

# Den *digitale* *dugnaden* og nettbasert undervisning

Et samarbeid mellom det Helsevitenskapelig utdanningscenter (HUS)  
& Studentforeningen for medisinsk innovasjon (SMI)

Forfattere, i alfabetisk rekkefølge:

Andersson, Vebjørn (SMI)

Filtvedt, Kaisa (SMI)

Olsen, Vilde H (SMI)

& Schaubert, Stefan K. (HUS)

Oslo, 10. desember 2020

Hensikten med denne rapporten er å presentere resultatene fra spørreundersøkelsen om studentene på Det medisinske fakultet ved UiO sin opplevelse av omleggingen til digital undervisning og eksamen. Denne rapporten skal trekke relevante funn, og basert på funnene komme med veloverveide anbefalinger for videre bruk av digitale verktøy i undervisningssammenheng.

Vi ønsker å takke alle studentene som har deltatt, alle som har spredd undersøkelsen og takk til fakultetet som støtter opp om og setter søkelys på dette interessante temaet.

# Innhold

<b>1. Sammendrag</b>	<b>5</b>
<b>2. Introduksjon</b>	<b>8</b>
2.1. Utvikling av denne undersøkelsen . . . . .	8
2.1.1. Rekruttering og gjennomføring . . . . .	9
2.2. De tre hovedblokkene . . . . .	9
2.2.1. Undervisning . . . . .	9
2.2.2. Eksamen . . . . .	II
2.2.3. Studiehverdagen . . . . .	II
2.3. Undervisernes perspektiv . . . . .	12
<b>3. Resultater</b>	<b>13</b>
3.1. Deltakerne . . . . .	13
3.2. Undervisning . . . . .	13
3.2.1. Forslag til forbedring . . . . .	16
3.2.2. Undervisernes perspektiv . . . . .	17
3.3. Eksamen . . . . .	18
3.3.1. Resultater på tvers av modulene innen medisin . . . . .	19
3.3.2. Undervisernes perspektiv . . . . .	21
3.4. Studiehverdagen . . . . .	21
3.4.1. Undervisernes perspektiv . . . . .	24
<b>4. Diskusjon</b>	<b>25</b>
<b>A. Fritekstkommentarer</b>	<b>27</b>
A.1. Kommentarer til undervisningen . . . . .	27
A.1.1. Avanset geriatrisk sykepleie . . . . .	27
A.1.2. Ernæring . . . . .	27
A.1.3. European Master in Health Economics . . . . .	29
A.1.4. Health Economics, Policy and Management . . . . .	29
A.1.5. Helseadministrasjon . . . . .	29
A.1.6. Helseledelse . . . . .	30
A.1.7. International Community Health . . . . .	30
A.1.8. Medisin . . . . .	30
A.1.9. Sykepleievitenskap . . . . .	53

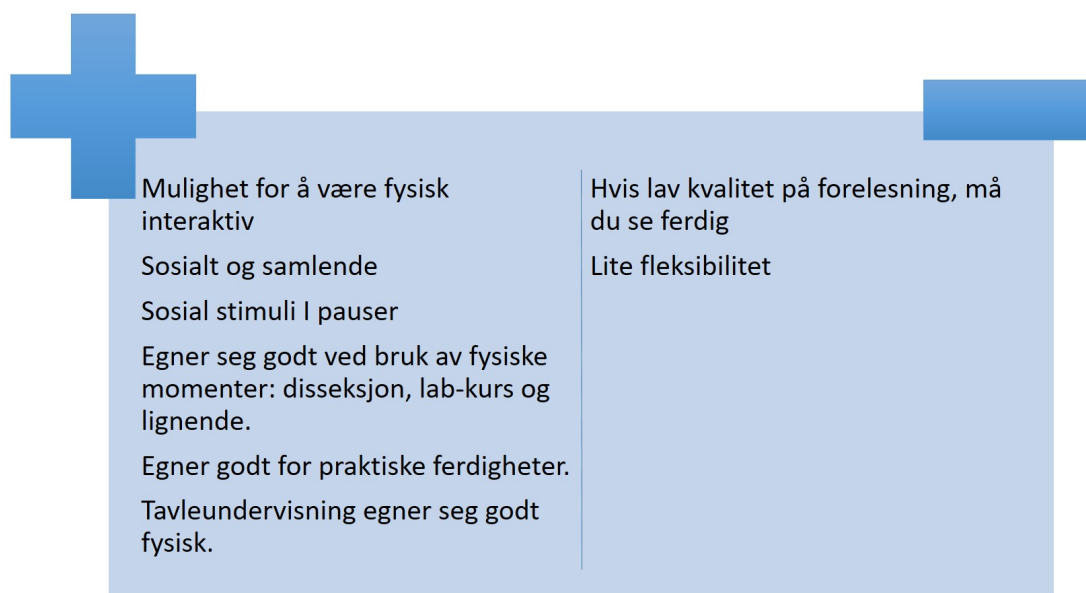
A.1.10.	Tverrfaglig helseforskning . . . . .	53
A.2.	Kommentarer til eksamen . . . . .	53
A.2.1.	Avanset geriatrisk sykepleie . . . . .	53
A.2.2.	Ernæring . . . . .	54
A.2.3.	European Master in Health Economics . . . . .	55
A.2.4.	Health Economics, Policy and Management . . . . .	55
A.2.5.	Helseadministrasjon . . . . .	55
A.2.6.	Helseledelse . . . . .	55
A.2.7.	International Community Health . . . . .	56
A.2.8.	Medisin . . . . .	56
A.2.9.	Sykepleievitenskap . . . . .	58
A.2.10.	Tverrfaglig helseforskning . . . . .	58

# I. Sammendrag

## Lærdom fra den digitale undervisningen kan gi undervisningen et kvalitetsløft

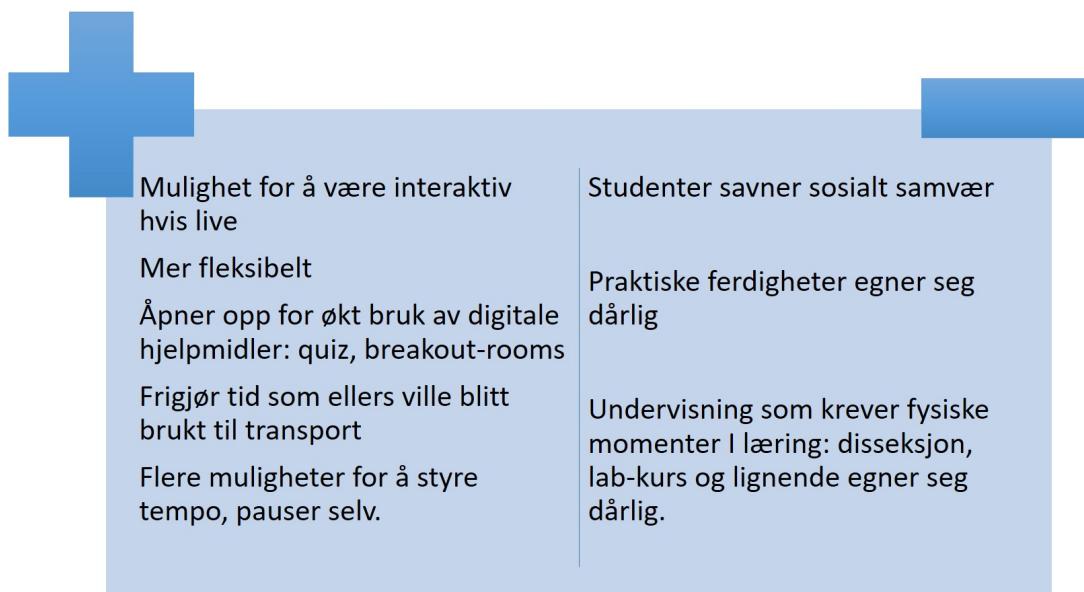
Koronatiden i vår har medført mye negative virkninger i form av sosial isolasjon, men det positive er at ved å bli tvunget til å ha digital undervisning alene, dannes et godt sammenligningsgrunnlag for å avgjøre hva slags type undervisning som egner seg best ved en normalsituasjon – kan noe av den fysiske undervisningen digitaliseres? Funn basert på data i en gjennomført spørreundersøkelse sommeren 2020 viser at deler av undervisningen fordelaktig for studentene kan digitaliseres. Ved å implementere denne kunnskapen sammen med hva man vet om pedagogikk og studiet fra før vil man kunne gi undervisningen et kvalitetsløft.

Utfra data hentet fra rapporten kan følgende fordeler og ulemper ved fysisk undervisning oppsummeres:



Mulighet for å være fysisk interaktiv	Hvis lav kvalitet på forelesning, må du se ferdig
Sosialt og samlende	Lite fleksibilitet
Sosial stimuli i pauser	
Egner seg godt ved bruk av fysiske momenter: disseksjon, lab-kurs og lignende.	
Egner godt for praktiske ferdigheter.	
Tavleundervisning egner seg godt fysisk.	

Utfra data hentet fra rapporten kan følgende fordeler og ulemper ved digital undervisning oppsummeres:



Mulighet for å være interaktiv hvis live	Studenter savner sosialt samvær
Mer fleksibelt	Praktiske ferdigheter egner seg dårlig
Åpner opp for økt bruk av digitale hjelpemidler: quiz, breakout-rooms	Undervisning som krever fysiske momenter i læring: disseksjon, lab-kurs og lignende egner seg dårlig.
Frigjør tid som ellers ville blitt brukt til transport	
Flere muligheter for å styre tempo, pauser selv.	

Dataene i rapporten viser at forelesning er den undervisningsformen som kan egne seg til digitalisering. Det er viktig å ha med seg de eventuelle negative aspektene ved digital undervisning, nemlig fravær av sosialt samvær og bortfall av positive sider ved fysisk undervisning.

**Målrettet bruk av de respektive undervisningsformer i en symbiose hvor de utfyller hverandre med sine ulike fordeler og ulemper vil være vår anbefaling ved en eventuell implementering, og har potensiale for å gi undervisningen ved fakultetet et kvalitetsløft.**

Egnede undervisningstemaer digitaliseres, mens der hvor fysisk dynamikk mellom underviser og student fremmer diskusjon eller tavleundervisning står sentralt vil fysiske forelesninger være best egnet. Digitalt og fysisk undervisning bør veksles på for å både oppnå en større fleksibilitet og valgfrihet, men samtidig gi rom til sosialt samvær.

## Ut fra det vi har lært - hvordan hadde «drømmeuka» sett ut?

Hvordan hadde en undervisningen sett ut, hvis man hadde laget en ukeplan etter resultatene fra denne undersøkelsen? Det hadde blitt en blanding av fysisk og digital undervisning med en balanse av de ulike foredelene og styrker disse typer undervisning har. Nedenfor så har vi skissert en slik «drømmeuke» som en sammendrag av funnene i undersøkelsen.

### «Drømmeuka»

#### Mandag

- Introforelesninger *digitalt* før lunsj
- Klar agenda for morgendagens kurs settes og tydelige mål for kjernepensum som bør kunne til seminar uka etter
- Selvstendig studietid etter lunsj

#### Tirsdag

- *Fysisk* forelesning før lunsj
- Kurs (flere knagger å henge stoffet på)

#### Onsdag

- *Digital* forelesning før lunsj
- Selvstendig studietid
- Undersøkelseskurs/ praktisk kurs

#### Torsdag

- Seminar (klinikk med forrige ukes tema: får anvendt kunnskap i praksis)
- Selvstendig studietid

#### Fredag

- Problembasert læring/Klinisk smågruppe (med fastsatte mål for hva som skal gås gjennom)
- Selvstendig studietid

## 2. Introduksjon

### Da hele Norge stengte

I Desember 2019 startet et utbrudd av et da ukjent virus i storbyen Wuhan i Hubei-provinsen i Kina. Det nye viruset hadde luftveissymptomer - alt fra mild til alvorlig sykdom, og i sjeldne tilfeller med dødelig utfall. Viruset det er snakk om har i ettertid blitt navngitt SARS-Cov-2, et coronavirus som forårsaker covid-19. Den 30. Januar 2020 erklærte WHO at utbruddet av coronaviruset er en global helsekrise.

En og en halv måned senere, den 12. Mars samme år, stengte Norge ned—et forsøk på å bekjempe viruset. Vi så de sterkeste og mest inngripende tiltak vi har hatt i Norge i fredstid<sup>12</sup>. Nedstengingen innebar at alt fra barnehager til internasjonale organisasjoner på dagen sendte sine ansatte hjem i hjemmekontor.

Ved Det medisinske fakultet (MedFak) ble samtlige av studentenes undervisning pauset i påvente av et estimat for situasjonen. Løsningen ble, etter at det ble gjort tydelig at hjemmesituasjonen ble langvarig, å digitalisere samtlige av undervisningsformene ved fakultetet - på lik linje som alle undervisningsinstitusjoner i Norge.

Denne rapporten tar for seg hvordan digitaliseringen ved MedFak har fungert fra studentenes ståsted ved å analysere svarene gitt i en spørreundersøkelse. Rapporten vil også for sammenligningsgrunnlag inkludere en delvis rapport av undersøkelsen gjort av lærernes tilbakemeldinger på det samme temaet. Det utdanningsvitenskapelige fakultetet (UV) gjennomførte en mer omfattende undersøkelse blant både lærerne og studentene på tvers av alle fakultetene på UiO. Denne rapporten inkluderer informasjon som var tilgjengelig i den overordnede undersøkelsen i regi av UV.

### 2.1. Utvikling av denne undersøkelsen

I april 2020 begynte arbeidet mellom Det helsevitenskapelige utdanningscenter (HUS) ved Universitetet i Oslo (UiO) i samarbeid med SMI (Studentforeningen for Medisinsk Innovasjon) med å utforme et spørreskjema. Hensikten var å få en oversikt over situasjonen ved MedFak samt å kartlegge hvilke aspekter av den digitale undervisningsformen som kunne videreutvikles.

---

<sup>1</sup><https://www.regjeringen.no/no/tema/Koronasituasjonen/tidslinje-koronaviruset/id2692402/>

<sup>2</sup><https://helsenorge.no/koronavirus/fakta-og-handtering-i-norge>



Undersøkelsen inneholdt en variasjon av spørsmål og omfattet både avkryssingsspørsmål og rom for åpne kommentarer. Strukturen innebar større blokker som gikk ut på opplevelsen rundt eksamen, den nye digitale studiehverdagen, og opplevelsen av den digitale undervisningen. For å tilpasse undersøkelsen til alle studieprogrammer på MedFak ble spørsmålene tilpasset de ulike kontekstene. Til slutt ble undersøkelsen oversatt til engelsk for også å kunne nå internasjonale studenter.

### 2.1.1. Rekruttering og gjennomføring

Den 16. Juni 2020 ble en e-post med en invitasjon til å delta i undersøkelsen sendt ut til hele studentmassen ved MedFak gjennom FS systemet. Samtidig ble undersøkelsen annonsert på MedFak sine nettsider<sup>3</sup>, så vel som SMIs sosiale medier.. Studentene ble minnet om studien den 24. Juni 2020. I August 2020 ble spørreskjema låst.

#### **E-post som ble sendt den 16. Juni 2020**

Kjære studenter,

Vårens «digitale dugnad» har vært en oppgave studenter og lærere har måttet løse i fellesskap. Vi har hørt om mye som fungerte godt, og også om andre ting som ikke fungerte i det hele tatt. Men ikke minst kan vi alle lære av de uker og månedene som ligger bak oss.

Det medisinske fakultet, ved Eivind Engebretsen, visedekan for postdoktor- og masterprogrammer og Elin Olaug Rosvold, prodekan for medisinstudiet, ønsker å få en oversikt over erfaringene til dere studenter. Oppdraget er gitt til Helsevitenskapelig utdanningscenter på fakultetet (HUS) v/ førsteamanuensis Stefan Schaubert i samarbeid med Studentforeningen for Medisinsk Innovasjon (SMI; Vilde Hjelle Olsen, Kaisa Filtvedt og Vebjørn Andersson). Vi har utarbeidet en kort undersøkelse som skal kartlegge hva fakultetet kan lære av dere om den «digitale dugnaden». Denne undersøkelsen omfatter noen korte spørsmål som det tar ikke mer enn 10 minutter å svare på. Det er en stor hjelp at de tar dere tid til å delta. Dette ikke minst fordi deres svar kommer til å være et grunnlag for å videreutvikle undervisningsformene på studieprogrammene på Det medisinske fakultet.

Trykk på denne lenken for å komme til spørreskjemaet.

<https://nettskjema.no/a/152838>

Besvarelsen er anonym. Svarfristen er 3. Juli 2020.

Tusen takk for hjelpen!

Vilde, Kaisa, Vebjørn, og Stefan

## 2.2. De tre hovedblokkene

Da fakultetet stengte ned den 12. Mars var det fortsatt store deler av undervisningsaktiviteten som gjensto det vårsemesteret. Det ble satt i gang store tiltak for å få undervisningen over på nett. Spørreskjemaet inneholdt tre hovedblokker som spurte studentene om opplevelsen av undervisning, eksamen og studiehverdagen i koronatiden.

### 2.2.1. Undervisning

I denne spørreundersøkelsen har studentene blitt spurt om hvordan de har opplevd å ha undervisning digitalt, med de positive og negative sidene det har hatt. Studentene ble bedt om å ta stilling til

<sup>3</sup><https://www.med.uio.no/studier/aktuelt/aktuelle-saker/2020/bli-med-a-utvikle-den-digitale-undervisningen.html>

foreleserens rolle og opplevelse av de digitale løsningene for ulike undervisningsformer.

Angående læringsutbyttet så skulle studentene vurdere den nye, digitale undervisningen i forhold til det de opplevde med den vanlige undervisningen med fysisk oppmøte. For de ulike type kurs, så skulle deltakerne altså vurdere om de hadde en bedre utbytte i den vanlige undervisningen eller i den nettbaserte undervisningen. Det var også mulig å velge at man opplevde utbyttet omtrent likt. Hvis studenter ikke hadde en type kurs så kunne de angi at det ikke var aktuelt dette semesteret. Hele listen for studentene i medisinstudiet var:

#### HVORDAN HAR DU OPPLEVD LÆRINGSUTBYTTE I DE I ULIKE UNDERVISNINGSFORMER?

- Forelesning
- Histologikurs
- Praktiske kurs
- Teoretiske kurs
- LSB
- PBL
- TBL
- Disseksjon
- Klinikk
- Kliniske smågrupper
- Utplassering

Disse listene av ulike undervisningsformater ble tilpasset til studieprogrammene på MedFak, så at, for eksempel, studentene som tar en Master i ernæring bare må avkrysse spørsmålene ang. forelesning, PBL, LSB, og seminar.

Studentene ble også spurt om de kunne tenke seg at noen av de nevnte undervisningsformer blir byttet ut til et nettbasert alternativ permanent. Her fikk de de samme alternativene og kunne svare med Ja/Delvis/Nei og dermed vise om de var åpne for en mer langvarig forandring.

I tillegg ble det også stilt fire spørsmål rundt forelesernes rolle i den digitale undervisningen. For eksempel ble studentene spurt om foreleserne brukte andre verktøy enn Zoom og har var svaralternativene om man hadde opplev det alltid, ofte, sjelden eller aldri. De konkrete spørsmålene var:

NÅR DU TENKER PÅ FORELESERENS ROLLE I DEN DIGITALE UNDERVISNINGEN, HVA HAR DU OPPLEVD?

- Foreleserne behersket Zoom godt
- Utover Zoom brukte foreleserne andre digitale verktøy (Mentimeter, Teams, Kahoot, YouTube)
- Foreleserne tilpasset undervisningsopplegget en nettbasert og digital undervisningsform
- Foreleserne klarte å skape noe nytt og velfungerende i den denne undervisningen

(Alternativer: alltid/ofte/sjelden/aldri)

### 2.2.2. Eksamen

Et viktig moment i den digitale dagnaden var at det ikke fantes eksamener med fysisk oppmøte. En egen blokk i spørreskjema stilte spørsmål om de digitale hjemmeeksamener. Studentene kunne velge om de var enige eller uenige i en rekke av utsagn. Spørsmålene ble stilt for både digital skriftlig hjemmeeksamen (i Inspira eller Questionmark Perception/QP) og digital muntlig hjemmeeksamen (i Zoom). Konkret ble de spurt følgende spørsmål:

NÅR DU TENKER PÅ DEN DIGITAL SKRIFTLIGE HJEMMEKSAMEN - ER DU MEST ENIG ELLER UENIG I FØLGENDE UTSAGN?

- Jeg synes eksamenen var rettferdig
- Eksamenen ble gjennomført slik at jeg fikk vise det jeg kan
- Jeg har opplevd eksamenen som pålitelig
- Jeg tror det hadde vært lett å jukse under denne eksamenen
- Jeg hadde problemer med mitt tekniske utstyr under eksamenen (dårlig nett, problemer med datamaskinen)
- Under eksamenen oppsto det problemer med selveste programvaren (Zoom, Inspira, QP, osv.)

### 2.2.3. Studiehverdagen

Med nedstenging av samfunnet og innføring av digital undervisning endret også studiehverdagen seg for hundrevis av studenter ved fakultetet. I en del av spørsmålene i denne undersøkelsen ble studentene bedt om å ta stilling til hvordan den digitale undervisningen har påvirket deres studierelaterte rutiner i hverdagen. Det å ha et undervisningstilbud som støtter opp om og bidrar til gode rutiner er viktig for at studenter kan ha en god læringsutbytte. Hva har vært positivt og negativt for deres studiehverdag med innføringen av digitale løsninger? Og hva kan eventuelt tas med videre i utformingen av nye og permanente løsninger?

Disse spørsmål ble stilt i to blokker. En blokk inneholdt utsagn og studentene kunne avkrysse om de var mer enige eller uenige i disse utsagn. Den andre blokken var sammensatt av spørsmål som skulle besvares litt mer nyansert og var mer fokusert på selveste undervisningen.

#### HVIS DU SKULLE VALGT, ER DU MEST ENIG ELLER UENIG I FØLGENDE UTSAGN?

- Jeg har god nok tilgang til digitale verktøy hjemme til å følge digital undervisning (PC, mikrofon etc.)
- Jeg har savnet samvær med de andre studentene
- Jeg har brukt undervisningsopptakene til selvstudier
- Jeg sparer tid på den nettbaserte undervisningen (reisevei etc.)
- Jeg har brukt mer tid på selvstudier i perioden med nettbasert undervisningen
- Jeg har brukt/skal bruke undervisningsopptakene som repetisjon før eksamen

#### HVORDAN HAR DU OPPLEVD DE SISTE UKENE?

- Nettbasert undervisning har gjort min studiehverdag mer fleksibel
- Jeg følte meg tryggere i undervisningssammenhengen
- Jeg har blitt mer aktiv i den nettbaserte undervisningen
- Det har vært lettere å følge undervisningen og pensum når det er digitalt
- Jeg likte det å kunne velge selv hvor jeg skal følge undervisningen
- Det har vært mer motiverende å følge denne undervisningen enn vanlig klasseromsundervisning
- Jeg har vært mer til stede enn ved tidligere undervisning med fysisk oppmøte

I tillegg til disse spørsmålene ble deltakere også bedt om å gi en mer generell evaluering av undervisningen i våren 2020. Dette omfattet tre spørsmål: for det første, så skulle studentene gi en generell «terningkast»-karakter. Deretter ble de bedt om å si om noen forbedringer hadde gjort dem mer positive til fremtidig bruk av nettbasert undervisning. Til slutt kunne studentene gi mer konkrete innspill i et åpent kommentarfelt.

### 2.3. Undervisernes perspektiv

Undervisernes perspektiv kommer inn i denne rapporten gjennom to kilder. Førstnevnte kilde er resultater fra en større undersøkelse blant lærerne på hele UiO, som ble gjennomført i regi av Det utdanningsvitenskapelige fakultet (UV). I tillegg ble det gjennomført enkelte strukturerte intervjuer.

## 3. Resultater

### 3.1. Deltakerne

Totalt leverte N=398 studenter et svar på den norske versjonen av undersøkelsen mens N=7 studenter svarte på den engelske.

Retning	Antall svar
Sykepleievitenskap	1
Avanset geriatrisk sykepleie (Master)	2
European Master in Health Economics (Master)	2
Helseadministrasjon (Master)	3
International Community Health (Master)	3
Health Economics, Policy and Management (Master)	4
Tverrfaglig helseforskning (Master)	5
Helseledelse (Bachelor)	10
Ernæring (Master - fem år)	20
Medisin (Profesjonsstudium)	355

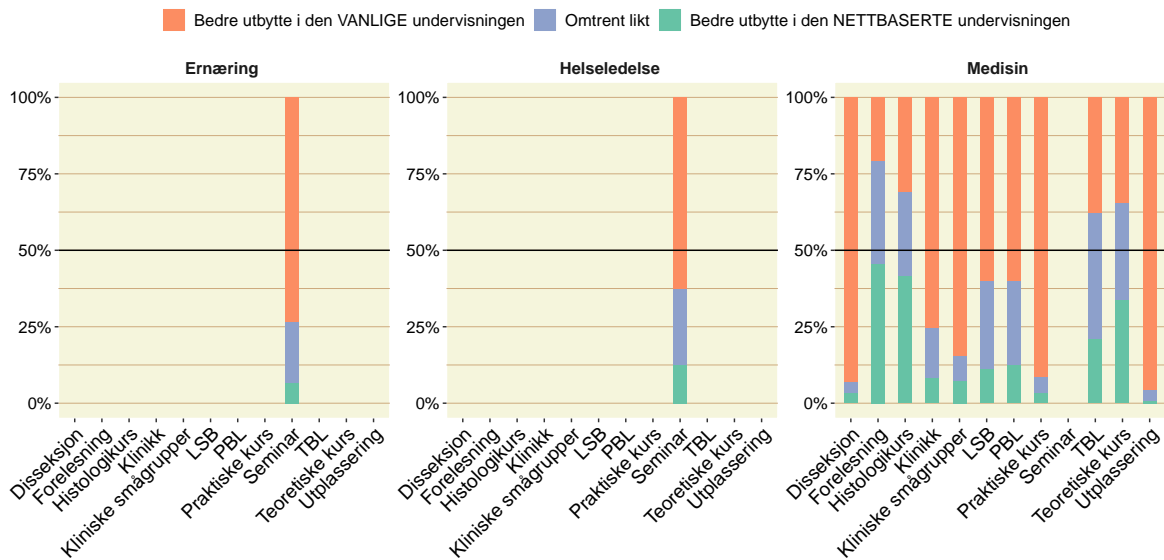
Respondentene ble delt inn i forhold til studieretning. I tillegg ble medisinstudentene delt inn etter hvilken modul de tilhørte. Hovedparten av svarene kom fra medisinstudentene med N=355 svar. De to nest største studieprogrammer var Ernæring (N=20) og Helseledelse (N=10).

Noen av resultatene er delt opp for de enkelte studieretningene. Angående rapporteringen av nivået på en enkel studieretning, så rapporterer vi bare resultatene med ti eller flere deltakere i undersøkelsen. I tilfeller hvor vi rapporterer for hele fakultetet samlet, inkluderer vi alle deltakere. Det er viktig å huske på at resultatene er vist uten statistisk vektning av svarene fra de ulike studieprogrammer.

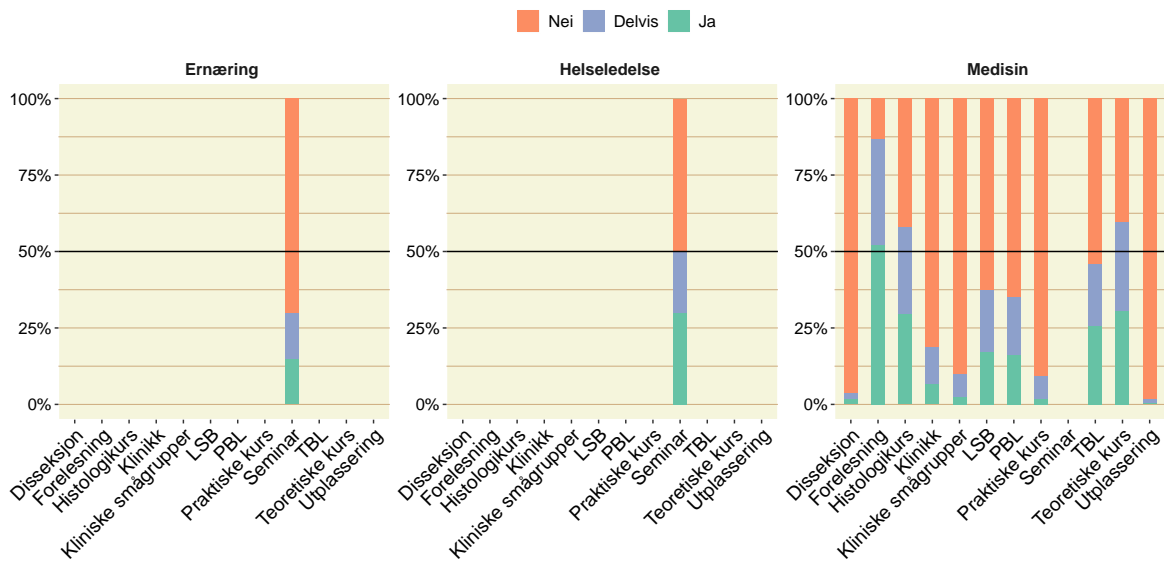
### 3.2. Undervisning

Studentene ble bedt om å sammenligne utbytte de opplevde med en digital løsning opp mot den vanlige undervisningsformen de har hatt i de ulike undervisningssituasjoner på fakultetet. Figur 3.1 viser resultatene på tvers av tre studieprogrammer. Figuren viser de ulike undervisningsformatene på x-aksen og prosentandel av svarene på y-aksen. I tillegg ser man — ved å se på den sorte linjen ved 50% — om studentene har en tendens til å ha opplevd et større utbytte i vanlig eller nettbasert undervisning. Figuren viser ganske like resultater for Ernæring og Helseledelse—hovedparten av deltakere følte at de hadde et bedre utbytte i den vanlige undervisningen.

**Figur 3.1.: Hvordan har du opplevd læringsutbytte?**



**Figur 3.2.: Kunne du tenke deg et nettbasert alternativ permanent?**



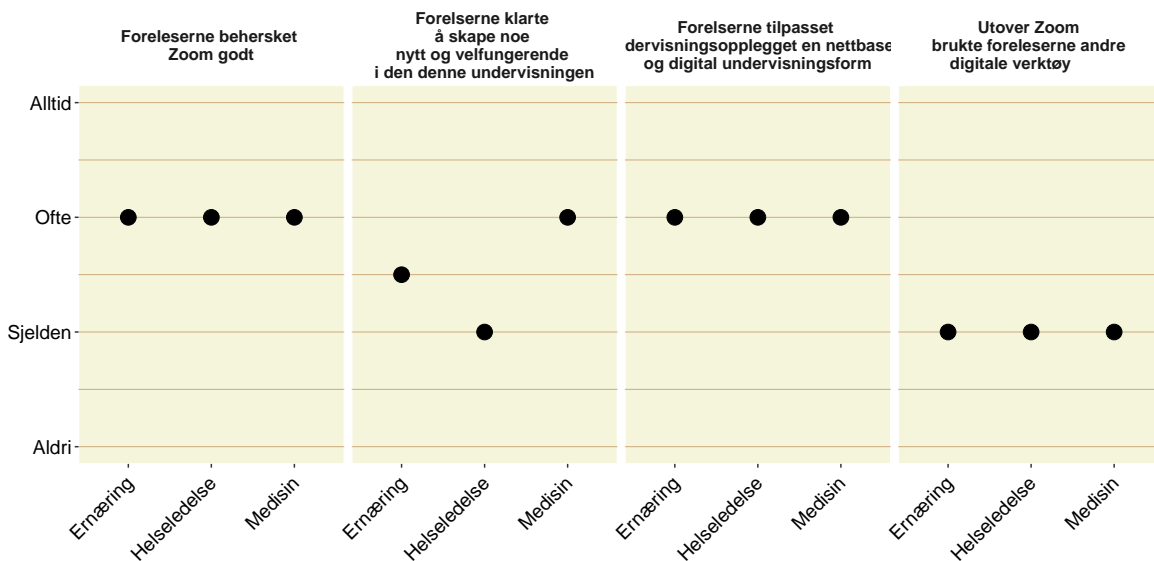
Når det gjelder medisinstudiet så er funnene litt mer nyanserte. Her blir det tydelig at det er i de formatene som retter seg mot teoretisk innhold hvor studentene angir at de opplevde omtrent likt eller økt læringsutbytte med den nettbaserte undervisningen.

For eksempel skriver en student «Er generelt veldig positiv til mer nettbasert undervisning - jeg har uten tvil hatt mer utbytte av blant annet forelesninger når jeg kan følge det online - hverdagen har blitt mer fleksibel og mindre stressende.» En annen sier «Deilig å slippe å sitte i tette auditorium hver

dag inn og ut. Har blitt demotivert. Deilig å få det nettbasert hvor man kan stille spørsmål i chatten. Det er mye deiligere.»

Det er også tydelig at studentene opplever at de praktiske kursene ikke kan erstattes av et nettbasert alternativ. Studentene gir også uttrykk for dette i fritekstkommentarene: «Forelesninger har fungert svært godt! Overflateanatomi og disseksjon stort sett ganske dårlig, tror nok ikke formatet passer nettstudie.» Resultatene tyder på at det er vanskelig å se et velfungerende, nettbasert alternativ til praktiske kurs som disseksjon, kliniske smågrupper, praktiske kurs eller utplassering.

**Figur 3.3.: Inntrykk av lærernes innsats**

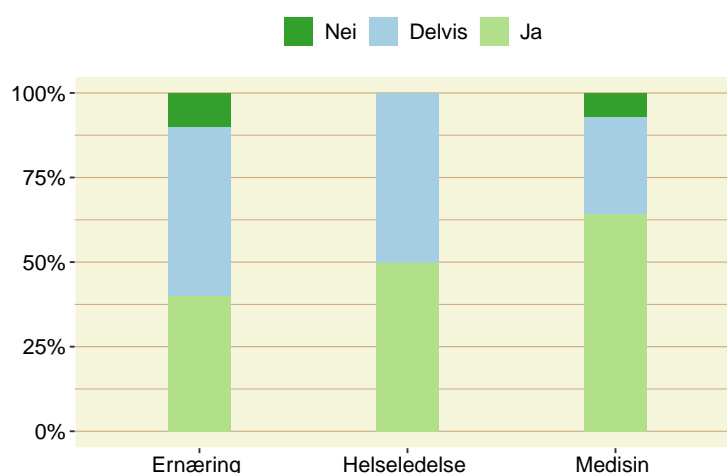


Basert på deres opplevelse av digitale løsninger for ulike undervisningssituasjoner ble studentene spurt om de kunne tenke seg en mer permanent endring til digital undervisning. Resultatene av dette spørsmålet viser Figur 3.2. Figuren gjenspeiler at opplevde læringsutbytte henger tett sammen med positive holdninger til økt bruk av digital undervisning. Likevel finnes det noen avvik i vurderingene. Det ser ut som om studenten i helseledelse kunne tenke seg en - i hvert fall - delvis endring til nettbaserte seminarer. Det mest tydelige resultatet er vurderingen av forelesninger i medisinstudiet. Her er det bare rundt 13% av de som hadde forelesninger som ville vært negative til en mer permanent nettbasert løsning.

I tillegg til denne generelle vurderingen rettet mot ulike undervisningssituasjoner, så ble studentene også bedt om å ta stilling til underviserens rolle i den «digitale dugnaden». Figur 3.3 viser studentenes opplevelse av underviserens bruk av de nettbaserte eller digitale ressursene. Hver del-figure viser resultatene fra et spørsmål. På y-aksen ses avkrysningsalternativene (alltid/ofte/sjelden/aldri) og på x-aksen de tre studieretningene. De sorte punktene tilsvarer medianen. Resultatene viser at studentene på tvers av studieprogrammene synes at lærerne ofte behersket Zoom godt.

Studentene rapporterer at underviserne sjeldent brukte andre digitale aktiviserende verktøy (Mentimeter, Kahoot eller lignende). Dette ble også påpekt i studentenes kommentarer: «Gjøre undervis-

**Figur 3.4.: ...ville du vært positiv til videreutvikling?**



ningen mer studentaktiverende (gjelder særlig forelesninger) ved å bruke kahoot o.l. Ellers synes jeg ikke at nettbasert undervisning kan erstatte den fysiske tilværelsen og samvær med andre studenter. Gleder meg til å møte opp fysisk og møte pasienter, da blir det også mer motiverende.»

Til slutt ble studentene bedt om å si sin mening om at fakultetet jobber videre med å utvikle digitale læringsplattformer. På spørsmålet «Sett at dine nevnte utfordringer ved nettbasert undervisning ble løst, ville du da vært positiv til videreutvikling av digitale undervisningsformer» svarte de fleste studentene med enten «ja» eller «delvis». Resultatene i Figur 3.4 viser at studentene stort sett er helst positive til en slik videreutvikling.

I den generelle vurderingen av «den digitale dugnaden» så gir studentene den nettbaserte undervisningen karakteren «4» (medianen). Figur 3.5 viser fordelingen av de ulike karakterene i studieprogrammene. Karakterene fire og fem er her de som ble hyppigst brukt av studentene. Selv om toppkarakteren «6» ble sjelden gitt, så er hovedinntrykket positivt.

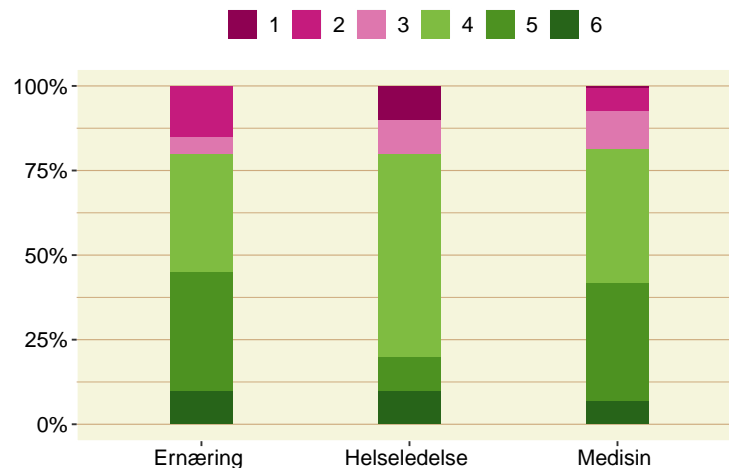
### 3.2.1. Forslag til forbedring

Studentene benyttet fritekstkommentarene for å dele konkrete forslag til forbedring.

- «Forelesninger som går digitalt og med opptak synes jeg at har vært bra, for da kan jeg se dem og jobbe med dem når jeg selv klarer å konsentrere meg, og spole tilbake om det var noe jeg ikke fikk med meg. Problemet med mange av de digitale forelesningene har vært at det er gamle opptak hvor man f.eks. ikke ser hvor foreleser peker eller hva han/hun tegner på tavla.»
- «Gruppeundervisning som LSB og PBL er aller best fysisk. Men har også fordeler ved at studentene i større grad kan ta i bruk digitale ressurser under undervisningen og bidra på en annen måte enn tidligere ved å dele og lettere finne svar på detaljerte spørsmål. Under histologikurs var det lettere å se og få med seg det foreleser viste fram av strukturer vi skulle se etter og gjenkjenne enn i histologikal. (Mulig dette kan bli med i forberedende forelesninger til histologi



**Figur 3.5.: Hvilken karakter ville du gitt undervisningen siden 12. mars?**



og frigjøre tid til å være på histosal for å få de praktiske ferdighetene og veiledningen.»

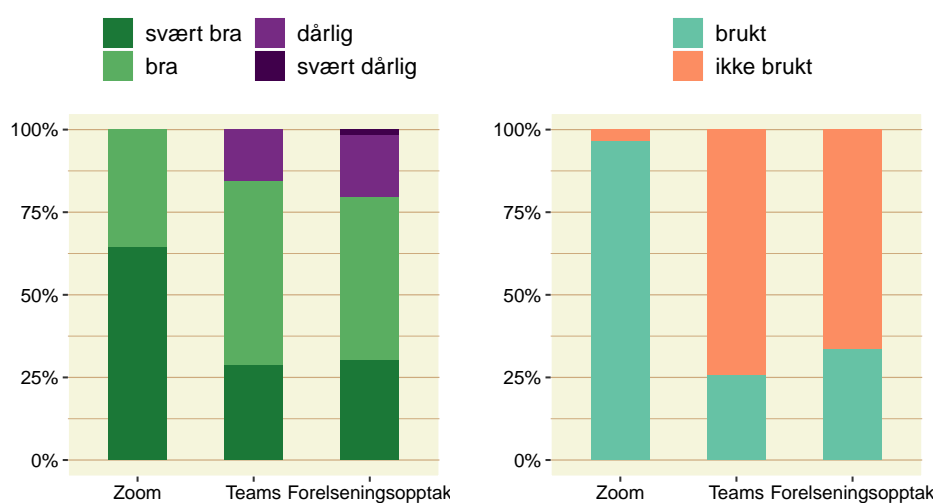
- «Jeg håper universitetet fortsetter med digitale forelesninger og klinikker (og istedenfor dele klinikker inn i grupper, gjøre at alle har tilgang til klinikken, og heller ha flere forskjellige klinikker enn at en og samme lege holder klinikken for ulike puljer). Det meste kan digitaliseres og at det hadde vært like bra eller bedre. Dette gjør hverdagen mer fleksibel og muliggjør for studenter å drive med andre ting, f eks forskning. Jeg håper universitetet fortsetter på dette sporet i fremtiden!»
- «Fakultetet står ved et veiskille hvor det bør erkjennes at det ikke bare innebærer risiko å velge en ny, digital undervisningsform men likedan også innebærer risiko å forkaste en gyllen mulighet til å reformere studiet på en måte som benytter teknologi til å gjøre akademisk virksomhet mer fleksibel.»

### 3.2.2. Undervisernes perspektiv

Figur 3.6 viser noen resultater fra den sentrale spørreskjemaundersøkelsen gjennomført i regi av UV. Det er tydelig at de aller fleste deltakere rapportere at de brukte Zoom.

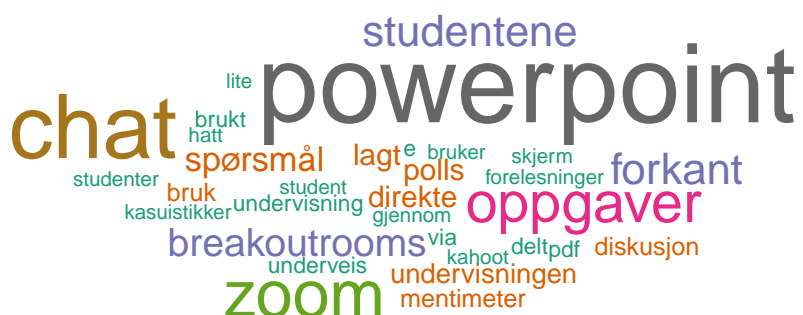
I fritekstkommentarene gir underviserne uttrykk for at de hadde stort sett en positiv opplevelse av den «digitale dugnaden». Dette var også et poeng som ble nevnt i de strukturerte intervjuene som denne gruppen gjennomførte. Underviserne etterspurte også «triks og innspill» for å forbedre den digitale undervisningen. Digitale forelesninger ble ansett for å ha stort potensiale primært fordi det ga økt fleksibilitet. Det ble også nevnt noen ulemper med en ren nettbasert undervisningsstruktur. Her var det flere kommentarer som gikk på at «man mister dynamikken med studentene». Hovedbekymringen – både for studentene og lærerne – er at den praktiske undervisningen falt nesten helt bort: «Ferdighetstreningen er svært redusert». Ikke minst krevde den bratte omstillingen til nettbasert undervisning også mye ekstraarbeid fra foreleserne noe som ble tydelig i undervisernes

Figur 3.6.: Undervisernes selv-rapportert bruk av digitale verktøy



kommentarer.

I UV undersøkelsen ble undervisere spurt hvordan de aktiviserte studentene. For eksempel ble det nevnt 8 ganger «polls», 6 ganger «mentimeter», og 3 ganger «kahoot». Figuren nedenfor viser tilsvarende ordsky laget av lærernes fritekstkommentarene.

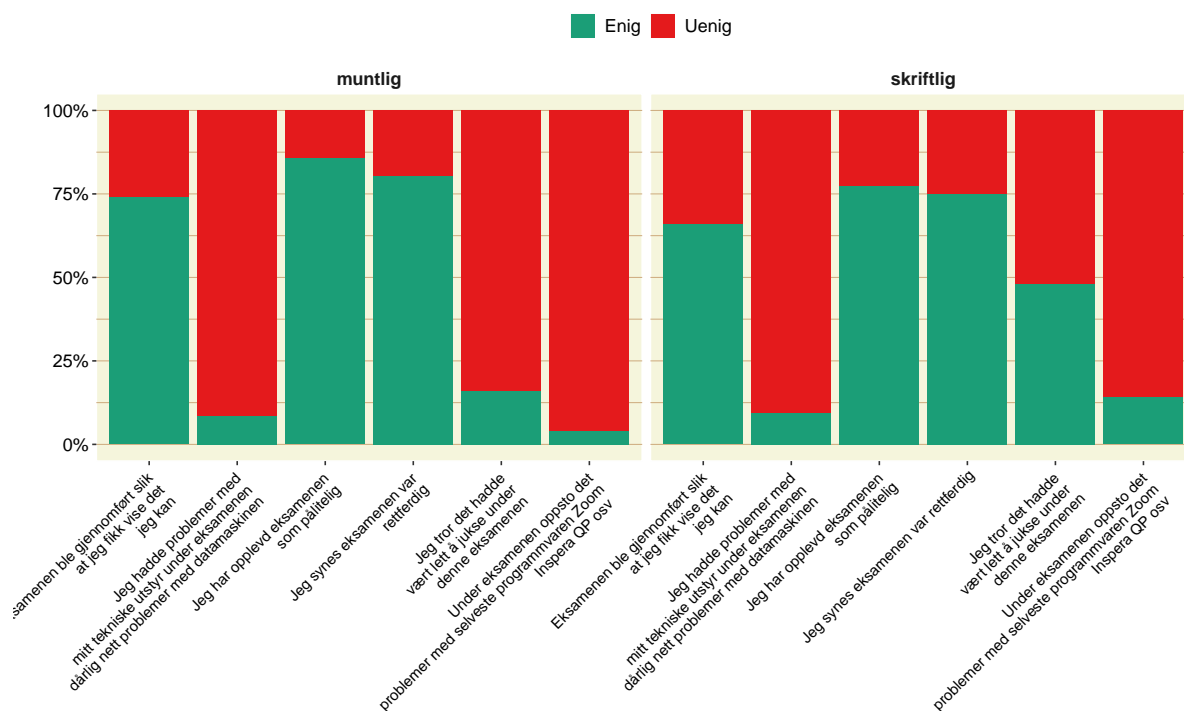


Figuren tyder på at de brukte helst funksjonene i Zoom – som chats og breakout rooms – eller vanlige verktøy som PowerPoint og oppgaver.

### 3.3. Eksamen

I tillegg til undervisning ble også store deler av eksamensavviklingen avholdt digitalt. Blant studentene som svarte på undersøkelsen var det 31% som oppga at de tok en muntlig eksamen og 50% som sa at de tok en skriftlig digital eksamen. Dette betyr også at ikke alle studentene anga at de tok en eksamen våren 2020. Resultatene vises først generelt for alle studieprogrammene, så resultater på tvers av modulene innen medisin.

**Figur 3.7.: Svarene på spørsmål angående eksamen for alle som deltok i undersøkelsen**



Figur 3.7 viser resultatene for studentenes opplevelse av vårens eksamener for alle studenter. Stort sett, så er opplevelsen veldig likt mellom de skriftlige og de muntlige eksamenene. Hovedparten av studentene opplevde eksamener generelt som pålitelige og rettferdige. I tråd med disse funnene kommenterte en deltaker: «Fungerte bra. Vi fikk lov til å bruke hjelpemidler, men jeg opplevde at de este spørsmålene var stilt slik at man ikke fikk så mye hjelp av å slå opp. Opplevdes derfor rettferdig»

Den største differansen viser seg på spørsmålet om det hadde vært lett å jukse. Studentene svarte hyppigere med «Enig» på dette spørsmålet når det gjaldt en digital-skriftlig hjemmeeksamen. En student skrev: «Det er mulig å jukse på de skriftlige eksamenene og det er overhode ikke en rettferdig måte å evaluere studenter på. Når det er sagt har de gjort det beste ut av en vanskelig situasjon.» Og en annen student mente: «Skriftlig nasjonal delprøve skriftlig: mulig å jukse grunnet tilgang på nett og notater, men jeg tror oppriktig talt ikke dette er noe mange har benyttet seg av, både grunnet tidspress og frykt for å rote bort tiden, men også grunnet et reelt ønske om å stå avsluttende eksamen uten å jukse.»

### 3.3.1. Resultater på tvers av modulene innen medisin

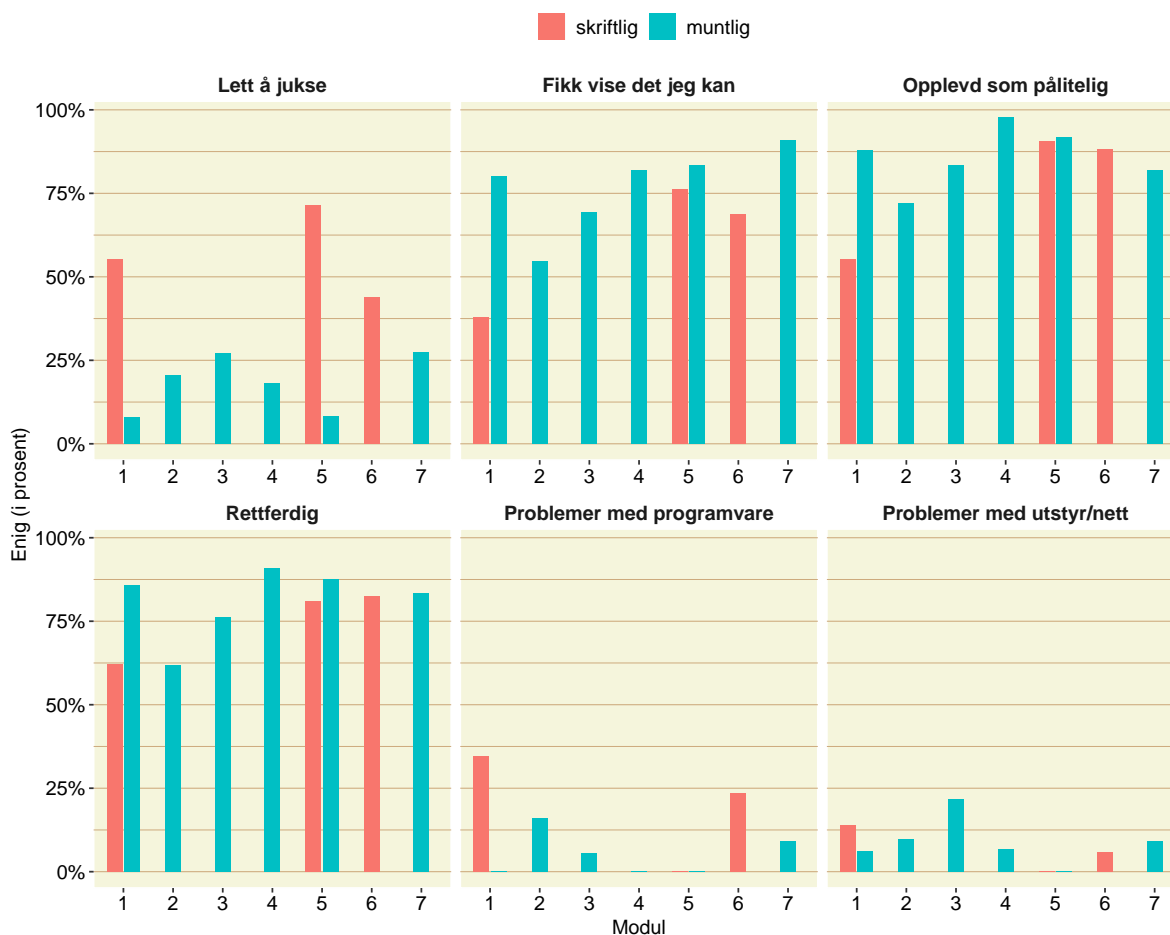
Antall deltakere varierte på tvers av modulene med en tendens til at det var flere som svarte på spørreskjemaundersøkelsen i de lavere semestrene. Tilsvarende tall vises i tabellen nedenfor:

Modul	1	2	3	4	5	6	7	8
Antall deltakere	77	67	86	44	24	17	12	28

Et viktig poeng er at ikke alle deltakerne svarte på alle spørsmål angående de skriftlige og/eller muntlige digitale eksamener. Ettersom få svar per spørsmål kan gi et ekstreme utslag, så valgte vi å bare inkludere data der flere enn 9 studenter svarte (per modul og spørsmålet). Figur 3.8 viser altså data fra moduler med minst 10 svar.

Generelt er det viktig å huske på at det finnes ingen standard å sammenligne disse resultatene med. Vi har i denne rapporten ikke hatt tilgang til data om eksamener å sammenligne med. Dersom det finnes eller innsamles data om dette vil det være interessant å foreta en sammenligning.

**Figur 3.8.: Svarene på spørsmål angående eksamen for alle modulene i medisinstudiet**



Figuren 3.8 viser hvor mange studentene var enige i utsagn som ble stilt for muntlige og de skriftlige digitale eksamenene. En tydelig tendens er den at studentene er mer skeptiske til de skriftlige digitale hjemmeeksamener når det kommer til muligheten for juks. «Juksing» ble også nevnt som et tillits-

problem mellom studentene og fakultetet i fritekstkommentarene. Allikevel oppgir en stor andel av studentene at de opplevde eksamener som både pålitelige og rettferdige. Her er det–igjen–viktig å huske på at det er vanskelig å si hvordan denne opplevelsen var i de eksamenene før våren 2020.

I fritekstkommentarene var det en stor variasjon i opplevelsen av både muntlige og skriftlige eksamener:

- «Syns det fungerte veldig bra - langt mindre stress forbundet med eksamen når man kan sitte hjemme i sin egen stue å ha den. Det å møte opp i Silurveien ifbm. eksamen, med så mange rundt deg som også er nervøse, oppleves som veldig stressende. Lettere å være fokusert ved gjennomføring av eksamen hjemme.»
- «Den var kort sammenlignet med en skriftlig eksamen, og således ble den mer ”stikkprøve”-basert - noe som kan være negativt.»
- «Muntlig eksamen via zoom var ikke en god eksamensform. Det var alt for liten tid og ikke rom for å tenke og reflektere over oppgavene. Skriftlig eksamen i inspera var en bedre eksamensform og ga større rom for refleksjon og selvstendig arbeid med oppgavene. Redusert tid gjør det vanskeligere å bruke hjelpemidler og studenten blir i like stor grad tvunget til å bruke egen kunnskap fremfor å bruke hjelpemidler eller jukse på eksamen.»

Et problem er studentenes ansvar for de tekniske forholdene hjemme. Selv om dette ikke var et stort problem for alle, så var dette være et veldig alvorlig problem for enkelte studenter. Dette ble også nevnt i kommentarene. To eksempler illustrerer dette godt - kommentarene lå mellom «langt mindre stress forbundet med eksamen» og «[s]vært stressende å skulle stole på eget teknisk utstyr, i tillegg til at støynivå rundt hjemmet er noe helt annet enn i Silurveien». En annen skrev: «Jeg hadde tekniske problemer med selve eksamensprogrammet. Hadde ikke mottatt ordentlig info om hvordan dette ville ordnes, for eksempel at tiden før levering kunne utsettes. Det hadde vært nyttig å vite på forhånd.»

### 3.3.2. Undervisernes perspektiv

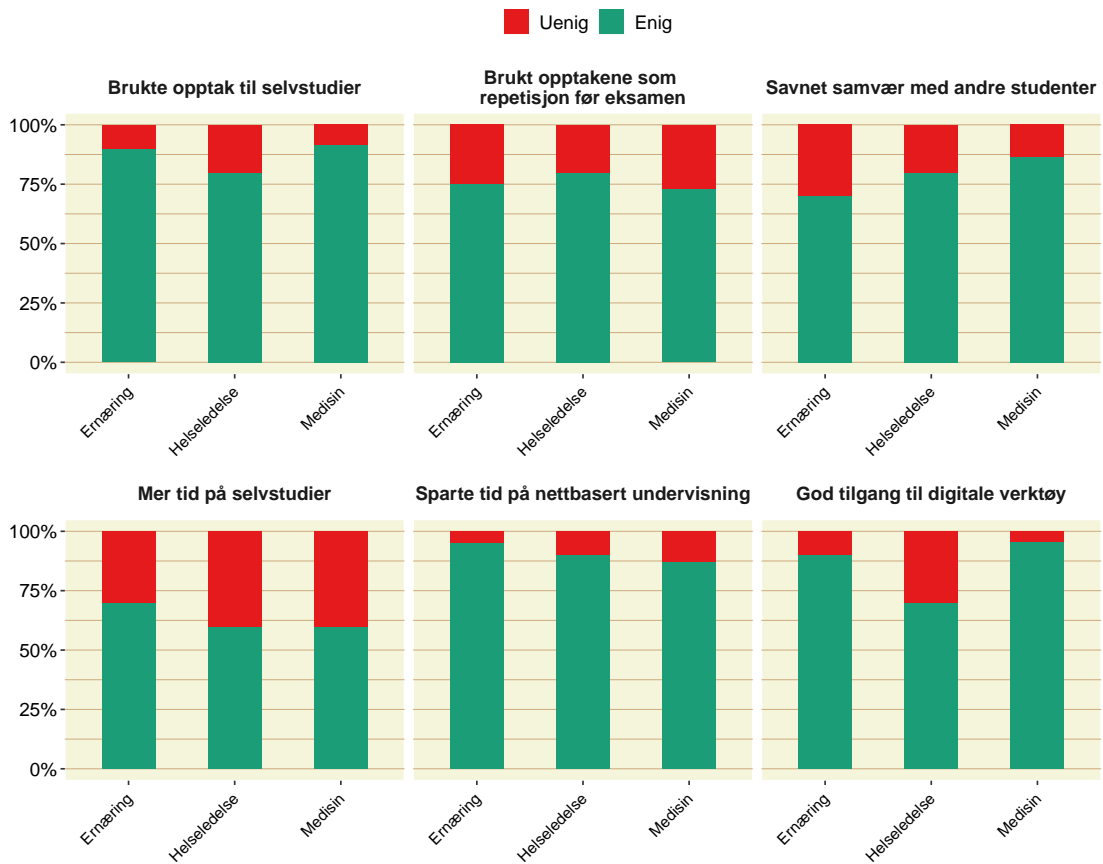
Det var ingen spørsmål angående eksamener i UV's lærerundersøkelse. Her kan det dermed ikke gjengis noen kommentarer fra et større utvalg.

## 3.4. Studiehverdagen

Opplevelsen av den nye studiehverdagen var et viktig moment for både studentene og fakultetet. I undersøkelsen så blir studentene spurt om hvordan de har jobbet i våren 2020. Spørsmålene angikk to ulike perspektiver: - studentenes egne rutiner og hvordan den nye «digitale hverdagen» på virket dem.

Figur 3.9 viser resultatene fra den første blokken. Studentene opplevde at de sparte tid på nettbasert undervisning. Et viktig funn her er at studentene på tvers av studieprogrammene var enige i at de brukte forelesningsopptakene i både selvstudier og som repetisjon før eksamen. Konkret, så skrev en

**Figur 3.9.: Studiehverdagen blokk I**

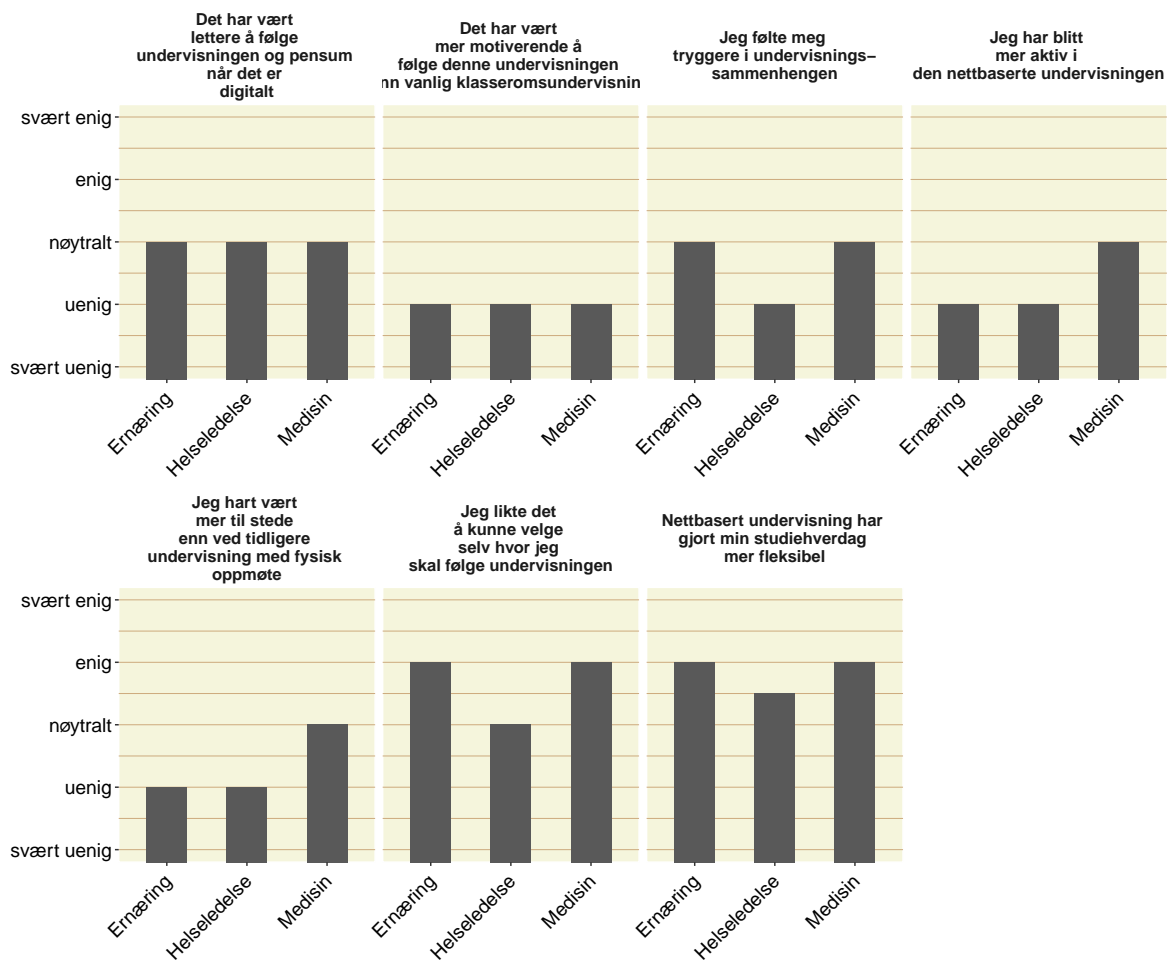


student: «Fordelen med nettbasert undervisning med opptak er her at vi studenter kan sette opp-taket på pause, tegne, skrive og forstå. Før dette ble et tilbud, har youtube ofte vært løsningen på forståelse i etterkant av undervisningen. Nå som noen forelesere har undervist digitalt og tegnet på tegnebrett, har det fungert godt på opptak. Dette har vært et godt tilbud, og det hadde vært positivt om flere forelesere kunne gjort dette (altså tatt opptak av tegning og forklaring) i fremtiden»

Et tydelig resultat var også at studentene savnet samvær med andre studenter. Dette vises både i av-kryssningsspørsmålene og i studentenes kommentarer: «(...) En utfordring jeg ser er at vanskelig å snakke med studiekamerater om emnene når man ikke møtes. Kaffepausen mellom forelesninger er gull verdt for sosialt nettverk og for å forstå essensen i pensum», skrev en student.

I den andre blokken rundt studiehverdagen kunne studentene gi et litt mer nyansert svar om opp-levelsen. Figur 3.10 viser at studentene uttrykte at den vanlige undervisningen var mer motiverende enn den nettbaserte i våren 2020. I kommentarene så ble det, for eksempel, nevnt på følgende måte: «(...) Ellers synes jeg ikke at nettbasert undervisning kan erstatte den fysiske tilværelsen og samvær med andre studenter. Gleder meg til å møte opp fysisk og møte pasienter, da blir det også mer moti-verende.»

**Figur 3.10.: Studiehverdagen blokk II**



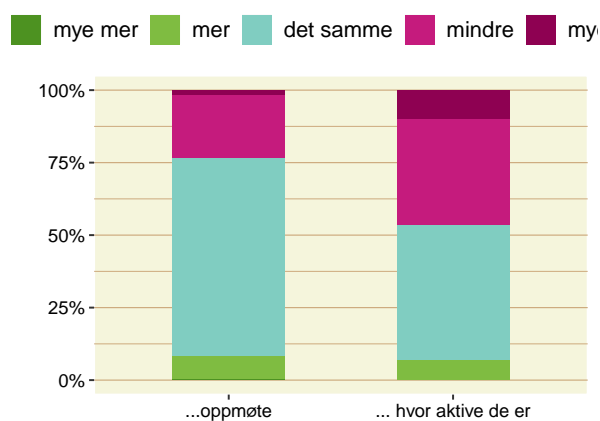
På den positive siden så var studentene stort sett enige om at den nettbaserte undervisningen gjorde studiehverdagen mer fleksibel og at de også likte den nye fleksibiliteten. Disse funnene gjenspeiler seg også i en rekke fritekstkommentarer studentene ga. Et eksempel på dette er følgende kommentarer:

- «For meg med barn er det veldig nt om feks forelesninger ville vært digitale, da det gjør hverdagen mye lettere å løse logistisk».
- «For å gjøre studiehverdagen mer forutsigbar og lettere å planlegge, vil jeg gjerne vite på forhånd hvilke undervisningstyper som blir tatt opp (f.eks. forelesninger, men ikke smågrupper)».
- «Generelt syns jeg nettbaserte forelesninger har fungert godt. Jeg er stor tilhenger av den økte eksibiliteten det gir i hverdagen, noe som er verdifull for mange avhengig av bosted, jobb og familiesituasjon.»

### 3.4.1. Undervisernes perspektiv

Fra undersøkelsen blant lærerne var det to spørsmål som var knyttet til lærernes oppfatning av endringer i studentenes studiehverdag. Underviserne ble spurt om de synes at studentene møter opp i like grad som før og om de er mer eller mindre aktive. Resultatene vises i Figure 3.11 og viser at deltagende underviserne ser en tendens til mindre oppmøte og aktivitet ift den vanlige undervisningen.

**Figur 3.11.: Lærernes opplevelse av studentene ift...**





## 4. Diskusjon

*Den digitale dugnaden og nettbasert undervisning - hva kan vi lære?* hadde til hensikt å kartlegge studentens opplevelse av en digital studiehverdag på det medisinske fakultetet i kjølvannet av omlegging til digitale undervisningsløsninger som oppsto som respons til nedstenging av den fysiske undervisning. Med 398 (+7) studenter som deltok fra alle studieretninger, med hovedandel fra profesjonsstudiet i medisin, gir denne undersøkelsen et godt innblikk i studentens opplevelser i forhold til undervisning, eksamen og studiehverdag.

Resultatene som omhandler *undervisningen* gir et hovedinntrykk om en generell positiv holdning til en forandring rettet mot digitale løsninger. Dette gjelder særlig forelesninger og teoretiske kurs. Studentene generelt sett er fornøyd med den «digitale dugnaden», samtidig som de peker på utfordringer knyttet til tekniske forutsetninger både for undervisere og studentene. På tvers av studieprogrammene så rangerer studentene i gjennomsnitt «den digitale dugnaden» med en «terningkast-karakter» av 4 (der 6 hadde vært den beste mulige vurderingen). Av resultater fra avkryssningsspørsmålene er det spesielt verdt å merke seg at studentene syntes bruk av forelesningsopptak var nyttig. Dette forteller oss at et stort potensiale for en forandring ligger i det å skape en ny tilnærming til forelesninger på MedFak.

Ser man på studentenes syn på den nettbaserte undervisningen på den ene siden og lærernes opplevelse på den andre siden så finnes det et visst samsvar mellom begge gruppene. Dette gjelder positive kommentarer knyttet til en økt fleksibilitet. Det er også tydelig at deltakerne i UV's lærerundersøkelse rapporterte bruk av aktiviserende verktøy som Kahoot eller Menitimeter i en liten grad. Dette samsvarer med studentenes evaluering at slike verktøy ble sjeldent brukt.

I spørsmål om *eksamen* ser vi en tendens til mer positive holdninger rettet mot muntlig digitale eksamener enn skriftlige. Spesielt gjør dette seg gjeldende i blant annet opplevd muligheter for juks, der muntlig eksamen, i forhold til skriftlig, scorer lavere på muligheter for juks.

Imidlertid ser man av fritekst-svarene at det er veldig sterke meninger om eksamen som kommer frem, og det er overveiende helt positivt eller helt negativt til prospektet om digitale eksamensløsninger. Dette viser et engasjement blant studenter, spesielt med begrunnelse av at en digital eksamensløsning enten er rettferdig eller ei. Dermed har vi fått frem synspunkter fra begge sider av denne debatten, til tross for at det fra spørreskjemaene var et flertall positive til digitale løsninger ved eksaminasjon.

I temaet *studiehverdagen* gir svarene fra studentene et inntrykk av at opptakene av forelesningen var en nyttig forandring. Spesielt tydelig er at bruken av digital undervisning har påvirket studentenes opplevelse av autonomi og fleksibilitet i hverdagen positivt, mens det har påvirket motivasjonen negativt.

Avkryssningssvarene som omhandlet tilgang til digitale verktøy er spesielt viktig å trekke frem. Selv om hovedparten av studentene sier at de har god tilgang til digitale verktøy, så er det ikke alle som har det. I en situasjon hvor tilgang er så enkelt for så mange kan det være lett å glemme de som ikke har god nok tilgang til datamaskiner, nettbrett, eller lignende. Digital undervisning kan ha stor betydning for framtidens utdanning—samtidig må alle studenter ha tilgang til undervisningen.

Undersøkelsen har noen begrensninger. Selv om det var mange som deltok fra Medisinstudiet, så er det få fra de andre programmene. Men også på medisin er det færre i de høyere semestrene enn i de lavere. Vi vet ikke i hvilken retning resultatene hadde slått ut med en litt mer jevnt fordeling av deltakertallene.

Gitt disse begrensningene, så er funnene likevel verdt å ta til betraktning i fremtidige beslutninger. En del opplevelser og vurderinger studentene uttrykket i denne undersøkelsen tilsvarer det som underviserne har opplevd. For eksempel så er velfungerende tekniske løsninger en nødvendig forutsetning for å få til en god nettbasert undervisning. Med utgangspunkt fra flere perspektiver er det lettere å utvikle en forståelse for både undervisernes og studentenes opplevelse av undervisningen i «korona-tiden». Et moment som skal ikke glemmes er at mange ga uttrykk for at den «digitale dugnaden» var et felles prosjekt, hvor alle jobbet sammen så godt de kunne og i den grad det var mulig.

# A. Fritekstkommentarer

## A.1. Kommentarer til undervisningen

### A.1.1. Avanset geriatrisk sykepleie

1. Ingen kommentarer

### A.1.2. Ernæring

1. «Obligatorisk opptak av alle forelesninger. Jeg mener at det, på lik linje med at det forventes at studentene møter til undervisning for å få størst mulig læringsutbytte, bør kunne forventes av foreleserne at de også ønsker å bidra til det.»
2. «En vesentlig større involvering av studentene med tanke på aktiv deltakelse.»
3. «I LSB kunne lærerne tatt mer initiativ til at alle må være like aktive, slik at ikke det blir bra diskusjoner og samtaler og ikke bare noen få som må ta ansvar for alt.»
4. «Jeg synes det har vært veldig positivt med nettbasert undervisning, og det er noe jeg håper vi kommer til å fortsette med. Jeg lærer mye mer og bedre enn hva jeg har gjort tidligere.»

Et forslag til fremtidig undervisning: Dersom det blir normalt tilstand igjen og man skal møte fysisk opp på skolen for LSB, PBL ol. så bør det være mulighet for å kunne gjøre dette digitalt også. Det er strenge fraværsregler hvis man er syk, dødsfall i familien, kommer for sent (av årsaker man selv ikke kan noe for osv.), skal i begravelse, behandling pga sykdom, politiske verv, idrettslige konkurranser som VM og OL osv. så er ikke det gyldig fravær for å være borte. Jeg vet om flere studenter som har møtt opp på skolen når de er syke, mange er redde for å få fravær i tilfelle noe enda verre skjer senere og man har brukt opp kvota. Derfor burde det være mulig å følge LSB/PBL digitalt i slike situasjoner. Da kan gruppa som er fysisk på skolen ha en PC hvor den som ikke kan møte opp er med via zoom der. Jeg mener dette ville løst mange bekymringer og problemer for studenter. Og ikke minst så vil ikke dette koste noe ekstra for fakultetet. Resultatet vil heller bli positivt ved at flere klarer å fullføre semesteret, består eksamen og slipper å gå året på nytt da de var fysisk borte fra med enn 3 LSB-oppmøter noe som de ikke hadde vært dersom det var mulighet for å være tilstede via zoom.

En annen ting jeg også ønsker å kommentere er at det hadde også ført til at flere fullfører studiet, består eksamen osv. dersom det hadde vært mulighet for å bytte gruppe de gangene man ikke har mulighet til å være tilstede av årsaker som nevnt ovenfor. Det vil ikke gå utover læringskravene og det vil heller IKKE føre til ekstrakostnader for universitetet eller fakultetet.»

5. «alt i alt veldig fornøyd med undervisningen og synes fakultetet og foreleserne har vært flinke til å gjøre drastiske endringer på kort tid og kommet godt ut av det. en ting, som er forståelig at de ikke var på kort varsel, er at alle foreleserne kunne vært bedre forbedret på å håndtere ZOOM som verktøy.»
6. «Mer interaksjon, og bruk av digitale læringsverktøy og chat under forelesningene. For å engasjere mer, når vi først er i denne situasjonen hadde det vært fint å gjøre det beste ut av det. I tillegg hadde jeg satt pris på om det ikke ble brukt så mange opptak av forelesninger fra tidligere semestre. Det er fint å ha en forelesning live der man kan stille spørsmål og kommunisere med foreleser og at forelesningen også legges ut i etterkant. Det gjør en stor forskjell det å se kunne foreleseren og at foreleseren kan peke med pc musa.»
7. «Mer live-forelesning fremfor å legge ut opptak fra tidligere forelesninger (forrige semester). Disse forelesningene har dårlig lyd, ofte peker foreleseren i salen (noe vi ikke kan se), og det er mye irrelevant informasjon i forkant og etterkant av forelesning fordi den er til et annet kull.»
8. «Kanskje noe mere kahoot eller annet som inkluderer studentene litt mere. Fine oppsummeringer som feks kunne blitt sendt ut, hvert fall når det som blir lagt ut er opptak og man ikke kan stille spørsmål»
9. «Det kan være lettere med digitalt å følge med på alle detaljer, men får ikke samme følelse som å dra fysisk til forelesningssalen.

Angående PBL og LSB så funker det veldig bra på nett fordi man kan ha mer orden på notater som ligger hjemme, men det er likevel ikke lett dersom dette blir digitalt, obligatorisk på en dag du også har fysisk oppmøte. Kan bli vanskelig å rekke å finne et stille sted der man kan prate og diskutere casen. Men det er og en lavere terskel for å si feil kanskje.»

10. «Forelesninger: - Det er ofte blitt brukt gamle forelesningsopptak fra forelesninger som har vært fysisk i sal. I noen av disse er det blitt brukt tavle i tillegg eller vist på powerpoint, og dette kommer ikke med i forelesningsopptaket. Noe som gjør det vanskelig å følge med og senker utbyttet av forelesningen. I tillegg kan det være mye bakgrunnsstøy fra ting som vifte i forelesningssalene. Det virker ikke som om opptakene alltid er sett igjennom for å sikre utbyttet før de er publisert, noe som er synd. Har på noen blitt lagt ut tilleggs materiale mot slutten av uken etter at det er blitt kommentert. Dumt det kommer sent, men bra det blir gjort tiltak. - Personlig synes jeg det er lettere å følge med dersom jeg kan se ansiktet til personen som snakker, og ikke bare et bilde/powerpoint. Dette kan man på de fleste som har hatt forelesning live i zoom. Men ikke på alle opptak. - Men det er en fordel å kunne se forelesning på opptak når det passer seg, og ikke at man må fysisk være tilstede.

Kurs/Histologi: - Disse er det vanskelig å få et godt utbytte av digitalt. - Det tar ofte mye mer tid digitalt enn å gjøre de fysisk.

LSB - Enklere å tegne på tavla og forklare, enn å bruke bilder fra forelesninger over zoom. Det er ikke så lett å tegne digitalt. - Føler det er lettere å ta ordet når man kan se de man snakker til/ se alle på en gang. - Kan være problemer med nettforbindinger når man er mange med video og lyd samtidig.

Digitalundervisning er tidsbesparende, på grunn av reisevei. Men det er lettere å sette i gang lesing når man har noe fysisk å møte opp til. Og det er mye hyggeligere å møte medstudenter fysisk.»

11. «Det har vært veldig mye bruk av forelesningsopptak fra tidligere år. Personlig synes jeg det er veldig demotiverende å se på en lysbilde fremvisning med en stemme i bakgrunnen. Særlig hvis foreleseren da har benyttet seg av tavle og/eller laserpenn i auditoriet. Jeg klarer ikke å holde interessen oppe, og da forsvinner konsentrasjonen kjapt også. De forelesningene som har vært live på zoom har vært noe bedre, men savner virkelig fysisk oppmøte.»
12. «Arrangere gruppeoppgaver for å stimulere til mer arbeid mellom studentene. Dette gjør det enklere å komme gjennom stoffet og få en bedre forståelse av hva vi lærer. Fint at gruppearbeidet avsluttes med en felles presentasjon av gruppene slik at man motiveres til å gjøre oppgavene best mulig istedenfor å si det er opp til hver enkelt student å gjøre oppgavene alene. I tillegg fungerer det bra å dele inn i workout-rooms på zoom slik at studentene kan diskutere i mindre grupper. Terskelen er da kanskje lavere for å stille spørsmål enn i plenum.»
13. «2 er gitt fordi det på ingen måte erstatter stedlig undervisning; hvor for eksempel foreleser kan tilpasse tempoet etter ansiktsuttrykk/kroppsspråk/ osv. Det har vært positivt når forelesere oppfordrer til bruk av kamera, men det er på grunn av det sosiale.

Opptak har vært svært nyttig å kunne høre på nytt, da læringsutbyttet fra zoom-forelesningene er mye dårligere enn ved vanlig forelesning. Det at det tas opptak har ikke påvirket oppmøtet, heller ikke terskelen for å stille spørsmål. Terskelen for å stille spørsmål er heller økt fordi "håndsopprekningsjeldent sees i tide, og det blir fort klønete å bare bryte inn. På grunn av det som er nevnt over, bør det alltid tas opptak dersom digitale forelesninger skal finne sted.»

14. «Flere live forelesninger. Blir lettere å interaktere med foreleser, og stille spørsmål.»

### A.1.3. European Master in Health Economics

1. «If teachers struggled with using programs such as zoom they should have guidance»
2. «some teachers used prepared recordings and uploaded them in Canvas rather than giving live Zoom class, this gave me really bad experience because I don't have motivation to ask questions freely and there's no interaction. I hope faculty could abandon this kind of prepared recording", a online Zoom meeting would be better than that.»

### A.1.4. Health Economics, Policy and Management

1. «In my opinion, the physical presence teaching has a greater advantage over the digital one, and digital teaching should not be a substitute unless it is absolutely necessary.»

### A.1.5. Helseadministrasjon

1. «Mindre en-veis forelesninger Mer gruppearbeid Struktur på pauser (slitsomt å sitte kl 9-16

uten å vite når det er pause-da skruer man av kameraet og gjør andre ting) Et stort tap å miste klasseromsdiskusjonene og gruppearbeidene på erfaringsbasert master. Jeg ville ikke meldt meg på studiet på nytt dersom all undervisning hadde vært digital. Men deler av samlinger kan gjerne gjøres digital.»

#### A.1.6. Helseledelse

1. «Kanskje bedre oversikt»

2. «Legg ut opptak fra alle forelesningene.

Nettbasert undervisning funker bedre om studentene har et sted å lese. Altså lesesaler. Under denne pandemien har flere ikke hatt et sted å lese. Det blir litt vanskelig å nyttiggjøre seg (og forberede seg til) den digitale undervisningen om du ikke har et egnet sted til selvstudier.»

3. «Litt mer trening på det tekniske :)»

4. «Foreleserne har nok gjort det beste de kan sett i lys av den situasjonen de ble satt i, men i fremtiden kan det være en ide å være godt forberedt for å unngå tekniske problemer, kanskje mer opplæring i den tekniske biten.»

5. «Opptak av undervisningen ville vært fint permanent.»

6. «Bli flinkere på å legge ut tidspunkt på når det er forelesninger.»

#### A.1.7. International Community Health

1. «the lecturers/ presentors should adapt the content of their presentations to the digital format. I guess it comes with experience though. The fact that some delivered lecture contents as they would have done in person made somehow sleepy at times.»

2. «No, thank you»

3. «One thing I and some friends took issue with was how some classes respected the same schedule as physical/normal classes. E.g: Lecture at 9, 15min break after 45min, 1h lunch break... The lectures could have been condensed and even pre-recorded and would have made following much easier. Sitting at home alone and attempting to stick to a 9-3 schedule was tiring and unfeasible»

#### A.1.8. Medisin

1. «Det hadde vært fint om foreleserne presiserte relevant pensum i alle undervisning! Også det var noen forelesere som snakket dansk, noe som er helt UMULIG å forstå uten opptak for oss som har norsk som andre språk.»

2. «Økt bruk av spørsmål og oppgaver (ikke bare de som ligger i kursheftene fra før av), slik [NAVN] har brukt. Digital undervisning krever større grad av understreking av hva som faktisk er viktig å prioritere, og hvilke observasjoner som er viktigst.»
3. «Raskere opplastning av forelesningsopptak til minestudier. Evt at foreleser tar opptak før satt av forelesning og heller er tilgjengelig for å svare på spørsmål under timen.»
4. « Alle foreleser MÅ beherske Zoom. Det brukes for mye tid til å rote med dette ıla forelesningen (full forståelse at det har vært mye å sette seg inn i nå, men dersom det skal fortsettes med Zoom er dette et viktig punkt). Holder ikke å bare sende ut link til opplæring og videoforklaring - dette må sikres på annen måte. - Ved bruk av opptak er terskelen for å delta/stille spørsmål underveis høyere. Forelesere glemmer at de har på opptak og ber om tilbakemelding fra studentene, men hvis vi ikke ønsker å være med på opptaket blir det vanskelig å svare.. - Jeg synes studentene bør ha på video, i hvertfall i all undervisning i mindre format enn vanlig forelesning. - Bruk av Break out rooms er veldig nyttig, spesielt ved diskusjon av kasuistikker eller TBL eller lignende. - Jeg opplever at mange av underviserne har vært MER forberedt nå til den digitale undervisningen enn ellers, kanskje fordi man ikke kan ta ting like mye på sparket. Dette er positivt. - Jeg mener at man kan fortsette med all teoretisk undervisning digitalt inntil videre, da jeg ikke vil føle meg trygg dersom man går tilbake til større forsamlinger på skolen igjen. - Ta mer i bruk TBL aktig undervisning, lage spørsmål/oppgaver/kasuistikker som studentene skal løse sammen.»
5. «Er generelt veldig positiv til mer nettbasert undervisning - jeg har uten tvil hatt mer utbytte av blant annet forelesninger når jeg kan følge det online - hverdagen har blitt mer fleksibel og mindre stressende.»
6. «Gjøre alle foreleserne bedre rustet til å bruke zoom. At kurs som blir ineffektive og tar lenger tid via nett ikke gjøres via nett»
7. «Mange forelesere legger ut tidligere opptak, dette er veldig upersonlig og vanskeligere å følge med på ettersom man ikke ser hvor læreren peker på skjermen osv.»
8. «Mer mestring av digitale verktøy vil hjelpe. Men også mer aktiviserende tiltak som bruk av kahoot ol. For meg med barn er det veldig fint om feks forelesninger ville vært digitale, da det gjør hverdagen mye lettere å løse logistisk.»
9. «Mindre gjenbruk av forelesninger fra tidligere semestre, vanskelig å følge med når foreleseren har tegnet noe på tavlen i auditoriet som ikke tas opp på video.  
Færre studenter på hvert kurs (ble implementert underveis i semestret)»
10. «Det virker som det ikke har blitt stilt tydelige krav / forventninger til forelesere og kursholdere. Dette har ført til at mesteparten av undervisningen har hatt svært lav kvalitet.»
11. «Syns det fungerer godt. Gjerne flere smågrupper da de har svært stor verdi. Opplevde å lære mye på smågruppene. Ville hatt noen samlinger på denne måten med caser også når vanlig undervisning er tilbake. Kan være opptil 5 studenter per gang for best utnytte.»
12. «Enig i at studenter burde ha på video. Undervisning retter mot det digitale format. Bruk av

socrative, kahoot etc er mer egnet. Ved kurs er det flott med grupper som først diskuterer og så en representant som er ansvarlig for å fremføre når man er tilbake til fellesrommet.»

13. «Jeg håper at kliniske smågrupper aldri blir nettbasert.»
14. «Gi foreleserne bedre verktøy til å kunne gjennomføre en nettbasert forelesning. iPad har gode tegneverktøy som gjør det mye lettere å få med seg det som står når foreleseren tegner. - flipped classroom har mye potensiale, og vil kunne være en mye mer fruktbar undervisningsmetode enn normale forelesninger.»
15. «Smågruppe og klinikk hjemmefra gjør oss ikke forberedt til verken eksamen eller klinisk praksis»
16. «Forslag går først og fremst ut på innhold; samkjøre ulike forelesere innenfor ett tema slik at nivået/vanskelighetsgraden ikke blir for høyt/lavt, men ligger likt, og at man unngår mange gjentakelser mellom to ulike forelesninger.

For å gjøre studiehverdagen mer forutsigbar og lettere å planlegge, vil jeg gjerne vite på forhånd hvilke undervisningstyper som blir tatt opp (f.eks. forelesninger, men ikke smågrupper). Dersom \*alle\* forelesere tar opptak av forelesningene sine, ville jeg ha vært mer positiv til nettbaserte forelesninger. Hvis det er tilfeldig hvem som tar opptak, ville det ha ført til at jeg er mindre positiv til nettbaserte forelesninger. I denne perioden har det hendt at enkelte forelesere bestemmer seg for ikke å ta oppak når forelesningen er i gang uten å gi beskjed om dette på forhånd (f.eks. senest dagen før), noe som vanskeliggjør planlegging av studiehverdagen. Årsak har vært bl.a. pga kasus som er inkludert i forelesningen, men dette bør ikke være et hinder til å ta opptak - dersom det er anonymisert nok til at studenter kan høre om det i en direktesendt forelesning, burde det også være anonymisert nok til at de samme studentene kan høre på det igjen senere i et opptak.

Gjerne fortsette med funksjonen break out-rooms på Zoom; det aktiviserer studentene, spesielt i klinikker og TBL. Klinikkene har vært altfor forelesningsbaserte, og flere har rett og slett blitt gjentakelser av tidligere forelesninger. Dersom flere forelesere benytter seg av den nevnte funksjonen, ville klinikkene ha blitt mye mer aktiviserende med mer utbytte.»

17. «Forelesninger har fungert svært godt! Overflateanatomi og disseksjon stort sett ganske dårlig, tror nok ikke formatet passer nettstudie»
18. «Mindre tekniske problemer. Ikke gå over tiden så pauser uteblir.»
19. «gjerne fortsette med opptak av kurs -finne en litt annerledes løsning på disseksjon? -funker bra når det er kunstige modeller, men av og til er videoene på cavum anatomicum vanskelig å se pga litt dårlig grafikk. evt filme videoer av kadaverne i bedre vinkler, bedre oppløsning, bedre grafikk? tror det hadde blitt enda bedre. -ikke putte alle i breakout rooms. ikke alltid det er like bra mtp at hver person burde for eksempel se på histosnittene hver for seg og prøve seg litt på det alene også, evt diskutere i etterkant med lærer.»
20. «Det er veldig fint med caser på LSB for å lære seg stereotypekliniske presentasjonsformer av ulike sykdommer. Da står vi mer rustet til å vite hvilke spørsmål vi skal stille og tegn/symptomer



vi skal lete etter når vi snakker med ekte pasienter. Mitt forslag er derfor: Digital undervisning som første LSB-gruppe og de resterende som fysisk oppmøte som vanlig»

21. «Vi trenger alternativer til praktisk undervisning som faktisk gir praktisk erfaring. Modul 3 skal være en form for innføring til klinikken, og her føler jeg den digitale undervisningen har kommet til kort, naturlig nok. Alternativene har gjerne vært teoritunge sesjoner med mye repetisjon fra fellesforelesningene. Jeg håper og regner med bortfallet av praksis blir kompensert for på en eller annen måte.»
22. «Det burde gå an å tilpasse TBL-formen fra forelesningssalen til en likeverdig nettbasert variant. Dette fikk foreleserne våre til da vi hadde de siste TBLene før eksamen i fysiologi og anatomi, men de fikk det ikke til i propedeutikken (TBLene ble endret til seminarer, og krevde veldig lite deltakelse av studentene - ble egentlig bare forelesninger). Så; selv om nettbasert TBL kanskje får lav score på denne undersøkelsen, tror jeg den kunne fått langt høyere score hvis foreleserne hadde vært bedre på å tilpasse.»
23. «Tidvis varierende oppmøte på gruppetimer, og lett å delta passivt på zoom sammenlignet med fysisk oppmøte. Tror vi får mer ut av gruppearbeid om alle deltar noenlunde likt, gjerne ved at gruppelærer oppmuntrer alle til å snakke.»
24. «Deilig å slippe å sitte i tette auditorium hver dag inn og ut. Har blitt demotivert. Deilig å få det nettbasert hvor man kan stille spørsmål i chatten. Det er mye deiligere.

Det var bra bilde og ingen problemer med zoom.

Føler at man kan ha noen forelesninger over zoom andre i auditorier. f.eks ubrukelige forelesninger som etikk osv som ingen pleier å møte opp på, tror flere hadde møtt opp på zoom»

25. «Jeg tenker dette kan implementeres ifm forelesninger på permanent basis, gjennom at en laster opp forelesningsopptak i forkant av selve forelesningen og bruker så selve forelesningstider på interaksjon mellom foreleser/student - dette er etter mitt syn en mye mer effektiv bruk av tiden der foreleser og studenter er samlet enn av studenter skal motta informasjon passivt og som regel heller ikke rekke å finne ut av hva som kunne være hensiktsmessig å spørre foreleser om.»
26. «Forelesere har slitt med å aktivisere studentene. Forelesere som i større grad fikk det til spurte direkte spørsmål til studentene og hadde «tavleforelesning» med tegning av figurer og strukturert gjennomgang av relevante begreper på «tavle» og ba om forslag til utforming. Burde tatt i bruk andre digitale verktøy i større grad slik som kahoot eller Mentimeter for å repetere og bryte opp undervisningen, da det å sitte tre-fire forelesninger etter hverandre på zoom er ganske monotont og krevende når stoffet er tungt.

Det ble betraktelig bedre å delta på fellesforelesninger når flere av studentene hadde på kamera. Dette må forelesere fortsette og oppfordre til. For å unngå at mange ikke er med kan foreleser bruke to skjermer hvor studentene kan være på den ene og det skjer opptak på den andre.

Bruk av breakout rooms fungerte ikke alltid like bra, da mange logget seg av for å delta i private grupper for å gjennomgå oppgavene. Dette kan være fordi det er et stort kull hvor ikke alle kjenner hverandre eller foretrekker å jobbe med noen på sitt nivå. Også lurt å si fra hvor lang

tid man har på oppgavene da mange opplevde at de enten fikk alt for kort eller alt for lang tid og derfor ikke fikk like stort utbytte av kursene.

Å vise videoer via zoom gir betraktelig dårligere kvalitet på video enn å se på de selv. Kan derfor oppfordre til å se dette selv dersom det er ønskelig at vi skal se på demonstrasjoner etc.

Foretrekker live zoom forelesning framfor opptak!

Gruppeundervisning som LSB og PBL er aller best fysisk. Men har også fordeler ved at studentene i større grad kan ta i bruk digitale ressurser under undervisningen og bidra på en annen måte enn tidligere ved å dele og lettere finne svar på detaljerte spørsmål.

Under histologikurs var det lettere å se og få med seg det foreleser viste fram av strukturer vi skulle se etter og gjenkjenne enn i histologisal. (Mulig dette kan bli med i forberedende forelesninger til histologi og frigjøre tid til å være på histosal for å få de praktiske ferdighetene og veiledningen.»

27. «Interaktiv undervisning er bra. Det er lite engasjerende å bare sitte å høre på. Mentimeter er et godt alternativ for å få studentene til å engasjere seg. Det er jo ikke alle som ønsker å delta muntlig.

Caser er bra. Og fullt mulig å ha digitalt. Mer av det!

Oppsummeringsforelesning ønsker jeg meg gjerne både på starten og slutten av semesteret. En digital løsning kunne vært å spille inn en 15-20 min video hvor vi får vite hvilke sykdommer vi skal lære om/kunne i de forskjellige fag. Det hadde gjort det letter å skjønne hva vi skal få ut av undervisningen.

Noen av foreleserne kunne vært flinkere til å tilpasse undervisningsopplegget til digital form.

Digitale smågrupper burde vært mer «standardiserte» (mtp pensum som blir gjennomgått). Nå som vi uansett ikke møter pasienter, så er det fint om alle kan få lære det samme. Noen smågrupper har også blitt veldig likt forelesninger, noe som jeg ikke syns er bra. Det bør legges opp til mye diskusjon, og ikke bare rase gjennom en ppt.

Noen av seminarene kunne vært kraftig kortet ned. Mange av dem har blitt veldig langdryge med alt for korte pauser. Det er slitsomt å sitte foran skjermen i flere timer i strekk nesten uten pause.

Mange forelesere tar fortsatt ikke opptak (eller glemmer å laste det opp i timeplanen). Det hadde vært fint om de gjorde det.

Dette gjelder både digital og vanlig undervisning: ha kortere dager. 8 forelesninger på en dag er utrolig slitsomt, og det er umulig å holde fokus. Heldigvis litt lettere å være på alle når det er digitalt.»

28. «Noen forelesere vet ikke alltid hvordan å bruke zoom så fakultetet burde ha noe kurs for de som innledning»
29. «Jeg syns det ofte har fungert veldig bra med nettbaserte forelesninger, men fikk en zoom-fatigue etter 3 mnd med zoom-forelesninger. Men digitale forelesninger 1-2 dager i uka, kunne

fungert bra tror jeg (for å få myknet opp de lengste forelesningsukene). Det viktigste er at foreleser behersker zoom godt og ikke bruker tid av forelesningen på å skjønne hvordan programmet fungerer.»

30. «Foreleserne bør sette seg bedre inn i zoom før forelesning. Mye tid går bort til det tekniske - Mer studentaktivering i digitale forelesninger. Man blir veldig passiv om en digital forelesning kjøres som vanlig/opptak. Quiz underveis, spørsmål til diskusjon i mindre grupper, YouTube-videoer etc. har vært savnet.»
31. «Mer erfaring, synes opplegget ble bedre og bedre når foreleserne hadde gjort det noen ganger.»
32. «Gjøre undervisningen mer studentaktiverende (gjelder særlig forelesninger) ved å bruke kahoot o.l. Ellers synes jeg ikke at nettbasert undervisning kan erstatte den fysiske tilværelsen og samvær med andre studenter. Gleder meg til å møte opp fysisk og møte pasienter, da blir det også mer motiverende.»
33. «Forelesninger er det samme om de er i en forelesningssal eller på nett, men kurs, smågrupper, histokurs o.l. må tilpasses før de kan holdes online. Funker ikke å bare kjøre samme opplegg, men med bilder eller "undersøk dere selv".»
34. «At det tas og legges ut oppak av alt; inkludert kurs»
35. «Spill inn gode pedagogiske videoer med pensum som kan bli brukt igjen hvert år. Ved oppdateringen, kan man bare oppdatere den biten som trengs. Tiden som da avsees kan brukes til quizzer, TBL og andre former for aktiverende lærings som har evidensbasert for å være mer effektiv for flesteparten.»
36. «Det hadde vært bedre om det ble tydeliggjort i timeplanen eller i begynnelsen av timen om det kommer til å bli lagt ut i etterkant eller ikke. Flere ganger har jeg logget meg inn og sjekket at det ble tatt opptak (fordi jeg fortrekker å se opptaket så jeg kan pause underveis) men hvor det i etterkant ikke ble lagt ut. Noen forelesere har sagt ja til å ta opp klinikk og andre har nektet å ta opptak av forelesningen/Jeg tenker også at fakultetet må tydeliggjøre hva som er adekvat anonymisering av pasientkasus. Har opplevd at foreleser holder foredrag på zoom men ikke vil legge ut PP pga personvernshensyn. Da kan ikke informasjonen ha vært godt nok anonymiser til å begynne med. Det samme gjelder når vi fikk beskjed om at vi ikke kunne snakke om et kasus utenom seminaret der kasuset ble presentert. /Jeg synes dette semesteret har vært det beste på medisin så langt, og håper inderlig at man vil forsette med digitale forelesninger (eller i det minste at det skal generelt være mulig å se opptak i etterkant) , og heller supplere med den pasientnære undervisningen på sykehusene selv etter covid-19./Uavhengig av covid-19 så er det et gjennomgående tema at forelesningene er for dårlig organisert med mye overlapp og at forelesningen ofte er rotete, at foreleser ikke definerer hva de skal snakket om eller det de snakker om, at slidsene inneholder alt for store mengede informasjon slik at det som faktisk er viktig drukner i et hav a kuriositeter. Forelesningen må være en pekepinn på de viktigste momentene innen et gitt tema, ikke et maraton der man har nevnt alt for helhetens skyld. Mye presentasjon av relevant forskning når man ikke har definert det grunnleggende er å skyte over mål. Vil spesielt trekke frem [NAVN] som en fremragende foreleser. Etter hans timer er jeg

aldri i tvil om hva det var vi skulle sitte igjen med etter timen eller en masse info jeg må sortere og prøve å finne ut av hvor relevant det faktisk er. Han burde holde en internforelesning om hvordan forelese til de andre underviserne. !»

37. «Bedre rekkefølge på praktiske kurs og forelesninger. Har hatt funksjonsundersøkelser i tema vi enda ikke hadde hatt anatomiforelesning i.»
38. «Bedre opplæring og engasjement fra forelesere. Forelesninger fungerer greit, men ofte går de over tiden pga tekniske ting. Hadde alle forelesere forberedt seg godt på forhånd, logget seg på 5 min før slik at man var klare til å starte til tiden, hadde det vært bedre.»
39. «Stort sett synes jeg de fleste klinikkene er løst veldig bra med at det er kasus-basert, men i noen tilfeller er det blitt litt mye forelesning og litt lite aktivisering av studenter. Så i de få tilfellene der klinikkene har endt opp med å bli mer forelesningsaktige, så kunne det kanskje vært mer fokus på å diskutere caser. Det avhenger selvsagt av at vi også engasjerer oss :-))»
40. «Forelesninger tilpasset digital undervisning. De kan gjerne være spilt inn på forhånd, men det bør da komme tydelig frem hvilke figurer det refereres til fra forelesning. Det har vært et gjentakende problem at det nevnes eksempler man ikke kan gjette seg til kun ved å se på slides, hvor musepeker ikke er blitt brukt under opptaket.»
41. «Mer quiz på slutten av forelesning. Oppsummering av hva vi skal lære som første slide. Dette er jo noe som alle forelesere burde gjort fra tidligere mtp hvor lite kunnskap studenter sitter igjen med etter en forelesning.

Merk at dette gjelder kun teoretisk undervisning. Smågrupper og alt praktisk undervisning lider enormt av digital undervisning.»

42. «At foreleser kan enkle funksjoner på zoom som record, share screen etc. Så studentene slipper å forklare til lærer, og miste forelesningstid.»
43. «Har dessverre bare hatt glede av en uke med nettbasert undervisning etter praksis, men jeg har aldri hatt så stort utbytte av (eller oppmøte i) forelesninger som denne uka. Skulle ønske forelesninger, teoretiske kurs og klinikker gjennom hele studiet hadde vært som dette!»
44. «Jeg håper univertitetet fortsetter med digitale forelesninger og klinikker (og istedenfor dele klinikker inn i grupper, gjøre at alle har tilgang til klinikken, og heller ha flere forskjellige klinikker enn at en og samme lege holder klinikken for ulike puljer). Hudundervisningen og patologiundervisningen har fungert svært godt på zoom. Jeg synes personlig det er begrenset utbytte av kliniske smågrupper, ofte står man langs en vegg og hører på, så jeg synes at de i hud har vært veldig gode digitalt. Man kan selvsagt ikke erstatte all undervisning med digitalisering, men tror det meste kan digitaliseres og at det hadde vært like bra eller bedre. Dette gjør hverdagen mer fleksibel og muliggjør for studenter å drive med andre ting, f eks forskning. Jeg håper universitetet fortsetter på dette sporet i fremtiden!»
45. «Opptak av alt, gi ut pdfer og muligens enda mer hjelp til selvstudium i krevende tid.»
46. «Det har vært god undervisning. Jeg håper bare på mer klinisk praktisk undervisning slik at vi kan lære de ferdighetene vi skal.»

47. «Klare å legge ut opptak samme dag»
48. « forsøke å gjøre undervisningen enda mer interaktiv (f.eks. Ved å bruke spørsmålfunksjonen i zoom mer aktivt eller kahoot), da det er lettere å være passiv ved nettbasert undervisning - pasientkontakt erstattes generelt dårlig med nettbasert undervisning. Fortsetter dette burde man finne alternativer der man f.eks. kan ha med pasient over webkamera på smågrupper»
49. «Noen fra instituttet kan se gjennom forelesninger så de holder høy faglig kvalitet. Fokus på inspirerende og gode forelesninger heller enn småprat da vi 'kaster bort' tid på å høre det i opptak. Leie inn forelesere med internasjonal anerkjennelse til å forklare vanskelige tema. Mer bruk av LSB, synes de foreleserne jeg har hatt i LSB har vært mye mer pedagogiske og interessante i LSB! Legge ut opptak som er tilgjengelige slik at man kan fordype seg hvis det er ett tema man fatter interesse for (lagre i fag struktur, ikke bare modul). Lage mapper så man ikke må lete gjennom dager i kalenderen.»
50. «Mindre grupper i PBL/LSB. Blir ofte mange som snakker i munnen på hverandre på zoom. Praktiske kurs kan aldri erstattes av digital undervisning. Forelesninger kan med fordel gjøres digitale.»
51. «Jeg syns underviserne på modul 7 har vært flinke til omstille seg til digital undervisning. Forelesning på zoom har et stort potensial og jeg håper det tilbudet fortsettes, men da er det også viktig at foreleserne tar i mot tilbakemelding på hva som funker og ikke.»
52. «Praktisering av 45min - 15 min pause»
53. «Fungerer godt i til vanlig forelesning. Gir økt fleksibilitet, men også lavere terskel for å ikke følge med. Flere forelesninger kan gjerne bli digitale, men den praktiske undervisningen er sårt savnet.»
54. «Fortsette med å ha alle forelesninger tilgjengelig som opptak i etterkant av live-forelesning er ferdig.»
55. «Bruk av breakout rom Ikke mange forelesninger på samme dag, blir veldig tungt å følge.»
56. «Man kan med fordel bruke funksjonen breakout rooms" mer for å få en mer interaktiv undervisningsform. Pauser mellom forelesninger og i lange kurs har ikke blitt opprettholdt og gjør at konsentrasjonen synker. Hvis pausene på 15 min hadde blitt opprettholdt, ville det vært lettere å følge med og man ville fått bedre utbytte av undervisningen.»
57. «For medisinfaget synes jeg nettbasert undervisning blir svært mangelfullt når det kommer til smågrupper/kurs/klinikker. Det vil ikke kunne erstatte kvalitetsundervisning med ekte pasienter.»
58. «Supert med de som gjør opptak av forelesning.»
59. «Ha flere æ-læringskurs slik som i mikrobiologi, som man kan bruke til repetisjon og evt. selvstudier (som et supplement til de fysiske kursene). Foreleserne bør i større grad beherske zoom. Kanskje de kan ha en slags «test» eller sjekkliste over ting de må beherske før de har forelesninger eller digitale kurs. Det er kjipt for absolutt alle når det går 15 min av tiden til å forklare hvordan man deler skjerm.»

60. «Gamle opptak inneholder ofte digresjoner som ikke er relevante for tiden, noen viser også ikke pekere så man skjønner ikke hva de mener. Derfor burde man ha forelesninger hvor disse tingene er rensket ut og som handler om det som er relevant for eksamen, da det fra før av er tungt nok å sitte timesvis foran PC-skjermen. Praktiske kurs som involverer at man skal gjøre ting selv lærer man svært lite av på nettet når de bare skriver punktvis hva det dreier seg om, de burde heller lage små videoer hvor de viser hvordan det faktisk gjennomføres i praksis slik vi selv skulle gjort det på lab.»
61. «Ikke så mye breakout rooms, heller færre forelesninger»
62. «Er jo en mulighet til å velge ut de foreleserne som faktisk er engasjerende og pedagogiske. Dette har så mye mer å si enn formatet. Det må også bli en bedre kultur rundt det med spørsmål i undervisningen. De fleste forelesere er positive til dette, men de klarer ikke å holde tiden. I verste fall har vi gått over en halvtime over tiden. Det er også en litt uggen kultur blant studentene der det er mye irritasjon mot de som stiller spørsmål, mest fordi det gjør at det brukes mye tid. Er også mange forelesere som ikke kan svare kort, men avsporerer.»
63. «Gjør forelesninger mindre passivt. Gjelder særlig forelesninger der det kun er opptak.»
64. «Opplever ofte at forelesere- særlig i kliniske smågrupper/seminarer- hopper over pauser, noe som gjør det vanskeligere å konsentrere seg over lenger tid. Ønsker derfor at forelesere opprettholder de vanlige pausene.
- Andre forbedringer kan være å bli enda bedre på å ta forelesningsopptak og legge ut dette rett i etterkant av forelesning. Enkelte forelesere kan bruke mer interaktive læringsplattformer og åpne opp for spørsmål underveis i forelesningen (noen ønsker at man samler de opp mot slutten, men det kan gjøre at man «glemmer» spørsmålet eller at ikke det lenger føles like aktuelt å stille spørsmålet)»
65. «Lærere som tilpasser nettbasert undervisning mer - blant annet ved å være forberedt på at det vil være annerledes - for å få respons må man nesten stille spørsmål til færre elever (av og til spørre spesifikke personer), legge opp undervisningen slik at det er pauser for å stille spørsmål.
- Breakout room har fungert veldig bra for å gi oss mulighet til å diskutere kasusetikker, kan derfor brukes mer i blant annet klinikker og TBL. Fint hvis alle lærerne kan dette på forhånd.
  - bruke et kvarter før og sette seg inn i zoom (dele skjerm, sjekke at lyden fungerer, og at de klarer å ta opptak) - Legge ut pdf-en på forhånd
- Hvis smågruppene skal fortsette er det fint om en og en elev stiller Pasienten/lærerenspørsmål som en vanlig anamnese og forteller hva man vil undersøke, enn at alle snakker samtidig, slik alle får prøvd seg og det blir mer likt en vanlig klinisk smågruppe.»
66. «Medisin er og forblir et yrke der man må se og føle på ting for å få en forståelse for det. Det er helt uaktuelt å fortsette med digital undervisning etter sommerferien, da det nå er LOVLIG å ha praktiske kurs, histologikurs, disseksjonskurs og smågrupper. Forelesninger kan jeg se at kanskje må fortsette i form av digital undervisning, men da må de taes opp på nytt og ikke bruke gamle forelesingsopptak tatt i auditorium! Ekstremt irriterende med figurer som skrives på tavlen og demonstrasjoner man ikke forstår uten å se de.

Fakultetet har taklet dette på en relativt dårlig måte med tanke på at de gikk ut med informasjon om at undervisningen skulle foregå digitalt ut semesteret alt for tidlig. Mange av mine medstudenter er enige i at vi ikke klarer å tilegne oss kunnskapen vi skal ha på samme måte gjennom den digitale undervisningen. Vet også at det er mange som sliter med motivasjonen til å lese, noe som er trist ettersom mange vil sitte igjen med dårlig kunnskap innenfor visse temaer. Dette vil trolig også eksamen kunne gjenspeile om man legger den på samme nivå og på samme måte som tidligere.

Det har også vært en usedvanlig dårlig beslutning å legge modul 2 pensum inn i de siste ukene av modul 1. Dårlig oppmøte i undervisning har ført til dårlige diskusjoner i LSB.

Alt i alt er dette en svært uheldig situasjon, men nå kan ikke fakultetet gjemme seg bak Covid-19-situasjonen lenger og gi den skylden for trege avgjørelser og problemer med undervisnings-situasjonen.

Vil til sist legge til at mange forelesere har vært flinke til å prøve å legge til rette undervisningen, så det er svært positivt.»

67. «Forelesere som bruker tavleundervisning ved klasseromsundervisning har blitt bedre av nettbasert undervisning såfremt de har tatt opptak (som de har gjort). Tavleundervisning i klasserom kan være utfordrende fordi det ofte går for fort til at man rekker å både tegne det som er på tavla og samtidig skrive ned og forstå det som sies. Fordelen med nettbasert undervisning med opptak er her at vi studenter kan sette opptaket på pause, tegne, skrive og forstå. Før dette ble et tilbud, har youtube ofte vært løsningen på forståelse i etterkant av undervisningen. Nå som noen forelesere har undervist digitalt og tegnet på tegnebrett, har det fungert godt på opptak. Dette har vært et godt tilbud, og det hadde vært positivt om flere forelesere kunne gjort dette (altså tatt opptak av tegning og forklaring) i fremtiden. Fordelen er å kunne sette opptaket på pause og ta innover seg det som nettopp ble sagt. Den digitale kurssiden i mikrobiologi er veldig god. Den er oversiktlig og man lærer av den, selv om ikke kursene har kunne blitt utført praktisk dette semesteret. Det hadde vært ønskelig med videoopptak av hvordan praktiske ferdigheter i disse kursene utøves, ikke bare skriftlig fremgangsmåte. Dette gjør at vi studenter kan forberede oss på forhånd av kurs i fremtiden og få større utbytte av det praktiske kurset når vi skal ha det - ev. at man kan gå tilbake til kurssiden etter endt kurs og få oppfriskning i hvordan praktiske ferdigheter utføres, siden vi kun gjennomgår kurs én gang. Generelt har opptak av alle forelesninger vært positivt. Som nevnt tidligere, er det å kunne sette opptaket på pause og ha muligheten til å forstå det som nettopp ble sagt av foreleser en stor fordel. Ved vanlig klasseromsundervisning" oppleves det ofte at jeg ikke får med med alt som foreleser sier, og ender opp med dårlige notater - og at jeg må lese pensum i etterkant uten å ha fått en innledning i stoffet fra forelesningen.»
68. « Mer interaktivt (oppfordre til bruk av breakoutrooms) - Mer bruk av mentimeter, kahoot ol. - Færre forelesninger per dag. Er slitsomt å sitte på zoom fra 08.30 til 17-18.00, i tillegg til at det faglige utbytte blir dårlig.»
69. «I kliniske smågrupper på zoom har vi blitt presentert caser som læreren har gått gjennom. Vi kunne øvd oss på klinisk kommunikasjon ved at læreren «var pasienten» og vi andre skulle ta anamneseopptak og stille spørsmål. Dette øvde vi på i klinisk kommunikasjons-gruppene og

jeg fikk mye ut av det, selv om det aller beste hadde vært å få ha normal klinikkundervisning igjen.»

70. «Laste opp powerpoint på minestudier i tillegg til å vise den på zoom. Foreleserne må få god opplæring i bruk av zoom - f.eks. At live visning av videoer ikke fungerer slik at det er bedre å legge de ved i chatten eller minestudier slik at man kan se de for seg selv. Opplevd flere ganger at foreleserne ikke er klar over at de skal ha zoom-undervisning/at zoom er forelesning. Foreleser må lære å se på chatten, f.eks når det kommer kommentarer på at det ikke er lyd/bilde når vedkommende snakker eller studenter har spørsmål.»

71. «Elektronisk undervisning har vart i løpet av ca 3 mnd. Med relativt ordinær reisevei (30 min dør-til-dør) fra sentralt i Oslo, har jeg spart 90 timer på reise ila denne perioden. I tillegg har jeg spart omtrent 90 timer på pauser mellom forelesninger/undervisning (ca 1 time hver dag), som kan benyttes produktivt når man er på zoom. Til sammen, har disse omtrent 200 time gjort det lettere for meg å drive med forskning, lese til eksamen og dyrke personlig liv og fritidsaktiviteter. Universitetet har taklet situasjonen eksemplarisk.

Jeg hadde ønsket at det var mulig å høre på opptak fra tidligere kulls forelesninger (spesielt zoom), for å kunne navigere pensum i eget tempo. Dette ville gjort det mer fleksibelt å drive med labforskning, konferanser etc.

Fellesundervisning kunne eventuelt bygges inn i et elæring eller podcast format. Selv om gruppeundervisning bør forbli live, er det ikke åpenbart at fellesforelesninger bør være live i en digital arena. Podcast/elæringsformatet hvor tidligere forelesninger er tilgjengelig vil gi maksimal fleksibilitet for både studenter og undervisere.

Fakultetet står ved et veiskille hvor det bør erkjennes at det ikke bare innebærer risiko å velge en ny, digital undervisningsform men likedan også innebærer risiko å forkaste en gyllen mulighet til å reformere studiet på en måte som benytter teknologi til å gjøre akademisk virksomhet mer fleksibel.»

72. «Bedre opplæring i hvordan bruke tekniske ressurser på en best mulig måte for forelesere.»

73. «Hovedsakelig at foreleserne får mer erfaring. Noen var ekstremt gode og man fikk svært godt utbytte, andre slet veldig med det tekniske, som ødela mye for undervisningen.»

74. «Fungere veldig bra, men skulle ønske alle tok opptak.»

75. «Mer bruk av andre medier - men jeg synes det å møte medstudenter fysisk hver dag har en så stor verdi i seg selv at jeg ikke er positiv til å bytte ut fysisk oppmøte med digital undervisning uansett.»

76. «Hadde vært fint med mer aktivisering, i form av f.eks kahoot eller e-læring, som gjør at man kan teste seg selv og hvordan man ligger an.»

77. «Mer opptak! Det var altfor usikkert om forelesere/kursholdere ville ta opptak, som gjorde at man måtte være tilstede for å være sikker på at det ble tatt opptak, og selv da var det noen som klarte å slette opptak i etterkant slik at de som ikke var tilstede fikk sett det. Fordel med



opptak er at man kan jobbe med det når det passer en selv best med ønskede pauser, og man kan øke hastigheten slik at man kommer fortere gjennom stoffet og får mer tid til lesing.

Underviserne må gjerne få et speed-kurs i zoom slik at de blir litt sikrere på hvordan de skal håndtere programmet, men for det meste har det gått greit.

Personlig synes jeg live-undervisningen var tøff å følge, men opptakene har vært gull!

Vil også påpeke at hvis store deler av undervisningen er å vise frem videoer som ligger på nett, så ville det vært mye bedre å lage et dokument eller liknende med linker til videoen og kommentarer foreleser ønsker at vi fikk med oss. Hadde noen forelesninger der de bare viste videoer jeg hadde tenkt å gå gjennom på egen hånd på et senere tidspunkt, og tapte en del lesetimer på det.

Dersom det var sikkert at forelesningene ble lagt ut som opptak, så synes jeg at denne formen for undervisning er veldig mye bedre enn forelesning i auditorium! Jeg har kanskje gitt litt strenge poeng på denne undersøkelsen, men det er fordi live undervisning funket dårlig for min del, og det var for usikkert om det ble opptak.»

78. «Synes nettbaserte kurs og undervisning bør utarbeides for nett fra bunn av snarere enn konvertering av eksisterende undervisningsopplegg. Har dog forståelse for at dette har vært vanskelig i den pressede situasjonen fakultetet har vært i.»

79. «Mer engasjerende, uten nitti breakoutrooms per time. Denne måten å sosialisere kullet på er veldig kunstig, og ofte litt ubehagelig. Samtidig er det mange monotone forelesninger som er veldig lett å sovne i når man sitter hjemme og ikke i en forelesningssal.

En utfordring jeg ser er at vanskelig å snakke med studiekamerater om emnene når man ikke møtes. Kaffepausen mellom forelesninger er gull verdt for sosialt nettverk og for å forstå essensen i pensum.»

80. «Forelesninger som går digitalt og med opptak synes jeg at har vært bra, for da kan jeg se dem og jobbe med dem når jeg selv klarer å konsentrere meg, og spole tilbake om det var noe jeg ikke fikk med meg. Problemet med mange av de digitale forelesningene har vært at det er gamle opptak hvor man f.eks. ikke ser hvor foreleser peker eller hva han/hun tegner på tavla. Hvis forelesningene blir tatt opp med tanke på å være digitale, så hadde dette vært bedre for meg videre i studiet å fortsette med dette enn å måtte møte opp fysisk til mange forelesninger etterhverandre der jeg egentlig bare får med meg den første forelesningen, kanskje også den andre om jeg har en god dag... Alt annet enn forelesninger ønsker jeg fysisk oppmøte på så langt det lar seg gjøre (Kanskje med unntak av histologi som har vært bra digitalt dersom læreren er strukturert og husker å gi oss pauser. 3 timer uten pause fungerer dårlig.)»

81. «Ta opptak av alle kurs og forelesninger etc. At foreleserne blir flinkere til å holde tiden.»

82. «Noen dager blir litt for lange - noen ganger er det ikke inneforstått fra timeplan hva som skal undervises. - mangler litt følelsen av en blokk på modul 3, etter thoraxblokken. er det endo? infeksjon? mikro? blodprøve? - All undervisning bør bli tatt opp, og legges ut senest samme kveld, det føles håpløst å vente på forelesningsopptak. og en kan da få flere forelesninger en må ta igjen. jeg har nå 4stk å ta igjen som ikke er kommet opptak fra, selv om jeg vet det ble tatt

- opptak. - ofte bedre undervisning når flere bruker webkamere. Jeg skjønner at flere logger seg inn på zoom kun for å gjøre eget opptak på egen PC, fordi en ikke kan stole på at det gjøres og at det legges raskt nok ut. Da vil det være flere svarteskjermer i undervisningen som ikke deltar i samtaler og breakout-room. Løsning på dette kunne vært som punktet over, mer forutsigbart opptak/publisering.»
83. «Foreleserne kan forberede seg bedre på det tekniske, sånn at mye tid slipper å gå bort til tekniske problemer under timene. Ellers har det vært av svært stor verdi for meg at forelesningene har vært digitale, og at det har blitt gjort opptak av disse. Det har gjort at jeg har fått mye bedre utbytte av undervisningen, og har fått utnyttet tiden min bedre. Håper veldig at universitetet kan fortsette med dette i fremtiden. Men det må da komme klart frem om forelesninger tas opp eller ikke; gjøres det en avtale om dette må de som foreleser holde seg til det sånn at man slipper å være nervøs for at det plutselig ikke blir som avtalt.»
  84. «Forelesere kan bli flinkere til å møte opp i tide i den digitale undervisningen.»
  85. «Det er fint når forelesere tar opptak så vi kan se på i ettertid. De fleste har nok også vært raskere på digital forelesning enn vanlig, og det har vært fint. Siden de selv har blitt slitne av å være på en skjerm har de respektert våre pauser litt mer.»
  86. «Ekstremt stor forskjell mellom forelesere i hvor stor innsats de legger i å beherske digital undervisning med alle muligheter som medfølger. De som ikke behersker/gidder å prøve bør læres ordentlig opp. Blir veldig kjedelig som student å sitte og høre på en umotivert foreleser som ikke behersker undervisningsformen. I tillegg bør alle legge ut opptak av undervisningen uoppfordret. Flere av professorene gjør ikke dette fordi de selv mener at vi ikke har utbytte av det. Det stemmer absolutt ikke. Veldig fint å kunne bruke opptakene som repetisjon. Å legge ut opptak bør være regel, ikke unntak.»
  87. «Opptak er veldig bra. Sparer mye tid på å øke hastigheten. Ofte er det ikke mange poeng man skal få ut av en forelesning. Da kan man skimme gjennom og lese mer på egenhånd. Fungerer bra!»
  88. «Legge ut forelesninger for en uke om gangen i stedet for å måtte være tilstede en spesifikk tid. For oss med barn har det vært fryktelig stressende å skulle holde barn hjemme fra bhg samtidig som man må være tilstede på spesifikke tidspunkt. Oppsummering på slutten av uken. Bedre opplæring av forelesere i zoom. Gjør om kurs til forelesninger hvis mulig, kurs fungerer dårlig over zoom. Jeg er absolutt positiv til at forelesninger kan gjøres digitalt, da kan man se dem når man ønsker og sparer reisevei.»
  89. «Synes forelesninger har fungert bra! Men samtidig er det en viktig arena til å møte studievenner, og savner praten i pausene. Patohistologi kan vi gjerne ha digitalt, da man ser skjermen bedre enn når foreleser viser det i auditorium. Tbl kan fungere, men da må foreleserne øve seg på breakout rooms-funksjonen. Mentimeter kan gjerne brukes mer (ev har noen av foreleserne laget mcq-spørsmål direkte i zoom som også fungerer fint).»
  90. «Litt mer effektivt»
  91. «Bli flinkere til å laste opp opptak etter endt undervisning. Mange glemmer dette.»

92. «Jeg er svært fornøyd med den nettbasert undervisning. Forelesere har vært positive til undervisningsformen og med litt bistand fra studentene underveis har alle fått zoom til å fungere på en meget tilfredsstillende måte.»
93. «Tas opptak så lenge det er mulig. Det gjør en utmerket mulighet å repetere forelesningene (og klinikk) på. Det kan slettes etter en stund hvis det ikke vil være tilgjengelige for fremtidige kuller.»
94. «Fordelen med nettbasert undervisning er at man alltid har mulighet til å møte opp om man er syk osv. Teoretiske forelesninger bør fortsette på nett, det har fungert kjempebra! Mye bedre interaksjon og diskusjon mlm lærer/elev når man kan bruke chat funksjon!
- Pbl ville nok bli enda mer optimalt om man kunne møtes live, men hadde vært fint å kunne ha mulighet til å følge PBL fra zoom hjemme dersom man skulle bli syk. Fordelen med digital underv!»
95. «Mer teknisk kunnskap hos undervisere!»
96. «Har merket at mange forelesere går over tiden under den nettbaserte undervisningen, og at det noen ganger ikke er et klart skille mellom hva som er pensum og hva som tilleggsinformasjon. Syns at det bør stå på lysbildene (som jeg har sett et par forelesere ha gjort) hva som er ment som pensum og hva som er ekstra informasjon.»
97. «Mer bruk av feks kahoot eller menti.com sånn at man kan være mer aktiv - kan være skummelt å snakke høyt også i zoom»
98. «Ikke bruk av tavle når det er digital undervisning. Heller tegneprogram eller ferdige figurer.»
99. «Det er vanskeligere å ta ordet og svare når underviser spør om noe, fordi en ikke kan se om noen andre har tenkt til å svare. Derfor er det bedre om underviser styrer hvem som skal svare Når. Dette gjelder særlig ved smågrupper/ klinikker. Break out roms fungerer veldig bra!»
100. «Mer inkludering av elevene ved å f.eks. ha noen enkle oppfølgingspørsmål underveis.
- Savner også en mer tydelig og konkret oversikt over hva det er forventet vi skal kunne og litteratur.»
101. «Radiologikurs har fungert svært godt over zoom. Undervisning som omfatter pasientkontakt har opplagt ikke fungert. Svært lite av undervisningen har blitt lagt ut som opptak. Når forelesninger har blitt lagt ut som opptak har det fungert svært godt.»
102. «Synes forleser kan spille inn en fil (video, lyd, etc.) som vi som studenter kan se når vi ønsker. Det er fint at opptaket legges ut i etterkant, men det betyr også at man får en forsinkelse dersom man ikke har anledning til å følge undervisningen, som man da må ta igjen i etterkant. Eller risikere at opptaket ikke legges ut (teknisk/brukersvikt). Hvis man legger ut en fil som er ferdig, kan man jobbe i eget tempo, Legge opp dagene selv (om man vil ha 2t hver dag med forelesning framfor 1 dag med 8 på rad). I tillegg burde det bli mer «spørretimer» hvor man kunne hatt break out rooms hvor forelese stilte seg disponibel for spørsmål fra studenter ut i fra forelesningene (filene) som var aktuelle for uken.

Det hadde gitt meg stor fleksibilitet og mulighet til å tilrettelegge for bedre læring når man er tvunget til å jobbe hjemmefra og derfor ikke har samme ro og fred en hel dag, hvilket man før hadde ved å gå på forelesninger eller jobbe på lesesalen.»

103. «Radiologi-smågrupper kan man med fordel fortsette å holde på zoom! Fungerte godt, med gruppe på 4-6, og det vises bare bilder på skjerm man diskuterer uansett. Kanskje tilsvarende med histo/patosnitt, men det vet jeg ikke»
104. «Det hadde vært supert med en oversiktlig nettside som var enkel å bruke hvor alle ressursene til semesteret var samlet på en oversiktlig måte. At man har modulen, ulike fag, og ulike temaer innenfor de fagene med gode oppsatte forelesningsopptak. Dersom man ønsker å repetere noe nå må man inn å lete i timeplanen. Gjerne tett samarbeid med foreleserne i samme fag slik at forelesningene henger sammen og gir god forståelse og ting bygger på hverandre med minimalt overlapp.»
105. «var noen forelesere som brukte mentimeter. Da ble kullet mer aktive og man kunne spørre om noen som hadde svart det og det kunne snakket høyt. Det fungerte også bra med breakout rooms i zoom. Både til korte diskusjoner og oppgaver. Da ble man tvunget til å delta.»
106. «Case-basert undervisning har vært ekstremt vellykket dette semesteret, mer av det!»
107. «Ønskelig med mer bruk av interaktive plattformer (Kahoot, Mentimeter, etc.)

Underviser bør legge opp undervisning slik at den passer til digital undervisning, både undervisningsform, og spesielt tidsbruk.

Mister veldig mye av pausene grunnet underviserne går (ofte langt) over tiden, noe som gjør det vanskelig å holde fokus hele tiden.»

108. «Bruke flere undervisningsformer, legge opp til at undervisningen skal foregå på nett. Ikke vare kjøre samme forelesning som i fjor i opptak.»
109. «Ikke timeplankluss slik at lærere tror de underviser noen andre som skal kunne noe annet enn det vi skal kunne. Bør også bli flinkere til å ha med læringsmål og kanskje anbefalt litteratur til forelesningene siden vi har vært så overlatt til oss selv hadde det vært veldig fint å vite at det man leser er aktuelt.»
110. «Forelesere må få opplæring i Zoom, da alle foreleserne (utenom [NAVN]) ofte manglet helt basal kunnskap om Zoom-funksjonalitet. Spesielt gjelder dette bytte mellom skjermer, tastatur-og-mus kontroll, samt. Breakout rooms. Seminarer mistet sin funksjon, da istedenfor studentengasjement, lagde professorene lengre powerpoints. Seminarer, klinikker og kliniske smågrupper på Zoom var helt ubrukelig sett opp i mot fysisk tilstedeværelse.»
111. «Har vært supert. Om alle forelesninger/kurs etc. ble tatt opp hadde det vært enda bedre.»
112. «Kliniske smågrupper ble erstattet med caser på zoom. Dette er en form for undervisning jeg opplever mange har hatt stort utbytte av, og som bør arrangeres som et tillegg til vanlige smågrupper, da begge deler gir stort læringsutbytte for studentene»

113. «Syntes foreleserne har gjort en utrolig bra jobb! En ting er muligens en bedre måte å håndtere spørsmål på - feks følge bedre mer i chatten slik at den kan brukes til spørsmålsbesvarelse underveis, at «rekk opp hånden» funksjonen i zoom kan bli flittigere brukt eller at det settes av bestemt tid (underveis eller i slutten av forelesningen) til spørsmål - ikke ideelt når foreleser blir avbrutt til stadighet av spørsmålsstilling...»
114. «De fleste forelesere har normalt et utdatert opplegg. Jeg jobber selv som lærer, og er sjokkert over at det hos mange er så lavt pedagogisk nivå. Noen tar det på alvor og forsøker undervise grunnleggende temaer oversiktlig, med en rød tråd og tydelige rammer (eks: [NAVN], [NAVN], [NAVN]), imens andre har opplegg som normalt er vanskelig å henge med på, men som via nett har vært omtrent umulig. Å ha anatomiundervisning med 60 bilder fra en lærebok der man sier «her er dette og her er dette» er IKKE et nivå UiO bør være på. Flinke undervisere bør gjennomgå andre forelesere sine forelesninger og hjelpe dem med å gjøre det tilgjengelig for studentene. Det er ikke nok å kunne krysse av for at man har møtt opp, sagt det man føler er relevant, og kjørt en kahoot. Man skal lære bort noe. Det er målet, og alt bør tilpasses den intensjonen. Der jeg arbeider som lærer gjennomgår vi hverandres forelesninger og gir råd, tips og veiledning, og lærer slik svært mye av hverandre, samtidig som produktet blir bedre. Det er ikke godt nok at UiO har det nivået på 80% av sine forelesere.»
115. «Mye av stoffet måtte man bruke tavle/praktiske innslag for å forstå og derfor fungerte nettbasert læring ikke så bra i min mening»
116. «Tilpasse PowerPoint til nettbasert undervisning og ikke «det er sånn fordi vi egentlig skulle vært i et rom nå» osv»
117. «Nå har vi opplevd at forelesere har lagt ut gamle opptak i auditoriet istedet for å ha live forelesninger, noe som vi synes skapte problemer med hensyn til lyd samt også når de brukte tavle (vi kunne jo ikke se noe)
- Samtidig er jeg kjempe takknemlig for at vi har iallfall opptak slik at jeg kan sørge for at jeg får med meg alt.
- Jeg hadde satt pris på at dere tar bedre hensyn til nettkapasitet osv. Etter at det ble bestemt at vi ikke skulle bli delt i grupper for histokurs og at alle 100+ studenter skulle ha det på samtidig var det problemer knyttet til nett, video og lyd.»
118. «Mer åpenhet for å kunne stille spørsmål til foreleser i pauser og i slutten av hver forelesning.»
119. «Det er viktig å unngå i alt mulig grad det å bruke opptak fra forrige kull i stedet for online ZOOM forelesning. Det er forståelig at dette sparer tid og ressurser, men samtidig virker svært demotiverende i allerede krevende situasjon med digital undervisning.»
120. «Forelesninger fungerer godt over zoom når foreleser har forberedt seg godt på forhånd. Det er mange smarte digitale løsninger som fungerer godt, men få forelesere bruker det. Alle forelesere burde også ta opptak slik at man vet at om man går glipp av noe kan man se det igjen.»
121. «Om vi får vite hundre prosent at alle forelesningene blir tatt opp og lagt ut til studentene. Ikke sånn at noen lærere sier at de ikke vil ta opp forelesningen, så da mister de som evt ikke kan være tilstede til undervisningen hele forelesningen.»

122. «Gjelder spes. forelesninger: opptak av studentenes kommentarer og spørsmål virker å begrense aktiv deltagelse. Det kunne være rom til dem til slutten av forelesn kanskje, etter opptaket? Noen lærere gjorde det og synes at det blev bedre diskusjoner da.

Også viktig med nok paus! Flere lærere som ikke respekterte dette alls.

Hvis mer undervisning blir digitalisert, det ville være ennå viktigere enn før å inkludere noe enkle gruppedynamiske tiltak for å bli bedre kjent med folk man er forventet til å lære (diskutere, spørre, feile og forstå) digitalt med.»

123. «Generelt synes jeg nettbaserte forelesninger har fungert godt. Jeg er stor tilhenger av den økte fleksibiliteten det gir i hverdagen, noe som er verdifull for mange avhengig av bosted, jobb og familiesituasjon. En frustrasjon med nettbaserte forelesninger var at noen forelesere ikke var klar over/ikke ville ta opptak og legge det ut i etterkant, selv når studentene hadde den forståelse at dette skulle gjøres slik at noen var på jobb e.l. og hadde planlagt å høre på opptaket senere.

Forelesninger kan for min del gjerne fortsette digitalt. Men jeg håper inderlig at vi får komme tilbake til fakultetet for klinisk undervisning og pasientkontakt, ettersom digital undervisning ikke er en fullverdig erstatning for dette.»

124. « Mer bruk av «break out rooms» for aktiv diskusjon med medstudenter - Forenkla power points med gjerne ett eller to poeng per slide (tettpakke, informasjonsrike slides gjør at man lettere mister fokus og oversikt, og er dessuten vanskeligere å forstå i ettertid) - Huske på pauser også under digital undervisning - Mer bruk av video, youtube og andre læringsforum for motivasjon og alternativ forståelse av et tema - Gruppeoppgaver med mulighet for diskusjon i mindre grupper for å oppsummere undervisningens hovedpoenger - Liker spesielt godt casebasert trening i smågrupper der foreleser tar oss gjennom hele pasientforløpet og lar oss tenke selv og komme med forslag til klinisk undersøkelse, supplerende undersøkelser, diagnose og tiltak - Forelesere bør være forberedt og vite om zoom-funksjoner på forhånd (litt for ofte at vi må instruere dem, og da tapes fort 10-15 min) - Bruke opptaksfunksjonen, da har man større fleksibilitet, og har dessuten mulighet til å repetere og sette seg inn i vanskelige ting på egenhånd - Foreleseren bør bruke elevene aktivt, men også «lese av situasjonen» om ingen svarer - da er det kanskje bedre å stille færre spm så ikke mye tid går til venting på svar (også vanskeligere over nett å vite om noen har tenkt til å si noe eller ikke)»

125. «Opplever at forelesere som sleit i starten med digital undervisning, tødde opp, og alt i alt fikk vi svært gode forelesninger på tampen av året. Smågrupper og klinikk bør prioriteres mtp fysisk oppmøte fra høsten av/ modul 4»

126. «Slutte med at foreleserne setter oss ut i «grupperom» hvor vi skal diskutere ulike problemstillinger. Dette har det blitt brukt mye unødvendig tid på.. gjerne bare 3-4 minutter av gangen, men oppleves som unødvendig og lite pedagogisk»

127. «Jeg mener at det ville vært mye bedre hvis undervisere kunne lage et heftet av det som blir gjennomgått, som et manuskript. Dette synes jeg gjelder for så vidt også ved vanlig undervisning, da studenter heller ikke, som oftest, blir anbefalt hvilke sider i boka som inneholder pensum som blir gjennomgått.»

128. «Smågrupper: Ikke bare presentere kliniske funn fra undersøkelse, men la studentene ta anamnese. Vi lærer ikke noe av å få presentert funn fra undersøkelse.»
129. «Synes det er utrolig kjip at kurs ikke skal tas opptak av! Det hadde vært til ekstremt stor hjelp for alle hvis kursene i likhet med forelesninger tas opp. Evt. hvis det er en diskusjonsdel i kurset så kan den som er ansvarlig for kurset trykke pause på opptaket, og fortsette opptaket når diskusjonsdelen er ferdig.»
130. «Det passer veldig bra å ha break-out rooms. Jeg vil også anbefale å IKKE ha 8t undervisning på zoom en hel dag. Tror læringsutbytte blir lite av det. Da bør man kanskje korte ned undervisningen og legge til rette for egenstudier, med f eks oppgaver som studenter kan løse på egenhendig i fordypning, som man evt kan bruke 45min på å gjennomgå senere»
131. «Nettundervisning ved forelesninger fungerer dels likt som "vanligforelesninger, men selv her er vi noe hindret av personvern. Både kan man ikke diskutere pasientkasus på samme måte, og siden alle forelesningene blir tatt opp får man ikke samme flyten som en "vanligforelesing. (Ved opptak, er det slik at man ikke snakker med mindre man aksepterer at stemmen blir med på opptaket, og det blir da mye lettere å være passivdeltaker). Dette er vanskelig å gjøre noe med, samtidig så får man ikke den samme samtalen, da man ikke kan bruke kroppsspråk i samme grad. Det er et supert tilbud i tidene vi er i, men jeg klarer ikke å se en situasjon der nettbasert undervisning vil være bedre enn "vanlig"undervisning.»
132. «At man overholdt tiden slik at det ble tid til pauser. Vi trenger like mye pauser nå som før, det var mange som tenkte at pausene kunne hoppes over og vi måtte argumentere for pauser ofte. Når det kommer til interaksjoner og aktivisering er break out rooms genialt. Det fungerer ikke at man venter på at 1 person melder seg i en grille på 60.»
133. «Kliniske smågrupper bør ha definerte temaer for å hindre overlapp (min gruppe hadde 4/6 smågrupper i nevrologi med tema hjerneslag). Oppgaver utdelt på forhånd fungerte best.»
134. «Dersom tekstmaterialet til forelesninger gjøres «skikkelig»; er konsis og informativ, kan man gå videre og slå opp, eller spørre om det man lurer på. Særlig i de senere semestrene er det en del detaljer som ikke trenger repetisjon, mens sammenhenger er viktigere. For mye detaljer gjør det vanskelig å sile ut de viktigste temaene.»
135. «UiO har håndtert denne situasjonen på en utmerket måte synes jeg. I fremtiden synes jeg at forelesninger kan kanskje være nettbasert permanent. Jeg synes også at foreleserne kan bruke tavle for å klarere enkelte prinsipper som er vanskelig å skjønne teoretisk. Mer bruk av TBL er også til å anbefale.»
136. «Jeg setter pris på om foreleserne som ikke ønsker å ta opp forelesningen gir beskjed om dette i forkant. - Det er noen forelesere som tok opp sine forelesninger før pandemien og da brukte de kanskje laserpen til å peke på powerpoint slidene. Da var det umulig å forstå hva de snakket om når de sa som dere ser her". Da anbefaler jeg at de tar opp forelesningen igjen og bruker musepekeren til å vise til figurene. - Noen forelesere synes at det er rart å snakke foran svarte skjerm. Da synes jeg at en god ide er å undervise på universitetet med en liten studentgruppe slik at smittevernreglene oppfylles og samtidig ta opp forelesningen. Men igjen, det er viktig å bruke musepekeren. For eksempel kan 2-3 grupper studenter delta, etter tur, på forelesning

ved å møte opp fysisk. Eller det kan være en påmeldingsskjema for 50 plasser (eller hvor mange det kan være aktuelle), hvor de som ikke trenger kollektiv transport er oppfordret til å komme på forelesninger. - Det burde fines en annen måte å ha LSB-ene på. Slik de er nå føler jeg at jeg får ikke noe tilbake. Det er bare noe obligatorisk og veldig kjedelig. Det må være noe mer aktivt. Det å dele skjerm med forelesningene og lese slidene er bare bortkastet tid. Jeg kunne ha brukt de to timene mye mer effektivt ved å lese alene enn ved å høre på andre lese fra slidene. Det er bare stress at du må snakke foran andre, men det er ikke mye man får ut av det.»

137. «Forelesinger funker bra på zoom men det bør være live ikke opptak fordi man da mister muligheten til å stille spørsmål og høre andre sine spørsmål underveis. Praktiske ferdighet kan IKKE læres via zoom og det MÅ legges opp til å ta igjen dette. Det er ikke forsvarlig å sende leger ut i arbeidslivet som ikke har fått undersøkt pasienter og utført prosedyrer som det forventes at vi kan både til eksamen 6 året og den dagen vi skal jobbe!»
138. «Få med flere pasienter»
139. «Jeg håper at eksamen til modul 2 kan være digital siden vi har hatt all undervisning på nett. Det er vanskelig å se det vi skal på disseksjonskurs når de holdes digitalt, og kan tenke meg at det blir ihvertfall vanskelig å måtte ha ordentlig eksamen og måtte være klar til å vise det man skal på preparater vi egentlig ikke har studert på ordentlig. Kurs digitalt har også vært vanskelig å følge. Forelesninger har egentlig fungert ganske bra, derimot tror jeg det hadde vært en god idé å kreve at alle studenter har på kamera når foreleseren krever at noen må ha det på. Det blir ubehagelig for de få studentene som faktisk slår det på når flertallet ikke har det på.»
140. «Nettbaserte ressurser burde ligge ute permanent som et supplement til ordinær undervisning»
141. «Stimulere til enda mer interaktivitet og diskusjon med studentene. Bli kjent med diverse verktøy som kan gi variasjon i undervisningen»
142. «Jeg synes det at alle forelesningene alltid blir tatt opp er noe man burde fortsette med uansett om forelesningene blir digitalt eller ikke. Det at ikke kurs/disseksjon/histologikurs osv blir tatt opp på digital undervisningsform er etter min mening negativt. Jeg tror alle studentene setter pris på opptak av felles gjennomganger osv uansett om det er forelesning, kurs eller disseksjon.»
143. «Det er mindre engasjerende, i tillegg til at forelesning er en viktig sosial arena i en hektisk hverdag. Men utover dette har selve undervisningen vært god. De praktiske delene har selvfølgelig vært mindre ideelt, men dette tror jeg folk har hatt forståelse for. Håper vi returnerer til vanlige forelesninger så snart som mulig.»
144. «Synes nettundervisning har vært utmerket. Gjorde arbeidsdagen mer fleksibel, lærerikt og jeg hadde mer energi og kapasitet til å lese. Personlig var jeg mer uthvilt og hadde overskudd dette semesteret. Digital undervisning gjør det også enklere for studenter med sykdom, lang reisevei og evt. Barn osv. Forelesninger kan gjerne være digitalt. Likte smågruppene hvor vi gikk gjennom caser og diskuterte de. Følte faktisk at dette var mer lærerikt enn tidligere smågrupper. Så jeg ville anbefalt å ha slik undervisning digitalt (fokus på å løse caser). Og gjennomføre praktiske undersøkelser og kliniske prosedyrer med fysisk oppmøte.»



145. «Mer tilrettelagte forelesningsopptak, ikke bare benytte forelesninger fra tidligere år (hvor de tegner på tavle, spør spørsmål som ikke høres på opptak, osv.)»
146. «Alle forelesere burde fått kurs eller være ordentlig orientert om det tekniske ved zoom. Mye av tiden gikk til å rigge opp powerpoint, opptak osv., og ofte gikk foreleser langt over tiden.»
147. «Mer bruk av digital tavleundervisning. Foreleserne som ønsker kunne eks. ha fått en iPad og kurs i bruk av det for å kunne tegne og lage figurer»
148. «Veldig fint at forelesningene blir lagt ut, men i fremtiden bør man ha tilgang på både opptak og standard forelesning. Lesesalene på Domus Medica bør åpnes. Alle kurs og lsb bør foregå på skolen.»
149. «Sørge for at alle forelesere tar opptak, mer aktiv bruk av zoom (eksempelvis tegnebrettfunksjon med iPad) for å unngå oppløsing fra PowerPoint og færre lysbilder på hver PowerPoint.»
150. «Jeg synes det er praktisert så godt det kan, men kan aldri bli bra så lenge det er digitalt. Vi trenger fysisk undervisning igjen så fort som mulig. Selv hvis det innebærer vgs modellen at noen grupper kan møte enkelte dager som rulleres på. Det er ekstremt viktig at vi kan møte fysisk så mye som er forsvarlig»
151. «Brukt tid på å planlegge og gjennomføre forelesningsopptak fremfor live-innspilling.»
152. «Lærerne og underviserne (ikke alle) trenger opplæring, motivasjon, veiledning i både informatikk og pedagogikk. Å kunne koble de to sammen er ikke lett og tar tid. Nettbasert undervisning må aldri erstatte den praktiske delen av studie.»
153. «Jeg har vært veldig fornøyd med digitale kurs og PBL. Jeg har hatt godt læringsutbytte. Jeg håper for fremtiden at man kan ha opptak av ALLE forelesninger, og at dersom foreleser sier «se her» på power point skal man kunne vite utfra opptaket hvor hen peker (ikke kun peke med hånden, men bruke mus/annet så en kan se dette på opptaket). Det er kompliserte figurer og det er ikke alltid like lett og finne hvilken reaksjon han snakker om i et bilde med over 16 reaksjoner. Håper at nettbaserte undervisningen kan være live slik at en kan stille spm underveis. Har vært veldig fint å kunne se på opptak. Personlig blir jeg veldig distraheret av PC-tastaturtrykking i forelesning, og dersom jeg må på toalettet får jeg med meg lite. Jeg har hvertfall fått veldig godt utbytte av den digitale undervisningen og jeg hadde blitt veldig fornøyd om vi kunne fortsette med denne i høy grad:-) Veldig takknemlig for hvor tilpasningsdyktig foreleserne har vært!»
154. «At forelesningene foregår live på zoom i stedet for opptak fra tidligere år som er rettet mot en forelesningssal. Evt ha opptak med video fra salen slik at vi får med oss tavleundervisning/hvor foreleser peker på powerpoint. Opptak fra forelesningen hadde vært optimalt (Y)»
155. «Lærerne burde beherske zoom bedre - mister mye tid der Lærerne burde følge tiden bedre (ofte forelesninger gikk over tid og pauser ble ofte glemt) Gjøre det litt mer interaktivt slik at studentene får være med Opptak hver gang - ikke alltid at nettet mitt som student er like stabil og zoom er litt sensitiv på det (kom feilmelding på zoom at internett var ustabil) da hakkker forelesning (mister informasjon selv om jeg er tilstedrt )»

156. «Dersom alle foreleserne kunne benyttet Zoom hadde det vært lettere med undervisning. Noen av foreleserne mangla teknisk utstyr og da måtte vi ta selvstudium i viktige emner som betennelse.»
157. «Jeg har inntrykk av at forelesere tror de må begrense seg til presentasjoner når det er nett-basert, og tar ikke i bruk f.eks tavle som finnes på zoom. Det kunne de evt gjort der det er aktuelt.
- Videoer vist gjennom zoom funker ofte dårlig mtp kvalitet, mulig det er andre måter man kan gjøre det på. En foreleser spilte inn sin forelesning for å kunne vise videoer noe som er fint men da har man ikke mulighet for spørsmål osv. En mulighet kunne vært at forelesere sender link på chat eller legger ut video på forhånd slik vi alle kan se de paralelt med at han forklarer det han skal slik at vi fortsatt får flyten og nytten av live undervisning, samtidig som kvaliteten blir bedre.»
158. «Forelesninger er en utdatert undervisningsmetode som er vist å være svært lite aktiviserende, og i liten grad en god måte å gi viktig læringsutbytte. Når forelesninger, som utgjør hovedvekten av vår undervisningstygde, i tillegg går digitalt gjennom en skjerm - da blir utbyttet minimalt. Det er vanskeligere å holde konsentrasjonen i mange timer i strekk på zoom, og temaene som undervises glir mer over i hverandre og blir mindre veldefinerte. Dagen blir rett og slett enormt monoton og lite inspirerende. Mange forelesere har i tillegg problemer med teknikken, som er forståelig, men like fullt et irritasjonsmoment som gjør at det dessuten tapes mye tid. Jeg opplever at læringsutbyttet har blitt betraktelig redusert det siste halvåret. I lys av situasjonen er det forståelig at man har måttet endre undervisningsformer på kort varsel, og dette ble løst på en god måte sett utifra forholdene. Å tenke seg å gjøre følgende endringer på mer permanent basis, også utenfor pandemiperioder, mener jeg ville være svært uheldig.»
159. «Föreläsarna bör hålla sig till tidtabellen bättre.»
160. «Det er veldig forskjell på forelesere/klinikere under digital undervisning. Noen har laget et skikkelig opplegg, vet hvordan de skal foredele oss inn i grupper, bruker metin.com, og har ordentlig struktur. Dersom dette skal fortsette bør forelesere ha opplæring i bruk av zoom slik at undervisningen blir optimalisert.»
161. «Hadde vært fint om enda flere forelesninger ble tatt opp og lagt ut i etterkant (med unntak av forelesninger med pasientkasuistikker) slik at man kan se gjennom forelesningen på et senere tidspunkt hvis man ønsker det.»
162. «Forelesere må forberede seg mer til det de skal si, og de må snakke tydelig og på forhånd planlegge hvordan de vil organisere undervisningen. Det er mange som bare kaster seg ut i det uten å ha forberedt seg nok. PowerPoint med tekster som understreker viktige poenget er godt likt, det er en del forelesere som nesten bare har bilder, og det er ikke særlig pedagogisk. Det som fungerer best er bilder i kombinasjon med tekster på powerpointer»
163. «Evt alternativ til zoom fordi zoom ikke er så trygt og det hakker ved videofremvisning. Ellers mer opptak av undervisningen, evt opptak lagt ut på forhånd og at læreren møter opp til forelesningstid for å svare på spørsmål i etterkant.»

164. «Foreleserne trenger kurs i Zoom og eventuelt andre verktøy. Foreleserne trenger også bedre holdning overfor teknologi.»
165. «Bedre opplæring i utførelse og opplastning av opptak. Raskere opplastning av opptak. At forelesere oftere så på chatten. Bra når det brukes break-out roms, mentimeter, kahoot o.l.»
166. «At opptak av forelesninger ble lagt ut rett etter endt time slik at når internettet hakket og deler av forelesningen falt ut så kunne jeg ha sett over de delene før neste time i pausen mens alt enda var friskt i minne. Denne våren har opptakene ofte blitt lagt ut mot slutten av dagen eller dager i etterkant.»
167. «At forelesere er bedre forberedt, og har testet lyd og bilde + div. andre funksjoner på forhånd.»
168. «Dersom man visste på forhånd at all undervisning ble tatt opp og lagt ut, ville det gitt en enorm større frihet enn vanlig undervisning. Da kan man i større grad legge opp dagene selv og velge hvilken forelesning man vil følge live og hvilken man spre ut resten av uka eller på kvelden for den saks skyld. Det ville vært en ypperlig måte å kompensere for utallige uhensiktsmessige forelesningsdager som varer fra 8:30 til 16. Når man ikke vet om forelesningen blir tatt opp eller ikke før rett før den starter, er man låst omtrent hele den dagen til å sitte ved pc'n og følge med. Det er nesten slik at fellesforelesninger kunne blitt tatt opp på forhånd og lagt ut i god tid før. Mister dog mulighet til å spørre foreleser om oppklaringer underveis, men kan løses ved å sende mail til foreleser e.l.»
169. «Mer bruk av breakout-rooms, mentimeter, kahoot, polls, andre interaktive løsninger i forelesninger og seminarer. Nettbasert undervisning kan aldri erstatte klinisk undervisning og praktiske kurs.»
170. «Gi foreleserne flere kurs om Zoom! De må også lære seg hvordan de tar imot hjelp fra studentene som er zoom-ansvarlige. Noen kulepunkter kunne vært: Tilpass forelesningene til videoformat, snakk til kamera, vær engasjerende, bruk tavleverktøyet i Zoom, tilpass tidsrammen.

IKKE BRUK GAMLE OPPTAK FRA FØR KORONA. Disse lydklippene var stort sett aldri gode nok til å fungere alene uten tavleundervisning.

Sist men ikke minst: Bytt videoavspiller. Nå som alle studentene avhenger av forelesningsopptak bør videoavspilleren oppdateres. Hvis dere ser på YouTube, NRKTV, etc, kan man øke avspillingshastigheten, se miniatyrbilder langs tidslinjen, endre kvaliteten, etc. Vær så snill å oppdater videoavspilleren slik at vi også kan benytte oss av disse funksjonene når vi jobber med forelesningsopptak - det ville gjort den nye studiehverdagen mye mer effektiv for alle som benytter seg av forelesningsopptak.»

171. «Kliniske smågrupper har fungert dårlig nettbasert. Her opplever jeg dårlig læringsutbytte forbi man ikke får møte pasienter. Ønsker at smågrupper foregår ikke digitalt. Digitale forelesninger har fungert bra, her har de fleste foreleserne tilpasset seg ny plattform. Digitale forelesninger er mer fleksibelt og man kan se opptak ved et senere tidspunkt om dette skulle passe bedre. Klinikker digitalt blir omtrent som en vanlig forelesning, og dermed synes jeg at dette

- ofte bare blir en ny forelesning om noe vi allerede har blitt forelest i.»
172. «Mer aktivisering av studentene»
173. «Nettbasert undervisning passer godt til forelesing og teori, men det meste av praktisk blir dårligere. Zoom er eit godt verktøy i gruppeundervisning, dersom foreleser behersker bruk av for eksempel Breakout rooms.»
174. «Foreleserne burde bli flinkere på å bruke digitale former for tavleundervisning slik at det som til vanlig blir utøvet på tavla kan bli gjort mest mulig likt digitalt. Tap av normal tavleundervisning gjør at man taper læringsutbytte.
- Mange forelesere (ikke alle) burde også være mer åpne for spørsmål over mail og svare på spørsmålene der. Jeg tror ikke jeg er alene om å komme på spørsmål i etterkant av forelesningens slutt, og når man da ikke har mulighet til å gå ned til foreleseren for å stille spørsmål som normalt, blir mail et alternativ som kan brukes.»
175. «Være mer forberedt og tilrettelagt på digital undervisning. Nå følte jeg at de fleste professorene brukte det samme opplegget de skulle hatt på fakultetet - men vet at det var en veldig vanskelig situasjon.»
176. «Viktig at digital forelesning er laget slik at man får med seg så mye informasjon som mulig på videoen. Eksempler på utfordringer forrige semester: - Hvis foreleser peker på en figur i powerpointen har dette som regel ikke vært synlig på video. - Gamle opptak med tavleundervisning bør byttes ut med live whitebord undervisning eller forhåndslagde animasjoner. Det er også til stor fordel at opptakene legges ut relativt fort, ikke 6-48t som det har tatt flere ganger.»
177. «Gjerne mer bruk av Break up rooms.»
178. «Hvis det er et seminar så fint om det er én foreleser som foreleser av gangen, for eks ved at de deler opp forelesningen i ulike deler, og "holder" hver sin del, hvis ikke kan det bli litt at de snakker litt i munn på hverandre og det er vanskelig å følge med. (Men tverrfaglige seminarer der forelesere skal drive og krangle om ulike detaljer er noe jeg synes fungerer dårlig også for det ble digitalt).»
179. «Engasjere studentene mer. Ønsker flere oppgaver som man kan løse hjemme, for å teste seg selv i det man har lært på forelesning. Mer Breakout-rooms og caser»
180. «Mere aktivisering fra både studentenes side og foreleserens side. Opptak av forelesing som blir lagt ut.»
181. «Synes foreleserne burde bli flinkere til å oppdatere forelesningene sine, og ikke bare gjenbruke fjorårets (eller fra 5 år siden, men dette gjelder også utenfor nettbasert undervisning). Det burde bli åpnet for spørsmål, men at en (for eksempel utnevnt student eller foreleser selv) er litt strengere med å sette strek om det kommer veldig mange spesifikke spørsmål som gjør at forelesningen drar ut i tid. Bruk av youtube-videoer er lærerikt, men med mitt nettverk hakket dette veldig, og fungerte særst dårlig. Mulig dette også gjelder andre studenter.»
182. «powerpoint/forelesningsnotater legges ut tidligere enn dagen før»

183. «Viktig at alle som har tatt opptak faktisk legger opptaket ut, og fint om det ikke tar uker/dager.»
184. «Har bare positive ting å si om forelesninger på nett. Hadde vært enda bedre om alle forelesere klarte legge ut opptaket digitalt, men skjønner at dette har vært en oppstartsperiode hvor ikke alt går like smurt. En foreleser i modul 4, termin 1 var også usikker på sikkerheten rundt opptakene og ville derfor ikke legge ut. Er dette noe det er mulig å gjøre noe med?»
185. «mer sikkerhet om når opptaket blir lag ut, og at det alltid legges ut så mn vet om man skal ta notate reller kan ta de senere»
186. «Mer utbredt bruk av opptak.»

### A.1.9. Sykepleievitenskap

1. «Jeg hadde problemer med å få lyd på zoom da jeg brukte den på min hjemmepc. endte opp med å bruke telefonen. Hadde trengt en rask gjennomgang av hvordan jeg kunne sette opp zoom hjemmefra, det var dumt at jeg ikke fikk testet det før seminaret da jeg også skulle ha et ppt-fremlegg i seminaret. Det er mulig det fantes en hurtigguide allerede da, men den fant jeg ikke.»

### A.1.10. Tverrfaglig helseforskning

1. «For andre fag vil det være flott å kunne logge på hjemmefra. Innspill underveis må tilrettelegges bedre, feks en ordstyrer i samarbeid med foredragsholder som aktivt følger med.»
2. «Jeg har ikke hatt forelesninger dette semesteret, det har vært en del utfordringer til å jobbe via en liten bærbar pc kontra pc-salene til universitetet. Håper på muligheter til å benytte meg av både lesesalen og pcene snart.»
3. «Ønsker ikke å bytte ut forelesning med digitalt, men gjerne begge deler! Det var strålende å kunne pause forelesninga, spole tilbake, få det gjentatt flere ganger!!! OG fleksibiliteten det ga. Så om forelesning kunne tas opp samtidig og legges ut i etterkant hadde det vært optimalt.»
4. «We were provided with pre-recorded lectures during the teaching of some subjects. I believe, we could better prepare and ask our questions much better than before.»

## A.2. Kommentarer til eksamen

### A.2.1. Avanset geriatrisk sykepleie

1. Ingen kommentarer

### A.2.2. Ernæring

1. «Muntlig eksamen via zoom var ikke en god eksamensform. Det var alt for liten tid og ikke rom for å tenke og reflektere over oppgavene. Skriftlig eksamen i inspera var en bedre eksamensform og ga større rom for refleksjon og selvstendig arbeid med oppgavene. Redusert tid gjør det vanskeligere å bruke hjelpemidler og studenten blir i like stor grad tvunget til å bruke egen kunnskap fremfor å bruke hjelpemidler eller jukse på eksamen.»
2. «Mange spørsmål ble forkortet, svaralternativer som enig"/"ueniggir ikke mulighet for å vise nyanser av svaret samt vise vurderingsevne. Svært stressende å skulle stole på eget teknisk utstyr, i tillegg til at støynivå rundt hjemmet er noe helt annet enn i Silurveien. Veldig ueffektiv løsning på fagspørsmål relatert til spørsmål. Skal denne formen gjennomføres på nytt bør det finnes andre løsninger på fagspørsmål, i tillegg til at det bør tilrettelegges for studenter som feks bor i kollektiv, ved trikkeskinner o.l. En annen mulighet hadde vært å behandle dette som en god anledning til å gi oss større kasustikker, med mulighet til å referere, for å vise hvordan vi ville løst det i en mer realistisk setting enn hva en normal eksamen gjør. Dette ville potensielt premiert en dypere forståelse, som må være mer gunstig enn å premiere pugg av detaljer.»
3. «Hadde bare exphil i år. Så den skulle vært digital uansett»
4. «Jeg synes eksamen i ERN2200R ble litt urettferdig. Det ble veldig variert hva slags spørsmål som var på ulike sett, og man fikk ikke vist hva man kunne i hvert tema. Det var satt kun 15 spørsmål, så jeg forstår jo at det blir vanskelig å komme godt inn på hvert tema, men litt mer variasjon bør gå. Vi har vanligvis rundt 100 spørsmål med multiple choice.»
5. «Har ikke hatt muntlig digital eksamen, slik at disse svarene må sees bort ifra. Hadde for øvrig en skriftlig digital eksamen i Inspera. Opplevde at en fem timers skriftlig eksamen ble nedkortet til 1,5 timer digital. Denne var delt i to, med MCQ de første 50 min, etterfulgt av en 40 min caseoppgave. Sistnevnte ble gitt på samme form som én av de opprinnelige 5-6 caseoppgaver vi skulle blitt gitt på eksamen. Det ble laget 5 forskjellige caser for eksamen, som ble fordelt tilfeldig på studentene i kullet. Denne tilfeldige fordelingen fremsto som svært uheldig, da det var ulik lengde og omfang på de ulike oppgavene, og de var delt inn i forskjellige temaer. Selv om vi skal ha nok kunnskap til å svare på alle temaer er det som kjent noe som er enklere å forstå enn annet (f.eks. jamfør undervisningen som blir gitt og eventuelle mangler på gode kilder til kunnskapen som er forsøkt formidlet), som medførte svært høyt stressnivå og redsel for å ikke kunne svare tilstrekkelig på oppgaven man fikk tildelt. I tillegg var det svært stressende å selv måtte ha ansvaret for at teknisk utstyr var på plass og at internettilgang fungerte. Jamfør tidsbruk var oppgaven svært omfattende og stressende, og bar preg av at man ikke hadde tillit til at studentene ville gjennomføre eksamen uten å jukse. Jeg synes det er svært trist og beklagelig, samt nedverdiggende at fakultetet ikke kan stole på at jeg som student ønsker å bli dyktig i faget mitt uten å jukse. På spørsmål om konsekvenser av tekniske problemer utenfor vår kontroll, ble det i hovedsak svart at man var usikker på hvordan følgene ville bli, med en undertone av at slike problemer i utgangspunktet ville medføre konteeksamen.»

### A.2.3. European Master in Health Economics

1. «Some exams such as hfin4210 were adapted in a way that the practice exams were quite different and therefore it was not possible to prepare as well. Overall all teachers were creative in adapting and creating new exams»

### A.2.4. Health Economics, Policy and Management

1. «Noe fungerte fint, men opplevde også at faglærer gjorde eksamen mye mer utfordrende på bakgrunn av at vi hadde tilgang på lærebøker, til tross for at dette ikke skulle skje»

### A.2.5. Helseadministrasjon

1. Ingen kommentarer

### A.2.6. Helseledelse

1. «Eksamensformen som var å ha skoleeksamen, bare hjemme, var en svært urettferdig og lite hensiktsmessig måte for oss studentene å vise vår kunnskap. Man hadde svært kort tid på å skrive oppgaver som var av ganske høy faglig kvalitet og høyere enn det som ville vært antatt på en normal skoleeksamen, når man så hadde flere verktøy tilgjengelig. Dette må også sees i sammenheng på at man ikke hadde tilgang til en plass å lese til eksamen på, skrive eksamen på og ikke fikk nødvendig tilrettelegging av studiehverdag og eksamener. Svært mange andre fakultet og institutter løste dette med å rettferdiggjøre at man fikk en tre- til femdagers hjemmeeksamen, som skulle løses på to dager. Slik ville ingen studentgruppe bli særlig forulempet, slik som man ble på MED og på vårt institutt.

Jeg forstår likevel at denne løsningen man fant var truffet når man hadde dårlig tid og at tiltak som at man ikke fikk bokstavkarakterer var helt nødvendig. Men det er jo det som gjør det så rart at man løste problemene på en så annerledes måte enn andre, og ikke traff tiltak for å sikre at alle studenter ble godt nok ivaretatt før og under eksamen.»

2. «For meg fungerte det godt»
3. «Spesielt i tilfelle med Høkon2001 der eksamens formen normalt er penn og papir ble det brukt en del dødtid på ta bilde av figurer man lagde for hånd, sende de til seg selv på mail, få de inn i word og så eksportere som en PDF. Dette burde nok ha vært lagt av ekstra 15 min til dette syns jeg.»
4. «Det var satt opp alt for dårlig tid. Vi måtte ta bilder av grafer og jeg fikk problemer med det tekniske i forbindelse med klare bilder, samt sende til meg selv for så å lime inn i eksamensdokumentet. Dette medførte en stor stressfaktor og tok mye tid. Jeg fikk derfor ikke svart på alle oppgavene slik jeg ønsket pga. tidspress. Det burde vært lagt til tid pga. dette.»

### A.2.7. International Community Health

1. «I had home exam for all the courses I've taken since campus lockdown. They were all essay style examinations with one week deadline for submission. If I'm not mistaken that's how they were supposed to be, regardless of lockdown. Therefore, the question regarding how easy it would have been to cheat does not apply to me, even though I have answered "agree"»
2. «I had one exam as group work and the team is free to select whom to present i.e. all the team can present or one or two persons can presents ... so i think it was fair giving the situation that at home the kids can make interruption while presenting if it was obligatory to present. so i am grateful for giving us the opportunity.»

### A.2.8. Medisin

1. «Eksamener fungerte godt. Muntlig var veldig bra. Men ønsker ikke at skriftlig skal være hjemme i fortsettelsen.»
2. «Syns det fungerte veldig bra - langt mindre stress forbundet med eksamen når man kan sitte hjemme i sin egen stue å ha den. Det å møte opp i Silurveien ifbm. eksamen, med så mange rundt deg som også er nervøse, oppleves som veldig stressende. Lettere å være fokusert ved gjennomføring av eksamen hjemme.»
3. «Veldig bra egentlig»
4. «Muntlig eksamen for rettsmedisin var veldig grei over zoom. Om det er pasient tilstede er fysisk oppmøte å foretrekke. Angående digital skriftlig eksamen var eksamen såpass lang i farmakologi at det hadde vært vanskelig å jukse pga tid, randomisert rekkefølge var smart for å hindre samarbeid.»
5. «Det er mulig å jukse på de skriftlige eksamenene og det er overhode ikke en rettferdig måte å evaluere studenter på. Når det er sagt har de gjort det beste ut av en vanskelig situasjon.»
6. «Zoom muntlig fungerer meget bra. Multiple choice blokk 3 modul 1 fungerte svært dårlig.»
7. «2t multiple choice med dritmange vanskelige spm var dust. Muntlig eksamen fungerte veldig bra»
8. «Den muntlige kliniske eksamenen ble som en teoretisk eksamen. I utgangspunktet er den avsluttende eksamenen en veldig fin eksamen, men når det er skuespillere i stedet for ekte pasienter, og ingen fysiske undersøkelser ser jeg ikke poenget med den formen for eksamen.»
9. «Muntlig gikk bra. Skriftlig var med hjelpemidler og det var veldig enkelt å sikreen bestått ved å bruke tillate hjelpemidler»
10. «Til muntlig eksamen trengs mer kursing i zoom av eksaminatorer. Det bør ikke være et problem å få til å dele skjerm.»
11. «skriftlig eksamen med tilfeldige oppgaver var vanskelig da du måtte sette deg inn i den samme oppgaven flere ganger da spm. fra samme oppgavesett kom tilfeldig underveis. Dette gjorde at



- man brukte mye lengre tid per spm. enn vanlig når du er inne i tankerekken.»
12. «Muntlig psykiatri fungerte svært, svært godt tatt omstendighetene i betraktning. Jeg forbedte meg som jeg ville gjort ved en vanlig eksamen. På skriftlig farmakologi var alle hjelpemidler tillatt, som nok gjorde den ganske mye lettere å bestå enn tidligere. For oss var jo det selvfølgelig helt supert, men det er greit at fakultetet vet om det.»
  13. «Skriftlig eksamen i farmakologi var veldig bra! De fikk sjekket forståelse på en god måte og testet bredere enn de gjør på vanlige eksamener, hvilket var veldig fint»
  14. «Eksamen var mindre i omfang enn den vanligvis ville vært, men ved å kun ha enkeltcaser uten videre oppfølging i videre spørsmål fikk en spurt om et bredt utvalg av emner. Eksamen dekket derfor over store deler av pensum. Eksamensløsningen fungerte godt og det var meget forutsigbart etter å ha gått gjennom prøveeksamenen i forkant.»
  15. «Foruten kort tid, var eksamenen lagt opp på en bedre måte enn tidligere, ved å teste bredere med kunnskap om flere diagnoser, og med få ekstremt vanskelige oppgaver»
  16. «Måtte koble til digital skriftlig eksamen igjen to ganger, den siste gangen kun 5 minutter før slutt. Spørsmålene var i noen grad utydelige.»
  17. «Har inntrykk av at muntlig eksamen varierte ganske mye ettersom hvilken eksaminator man hadde. Noen fikk veldig mange temaer, andre relativt få. QP-eksamen fungerte greit, men noen av spørsmålene lå utenfor det som var definert som pensum og var lite vektlagt i undervisningen. Synes det er riktig at man ikke setter karakterer, men bruker bestått/ikke bestått når eksamen gjennomføres på denne måten. Spesielt gjelder dette muntlig.»
  18. «Skriftlig nasjonal delprøve skriftlig: mulig å jukse grunnet tilgang på nett og notater, men jeg tror oppriktig talt ikke dette er noe mange har benyttet seg av, både grunnet tidspress og frykt for å rote bort tiden, men også grunnet et reelt ønske om å stå avsluttende eksamen uten å jukse.  
  
Klinisk muntlig på zoom: - Bedre enn ingenting, men neppe bedre enn den vanlige fysiske varianten. - Synd ikke å få vist at man kan undersøke som vi kan. - Rar og kunstig situasjon med skuespillere som ikke gjør en god nok jobb til å leve seg inn i rollen så man likegodt kunne fått en skriftlig case. - Ordentlig leit å ikke få en skikkelig tilbakemelding etter 6 års studie, som man har blitt lovet i mange år. - Veldig pussig å bli bedt om å "holde øyekontakt ved å se i kamera", når det eneste dette gir er en illusjon for eksaminator/sensor av at man holder øyekontakt, men fratrar kandidaten eneste mulighet til å vurdere skuespilleren/pasientensrr-eaksjon på spørsmål.»
  19. «Jeg synes både digitale forelesninger, samt eksamen har fungert overraskende bra.»
  20. «Eksamen i Psykiatri: Særs uheldig at en eksamen med så stort innslag av kommunikasjonsferdigheter ble testet på en digital flate. Det følte fremmedgjørende og opplevdes som et klart handikap.»
  21. «Modul 1, blokk 2 muntlig eksamen på zoom: Meget kort affære, kunne godt hatt flere spørsmål til fordel for noen få. Ideelt sett satt av mer tid enn en halvtime også.»

22. «Gode spørsmål, men mye lenger spørsmålstekst per tid enn vi er vant til»
23. «Eksamen fungerte bra. Den var kort sammenlignet med en skriftlig eksamen, og således ble den mer «stikkprøve»-basert - noe som kan være negativt. Informasjonen om eksamen kunne gjerne kommet tidligere i semesteret, da vi ikke fikk infomøte før i mai.»
24. «Veldig bra etter omstendighetene!»
25. «Veldig dårlig, man følte seg etterlatt uten nesten noe informasjon frem til rett før eksamen. Det påvirker både motivasjonen, tillitten til systemet og godviljen til administrasjonen.»
26. «Fungerte bra. Vi fikk lov til å bruke hjelpemidler, men jeg opplevde at de fleste spørsmålene var stilt slik at man ikke fikk så mye hjelp av å slå opp. Opplevdes derfor rettfærdig.»
27. «Fint. Skriftlige hjemmeeksamener med mulighet for å slå opp underveis er mer realistisk enn puggeeksamenene vi vanligvis har.»
28. «OK»
29. «Jeg hadde exphil som jeg egentlig gikk som den pleier å gå, soo...»
30. «Lett å bestå på flervalgseksamen kontra muntlig eksamen ettersom det følte som om spørsmålene dekker så lite av pensum, i tillegg til at det virker så tilfeldig om man kan svare eller ikke (modul 1, blokk 2)»
31. «Syns eksamen i blokk 3 hadde veldig mange spm (inkludert under-spm.) som gjorde at man fikk dårlig tid på slutten.»
32. «Jeg hadde tekniske problemer med selve eksamensprogrammet. Hadde ikke mottatt ordentlig info om hvordan dette ville ordnes, for eksempel at tiden før levering kunne utsettes. Det hadde vært nyttig å vite på forhånd.»

### A.2.9. Sykepleievitenskap

1. Ingen kommentarer

### A.2.10. Tverrfaglig helseforskning

1. Ingen kommentarer