

Kommissorier arbejdsgrupper – revisionsproces kandidatuddannelsen i medicin

Indholdsfortegnelse

Kommissorier arbejdsgrupper – revisionsproces kandidatuddannelsen i medicin	1
INDLEDNING	2
FÆLLES KOMMISSORIUM	2
PRODUKTER	3
Produkt 1: Kvalitativ beskrivelse af kurset	4
Produkt 2: Beskrivelse af kurset til studieordningen	4
Produkt 3: Studieaktivitetsmodellen	5
Produkt 4: Undervisningsplan – tilrettelægge læringsprocessen	5
TIDSPLAN FOR ARBEJDET	5
ARBEJDSGRUPPERNES SPECIFIKKE KOMMISSORIUM	6
Arbejdsgruppe – Valgfrit/individuel forløb	6
Kursusdesign	6
Udbud	6
Arbejdsgruppe 1. – 3. semester	8
Rammerne for kursusudvikling på 1.-3. semester	8
Kursusdesign	8
Arbejdsgruppe 4. semester	9
Rammerne for kursusudvikling på 4. semester	9
Kursusdesign	9
Arbejdsgruppe 5. semester	10
Rammerne for kursusudvikling på 5. semester	10
Kursusdesign	10
Arbejdsgruppe 6. semester	11
Rammerne for kursusudvikling på 6. semester	11
Kursusdesign	11
SKABELON PRODUKT 2: KURSUSBESKRIVELSE TIL STUDIEORDNINGEN	13

INDLEDNING

Fakultetets Visions- og Strategiplan sætter den overordnede retning for revisionsarbejdet og udvikling af ny studieordning for kandidatuddannelsen i medicin. Nedenfor udfoldes konkrete rammer for kursusudviklingen og de produkter, som Studienævnet skal modtage.

Kommissoriet har to dele:

1. Fælles kommissorium, der udfolder generelle rammer for samtlige arbejdsgrupper, der udvikler kursusforløb på kandidatuddannelsen.
2. Arbejdsgruppernes specifikke kommissorium.

Der er følgende bilag til kommissoriet:

- [Bilag 1 Vision og strategisk grundlag for medicinuddannelsen \(link\)](#)
- [Bilag 2 CESUs inspirationskatalog til redesign af kurser \(link\)](#)
- Bilag 3 Rammepapir om valgfrit forløb på kandidatstudieordning i medicin 2020 (s. 14 i pdf)
- Bilag 4 Overordnet semesterstruktur og fordeling af kliniktid på 1.-3. semester, kandidatstudieordning i medicin 2020 (s. 18 i pdf)

FÆLLES KOMMISSORIUM

Akademia

Det er et mål for kandidatstudieordningen 2020, at studerende fortsat trænes i kritisk, videnskabelig tænkning og opgaveløsning både selvstændigt såvel som i samarbejde med deres medstuderende. Det skal være tydeligt i kursernes tilrettelæggelse, hvordan teoriundervisningen er møntet på den kliniske opgaveløsning og ikke mindst oplæring i klinisk beslutningstagen.

Inspirerende læringsmiljø

Studerende skal involveres i autentiske læringsituationer og have mulighed for at bidrage med værdiskabende aktiviteter for patienter, sundhedssektoren, life science industrien eller inden for den teknologiske og digitale udvikling inden for sundhedssektoren. Aktiverende og involverende læringsformer skal understøtte dette og opprioriteres til fordel for et forelæsningsbaseret format, og [Educational IT \(Edu-IT\) satsningen \(link\)](#) skal være med til at understøtte denne transformation.

Der er på kandidatuddannelsen i forvejen igangsat et arbejde med at omlægge forelæsningsstimer til andre Edu-IT understøttede tilbud, og dette arbejde fortsættes og bæres med ind i revisionsprocessen. Et andet hensyn i omlægning til mere IT-bårne undervisningsformer er, at studerende skal have lige mulighed for at tilgå læringsmateriale og teoretisk undervisning, uanset hvor de er i klinik. For eksempel kan der med fordel udarbejdes Edu-IT materiale omkring undersøgelsesprocedurer som alle studerende bør kende til.

I udvikling af prøver skal dels sikres alignment med kursets studieaktiviteter og læringsmål, og dels skal der sikres en variation i prøveformer hen over uddannelsen.

Sammenhæng i uddannelsen og klar opbygning af kernefagligheden

Der skal arbejdes med sammenhæng i kandidatuddannelsen, således at hvert semester og hvert kursus har et klart formål i forhold til opbyggelse af studerendes kernefaglighed – jf. målene i kompetenceprofilen for kandidatuddannelsen i medicin. Det fordrer, at der arbejdes eksplicit og koordineret med formulering af læringsmål i uddannelsens elementer, så trinnene og progressionen er tydelig på de forskellige niveauer. I

udvikling af kandidatuddannelsens kourselementer tages afsæt i det faglige niveau, som opnås i bacheloruddannelsen for medicin.

I opbygning af dimittendernes kernefaglighed skal også integreres oplæring i en stærk professionalisme, der bl.a. rummer etisk ansvarlighed, empati og omsorg i varetagelsen af enkeltindivider, personlig integritet og samtidig afbalancerer et hensyn til varetagelse af grupper af patienter og befolkning, sundhedssystemet og samfundet. Et andet element af professionalisme er at kunne indgå i et professionelt samarbejde på tværs af faglige skel og kunne lede arbejds- og udviklingssituationer. Professionalismelementerne skal integreres i autentiske arbejdsituationer, og det skal også her være tydeligt, hvilket formål hvert element har forskellige steder i uddannelsen.

Sammenhæng i uddannelsen skal ikke alene ses i læringsmål, men også i de strukturer, læringsaktiviteter, læringsmaterialer og feedback former, der udvikles hen over uddannelsen. De skal ikke nødvendigvis være ens, men variationer skal i udgangspunktet være enten (medicinsk) fagligt eller didaktisk/pædagogisk fagligt begrundet.

Det individuelle/valgfrie spor og 1.-3. semester udvikles i en sammenhæng i hver deres arbejdsgruppe. Arbejdsgrupperne for 4., 5. og 6. semester har en særlig forpligtelse til at samarbejde med hinanden og med disse arbejdsgrupper i forhold til at sikre sammenhængen og progressionen gennem kandidatuddannelsen.

Kliniktid

Princippet for tilrettelæggelse af studerendes kliniktid er, at opholdene skal være involverende, superviserede og give de studerende rig adgang til relevante læringsituationer på et passende ansvarsniveau. Studerende skal involveres i klinikstedets arbejde, og alle studerende skal have lige vilkår for at kunne opnå læringsmålene. Principperne skal være afspejlet i den struktur og de læringsaktiviteter, der planlægges for de studerende i afdelingen. Ligesom at læringsmål, indhold og et forløbs udprøvning defineres på kursusniveau, så defineres strukturen og læringsaktiviteter på et kliniksted også på kursusniveau og implementeres på samtlige afdelinger, der hører til det pågældende semester. Større systematik og mere ensartet kvalitet er en forudsætning for, at der kan udvikles modeller for, hvordan studerende mere systematisk får adgang til sparring og feedback i opøvelse af deres viden, færdigheder og kompetencer. Det bliver dermed vigtigt i udviklingsfasen at forholde sig til fordele og ulemper ved forskellige strukturelle modeller, herunder belyse spørgsmålet om implementering. Det skal undersøges, om der kan udvikles eller indkøbes et elektronisk system til understøttelse af systematisk evaluering af studerendes kompetencer.

PRODUKTER

Centralt i udviklingen af kurser står sammenhængen mellem læringsmål, indhold, læringsproces og udprøvning med øje for studerendes forudsætninger og universitetets rammevilkår for at lave uddannelse. Endvidere er der givet en række pejlemærker i Visions og Strategiplan for Medicinuddannelserne (Bilag 1). Sammenhængen mellem disse elementer og strategiens pejlemærker skal også være tydelige i de produkter, som arbejdsgrupperne leverer. Med udgangspunkt i dette fundament bedes arbejdsgrupperne udfærdige følgende fire produkter:

- 1) En kvalitativ beskrivelse af kurset.

2) En kursusbeskrivelse til studieordningen, som indeholder læringsmål og prøveform samt andre nøgleoplysninger om kurset (skabelon).

3) Udfyldt studieaktivitetsmodel.

4) En undervisnings-/læseplan.

Arbejdsgrupperne bedes inddrage CESU som minimum i opstartsfasen for at få målrettet hjælp til arbejdet med at designe kurserne.

Produkt 1: Kvalitativ beskrivelse af kurset

Arbejdsgrupperne udarbejder en kort beskrivelse af kurset (max 2 sider), som refererer til den udarbejdede kursusbeskrivelse til studieordningen, til studieaktivitetsmodellen og til undervisnings-/læseplanen, og som kommer omkring følgende:

1) Hvilken rolle kurset og dets elementer spiller i forhold til opbygning af studerendes kernefaglighed.

2) Hvorledes kursets tilrettelæggelse støtter opøvnning i selvstændig og gruppebaseret opgaveløsning og det kliniske ræsonnement.

3) Hvordan kurset giver mulighed for, at studerende deltager i værdiskabende aktiviteter.

4) Hvorledes der arbejdes med fagets originallitteratur.

5) Hvorledes forskellige undervisningsformer og Edu-IT implementeres.

6) Hvordan kurset bygger videre på forudgående semestre og har afstemt forberedelsen til det efterfølgende semester – både i forhold til læringsmål, indhold, læringsaktiviteter og udprøvning.

7) Hvorledes kurset inddrager andre perspektiver i undervisningen, herunder flere af følgende forhold, som nævnt i fakultetets strategi:

a) præsentation af forskeres og fagprofessionelles arbejde til inspiration

b) emner i den aktuelle samfundsdebat

c) eksempler på hvorledes kernefagligheden spiller ind i den nationale og internationale demografiske udvikling

d) samarbejdet inden for sundhedssektoren og "life science" industrien samt

e) den teknologiske og digitale udvikling

8) Hvordan hhv. aspekter relateret til det sammenhængende sundhedsvæsen overordnet set og konkrete patientforløbsaspekter (herunder specifikke patientforløb baseret på personlig medicin) indgår i kurset.

Produkt 2: Beskrivelse af kurset til studieordningen

For hvert kursus skal udvikles og besluttes en række forhold, som fremgår af skabelonen til kursusbeskrivelse til studieordningen (se skabelon s. 13). I første omgang lægges vægten i arbejdsgrupperne på udarbejdelse af læringsmål og prøveform i sammenhæng med undervisnings-/læseplanen. Ved endelig version af kursusbeskrivelse til studienævnet skal arbejdsgruppen have taget stilling til alle felter i skabelonen.

Produkt 3: Studieaktivitetsmodellen

For at synliggøre, hvad et kursus består af, og hvad der forventes af de studerende i et givet kursus, skal der for hvert kursus udfyldes en oversigt over de studieaktiviteter, der indgår i kurset. Dette gøres med udgangspunkt i studieaktivitetsmodellen, som sonder mellem, om en aktivitet er underviser- eller studentestyret, og om underviser er til stede eller ej. Modellen er beskrevet nærmere i [CESUs inspirationskatalog til redesign af kurser](#) s. 7-8. Det er meningen, at opgørelsen over studieaktiviteterne på et kursus også skal kommunikeres til de studerende, og derfor indgå i den publicerede kursusbeskrivelse. Vær i den sammenhæng opmærksom på, at 1 ECTS omregnes til 30 arbejdstimer for den studerende.

Produkt 4: Undervisningsplan – tilrettelægge læringsprocessen

Formålet med at udarbejde en undervisnings-/læseplan på dette tidlige tidspunkt er primært at afklare fagets faglige indhold og udvikle forløbet med studieaktiviteter, der skal understøtte de studendes læring.

I planen samles enkelte undervisningslektioner i mere overordnede elementer. I undervisningsplanen formuleres fokus og formål med de enkelte kursuselementer – fx for afgrænsede moduler, temaer eller problemstillinger. Elementerne relateres til de primære læringsmål, der arbejdes frem mod i kursuselementet. På denne måde foldes læringsmålene ud og gøres relevante for de konkrete elementer.

Der er også specifikke ønsker til produkter fra nogle af arbejdsgrupperne. Dette fremgår af deres kommissorier nedenfor.

TIDSPLAN FOR ARBEJDET

Kursusudviklingen sættes i gang primo september og løber ind i forsommeren 2019. Der er følgende overordnede deadlines for arbejdet, som arbejdsgrupperne bedes forholde sig til:

- 28. august: Studienævnet for medicin behandler forslag til kommissorium for arbejdsgrupperne med henblik på godkendelse.
- 27. september: Arbejdsgrupper 1.-3. sem. og valgfrit forløb giver status til projektgruppe.
- 10. oktober: Arbejdsgrupper 4.-6. semester giver status til projektgruppe.
- 23. november: Arbejdsgrupper leverer første udkast til produkter
- 10. december: Projektgruppen forbehandler arbejdsgruppernes første udkast til produkter.
- 18. december: Studienævnet for medicin behandler arbejdsgruppernes første udkast til produkter.
- Januar 2019: Arbejdsgrupperne får tilbagemelding fra Studienævnets behandling – evt. til arbejdsgruppeformænd på projektgruppemøde med repræsentanter fra Studienævnet.
- Januar 2019: Arbejdsgruppernes udkast til implementeringstiltag drøftes med IKM og RM.
- Jan-mar 2019: Kursusforløb færdigudvikles og tilpasses.
- Marts 2019: Estimeret ressourcetræk behandles i PG og med Institutledere (IL).
- April 2019: 2. behandling af samlet udkast til Studieordning for KA i SN
- Maj 2019: Evt. endelige tilpasninger af kurser foretages.

- Juni 2019: Endelig godkendelse af Studieordning i SN, økonomi – IL
- Juni 2019: Implementeringsprojekt besluttet og sættes i gang.

ARBEJDSGRUPPERNES SPECIFIKKE KOMMISSORIUM

Arbejdsgruppe – Valgfrit/individuel forløb

AG tager udgangspunkt i rammepapiret for det valgfrie forløb.

Kursusdesign

Læringsmål

Arbejdsgruppen skal udarbejde læringsmål for de tre spor (jf. rammepapiret bilag 3), hvor mål inden for viden, færdigheder og kompetencer er afstemt på tværs af sporene og med tydelig progression hen over de tre semestre. Læringsmål for elementer inden for et spor – fx klinikforløb på 3. semester – skal så vidt muligt være ens, og de skal adskille sig kvalitativt fra læringsmål for forløb andre steder på kandidatuddannelsen. På 4. semester skal studerende udarbejde deres specialeopgave, og arbejdsgruppen skal udarbejde læringsmål for opgaver inden for de tre spor og forholde sig til krav til formalia.

Læringsaktiviteter

Arbejdsgruppen skal udarbejde forslag til egnede læringsaktiviteter i de forskellige spor og elementer, som er i alignment med de besluttede læringsmål. Læringsaktiviteter for hvert element udarbejdes med udgangspunkt i studieaktivitetsmodellen. Heraf skal også fremgå anbefaling af adgang til VIP ressourcer i forbindelse med vejledning af studerende på hhv. 3. og 4. semesters elementer. Brug af studieaktivitetsmodellen skal understøtte valgfagsudbydernes udvikling af de enkelte kurser/forløb og understøtte, at kurserne/forløbene holder sig inden for deres ECTS normering.

Arbejdsgruppen skal formulere profiler for de tre spor (dvs. en kort kvalitativ tekst, der beskriver sporet), som hjælper udbyder af kurserne til at rammesætte og fokusere deres konkrete forløb, og som senere skal danne grundlag for informationsmateriale til de studerende.

I arbejdet med kursusdesign og formulering af læringsmål tages kontakt til arbejdsgrupperne for Bachelorforløb og Folkesundhed, som er arbejdsgrupper på bacheloruddannelsen, der tilrettelægger projektforsøg for de studerende (på hhv. 5. og 6. semester), for at sikre kontinuitet mellem BA og KA.

Prøveformer

Arbejdsgruppen skal udarbejde forslag til prøveformer for de valgfrie elementer på 2. og 3. semester, der er i alignment med de læringsmål, der udvikles, og som står mål med elementets plads i det samlede valgfrie forløb. Da formålet med 3. semesters element er at give mulighed for projektarbejde, bør dette også afspejles i prøveformen, og elementerne inden for hvert spor på 3. semester bør have genkendelige fælles træk. I valg af prøveformer skal også tages hensyn til de rammer, valgfaget skal afvikles inden for – dvs. tid/plads til eksamensafvikling på semesteret, budgetmæssige krav og lign.

Udbud

Arbejdsgruppen har til opgave at tilvejebringe et udbud af valgfag og valgfrit forløb, der udbydes første gang 2020. Der skal tages højde for, at intentionen med en større valgfrihed og mulighed for at påvirke eget curriculum som anført i fakultetets Vision og Strategiske grundlag kun imødekommes, såfremt der er et tilstrækkeligt udbud, hvorved sikres, at studerende kan få en af deres øverste prioriteter.

Udbud af 3. semesters valgfrie aktiviteter i E20 skal afstemmes med evt. overgangsordning for det semester.

På 1. semester planlægges tiltag (fx temadag og informationsmateriale), der forbereder de studerende på det valgfrie forløb. Formålet er at forberede studerende på de muligheder, det valgfrie forløb giver, og det ansvar, de studerende selv har for at udnytte mulighederne. Tiltagene placeres på 1. semester i god tid inden de studerende skal tilmelde sig fag på kommende semester (1. maj/1. september). Tilrettelæggelse af denne del aftales med kursusleder for 1. semester.

Valgfag på 2. semester

På 2. semester udbydes valgkurser, så studerende kan vælge 2 x 5 ECTS valgfag hen over semesteret. Udbuddet skal i udgangspunktet tilrettelægges således, at der etableres et passende antal valgfag, der tilgodeser de studerendes krav til valgfrihed.

Semesteruge 1-8, runde 1	Semesteruge 9-18, runde 2
Valgfag 1	Valgfag 1
Valgfag 2	Valgfag 2
Valgfag 3	Valgfag 3
Valgfag 4...	Valgfag 4...

For at opnå stabilitet og driftssikkerhed i udbuddet, skal der skitseres retningslinjer for udbud af fag. Retningslinjerne danner grundlag for de aftaler, der indgås med fagmiljøer i udvikling og udbud af fag/forløb. Retningslinjerne forventes bl.a. at indeholde bestemmelse om:

- a) et min. antal studerende, der skal til for at et kursus oprettes
- b) at beslutning om antallet af udbudte kurser justeres efter kursernes samlede kapacitet og det forventede studentergrundlag
- c) at kursusudbydere forpligter sig til at udbyde deres kursus i fx 3 på hinanden følgende semestre
- d) at udbuddet følger modellen med et dubleret udbud, da det giver fleksibilitet for både underviser og studerende i tilfælde af, at et kursus ikke udbydes i én af runderne.

Arbejdsgruppen vurderer, hvilke yderligere rammer, der skal skitseres.

I etablering af udbuddet, skal det undersøges, hvilke kurser, der med fordel kan udbydes på engelsk, og som dermed kan være interessante for evt. indrejsende studerende. Endvidere skal muligheder for at udbyde kurser under AU Summer School undersøges, ligesom det bør overvejes, hvorvidt kurser på tværs af institutter og fakulteter, evt. i regi af AUs Summer School, vil være formålstjenligt. Beregning af kapaciteten skal tage højde for disse aspekter.

Arbejdsgruppen skal vurdere, om der er kurser i det etablerede udbud, der kan indgå i det valgfrie forløb på ny studieordning, og i givet fald på hvilket semester. Valgkurser fra nuværende studieordning skal udbydes efter de retningslinjer, der kommer til at gælde på den nye studieordning.

Projektforløb på 3. semester

På 3. semester skal de studerendes muligheder for selvstændigt at tilrettelægge et forskningsprojekt, et klinisk eller et projektorienteret forløb rammesættes. Derudover skal der tages stilling til, hvilket udbud der skal etableres for de studerende, der ikke selv tilrettelægger et forløb. Dette kan være afdelinger, der

Godkendt af Studienævnet for medicin 28.8. 2018.
30/8 2018

ønsker at etablere et mere fast klinisk forløb til en mindre gruppe studerende, udbyder et forskningsophold eller valgkurser på 10 ECTS, der rammesætter et projektforbud inden for udvikling og organisation.

Arbejdsgruppen skal udarbejde forslag til en analyse af de studerendes præferencer i forhold til de tre spor. Denne analyse skal indgå i kapacitetsvurderingen og etablering af elementerne på 2. og 3. semester. Analysen skal gennemføres senest vinteren 2018/19, så resultatet herfra kan indgå i den videre beslutningsproces.

For 4. semester skal skitseres ressourcetræk på de fagmiljøer, som studerende forventes at skrive specialeopgave inden for. Dette gøres også med udgangspunkt i studieaktivitetsmodellen og den ramme, der hermed sættes for VIP vejledning og øvrige aktiviteter i specialeforløbet. Arbejdsgruppen skal tilvejebringe grundlag for studienævnets senere beslutning om, hvorvidt kandidatspecialet kan afsluttes med et mundtligt forsvar.

Arbejdsgruppen inddrager relevante aftagere i arbejdet.

Arbejdsgruppe 1. – 3. semester

Rammerne for kursusudvikling på 1.-3. semester

Semestrene tilrettelægges, så de er rustet til at kunne have 250 studerende pr. semester. Arbejdet tager udgangspunkt i projektgruppens beslutning vedr. den overordnede tilrettelæggelse af 1.-3. semester. Her er det besluttet, at kliniktiden fordeles som følgende: Fem ugers klinik på 1. semester i tre rotationer, teori på 2. semester og otte ugers klinik på 3. semester i to rotationer. Der indgår de samme fagområder, som på den nuværende studieordnings 1.-3. semester, med mindre det specifikt er angivet anderledes i kommissoriet. Se strukturen skitseret i bilag 4.

Med modellen opnås færre studerende pr. afdeling trods stigende studenterantal og bortfald af afdelinger i Aalborg. Modellen giver mulighed for klinikforløb på 1. semester, der har den generelle oplæring i patientvaretagelsen i centrum med fokus på kommunikation, afklaring af en klinisk problemstilling samt optagelse af journal. På 3. semester er samlet afdelinger fra det nuværende abdomen og hjerte-lunge kar semester, og der gives hermed mulighed for et længerevarende klinikforløb med en lavere studenternormering. Målet er at sikre kvaliteten af klinikforløbene på samtlige afdelinger, og lade de studerende indgå aktivt i læringsituationer og i afdelingernes kerneopgaver.

Konsekvensen af modellen er, at studerende eksponeres for langt færre lægelige specialer i klinikforløbene. Det er nødvendigt at tage højde for dette i tilrettelæggelse af den teoretiske undervisning og i udvikling af understøttende læringsmateriale. Det bliver en fagdidaktisk og pædagogisk opgave at tilrettelægge læringsforløbet og udvikle formatet for formidling af det teoretiske stof og de relevante kliniske tilstande inden for de givne specialer. Det bør undersøges i hvilket omfang eksaminatoriske klinikker eller andre formater til understøttelse af studerendes arbejde med autentiske, kliniske cases kan inddrages for at fastholde det kliniske aspekt i den teoretiske undervisning.

Kursusdesign

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til tilrettelæggelse og design af kurserne på 1. semester (30 ECTS), hovedforløbet på 2. semester (20 ECTS) og på 3. semester (20 ECTS). Dette skal ske i sammenhæng, og arbejdsgruppen skal således udarbejde forslag til:

- 1) læringsmål for kurserne, hvor mål inden for viden, færdigheder og kompetencer er afstemt på tværs af semestrene og med tydelig progression hen over de tre semestre.
- 2) specifikke, generiske kliniske kompetencer som pejlemærker for de studerendes læring, og som integrerer relevante professionalismeelementer.
- 3) tilhørende evaluerings-/målepunkter undervejs i forløbene for at understøtte de studerendes løbende kompetenceudvikling med feedback og feedforward.
- 4) studieaktiviteter og i tilrettelæggelsen heraf sikre en vis kontinuitet og sammenhæng hen over semestrene samt alignment med kursernes læringsmål såvel som prøveformer.
- 5) strukturer, der i klinikforløbene sikrer, at studerende involveres i relevante læringssituationer og i afdelingernes kerneopgaver.
- 6) Prioritering af formater for støttemateriale til oplæring i det teoretiske stof i overgangen til øget anvendelse af Edu-IT.
- 7) udprøvning, der egner sig til at teste viden, færdigheder og kliniske kompetencer.
- 8) kursusnavne – der gerne må være forskellige fra de nuværende – for hvert af de ECTS afgrænsede forløb.

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til, hvorledes 3. semester kan udprøves løbende i kliniktiden uden en større afsluttende udprøvning. Arbejdsgruppen leverer de faglige input til at kunne afdække krav til evt. system for evaluering af kliniske kompetencer.

Arbejdsgruppen inddrager relevante aftagere i arbejdet.

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til tiltag, der skal fremme implementeringen af den nye studieordning – både blandt undervisere og på sygehusafdelinger, der har studerende i uddannelsesforløb.

Arbejdsgruppe 4. semester

Rammerne for kursusudvikling på 4. semester

Semesteret tilrettelægges, så det er rustet til at kunne have 250 studerende pr. semester.

Hoved-Neuroforløbet reduceres i den nye studieordning fra 15 til 10 ECTS, og professionssporet, der udgør 5 ECTS, udgår af semesteret. Psykiatri (10 ECTS) er uændret i omfang. Semesteret tilrettelægges, så der er sammenhængende tid til specialeopgaven svarende til 10 ECTS.

Arbejdsgruppen foreslår kursusnavne for hvert af de ECTS afgrænsede forløb på semestret. De nye navne må gerne være forskellige fra de nuværende.

Kursusdesign

Læringsmål

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til læringsmål for kurserne, hvor mål inden for viden, færdigheder og kompetencer er afstemt med 1.-3. semester, således at progressionen tydeliggøres.

Læringsaktiviteter

Arbejdsgruppen tilrettelægger aktiviteter og fastsætter mål på et niveau der er koordineret med arbejdsgrupper for de forudgående semestre, så progressionen er tydelig. Heri ligger også at forholde sig til og formulere generiske kompetencer, som indgår i opbygning af en klar kernefaglighed. Dette arbejde koordineres med de øvrige arbejdsgrupper.

Godkendt af Studienævnet for medicin 28.8. 2018.
30/8 2018

Læringsaktiviteterne skal sikre, at studerende involveres aktivt i lægefaglige problemstillinger inden for de største sygdomsgrupper. Alle studerende skal lære at gennemføre en neurologisk undersøgelse, en øre-næse-hals- og en øjenundersøgelse. I psykiatri skal læringsaktiviteterne tilrettelægges, så alle studerende lærer at kommunikere med psykiatriske patienter med udgangspunkt i det diagnostiske interview.

Muligheden for at inkludere neurologiske afdelinger som kliniksted på 3. semester skal undersøges. For så vidt angår den teoretiske del af neurologien og neurokirurgien samt oplæring i neurologisk undersøgelse, ligger disse elementer fortsat på 4. semester.

I semesteret integreres rehabiliteringsaspektet.

Prøveformer

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til, hvordan studerende løbende får evalueret deres kompetenceudvikling, og hvordan semesteret systematisk giver mulighed for adgang til faglig sparring og feedback. Ideer og koncepter til dette kan med fordel koordineres med de øvrige arbejdsgrupper.

Forslag til slutksamener afstemmes med det forslag, arbejdsgruppen fremsætter for løbende evaluering på semesteret.

Arbejdsgruppe 5. semester

Rammerne for kursusudvikling på 5. semester

Semesteret tilrettelægges, så det er rustet til at kunne have 250 studerende pr. semester herunder en del internationale studerende. Semesteret udbydes på engelsk.

Semesteret integrerer professionalismelementer i hovedforløbene. Eksisterende elementer af etik og kommunikation integreres i hovedforløbet, og yderligere udvikles tiltag, der muliggør tværfagligt teamsamarbejde i kliniktiden. Beslutninger om dette koordineres med de øvrige arbejdsgrupper og kursusleder for professionssporet.

Arbejdsgruppen foreslår kursusnavn for det ny 30 ECTS forløb. Det nye navn må gerne være forskelligt fra det nuværende.

Kursusdesign

Læringsmål

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til læringsmål for kurserne, hvor mål inden for viden, færdigheder og kompetencer er afstemt med 1.-4. semester således at progressionen tydeliggøres. Der skal udarbejdes mål for læringsudbytte fra tværfagligt samarbejde.

Læringsaktiviteter

Arbejdsgruppen tilrettelægger aktiviteter og fastsætter mål på et niveau, der er koordineret med arbejdsgrupper for de forudgående semestre, så progressionen er tydelig. Heri ligger også at forholde sig til og formulere generiske kompetencer, som indgår i opbygning af en klar kernefaglighed. Dette arbejde koordineres med de øvrige arbejdsgrupper.

Med henblik på at studerende opnår de for semesteret definerede kompetencer, tilrettelægges klinikforløb, så studerende løser lægefaglige opgaver og indgår i afdelingernes arbejde. Dette indebærer muligvis implementering af nye modeller for klinik på de afdelinger, der indgår i semesteret. Til dette arbejde kan

hentes inspiration i arbejdsgruppen for 1.-3. semester, der også adresserer spørgsmålet om egnede strukturer for læring på klinikstedet.

Prøveformer

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til, hvordan studerende løbende får evalueret deres kompetenceudvikling, og hvordan semesteret systematisk giver mulighed for adgang til faglig sparring og feedback. Ideer og koncepter til dette kan med fordel koordineres med de øvrige arbejdsgrupper.

Forslag til slutksamener afstemmes med det forslag, arbejdsgruppen fremsætter for løbende evaluering på semesteret.

Arbejdsgruppe 6. semester

Rammerne for kursusudvikling på 6. semester

Semesteret tilrettelægges, så det er rustet til at kunne have 250 studerende pr. semester.

Professionssporet nedlægges (5 ECTS) og Specialeopgaven flyttes til 4. semester (10 ECTS). Der oprettes to nye fag: Retsmedicin (5 ECTS) og Klinisk Farmakologi (5 ECTS). Akut-Kronisk bliver dermed udvidet til 20 ECTS. Akut-Kronisk skal dække områderne Præhospital, Akut Medicin, Ortopædkirurgi, Endokrinologi, Geriatri, Dermatologi og Almen Medicin. Akut-Kronisk skal integrere professionalismeelementer og bygge videre på det kompetenceniveau inden for tværfagligt teamsamarbejde, der opnås på 5. semester. Der tages kontakt til VIA med henblik på muligt tværfaglige forløb med fx sygeplejestuderende, fysioterapeutstuderende og ergoterapeutstuderende – jf hvad der vil være relevant for den kliniske afdeling, hvor de studerende er. Beslutninger om integration af professionalismeelementer koordineres med de øvrige arbejdsgrupper og kursusleder for professionssporet.

Det er et mål at udvide kliniktiden i Almen Medicin til 4 uger. For at sikre en hurtig afklaring af mulighederne herfor, har Kristjar Skajaa ansvaret for at afsøge denne mulighed. Det skal afstemmes med 2. semester og Social Medicin/Rehabilitering, hvilke elementer herfra, der med fordel kan indgå i Almen Medicin på 6. semester.

I semesteret skal endvidere fokuseres på de studerendes forståelse af *det sammenhængende sundhedsvæsen*, herunder den enkelte patients forløb, så de studerende kan agere professionelt herudfra. Der samles op på forudgående semestres adressering af emnet.

Arbejdsgruppen foreslår kursusnavne for hvert af de ECTS afgrænsede forløb på semestret. De nye navne må gerne være forskellige fra de nuværende.

Kursusdesign

Læringsmål

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til læringsmål for kurserne, hvor mål inden for viden, færdigheder og kompetencer er afstemt med 1.-5. semester således at progressionen tydeliggøres. Der skal udarbejdes mål for læringsudbytte fra tværfagligt samarbejde.

Læringsaktiviteter

Godkendt af Studienævnet for medicin 28.8. 2018.
30/8 2018

Semesteret tilrettelægger aktiviteter og niveau efter de mål, der sættes for de forudgående semestre, så progressionen er tydelig. Heri ligger også at forholde sig til og formulere generiske kompetencer, som indgår i opbygning af en klar kernerfaglighed. Dette arbejde koordineres med de øvrige arbejdsgrupper.

Med henblik på at studerende opnår de for semesteret definerede kompetencer, tilrettelægges klinikforløb, så studerende løser lægefaglige opgaver og indgår i klinikstedernes arbejde. Dette indebærer muligvis implementering af nye modeller for klinikforløb på de kliniksteder, der indgår i semesteret. Til dette arbejde kan hentes inspiration i arbejdsgruppen for 1.-3. semester, der også adresserer spørgsmålet om egnede strukturer for læring på klinikstedet.

Prøveformer

Arbejdsgruppen udarbejder forslag til, hvordan studerende løbende får evalueret deres kompetenceudvikling, og hvordan semesteret systematisk giver mulighed for adgang til faglig sparring og feedback. Ideer og koncepter til dette kan med fordel koordineres med de øvrige arbejdsgrupper.

Forslag til slutksamener afstemmes med de forslag, arbejdsgruppen fremsætter for løbende evaluering på semesteret.

SKABELON PRODUKT 2: KURSUSBESKRIVELSE TIL STUDIEORDNINGEN

Udarbejdet af:

Kontaktperson:

Kursets navn:

Course title:

ECTS:

Eksamenssprog:

Undervisningssprog:

Timer – uge- periode: Antal undervisertilrettelagte timer i alt, pr. uge og kursuslængden.

Deltagerbegrænsning:

Undervisningsformer (i systemteknisk forstand):

forelæsning holdundervisning praktisk selvstudium vejledning fjernundervisning m. seminarer

Kommentar til undervisningsform:

Faglige forudsætninger: Ikke progressionskrav, men hvilke faglige forudsætninger kurset tager udgangspunkt i.

Indhold: Beskrivelse af kursets hovedproblemstillinger og indhold, eventuelt som hovedoverskrifter.

Kursets formål: Der kan formuleres nogle få sætninger om kursets formål og fokus.

Læringsmål: Med udgangspunkt i solotaksonomien¹ og evt. for professionsuddannelser anden relevant taksonomi udarbejdes læringsmål for kurset. Indledningsvis kan genstandsfeltet for kurset afgrænses. For et 10 ECTS kursus formuleres ca. mellem 9-12 mål.

Litteratur (til kursuskatalog): Vejledende litteraturangivelser

Ønsker til prøveform:

- *Bedømmelsesform:*
- *Censurform:*
- *Type af prøve: undervisningsdeltagelse/stillet opgave/fri opgave og evt. kombination mellem:*
- *Bedømmelsesgrundlag: mundtlig/skriftlig/praktisk eller kombineret*
- *Omfang: antal sider / eksaminationstid (timer, dage) ex. votering / evt. forberedelsestid (ved mundtlig eksamen).*
- *Evt. indstillingsbetingelser for prøven:*
- *Øvrige kommentarer til prøveform:*
- *Hjælpemidler:*

¹ <http://www.johnbiggs.com.au/academic/solo-taxonomy/>

Rammepapir vedr. individuelt/valgfrit spor, kandidatuddannelsen i medicin 2020

Indhold

Formål og afgrænsning	1
Hvordan kan det valgfrie forløb tilrettelægges?	1
Formelle krav	3
Koordinering med hovedsporet for hvert semester	3
Organisering fra udvikling til drift	3

Formål og afgrænsning

Det valgfrie spor skal bidrage til opbygning af lægers kernefaglighed – jf. kompetenceprofilen for kandidatuddannelse i medicin. I vision for uddannelsen hedder det også om kernefagligheden, at *”Uddannelsen skal understøtte de studerendes kontinuerlige undren og kritiske refleksion over gængs praksis og udvikle en akademisk tilgang til at være innovative, selvstyrende og problemløsende i mødet med komplekse og uforudsigelige situationer. Med en videnskabelig tilgang skal de kunne bidrage til at identificere relevante behov for forbedring, foreslå analyse- og løsningsmodeller, der er værdiskabende for patienter, sundhedsvæsenet eller samfundet samt opstille planer for implementering og evaluering”*

Det valgfrie spor skal give mulighed for fordybelse og selvstændigt, problemløsende arbejde med forhold, der kan skabe værdi for patienter, sundhedsvæsenet eller samfundet. Der bliver mulighed for at følge forskellige spor:

- 1) Forskningssporet med en videnskabelige tilgang i fokus, giver træning i at arbejde med eget forskningsprojekt.
- 2) Kliniksporet har det kliniske arbejde i fokus, giver mulighed for at afprøve et speciale i praksis og gå i dybden med evidensgrundlaget for forskellige forebyggelses-, behandlings- eller rehabiliteringsmetoder knyttet til specialet.
- 3) Praksisudvikling og organisation er et spor, der har praksisudvikling i fokus og dermed giver mulighed for at arbejde med organisatoriske og teknologiske aspekter af patientbehandlingen, herunder fx forandringsledelse, entrepreneurship og innovation. Sporet vil forberede til systematisk at kunne drive udviklings- og forandringsprocesser i en klinisk sammenhæng.

Sporene har det til fælles, at de studerende i forløbet skal styrke deres *metodiske* og *akademiske* tilgang til problemstillinger. Slutproduktet i alle spor er specialeopgaven, hvor studerende dokumenterer færdigheder i at anvende videnskabelige teorier og metoder under arbejdet med et fagligt afgrænset emne. Endvidere sigter sporene mod at styrke kompetencer inden for selvstændig problemløsning, projektarbejde selvstændigt og i samarbejde med andre.

Hvordan kan det valgfrie forløb tilrettelægges?

Det valgfrie forløb involverer en grundig introduktion på 1. semester, som skal motivere og forberede studerende på, at de selv kan være med til at præge deres valgfrie forløb det kommende halvandet år. Det valgfrie forløb strækker sig derefter over 2., 3. og 4. semester med 10 ECTS på hvert semester. Det valgfrie forløb tilrettelægges med progression mellem hvert semester. Indledningsvis på 2. semester introduceres

forskellige metoder, redskaber og tilgange til at arbejde inden for de tre spor. I løbet af 2. semester vælger man et spor for 3. og 4. semester (forskning, klinik, praksisudvikling og organisation). På 3. semester arbejder studerende selvstændigt med egne problemstillinger, og på 4. semester bygges videre herpå med specialeopgaven. Det er oplagt at vælge kurser på 2. semester, der understøtter specialiseringen på 3. og 4. semester, og samtidig kan 2. semesters valgfag også give en bredde og grundlag for at vælge spor. Progressionen opbygges gennem de faglige krav, der stilles til opbygning af generiske metodiske færdigheder, så studerende kan trække på disse i deres eget projekt på 3. semester og i specialet. Denne progression skal afspejles i læringsmål for de forskellige elementer. Det forventes, at der på denne baggrund kan stilles højere krav til specialet, end på nuværende studieordning.

I det følgende gives et bud på udformning af de indholdsmæssige aspekter af det valgfrie spor på de forskellige semestre:

2. sem. – ”kom i gang metoder” – udbud af valgfrie kurser á 5 ECTS – nedenfor gives eksempler

Projektstyring	Forskningsansøgning	Innovation	Kliniske retningslinjer	Etc.	+ projektprotokol
----------------	---------------------	------------	-------------------------	------	-------------------

3. sem. – ”selvstændigt feltarbejde” – forsknings-, klinik, eller erhvervsophold/udviklingsprojekt

Forskningsophold + indsamling af data/forsøg	Klinisk forløb inkl. undersøgelse af evidens for forebyggelse/behandling/rehabilitering	Innovations- eller udviklingsprojekt i samarbejde med ekstern partner	Ex: forskningsansøgning/synopsisex. (specialeforb.)
--	---	---	---

4. sem. – ”akademisk slutprodukt”, der bygger videre på 3. semester.

Forskningsspeciale: Fx Artikel	Speciale – format?
-----------------------------------	--------------------

På 2. semester vælges enten 2 redskabsfag á 5 ECTS *eller* ét redskabsfag á 5 ECTS + protokol á 5 ECTS til det efterfølgende forløb på 3. semester. På 2. semester vælges spor, og det skal undersøges, om det er hensigtsmæssigt at valg af projektforløb på 3. semester bliver bindende i forhold til specialeopgavens fokus og form.

På 3. semester er studerende i gang med forskningsprojekt/- arbejde, gennemfører et klinikforløb eller deltager i et udbudt kursus inden for udvikling og organisation, der rammesætter et projektarbejde inden for de emner. Det centrale for alle spor er, at studerende fordyber sig i et område og også arbejder akademisk med det. Det er et centralt krav til fagmiljøer, som modtager studerende, at de har kapacitet og kompetencer til at understøtte de studerendes læring og sammen med studerende styrer efter de læringsmål, der fastsættes for elementerne.

Individuelle forløb: Studerende vil kunne søge om godkendelse af individuelle klinik- eller projektorienterede forløb uden for AU/IKM på 3. semester. I de tilfælde vil AU skulle stille med en intern vejleder og den eksterne part med en ekstern vejleder. Det er AUs ansvar, at studerende får mulighed for at indfri læringsmålene for forløbet. Den eksterne part får ikke noget vederlag, men modtager en

studerende, der kan indgå i et nærmere aftalt projektforsløb. Der er på AU niveau udarbejdet retningslinjer for kvalitetssikring af projektorienterede forløb.

Formelle krav

Hvert ECTS afgrænset element skal have læringsmål og en relevant udprøvning. De oprettes som selvstændige kursus- og prøveelementer i studieordningen. Det anbefales, at der sikres en vis form for ensartethed i læringsmålene og deres niveau (generiske færdigheder og kompetencer) og afstemning af relevante prøveformer på de forskellige semestre for at sikre niveau og indfrielse af formål med det valgfrie forløb. Det skal bemærkes, at censorformandskabet har udtrykt ønske om, at specialet afvikles med en mundtlig eksamen. Kandidatspecialet er i uddannelsesbekendtgørelsen reguleret således, at studerende, der når til det semester hvor kandidatspecialet er placeret – dvs. 4 semester, bliver administrativt tilmeldt specialet og evt. efterfølgende to prøveforsøg. Det betyder, at studerende på medicin kan skrive specialet inden 4. semester, men i udgangspunktet ikke skubbe det til efter 4. semester.

Koordinering med hovedsporet for hvert semester

Valgfagene på 2. semester kan afvikles i to blokke hen over semesteret – dvs. a to gange 8 uger, og ligger således parallelt med undervisning i hovedsporet på 2. semester.

Projektarbejdet på 3. semester tilrettelægges i blok på op til syv uger, som afvikles i to rotationer alternerende med otte ugers obligatorisk klinik.

Tilrettelæggelse af specialeskrivning på 4. semester er fortsat under afklaring, men en mulig model er at have en samlet afleveringsfrist for specialet i slutningen af semesteret. Ved afklaring af den øvrige tilrettelæggelse af 4. semester tages højde for, at der skal afsættes 1/3 af semesteret for hvert hold til at udarbejde specialeopgaven.

Endelig beslutning om strukturen for hvert semester træffes i sammenhæng med tilrettelæggelse af øvrige aktiviteter på semestrene.

Organisering fra udvikling til drift

I udvikling af det valgfrie forløb skal tages hensyn til, at det skal kunne tilrettelægges effektivt og med velkoordinerede processer. Fokus skal være på de studerendes behov for vejledning og information før og under forløbene, de faglige miljøers behov for kendskab til rammer, krav og budget, administrative arbejdsgange og frister for tilmelding. Der skal etableres og planlægges et stabilt og rentabelt udbud af valgfag, lige som at kvaliteten af det valgfrie spor løbende skal monitoreres. Det forventes, at der vil være mange aktører involveret i udbuddet af valgfrie elementer, og at koordinering og samarbejde med disse skal prioriteres for at sikre kvalitet og sammenhæng. Det er derfor nødvendigt med en god organisation omkring det valgfrie forløb – både i udviklings-, implementerings- og driftsfasen.

I udviklingsfasen nedsættes en arbejdsgruppe til at udvikle de valgfrie forløb og til etablering af udbud af de første forløb.

I implementerings- og driftssituation er der brug for VIP kompetencer i en koordinatorfunktion og evt. fagansvarlige inden for hvert spor. De faglige kompetencer skal være med til at planlægge et stabilt og passende udbud, og sikre en afvikling af forløbene i overensstemmelse med målene for det valgfrie spor. Det skal adresseres, hvorledes der sikres koordinering mellem det valgfrie spor og de øvrige kurser på hvert semester.

21. august 2018

Ansvar for etablering af administrative arbejdsgange og formelle procedurer omkring det valgfrie spor sker i samarbejde mellem Sekretariatet for IKM og HE Studier under inddragelse af VIP koordinator, Studieleder og Studienævnet for medicin.

Bilag 4

Overordnet semesterstruktur og fordeling af kliniktid på 1.-3. semester,

Semesteruger		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1. sem.	H. 1	Kommunikation, afklaring af kliniske problemstillinger			Teori med casebaseret klinisk undervisning										Ex.?	Reex						
	H. 2	Klinisk kørekort og teori rettet mod klinik								Kommunikation, afklaring af kliniske problemstillinger												
	H. 3	Teori med casebaseret klinisk undervisning				Specialer fra Inflammationssemesteret.				Kommunikation, afklaring af kliniske problemstillinger												
2. sem.	Hel årgang	Teori med casebaseret klinisk undervisning																	Essay case ex?		Reex	
	Valgfagshold	Valgfag 1							Ex.	Valgfag 2							Ex.					
3. sem.	H. 1	Færdighedslab, teori om klinisk beslutningstagen el lign.			Klinik, der udvikler studerendes kliniske kompetener og integrerer viden / den medicinske ekspert fra tidl. Specialer								Ex.?	Valgfrit projektførløb							Ex.	Reex
	H. 2				Valgfrit projektførløb								Klinik, der udvikler studerendes kliniske kompetener og integrerer viden / den medicinske ekspert fra tidl. Specialer								Ex.?	

Kliniktid	
Klinisk undervisning	Færdighedslab
Valgfrit/Individuelt forløb	