



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) HT24 | 1.5 Tidsperiod 2024-12-04 till 2025-01-19 | |

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

| | | |
|---|---|--|
| 1.11 Antal registrerade studenter 19 | 1.12 Antal avbrott/uppehåll 0 | 1.13 Antal godkända på hel kurs 18 |
| 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 19 |
| 1.16 Svarefrekvens kursvärdering 90% | 1.17 Metoder för studentinflytande (utöver avslutande kursvärdering) Veckoavstämningar vid seminarier, kursenkät. | |

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

1.18 Kursanalysen och kursvärderingen har publicerats på kurswebben följande datum: 2025-02-17

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.

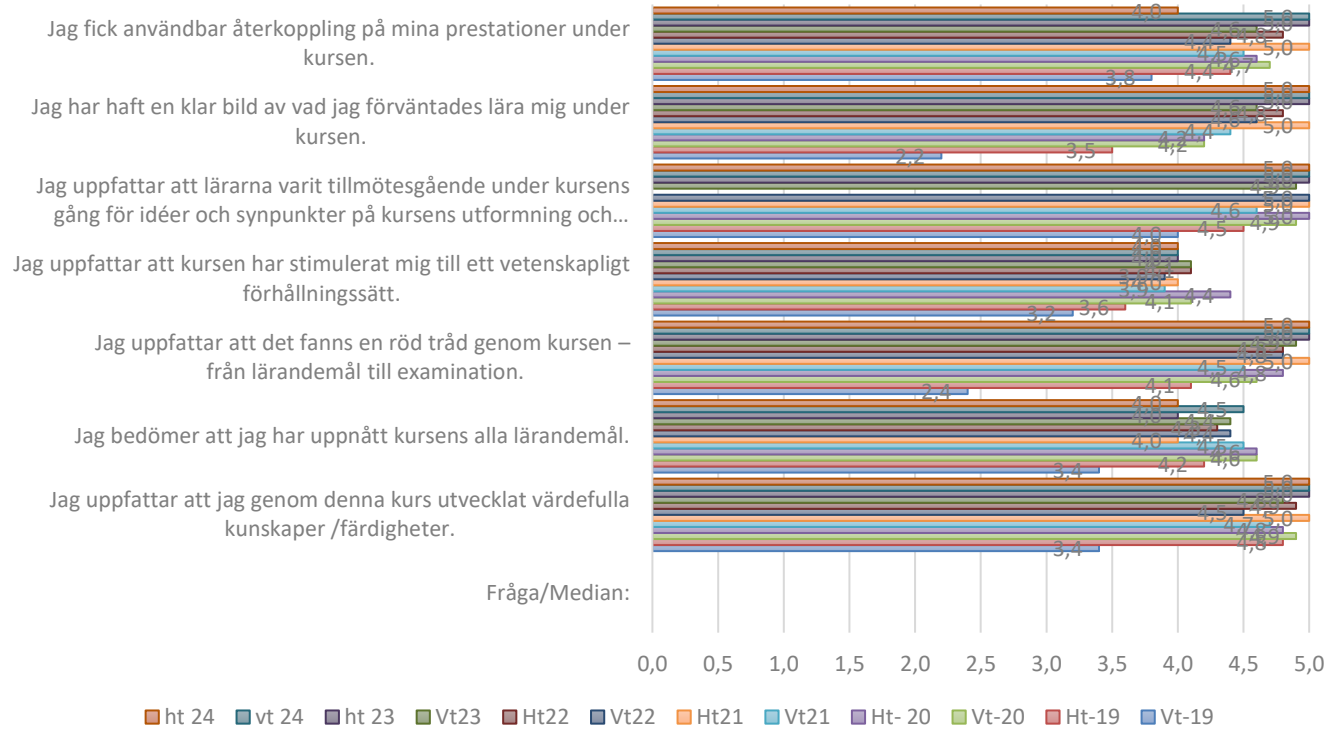
Trauma: Tidigare kurser har återkopplat att det fått för lite erfarenheter av traumaomhändertagande under utbildningen. Momentet om trauma har utökats med fler föreläsningar, rundvandring på traumaenheten och fler simuleringsfall.

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 4.4), Barntrauma modulen har utvidgats och vi har en övning på plats på akuten där även läkemedelsordinationer i Take Care inkluderades. Den fick fina omdömen av studenterna (Median 5, Medel 4.6)

Kursutvärderingar över tid



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. 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 har därför 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 nu integrerat ordinationer i TC läkemedelsmodul (utbildningsversion) samt det beslutsstöd, EPed som finns för ordination av barnläkemedel under pågående larmsituation 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. Vid detta kurstillfälle ordnade vi så att studenterna fick träna tillsammans med ssk och usk från barnakuten för att ge möjlighet att öva detta moment tvärprofessionellt.



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: Detta moment har utvidgats med ett scanningpass på akuten där studenterna fick undersöka barn. Många av studenterna återkopplade igen vid kursrådet hur värdefullt det var att få introduceras till ultraljud som en diagnostisk metod på akuten samt vid procedurer.

Studenternas återkoppling:

- Välorganiserat, bra med tilldelade skåp, lätt med att få restuppgifter vid behov, schemat lades upp i god tid. - KTC övningar/simuleringar: bra struktur, man hade tid för feedback och för att ställa teoretiska frågor efter varje fall, bra fall, bra övning - KUM: bra att ha en handledare som inte behöver ta några patienter och som kunde lägga ner all sin uppmärksamhet på studenterna och vad de behöver/vill lära sig
Simuleringar med verkliga fall. Tydlig feedback på moment. Prova på FAST och omsätta i verkligheten.

Mängdträning ABCDE

Kul med akutkurs med just fokus pediatrik. Akut vuxen har funnits mer under tidigare terminer, men akut barn har vi haft så relativt lite innan.

Simuleringarna: att få mängdträningen i scenarioövningar. Camst: att efter simuleringar få öva i ett sammanhang som i mycket stor utsträckning efterliknade verkligheten. Otroligt att få öva med ssk och usk. Bidrog mycket till att det kändes mer verkligt. POCUS: otroligt värdefullt att få lära sig mer om detta och inte minst omsätta det till praktiken!

POCUS! Väldigt bra att träna på, och att även ha haft möjlighet att utveckla ultraljudstekniken på VFU placeringarna. Simuleringsfall på CAMST var även lärorikt

Simuleringar

En stor styrka är att man utvecklas inom akut omhändertagande och blir mer trygg i akuta situationer. Man övar även på teamarbete. En annan styrka är kursledningen och amanuenserna som har varit mycket engagerade i vårt lärande.

POCUS träning Simulering X flera med konstruktiv feedback

Bra och snälla lärare. Känns bekvämt som student att fråga något man inte kan utan att de reagerar konstigt. Bra med mycket praktik!

Bra med mycket simuleringstillfällen! Det gjorde att man känner sig säkrare i akuta situationer.

Bra lärare som man inte drog sig för att fråga om man undrade över något. Bra schema, anpassat för 40-timmarsvecka.

Förbättringsarbetet - väldigt bra verktyg för hela livet. Också roligt och givande. Spela in föreläsning - otroligt bra inslag. Man tränar på pedagogik vilket är viktigt i vår framtida yrke. Kommer ut ur vår komfort zone. Mer respekt för de som föreläser då det inte var enkelt.

Simuleringar var lärorika och mest värdefulla.

Engagerade kursansvariga och pedagogiska handledare, bra upplägg



Liten grupp. Variation av lärandeaktiviteter - seminarier, KTC simuleringar och VFU. Att vi fick ansvar för en del av "undervisningen" genom att ha föreläsningar för varandra.
Väldigt engagerad kursledning. Det fanns inga oklarheter (vilka ofta funnits på andra kurser) då de var så tydliga. Det märktes hur måna de var att kursen skulle bli så bra för studenterna som möjligt.

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 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.

Katastrofmedicinmomentet fick väldigt dåligt omdöme i år. Information kom sent och det skedde förändringar i upplägget sent. Vi kommer tillsammans med de andra kursansvariga att återkoppla detta samt se till att samordning och planering av detta moment blir bättre under vt 2025.

Studenternas förbättringsförslag:

Ett mindre VFU pass och ett till POCUS på akuten med barn pass Intro dagen på KTC. Mycket som var långsamt där.

En av de första KTC pass kändes inte så konstruktivt.

Katastrofsimuleringen över zoom var lite rörig och det var svårt att veta hur man skulle starta upp. Tror det skulle vara lättare att utföra på plats fast att alla hade sina egna datorer att arbeta på.

Bestämda handledare på akuten.

Vart en jättebra kurs, har inget att återkoppla på förbättringsfronten!

Det kan vara flera simuleringar och mer information om att studenterna kan leda vissa typer av larm.

Hela förbättringsprojektet känns inte bra. Jag vet inte om det är nödvändigt att ha det i kursplanen men känns inte alls som ett bra upplägg eller relevant för det vi egentligen vill lära oss.

Att hitta i Canvas.

Katastrofdagarna var inte väl organiserade, kunde ha varit till exempel 1 dag. Info och filmen kom aldrig. Kanske 2 dagar VFU kunde räcka.

Mer individuell återkoppling på egna prestationer tex efter simuleringar. Tidigare information om förändringar i schemat.

Kanske skulle kunna finnas något litet kompendium (likt ALB-kompendiet) med de vanligaste akut-läkemedelsdoserna eller de senaste vårdstöden. Hade förenklat inläring och simuleringar eventuellt

Simuleringarna kunde ha varit bättre och mer verklighetstroga. Bättre förberedda av handledare. Fler roliga scenarion. Mindre tid för reflektion. Max 5 min reflektion för kommunikation och teamarbete samt 2-3 min för medicinsk handläggning. Fler fall! CAMST var super, men mer inspelning i framtiden förhoppningsvis.

Kortare reflektioner mellan simuleringarfall. Träffa fler barn/en dag extra VFU kanske.

- rundvandring i början på kursen, svårt att hitta omklädningsrum. För vissa av oss är sjukhuset väldigt nytt - att föreläsningmaterial läggs upp på Canvas

Gärna mer VFU!

Försöka se till att man får gå med på fler larm/kanske även ta ett larm i den mån det går.

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 akutsjukvård. 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. Återkopplingen från studenterna är blandad - vissa var jättenöjda och andra har flaggat att de inte upplevde att de fick bra handledning. Mer fokus på Checklistan samt introt till VFU första kursdagen. 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 leder studenterna på plats. Vi ska även fortsätta arbeta med våra ledningsläkare i att ta fram arbetsätt 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

| Aktivitet | | Ansvarig | Tidsplan |
|-----------|---|---|--------------------|
| 1 | Förbättra arbetsätt och info under VFU - 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 2025 |
| 3 | Se över rutiner för hur information läggs upp och uppdateras i Canvas | Kiku Pukk Härenstam Elina Ampuja | Inför kurs vt 2025 |



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.