



Kursanalys för läkarprogrammet på KI

1.1 Kurskod 2LK159	1.2 Kurstitel Fokus akutsjukvård – Det akut sjuka barnet	1.3 Högskolepoäng 7,5
1.4 Termin (vt/ht-år) VT24	1.5 Tidsperiod 29 april – 31 maj 2024	

1.6 Kursansvarig Karin Pukk-Härenstam	1.7 Examinator (om annan än kursansvarig) Karin Pukk-Härenstam
1.8 Momentansvariga lärare Karin Pukk-Härenstam Ursina Battaglia	1.9 Kursadministratör (namn och e-postadress) Elina Ampuja kursexp-alb@kbh.ki.se
1.10 Kursansvarig institution KBH	

1.11 Antal registrerade studenter 20	1.12 Antal avbrott/uppehåll Klicka här för att ange text.	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 Svarsfrekvens kursvärdering 90%	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: 240624

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 utökat POCUS momenten då de upplevts som värdefulla och lärorika av studenterna.

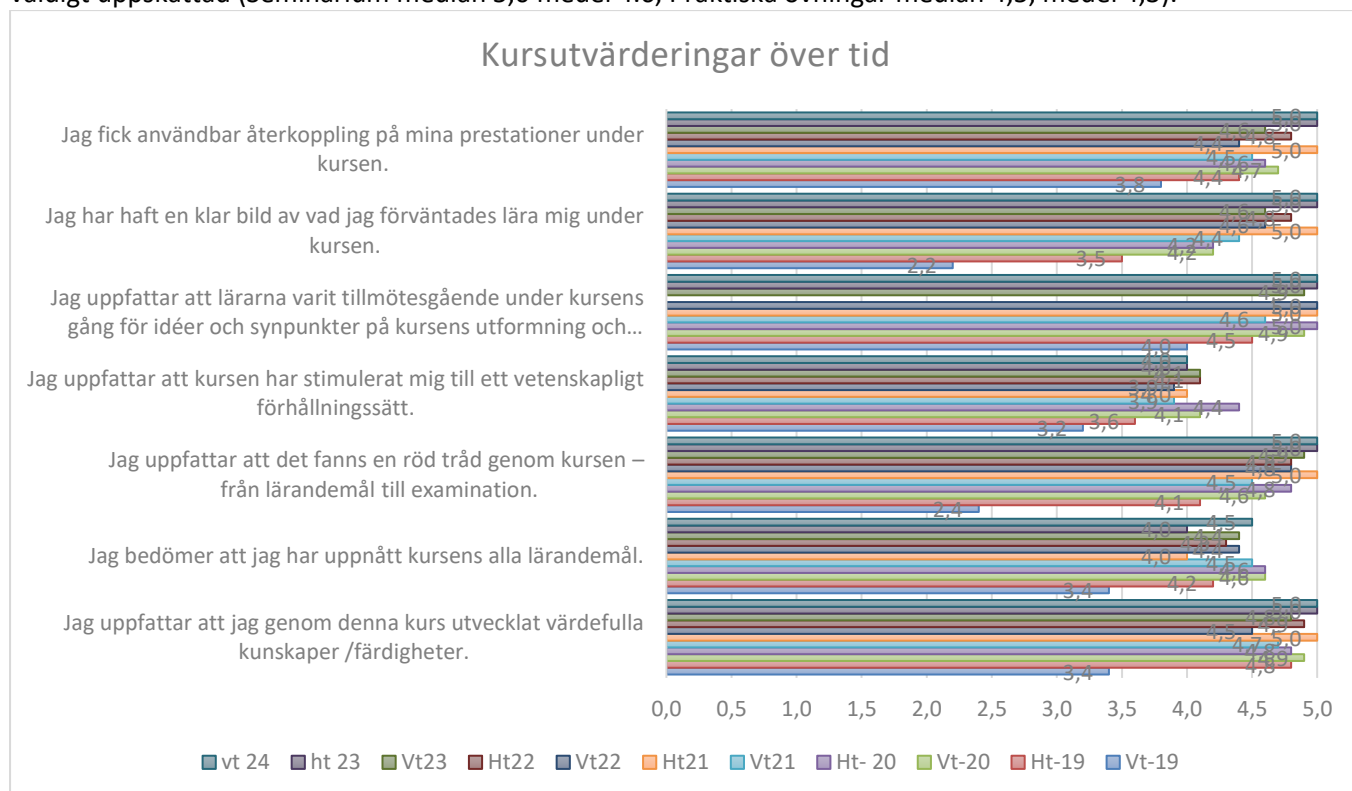
Katastrofmedicin: Vi deltar nu i fakulteten för katastrofmedicindagarna. Det har skett en utveckling av de såväl föreläsningssom övningsmomenten efter feedback från tidigare kurser till denna gång. Vi har också kunnat bidra till att integrera barnmedicinska perspektiv i övningarna.

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 som givande och värdefull över tid med omdömen mellan 4,5 och 5 inom många av frågorna i kursutvärderingen (se tabell).

Majoriteten av studenterna denna har ett positivt helhetsintryck av kursen (Median 5,0 medel 4,8), att de fått användbar återkoppling på sina prestationer under kursen (Median 5,0, medel 4,5) 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 4,7). POCUS modulen som vi infört och nu utvidgat var väldigt uppskattad (Seminarium median 5,0 medel 4,6, Praktiska övningar median 4,5, medel 4,3).



Det område som fortsatt kräver en översyn enligt den återkoppling vi fått från studenterna är våra VFU pass. Studenterna hade liksom föregående termin 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. Detta trots att vi gått ut med mycket info både till medarbetare på akuten och att vi 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. Vi har även denna termin hållit kursen parallellt med en väldigt hög belastning på vår akutmottagning, en ny kull randare som startade sina placeringar bara någon vecka innan kursstart 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.

Ett annat utvecklingsområde är att studenterna återkopplar att det ej får träna läkemedelsordinationer självständigt i tillräcklig utsträckning. Vi ser en viss förbättring denna kurs hade medel 2,5-3,5 för de frågor som utvärderar om de fått öva på läkemedelsordinationer på VFU jämfört med förra kursens 2,0-2,5 i medel. Under VFU uppger studenterna att de haft möjlighet att träna på muntliga ordinationer men möjligheten till att jobba i Take Care och skriva recept är fortfarande otillfredställande. Vi har därför fört in träningsmoment kring läkemedelsordinationer finns integrerade i varje simulering där vi övar på att använda beslutsstöd i form av akuttrumsblad 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. Vi har även integrerat ordinationer i TC läkemedelsmodul (utbildningsversion) samt det beslutsstöd, EPed som finns för ordination av barnläkemedel i våra traumaövningar. Vi har även efter diskussioner med vår barnläkemedelsgrupp utvecklat konkreta utbildningsmoment kring riskläkemedel på barnakuten samt fall som vävts in i simuleringarna på CAMST.

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 simuleringseenhet 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:

Kunniga handledare som ville lära ut och som gjorde det på ett pedagogiskt sätt.

Lärarna

Fokus på A-E (man fick verkligen nöta det tills det satt och kändes sig bekväm med det)

Fick börja växa in i en roll som tidigare kändes lite läskig och svår.

Många simuleringar på kort tid. Det är inte något vi gjort förut med samma omfattning. Annars är det enstaka simuleringar utspridda på lång tid.

Kul med flertalet placeringar på AKM. Intressanta föreläsningar och rimliga examinationer. Flera tillfällen att få feedback. Uppskattade verkligen återkopplingne efter kardiologi-seminariet. Mini-föreläsningarna var mycket givande!

Varierat, bra med fokus på simulering istället för vfu.

Underbara lärare som var kunniga och motiverade att lära ut under alla kursens moment. Bra upplägg och bra innehåll.

Lärarna var sjukt bra! Kiku och Ursina var grymt bra! Handledarna var också jättebra!

Bra med liten grupp och mycket simuleringar

Mycket träning på akutrumssimulering, KUM och POCUS var också väldigt värdefulla.

- Mycket praktiska övningar

- Kompetenta lärare

- Luftig och bra schema.

- Roligt och lärorikt med presentationer

Många simuleringar. Involverade kursledare. Relevant examination.

Tydlig info

Simuleringar på KTC

Hög lärartäthet, mycket engagerade lärare och kursledning som var angelägna om att vi studenter skulle få en lärorik kurs. Positivt att lärarna snabbt lärde känna oss och därmed kunde ge feedback som gav nytta på riktigt.

4.2 Kursens svagheter:

Viktigaste återkopplingen är att VFU kan förbättras ytterligare. Vi jobbar vidare enligt 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 arbetsätt 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.

Studenternas förbättringsförslag:

Möjligtvis lite mer om trauma hos barn. Tror jag fick öva på en simulering om ett traumatiskt fall.

För EKG och blodgas saknades det en planerad genomgång av fallen utan det var någonting vi i gruppen fick önska. Ett förbättringsförslag hade varit att skapa ett facit som ger handledarna en bild av vad vi studenter ska ta med från de olika fallen.

Handledningen på VFUn hade kunnat vara mer strömlinjeformad.

Bra om man har namngiven handledare. Vore toppen om man fick samarbeta mer med SSK/USK under placeringar osv, speciellt på KUM.

Mer stöttning vad gäller förbättringsarbetet. Det var lite svårt att komma igång och att veta att man tänkt rätt. Kanske ett frivilligt tillfälle där man kan få ställa frågor eller diskutera sin plan

Skulle ha varit kul med någon till placering på AKM, kanske istället för två ulj-pass, så kan ett av dem bytas ut till ett vanligt VFU-pass?

Personligen tyckte jag kanske inte att jag fick jättemycket ut av skillspass med blodgas-analyserna. Annars har jag varit väldigt nöjd med den här kursen!

De egeninspelade föreläsningarna kändes lite onödiga, räcker med den fysiska föreläsning på kardiologiseminariet som kanske skulle kunna va lite längre och med mer förberedelse/förvarning.

Deadlines för inlämningsuppgifter inbakade i övergripande schemat.

Gärna lite snabbare simuleringreflektioner ibland så man får mängdträna mer, ibland tog reflektionerna lite väl lång tid efter varje simulering.

Mer VFU

Jag hade önskat få ut kurshäftet och loggbok i början av kursen, det gick inte att skriva ut på akuten som student.

Mer tydlighet från start att kursen innehåller många uppgifter som ska förberedas hemma

- Jag upplevde att feedbacken på alla simuleringar var lite långdragen och på det sättet tog tid från simuleringar. Blanda gärna CRM-feedback med lite snabbare akutövningar/skillspass.

- Ibland var feedbacken lite otydlig kring hur vad som är korrekt handläggning. Det uppskattas oerhört mycket att få höra vad som är rätt



handläggning (vad man kunde gjort bättre).

- Det var inte särskilt mycket fördjupning eller nytt diagnostiskt/diagnosmässigt från pediatrikkursen.

Ta bort de vanliga passen på barnakuten (inte så relevanta för a-e i jämförelse) och ersätt dem med ytterligare simuleringspass a-e. Ta bort miniföreläsningen och förbättringsarbetet, ersätt med en mildare teoretiskt prov med kryssfrågor. Tror de åtgärdarna medför mindre stress och mer kunskap i slutändan. Kunde vart tydligare från början att man INTE kmr behöva hantera usl/ssk utrustningen på provet.

Inget speciellt

Mer VFU på akuten, särskilt att man får se mer larm

Namngiven handledare.

4.3 Studenternas måluppfyllelse i samband med summativa examinationer:

Vi ser en stor utveckling från första till sista simuleringen i studenternas kompetens i relation till de färdighetsmål som finns för kursen. 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 arbetssätt och info under VFU - Studenter - Handledare - Schemaläggning Ledningsläkare	Kiku Pukk Härenstam Ursina Battaglia	Inför kurs ht 2024
2	Fortsätta utveckla moment kring läkemedelsordinationer	Kiku Pukk Härenstam Ursina Battaglia	Inför kurs ht 2024
3	Se över rutiner för hur information läggs upp och uppdateras i Canvas	Kiku Pukk Härenstam Elina Ampuja	Inför kurs ht 2024



**Karolinska
Institutet**



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) *Åtterrapporering* 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: pn-lakarprogrammet@ki.se SVK: svk@uf.ki.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. Läkarpogrammets 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: pn-lakarprogrammet@ki.se SVK: svk@uf.ki.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 pn-lakarprogrammet@ki.se om du har frågor eller funderingar kring kursanalysen.