøde, studienævnet for medicin

Deltagere: Helene Bøge Jørgensen, Tharsika Sakthivel, Ellen Hollands Steffensen, Nikolaj Bøgh, Julius Edward Miller Hvidt, Jeppe Prætorius, Kristian Stengaard-Pedersen, Niels Uldbjerg, Torben Steiniche, Bo Christensen, Per Höllsberg, Inge Hougaard Ipsen (referent)

Gæster under punkt 4: Lars Bo Nielsen (dekan), Charlotte Ringsted (prodekan for uddannelse), Thomas G. Jensen (instituttleder biomedicin), Kristjar Skajaa (instituttleder klinisk medicin)

Afbud: Agnes Hennebjerg Lunde

1. Valgfrihed i ny kandidatstudieordning for medicin (kl. 16.00-16.30)

Som forberedelse til punkt 4 drøftede Studienævnet fordele og ulemper ved hhv. horisontal og vertikal integration af valgfrihed på kandidatuddannelsen. Formålet med i det hele taget at ville indføre valgfrihed blev også taget op, da dette ikke fremstår som værende entydigt for studienævnsmedlemmerne. I en prioritering af modellerne ser studienævnet flest fordele ved en vertikal valgfrihed, hvor valgfrie elementer er fordelt på flere på hinanden følgende semestre.

2. Fokusområder for nye studieordninger: Opsamling på input fra studerende og kursusledere (kl. 16.30-17.00)

Per opsummerede de input, studienævnet har modtaget fra studerende og kursusledere. Hovedemnerne var følgende:

1. Større udveksling og integration mellem fagene på bachelor- og kandidatuddannelsen: Klinisk perspektiv på bachelor, stof fra bachelordelen med på kandidaten. De parakliniske fag kunne med fordel ligge på bacheloruddannelsen. En model for øget integration er at etablere et partnerskab mellem de fag, der skal have stærkere integration. Der ønskes også en bedre sammenhæng mellem klinisk og teoretisk medicin.
2. Integration af eksisterende fag og integration af nye fagelementer: fx computational thinking, håndtering af sundhedsdata mm. Integration af professionsspor i hovedsporet.
3. Klinikforløb: Gennemgående ønske, at der skal rettes fokus på kvalitet frem for kvantitet. Som kvalitetsparametre blev bl.a. nævnet: Færre studerende på ophold på samme tid – det er evt. muligt ved reduktion af kliniktiden. Fælles mål for klinikforløbene – en tænkning vertikalt med progredierende generiske læringsmål. Integrere mere tværfaglighed på alle semestre, som en naturlig del af det at være i

—
klinik – professionskompetencer i autentiske klinikophold. Cases, der går på tværs af specialer, men samtidig sikre, at bredden i uddannelsen ikke fortoner sig.

Klinikophold kunne evt. udprøves ved klinisk eksamen som afslutning.

Almen medicin foreslår mere klinik.

4. Internationalisering – nu ligger internationalt semester på kandidatuddannelsens 5. Semester. På bacheloren er det foreslået, at der udbydes kurser på engelsk – fx at udvalgte hold undervises på engelsk. Dertil er det også et forslag, at valgfag på bacheloruddannelsen udbydes på engelsk i en struktur, der tillader indrejsende studerende at sammensætte et attraktivt uddannelsesprogram.
5. Forskning – som allerede diskuteret under pkt. 1 i en valgfri struktur. Akademiske kernekompetencer skal i øvrigt indarbejdes i alle fag.
6. Undervisnings- og eksamensformer: Der ønskes langt større diversitet, og der skal ses på undervisningsformerne hen over semestrene.
7. På indholdssiden skal patientforløb og overgange mellem sektorer have en mere vægtig plads i uddannelsen.
8. Endvidere er der forslag om samling af klinisk farmakologi og retsmedicin i selvstændige fag.

3. Drøftelse af bachelor- og kandidatuddannelsens kommende struktur (kl. 17.00-17.30)

Studienævnet drøftede, om det var for tidligt at tegne grundstrukturerne for hhv. bachelor- og kandidatuddannelsen. For at sætte skub i beslutningsprocessen besluttede Studienævnet imidlertid, at der frem mod næste møde skal udarbejdes et konkret forslag. Forslaget udarbejdes af Nikolaj og Per. Samtidig udarbejdes ny version af papir med fokusområder for revisionsarbejdet. Begge dele fremlægges til drøftelse og beslutning på kommende studienævnsmøde 28.11.

4. Studienævnet får gæster (kl. 17.30 – 18.30)

Dekan Lars Bo Nielsen, prodekan Charlotte Ringsted, institutleder Thomas G. Jensen og institutleder Kristjar Skajaa deltog i studienævnets møde under dette punkt. Formålet var at drøfte fakultetsledelsens ønsker om at gøre plads til forskning i medicinuddannelsen. Som udgangspunkt for drøftelserne fremlagde Per indledningsvis to forskellige modeller for integration af valgfrihed på kandidatuddannelsen. Både modellerne og formålet med at indføre valgfrihed blev drøftet.

De studerende stillede spørgsmål til formålet med et valgfrit spor og udtrykte bekymringer for at få en forringet uddannelse, hvor der er mindre tid og plads til kernefagligheden. De studerende udtrykte også bekymring for kvaliteten af et valgfrit spor af økonomiske såvel som logistiske årsager, og de spurgte til, hvor pengene til de valgfrie aktiviteter skal komme fra.

Lars Bo fremhævede følgende synspunkter:

- 1) at en revideret studieplan bør afspejle de visioner som er skitseret efter sandbjergmødet – det inkluderer et større element af valgfrihed

2) at formålet med valgfriheden bl.a. er at tilgodese, at medicinstuderende kan blive involveret i forskning under studietiden. Dekanen fandt det vigtigt, at der vil være et selvstændigt element i denne involvering: forskningsåret har været en rigtig god model for dette element, men der er andre muligheder qua talentspor og ønsket om større fokus på MD/PhD forløb.

3) at valgfriheden også kan bruges til dybere involvering i en kliniks område i DK eller udlandet. Erfaringer fra København tyder på, at flertallet af de medicinstuderende vil vælge denne løsning.

4) at han kunne tilslutte sig både en horisontal eller vertikal løsning af de valgfrie elementers placering på kandidaten – det er op til studienævnet at vurdere, hvad der er praktisk muligt.

5) at en revision også bør ses i lyset af ønsket om fleksibilitet for MD/PhD studerende. Han så gerne, at de kliniske semestre blev struktureret, så de ikke tages som hele blokke, men i bidder af færre ECTS.

6) at fakultetets godkendelse vil afhænge af en helhedsvurdering – hvor økonomi indgår som en naturlig del, hvorfor studienævnet bedes have omkostningerne ved omlægning og efterfølgende drift med i vurderingen af arbejdet.

Charlotte Ringsted fremhævede, at et valgfrit spor også har som formål, at studerende udvikler større selvstændighed og får bredere udsyn ved at engagere sig i selvvalgte forløb. De selvvalgte elementer skal give mulighed for, at studerende bidrager med værdi i nye sammenhænge – det være sig i forskningsmiljøer, i klinikken eller i et erhvervsamarbejde. Der er brug for læger nu og i fremtiden, som er selvstændige, kreative med udsyn og et naturligt udviklingsdrive.

Studienævnet anerkendte behovet for at fremme studerendes selvstændighed, men mente også, at dette ikke alene skulle hentes i et valgfrit spor, men ved at arbejde med ændrede læringsformer på hele uddannelsen.

Det blev også fremført af vip-medlem, at forskellige modeller for valgfrihed kunne se ud til at tjene forskellige formål – en vertikal model er god til at integrere forskning og andre kernefaglige elementer som selvvalgte klinikophold. En horisontal model med evt. videre rammer vil være god til at understøtte mere vilde og kreative ideer fx lange u-landsophold eller projektføløb i erhvervslivet.

Studienævnet anerkendte endvidere betydningen af økonomi for alle de ønskede forandringer, men grundet forventningerne til hvornår en ny studieordning kunne ligge klar, så var det presserende med en snarlig beslutning i forhold til den valgfrie struktur.

5. Opsamling og konklusioner (18.30 – 19.00)

Studienævnet samlede op på dagens drøftelser og besluttede jf. pkt. 3, at Nikolaj og Per på mødet 28.11. fremlægger forslag til grundstrukturerne på hhv. bachelor- og kandidatuddannelsen. Samtidig udarbejdes ny version af papir med fokusområder for revisionsarbejdet. Begge dele fremlægges til drøftelse og beslutning på kommende studienævnsmøde 28.11.