



## Kursrapport

<b>Kursens namn:</b> Klinisk omvårdnad: Somatisk hälsa, ohälsa och sjukdom GSJUK17h	<b>Ladokkod:</b> 61SH01 Vt-19-1 del 2 Observera att det är del av kurs
<b>Antal högskolepoäng:</b> 31,5 hp -på hel kurs; 16,5 hp på del 2 av kurs (termin 4)	<b>Period:</b> Vt-19 P2
<b>Inom program alt. fristående kurs:</b> Sjuksköterskeprogram 180 hp	

### *Svarsfrekvens i studentvärderingen, med kommentarer*

Totalt antal studenter är 35 ( 35%), grupp a och b, som har besvarat formuläret.  
Även muntlig utvärdering är gjord sista kursveckan.

### *Analys av:*

Studenternas prestation och resultat på hela kursen (ht-18 och vt-19, 31,5 hp). Totalt 98 studenter

Resultat på kurs	Betyg	Antal	% av träffar	% av avklar
	VG	18	17%	21%
	G	64	60%	79%
<b>Summa stud. med betyg 1/10-19</b>		82	77%	
<b>Summa stud. utan betyg 1/10-19</b>		25	23%	

### Studenters prestation på del av kurs (vfu 13,5 hp och teori 3 hp)

#### **VFU grupp a och b, AssCe-dokument, totalt 98 studenter**

Godkänt, grupp a och b: 94 studenter,

Underkänt, grupp a och b: 2 studenter

Inte avklarad vfu: 2 student pga. sjukskrivning

#### **Teori, grupp a och b**

Termin fyra har 4 seminarier (I, II, III, IV) och 2 individuella inlämningsuppgifter som är kopplade till sem. (II, III). Seminarier och inlämningsuppgifter examineras.

Utbytesstudenter får individuella inlämningsuppgifter.

#### *I. Reflektionsem. och återkoppling i storgrupp: Vårdandets didaktik.*

Några studenter fick individuella inlämningsuppgifter pga. frånvaro. Alla godkända under kurs tiden.

#### *II. Att granska sjuksköterskans dokumentation i patientjournal. Dokumentationsem. under vfu-perioden.*

Godkända resultat kräver individuell inlämning, närvaro och aktivt deltagande. Förberedelse inför sem. med kurslitteratur och individuell inlämningsuppgift som tas med till seminariet. Några studenter är underkända, efter kompletteringsuppgifter är nästan alla godkända.

#### *III. Att forskningsanknyta en vårdssituation (inlämningsuppgift och seminarium). Individuell förberedelse under vfu och förberedelse i grupp sista kursveckan innan seminariet.*

*Seminarium:* alla närvarande studenter är godkända.

*Individuell inlämningsuppgift.* Av 90 studenter som lämnade in studieuppgiften vid första tillfället blev 41 (46 %) studieuppgifter godkända. De flesta underkända studieuppgifterna kompletterades en gång och några kompletterades flera gånger.

*IV. Vårdutveckling och ledarskap.* De flesta studenter är godkända under kursens gång.

Hur kursens innehåll, undervisning och examination har varit till stöd i studenternas lärande

Majoriteten av studenterna anger att kursinnehållet varit klart relevant och att undervisningen varit till stöd för lärandet likasom aktuell kurslitteratur. Flera studenter upplevde kursintroduktionen som ”rörig” fr.a. pga. att flera studenter var negativa inför breddad vfu och att studiehandledningen inte beskrev breddad vfu. Det finns ett speciellt dokument för breddad vfu. Även andra kommentarer på otydlig studiehandledning förekommer.

Några studenter uttrycker att förberedelser till och reflektionsseminarierna inte är så givande pga. att det tar fokus och energi från vfu, dvs. studenterna önskar bara fokusera på vfu. Kommentarer ang. breddad vfu-placering handlar fr.a. om att utveckla den kommunala delen och dess handledare, samt i relation till progressionsstege och Asce-dokument.

*Dokumentationsseminarie.* Studenter uttryckte att det var bra att ha seminariet under vfu, fr.a. om seminariet förläggs på arbetsplatsen.

*Att forskningsanknyta en vårdssituation,* se rubrik ”Eventuella förslag på förändringar”. Utöver gruppinformation vid olika tillfällen fick cirka hälften av studenterna individuell handledning. Detta pga. att de tycker att uppgiften är svår att genomföra och önskar diskutera med lärare.

*Vårdutveckling och ledarskap.* Seminariet är lärorikt enl. de flesta studenter. Information om förberedelse för seminariet (sista teoriveckan) fås vid föreläsningen (första teoriveckan) och flera studenter var inte närvarande, ev. orsak till att studenter erfar att studieuppgiften är otydlig.

Studenter erfar att det är för långt uppehåll mellan termin 3s teori och termin 4s vfu när psykiatrikursen kommer emellan eller sommaruppehållet. Studenterna önskar fler föreläsningar i hantering av Melior och i medicinska ämnen.

Hur kursen har forskningsanknutits

Kursen har forskningsresultat på föreläsningar och i seminarier, relevanta för somatisk omvårdnad. Studieuppgifter har krav på att studenter söker forskningsartiklar och presenterar i individuell inlämningsuppgift, samt presenterar i forskningsresultat under seminarier i relation till erfarenheter under vfu.

Hur kursen har fungerat i relation till övriga kurser i programmet

Frekventa kommentarer ang. upplägget på tentamina, föreläsningar och ”spärrar” i termin 3, kommentarerna är samma som i tidigare kurser. Studenterna upplever att det är ett problem att ha flera tentamina från termin 3 som måste göras under första teoriveckan och under vfu-perioden i termin 4. Dessutom är det flera studenter som inte kommer till första teoriveckan i termin 4 bl.a. pga. resttentamen. Detta medför att många studenter missar viktig information och diskussioner mellan lärare och studenter inför delkursen, bl.a. innehåll i studiehandledningen

Hur kursens resurser har använts och upplevts

Relationen teori- och vfu-veckor i relation till kursens budget fungerar inte, men anpassningar görs på olika sätt. Resurserna har använts på ett så klokt sätt som möjligt för att uppnå kursens lärandemål. Del-disciplinernas hp poäng är inte riktigt relevanta i relation till studenternas insatser. Förändringar kommer att bli i kommande reviderad utbildnings- och kursplan.

### ***Sammanfattning och övriga kommentarer***

*Sammanfattningsvis* är kursen intressant och stimulerande framför allt för studenter med enbart vfu-placering på sjukhus, men studenterna upplever hög stress/tidsbrist bl.a. pga. personalbrist, sjukskrivningar och överbeläggningar på vårdavdelningarna. Flera studenter vill inte ha teoretiska uppgifter som skall förberedas under vfu, fr.a. inte för studenter som har breddad vfu. Reflektion över vfu i grupp under vfu-perioden är uppskattat. Studenter påpekade att AssCe-dokumentet är ottydligt p.g.a. att handledare i vfu inte kan tolka nivåerna och tolkar inte i relation till kursmålen. Detta är ständigt återkommande. AssCe och progressionsstegen är dock de flesta studenter nöjda med p.g.a. att dokumenten är en hjälp i att veta vad som skall fokuseras under vfu och när det skall fokuseras. Därmed ett verktyg för lärandet.

Utvärdering görs dels med frågeformulär och dels i schemalagd dialog med studenterna.. Ett litet antal är mindre nöjda, men i de fall där det finns en bifogad kommentar i frågeformuläret är kommentarerna inte samstämmiga. Ett mindre antal studenter har varit missnöjda med handledningen på sin vfu. Studenter uppmanas alltid att ta kontakt med kursansvarig/kontaktlärare om det är något som inte upplevs bra eller önskan om att diskutera något under vfu. Även huvudhandledarna uppmanar studenterna att ta kontakt.

Resultatet av studenternas utvärdering av "sjukhusens" frågeformulär om vfu-placeringen är mycket positiv. De flesta studenter har på påståendefrågorna markerat "Instämmer helt" på den fyrgradiga skalan, men flera studenter upplever att de inte kan vara anonyma.

Studenter som inte är närvarande under första teoriveckan missar information och stor förvirring kan uppstå pga. flera olika gruppindelningar och att datum för utbildningsdagar (skapade av verksamheterna) under vfu inte alltid är klara innan start av vfu eller att datum ändras. Verksamheterna är medvetna om detta.

Studenter utvärderar delar från termin 3 (första delen av kursen) i termin 4s utvärdering.

### ***Eventuella förslag till förändringar***

*Studiehandledning, utveckla och förtydliga.* Inlämningsuppgiften "Att forskningsanknyta en vårdsituation", seminarier och individuell uppgift.. Flera studenter tycker att uppgiften är omfattande och svår, samtidigt som insikt finns att det är ett arbetssätt som sjuksköterskor bör använda i dagligt arbete. Kursansvarig lärare bad programansvarig lärare att läsa studieuppgiften och inga förbättringskommentarer gavs på ändring av hur studenterna skall skriva uppgiften. Förslag på att underlätta förståelse av studieuppgift, som i tidigare kurser framkommit, är att ha reflektionsseminarier under vfu med fokus på att forskningsanknyta en vårdsituation. Vårdsituationen kan studenten med till seminariet. "Vårdutveckling och ledarskap" och "Vårdandets didaktik": diskussioner i lärarlaget om hur studieuppgifterna kan förändras pågår ständigt, men här blir fr.a. förändringarna i reviderade utbildnings-/kursplanen med start vt-21.

*Reflektionsgrupper* i direkt anslutning till vfu som anordnas av vfu-ansvariga (verksamheterna) bör utvecklas.

Undvika ”styrd reflektion” tex. att använda kort. Studenter önskar mer tid till att samtala om vad som händer på avdelningarna, d.v.s. erfarenheter och upplevelser som fokuserar händelser under vfu, tydligare studentperspektiv.

*Under introduktionen till kursen.* Kursansvarig försöker att få in all information från vfu-placeringarna/huvudhandledarna innan kursstart. Berörda parter är informerade om vikten av att studenter får information så tidigt som möjligt.

*VFU-placering,* utvecklas och diskuteras ständigt t.ex.. handledar-kompetens. Negativa studentkommentarer handlar om: bemötande av/mindre bra handledning med fr.a. lite reflektionstid och att handledare inte läser kursmål och är inte intresserade av studenternas mål. Nästan alla studenter önskar två handledare.

Parhandledning både fungerar och inte fungerar och bör utvecklas mer. Utveckla breddad vfu.

Välkomstbrev från praktikplatsen inför vfu skall alla studenter erhålla, kan utvecklas.

*Utbildningsdagar under vfu, Alingsås och SÄS.* Innehållet diskuteras och ändras. Överensstämmelse mellan vfu-områdena har undersökts och diskuteras. Se ovan ang. ”Att forskningsanknyta en vårdsituation”.

**Kursansvarig:**

Anne-Louise Bergh