



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) Vt 2023	1.5 Tidsperiod 28/4-2/6	

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 , elina.ampuja@ki.se
1.10 Kursansvarig institution Kvinnor och Barns Hälsa, KBH	

1.11 Antal registrerade studenter 16	1.12 Antal avbrott/uppehåll 0	1.13 Antal godkända på hel kurs 15
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 15
1.16 Svarsfrekvens kursvärdering 87,5%	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: 230629

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

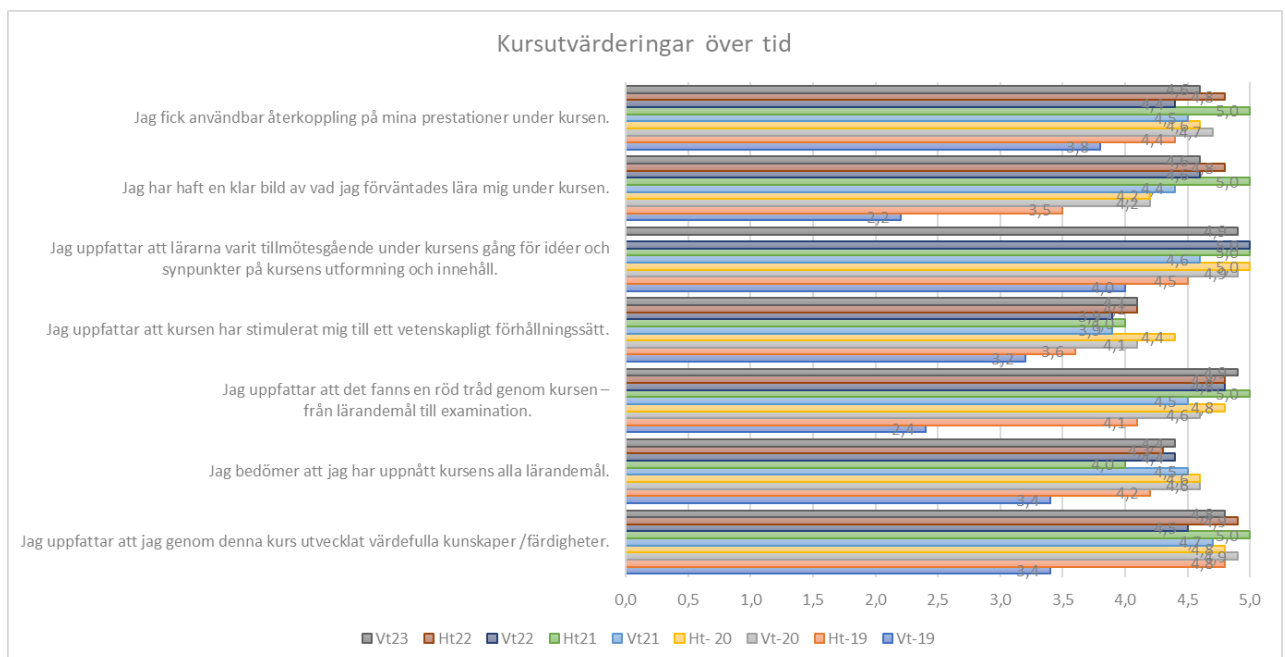
VFU: Sedan föregående kurstillfälle har vi förstärkt informationen ut till medarbetare och randande läkare på barnakuten kring vilka lärande mål som finns för VFU pass på SVK. Vi har haft intro till VFU med studenterna där vi förmedlat tips på hur de kan agera under VFU passen för att få ut så mycket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

POCUS: Vi har 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 såväl fler seminariemoment, rundvandring på traumaenheten som fler simuleringsfall vilket uppskattades av studenterna i denna kursomgång.

3. Kortfattad sammanfattning av studenternas kursvärderingar

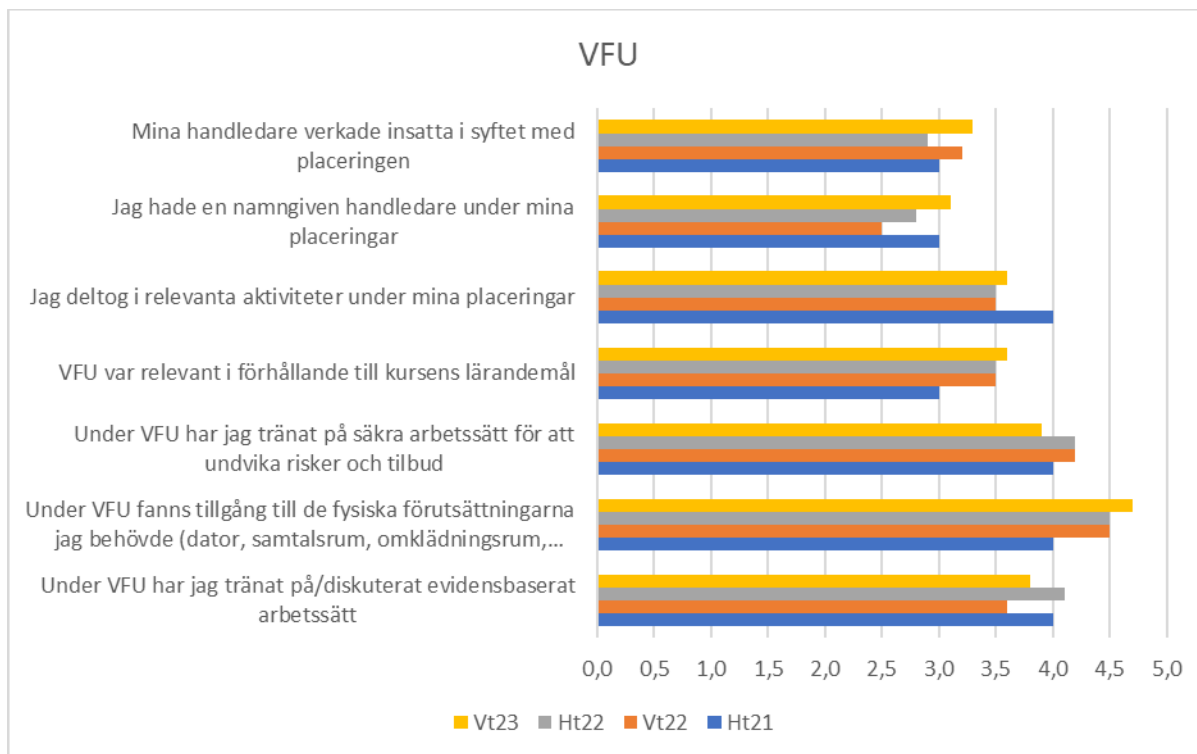
Vi ser en stabil bild av studenterna uppfattar kursen över tid med omdömen mellan 4 och 5 inom många av frågorna i kursutvärderingen (se tabell).

Majoriteten av studenterna har ett positivt helhetsintryck av kursen (Median 5.0, medel 4.7) 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 4,9). POCUS modulen som vi infört och nu utvidgat var väldigt uppskattad (Seminarium medel 4.7, Praktiska övningar 4,8).



Det område som fortsatt kräver en översyn enligt den återkoppling vi fått från studenterna är våra VFU pass (tabell 2). Vi ser här en viss förbättring men ändå en försämring från de fina omdömen vi haft på barnakuten i tidigare kurser. 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). Läkemedelsordinationer finns integrerade i varje simulering där vi övar på att använda beslutsstöd i form av akutrumblad 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, andra inte. Vi ska se över om vi kan integrera TC läkemedelsmodul samt det beslutsstöd, EPed som finns för ordination av barnläkemedel i våra KTC övningar inför nästa kurs. Vi har även initierat diskussioner med vår barnläkemedelsgrupp om möjlighet för dem att ta fram konkreta utbildningsmoment kring riskläkemedel på barnakuten samt fall som kan vävas 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



medicinsk kunskap. Peer learning under simuleringar där studenterna tränas i att ge strukturerad feedback.

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.

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:

Omväxlande och roligt med seminarier, VFU och KTC. Jättetrevliga och tillmötesgående kursansvariga. Väldigt bra att lägga kursen i anslutning till barnkursen så att det blir möjlighet till fördjupad kunskap istället för repetition.

The simulations were wonderful. You learn a lot, and really get to develop handling emergency cases. The seminars were great as well. The other assignments (improvement and cardiology) were also very good, and really let us develop personally.

Bra med mycket simuleringar. Vfu där man fick fokusera lite på det man själv ville. Man fick även med sig värdefulla kunskaper som oxå är applicerbart på vuxna och inte bara barn

Kiku och Ursina! Simuleringarna, UL övningen, CAMST, VFU på barnakuten

Fantastisk kursledning som är måna om att vi ska lära oss så mycket som möjligt. Många bra knep för hur man ska utvecklas och hur man ska hantera osäkerheter. Bra kombination av simuleringar och VFU. Supergivande att få träna på POCUS.

Gedigen handledning. För ovanlighetens skull massvis med riktad och konstruktiv feedback. Möjligheten till personlig utveckling. Möjligheten att ta ett större kliniskt ansvar, och känna sig mer bekväm i en bred klinisk pediatrik kontext. Blandningen med teori, simulering och VFU.

Simuleringar på akm och ulj övningar

Rimlig arbetsbelastning, bra VFU där alla var väldigt trevliga och inriktade på att lära ut. Fick ta egna patienter samt gå emd på intressanta fall.

Mycket simuleringar var också väldigt bra då man vant sig vid det nu. CAMST var både kul och lärorikt.

Liten kurs. Flexibel (och väldigt trevlig) kursledning

- Ultraljudsaktiviteterna (dock inte den första föreläsningen om pocus, föreläsaren verkade inte insatt i vår utbildning och kunskapsnivå.)

Kursledningen engagerad och tillgänglig (bland de bästa på hela programmet!). Simuleringar blandat med praktisk träning. Relevanta saker som vi har användning för även i handläggning av vuxna. Utmärkt komplement till barnkursen, som var väldigt tunn och inte innefattade så mycket akutsjukvård. Stor variation i undervisningsmomenten, många olika typer. Bra balans undervisningsmoment i grupp och enskilt inkl inläsningstid.

Bra antal ktc övningarna som gjorde att man blev mer trygg i sin förmåga att handlägga en akut situation

Trevlig kurs och kursledning, bra med pocus-övningar. Katastrof-övningarna var förvånansvärt bra.

God struktur, vetenskapligt förhållningssätt, mycket engagerade och pedagogiska lärare

4.2 Kursens svagheter:

Viktigaste återkopplingen är att vår kurswebb och VFU kan förbättras ytterligare. Se nedan för plan. Vi har denna gång fått en del återkoppling kring brist på material på KTC, detta ska vi utreda närmare inför nästa kurs samt ha en tydlig lista för varje fall. Det är olyckligt att det bara finns ett fullt utrustat simuleringsrum på KTC varför det ofta är svårt att boka in sig där med flera kurser som pågår samtidigt. Därför har vi valt att lägga en del simuleringar på CAMST Barn men då CAMST barn finansieras av Tema barn och har som uppdrag att i första hand träna medarbetare från ALB som en del av Tema Barns patientsäkerhetsarbete finns inte möjlighet att ha simuleringar där varje vecka.

Alla lärare som faciliterar simuleringarna är diplomerade instruktörer från CAMST barn som gått en 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. Vidare lyfter en student att det varit värdefullt med fler övningar och mindre reflektion. Denna återkoppling får vi ibland även från medarbetare då vi tränas på CAMST. Vi har valt att följa evidensbaserad simuleringspedagogik som grundar sig på Kolb genomgående och där har debriefingen en central roll för att stödja såväl individens som teamets lärande. Vi kommer att informera tydligare om upplägget vid nästa kurs så att de pedagogiska avvägningar som gjorts blir tydliga.



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.

Viktigaste återkopplingen är att vår kurswebb kan förbättras ytterligare. Vi kommer att avsätta tid tillsammans med kursadministratören inför nästa kurs för att gå igenom och förbättra såväl innehåll som göra det enklare att navigera i Canvas. Hittills har vi lärare i första hand lagt upp och skapat innehåll i Canvas och publicerat det. Vi har olika förförståelse för lärplattformen varför detta lett till varierande kvalitet. Inför nästa kurs kommer vi att låta kursinformationen granskas och publiceras av kursadministratören så att det blir tydligt på ett mer enhetligt sätt.

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 lyfta diskussionen 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 engagera 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 kurswebb	Kiku Pukk Härenstam Ursina Battaglia Elina Ampuja	Inför kurs ht 2023
2	Förbättra arbetssätt och info under VFU - Studenter - Handledare - Ledningsläkare	Kiku Pukk Härenstam Ursina Battaglia	Inför kurs ht 2023
3	Utveckla moment kring läkemedelsordinationer	Kiku Pukk Härenstam Ursina Battaglia	Inför kurs ht 2023



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.