



MØDEREFERAT

15. OKTOBER 2025

Forum Studienævnet for Medicin og Sundhedsfaglig
Kandidatuddannelse

**UDDANNELSESUDVIKLING OG
INDIVIDUEL SAGSBEHANDLING**

Møde afholdt 1. oktober 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, Bilal Tariq, Hannelouise Kissow, Torben Lykke Sørensen, Valdemar Kierkegaard (sup.), Lene Rybner, Carsten Sestoft (adm.)

klj@adm.ku.dk

Gæst: Morten Jon Andersen

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Studienævnet godkendte dagsordenen.

2. Godkendelse af referat

Studienævnet godkendte referatet fra studienævnsmødet d. 3. september 2025

3. Oplæg om fremtidens OSCE – overgang til digital eksamensform v/ Klinisk professor og eksamensansvarlig Morten Jon Andersen (ca. 15 min)

SIDE 2 AF 7

Baggrund: Der er en række udfordringer behæftet med den måde OSCE-eksamen forløber i dag, som er grunden til at eksamen ønskes digitaliseret:

- Eksamen afvikles papirbaseret, hvilket opleves langsommeligt, fejlbehæftet og ressourcekrævende
- Opgaverne videreudvikles ikke løbende, hvilket gør formatet statisk
- Fokuserer ”blindt” på klinisk problemstilling/fagområde
- Ingen systematisk feedback til studerende
- Ingen feedback til undervisere

Forslag om digital eksamen med blueprinting som ramme:

- Blueprinting (kobling mellem curriculum og eksamensopgaver).
- Lægeroller indgår.
- Læringsmål testes systematisk, hvilket styrker validiteten af vurderingen.
- Centrale opgavetyper (items) kan genbruges og videreudvikles over tid.
- Formatet kan evalueres og forbedres løbende.
- Giver mulighed for at målrette opgaverne mere præcist mod det, man ønsker at teste.

Digital eksamensløsning:

- Giver mulighed for real time data (inter- og intrareliabilitet, validitet og rettelse af uforudsete hændelser)
- Giver mulighed for at fange uoverensstemmelser i måden der bedømmes på.
- Mulighed for individuel og hurtig feedback til alle studerende, hvilket understøtter læring ved at tydeliggøre, hvorfor den givne karakter er opnået.
- Kan fungere som kompas for professionel udvikling.
- Giver systematisk feedback til både fagsøjler og undervisere, hvilket kan bidrage til kvalitetssikring og videreudvikling af undervisningen.
- Forventes at kunne minimere den administrative byrde med op mod 70%.

Kommentarer og spørgsmål:

- Der er generel enighed om, at digitalisering af eksamen giver god mening og rummer potentiale for øget læring og effektivitet.
- Det blev dog påpeget, at man bør være opmærksom på balancen mellem registrering og ”overvågning” i forhold til den interne bedømmers registrering af den studerendes præstation. Der blev svaret, at vilkårene gerne skal være ens for alle studerende ved hver eksamensstation. Formålet er at identificere områder, hvor den studerende har manglende forståelse, så der kan skabes mulighed for udvikling.
- Der blev spurgt, om der gives feedback til de studerende på eksamen. Svaret var, at det er muligt at trække relevante data, hvilket også er nyttigt i forbindelse med eksamensklager.
- Det blev nævnt, at den studerende ofte modtager en flad karakter uden efterfølgende feedback, hvilket begrænser muligheden for læring og refleksion. Mere feedback er efterspurgt, og et øget fokus på lægeroller i eksamensvurderingen blev fremhævet som positivt.
- Det blev fremhævet, at kvantificering af data kan bidrage til øget kvalitet i vurderingen og samtidig reducere den administrative byrde.
- Det blev pointeret, at ændringen ikke kun handler om at gøre eksamen papirløs, men også om at se på det indholdsmæssige.
- Der blev udtrykt bekymring for, at øget feedback til studerende kan medføre flere eksamensklager med en detaljeret indsigt i bedømmelsen på hver enkelt station. Det blev drøftet, hvilke typer information det giver mening at dele med de studerende. Omvendt blev det også fremhævet, at mere information og feedback kan give de studerende bedre indblik i deres faglige niveau og understøtte læring.

Der er enighed i Studienævnet om at overgå til en digital eksamensløsning. Det blev samtidig understreget, at der skal arbejdes videre med det indholdsmæssige og det overordnede format for eksamen.

4. Personsager

Studienævnet behandlede punktet fortroligt.

5. Meddelelser fra studieleder

- Status på studieledelse (Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse)

Uddannelsen står fortsat uden studieleder. Den fungerende studieledelse har fordelt opgaverne mellem sig, og denne midlertidige løsning, der løber til udgangen af 2025, er godkendt af dekanatet. Institut for Klinisk Medicin og Studienævnet er, af dekanatet, blevet bedt om at indstille en ny studieleder.

- På aftagerpanelmødet, for de lægevidenskabelige og klinisk sundhedsfaglige uddannelser på SUND d. 15. september 2025, blev de indledende tanker om den nye medicinuddannelse STEM præsenteret. Modtagelsen var generelt positiv, men der blev udtrykt behov for yderligere uddybning og konkretisering af konceptet.
- Nedlæggelse af eksamen på 2.KA er i proces.
- Medicinuddannelsen er blevet kritiseret for at være forældet, jf. omtale i Dagens Medicin. Kritikken kommer fra flere direktioner. Studieleder og Prodekan for Uddannelse har sendt svar på tiltale, da de ikke mener kritikken er retvisende.
- Der bliver stillet spørgsmål vedrørende Region Øst. Medicinuddannelserne i Køge og København består, mens Region Sjælland udfases. Region Øst har planlagt overgangsstart i 2027 med en 5-årig implementeringsplan. Det er endnu uklart, om nogle afdelinger vil blive flyttet mellem hospitaler, og om det får betydning for, hvilke hospitaler der kan modtage medicinstuderende. De overordnede strukturer forbliver dog uændrede.
- Den 30. oktober 2025 kl. 16-18 afholdes debatarrangementet *Uddanner vi os til arbejdsløshed?* initieret af Studieleder og næstforperson, som også vil fungere som moderatorer.

6. **Drøftelse og godkendelse af undervisningsevaluering og beståelsesprocenter, Sundhedsfaglig Kandidatuddannelse**

Studienævnet drøftede ikke dette punkt, da studieledelsen for uddannelsen ikke var repræsenteret på mødet. Det blev dog nævnt, at Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse har drøftet og behandlet undervisningsevaluering og beståelsesprocenter på deres eget møde i Undervisningsudvalget. Studienævnet anerkender dermed, at punktet er blevet behandlet i rette forum, og betragter det som godkendt.

7. **Drøftelse og godkendelse af undervisningsevaluering og beståelsesprocenter, BA og KA Medicin**

Oversigter over ABC-kategorisering af kurser på medicin BA og KA erstatter i udfyldt udgave referat fra Studienævnsmøde ift. punktet om godkendelse af ABC-kategoriseringer.

Øvrige drøftelser:

- Beståelsesprocenterne vurderes generelt som tilfredsstillende.
- Det blev bemærket, at en stor andel af de studerende ikke deltager i undervisningen på *Tidlig Patient Kontakt* (TPK), men at 98% alligevel består kurset. Det blev fremhævet som problematisk, at studerende kan bestå kurset, selvom de ikke deltager i undervisningen.
- Evalueringer viser, at flere studerende oplever forelæsningerne i TPK som overflødige. Dog deltager de i den kliniske undervisning, som er en del af kurset.
- Det blev foreslået, at man overvejer en anderledes placering af kurserne på semesteret for at øge relevans og deltagelse.
- Evalueringsmødet på 5.BA blev aflyst, da ingen studerende kunne deltage i evalueringsmødet og ikke har udfyldt trafiklys.
- Studenterrepræsentanterne i Studienævnet opfordres til at motivere deres medstuderende til at deltage.
- Studienævnet ønsker at få oplyst beståelsesprocenter for alle kurser tilbage i tid – ikke kun for de udvalgte kurser, der aktuelt behandles. Studienævnssekretæren videregiver forespørgslen.

8. Drøftelse af studerendes håndtering af data og viden om datasikkerhed ifm. projekter – herunder drøftelse af behovet for at styrke informationen på området v/ Charlotte Juul Nilsson

SIDE 6 AF 7

På baggrund af et problematisk tilfælde af datahåndtering drøftes, det hvordan der informeres bredere om datasikkerhed- og håndtering i projekter:

- Det blev fremhævet, at der er flere lignende tilfælde, hvor håndtering af personfølsomme data har været problematisk. Der er bred enighed om, at der behov for en mere systematisk indsats, der informerer studerende om korrekt datahåndtering.
- De studerende i Studienævnet opfordrer til, at denne viden formidles tidligt i bacheloruddannelsen, fx via kursusleder eller relevante kurser.
- Kurset *Medicinsk dataforståelse* indeholder noget om emnet, men det vurderes ikke som tilstrækkeligt dækkende. Kurset kunne med fordel tage emnet op.
- Der findes information om datahåndtering i forbindelse med bachelor- og kandidatprojekter og specialer, men det bør være vejleders ansvar at sikre, at studerende er opmærksomme på dette.
- Det blev foreslået at skrive til kursusleder for at høre, hvordan informationen om datahåndtering formidles til studerende, og om der kan gøres yderligere.
- Der bør ses på løsninger på tværs af uddannelser.

Studieleder skriver til kursusleder for at høre, hvordan information om datahåndtering formidles til studerende, og om der er alternative måder at sikre, at informationen når ud.

9. Nedsættelse af optagelsesudvalg for det kommende studieår for KA Medicin

Udvalget i 2025 bestod af Torben Lykke Sørensen, Troels Wienecke, Nicolas Rafael E van Walstijn og Mikail Topal.

På mødet blev Charlotte Juul Nilsson valgt og erstatter Torben Lykke Sørensen. De resterende kontaktes med henblik på at høre, om de ønsker at indgå i det kommende udvalg.

10. Drøftelse af emner til Studieseminar 11. og 12. marts 2026

Studienævnet drøftede følgende emner:

- **Lægernes fremtid på jobmarkedet**
Hvordan ser fremtidens arbejdsmarked ud for læger?
- **Diversitet og inklusion i medicinuddannelsen**
Hvordan sikres det, at uddannelsen er inkluderende og afspejler den mangfoldighed, der findes i samfundet og blandt patienter?
- **Studiemiljø og trivsel**
Er studiemiljøet primært et fagligt eller socialt fællesskab – og hvordan påvirker det trivslen?
Der henvises til positive erfaringer fra Aalborg Universitet (AAU) med trivselsfremmende tiltag. Hvad kan medicinuddannelsen lære af dem?

11. Evt.

- Studieleder og projektleder mødes med VILU'erne sidst i oktober 2025 med det formål at drøfte, hvordan uddannelsen kan tilrettelægges, så den i højere grad kan rumme divergenser.