



Kursanalys för läkarprogrammet på KI

1.1 Kurskod 2LK159	1.2 Kurstitel SVK Fokus Akutsjukvård-det akut sjuka barnet	1.3 Högskolepoäng 7.5 HP
1.4 Termin (vt/ht-år) Ht 2023	1.5 Tidsperiod 231201-240112	

1.6 Kursansvarig Karin Pukk Härenstam	1.7 Examinator (om annan än kursansvarig)
1.8 Momentansvariga lärare Ursina Battaglia Viktoria Bove Karin Pukk Härenstam Katastrofmedicin- separat kursledning, Moa Herrgård, Johan von Schreeb, Terese Djärv	1.9 Kursadministratör (namn och e-postadress) Elina Ampuja , kursexp-alb@kbh.ki.se
1.10 Kursansvarig institution Kvinnor och Barns Hälsa, KBH	

1.11 Antal registrerade studenter 21	1.12 Antal avbrott/uppehåll 0	1.13 Antal godkända på hel kurs 20
1.14 Strategi för gräns för godkänd på skriftlig tentamen Denna kurs examineras via examinerande seminarier, ett praktiskt prov samt ett quiz där gräns för godkänt är 16/20 poäng.		1.15 Antal godkända på skriftlig tentamen 20
1.16 Svansfrekvens kursvärdering 95,24%	1.17 Metoder för studentinflytande (utöver avslutande kursvärdering) Veckoavstämningar vid seminarier, kursenkät, kursråd	

Observera att kursanalysen ska publiceras på kurswebben tillsammans med resultatet av kursvärderingen.

1.18 Kursanalysen och kursvärderingen har publicerats på kurswebben följande datum: 240209

2. Kortfattad sammanfattning av genomförda förbättringar sedan föregående kurs-tillfälle

Kurswebb: Vi har tillsammans med vår kurssekreterare arbetat om strukturen på Canvas. Kursutvärderingen gav bättre resultat än sist men i den skriftliga återkopplingen ser vi att det fortfarande finns förbättringspotential.



Läkemedelsordinationer: Vi har utvecklat simuleringarna med att införa moment där studenterna fått öva muntlig läkemedelsordination och utökat reflektionen efter simuleringarna med moment då fokus ligger på risker vid ordination, iordningsställande och administration av läkemedel samt hur säker kommunikation kan bidra till patientsäkerhet. Vid akutrumsövningarna på plats på akuten har studenterna i tillägg till muntlig ordination med stöd av beslutsstöd även fått öva på att ordinera läkemedel i Take Care utbildningsmodul under pågående akutsituation.

VFU: Sedan föregående kurstillfälle har vi ytterligare förstärkt informationen ut till medarbetare och randande läkare på barnakuten kring vilka lärande mål som finns för VFU pass på SVK. Vi har haft intro till VFU med studenterna där vi förmedlat tips på hur de kan agera under VFU passen för att få ut så mycket som möjligt av passet utifrån kursens mål.

POCUS: Vi har ytterligare utökat POCUS momenten då de upplevts som värdefulla och lärorika av studenterna.

Katastrofmedicin: Vi deltar nu i fakulteten för katastrofmedicindagarna. Det har skett en utveckling av de digitala övningsmomenten efter feedback från tidigare kurser och de har fungerat mycket bättre nu. Vi har också kunnat bidra till att integrera barnmedicinska perspektiv i övningarna.

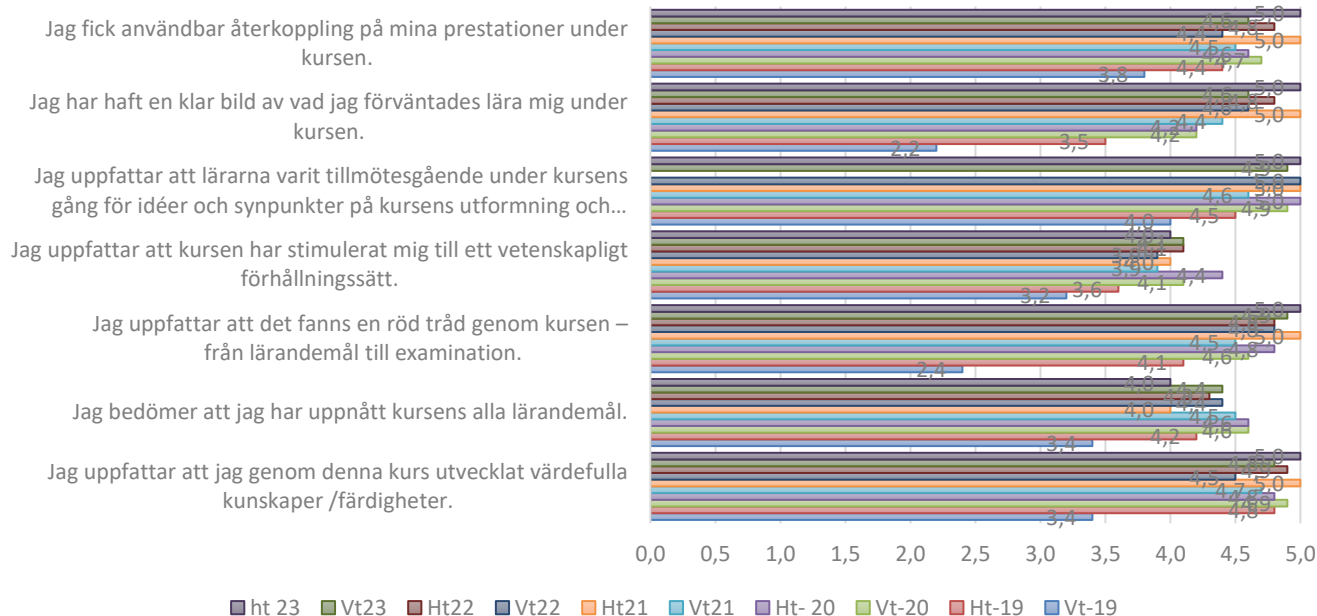
Trauma: Tidigare kurser har återkopplat att det fått för lite erfarenheter av traumaomhändertagande under utbildningen. Momentet om trauma har utökats med fler föreläsningar, rundvandring på traumaenheten och fler simuleringsfall.

3. Kortfattad sammanfattning av studenternas kursvärderingar

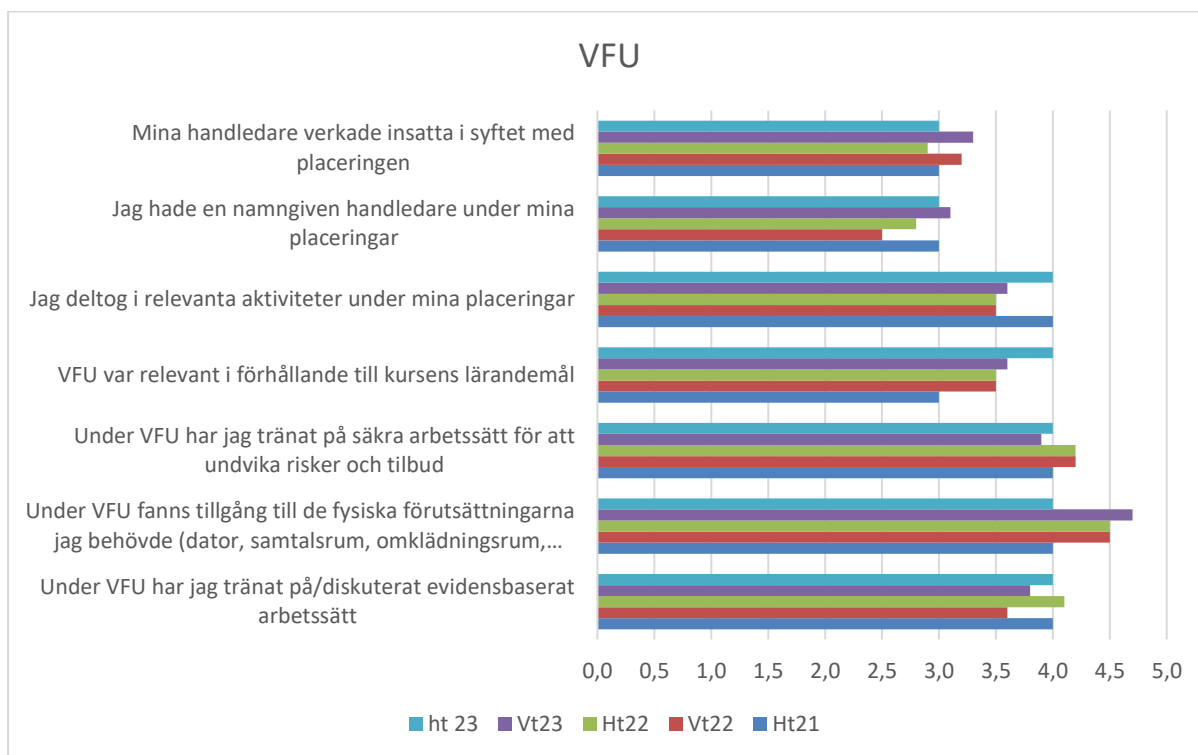
Vi ser en stabil bild av studenterna uppfattar kursen över tid med omdömen mellan 4,5 och 5 inom många av frågorna i kursutvärderingen (se tabell).

Majoriteten av studenterna har ett positivt helhetsintryck av kursen (Median 5,0 medel 4,7), att de fått användbar återkoppling på sina prestationer under kursen (Median 5,0, medel 4,7) och upplever att de kommer att kunna tillämpa sin ökade kunskap och förståelse från kursen i sitt kliniska arbete som läkare (Median 5,0, medel 4,8). POCUS modulen som vi infört och nu utvidgat var väldigt uppskattad (Seminarium medel 4,6, Praktiska övningar 4,6).

Kursutvärderingar över tid



Det område som fortsatt kräver en översyn enligt den återkoppling vi fått från studenterna är våra VFU pass (tabell 2). Studenterna hade varierande bilder- flera var väldigt positiva, andra uttryckte att deras handledare inte hade haft en tydlig bild av vad de förväntades göra och lära under VFU. Vi har även denna termin hållit kursen parallellt med en väldigt hög belastning på vår akutmottagning och en stor samtidig sjukfrånvaro bland personalen vilket lett till att studenterna ofta haft andra kliniska handledare än dem som var schemalagda och informerade. Även om inflödet av patienter möjliggör att studenterna få se många fall så är det tydligt att kvaliteten på handledning blir påverkad. Vi har delat med oss av den checklista med tips inför VFU som vi utvecklat under föregående kurs flera av studenterna uttryckte på kursrådet att de fått mer givande placeringar tack vare dessa tips.



Ett annat utvecklingsområde är att studenterna återkopplar att det ej får träna läkemedelsordinationer självständigt i tillräcklig utsträckning (medel 2,0-2,7). Vi har fört in träningsmoment kring läkemedelsordinationer finns integrerade i varje simulering där vi övar på att använda beslutsstöd i form av akutrumsblad samt PM, ge och återkoppla på muntliga ordinationer samt administrera vätskebolus i akut situation av akuta läkemedel. Vi har inte i dagens upplägg möjlighet att öva detta tvärprofessionellt. Under VFU har vissa studenter kunnat träna, många andra har inte kunnat träna. Vi har därför integrerat ordinationer i TC läkemedelsmodul (utbildningsversion) samt det beslutsstöd, EPed som finns för ordination av barnläkemedel i våra akutrumsövningar. Vi har även efter diskussioner med vår barnläkemedelsgrupp utvecklat konkreta utbildningsmoment kring riskläkemedel på barnakuten samt fall som vävts in i simuleringarna.

4. Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat

4.1 Kursens styrkor:

Relevant för utvecklingen som kliniker: Kursen har ett stort fokus på självständigt arbete med studentaktiverandeseminarier, flipped classroom samt att studenterna tar fram miniföreläsningar för att träna presentationer samt tillsammans sammanfatta relevant kunskap kring vanliga sökorsaker på akuten. 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.

Studentaktiverande pedagogik- De studentledda eller interaktiva seminarier som ingår i kursen som obligatoriska moment uppfattas som meningsfulla och lärorika. Flera moment där studenter tränar att själva presentera fall, bakomliggande differentialdiagnoser samt sammanfatta och applicera medicinskunskap. Peer learning under simuleringar där studenterna tränas i att ge strukturerad feedback. I år återkopplade flera av studenterna att det var värdefullt att få skapa egna videopresentationer för våra miniföreläsningar eftersom de inte fått så mycket träning i det innan.



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. Vi har en simuleringspedagogik som grundar sig på Kolb genomgående och där har debriefingen en central roll för att stödja såväl individens som teamets lärande. Alla lärare som faciliterar simuleringarna är diplomerade instruktörer från CAMST barn som gått en veckas instruktörsutbildning samt faciliterat under handledning. Vi har som en medveten pedagogik valt att ha en progression från de tidiga simuleringarna då vi fokuserar på bedömning och omhändertagande enligt A-E med low-fidelity, eftersom studenterna brukar utmanas av att börja integrera kunskaper och har behövt öva på algoritmen, till de high-fidelity simuleringar som vi kör på ALBs simuleringsenhet CAMST Barn i slutet av kursen där fokus även ligger på CRM och att reflektera och lära kring teamarbete och kommunikation.

POCUS: Många av studenterna återkopplade vid kursrådet hur värdefullt det var att få introduceras till ultraljud som en diagnostisk metod på akuten samt vid procedurer.

Studenternas återkoppling:

Vilka var kursens styrkor? Motivera gärna.

Otroligt engagerad kursledning. Mängden simulering var oerhört tacksamt och lärorikt! CAMST var guld.

- Mycket simuleringar! Gjorde att man faktiskt kunde använda sig av kunskap som man lärt sig under tidigare simulering. - VFU-pass på barnakuten - "kul" att se många sjuka barn! - Studentskapade föreläsningar, kul med ett annorlunda sätt till undervisning. Bra pedagogisk övning.

Kursen var utformad på ett mycket strukturerat och pedagogiskt vis med god balans mellan VFU, teori och examinationer.

En intressant, lärorik och samtidigt utmanande kurs. Allt vi har gjort har känts relevant och lärorikt. Olika typer av lärandeformer (exempelvis miniföreläsningar och quiz) som gjort att det känts roligare.

Nicholas Grays föreläsning var jättebra!

Väldigt många simuleringar jag kände att jag fick öva på många fall och att det blev bättre för varje gång. Jag uppskattade också ultraljud delen, jag hade aldrig fått en sån undervisning. Ursina och Kikku var verkligen super engagerade, det var en jätterolig kurs.

Mycket värdefulla simuleringar där man fick mängdträna! Väldigt flexibel och tillmötesgående kursledning. Rimlig arbetsbörda.

Mycket övning och bra seminarier som är relevanta för det som förväntas.

Så rolig kurs! Jättebra med många simuleringar där jag lärt mig jättemycket. Alla praktiska moment har varit toppen. Också bra att följa samma grupp så att man får möjlighet att utveckla sitt teamsamarbete.

Toppenbra kursledning. Lyhörda, rimliga och väldigt bra strukturerad kurs.

Mycket simuleringar, vilket vi gjort en del förut men inte så mycket som på denna kurs vilket var väldigt givande. Mycket bra handledare och lärare, Kiku och Ursina har varit fantastiska! KUM-placeringen. Skönt att det inte var någon tenta utan istället inlämningsuppgifter och praktiska provet.

Många simuleringar

Alla simuleringar och det tydliga fokuset på den kliniska verkligheten. Bra och nära samarbete med kursledning. Värdefull återkoppling genomgående.

Simuleringar och möjlighet att öva A-E på akuten

Trevliga lärare, kursledning, trevligt upplägg. Bra stämning vid simuleringarna som är på en rimlig nivå.

Kursledningen, att hela akuten var medvetna om att vi läste kursen och välkomnade. Simuleringar speciellt CAMST och att de nästan alltid var samma grupper. Ultraljuds övningarna speciellt när vi fick testa på riktiga patienter. Att man fick en dag med inläsning efter tentan så man pallade kursen Trauma övningen på akuten var väldigt bra

Väldigt bra lärare

Mycket bra handledare under denna kurs! Stort tack till Kiku och Ursina!

Kursansvariga, simuleringarna samt kurskamraterna.

4.2 Kursens svagheter:

Viktigaste återkopplingen är att VFU kan förbättras ytterligare. Se nedan för plan.

Vi har tidigare styrt om från VFU till KUM, KTC övningar och CAMST simuleringar för att ge bättre förutsättningar. Vi har gått ut med information både allmänt och riktat till de läkare som varit planerade för pass på akuten men det är en utmaning då det blir många byten i schemat på grund av infektionssäsongen. Ett arbetssätt som vi provat detta år är att låta kursamanuensen vara kliniskt placerad på barnakuten. Detta har underlättat att kunna fånga upp problem och möjliggjort att aktivt hitta lämpliga larm som studenterna kunnat handlägga med stöd av ledningsläkare. Vi kommer att fortsätta med detta i vår.



Vad kan förbättras i kursen? Motivera med så konstruktiva förslag som möjligt.

Att handledare på KUM-pass i större utsträckning ska vara informerade om att akutkursen är en "påbyggnad" till barn-kursen vilket således bör göra att kraven på oss studenter är högre, mer ansvar!

Jag tycker att kursen är väldigt bra som den är! Har inga förbättringsförslag utöver tillskott av VFU då det ibland inte är några larm på ens inplanerade pass vilket gör att man går miste om att se dessa och eventuellt försöka leda dem!

Förbättrade platsinstruktioner. Kan vara bra att veta att instuderingsfrågor till podcasten ska lämnas in. Nu gjorde jag stödanteckningar men hade antecknat ännu utförligare om jag vetat om det.

Jag tyckte att jag blev lite bortglömd ibland under VFU passen, jag hade nästan aldrig tillgång till dator och ingen namngiven handledare och det var inte alltid lätt att ta ansvar själv för sitt lärande.

Tycker uppriktigt att det inte är så mycket att förbättra.

Kanske att personalen på akuten kunde varit mer inställda på att vi studenter på kursen har företräde vid larm, då det ändå är syftet med kursen.

Seminarierna höll varierande kvalitet. I början gick vi igenom A-E teoretiskt väldigt många gånger vilket kändes lite överflödigt

Mer fokuserade vfu-pass där man utöver kum även får ta egna patienter med namngiven handledare på övriga vfu-pass på akuten.

Mer placering på akuten och KUM.

Svårt att hitta information om katastrofdagarna, så kanske göra det lättare att hitta den infon.

Canvassidan skulle behöva bli lite tydligare

Föreläsningarna!!! Vi kan A-E på en bra nivå när vi kommer till denna kursen! Lades för mycket tid på att gå igenom den. Och vissa personer är liksom inte bäst på att föreläsa men OTROLIGA handledare! Tänker att man lite kan optimera vilka som föreläser.

Mer medicinsk fördjupning i vanliga akuthandläggningar

Kanske att man hade kunnat ha lite mindre halvdagar?

Hade önskat att man fått vara mer på VFU, kanske se BIVA eller någon annan hög vårdnivå.

Tydligare till akuten att vi ska få ta egna larm med backup detta var ganska svårt att få till.

Vore kul att få möjlighet eller så att gå med iva juren.

Få en a-hlr bok (eller digital bok) innan man ska göra den kursen, vi har inte barn a-hlr innan utan bara s-hlr.

En föreläsning från ambulansen som beskriver vad de gör och hur de tänker prehospitalt eftersom de är svårt att få till medäkning. De är viktigt att vi förstår varför de gör vissa saker och vissa inte.

Vore kul och ha simuleringar med specialist ssk programmet

Mer ultraljud, mer vfu!

möjligtvis tillgång till material på canvas

Mer VFU genom auskultering med ledningsläkare på akutrummen. Blev tilldelad "vanliga" patienter och missade fall på akutrummen då jag var upptagen med dessa samt saknade sätt att informeras om att en patient inkommer till akutrummet

4.3 Studenternas måluppfyllelse i samband med summativa examinationer:

De återkommande simuleringarna på KTC och fördjupningen med fokus på teamarbete på CAMST barn och att grupperna följs åt möjliggör individuell återkoppling och att studenterna övar på delar i det akuta omhändertagandet utifrån individuella lärandemål. Vi ser en fantastisk utveckling av såväl tekniska som icke-tekniska färdigheter under kursens gång och studenterna återkopplar också att de upplever en ökad trygghet i att leda teamarbete, kommunicera, fatta beslut samt stabilisera patienter med sviktandevitalfunktioner på akutrummet. Vi arbetar med tydliga kriterier för vad som bedöms vid det praktiska provet baserat på strukturerade observationsprotokoll som anpassats från SWPEMs examinationer av ST-läkare i skutsjukvård. Det blir därmed synligt för såväl oss som för studenterna hur det utvecklas över tid inom såväl tekniska som icke-tekniska färdigheter.

5. Kursansvarigs slutsatser och förslag till förbättringsområden

Vi är väldigt stolta och nöjda med att kursen fått så fin återkoppling men kommer självklart att fortsätta utveckla kursen framöver.

Vi behöver fortsätta förbättringsarbetet kring VFU passen även inför nästa kurs. 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. Checklistan samt introt kommer vi ha kvar. KUM får fin återkoppling. Vi ska fortsätta samarbeta aktivt med våra schemaläggare och chefer kring om vi kan planera bemanningen så att vi kan styra handledning till en på förhand informerad, mindre grupp som på KUM så att det blir ännu mer tydligt vem som handleder studenterna på plats. Vi ska även fortsätta arbeta med våra ledningsläkare i att ta fram arbetssätt för hur de kan bidra på plats till att studenternas VFU blir så givande som möjligt. Uppföljning kommer att ske genom muntlig återkoppling under kursen samt genom kursenkäten.



6. Aktivitetsplan för kursutveckling

Förbättringsområde:			
Förväntat resultat:			
Aktivitet		Ansvarig	Tidsplan
1	Förbättra arbetsätt och info under VFU <ul style="list-style-type: none">- Studenter- Handledare- Schemaläggning- Ledningsläkare	Kiku Pukk Härenstam Ursina Battaglia	Inför kurs vt 2024
2	Fortsätta utveckla moment kring läkemedelsordinationer	Kiku Pukk Härenstam Ursina Battaglia	Inför kurs vt 2024



Instruktion till kursanalysen

Kursanalysens syfte

Kursanalysen har flera syften. Den är ett verktyg för:

- a) *Studentinflytande*: Kursansvarig sätter in studenternas kursvärderingar i ett större sammanhang (se mer under punkt 4 nedan) och informerar kommande studenter om studentupplevd kurskvalitet.
- b) *Åtterrapportering* till programmet, Styrelsen för utbildning och de institutioner som har kursansvar samt som underlag för UKÄ:s granskningar.
- c) *Kursutveckling*: Alla programmets kursanalyser ska sammanställas och utgöra underlag för programmets kvalitetsplan (se mer i Riktlinjer för kvalitetsutvärdering av utbildning på grund- och avancerad nivå).

Regler och rutiner för kursanalysen

Kursansvarig ska, enligt beslut i Styrelsen för utbildning, genomföra en kursanalys efter varje avslutat kurstillfälle. Kursanalysen ska bestå av resultatet från kursvärderingen och reflektioner från kursledningen kring kursens styrkor och svagheter. Kursanalysen ska omfatta hela kursen (även de delar som genomförs av annan institution och verksamhetsförlagd utbildning). I övrigt beslutar programnämnden om vad kursanalysen ska innehålla. Om man i kursanalysen vill lyfta citat från öppna frågor i enkäten är det av yttersta vikt att dessa omformuleras så att varken student eller personal kan identifieras.

Kursanalysen ska publiceras senast en månad efter kursens slut via den öppna kurswebben och ska dessutom kommuniceras via e-post eller på annat sätt till de studenter som just avslutat kursen. Den ska presenteras i inledningen av nästkommande kurstillfälle (eller under kursens gång om den nya kursen startar direkt efter den nyss genomförda). Kursanalysen ska också delges kursens lärare och handledare samt temaordförande, kursgivande institutions prefekt, grundutbildningsansvariga och kursadministratörer. Kursanalysen ska mejlas till programkansliet (programkurser: anna.bonnevier@ki.se, SVK: charlotte.hoybye@sll.se) och diskuteras i forum där det finns studentrepresentanter närvarande. Programnämnden ansvarar för att sammanställa samtliga programmets kursanalyser som underlag till programmets Kvalitetsplan. Kursanalysen ska arkiveras i kursakten.

Så här fyller du i kursanalysens olika områden

1.1 Kurskod

Ange den kod kursen har för registrering i Ladok. Läkarprogrammets kurskoder börjar med 2LK...

1.2 Kurstitel

Ange kursens fullständiga titel. För kurserna Klinisk medicin och Klinisk medicin inriktning kirurgi anges även sjukhus.

1.3 Högskolepoäng

Ange antalet högskolepoäng som kursen omfattar som helhet.

1.4 Termin

Ange vilken termin som kursanalysen avser: vår- eller hösttermin samt årtal.

1.5 Tidsperiod

Ange perioden från kursstart till kursavslut med år, månad och dag.



1.6 Kursansvarig

Ange den som formellt är kursansvarig lärare för kursen.

1.7 Examinator

Ange den lärare som formellt är utsedd till examinator för kursen om annan än kursansvarig. (Här ska inte examinerande lärare anges).

1.8 Momentansvariga lärare

Ange de lärare som är ansvariga för kursens olika moment (om sådana finns).

1.9 Kursadministratör (namn och e-post)

Ange namn och e-post för den administratör som är ansvarig för administration av kursvärderingen.

1.10 Kursansvarig institution

Ange den institution som är ansvarig för kursen enligt kursplanen.

1.11 Antal registrerade studenter

Ange antal studenter som var registrerade på kursen vid kursstart.

1.12 Antal avbrott/uppehåll

Ange antal studenter som efter att kursen började antingen avbrutit sina studier eller anmält studieuppehåll.

1.13 Antal godkända på hel kurs

Ange antal studenter som direkt vid kursens slut i samband med registrering i Ladok blivit godkända på hela kursen.

1.14 Strategi för gräns för godkänd på skriftlig tentamen

Beskriv vilken strategi ni använde för att bedöma godkänd summativ examination i form av skriftlig tentamen. Exempel: Gräns för godkänd skriftlig tentamen var 70 procent av tentamens poäng. Ange om någon form av viktning förekom, t.ex. en förutsättning för godkänd tentamen var att studenten svarade rätt på fråga X, eller om det finns krav på minimiprestation på delar av en examination t.ex. 50 procent rätt på dessa delar. Om kursen har flera skriftliga tentamina så anges strategi för varje enskild examination.

1.15 Antal godkända på skriftlig tentamen

Ange hur många studenter av de som gick kursen under aktuell termin som vid det ordinarie (första) tentamenstillfället blev godkända. Om kursen har flera summativa examinationer i form av skriftlig tentamen så anges antal för varje examination.

1.16 Svarsfrekvens kursvärdering

Ange svarsfrekvensen i procent på den avslutande obligatoriska kursvärderingsenkäten.

1.17 Metoder för studentinflytande (utöver avslutande kursvärdering)

Beskriv vilka metoder för studentinflytande som kursen använder utöver avslutande kursvärderingsenkät, t.ex. kursråd.



1.18 Kursanalysen och kursvärderingen har publicerats på kurswebben följande datum:

Kursanalysen ska publiceras på kurswebben tillsammans med resultaten från studenternas kursvärdering. Om citat ur fritextsvar ska publiceras så ska det alltid ske efter en granskning ur integritetssynpunkt, dvs. kommentarerna ska avidentifieras vilket inte bara handlar om att ta bort namn utan att vara uppmärksam på om en person kan identifieras på annat sätt. Kursanalysen ska delges de studenter som avslutat kursen (meddela gärna via e-post när kursvärdering och analys finns på webben), kursens lärare och handledare samt temaordförande, kursgivande institutions prefekt, grundutbildningsansvariga och kursadministratörer. Den ska dessutom presenteras för nya studenter vid nästa kursstart. Kursanalysen ska publiceras senast fyra veckor efter avslutad kurs och mejlas samtidigt till programkansliet (programkurser: anna.bonnevier@ki.se, SVK: charlotte.hoybye@sll.se).

2. Kortfattad sammanfattning av genomförda förbättringar sedan föregående kurstillfälle

Beskriv kortfattat uppföljningen av föregående termins aktivitetsplan (se fråga 6 nedan). Ange vilka förändringar ni gjort och vad ni har baserat dessa på (t.ex. studenters kursvärderingar, resultat på examination, temakollegiets arbete, programdirektiv osv.).

3. Kortfattad sammanfattning av studenternas kursvärdering

Ge en kort sammanfattning av studenternas svar på kursvärderingen och centrala synpunkter ur fritextsvar, samt eventuella resultat av andra metoder för studentinflytande som använts under kursen, t.ex. kursråd. Kvantitativ sammanställning (rapport ur KI Survey) och ev. grafer bifogas.

4. Kursansvarigs reflektioner kring kursens genomförande och resultat

Kursvärderingar ska vara ett av flera underlag för kursutveckling. Det kan finnas många anledningar till varför man gör, eller inte gör förändringar i en kurs. Här ska kursansvarig dels sätta in studenternas synpunkter i ett större sammanhang, men också reflektera över andra aspekter som har betydelse för kursens genomförande och resultat, t.ex. studenternas förkunskaper, deltagande i icke-obligatoriska moment, verksamhetsförlagd utbildning, organisatoriska svagheter eller hinder för att genomföra önskvärda förändringar. Du kan också bemöta studenters kritik av aspekter där det finns särskilda pedagogiska eller ämnesspecifika anledningar till att en kurs är upplagd på ett visst sätt.

4.3 Studenternas måluppfyllelse i samband med summativa examinationer

Beskriv om det fanns någon del av kursens praktiska och teoretiska summativa examination/examinationer som fungerade särskilt väl (t.ex. där många eller alla studenter uppnådde målen i samband med examination) eller om det fanns någon del av examinationen/examinationerna som fungerade mindre bra (t.ex. där flera studenter brast i måluppfyllelsen eller gav uttryck för missuppfattningar i hög grad).

5. Kursansvarigs slutsatser och förslag till förbättringsområden

Beskriv vilka förbättringsområden som identifierats och vilka utvärderingskällor du använt, dvs. vad baserar du dina beslut om förbättringar på. Med förbättringsområde avses ett område som behöver utvecklas under kommande år t.ex. kurswebb, examinationer, lärandeaktiviteter. Beskriv vilket resultat som förväntas och de aktiviteter som planeras för att uppnå förväntat resultat under: **6. Aktivitetsplan för kursutveckling**, och ange vem som är ansvarig för att aktiviteterna genomförs.

Kontakta gärna anna.bonnevier@ki.se om du har frågor eller funderingar kring kursanalysen.