

Undervisningsportfolio

1. Undervisnings-CV: Oversigt over undervisnings- og vejledningsopgaver med angivelse af fagområder, omfang, niveau (BA, kandidat, EVU, Ph.d) samt evt. censoropgaver.

Bachelor degrees supervised:

Supervisor (32 timer) for of medical students (Bachelor degree, Aalborg University, 2013). The project ended up in a published paper with the students as co-authors: Andreassen JJ, Sørensen GCB, Abrahamsen ER, Hansen-Nord E, Bundgaard K, Bendtsen MD, Troelsen P. Early chest tube removal following cardiac surgery is associated with pleural and/or pericardial effusions requiring invasive treatment. E-pub ahead of print. Eur J Cardiothorac Surg 2015; doi: 10.1093/ejcts/ezv005. Print: Eur J Cardiothorac Surg 2016, 49: 288-292.

Supervisor (32 timer) for Medical students (Bachelor degree, Aalborg University, 2014): Long-term outcomes for No Aortic Touch, Total Arterial Re-vascularization Off-Pump Coronary Artery Bypass Grafting with composite grafts.

Supervisor (32 timer) for medical students (Bachelor degree, Aalborg University, 2015): The Impact of Postoperative Atrial Fibrillation on Long-term Risk of Stroke and Mortality Following Isolated Coronary Artery Bypass Grafting.

Higher degrees supervised:

Master degrees:

Supervisor for perfusionist Conny Nielsen. Master degree from the Danish School of Perfusion, 1999.

Supervisor for perfusionist Torben Nielsen. Master degree from the Danish School of Perfusion, 2004.

Supervisor for perfusionist Susanne de Neergaard. Master degree from the Scandinavian School of Cardiovascular Technology, 2007.

Co-supervisor for Lars Oddershede during his master project for the degree as Master of Science and Technology with Industrial Specialization. Department of Health Science and Technology, Aalborg University: "Cost-effectiveness of endoscopic versus open harvest of a short saphenous vein segment coronary artery bypass grafting".

Co-supervisor for Kamelia Janvsir Herseni for the degree as Master of Science and Technology with Industrial Specialization. Department of Health Science and Technology, Aalborg University: Post-thoracomy pain. A cross-sectional study.

PhD degrees

Co-supervisor for Lars Oddershede (MMS): Putting the 'q' in qaly in cost-utility analyses - The importance of using standardized methods to estimate utility when calculating Quality adjusted life-years. PhD Thesis. Aalborg University. Defended June 4, 2015.

Co-supervisor for Barbara C. Brocki (Physiotherapist) Enrolled in Örebro University, Sweden, 2011): Effect of pulmonary rehabilitation interventions on physical performance and health related quality of life after operation for non-small cell lung cancer. Defended November 2015.

Co-supervisor for Sisse A. Thomassen, MD. (Enrolled in Aarhus University 2011): Best blood flow during cardiopulmonary bypass. In progress.

Co-supervisor for Charlotte Bruun Thorup, Registered nurse (Enrolled in Aalborg University 2012): Tele-healthcare following cardiac surgery. In progress.

Main supervisor for Kristinn Thorsteinsson MD. (Enrolled in Aalborg University 2013): Cardiac surgery in octogenarians. In progress.

Main supervisor for Gu Jiwei, MD. (Enrolled in Aalborg University 2014): Postoperative new-onset atrial fibrillation with specific reference to potential new predictors. In progress.

Appointed member in a PhD thesis assessment committee/ External Examiner.

Charlotte B. M Mérie, MD.. Thromboembolic complications and mortality after cardiac surgery:

1) Significance of age and comorbidity after coronary artery bypass graft surgery 2) significance of warferin treatment after bioprosthetic aortic valve replacement – a pharmaco-epidemiological thesis. 2013. PhD thesis, Copenhagen University.

Ulla Møller Weinreich, MD. Assessment of chronic pulmonary disease re-evaluated: Is the automatic Lung Parameter Estimator clinically applicable in these patients? PhD thesis, Aalborg University. Reviewed 2015.

Kristian Kandler, MD. Acute kidney injury following cardiac surgery. PhD thesis. Copenhagen University. Reviewed May 2015.

2. Studieadministration: Oversigt over studieadministrative opgaver, eksempelvis medlem af studienævn, studieleder, semesterkoordinator, fagkoordinator, akkreditering m.v.

Co- author and co-responsible for the planning of the Masters Educational Program for medical students, Aalborg University. (Medlem af interimudvalget og siden planlægningsgruppen).

3. Universitetspædagogiske kvalifikationsforløb: Oversigt over gennemførte universitetspædagogiske kursusforløb, PBL-kurser, workshops, udviklingsprojekter, kollegial supervision o.l.

Har gennemført PBL kursus ved Aalborg Universitet, efteråret 2015.

4. Anden form for kvalificering: Konferencedeltagelse, debatindlæg, oplæg m.v. i relation til uddannelse, "Undervisnings dag", o.l.

Skriv dit svar her...

5. Undervisningsudviklingsforløb og undervisningsmateriale: Oversigt over medvirken til udvikling af nye moduler, undervisningsmateriale, uddannelser, e-learning, samarbejde med eksterne samarbejdspartnere o.l.

Participated in a 2-day visit/workshop at the University of York, Great Britain, 2013, during the process of preparing the PBL masters program for medical student at Aalborg University.

Co-author of book chapters for medical students:

Bille S, Andersen LI, Andreasen JJ. Hjertetumorer, hjertetraumer og perikardiets sygdomme. I: Thoraxkirurgi. Paulsen PK, Hjortdal VE, red. FADLs Forlag, København, Århus, Odense. 2008, side 185-192. 2. udgave. ISBN. 978-87-7749-477-2.

Hjortdal V E, Andreasen, JJ. 2012. Introduktion (Thoraxkirurgiens historie). I: Kirurgi. Borgwardt A, Borre, M, Elberg JJ, Hjortdal VE, Jensen LP, Lauritsen K, Steinmetz J, Sørensen JCH. (red.). Foreningen af Danske Lægestuderendes Forlag, København, Århus, Odense, s 576-577. 1. udgave. ISBN 978-87-7749-658-5.

Nielsen S L, Andreasen JJ. 2012. Mitralklapsygdomme. I: Kirurgi. Borgwardt A, Borre, M, Elberg JJ, Hjortdal VE, Jensen LP, Lauritsen K, Steinmetz J, Sørensen JCH. (red.). Foreningen af Danske Lægestuderendes Forlag, København, Århus, Odense, s. 692-709. 1. udgave. ISBN 978-87-7749-658-5.

Gøtzsche L, Pehrsson S, Gustafsson F, Andreasen JJ, Zwisler A-D. 2016 Hjertesygdomme. I: Basisbog i medicin og kirurgi. Schroeder TV, Schulze S, Hilsted J, Gøtzsche L (red). Munksgaard, København, 6. udgave (In press).

6. Nominering til og/eller modtagelse af undervisningspriser.

Har som ansvarlig for undervisning af medicinstuderende fra Aalborg Universitet på vegne af de to faste undervisere i afdelingen modtaget en pris fra de medicinstuderende for bedste undervisning sommeren 2015.

7. Evt. personlige refleksioner og initiativer: Personlige overvejelser knyttet til undervisning og vejledning, ønsker til og planer for pædagogisk videreudvikling, planer for opfølgning på undervisningsevalueringer m.v.

Underviserrefleksion - Klinisk underviserforløb 2015

Undervisningssyn

Kort indledende tekst, der fortæller om dit syn på undervisning og studerende. Eksempelvis hvordan du ser sammenhænge mellem din undervisning og uddannelsens mål for de studerende. Dit overordnede syn på din egen rolle som underviser. Dit syn på de studerende. Dit syn på de rammer under hvilke undervisningen foregår.

Et af mine overordnede mål med at undervise er helt basalt at understøtte udviklingen af et Medicinsk fakultet på Aalborg Universitet. Derved skabes et uddannelsesmiljø, hvorfra der kan rekrutteres nyuddannede læger til Regionens hospitaler idet muligheden herfor forbedre væsentligt hvis de yngre nyuddannede læger ved medicinstudiets afslutning bor med deres familier i Aalborg-området. På denne måde kan vi tiltrække arbejdskraft til hospitalet – læger som ikke ser en ansættelse i Aalborg som en sidste udvej for at få job, hvis de afvises andre steder fx. I København, Odense og Aarhus, hvor de nyuddannede læger hidtil har boet ved studiets afslutning. Hertil kommer, at jeg generelt ser udvikling af universitetet som noget helt centralt for den videre udvikling af Region Nordjylland.

Jeg har set min rolle som underviser som værende vigtig i forhold til at kunne medvirke til at tilrettelægge undervisningen på en måde, således at der efter min mening kommer de bedste læger ud efter den afsluttende eksamen. Dette var også grunden til at jeg accepterede at deltage i planlægningsudvalget som udarbejdede de første undervisningsplaner for kandidatuddannelsen i Medicin ved Aalborg Universitet. Som underviser og som forfatter til de thoraxkirurgiske afsnit i diverse lærebøger, kan jeg præge uddannelsen således, at de studerende bliver præsenteret for de forhold og emner, som jeg speciallæge finder mest basalt og værdifuldt i de studerendes uddannelse inden for mit thoraxkirurgiske speciale. PBL er en ny undervisningsform for mit vedkommende. Synes det har fungeret godt, men der opstår ofte konflikter, når undervisningsformen diskuteres med kolleger som intet kender til PBL. Kollegerne er meget skeptiske overfor undervisningsformen, og når kollegerne som ikke underviser, udtaler deres skepsis overfor studenterne i dagligdagen, gør det studenterne usikre på, om de nu også bliver mindst lige så dygtige, som de Aarhus-studerende der går i afdelingen. De studerende i Aalborg har vist sig at være særdeles interesserede i at lære. De er vant til at læse, og er vant til at klare sig godt. Denne kombination gør at de hurtigt tilegner sig det teoretiske stof, således at der også er god plads til at bruge tid på at koble teorien op på det praktiske arbejde.

Jeg ser min rolle som underviser som værende facilitator og en ledestjerne, som skal lede de studerende på rette vej i deres egen søgen efter viden inden for det thoraxkirurgiske felt. Jeg ser det også som min opgave at være rollemodel i det kliniske og forskningsmæssige arbejde, og når der er studerede som gerne vil bruge mig som mentor mhp at give gode råd og vejledning mhp hvordan man kan kvalificere sig til fremtidige stillinger, stiller jeg gerne op.

Rammerne for at tilbyde og bidrage til ovenstående undervisning og udvikling har været og er fortsat tilstede på Aalborg Universitetshospital og Universitet, men rammerne er under pres på hospitalet på grund af store besparelser, som i tiltagende grad kun har fokus på driftsmæssige forhold.

Undervisererfaring

I hvilke situationer oplever du din undervisning som succesfuld?

Min undervisning har været succesfuld når jeg blandt de studerende mærker begejstring for mit fag, når de har forstået de centrale og vigtige budskaber. Særlig succesfuldt oplever jeg undervisningen, hvis de studerende vælger at tage et studentervikariat eller at forske inden for mit speciale. Oplever jeg en yngre læge som med begejstring deltager i den kliniske arbejde medens de har klinisk ophold i min afdeling, har undervisningen også været succesfuld.

Et flot resultat til en eksamen betragter jeg også som et succesfuldt undervisningsresultat.

Når min kliniske assistent og når den kliniske lektor deltager i undervisningen med stor entusiasme oplever jeg også undervisningen som succesfuld, idet studenterne på denne måde oplever at undervisningen gives af et samlet team med fælles mål.

Når de studerende uddeler en vandrepokal og et diplom til underviserne for bedste undervisning kan man heller ikke undgå at blive tilfreds.

Hvilke udfordringer har du oplevet i din tidligere undervisning?

Den væsentligste udfordring i min tidligere undervisning har været at der ikke har været afsat tilstrækkeligt med ressourcer til dette fra hospitalets og afdelingens side. Undervisning har stort set altid været en opgave som blot blev indført ved siden af den daglige drift, uden at der blev frigjort eller tilført ressourcer til dette. Ofte har undervisningen måtte aflyses eller også blev undervisningen udført af reservelæger der tilfældigvis var ledige, fordi speciallægerne inklusive undertegnede var optaget af driften. Dette problem har løst sig for mit vedkommende efter jeg tiltrådte mit professorat om end det var meningen, at jeg primært skulle tilrettelægge undervisningen og udføre forskningsopgaver uden alt for megen konfrontationstid. Jeg kan nu med god ret prioritere undervisning og forskning i stedet for drift 14 dage om måneden.

En anden udfordring er at mit speciale er lille. De studerende opholder sig kun 7-14 dage i afdelingen, hvorefter de skal videre. Det er vanskeligt at nå at fange deres dybe interesse for faget. Det er endvidere vanskeligt at nå at demonstrere alle de væsentlige forhold som de studerende bør fokusere på inden for specialet, når de er så kort tid i afdelingen.

Hvordan arbejder du for at engagere studerende i undervisningen og motivere dem til læring og udvikling

Som udgangspunkt skal de studerende føle sig velkomne i vores speciale og i afdelingen. Jeg gør derfor noget ud af, at det skriftlige informationsmateriale de studerende har adgang til forud for deres kliniske ophold i afdelingen. De studerende skal opleve at de er ventet, og derfor er de anført på afdelingens "operationsprogram" fra dag 1. De studerende kobles sammen med yngre læger i det daglige kliniske arbejde uden for operationsstuerne, og når der opereres, er de med på stuerne for at overvære operationen på den patient, som de skrev journal på dagen før. Dette skulle gerne medvirke til, at de studerende får indtryk af et helt patientforløb fra indlæggelse og operation med mulighed for også at følge med i det postoperative forløb.

Jeg opfordrer dem til at læse udvalgte kapitler i lærebøgerne i forlængelse af de kliniske situationer de oplever i dagligdagen.

Når det drejer sig om case-undervisningen prøver jeg at udarbejde cases som de finder relevante i forhold til deres lærebøger og i forhold til den kliniske hverdag de oplever. Jeg viger ikke tilbage for at uddele ros når de er flittige og dygtige, idet dette er en stærk motivationsfaktor. Ansvar for at gennemføre små praktiske procedurer under opsyn er også motiverende for de studerende.

Problembaseret læring i undervisningen

Hvilke fordele er forbundet med en problembaseret tilgang til læring?

En problembaseret tilgang til læring er med til at aktivere de studerende, hvilket jeg kan mærke er forbundet med et større engagement og en bedre indlæring blandt de studerende sammenlignet med den gamle forelæsningsform. Der udvikles hurtigt en dialog med henblik på at belyse et problem, og dette skaber basis for læring af de væsentligste forhold i en given situation. Små hold levner endvidere bedre mulighed for at den "stille" student giver lyd fra sig i en læringssituation, hvilket kan være svært for nogle i en stor forelæsningsaal.

Hvilke ulemper ser du i den problembaserede tilgang til læring?

Den problembaserede læring giver ikke altid mulighed for at gå dybt ned i et emne fordi de studerende måske ikke er forberedt på dette. Det kan fx være at den makroskopiske anatomi eller den humane fysiologi ikke er tilstrækkeligt indlært på alle områder, når et operativt indgreb gennemgås og skal forklares. De skal så hjem og læse op på dette på et tidspunkt hvor undervisningen er overstået, og de får måske ikke mulighed for at spørge ind til det de ikke måtte forstå.

PBL er som nævnt også et problem i forhold til den faste lægestab som ingen viden har om PBL. Kollegerne er som udgangspunkt negative og skeptiske over for denne undervisningsform – nok fordi de ikke kender den og er vant til forelæsninger. Derved kan Aalborg-studerenterne komme til at føle at de er eller bliver dårligere end de studerende fra Aarhus, som også har deres gang i afdelingen.

Undertiden har jeg fornemmelse af at de studerende forudsætninger ikke er gode nok inden for visse områder fordi de lærer fagende gradvist i løbet af de tre kandidatår i stedet for at afslutte et helt fag ad gangen.

Hvordan kan en problembaseret case tilrettelægges inden for dit speciale?

I mit speciale har jeg tilrettelagt case undervisningen således at studenterne gruppevis (3-4 studenter i hver gruppe) præsenteres for en sygehistorie, der bygger på den viden de kan erhverve sig fra basisbogen. Jeg indleder med at beskrive symptomer hos en patient og lader casen udvikle sig. Jeg vil dog ændre på case beskrivelserne efter aktuelle PBL kursus, da studenter nok får for meget hjælp til at klare opgaven, hvis de er snedige nok til at læse læse videre i teksten før de besvarer første spørgsmål – og det er de !

Hvordan kan studentecenteret undervisning integreres i forløb i din afdeling?

Udfordringen her i Hjerter-lungekirurgisk afdeling er, at studenterne kun er i afdelingen 7-14 dage. De kan derfor kun opleve meget få forløb. Undervisningen er tilrettelagt således at pt skriver journal på den pt, hvis operation de skal assistere ved næste dag. De når blot 2-4 af sådanne forløb under deres ophold, og jeg vælger de mest typiske forløb til dem så de oplever det aller mest basale og almindelige i faget.

Tilrettelæggelse af undervisningsforløb efterår 2015

Hvilke konkrete opgaver står du overfor omkring tilrettelæggelse af problembaseret undervisning via case m.v. i efteråret? Den helt store udfordring er planlægningen af hvem der kan påtage sig undervisningen på de planlagte undervisningsdage al den stund der kun er en ½ lektor (Benedict Kjærgaard) som i forvejen kun er på halv tid i afdelingen foruden undertegnede. Arbejdstilrettelæggelsen i afdelingen fokuserer primært på at planlægge driften, og så må jeg ellers prøve at få undervisningen til at passe ind i driften. Lokaler er intet problem. Vi bruger vores konferencerum til case-undervisningen. Til foråret opstår imidlertid lokaleproblemer idet klinikken til driften har inddraget de lokaler i afdelingen vi hidtil har brugt til journalskrivning og gruppeundervisning med patienternes tilstedeværelse. Fremadrettet kan nu kun undervises med patientens tilstedeværelse hvis pt ikke kræver overvågning.

Hvilke krav stiller en problembaseret tilgang til læring til undervisere både til case og i afdelingerne?

Vi skal alle – både undervisere og de kolleger som ikke underviser –uddannes bedre i hvad PBL er og der er nødvendigt at alle kender til undervisningsformet og får viden om at undervisningsformet er evidensbaseret og også praktiserer på hospitaler andre steder i verden med god effekt.

Evaluering af undervisningsforløb efterår 2015

Hvordan har du oplevet dit undervisningsforløb i efteråret 2015? Eks. det anvendte casemateriale, caseafviklingen, studerendes udbytte i afdelingen etc.?

Cases har været velegnede men skal som nævnt nok omskrives således at casens udvikling ikke giver alt for mange svar på de tidlige spørgsmål. Afviklingen af undervisningen glider uden problemer og de studerende virker tilfredse og aktive. De fleste studenter har kun 7 dage i afdelingen. Måske vi skal omlægge undervisningen således at TVM sporet bliver delt så den enkelte student opholder sig hele perioden i enten nT, V eller afdeling M. Studenterne kan måske på denne måde blive med involveret i dagligdagen. Således som det er tilrettelagt nu er der hele tiden en ny student tilstede, som endnu ikke har fundet sig til rette. Der går for meget tid med rent praktisk at finde rundt.

Hvad har fungeret godt i dit forløb? Giv gerne eksempler på materialer og hændelser fra undervisningen.

Når studenterne genkender en sammenhæng imellem cases og dagligdagen og når en student får mulighed for at følge et helt patientforløb fra indlæggelse til udskrivelse virker undervisningen godt.

Hvad har fungeret mindre godt i forløbet? Giv gerne eksempler

Den korte tid i afdelingen (7 dage for de fleste) duer ikke. Dette laver vi om. Fravær en enkelt dag pga sygdom eller en aflyst operation medvirker til at studenten oplever alt for lidt af specialet i praksis. Længere tid i ét speciale og teoretisk gennemgang af andre specialer er måske en bedre løsning. Jeg vil tage en dialog med studenterne om dette mhp evt at ændre forløbene.

Hvilke ændringer ønsker du at foretage i næste forløb for at imødekomme de udfordringer du har oplevet i det afviklede forløb?

Se ovenstående.

Hvordan har du oplevet anvendelsen af den problembaserede tilgang i din undervisning?

Spændende og inspirerende, men det har krævet en vis omstillingsevne, da jeg i mit tidligere virke som underviser ved andre institutioner aldrig har benyttet PBL modellen.

Jeg har haft god gavn af mit tidligere besøg i York sammen med planlægningsgruppen for kandidatuddannelsen, hvor vi kunne høre og diskutere hvordan PBL har fungeret på et andet universitet.

Hvordan ser du dine muligheder for fortsat udvikling af undervisningskompetencer? Behov for kurser, ressourcer, kollegial sparring?

Mere info og viden om PBL modellen (kurser) vil være godt – også med henblik på at jeg kan diskutere og dokumentere undervisningsmodellens værdi overfor skeptiske kolleger, som kun kender til de undervisningsformer vi selv er blevet udsat for igennem tiden.

8. Andet.

Skriv dit svar her...