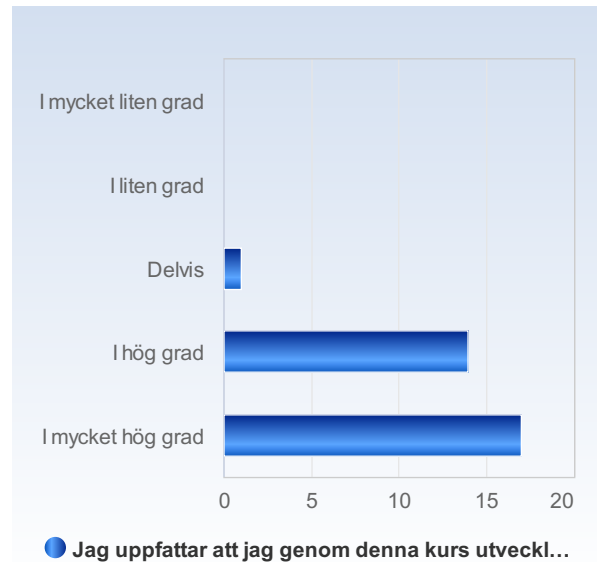


Kursenkät Klinisk medicin - inriktning kirurgi VT22, Huddinge

Antal respondenter: 43
Antal svar: 32
Svarsfrekvens: 74,42 %

Jag uppfattar att jag genom denna kurs utvecklat värdefulla kunskaper/färdigheter.

Jag uppfattar att jag genom denna kurs utvecklat värdefulla kunskaper/färdigheter.	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	0 (0,0%)
Delvis	1 (3,1%)
I hög grad	14 (43,8%)
I mycket hög grad	17 (53,1%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag uppfattar att jag genom denna kurs utvecklat värdefulla kunskaper/färdigheter.	4,5	0,6	12,6 %	3,0	4,0	5,0	5,0	5,0

Jag bedömer att jag har uppnått kursens alla lärandemål.

Jag bedömer att jag har uppnått kursens alla lärandemål.	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	0 (0,0%)
Delvis	11 (34,4%)
I hög grad	14 (43,8%)
I mycket hög grad	7 (21,9%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag bedömer att jag har uppnått kursens alla lärandemål.	3,9	0,8	19,4 %	3,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Jag uppfattar att det fanns en röd tråd genom kursen – från lärandemål till examination.

Jag uppfattar att det fanns en röd tråd genom kursen – från lärandemål till examination.	Antal svar
i mycket liten grad	1 (3,1%)
i liten grad	1 (3,1%)
delvis	7 (21,9%)
i hög grad	17 (53,1%)
i mycket hög grad	6 (18,8%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag uppfattar att det fanns en röd tråd genom kursen – från lärandemål till examination.	3,8	0,9	23,5 %	1,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Jag uppfattar att kursen har stimulerat mig till ett vetenskapligt förhållningssätt (till exempel analytiskt och kritiskt tänkande, eget sökande och värdering av information).

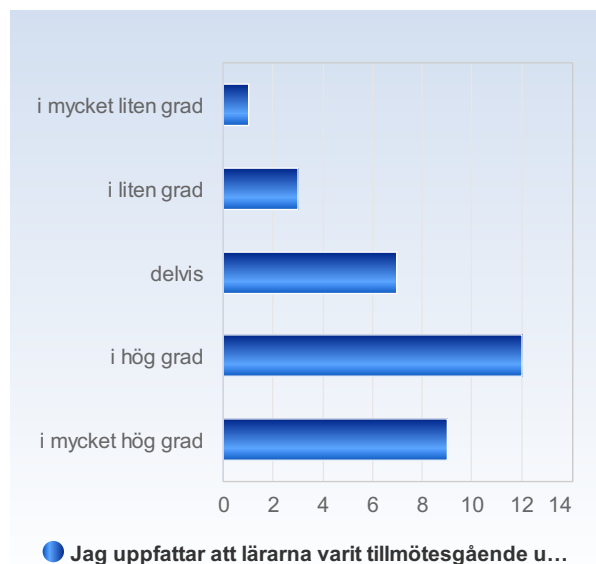
Jag uppfattar att kursen har stimulerat mig till ett vetenskapligt förhållningssätt (till exempel analytiskt och kritiskt tänkande, eget sökande och värdering av information).	Antal svar
i mycket liten grad	0 (0,0%)
i liten grad	1 (3,1%)
delvis	8 (25,0%)
i hög grad	13 (40,6%)
i mycket hög grad	10 (31,2%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag uppfattar att kursen har stimulerat mig till ett vetenskapligt förhållningssätt (till exempel analytiskt och kritiskt tänkande, eget sökande och värdering av information).	4,0	0,8	21,1 %	2,0	3,0	4,0	5,0	5,0

Jag uppfattar att lärarna varit tillmötesgående under kursens gång för idéer och synpunkter på kursens utformning och innehåll.

Jag uppfattar att lärarna varit tillmötesgående under kursens gång för idéer och synpunkter på kursens utformning och innehåll.	Antal svar
i mycket liten grad	1 (3,1%)
i liten grad	3 (9,4%)
delvis	7 (21,9%)
i hög grad	12 (37,5%)
i mycket hög grad	9 (28,1%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag uppfattar att lärarna varit tillmötesgående under kursens gång för idéer och synpunkter på kursens utformning och innehåll.	3,8	1,1	28,3 %	1,0	3,0	4,0	5,0	5,0

Mina förkunskaper var tillräckliga för att klara kursen.

Mina förkunskaper var tillräckliga för att klara kursen.	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	0 (0,0%)
Delvis	10 (31,2%)
I hög grad	14 (43,8%)
I mycket hög grad	8 (25,0%)
Vet ej	0 (0,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Mina förkunskaper var tillräckliga för att klara kursen.	3,9	0,8	19,3 %	3,0	3,0	4,0	4,5	5,0

Kommentar:

- Behövde fräscha upp anatomin
- borde refreshat anatomin
- Onkologidelen tyckte jag inte förberedde mig inför tentan
- Vissa saker som t.ex anatomi var väldigt länge sedan och det är svårt att repetera, man vet inte vart man ska börja riktigt.
- Man förväntar sig att man ska komma ihåg kunskaper som vi gått igenom t3, anatomin! Det var längesen! Svårt att komma ihåg. Kanske bättre om man har några dagars repetition av alla viktiga anatomiska begrepp.
- Hade uppskattat en lista på anatomiska termer att repetera på eller liknande för att veta vad man behöver kunna.

Jag har haft en klar bild av vad jag förväntades lära mig under kursen.

Jag har haft en klar bild av vad jag förväntades lära mig under kursen.	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	1 (3,1%)
Delvis	13 (40,6%)
I hög grad	11 (34,4%)
I mycket hög grad	7 (21,9%)
Vet ej	0 (0,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag har haft en klar bild av vad jag förväntades lära mig under kursen.	3,8	0,8	22,5 %	2,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Kommentar:

På tentan examinerades vi på saker som jag inte tyckte framgick under föreläsningar och dylikt

Kirurgkursen har viktigt innehåll som man bör ta till sig inför sin framtida karriär, dock kändes det som att man hade ganska olika fokus beroende på vilket sjukhus man gick.

Det som man ska lära sig och det som man gör på praktik är i vissa fall (framför allt ortopedi och kirurgi) väldigt olika saker. Mycket operationer utan faktiskt lärdom om handläggning.

Jag gillar att det finns lärandemål för alla områden, vissa mer eller mindre specifika.

Jag trodde att jag hade klar bild i början av terminen men efter att man gjort tentan så kändes det att man hade noll koll. Bättre att alla sjukhus gör tentan tillsammans, ej bara att ett enda sjukhus skriver tentan och så betalar resterande studenter på andra sjukhus fakturan. Vi har ej gått igenom samma saker på Huddinge som på sös!

Kraven på att ansvara för att organisera mitt eget lärande var rimliga.

Kraven på att ansvara för att organisera mitt eget lärande var rimliga.	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	4 (12,5%)
Delvis	7 (21,9%)
I hög grad	12 (37,5%)
I mycket hög grad	7 (21,9%)
Vet ej	2 (6,2%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Kraven på att ansvara för att organisera mitt eget lärande var rimliga.	3,7	1,0	26,3 %	2,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Kommentar:

Man hade för lite tid för att plugga.

Mycket tacksamt med quiz och formativt lärande på canvas, synd bara tt många quiz var stängda så att man inte kunde se sina resultat men det åtgärdades snabbt med ett mail till admin :)

Finns alldeles för lite tid för eget lärande i schemat.

Fler ortopedi föreläsningar

Det är väldigt mycket ansvar denna kurs att inhämta information självmant. Vet inte om det alltid är fullt rimligt eller ej, man kan känna sig handfallen ibland vart nivån ligger.

Hur kan man plugga till en så stor tenta om vi bara har en enda vecka plugg inför så stor tenta?!!!

Placering varje dag och sen obligatoriska fredagar orimliga krav!

Urologi-X tog ca 20 timmar att gå igenom (titta på videor, skriva anteckningar, repetera sagda anteckningar för att faktiskt lära mig innehållet). Nästan tre gånger så mycket tid som var schemalagt.

Alldeles för många moment som var obligatoriska som egentligen inte hade behövt vara det. Exempelvis föreläsningar, varför måste jag närvara om jag kan läsa in samma info? Tanken är väl att jag ska få med mig värdefulla kunskaper och klara examinationer, och det kan man klara utan att tvingas till samtliga föreläsningar.

Kraven på att på egen hand söka information var rimliga.

Kraven på att på egen hand söka information var rimliga.	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	1 (3,1%)
Delvis	8 (25,0%)
I hög grad	17 (53,1%)
I mycket hög grad	5 (15,6%)
Vet ej	1 (3,1%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Kraven på att på egen hand söka information var rimliga.	3,8	0,7	19,1 %	2,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Kommentar:

Jag hade önskat lite mer ortopedisk vägledning och gemensamma övningar av status och vanliga åkommor som återkommer på VC t.ex. Vi hade ett zoom-tillfälle för detta med det var lite rörigt av någon anledning, kanske för att det var på zoom?

känns som att mycket information som vi förväntades kunna kunde variera, speciellt då flera vetenskapliga källor och ibland lärare gick emot varandra. var då svårt att veta vart man skulle vända sig till (tänker mycket på handläggning som skiljer mellan läkare till läkare och mellan riktlinjer eller onkologi där forskning kan gå hur som helst)

Väldigt varierande. Vissa ämnen avhandlades knappt på föreläsningar. Likaså fanns det t.ex. ett ortopediseminarium där man i princip avhandlade "allt" inom ortopedi där man fick söka jättemycket själv och inte vet om man faktiskt lärde sig allt i den utsträckning man borde.

Jag kunde lätt hitta den informationen jag behövde/letade efter i Canvas.

Jag kunde lätt hitta den informationen jag behövde /letade efter i Canvas.	Antal svar
I mycket liten grad	1 (3,1%)
I liten grad	0 (0,0%)
Delvis	6 (18,8%)
I hög grad	18 (56,2%)
I mycket hög grad	7 (21,9%)
Vet ej	0 (0,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag kunde lätt hitta den informationen jag behövde /letade efter i Canvas.	3,9	0,8	21,3 %	1,0	4,0	4,0	4,0	5,0

Kommentar:

Lite rörigt på canvas gällande schema för olika placeringar

Kraven på att arbeta tillsammans med andra studenter var rimliga.

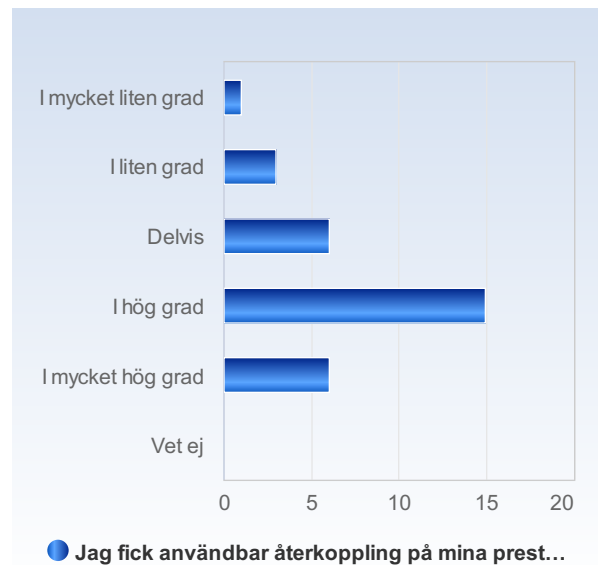
Kraven på att arbeta tillsammans med andra studenter var rimliga.	Antal svar
I mycket liten grad	1 (3,1%)
I liten grad	0 (0,0%)
Delvis	2 (6,2%)
I hög grad	18 (56,2%)
I mycket hög grad	11 (34,4%)
Vet ej	0 (0,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Kraven på att arbeta tillsammans med andra studenter var rimliga.	4,2	0,8	19,6 %	1,0	4,0	4,0	5,0	5,0

Jag fick användbar återkoppling på mina prestationer under kursen.

Jag fick användbar återkoppling på mina prestationer under kursen.	Antal svar
I mycket liten grad	1 (3,2%)
I liten grad	3 (9,7%)
Delvis	6 (19,4%)
I hög grad	15 (48,4%)
I mycket hög grad	6 (19,4%)
Vet ej	0 (0,0%)
Summa	31 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag fick användbar återkoppling på mina prestationer under kursen.	3,7	1,0	27,1 %	1,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Kommentar:

I princip ingen återkoppling.
Mest på KUA, vore bättre med mer feedback under olika placeringar.
Väldigt olika från placering till placering om man fick någon återkoppling eller ej.
Vissa kirurger bryr sig ej alls om studenter och säger ej så mycket när man följer med dem på operationen.

Arbetsinsatsen var rimlig i förhållande till kursens antal högskolepoäng.

Arbetsinsatsen var rimlig i förhållande till kursens antal högskolepoäng.	Antal svar
I mycket liten grad	1 (3,1%)
I liten grad	3 (9,4%)
Delvis	6 (18,8%)
I hög grad	13 (40,6%)
I mycket hög grad	9 (28,1%)
Vet ej	0 (0,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Arbetsinsatsen var rimlig i förhållande till kursens antal högskolepoäng.	3,8	1,1	27,8 %	1,0	3,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar:

Inte särskilt mycket tid till studier, men det var förväntat.
visa moment kändes som att de krävde mer insatser och tid, speciellt om man skulle delta på kirurgi då ofta gick saker över tid som inskränkte på egen pluggtid.
Har aldrig haft en så intensiv termin. Känns inte som man hunnit andas. Obligatoriskt i princip alla dagar förutom enstaka fredagar. Man hinner inte plugga som man vill, om man inte vill bortprioritera sin hälsa och välmående på helgerna. Då behöver man vila.
Svårt att bedöma. Det är ju oerhört mycket obligatoriskt i förhållande till poäng jämfört med alla andra kurser på programmet under tidigare terminer.
För mycket jour- och kvällstid utan kompensation eller dygnsvila

Kursens examinationer var relevanta i förhållande till kursens lärandemål.

Kursens examinationer var relevanta i förhållande till kursens lärandemål.	Antal svar
I mycket liten grad	2 (6,2%)
I liten grad	3 (9,4%)
Delvis	10 (31,2%)
I hög grad	12 (37,5%)
I mycket hög grad	5 (15,6%)
Vet ej	0 (0,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Kursens examinationer var relevanta i förhållande till kursens lärandemål.	3,5	1,1	31,1 %	1,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Kommentar:

Tyckte det kom saker som basades i farten under föreläsningar och seminarier, känns som tentan inte var särskilt anpassad för det som satsas i Huddinge i alla fall.

Tentamen var svår och speciellt onkologifrågorna kändes lite mer som specialkunskap än generell kunskap som en vanlig läkare på akuten hanterar. Hade jag fått formulera frågorna hade de handlat mer om akuta problem en onkologisk pat kan råka ut för eller behandlingsprinciper snarare än enskilda läkemedelsnamn.

skriftliga tentan drar ner detta betyg

Mycket svårare tenta än tidigare med frågor som var detaljriktade

Gamla tentor tog upp högst relevant innehåll baserat på det vi fått lära oss, fick dock inte samma känsla under denna vårtermins tentamen

Den skriftliga examinationen var väldigt svår och jag tycker att frågorna som ställdes inte riktigt kunde avspegla det vi hade gått igenom.

ja de följde lärande målen, men det kändes som flera lärandemål inte fick lika mycket uppmärksamhet på föreläsningar och på placeringar, var svårt att veta vilka detaljer som kändes viktiga från kursen jämfört med tentamen

Dock inom ortopedi och kirurgi mycket som man inte fått med på praktik. Inte den haft så mycket tid att plugga det självständigt.

Vissa delar av tentan hade områden som är sällsynta och som man väldigt flyktigt har gått igenom på seminarier och dylikt.

tentafrågorna kändes inte som att huddingestudenter blivit förberedda på dem

Tentan var anpassade till söns studenter ej till alla andra studenter.

Har inget emot tentamen och osce, däremot så är muntan ett onödigt moment. Vi har x löpande seminarier v på placeringarna och tar upp det mesta redan där, att ha muntan också när liknande frågor redan examinerats på tentan känns bara överflödigt och lite slöseri med allas tid.

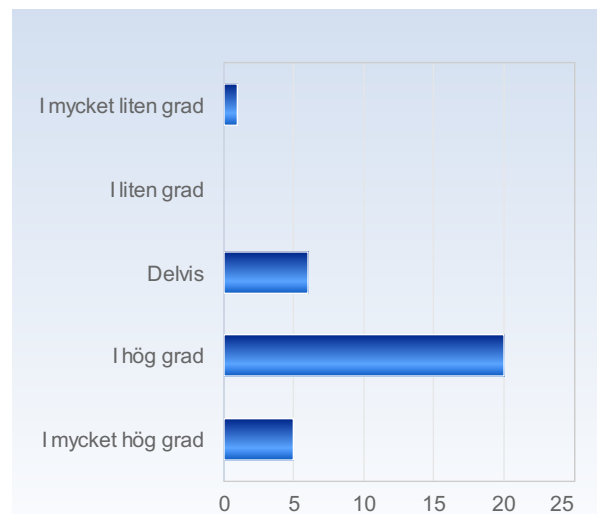
Väldigt svår skriftlig tentamen med flera kluriga frågor trots att jag studerat väldigt mkt men ändå haft problem att besvara vissa frågor.

Oräddast att bara ett sjukhus skriver tentan ock fokuserar på sina favorit områden

Frågor om VFU

Under VFU har jag tränat på/diskuterat evidensbaserat arbetssätt.

Under VFU har jag tränat på/diskuterat evidensbaserat arbetssätt.	Antal svar
I mycket liten grad	1 (3,1%)
I liten grad	0 (0,0%)
Delvis	6 (18,8%)
I hög grad	20 (62,5%)
I mycket hög grad	5 (15,6%)
Summa	32 (100,0%)



● Under VFU har jag tränat på/diskuterat evidens...

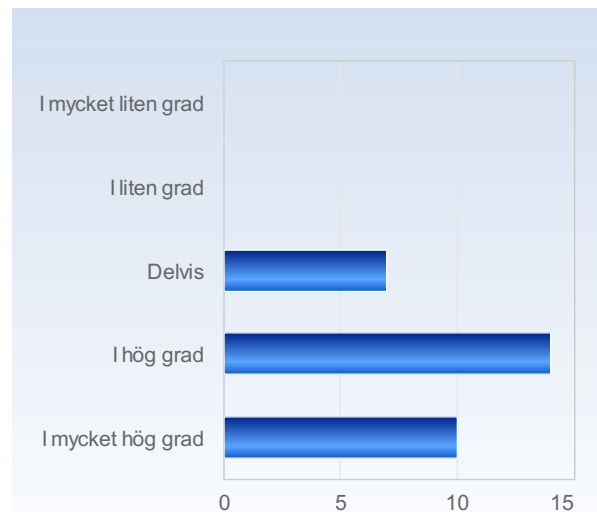
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Under VFU har jag tränat på/diskuterat evidensbaserat arbetssätt.	3,9	0,8	20,5 %	1,0	4,0	4,0	4,0	5,0

Comment

Har i princip inte diskuterat arbetssätt överhuvudtaget på VFU, utan det har varit mer fokus på journaler och anamnes. Lite status. vet ej

Under VFU fanns tillgång till de fysiska förutsättningarna jag behövde (t ex dator, samtalsrum omklädningsrum, lunchrum).

Under VFU fanns tillgång till de fysiska förutsättningarna jag behövde (t ex dator, samtalsrum omklädningsrum, lunchrum).	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	0 (0,0%)
Delvis	7 (22,6%)
I hög grad	14 (45,2%)
I mycket hög grad	10 (32,3%)
Summa	31 (100,0%)



● Under VFU fanns tillgång till de fysiska förutsät...

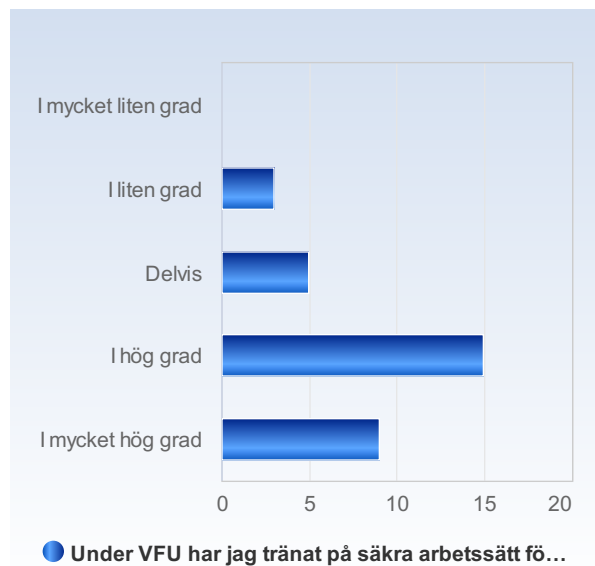
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Under VFU fanns tillgång till de fysiska förutsättningarna jag behövde (t ex dator, samtalsrum omklädningsrum, lunchrum).	4,1	0,7	18,2 %	3,0	4,0	4,0	5,0	5,0

Comment

Jag hade inget tillträde till takecare på VC och fick ett tillfälligt kort
På vissa avdelningar kunde man ej äta på deras lunchrum.
Omklädningsrummet var skitdåligt - alldeles för litet och för små skåp

Under VFU har jag tränat på säkra arbetssätt för att undvika risker och tillbud.

Under VFU har jag tränat på säkra arbetssätt för att undvika risker och tillbud.	Antal svar
I mycket liten grad	0 (0,0%)
I liten grad	3 (9,4%)
Delvis	5 (15,6%)
I hög grad	15 (46,9%)
I mycket hög grad	9 (28,1%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Under VFU har jag tränat på säkra arbetssätt för att undvika risker och tillbud.	3,9	0,9	23,2 %	2,0	3,5	4,0	5,0	5,0

Comment

Kanske inte pratats om så jättemycket.

VFU var relevant i förhållande till kursens lärandemål.

VFU var relevant i förhållande till kursens lärandemål.	Antal svar
Aldrig	0 (0,0%)
Sällan	3 (9,4%)
Ofta	21 (65,6%)
Alltid	8 (25,0%)
Summa	32 (100,0%)



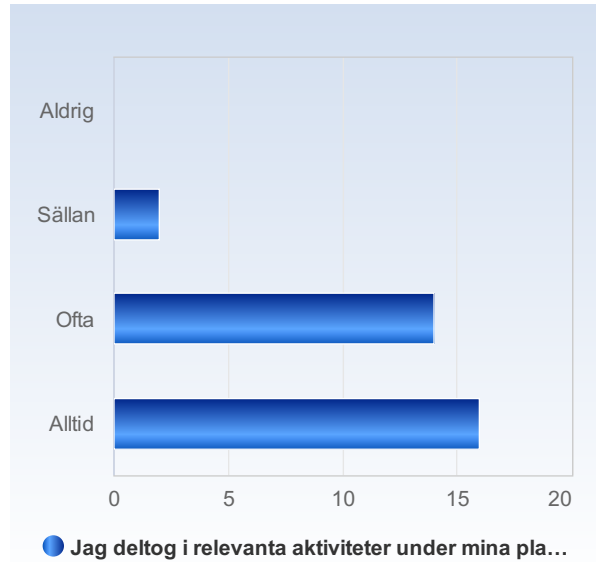
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
VFU var relevant i förhållande till kursens lärandemål.	3,2	0,6	18,2 %	2,0	3,0	3,0	3,5	4,0

Kommentar:

Blev inte alltid erbjuden att göra de saker som förväntades av mig enligt lärandemålen pga dålig handledning
OP var rätt meningslöst då man väldigt sällan kom till.
KUA / IPE borde skalas av.
Jag tycker att det borde vara obligatorisk på förmiddagar men inte på eftermiddagar framför allt när det är an avdelnings placering. Man lär sig inte särskilt mycket efter man ha rondat klart ochskrivit alla anteckningar. I så fall blir det mer rimligt att kunna plugga under terminen.
inte IPE
Men inte för ortopedi och kirurgi.
Jag upplever att vi hade lite för lite tid på operation och mer på avdelning vilket är okej, men det hade varit kul att se lite vanliga operationer också t.ex. bräckoperationer och dylikt som andra på vissa sjukhus fick se.
IPE kändes inte nödvändigt
På vissa operationer satt man bara på en stol i hörnet och gjorde inget.

Jag deltog i relevanta aktiviteter under mina placeringar.

Jag deltog i relevanta aktiviteter under mina placeringar.	Antal svar
Aldrig	0 (0,0%)
Sällan	2 (6,2%)
Ofta	14 (43,8%)
Alltid	16 (50,0%)
Summa	32 (100,0%)



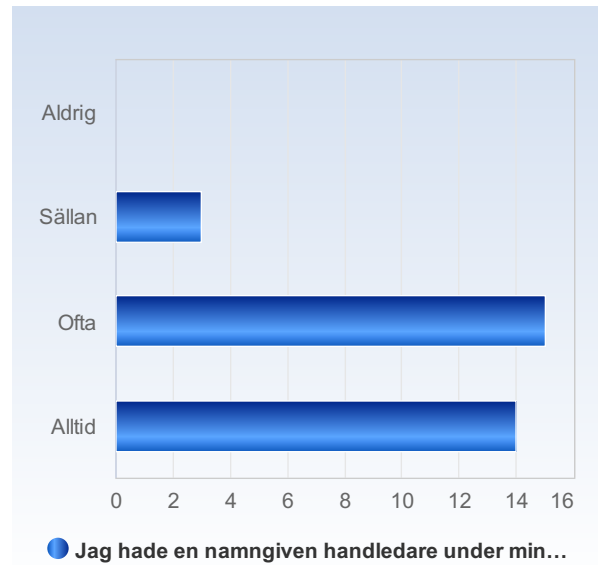
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag deltog i relevanta aktiviteter under mina placeringar.	3,4	0,6	18,0 %	2,0	3,0	3,5	4,0	4,0

Kommentar:

Jag upplevde oerhört mycket "dötid" denna termin. På flera avdelningar kunde handledaren inte ge någon aktivitet till en om man var klar med det man skulle göra. Visst kan man sitta och plugga sålänge, men varför ska jag göra det på en avdelning, där borde jag göra något nytt och lärorikt.

Jag hade en namngiven handledare under mina placeringar.

Jag hade en namngiven handledare under mina placeringar.	Antal svar
Aldrig	0 (0,0%)
Sällan	3 (9,4%)
Ofta	15 (46,9%)
Alltid	14 (43,8%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Jag hade en namngiven handledare under mina placeringar.	3,3	0,7	19,5 %	2,0	3,0	3,0	4,0	4,0

Kommentar:

Stor eloge till kursledningen här! Hade alltid namngivna och engagerade handledare.

Mina handledare verkade insatta i syftet med placeringen.

Mina handledare verkade insatta i syftet med placeringen.	Antal svar
Aldrig	0 (0,0%)
Sällan	5 (15,6%)
Ofta	12 (37,5%)
Alltid	15 (46,9%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Mina handledare verkade insatta i syftet med placeringen.	3,3	0,7	22,3 %	2,0	3,0	3,0	4,0	4,0

Kommentar:

Inte alltid, mycket olika beroende på placering.

Visste oftast inte om vad de skulle göra med en, blev mer eller mindre hemtvingad 10:30 vissa dagar pga handledarna inte visste vad de skulle göra med mig och det fanns ingen plats på OP eller annan handledare som kunde ta över.

Väldigt bra handledare genom hela kursen. Engagerade och pedagogiska.

Anestesi var väldigt bra upplagd, jag hoppas att alla placeringar kan ta del av deras upplägg för VFU.

speciellt på anestesi, otroligt bra upplägg och man visste alltid vart man skulle vara och vem man kunde vända sig till

Vissa underläkare var inte helt insatta i vilken roll de har i deras handledning till oss.

Jag skulle vilja sätta något mellan ofta och sällan. Det känns som att vissa handledare vill ge en jättemycket att göra, andra ger ingenting.

Vissa var riktigt bra men generellt så var de flesta inte engagerade och visste ej vad vi behöver lära oss.

Vilka var kursens styrkor? Motivera gärna.

Vilka var kursens styrkor? Motivera gärna.

Anestesiplaceringen, praktiska övningar, Crashveckan

Bra uppstyrt, man får reda på vem som ska handleda i förväg. Många praktiska övningar. Seminarier på placeringarna samt övningarna på KTC uppskattas mycket.

VFU, engagerade kursansvariga

Mycket bra struktur och tillgång på material i canvas. Bra med UroX!

Mycket fina placeringar på alla avdelningar. Roligt att få prova utföra praktiska moment på anestesi, urologi och ortopedi. Bra handledare och lärare! Tack för en mycket bra kurs!

rolig, värdefull kunskap

Kul!

Lärarna

Bra med osce-träning.

Mycket interaktivt lärande med olika seminarier, men även i praktiken. Nyttig kurs inför kommande yrke

bra med mycket vfu

Jag tyckte praktiken var väldigt bra.

fokus på kliniska tillvägagångssätt och interaktioner mellan professioner (mellan lökare och ssk, samt mellan olika specialiteter

canvas quiz var väldigt värdefulla

Väldigt bra handledare och kursansvariga/moment/studentansvariga på nästan alla placeringar. Jättebra seminarium genom hela kursen.

Roligt innehåll med mycket att göra.

praktiska moment, såå bra handledare

Kursledningen var väldigt tillmötesgående och trevliga gällande studenters synpunkter & önskemål

Jag uppskattade alla placeringar.

Engagerade lärare på alla placeringar.

- Mycket varierande placeringar där man får se oerhört många saker på sjukhuset och ur kirurgins specialiteter.

- Kul med mycket praktik (om än lite uttröttande och tufft).

- Mestadels mycket trevliga handledare från olika specialiteter.

- Relevant kunskap inför framtiden.

Inte så mycket

Kirurgi

Bra struktur och väldigt bra kursledning, samt superbra handledare på VFU

VFU. Kändes uppstyrt, hade koll på vem jag skulle gå med, handledare var engagerade.

Pedagogiskt

I regel roliga och givande VFU-placeringar där jag fått vara med och se och själv göra fantastiskt spännande saker.

Bra med seminarier och andra undervisningsmoment löpande under placeringar.

Trevlig kursledning.

Jag vill verkligen understryka hur mycket jag har uppskattat personalen på operation. Det gäller alla professioner. De har verkligen alltid fått en att känna sig välkommen och hjälp till när man känt sig bortkommen. Hoppas ni kan framföra det på något sätt?

Väldigt bra placeringar. Placeringen på ortopedien en av de bästa upplevelserna jag haft på läkarprogrammet. Att ha en roll på op där man faktiskt gör någon nytta är en fantastisk känsla.

Bra upplägg. Mkt praktiskt träning/ktc

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

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

Mindre praktik, ha delquiz på olika moment på vad som förväntas av en inför den skriftliga tentan.

Den skriftliga slutexaminationen uppmätte absolut inte de kunskaperna som var väsentliga för denna termin.

Mer dagar på exempelvis KTC eller CAMST, då det inte går att garantera undervisning i status etc på VFU.

Längre ANE och akuten placering.

Synd att inte få vara med på rtg-ronden på ortopedi eftersom man nu inte sett mycket rtg-bilder.

IPE var onödigt utdragen. men det var bra med pluggtid i och försig!

framförhållningen och informationen

ibland kändes det som att man hade kunnat använda tiden bättre, än att stgå och kolla på någon robotkirurgi istället för att lära sig kunskap man kmr ha mer användning för.

Längre KUA, kortare IPE

Mindre jourplaceringar. Vill se fler bräckoperationer, och andra mer vanliga operationer.

Det kunde vara orimligt att ha en 15 timmars dag för att sedan börja kl 7-8 dagen efter, kunde inte få optimalt med sömn då

ipe, ta bort och inmata i kua

Jag tycker samtliga sjukhus ska samarbeta när de gör den skriftliga tentan för att se att lärandemålen är sånt vi också gått igneom

vissa föreläsningmoment kändes det som att tydligare röda trådar kunde fås (tänker på ortopedi delvis samt vissa kirurgier, rättsmedicin var till hälften logisk och andra hälften diffus)

Kirurgi blocket är rätt dåligt förutom akuten. Rörigt och otydliga instruktioner. Så olika också på transplantation vad man får göra eller inte göra beroende på vecka. Har gått hela kirurgi och egentligen bara varit på en operation. Har inte sett de sedvanliga operationerna typ kolecystektomi och appendektomi. Har på avdelning på transplantation varit så många patienter ibland att handledare inte låtit mig göra nåt för att hen är stressad och vill hinna hem i tid. Har då bett om att få gå på operation men fått svar "det är inte det du är här för att lära dig". Förstår det men fick inte heller undersöka patienter, skriva journaler som jag också bad om pga tidsbrist. Alltså en rätt dålig placering på transplantation. Bör dock påpeka att denna handledare var randande ST från DS så kanske inte direkt transplantations fel. Men som sagt varierande upplevelser från transplantation. Ortopedin är roligt men önskar att man varit mindre på operation och fått lära sig mer om handläggning och status av ortopedi patienter.

Vissa placeringar kan behöva mer struktur som anestesi hade lagt upp väldigt bra.

närinfo kommer ut, kändes som schema för fredagsföreläsning alltid kom i sista sekunden + kirurgjouren arman vill inte ha studenter, han sätter dem ensamma i ett rum och går iväg, jag vet att detta är väldigt specifikt emn var inte säker vem jag skulle vända mig till

Mer relevanta tentafrågor under skriftliga tentan. Och gärna att de som skriver den inte är så otroligt vaga i sina frågeställningar.

Längre anestesiplacering.

Fler ortopedi föreläsningar. Förkorta IPE-veckan till en dag. Längre placering på akuten. Extra frivilliga jourer med narkosen och kirurgen.

- Jag hade uppskattat om man hade flera mindre tentor istället för en stor.

- Mindre detaljfrågor på tentamen! Likaså också färre av dessa där man bara ska svara en enda specifik diagnos, det känns inte alls pedagogiskt med sådana frågor där man får en mening och sedan ska ge en diagnos. Detta sker inte i verkligheten; man talar jämt om att man ska se patienten först, se helheten, undersöka osv.

Gör fredagar icke obligatoriska. Längre tid för o plugga till tentan. Alla sjukhus kan arbeta tillsammans för att skriva tentan. EJ BARA ETT ENDA SJUKHUS SOM SKRIVER TENTAN, ORÄTTVIST!

För lite tid på op

Jag skriver lite konkreta förbättringar som jag upplevde att kursen skulle må bättre av.

-Obligatoriska föreläsningar bör inte existera. Ni bör ge oss mer ansvar att lösa det på egen hand.

-Samma gäller muntan, den känns överflödigt. Vi har redan en massa seminarier under terminen.

-Kursledningen har varit väldigt dålig med framförhållning och info, speciellt första halvan av kursen, det måste bli bättre. Vi har ett liv och ansvar vid sidan om studierna. Ni måste förstå att vi som studerar är inte alla 20 år gamla och dåliga på att ta ansvar (det känns ofta som att ni ser på oss så). Många är äldre, har jobb vid sidan om studierna, har egen familj och t.o.m. barn. Vi behöver info i god tid för att kunna planera allt vid sidan om studierna. Hade verkligen uppskattat om ni kan ha bättre framförhållning med info till kommande klass.

Att skriva en mer relevant tentamen då majoriteten av klassen upplevde tentan väldigt svår jämfört med kursinnehållet & materialet

Framförhållning

Bitvis inte tillräckligt med dygnsvila eller rimlig schemaläggning.

Inkonsekvent hur närvaro rapporteras in, ibland blanketter som ska lämnas in till olika personer, ibland sköts närvarorapporteringen på okänt sätt för oss studenter.

Ibland mindre välplanerade placeringar, dock har detta varit undantag

En del saker som togs upp på examinationerna har över huvud taget inte avhandlats under kursen.

Saker som dyker upp på OSCE bör vara saker som alla studenter fått möjlighet att träna på på KTC eller likande under kursen, inte saker som man ska ha haft tur för att få se/vara med på under placeringarna.

Personligen föredrar jag ett antal mindre tentor under kursens gång i stället för en stor på slutet.

Det här gäller bara placeringen på akuten, men det verkar inte finnas någon separat ruta att fylla i för den placeringen: jag hade sett fram emot den här veckan men placeringen är tyvärr ej fungerande så som den är nu. Det stora problemet är att ingen har tid att handleda. I bästa fall är handledarna ursäktande, i värsta fall riktigt otrevliga. En del är förstas jättebra. Jag har förståelse för att arbetsbelastningen är hög men det måste gå att hitta ett bättre upplägg? Jag tycker verkligen att det finns ett värde i att vara på akuten och har potential att vara väldigt lärorikt, men som det är nu är det tyvärr inte det.

Vissa placeringar t.ex. KUA/IPE hade kunnat vara totalt 4 dagar. Istället haft 2 inläsningsveckor inför tentan.

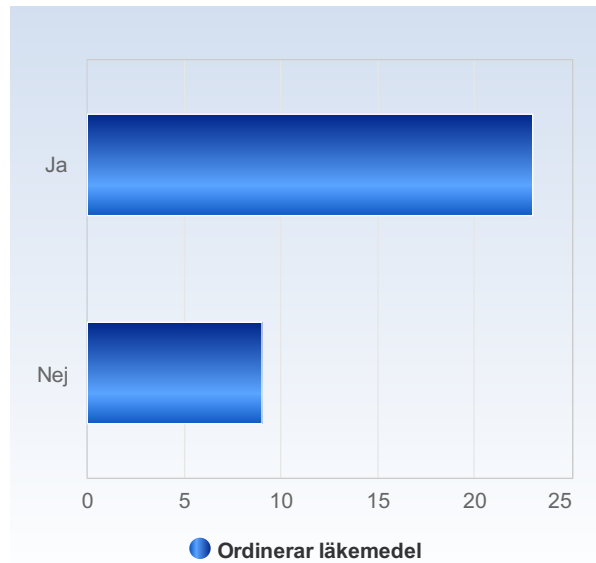
Tydligare ortopedi mål samt mer statusgenomgång och träning på orto.

Kursvärderingsfrågor om läkemedelshantering VT22:

Har du i samband med någon VFU-placering under kursen fått träna på hur man (se frågor 24-28):

Ordinerar läkemedel

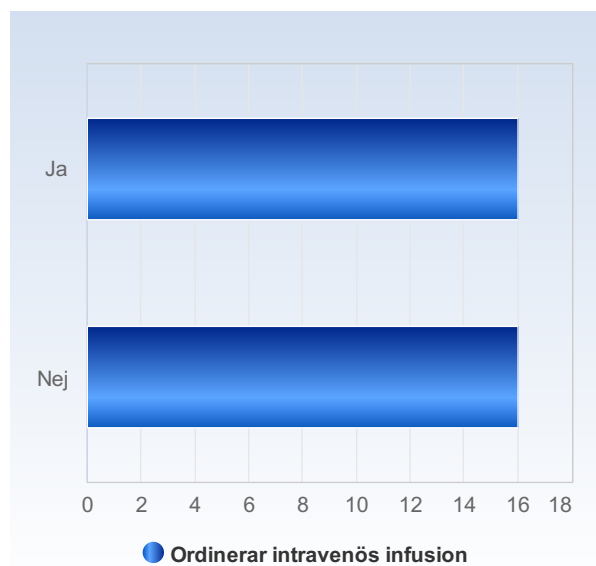
Ordinerar läkemedel	Antal svar
Ja	23 (71,9%)
Nej	9 (28,1%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ordinerar läkemedel	1,3	0,5	35,7 %	1,0	1,0	1,0	2,0	2,0

Ordinerar intravenös infusion

Ordinerar intravenös infusion	Antal svar
Ja	16 (50,0%)
Nej	16 (50,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ordinerar intravenös infusion	1,5	0,5	33,9 %	1,0	1,0	1,5	2,0	2,0

Förskriver läkemedel på recept (t ex i läkemedelsmodul i Take Care)

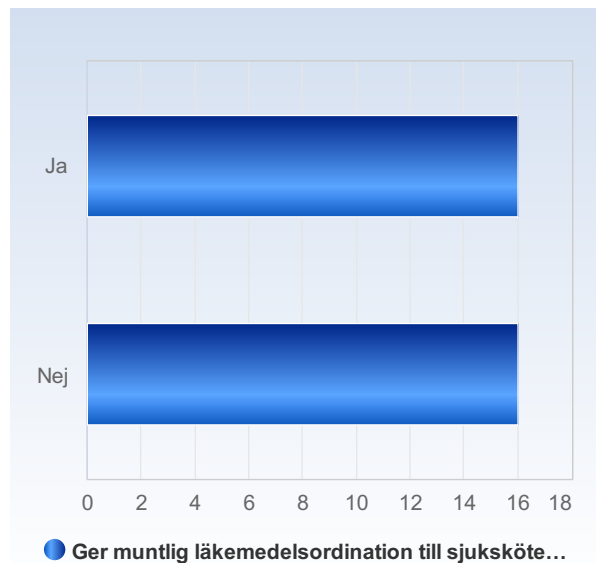
Förskriver läkemedel på recept (t ex i läkemedelsmodul i Take Care)	Antal svar
Ja	21 (65,6%)
Nej	11 (34,4%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Förskriver läkemedel på recept (t ex i läkemedelsmodul i Take Care)	1,3	0,5	35,9 %	1,0	1,0	1,0	2,0	2,0

Ger muntlig läkemedelsordination till sjuksköterska

Ger muntlig läkemedelsordination till sjuksköterska	Antal svar
Ja	16 (50,0%)
Nej	16 (50,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ger muntlig läkemedelsordination till sjuksköterska	1,5	0,5	33,9 %	1,0	1,0	1,5	2,0	2,0

Kommentera gärna vad du mer specifikt tränat att ordinera och om simulerat i Take Care övningsmodul.

Kommentera gärna vad du mer specifikt tränat att ordinera och om simulerat i Take Care övningsmodul.

Har inte tränat på nåt i övningsmodul, har bara sett när läkare ordinerat i take care

remisser

remisser

NEWS aktiviteter i liggare.

läkemedelsordination

Remisser till andra avd + VC, beställt prover, beställt rtg m.m.

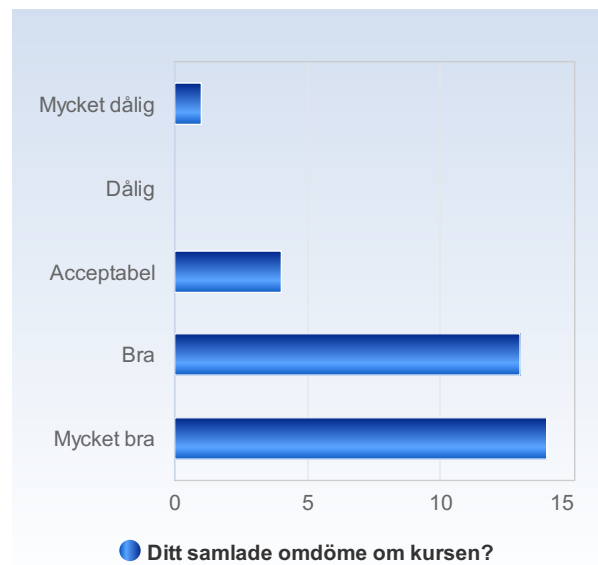
Jag har aldrig använt något som heter Take Care övningsmodul, eller ens hört talas om det.

Morfin, ppi, vätska, Alvedon, ketogan, AB etc. Vill även påpeka att jag alltid var tvungen att be om att få göra/träna men då var alla jättevilliga att tillmötesgå det.

Specifika frågor för DS, HS, KS och SÖS termin 7.

Ditt samlade omdöme om kursen?

Ditt samlade omdöme om kursen?	Antal svar
Mycket dålig	1 (3,1%)
Dålig	0 (0,0%)
Acceptabel	4 (12,5%)
Bra	13 (40,6%)
Mycket bra	14 (43,8%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om kursen?	4,2	0,9	21,5 %	1,0	4,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

Tyckte det va för mycket dötid under praktiken speciellt när man var schemalagd på operation, hade hellre suttit och läst på egen hand då att sitta och stirra på en skärm i 5h inte gav mig så mycket.

Väldigt bra kursledning. Stort tack till kursadministratörerna och Lars H!

Ditt samlade omdöme om anestesidelens teoretiska del?

Ditt samlade omdöme om anestesidelens teoretiska del?	Antal svar
Mycket dålig	0 (0,0%)
Dålig	0 (0,0%)
Acceptabel	7 (21,9%)
Bra	5 (15,6%)
Mycket bra	20 (62,5%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om anestesidelens teoretiska del?	4,4	0,8	19,0 %	3,0	4,0	5,0	5,0	5,0

Kommentar

Vår grupp bytte KAL mitt under placeringen, vilket egentligen inte var något problem men fick inte seminarierna som övriga studenter verkar ha fått

Jättebra och roligt!

Lärde mig mcker mer på placeringen än på föreläsningarna

Jag fick ingen känsla av att den täckte allt som man sedan var med om på praktiken på anestesin, utan att det istället kom in en massa teoretiska saker.

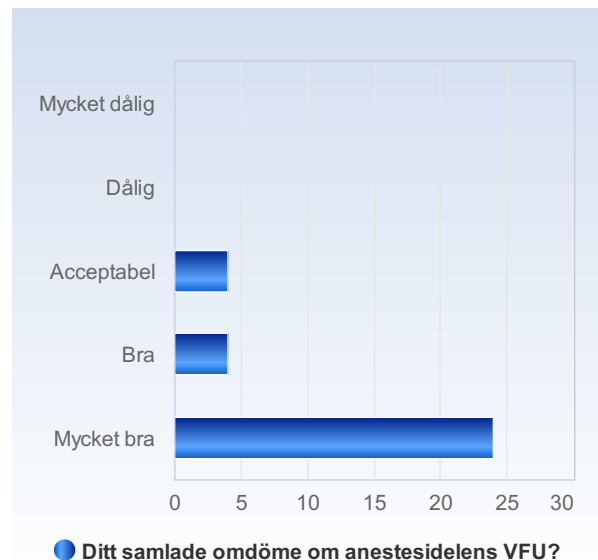
KAL var väldigt lyhörd för att lägga till föreläsningar/seminarier utifrån vad vi ville lära oss mer om

Bra föreläsningar och seminarier under VFU!

Super!

Ditt samlade omdöme om anestesidelens VFU?

Ditt samlade omdöme om anestesidelens VFU?	Antal svar
Mycket dålig	0 (0,0%)
Dålig	0 (0,0%)
Acceptabel	4 (12,5%)
Bra	4 (12,5%)
Mycket bra	24 (75,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om anestesidelens VFU?	4,6	0,7	15,3 %	3,0	4,5	5,0	5,0	5,0

Kommentar

Bästa placeringen! Önskar att alla handledare va så engagerade på övriga placeringar som de va på anestesi.

Guldstjärna till Robin Saliba, mycket engagerad KAL, ge löneök :)

Anestesi placeringen var den bästa placering någonsin. Alla handledare och sjuksköterskor var super engagerade och pedagogiska. Robin Saliba var min KAL.

Bästa

Superbra handledare!! Och KAL!!

den bästa placeringen, mycket praktiskt att göra

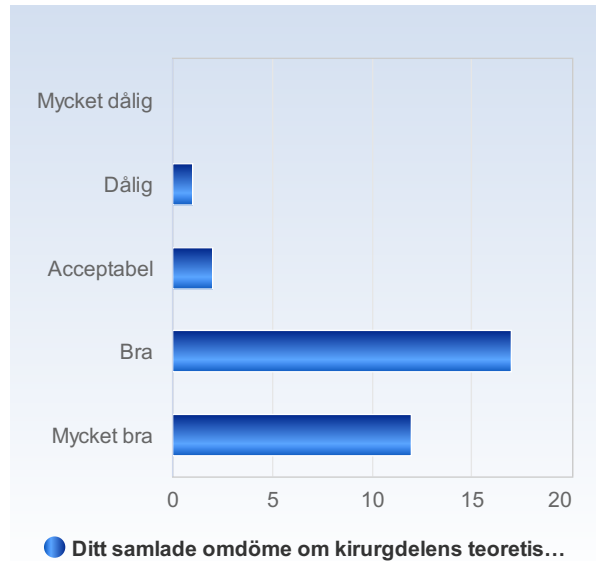
Mycket engagerad handledare på anestesi. Mycket snäll och ödmjuk och är alltid där för dig om du behöver hjälp el har frågor angående placeringen.

Enligt mig, tillsammans med ortopedidelen, den bästa placeringen under kursen. Bra med tydlig struktur, en KAL som varit med oss hela veckan och gått runt med oss till olika operationssalar, vilket var oerhört tacksamt då det var den första placeringen för min grupp då vi var på operation. Fantastiskt hur mycket vi fick vara med och testa att utföra själva. Kvällsjouren var väldigt spännande. ALLA jag träffat från anestesidelen har varit väldigt trevliga och fått mig att känna mig välkommen.

Bästa!

Ditt samlade omdöme om kirurgdelens teoretiska del?

Ditt samlade omdöme om kirurgdelens teoretiska del?	Antal svar
Mycket dålig	0 (0,0%)
Dålig	1 (3,1%)
Acceptabel	2 (6,2%)
Bra	17 (53,1%)
Mycket bra	12 (37,5%)
Summa	32 (100,0%)



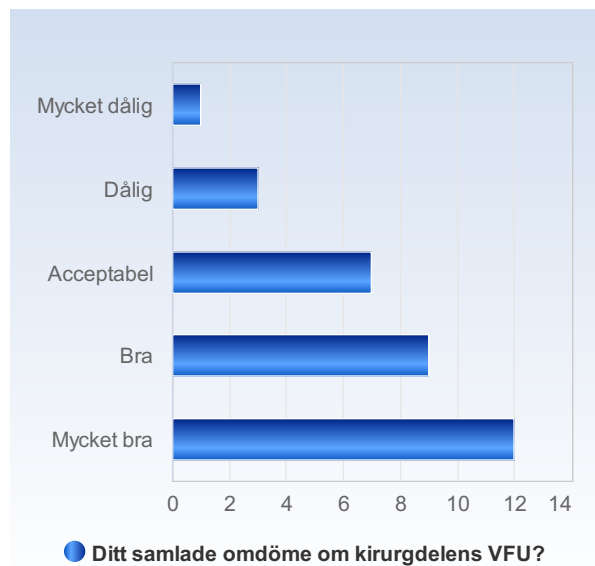
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om kirurgdelens teoretiska del?	4,2	0,7	16,9 %	2,0	4,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

Bra undervisning men väldigt packat i schemat. Speciellt som kvällspasset på akuten och kvällen med kirurgjouren ligger då, och det blir sena kvällar följt av tidiga morgnar.

Ditt samlade omdöme om kirurgdelens VFU?

Ditt samlade omdöme om kirurgdelens VFU?	Antal svar
Mycket dålig	1 (3,1%)
Dålig	3 (9,4%)
Acceptabel	7 (21,9%)
Bra	9 (28,1%)
Mycket bra	12 (37,5%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om kirurgdelens VFU?	3,9	1,1	29,1 %	1,0	3,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

De gjorde sitt bästa, men man fick inte riktigt komma till, vissa dagar fanns inget att göra.

Hade nog velat se mer vanliga saker t.ex. bräck och dylikt.

Jag fick nästan inte se någon "vanlig" övre abdominell kirurgi alls, bara i princip en levertransplantation vilket är väldigt högspecialiserat.

På vissa operationer lärde man sig inget och var bara där för att få närvaro □□□

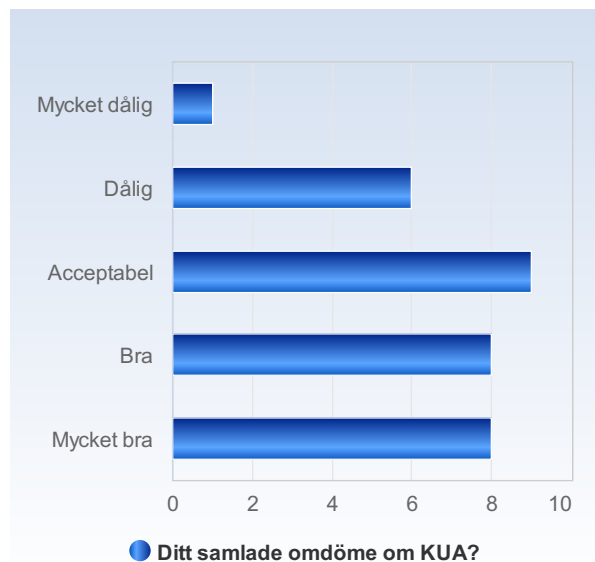
Hade bara 1 op totalt

Transplantation var toppen! Roligt avdelningsarbete OCH kul på operation!

Helgpasset på akuten tycker jag skulle kunna utgå. Vi har trots allt en hel vecka med kvällspass under akuten-veckan och helgpasset ligger i anslutning till en ganska tung teorivecka då vi dessutom går en kväll med kirurgjouren.

Ditt samlade omdöme om KUA?

Ditt samlade omdöme om KUA?	Antal svar
Mycket dålig	1 (3,1%)
Dålig	6 (18,8%)
Acceptabel	9 (28,1%)
Bra	8 (25,0%)
Mycket bra	8 (25,0%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om KUA?	3,5	1,2	33,3 %	1,0	3,0	3,5	4,5	5,0

Kommentar

Vi var två studenter som delade på ett team, dvs vi fick bara 1 patient var varje dag.

känns alldeles för lång i förhållande till andra placeringar. ex 4 dagar akuten, eller 7 dagar anestesi. Istället hade man 8 dagar KUA/IPE. känns orimligt. måste gå att göra bättre

IPE veckan kan läggas ihop på två dagar om ni inte kan anordna en till KUA vecka. Då får man tre dagar till att plugga istället för att åka in och ut till Huddinge för en timme här eller där.

Behöver göras om. Sätt hellre 1 vecka åt radiologi istället för IPE.

Jag upplevde att studenterna från andra professioner hade så mycket mer att göra än mig, jag hade i princip bara epikriser som mitt enda jobb. Visserligen är administration en stor del av mitt jobb i framtiden, men hade gärna velat lära mig mer saker!

IPE bör integreras på något annat vis i något annat.

Får "endast" bra i betyg på läkarhandledaren var ny på KUA och inte riktigt insatt i vad som förväntades av studenterna och vad vi kunde sedan tidigare. Men det ordna upp sig då handledaren var mycket tillgänglig och tillmötesgående.

Väldigt lärorikt upplägg, dock skulle det behöva vara mer än en vecka. Jag förstår inte heller poängen med att vi behöver vara där kl 07 på morgonen när rondan inte är förrän kl 09:15. Visst, studenterna från de andra professionerna behöver vara där då, men de behöver inte heller stanna kvar och göra administrativt arbete på eftermiddagarna vilket vi ofta behövde göra.

Ditt samlade omdöme om urologdelens teoretiska del?

Ditt samlade omdöme om urologdelens teoretiska del?	Antal svar
Mycket dålig	0 (0,0%)
Dålig	2 (6,2%)
Acceptabel	2 (6,2%)
Bra	7 (21,9%)
Mycket bra	21 (65,6%)
Summa	32 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om urologdelens teoretiska del?	4,5	0,9	19,7 %	2,0	4,0	5,0	5,0	5,0

Kommentar

Önskar att alla andra övriga placeringar har en dag avsatt för teori likt Urology X

Jag upplevde denna del som den mest välutvecklade och också det område som vi fick mest repetition inom vilket kändes bra (kanske för att vår kursledare var Urolog Lars?).

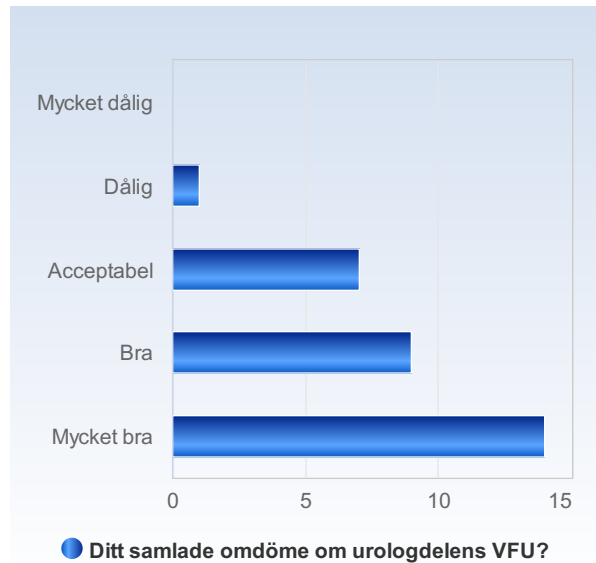
Uro-X var väldigt bra! Kanske lite ont om tid att göra då jag ville skriva upp saker samtidigt jag lyssnade (behövde ofta stoppa/ibland spola tillbaka), så det tog mer än 1 dag att göra.

Alldeles för stort teoretiskt fokus på urologi. Vi har haft en massa föreläsningar PLUS hela urologi x som enligt Lars ska ta max 4h att göra. Detta kanske är sant om man är färdig speciallist men för mig som student som inte kan så mycket om urologi så tog det 2 dagar x 5-6h, då så kollade jag på videorna och gjorde anteckningar löpande och sedan quizen. Det tog bra mycket mer tid än 4h om man ska göra det på ett sätt så att man lär sig något.

Väldigt bra upplägg!

Ditt samlade omdöme om urologdelens VFU?

Ditt samlade omdöme om urologdelens VFU?	Antal svar
Mycket dålig	0 (0,0%)
Dålig	1 (3,2%)
Acceptabel	7 (22,6%)
Bra	9 (29,0%)
Mycket bra	14 (45,2%)
Summa	31 (100,0%)



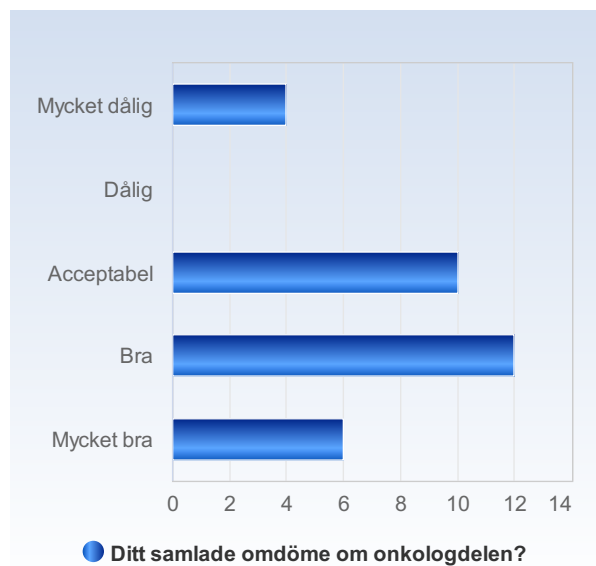
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om urologdelens VFU?	4,2	0,9	21,6 %	2,0	3,5	4,0	5,0	5,0

Kommentar

Kan inte önska efter bättre handledare på urologen!
En heldag på ESVL kändes lite meningslöst

Ditt samlade omdöme om onkologdelen?

Ditt samlade omdöme om onkologdelen?	Antal svar
Mycket dålig	4 (12,5%)
Dålig	0 (0,0%)
Acceptabel	10 (31,2%)
Bra	12 (37,5%)
Mycket bra	6 (18,8%)
Summa	32 (100,0%)



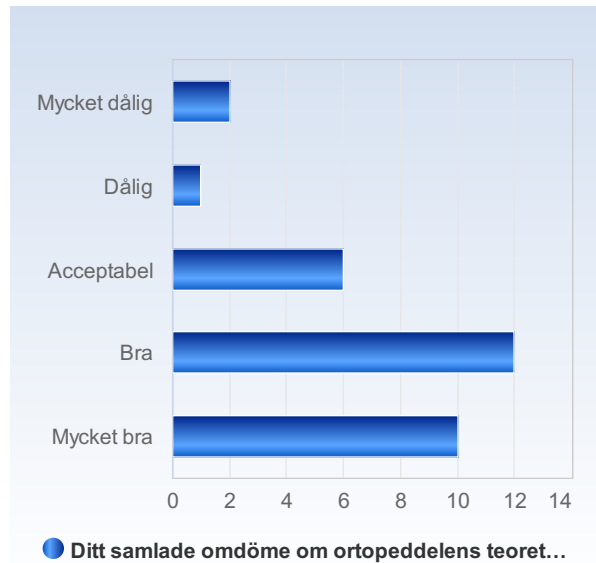
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om onkologdelen?	3,5	1,2	34,0 %	1,0	3,0	4,0	4,0	5,0

Kommentar

Dåligt med zoom
Svåra tentafrågor som inte tagits upp under kursen.
Intensiva dagar, mycket att lära sig på kort tid.
Onkologi är mycket intressant och en stor del av medicinen, så det känns relevant. Däremot känns vissa delar för högspecialiserade, särskilt de frågor som ställs på tentamen, de är utöver lärandemålen med råge, det är inte alls rimligt med den nivån på tentamen. Tyvärr gör det bara onkologin som ämne en björntjänst genom att det skrämmer studenterna och får oss att missa det som borde vara centralt; hur tar vi hand om våra cancerpatienter när vi jobbar på VC, akuten etc. och hur kan vi hjälpa dem bäst med basala åtgärder, vanliga symtom etc.
För svåra frågor på tentan, specialistnivå. De flesta läkarna kan inte 10% av det vi gått igenom under onko veckan.
Alldeles för mycket specialiserat som endast onkologer sköter
Väldigt bra och engagerade lärare. Dock hade jag velat ha i alla fall 1 dag Onko-VFU under den veckan.
För detaljfokuserade, går in på djupet på ett redan väldigt komplicerat ämne med studenter som inte ska kunna den detaljkunskapen (speglas väl på tentan då vissa av frågorna var helt orimliga).
Otydligt material, ex. så finns inget tydligt info på hur man ska behandla koloncancer och rektalcancer i föreläsningmaterialet. Det finns info men otydligt, ibland så grupperas de två olika cancererna som "kolorektal cancer" och så står det många olika behandlingar utan att tydligt berätta hur man behandlar vad. Det blandas in en massa studier som påvisat att man kan behandla denna cancer på ett visst sätt o.s.v. Detta skapar en massa förvirring då det framgår av gamla tentafrågor att dessa behandlingar är väldigt olika och väl definierade, något de inte är på föreläsningmaterialet. Onkologerna verkar inte förstå vem deras publik är hur/vad de faktiskt ska lära ut till oss.
Väldigt mycket teori packat under en vecka

Ditt samlade omdöme om ortopeddelens teoretiska del?

Ditt samlade omdöme om ortopeddelens teoretiska del?	Antal svar
Mycket dålig	2 (6,5%)
Dålig	1 (3,2%)
Acceptabel	6 (19,4%)
Bra	12 (38,7%)
Mycket bra	10 (32,3%)
Summa	31 (100,0%)



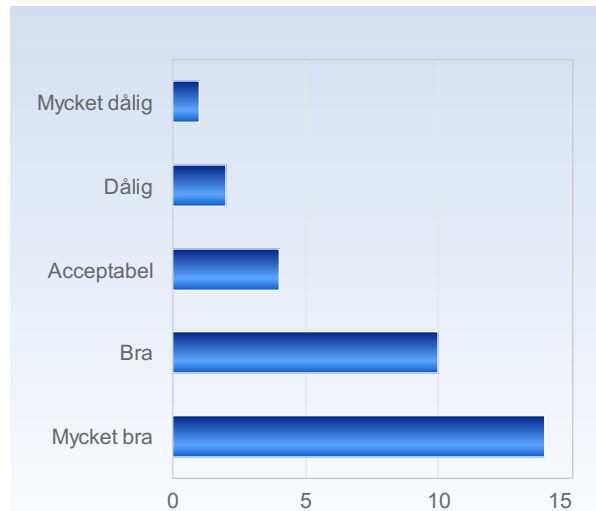
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om ortopeddelens teoretiska del?	3,9	1,1	28,9 %	1,0	3,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

Tyckte inte det framgick vad som förväntades kunna av en
Men att det på tentan kommer massor om olika läkemedelsnamn kändes orimligt, när vi fått höra av lärarna att vi ej behöver kunna det och istället pluggade in mekanismer och grupper av LM.
Mer tid för handläggning.
Bra seminarier!
Bra med seminarier. Dock hade det behövs lite mer avsatt tid under veckan att förbereda sig för seminarier, då de tog upp typ alla lärandemål från kursen.
Det hade också behövts mer tid eller fler tillfällen att öva på ortopediskt status med lärare under placeringen. Det blev väldigt mycket att gå igenom på kort tid. Jag satt i princip framför Youtube och övade inför OSCE, det hade varit bättre om det gick igenom ordentligt under kursens gång.

Ditt samlade omdöme om ortopeddelens VFU?

Ditt samlade omdöme om ortopeddelens VFU?	Antal svar
Mycket dålig	1 (3,2%)
Dålig	2 (6,5%)
Acceptabel	4 (12,9%)
Bra	10 (32,3%)
Mycket bra	14 (45,2%)
Summa	31 (100,0%)



● Ditt samlade omdöme om ortopeddelens VFU?

	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om ortopeddelens VFU?	4,1	1,1	26,3 %	1,0	4,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

Mer detaljerade statusövningar tack.

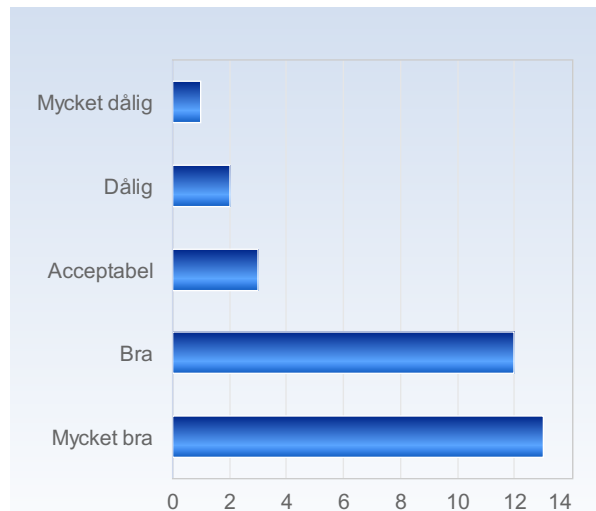
för mycket operationer, hellre mer mottagning, statusövning osv

Jättebra och engagerade handledare. Fick göra mycket/assistera under op! Våldigt kull!

Våldigt bra genomförd och planerad. Det går inte att beskriva hur mycket det underlättar att ha en KAL som följer en hela veckan och i förväg namngivna handledare man ska gå med varje dag, som till och med visste om att vi skulle vara där (!). Roliga dagar på operation där man kände att man var till någon hjälp och inte bara stod och tittade på. Alla ortopederna var väldigt snälla.

Ditt samlade omdöme om primärvårdsplaceringen?

Ditt samlade omdöme om primärvårdsplaceringen?	Antal svar
Mycket dålig	1 (3,2%)
Dålig	2 (6,5%)
Acceptabel	3 (9,7%)
Bra	12 (38,7%)
Mycket bra	13 (41,9%)
Summa	31 (100,0%)



● Ditt samlade omdöme om primärvårdsplaceringen...

	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om primärvårdsplaceringen?	4,1	1,0	25,5 %	1,0	4,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

De hade inte bokat in specifikt patienter till studenter vilket andra vårdcentraler gör.
Jag hade turen att ha en mycket bra vårdcentral med en mycket trevlig handledare.
Bästa placeringen
2h resväg enkel sträcka
Jättebra och engagerad handledare.
Stuvsta VC: mycket bra.

Ditt samlade omdöme om den palliativa dagen?

Ditt samlade omdöme om den palliativa dagen?	Antal svar
Mycket dålig	0 (0,0%)
Dålig	2 (6,5%)
Acceptabel	7 (22,6%)
Bra	11 (35,5%)
Mycket bra	11 (35,5%)
Summa	31 (100,0%)



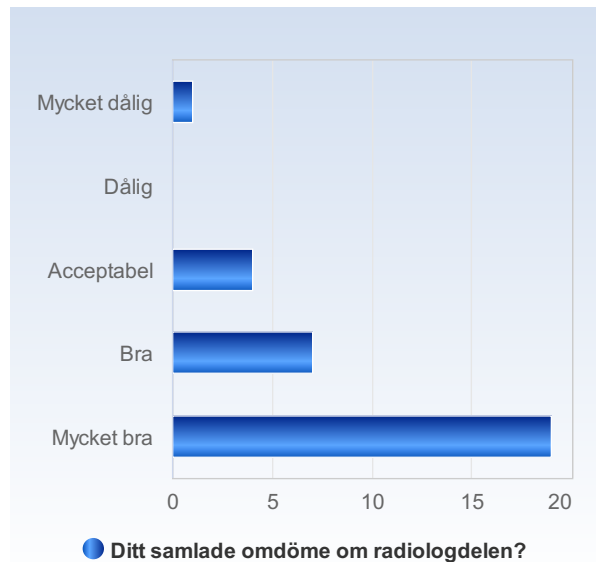
	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om den palliativa dagen?	4,0	0,9	23,3 %	2,0	3,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

Lärorikt om smärtstillande, läkemedel i livets slutskede osv.

Ditt samlade omdöme om radiologdelen?

Ditt samlade omdöme om radiologdelen?	Antal svar
Mycket dålig	1 (3,2%)
Dålig	0 (0,0%)
Acceptabel	4 (12,9%)
Bra	7 (22,6%)
Mycket bra	19 (61,3%)
Summa	31 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om radiologdelen?	4,4	1,0	21,8 %	1,0	4,0	5,0	5,0	5,0

Kommentar

Mer radiologiövningar tack. Obligatorisk radiologijour hade varit bra.

Hade kunnat haft mer. Ta bort lite IPE och lägg in mer radiologi

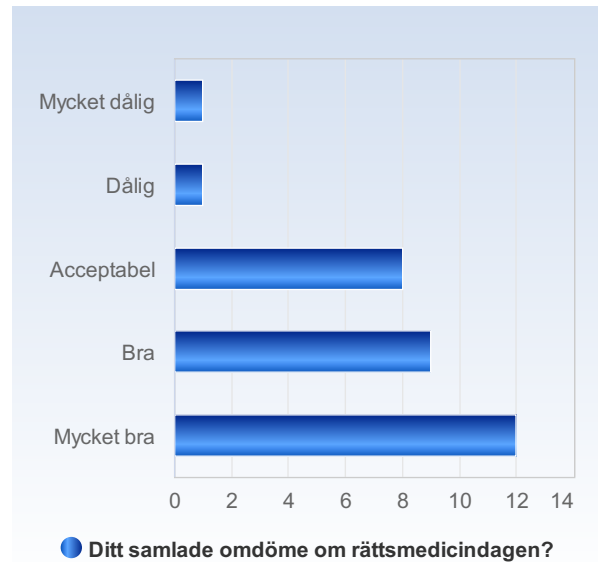
Ville ha mer radiologi

Trevliga lärare. Borde få mer tid dock att scrolla i fall och lära sig tolka bra.

Bra med de interaktiva seminarierna då man fick sitta själv och scrolla vid datorn. Radiologerna var väldigt trevliga och det kändes som om de tyckte det var roligt att undervisa och var involverade i kursen.

Ditt samlade omdöme om rättsmedicindagen?

Ditt samlade omdöme om rättsmedicindagen?	Antal svar
Mycket dålig	1 (3,2%)
Dålig	1 (3,2%)
Acceptabel	8 (25,8%)
Bra	9 (29,0%)
Mycket bra	12 (38,7%)
Summa	31 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
Ditt samlade omdöme om rättsmedicindagen?	4,0	1,0	26,4 %	1,0	3,0	4,0	5,0	5,0

Kommentar

Spännande!

Oerhört trevlig föreläsare, så engagerad!

Jag ska inte bli Dexter