



Kursanalys för läkarprogrammet på KI

- Återkoppling till studenter avseende kursvärderingens resultat

1.1 Kurskod 2LK135	1.2 Kurstitel Klinisk medicin inriktning kirurgi, Karolinska Universitets- sjukhuset , Solna	1.3 Högskolepoäng 27
1.4 Termin (vt/ht-år) HT-22	1.5 Tidsperiod 220929–221219	

1.6 Kursansvarig (namn och e-post) Gabriella Palmer gabriella.palmer@ki.se	1.7 Examinator (om annan än kursansvarig)
1.8 Momentansvariga lärare (namn och e-post) Wilhelmina Ekström wilhelmina.ekstrom@ki.se Eddie Weitzberg eddie.weitzberg@ki.se Lotta Renström Koskela lotta.renstrom-koskela@region-ionstockholm.se Lennart Blomqvist lennart.k.blomqvist@ki.se Eva Jaldeborg Karlöf eva.jaldeborg-karlof@region-stockholm.se Helena Sackey helena.ikonomidis-sackey@region-stockholm.se Henrik Druid henrik.druid@ki.se Lisa Villabona lisa.villabona@ki.se Pontus Järlund pontus.jarlund@ki.se Gabriella Palmer gabriella.palmer@ki.se	1.9 Kursadministratör (namn och e-post) Susanne Forsberg susanne.forsberg@ki.se
1.10 Kursansvarig institutions GUA (namn och e-post) Institutionen för molekylär medicin och kirurgi Wilhelmina Ekström , wilhelmina.ekstrom@ki.se	

1.11 Svarefrekvens kursvärdering 95,12 procent	1. 2 kursrådsrepresentanter som deltagit i 2 kursråd under terminen: 2 studentrepresentanter i Tema 4, regelbunden kommunikation i samband med fredagsföreläsningarna
--	--

2. Uppföljning av föregående termins planerade förbättringsområden

Aktivitet	Ansvarig	Tidsplan	Kommentar
1 Utvärderingsmallar även på externa enheter	kursansvarig	tv	Infört även på Södertälje samt S:t Görän/Capio
2 Fortsatt planering av TBL	kursansvarig	Till NLP ht-24	Arbetet i Tema 4 fortgår. Momentansvariga uppmanas att gå TBL kurser. Fortsatt planeringsarbete under VT-23



3	Arbeta med stabilitet och utveckling på KUA	Momentansvariga ort, kärl, uro och kolorektal	Ht22-vt-23	Beroende på personalbemanning vilket gör att vi får byta KUA avdelning med jämna mellanrum. Till VT-23 ersätts Kärl KUA med Kolorektal KUA
---	---	---	------------	--

3. Kursansvarigs reflektioner kring studenternas kursvärderingar och kursens genomförande

Studenternas samlade omdöme om kursen var 4,4 enligt KI survey. Högsta omdöme 4,6 fick momenten anesthesi för VFU och urologi 4,5 teori och 4,4 VFU, anesthesi teori 4,4 primärvård 4,4 samt ortopedi teori 4,4. Lägst rankades KUA (3,8), Radiologi (3,8), onkologi (3,9), rättsmedicin (3,8) och Capio/St Görän (3,8)

Studenterna upplever i hög grad att de utvecklat värdefull kunskap (4,5) och uppnått lärandemålen (3,9), haft en röd tråd (4,0) och utvecklat ett vetenskapligt synsätt (3,9). Lärarna har varit tillmötesgående för idéer och synpunkter på kursens utformning (4,1). Samtliga dessa omdömen var något högre än föregående termin. Återkoppling upplevdes att man fick i hög grad med medelvärde 3,6- oförändrat jämfört med tidigare termin.

Lägst omdömen fick relevansen av VFU i förhållande till lärandemålen, (2,9) samt om handledare var insatta i syftet med placeringen (2,8). VFU på Karolinska Solna är på ffa högspecialiserad vård. Diagnoserna är inte helt relevanta med lärandemålen men den kliniska vården är dock relevant. 80–98% fick ordinerat läkemedel tex. Onkologimomentet har ingen VFU överhuvudtaget vilket studenterna anmärker på. Vi har externa utplaceringar på St:Göran/Capio/ Södertälje sjukhus samt Visby lasarett för att erbjuda basalkirurgi och ortopedi.

Externplaceringar på ffa Södertälje sjukhus uppskattades mycket (4,2)

Information via Canvas värderades till även denna termin till 3,9, trots en del ändringar. Studenterna upplever det rörigt att varje moment har egna schema. Studenterna tycker att närvarande kravet på VFU är för strikt och efterlyser mer egen tid. Höstterminen har ingen inläsningsvecka.

Ett axplock av studenternas uppfattning om **kursens styrkor**:

”På de placeringar där teori och praktik integrerades (t.ex. urologi och anesthesi) var detta läkarprogrammets hittills starkaste kurs. Fantastiskt lärorikt och roligt att få utföra praktiska moment. Man börjar växa in i läkarrollen. Många övriga placeringar tappade i värde när man inte haft föreläsningstid före praktiken och vore betjänta av seminarium el. dyl. under placeringen.”

”Hög medvetenhet hos handledarna kring studenternas förutsättningar, nivå och lärandemål. Välkoordinerad VFU.”

”Otroligt kul och lärorik kurs. Bra organiserat med tydliga mål och handledning för varje vecka. Mycket bra seminarium som varit relevanta till lärandematerialet.”

Kommentarer om Förbättring: ”Få ihop tydlighet i schemat lite och försöka se till att operationstid innebär att man får assistera. Att stå två meter från såret är inte en värdefull lärandeaktivitet. ”Mycket praktik och samtidigt förväntan att vara påläst kan vara svårt i hänsyn till tiden man har. Lite mer instuderingsstid skulle vara hjälpsam för att få ut mer av praktiken.”



”Om man är på placering utan en namngiven handledare blir placeringen nästan värdelös”.

Terminen genomfördes fysiskt hela terminen med föreläsningar på fredagar på plats med några enstaka undantag.

Lärarna upplevdes studenterna som trevliga och många studenterna kom bra förberedda till seminarier och VFU.

Denna kurs innehåller många olika moment med mycket VFU och studenterna möter ett stort antal kliniska handledare där inte alla är helt medvetna om kursens mål. Det är svårt att nå ut till alla handledare då det är en rotation på lärare. Studenter handled ofta och gärna av ST-läkare som gör ett fantastiskt arbete men som inte alltid är helt medvetna om lärandemål.

Studenterna måste använda den eventuella ”dötid” som uppstår i väntan på operationsstart eller mellan operationer till inläsning och inte känna sig negligerade om handledarna då gör eget arbete.

Samtliga tentamen gick bra och vi hade få underkända. Detta till skillnad från de senaste terminerna. De underkända var ffa reststudenter.

Vi har haft diskussion inom kollegiet om amanuensens roll och att amanuensuppdraget behöver rotera mellan de olika kirurgiska specialiteterna då det till stor del varit kolorektalsektionens ansvar.

Inför nya läkarprogrammet kommer VFU strukturen ändras drastiskt med tillkomst av långplaceringar (3v), fortsatt KUA och närakutplaceringar. I nuläge har studenterna roterat med korta placeringar på samtliga olika kirurgavdelningar. Behovet av externplaceringar kommer att kvarstå. Avtal måste göras med närakut för att säkerställa handledning av studenterna i likhet med vad vi har med primärvården.

4. Planerade förbättringsområden

Aktivitet	Ansvarig	Tidsplan
1 Arbeta med läkemedelsordinationer	KUA	Vt-23-ht-24
2 Påbörja TBL moduler	Kursansvarig med Tema 4	Vt-23-ht-24
3 Omstrukturering av kirurgamanuensens arbete, heldagar VFU för studenterna utan seminarier	kursansvarig	Vt-23

Observera att kursanalysen ska publiceras på kurswebben tillsammans med resultatet av kursvärderingen *senast* fyra veckor från att kursen slutade.