



MØDEREFERAT

30. JUNI 2025

Forum Studienævnet for Medicin og Sundhedsfaglig
Kandidatuddannelse

**UDDANNELSESUDVIKLING OG
INDIVIDUEL SAGSBEHANDLING**

Møde afholdt 4. juni 2025 kl. 15.30-18.00

BLEGDAMSVEJ 3B
KØBENHAVN N

Sted Panum, Mærsk Tårnet, Mødelokale 7.15.122

Referent Katja Lundbye Jørgensen

DIR 35 33 50 52

Til stede

Jens Helby Petersen, Emma Sólja Bertelsen, Hassaan Muhammed Abbas Al-Muhje, Dogukan Jesper Gür, Charlotte Juul Nilsson, Jørgen Olsen, Torben Lykke Sørensen, Jette Led Sørensen, Valdemar Kierkegaard (sup.)
Lene Rybner (adm.)

klj@adm.ku.dk

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Studienævnet godkendte dagsordenen, men følgende punkt blev tilføjet ved mødets begyndelse:

- *Orientering om Arbejds- og Miljømedicin Medicin (3. semester KA)*
/v. kursusleder Stinna Skaaby

Kursuslederen præsenterede overvejelser om fremtidig tilrettelæggelse af kurset herunder:

Udfordringer:

SIDE 2 AF 8

- Manglende klinik, lavt fremmøde og begrænset plads til klinisk miljømedicin og klima.

Forslag til ændringer:

- Reducere antal forelæsninger (fra 15 til 5 timer)
- Øge kliniknær undervisning (fra 8 til 12 timer)
- Indføre et obligatorisk element, der skal bestås som forudsætning for at kunne gå til eksamen (det skal ikke være muligt at tage eksamen, før man har bestået kurset)
- Kursus opdeles i kursusattest (2,5 ECTS) og eksamen (2,5 ECTS)
- Ønske om at ændre eksamensformen til løbende eksamen i undervisningen.

Begrundelser:

- Digitale tiltag og forbedringer i Absalon har ikke øget fremmødet
- De studerende tilmelder sig ofte blot eksamen og bruger kun få uger på kurset – derfor kan det give mening at indføre et obligatorisk element
- Lav beståelsesgrad og bekymring for faglighed (de studerende opnår ikke et tilstrækkeligt fagligt niveau)
- Ønske om at gøre kurset mere kliniknært og studieaktiverende.

Kommentarer fra mødet:

- Generelt lavt fremmøde på flere kurser
- Obligatorisk undervisning er ikke nødvendigvis løsningen
- Eksamen bør tage udgangspunkt i den kliniske del for at øge prioriteringen af kurset
- Bekymring om at et mere komprimeret kursusforløb, med inddragelse af et obligatorisk element, begrænser den studerendes fleksibilitet ift. tilrettelæggelse af studie og studiejob
- Tydeliggørelse af kursets relevans og vigtighed for at sikre rekruttering fremadrettet.

Der blev ikke truffet beslutninger – punktet var til orientering og drøftelse.

2. Godkendelse af referat

SIDE 3 AF 8

Studienævnet godkendte referatet fra studienævnsmødet den 7. maj 2025 med følgende rettelsel:

- Punkt 3 "Inklusionsmødet afholdes til efteråret 2025"
- Punkt 6 "Det er undervisningsdekanens forslag at lave Den sundhedsfaglige kandidat til en 4-årig erhvervskandidatuddannelse"

3. Meddelelse fra Studieleder

Møde mellem studieleder og kursusledere på BA Medicin

- Det blev fremhævet, at nye studerende i høj grad søger råd hos ældre studerende og mentorer frem for kursusledere. Dette har ført til, at der gives forældet eller forkert vejledning om, hvordan kurser kan bestås, som enten er ændret væsentligt eller som ikke længere eksisterer pga. ny studieordning (det gælder fx kurset Hoved, hals, bevægeapparatet og det perifere nervesystem)
- Hvis der arrangeres et nyt møde, vil Studielederen understrege, at der er tale om nye kurser, og at tidligere erfaringer ikke nødvendigvis er relevante
- Der blev peget på et misforhold mellem de studerendes forventninger, et politisk fokus på strukturelle forhold og de faktiske rammer på uddannelsen
- Diskussion om undervisningens rolle i en tid, hvor AI giver nem adgang til viden. Hvordan skaber man undervisning, der motiverer til fysisk fremmøde?
- Mentorerne oplever, at det er dem, der modtager klager og spørgsmål. Der er et uforløst potentiale i mentorordningen
- Forslag om at etablere rutinemøder mellem studieleder og mentorer i starten af hvert semester for at sikre fælles forståelse og opdateret information
- Kursuslederne gav udtryk for, at de satte pris på at blive orienteret om disse problemstillinger.

- På seminaret blev der drøftet, at der både skal testes og undervises i de nye lægeroller
- Det er ofte yngre læger – snarere end universitetsansatte – der står for kompetencevurderingen. Det er en udfordring, og det skal der arbejdes med afsæt i.
- Der blev udtrykt ønske om at skabe bedre sammenhæng og samtænkning mellem undervisning og vurdering.
- De fleste deltagere kunne se meningen med indsatsen og bakker op.

Møde i undervisningsudvalget ved IKM

- Jørgen Willadsen (adm.) præsenterede evalueringer
- Det blev påpeget, at den dialogbaserede evalueringsform fungerer godt på bacheloruddannelsen, men ikke i samme grad på kandidatuddannelsen.
- Studieforpersonen følger op mhp. videre drøftelse.

4. Godkendelse af Evalueringsplan E25-F26, Medicin BA og KA

Studienævnet godkendte Evalueringsplanen.

Bemærkninger:

- Kursus i Gerontologi (valgfag) skal ikke evalueres, da det ikke udbydes igen før efteråret 2026.
- Antallet af kurser, der skal evalueres, er betydelig, men følger de krav, der er fastsat i bekendtgørelsen.

5. Godkendelse af Evalueringsplan E25-F26, Sundhedsfaglig kandidatuddannelse

Studienævnet godkendte Evalueringsplanen.

6. Drøftelse af eksamensplacering på Neurologi og psykiatri

SIDE 5 AF 8

Der er rejst behov for at tage en fælles drøftelse af eksamensplacering på Neurologi og psykiatri, som for nuværende ligger i uge 52 og uge 1. Eksamensplacering i disse uger er ikke mulig, da klinikkerne ikke har den nødvendige kapacitet over jul/nyttår.

Mulige løsninger:

1. **Placering i uge 52/1:**

Studielederen nævnte muligheden for at anerkende, at dagene 27., 28. og 29. december er hverdage og dermed ikke ferie. Det blev dog vurderet som en mindre god løsning.

2. **Placering i uge 51 med reduktion i undervisning:**

En mulighed er at afholde eksamen i uge 51, hvilket dog vil kræve, at der skæres i undervisningen.

3. **Ændring af eksamensformen:**

En mere gennemgribende løsning kunne være at ændre eksamensformen.

4. **Placering i uge 2:**

Dette blev fremhævet som den mest hensigtsmæssige løsning, da der er større kapacitet og bedre muligheder for afvikling.

Supplerende overvejelser:

- Det blev drøftet, at denne problematik også kan opstå på andre semestre, og at det vil være hensigtsmæssigt at finde en fælles løsning. Det blev drøftet, at eksamen i uge 51/2 kan påvirke de studerendes ferie med argumentet om, at de i forvejen har begrænset ferie.
- Det blev foreslået, at eksamen kan fordeles mellem uge 51 og uge 2. Det vil dog give forskelle i længden af læseferien mellem holdene – nogle vil få længere forberedelsestid end andre.
- Der blev fremsat forslag om, at Retsmedicin må tilpasse sig, hvis eksamen i Neurologi og psykiatri placeres i uge 2.

Der var enighed om at gå videre med følgende model:

SIDE 6 AF 8

- Eksamen i Neurologi og psykiatri placeres torsdag og fredag i uge 51 samt mandag til onsdag i uge 2.
- Retsmedicin starter op torsdag og fredag i uge 2.
- Uge 52 og 1 (undervisningsfri og eksamensfri)
- Eksamen i Børnepsykiatri placeres i uge 51, så de studerende får to ugers læseferie.

Det blev foreslået at undersøge, om eksamensplaceringen kan være fleksibel afhængigt af, hvordan ugerne omkring nytår falder. Studienævnssekretæren følger op.

7. Drøftelse af erstatning af Health Zup på 5. KA

Health Zup er blevet nedlagt, men kører midlertidigt videre i begrænset omfang, indtil en ny erstatning findes. Studielederen og prodekanen har holdt møde og talt om mulige løsninger. Det blev understreget, at innovation fortsat skal være en integreret del af 5. semester KA.

Der blev drøftet flere mulige modeller:

- Et innovationsspor, enten som selvstændigt kursus eller som en del af et specialefokuseret kursus
- Samarbejde med aktører som fx KU Lighthouse og Teknisk Universitet Hovedstaden (TUH)
- Organisatorisk forankring blev diskuteret – prodekanen foretrækker, at det fortsat forankres på institutniveau, da fremtidige strukturer (fx Lighthouse) er usikre og måske ikke eksisterer i 2027 efter sammenlægningen.

Kommentarer:

- Data og innovation skal være en integreret del af ny studieordning – ikke blot som valgfag, men som et selvstændigt spor tæt forankret i klinikken
- Det skal være relevant og nødvendigt
- Innovation skal kunne give ECTS og være en del af det faglige fundament

- Drivkraften skal være de studerendes egne idéer, som kan udvikles og evt. videreføres til brainstormrum. Det er vigtigt, at innovation ikke bliver utilgængeligt eller for bureaukratisk (fx krav om business cases).

SIDE 7 AF 8

Der var enighed om følgende:

- Innovation skal fortsat være en del af medicinuddannelsen
- En midlertidig løsning skal findes nu, mens en mere langsigtet løsning udvikles frem mod etableringen af 5. KA på ny studieordning
- Der skal arbejdes for at skabe et sammenhængende og meningsfuldt innovationsforløb.

Der blev foreslået en midlertidig løsning:

- IKM-ambassadørerne skal kontaktes med henblik på at lave et specialefokuseret kursus med fokus på innovation
- Frist for ambassadørerne: 1. november/1. december 2025
- Forløbene udbydes kun i efteråret – næste gang i efteråret 2026
- På sigt skal der udvikles 1 forløb i Region Sjælland og 3 i Region Hovedstaden

8. STO-ændringer: Orientering om det kommende årshjul for ændringer og kursusbeskrivelser

Der blev orienteret om, at der nu er åbnet for indmelding af ændringer til kurser for studieåret 2026/2027.

Der var en kommentar til formuleringen vedr. grupper på Medicinsk dataforståelse. Kursusbeskrivelsen er dog opdateret med korrekt information [Medicinsk dataforståelse - 2025/2026](#)

9. Evt.

Emma Sólja Bertelsen (studerterrepræsentant i Studienævnet) melder sig til arbejdsgruppen vedrørende evalueringen af den nationale kompetenceprofil. Det accepteres, at der på nuværende tidspunkt kun er én studenterrepræsentant, selvom det på sidste møde blev besluttet, at der skal være to. Der arbejdes fortsat på at finde en PKL-repræsentant til gruppen.