

Rapport fra innspillsseminar, 17.10.2019

Bakgrunn

Invitasjoner til innspillsseminaret ble sendt alle kulltillitsvalgte 11. oktober 2019, med oppfordring om å nominere to personer fra hvert kull, samt i forkant hente innspill til agendaen (se vedlegg 1). Seminaret varte i to timer og ble arrangert av førsteamanuensis Magnus Vollset med assistanse fra Jan Sommerfelt-Pettersen. Dekanetet sponset pizza. Selv om kun to av atten studenter hadde anledning til å møte, kom det gode og gjennomtenkte innspill fakultetet bør ta med seg i videre planlegging.

1. Elektive emner

1.1. Nåværende portefølje

Studentene er glade for tilbudet om elektive emner, og jevnt over fornøyde med emnene som tilbys – både bredde og kvalitet. Generelt ønsker studentene at de elektive kursene vies praktiske emner: Teori og forelesninger får de «mer enn nok av» gjennom studiet som helhet.

- Studentene synes kurs over to uker er mer attraktive enn kurs over fire uker. Da kan de bruke to uker til et annet kurs, eller arbeide med hovedoppgaven. «For å velge et 4-ukerskurs må det være mer attraktiv enn alle andre kurs, for det blir ikke anledning til å kombinere det med noe annet.»

- Det bør kommuniseres tydeligere hvilke emner som tilbys på rotering (hvert annet år).

- Studentene er bekymret for kapasiteten til ELMED312 (Legevakt og akutt allmenmedisin), som kun tilbys studenter på siste studieår. De foreslår at kapasiteten økes ved at kurset gis to ganger (med maks 30 personer) fremfor én gang med maks 40 personer.

1.2 Ønsker om nye kurs

- Sanitetsfag i felt, gjerne i samarbeid med Håkonsvern, er noe studentene snakker om og ønsker seg. Med en praktisk del, men også gjerne noe om krig og krigsskader før og nå, og hva medisinen har lært av krig.

- Folkemedisin: Fra planter og plantebruk, til erfaringsbasert behandling og forholdet mellom folkemedisin og alternativ medisin.

- Ortopedi: Flere etterlyser mulighet for ytterligere fordypning i form av et elektivt emne.

2. Medisinske gjenstander

Studentene var avmålt positive til et elektivt emne i medisinsk historie om gjenstander.

- Både det å lære historie gjennom gjenstander, og det å bli med bak kulissene på byens museer, virker kult. Det viktigste vil være å få prøve utstyret i praksis, og slik lære om evolusjonen av utstyr.

Notat, Magnus Vollset, IGS, 2019.

- Historien om redskap og teknikker må gå opp til i dag, slik at vi forstå hvordan utstyret kan fortsette å endre seg inn i fremtiden.
- Det er fint med diskusjoner, for eksempel fordeler og ulemper med ulike verktøy.
- Dilemmaer og uavklarte spørsmål er interessant (bruk av fullblod vs plasma; forholdet til legemiddelindustrien).
- Gjenstandene må settes i sammenheng med bruk og prosedyrer. Metoder vi i dag ikke lenger benytter, som årelating og lobotomi er spesielt interessant: Hva var tankene bak?

3. Studentformidling

Studentene har liten kunnskap om fakultetet og sykehusets avdelinger, pågående og tidligere forskning, og historien som helhet. De synes det er en god idé å bli involvert i formidlingsbiten, "å gjøre ting spennende og tilgjengelig", men innsatsen må anerkjennes som relevant ut over timelønn.

- For å formidle, for eksempel som guide for internasjonale gjester, må de først lære noe som kan formidles. En mulighet er et kvalifiseringskurs for guider der de får nødvendig opplæring, organisert som et elektivt emne som også gir studiepoeng.
- Formidlingen til studentene bør knyttes opp mot når noe er på pensum i studiet.
- Studentene lytter til podcasts, og mener studenter i dialog med fagpersoner har en lav terskel og kan resultere i god formidling.

4) Innkallingen

Det at kun to av atten møtte opp er ikke heldig. Vi tok derfor en runde på hva som kan forbedres mtp. innkalling og arrangementen av innspillsseminaret.

- Innkallingen kom på en fredag, så ble det helg, og i praksis hadde vi da kun fire dager på å finne noen som kunne delta. Folk er travle, og trenger to uker for å kunne samle innspill fra kullet og utpeke representanter.
- Det at tillitsvalgte blir bedt om å nominere andre var litt rart. Det ville vært bedre med en felles epost til alle på hvert kull direkte, slik at en selv kunne velge å melde seg på eller ikke.
- Det er en fordel om invitasjonene ble gitt i en relevant kontekst, som på informasjonsmøtet om elektiv periode.
- De tillitsvalgte kommuniserer med kullet via Facebook. Innkallingsteksten er grei som epost, men for lang til å bli et engasjerende Facebook-innlegg. I tillegg har Facebook "information overload", så innlegg drukner raskt blant alt annet.
- Pizza/mat hjelper, men er ikke nok alene. Studentene er travle og i studiene og studentforeningen har en mange muligheter til å gi innspill, gå på foredrag, og engasjere seg. Med et hav av muligheter for engasjement, er det høy terskel for å bruke energi på noe, og tid er en begrenset ressurs.

Notat, Magnus Vollset, IGS, 2019.

Vedlegg 1: Innkalling sendt MFU (Medisinsk fagutvalg)

Kjære kulltillitsvalgt,

Vi ber med dette om at du nominerer to personer fra kullet ditt for å delta på fakultetets innspillseminar TORSDAG 17. OKTOBER, klokken 16:00-18:00, rom B-301 (Sentralblokken). Det blir servert pizza.

Det er fint om de som stiller tar med innspill også fra medstudenter på kullet. I høst ber vi om innspill på følgende tre tema:

1) Ønsker om elektive emner

Fakultetet tilbyr drøyt 35 elektive emner (<https://www.uib.no/med/102365/elektive-perioder-i-medisinstudiet#emner-nbsp->). Vi ønsker innspill på hvilke elektive emner dere studenter savner, i medisinsk historie og annet. Innspillene vil bli formidlet til relevante fagmiljø etter møtet.

2) Innspill til elektivt emne i medisinsk historie om medisinske gjenstander

Medisinhistoriker Magnus Vollset (som arrangerer møtet) er i ferd med å designe et elektivt emne om medisinske gjenstander, og hvordan utstyret vi bruker former medisinske praksiser før og nå. Her ønsker vi innspill på hva dere ønsker skal bli fokus. Eksempler: Lage en utstilling; bli med bak kulissene på byens museer; besøke ulike fagmiljø som bruker de samme gjenstandene på ulike måter; forelesninger/gjesteforelesninger; diskusjoner av skriftlig pensum; presentere artikler etc.

3) Hvordan bør studenter involveres i å formidle medisinsk forskning (før og nå) i Bergen?

Det medisinske fakultet ønsker at dere studenter skal involveres i å formidle de medisinske forskningsaktivitetene som foregår (og har foregått) i Bergen. På sikt håper vi å kunne tilby betaling, slik at formidlerne kan spe på studielånet. Andre universitet har løst dette på ulike måter, fra guidede turer via nettsider, podcasts, audioguides og videoer/intervjuer, til at studenter tar del i å lage utstillinger av tidligere og nåtidige forskningsaktiviteter. Hva ønsker dere vi skal satse på? Eksempler til inspirasjon: <https://www.harvard.edu/on-campus/visit-harvard/tours>; <https://www.uio.no/om/aktuelt/arrangementer/omvisninger/omvisning-0808.html>; <https://arts.leeds.ac.uk/museum-of-hstm/>

Påmeldingsskjema: <https://skjemaker.app.uib.no/view.php?id=7282809>

Beste hilsen,

Magnus Vollset, IGS