



MØDEREFERAT

19. NOVEMBER 2025

Forum Studienævnet for Medicin og Sundhedsfaglig
Kandidatuddannelse

Møde afholdt 5. november 2025 kl. 15.30-18.00

Sted Panum, Mærsk Tårnet, Mødelokale 7.15.122

Referent Katja Lundbye Jørgensen

Til stede

Torben Lykke Sørensen, Jens Helby Petersen, Dogukan Jesper Gür,
Charlotte Juul Nilsson, Valdemar Kierkegaard (sup.), Jens Christian Rekling
(sup.), Lene Rybner, Carsten Sestoft (adm.)

Gæst: Ole Steen Mortensen, Marie Brasholt, Flemming Dela

UDDANNELSESUDVIKLING OG
INDIVIDUEL SAGSBEHANDLING

BLEGDAMSVEJ 3B
KØBENHAVN N

DIR 35 33 50 52

klj@adm.ku.dk

Dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Studienævnet godkendte dagsordenen.

2. Godkendelse af referat

Studienævnet godkendte referatet fra studienævnsmødet d. 1. oktober
2025

3. Personsager

Studienævnet behandlede punktet fortroligt.

4. Meddelelser fra studieleder

SIDE 2 AF 7

- Institut for Klinisk Medicin er fortsat i gang med at finde en ny studieleder til Den Sundhedsfaglige Kandidatuddannelse.
- Der skal genbesættes pladser i Dispensationsudvalget. Hannelouise Kissow og Dogukan Jesper Gür ønsker træder ud af Dispensationsudvalget. Flemming Dela træder ind.
- Til debatmødet *Uddanner vi os til arbejdsløshed?* dukkede der omkring 80 studerende op. Det var en god og relevant debat, der fastslog, at der ikke uddannes til arbejdsløshed, men det blev også understreget, at de studerende skal kigge mere bredt på jobmulighederne. Det blev fremhævet positivt, at man på bachelordelen har inkluderet Life Science. Debatmøde-formatet fungerede godt, og kan med fordel bruges fremover.
- Der mangler en kandidatstuderende til at sidde med i KUH-arbejdsgruppe.
- Sundhedsuddannelserne er ikke fritaget kandidatreformen. Dekanetet og Rektoratet arbejder på, at få lavet det om i bekendtgørelsen. Hvis ændringen ikke gennemføres, vil det betyde et kortere sidste studieår.
- Studieleder har holdt møde med VILU'erne med henblik på at drøfte, hvordan underviserne klædes bedst på ift. at favne DEI. På grund af de mange ændringer ifm. års- og skemastruktur, ny studieordning m.m. ventes der til 2026 for yderligere handling.
- Der er afholdt møde med kursuslederne på det kliniske område. På mødet blev nye kursusledere godkendt, og der blev udtrykt stor interesse for at videreudvikle kandidatuddannelsen.
- Der arbejdes på at etablere en ny governance-struktur for uddannelsen i Køge. Intentionen er, at de studerende i højere grad skal blive i lokalområdet og modtage undervisning dér, frem for at pendle til København. Dette skal styrke den regionale tilknytning og understøtte uddannelsens lokale forankring. Der er dog rejst bekymring om, hvorvidt Køge ligger for tæt på København til at opfylde målet om decentralisering af uddannelser.

- KU's års-og skemastruktur giver stadig planlægningsmæssige udfordringer.
- Der er igangsat indledende møder vedrørende STEM-uddannelsen. Der er planlagt en workshop d. 12. november, og der opfordres til, at flere studerende deltager aktivt i processen.
- Aarhus Universitet har udsendt en høring vedrørende justeringer af studieordninger. Studienævnets medlemmer bedes sende tilbagemelding, hvis der er indvendinger eller kommentarer til de foreslåede ændringer.
- Børne- og undervisningsministeriet har igangsat en undersøgelse af social kontrol på videregående uddannelser. I den forbindelse blev det foreslået, at Studienævnet kunne have en drøftelse af eksamenssnyd, da flere studerende oplever pres til at begå regelbrud eller tage uhensigtsmæssige valg.

5. Drøftelse af rammer og placering af kurser på ny studieordning – herunder Klinisk Socialmedicin og rehabilitering og SEMS v/ kursusansvarlige Ole Steen Mortensen og Charlotte Juul Nilsson (20. min)

- Hvordan skal Socialmedicin køre videre uden rul? Kan det rulle med sansefagene? Hvad er rammen for at gennemføre det kliniske kursus?
- Kurset er rykket et semester tilbage grundet ny struktur. Hvordan kompenserer man for det?
- Der er overvejelser i gang om, at palliation på sigt gerne skal være en del af kurset. Hvad er studienævnets tanker om det?

Der er ønske om at samle forelæsningsne, men der er bekymring for, hvordan man samtidig sikrer, at de studerende kommer ud i praksis og får erfaring fra den virkelige verden, hvilket er et centralt element i kurset. Det kliniske arbejde er en væsentlig del og uden den, kan de mangle vigtig erfaring ift. lægerollen.

Kommentarer og drøftelser:

SIDE 4 AF 7

Det blev understreget af studieleder, at det er en vigtig drøftelse og kandidatreformarbejdet er i gang.

Der blev spurgt til, hvilke kompetencer de studerende skal tilegne sig på kurset, og hvilke undervisningsformer, der anvendes.

De studerende skal kunne: 1) Oversætte en helbredsproblematik til relevant information for modtageren, 2) Vurdere hvilken viden modtager har behov for og 3) Oversætte kommunal og regional information i relation til sundhedsstrukturen.

Kurset er bygget op om fire områder, der forelæses i. Der er enighed om, at der er for mange forelæsninger. Derudover skrives der journaler, og de studerende kommer ud i praktiske ophold fx i jobcentre. Kurset betragtes som et klinisk fag med fokus på komplekse patienter.

Det blev nævnt, at kurset skal prioriteres, da socialmedicinske patienter er ressourcetunge. Det er desuden et faktum, at Medicinuddannelsen generelt skal tilpasse sig KU's års- og skemastruktur. Hvis kurset skal overkomme problemerne, foreslås det, at kursets fokus holdes på kompetencer, kompleksitet og evnen til at begå sig i kommunale/regionale systemer.

Prøveformer og indhold kan med fordel gentænkes, idet de studerende ikke altid kommer til undervisningen, men ofte kun ser dem online.

Kursusleder efterspørger, at rammerne defineres for kurset.

Der blev spurgt til, hvad tilbagemeldingerne er fra de studerende. Svar: Der er få evalueringer, men de er generelt positive. De værdsætter at få indblik i nye områder. Der kunne evt. spares en enkelt dag væk.

Det blev fremhævet, at det kliniske ophold i kommunalt regi er værdifuldt og bør prioriteres, og der blev spurgt til, hvordan palliation skal tænkes ind i den kontekst. Svar: Der ønskes at skabe et rehabiliteringssigte på kurset, hvor palliation er indtænkt i et samarbejde med Ann Dorthe Zwisler og Mogens Grønvold.

Det blev nævnt, at man med fordel kunne se endnu flere patienter i løbet af kurset, ligesom man gør på Sansefagene.

Opsummering og videre forløb:

SIDE 5 AF 7

- Der er enighed om, at de to væsentligste parametre er, at de studerende ser patienter, og de har mulighed for at tilegne sig de relevante kompetencer.
- Rammen for kurset er, at det har en varighed på 4 uger uden mulighed for rul. De øvrige kurser på semesteret SEMS og Sansefagene kan ikke rulle, og derfor kan Social Medicin heller ikke.
- Der skal igangsættes en dialog om, hvordan kurset bedst kan tilrettelægges inden for de givne rammer af ny studieordning.

6. Drøftelse og godkendelse af nedlæggelse af eksamen i kirurgi, patologi, anæstesiologi og patientsikkerhed på 2. KA Medicin

Emnet har tidligere været drøftet, og der foreligger nu administrative input. Baggrunden er, at eksamenerne på 1. KA og 2. KA har stor lighed, og de fleste studerende tager dem samtidig. Det var desuden ved denne eksamen, at der for nylig var genbrug af eksamensspørgsmål.

Det blev bekræftet, at eksamen på 1. KA er nedlagt i den nye studieordning, som blev vedtaget af det tidligere studienævn. Både tidligere og nuværende kursusansvarlige har tilkendegivet enighed i beslutningen om nedlæggelse.

Det blev påpeget, at det er væsentligt at sammenholde de to eksamener for at sikre, at ingen fagområder kommer til at mangle fokus. Det blev foreslået, at man kan inkludere spørgsmål på 6. BA, der dækker de emner fra 1. KA, som ellers ville mangle ved nedlæggelse af eksamen.

Studienævnet godkendte nedlæggelse af eksamen i kirurgi, patologi, anæstesiologi og patientsikkerhed 2.KA, og besluttede følgende ECTS-fordeling med ikrafttrædelse snarest muligt:

- Kursus i Kvalitet og Patientsikkerhed i et Digitaliseret Sundhedsvæsen 2,5 ECTS
- OSCE 7,5 ECTS

7. Drøftelse af midlertidig eksamensløsning på Klinisk beslutningslære 5.KA indtil den nye studieplan indføres i 2029

SIDE 6 AF 7

Punktet blev udskudt til næste møde.

8. Drøftelse af forslag om ændring af krav ved kursus- og eksamenstilmelding i Akut Patient, 6. KA

Studienævnet tilslutter sig: *At der skal stilles samme krav for tilmelding til eksamen som for tilmelding til undervisningen.*

Der skal udarbejdes en formulering ift. indtegningsbetingelser til kursusbeskrivelsen, som skal præsenteres for kursusleder Mette Krag Vogelius.

9. Præsentation af plan for godkendelse af KA 2027-studieordningen

Den nye studieordning på kandidatuddannelsen på Medicin skal snart godkendes.

Der er indkaldt til ekstraordinært møde i januar 2026 til behandling af den nye studieordning. Sundhedsreformen spiller også ind her sammen med fordelingen af ECTS.

Det mest presserende ift. planen er:

- At få overblik over ECTS- fordelingen. Eksamensformerne er vigtige ift., hvilke krav der er til dem.
- At få overblik over de afledte effekter af beslutningerne.
- At der også skal tages højde for den nationale kompetenceprofil, som uddannelsen er pålagt, og som skal være opfyldt. Det er et omfattende arbejde.

Kommentarer:

- Det blev påpeget, at kunstig intelligens bør indarbejdes i undervisningen. På bacheloruddannelsen ses allerede eksempler på, hvordan AI anvendes i uddannelsen af nye læger. Det blev foreslået, at der etableres en løbende proces for at følge udviklingen inden for AI, og at teknologien integreres i kurserne på kandidatuddannelsen. En introduktion til AI kunne eventuelt placeres tidligt i bachelorforløbet, f.eks. i introduktionsforløbet på 1. semester.

- Det blev fremhævet, at der er behov for at udstikke fastere rammer for, hvordan kurser kan tilpasses til at inkludere mere kunstig intelligens. Kurserne bør ikke udvikles isoleret i siloer, men i højere grad tænkes ind i en helhedsorienteret sammenhæng.
- Det blev bemærket, at det er en svær balance, da fagmiljøerne samtidig skal respekteres. Den nye studieordning lægger op til, at fagmiljøerne i højere grad tænker på tværs og ikke kun ud fra eget fagområde.
- Modernisering af undervisningsformerne kan være udfordrende, og det blev drøftet, om processen bør være mere topstyret – det kan ikke alene være op til den enkelte kursusleder. Det blev foreslået, at der udarbejdes generelle retningslinjer, men uden detaljestyring af indhold.
- Det blev desuden fremhævet, at de studerendes input er vigtige. Deres bidrag giver mandat til, at projektleder og studieleder kan gå i dialog med kursusledere om at justere undervisningsformerne.

10. Evt.

- På baggrund af Studienævnets tidligere drøftelse af kommunikation af sikker databehandling foreslås det er, at der tilføjes links til korrekt datahåndtering på informationssiderne for Medicin BA og KA.
- Der er fundet undervisere til læringsaktiviteten mellem Medicinuddannelsen og Københavns Professionshøjskole.
- Ved dette studienævnsmøde var der afbud fra begge ordinære basalfagsmedlemmer, og der er kun valgt én suppleant fra dette område. Det har synliggjort behovet for en ekstra suppleant, og deraf har Flemming Dela meldt sig.