

## Kursanalys (kursutvärdering)

<b>Kurskod</b> 2LK159	<b>Kurstitel</b> SVK Fokus Akutsjukvård-det akut sjuka barnet	<b>Högskolepoäng</b> 7.5
<b>Termin (vt/ht-år)</b> T10 VT 2022	<b>Tidsperiod</b> 20220502-20220603	

<b>Kursansvarig</b> Karin Pukk Härenstam	<b>Examinator</b> Karin Pukk Härenstam
<b>Momentansvariga lärare</b> Ursina Battaglia, kurssammanuens, momentansvarig Viktoria Bovie, momentansvarig Karin Pukk Härenstam, momentansvarig	<b>Övriga medverkande lärare</b> Rita Fernholm LIME Nicholas Gray, Pia Malmquist Albano de Juan

<b>Antal registrerade studenter vid treveckorskollen</b> 10	<b>Antal godkända vid sista kursdatum</b> 10	<b>Svarsfrekvens kursvärderingsenkät</b> 80%
<b>Övriga metoder för studentinflytande (utöver avslutande kursvärdering)</b> Muntlig avstämning i samband med grupphandledning veckovis, kursråd 20220602		
<b>Återkoppling av kursvärderingsresultat till studenterna</b> Kursanalys och kursutvärdering är publicerade på CANVAS 2022-08-15		

### Observera att...

Analysen ska (tillsammans med sammanfattande kvantitativ sammanställning av studenternas kursvärdering) delges utbildningsnämnd vid kursgivande institution samt för programkurser även programansvarig nämnd.

Analysen har delgivits utbildningsnämnd följande datum:

Analysen har delgivits programansvarig nämnd följande datum:

### 1. Beskrivning av eventuellt genomförda förändringar sedan föregående kurstillfälle baserat på tidigare studenters synpunkter

Vi har fortsatt ha seminarier på distans hög grad eftersom det har uppfattats som positivt av tidigare kurser. Studenterna har följts åt i små grupper i alla undervisningsmoment i grupp förutom när de själva bytt grupper vilket möjliggör ett djupare lärande över tid och att de känner sig trygga i att formulera egna lärandemål som de också kan få återkoppling på från de andra studenterna under simuleringarna. Vi har fortsatt inkludera moment om POCUS samt förstärkt delarna om blodgastolkning samt EKG tolkning efter önskemål från studenterna under förra kursen. Vi har haft fokus på läkemedelsordinationer i skuta situationer och studenterna har fått träna att ge muntliga ordinationer med stöd av beslutsstöd under scenarierna. Akutrumsövningarna på KTC har nu utökats och dessutom får varje student även får en heldag med 3-4 scenarier på Centrum för Avancerad Simulering och träning Barn där de tränar i team som inkluderar ssk och usk från akuten.

Momentet om förbättringskunskap som KPH ansvarar för tillsammans med Karin Leander och Rita Fernholm hålls för samtliga fyra SVK kurser under T10 och fortsätter under T11. Erfarenheter från dessa moment sammanfattas i separat kursanalysdokument.

## 2. Kortfattad sammanfattning av studenternas värderingar av kursen

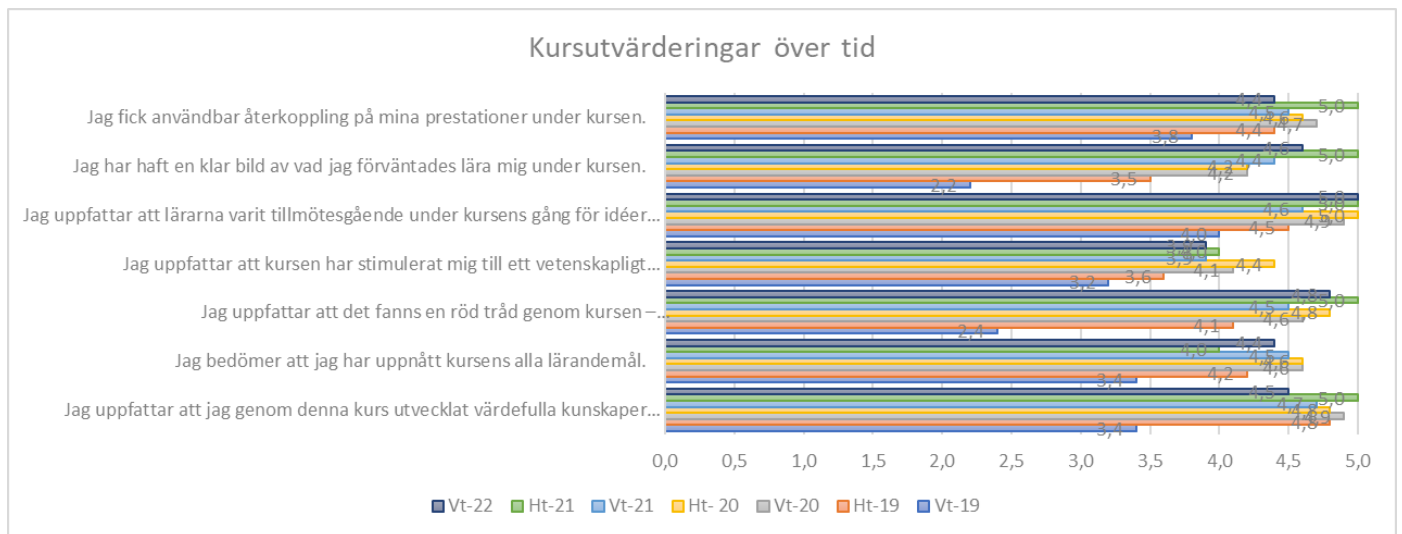
(Baserad på studenternas kvantitativa svar på kursvärderingen och centrala synpunkter ur fritextsvar.

*Kvantitativ sammanställning och ev. grafer bifogas.)*

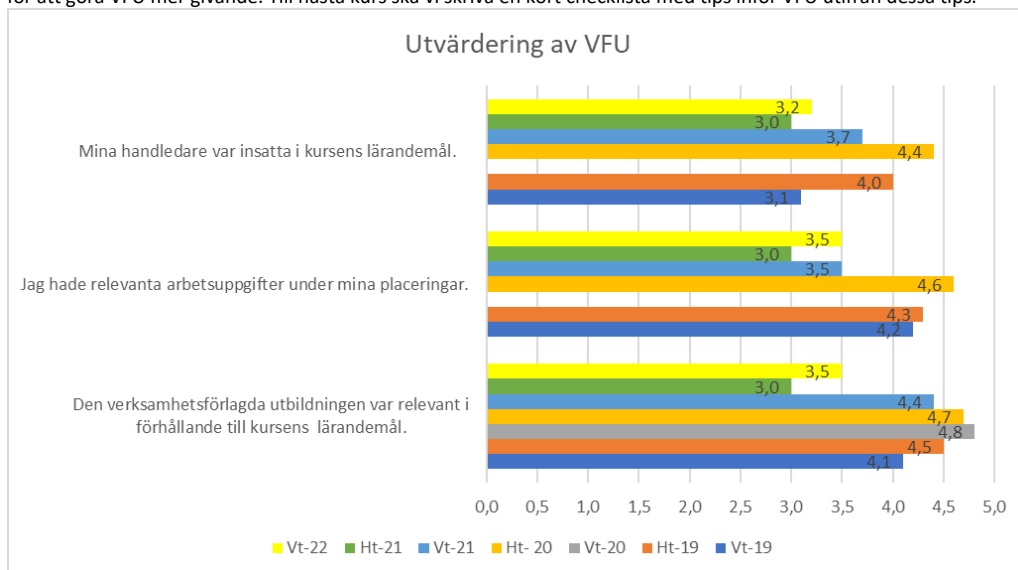
**Vi ser en stabil bild av studenterna uppfattar kursen över tid (se tabell).**

Majoriteten av studenterna har ett positivt helhetsintryck av kursen (Median 4.8), rekommenderar kursen till andra (Median 4.4) och upplever att de kommer att kunna tillämpa sin ökade kunskap och förståelse från kursen i sitt kliniska arbete som läkare (Median 4.6).

De digitala arbetsformerna uppfattades fungera och informationen som fanns på canvas samt föreläsningarna upplevdes som relevant. Förra kursen återkopplade att vi kan göra det ännu lättare att hitta i och navigera bland kursinnehållet på Canvas och vi har uppdaterat informationen samt tydligare pekat på var informationen finns. Vi fick positiv återkoppling från förra kursen men denna kursomgång uppfattade inte att canvas strukturen var tydlig. Vi ska se över igen hur sidorna är organiserade med hjälp av vår kursadministratör.



Det område som tydligast kräver en översyn enligt den återkoppling vi fått från studenterna är våra VFU pass (tabell 2). Vi ser här en försämring från tidigare kurser, årets kurs är liten så det går inte att bedöma om de förändringar vi gjort har givit effekt. Se avsnitt 3 nedan kring analys av bidragande orsaker. . Studenterna hade varierande bilder- några var väldigt positiva, andra negativa. Under vårt kursråd delade de med sig av en hel del tips på hur de själva kan agera för att göra VFU mer givande. Till nästa kurs ska vi skriva en kort checklista med tips inför VFU utifrån dessa tips.



**Kommentarer från kursrådet från studenterna vt 22:**

**Vad har varit bra? Varför?**

Simuleringarna

-Lagom stora grupper

-Lämpliga fall

-Högt i tak

CAMST dagen var jättebra- filmning, givande att ha undersköterska och sjuksköterska med VFU var jättebra! Gå med samma person - kul när handledaren frågar- vad vill du göra imorgon?

Bra att det varit flexibelt att byta pass

Förmiddagspassen bäst - Nattpassen bäst- graden av handledning och handledarnas engagemang är viktigt

Alla välkomnande

Sara -underläkare fantastiskt bra! Frågade -vad vill du lära dig.

Spotcheck i triage -lärorikt- ha med på lista över vad man kan göra under VFU

Ultraljud! Ultraljud på plats- Albano var super!

Ultraljud- så bra! Våga ta med i min diagnostiska verktygslåda, WETFLAG

Situationsmedvetenhet- från VAD till HUR- mer trygg och närvarande i akut situation

Ultraljud- så bra att få mer chans att öva Som läkarstudent har man fått bilden av att om jag inte kan säga diagnosen så är jag

dålig- denna kurs har jag lärt mig att det viktigaste är att stabilisera och det kan jag

Bra med inläsningsdagar

### Vad kan förbättras?

Ännu mer simuleringar-boka simrum på KTC- ta med ssk och usk på KTC? Ha med insitu simuleringar under kursen med student som undersökande underläkare

Mer CAMST

Mer KUM

Mer VFU- men handledarberoende! Olika åsikter i gruppen. Kanske sprida ut på helgen?

OM VFU eller KUM strular – att studenten flaggar att handledaren inte kommer eller tar ansvar för att VFU blir givande. Ta fram tips på hur man kan optimera sin VFU tid. Gå med randare på blå eller grön

Grön modul roligare placering

Ta patient med ledningsläkare som handledare

Inte byta till sig bara kvällar

Studenter kan inte lägga till aktiviteter i Take Care- fixa!

Ta första patienten själv direkt...gå inte med som första steg

Ta med en sammanfattning sista kursveckan som Solna kursen har- fundera på samordning.

Katastrofmedicin -kan förbättras, lärare sa att man fått för lite tid, facilitatorer-olika nivå på facilitering, mer facilitering

Två dagar räcker inte för att lära sig någonting

Följde inte kursschemat- inga toapausor, opedagogiska föreläsningar som drog över tiden

Mer fokus på katastroforganisation innan övningen med frisbee.

En vuxen dag på barnakutkursen

Utvecklingssamtal under kursen i början (formulera lärande mål) och i slutet

### Det här tar jag med mig från kursen..

CRM

Ledarskap på akutrummet

Mer fokus än tidigare på ledarskap

Mer bekväm i ledarskapsrollen

A-E mängdöva det- väldigt bra

Tack vare simuleringar och egna pat på VFU- en bild av hur långt mina medicinska färdigheter räcker i praktiken. Jag kan jobba som läkare

Strategier- time-out, ultraljud- taggad på att fortsätta

Teamarbete och ledarskap

Styrkan ligger i kollektivet- man är inte ensam, värdet av teamet och stödet av teamet

## 3. Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat

### *Kursens styrkor:*

**Relevant för utvecklingen som kliniker:** Kursen har ett stort fokus på självständigt arbete med flipped classroom samt miniföreläsningar för att träna presentationer. Vi fokuserar på att studenterna ska ta patienter själva under handledning på akuten VFU, KUM och i utvärderingarna framkommer att detta uppfattats positivt av studenterna.

**Distansundervisning:** Flexibiliteten uppfattades som mycket god och studenterna uppskattade möjligheten att titta på inspelade föreläsningar där man kan pausa. Styrkor är att man själv kan lägga upp sin tid, man kan enkelt gå tillbaka i en föreläsning, enkelt passa tider då man slipper ta sig till föreläsningssal i rusningsstrafik etc.

**Träning av strukturerat akut omhändertagande:** Simuleringsövningarna på KTC och på CAMST med fokus på handläggning av

akut sjuka patienter enligt ABCDE, samt icke-tekniska färdigheter såsom kommunikation, teamarbete och beslutsfattande. Studenterna har möjlighet att lära och utvecklas samt formulera egna lärande mål för vad de vill utveckla i sin roll som teamledare och teammedlem. Den praktiska examinationen uppfattades av studenterna som tydligt i linje med kursmålen och att det fanns en tydlig kommunikation om den Momenten på CAMST barn uppfattades som en ytterligare fördjupning och träningsmöjlighet så vi kommer att fortsätta med dem.

### **Kursens svagheter:**

**Distansundervisning:** Vi kommer att fortsätta utveckla formerna för distansundervisning och integrera distansmoment även i kommande kurser. Flera studenter önskade att katastrofmedicindagen skulle ske på plats vilket vi ska lyfta till kursledningen för det momentet. **Lärande och återkoppling under VFU:** Studenterna återkopplar även denna gång att deras VFU kan förbättras. Vi har under de två senaste kursomgångarna haft en historiskt unik situation med höga inflöden av patienter och stor frånvaro bland personalen vilket även utmanat oss stora delar av hösten och särskilt under kursen. Vi har fått planera om bemanningen på kort varsel varför det varit svårt att ange namngivna handledare och den information om studenternas VFU som har gått ut har många gånger nått fel personer. Förutsättningarna för självständigt handlägga patienter under handledning har utmanats av en oerhört hög arbetsbelastning och behov av att hålla ett högt tempo. Den feedback vi fått från studenterna speglar detta. Vi kommer att fortsätta arbeta med hur vi kommunicerar ut information om kursdeltagarnas kunskaper ännu tydligare om kursen till våra specialister och underläkare på barnakuten samt ännu tydligare beskriva arbetssätten på akuten för studenterna så att de vet att de kan få direkt handledning även av ledningsläkare och förhoppningen är att de upplever att de kan jobba mer självständigt och får det stöd som de behöver. Vi ökar också andelen simuleringsövningar till förmån för färre VFU dagar. Den kandidatledda modulen på akuten har fått positiv återkoppling och kommer att vara kvar. Studenterna lyfte själva en hel del tips på hur de själva kan agera för att göra VFU mer givande. Till nästa kurs ska vi skriva en kort checklista med tips inför VFU utifrån dessa tips. **Katastrofmedicinmomentet** fick denna omgång en hel del negativ feedback. Vi kommer att återkoppla till momentansvariga och bidra till att utveckla med meningsfulla moment.

### **3. Övriga synpunkter**

Ultraljudsundervisningen var mycket uppskattad. Flera studenter lyfte frågan kring om det kunde finnas en separat SVK för ultraljud. Vi har en framgångsrik POCUS kurs på barnakuten som skulle kunna anpassas till läkarprogrammet. Detta ska vi ta med oss i utvecklingen av framtida SVK kurser.

### **4. Kursansvarigs slutsatser och eventuella förslag till förändringar**

*(Om förändringar föreslås, ange vem som är ansvarig för att genomföra dessa och en tidsplan. )*

Vi är väldigt stolta och nöjda med att kursen fått så fin återkoppling men kommer självklart att fortsätta utveckla kursen framöver. Vi kommer att fortsätta se över hur handledning och information under VFU kan förbättras samt förtydliga lärandemål för VFU samt vad studenterna förväntas göra under sina VFU pass för att uppnå dem.

<b>Förbättringsområden:</b>			
<b>Aktivitet</b>	<b>Ansvarig</b>	<b>Tidsplan</b>	
1	Se över struktur för handledning på barnakuten under VFU	Kursledning och Karin Pukk Härenstam	HT 2022
2	Förtydligande av schemainformation på CANVAS	Kursledning och Karin Pukk Härenstam	HT 2022

### **Bilagor: Kursutvärdering**