

Kursrapport

Kursens namn:	Klinisk omvårdnad: Somatisk hälsa, ohälsa och sjukdom. 31.5 Vt-17, det 2 av kursen. Termin 4. Två veckor teori (3 hp) och nio veckor verksamhetsförlagda studier (vfu) (13,5 hp). Kursen utvärderas med frågeformulär (öppna frågor och slutna påståendefrågor) och muntlig utvärdering efter obligatoriskt moment, sista kursveckan. Dessutom utvärderas vfu sista praktikdagen av studierektorerna på sjukhusen. Frågeformulären varierar på sjukhusen, men har öppna frågor och slutna påståendefrågor från ”Instämmer inte alls” till ”Instämmer helt”.
Inom program /fristående:	Sjuksköterskeprogrammet, 180 högskolepoäng.
Kursansvarig: Examinator:	Anne-Louise Bergh Kristina Nässén
Kurstid:	Vecka 3-13 och v. 12-22 (2017) 69 studenter. Svarefrekvens: 28 % på frågeformuläret som delas ut av kursansvarig på högskolan.

Sammanfattning av kursens examinationsresultat	Termin fyra har 4 seminarier (<i>I, II, III, IV</i>) och 2 individuella inlämningsuppgifter som är kopplade till sem. (II, III) och vfu bedömning. Utbytesstudenter får individuella inlämningsuppgifter. <i>I. Reflektionssem. och återkoppling i storgrupp:</i> Vårdandets didaktik. Några studenter fick individuella inlämningsuppgifter pga. frånvaro. Alla godkända under kurstiden. <i>II. Att granska sjuksköterskans dokumentation i patientjournal:</i> Dokumentationsem. under vfu-perioden. Godkända resultat kräver individuell inlämning (1 A4), närvaro och aktivt deltagande. Förberedelse inför sem. med kurslitteratur och individuell inlämningsuppgift som tas med till seminariet. Några studenter fick individuella inlämningsuppgifter pga. frånvaro. De flesta studenter blev godkända under kursen, enstaka revideringar och kompletteringar. Studenter uttryckte att det var bra att ha dokumentationsem. under vfu, fr.a. om seminariet förläggs på arbetsplatsen. Studenterna önskar mer föreläsningar i Melior och att sem. är i början av vfu. (fr.a. för andra gruppen dvs. studenter som har gjort psykiatrikursen innan).
---	---

	<p><i>III. Att forskningsanknyta en vårdsituation:</i> Individuell förberedelse under vfu och förberedelse i grupp sista kursveckan innan seminariet. <i>Individuell inlämningsuppgift:</i> cirka 42% av studenterna som lämnade in studieuppgiften var underkänd (observera att flera studenter inte lämnar in denna uppgift under terminen). De flesta underkända studieuppgifterna kompletterades en gång och några student kompletterade flera gånger. Cirka en tredjedel av studenterna fick individuell handledning pga. att de tyckte att uppgiften var svår och önskade diskutera med lärare.</p> <p><i>IV. Vårdutveckling och ledarskap.</i> Seminariet är första gången. Tidigare otydligheter i studiehandledningen (shl) är åtgärdad. Information till seminariet (sista teoriveckan) fås vid föreläsningen (första teoriveckan) och flera studenter var inte närvarande, ev. orsak till att studenter upplevde att shl är otydlig.</p> <p><i>VFU:</i> 6 studenter är underkända, övriga är godkända.</p>
<p>Sammanfattning av kursvärdering från</p> <ul style="list-style-type: none">- studenter- medverk. lärare- praxisföreträdare- adm. personal	<p>Frågestrukturen i utvärderingsinstrumentet är påståenden där studenterna skattar sin uppfattning på en fyragradig skala: Ja, absolut till Nej, inte alls. Efter varje påstående finns utrymme för egna kommentarer. Punkterna är bl.a. kopplade till kursmålen.</p> <p>Kursupplägget mellan teori och vfu: de flesta studenter instämmer helt eller instämmer delvis att det är tillfredsällande. De flesta kommentarer ang. vfu är positiva och även mycket positiva. Enligt studenter har handledarens intresse/kompetens (har handledarutbildning) stor betydelse för studenters studieresultat. Att huvudhandledaren ger stöd (förslag på förändringar) när det inte fungerar med handledaren är positivt.</p> <p>Negativa kommentarer handlar om: bemötande av fr.a. handledare, mindre bra handledning med fr.a. lite reflektionstid och att handledare inte läser kursmål och är inte intresserade av studenternas mål samt att det är för långt uppehåll mellan termin 3s teori och vfu när psykiatrikursen kommer emellan eller sommaruppehåll. Någon student upplevde att hen inte var välkommen på praktikplatsen pga. att ingen visste att hen skulle komma första introduktionsdagen.</p> <p>Nästan alla studenter önskar två handledare. Parhandledning både fungerar och inte fungerar.</p> <p>Under vfu har studenterna en heldag på barnkliniken, utvärderingen är mycket positiv. Tidigare önskan om fler utbildningstillfällen med speciellt fokus på sjukdomar/symtom och omvårdnad under vfu har nu genomförts. Varje student har fått en extra utbildningsdag med varierat innehåll. Utvärderingen är mycket positiv.</p> <p>”Att forskningsanknyta en vårdsituation”: flera studenter tycker att denna uppgift tar för mycket tid under vfu, är svår att skriva pga. av</p>

	<p>att del-discipliner skall vävas in enl. "uppsatsmodellen". Studenter tycker att studiehandledningen är för detaljerad samtidigt som andra uttrycker att den bör vara mer detaljerad. Överlag positivt att ha grupparbete efter vfu och innan seminariet. Lärare och studenter har diskuterat studieuppgiftens fördelar och nackdelar och största svårigheten är att uppgiften tar för mycket tid och att det inte finns en exakt mall över hur uppgiften skall skrivas. Samtidigt uttrycker studenter att det är bra pga. att det blir "eget skapande" och det skall det vara när det är ett år kvar på utbildningen, enligt studenter.</p> <p>Dokumentationsföreläsning och seminariet under vfu är i stort bra.</p> <p>Föreläsning om läkemedelshantering i anslutning till vfu uppskattas. Önskar läkemedelstal att träna på.</p> <p>"Vårdutveckling och ledarskap" och "Vårdandets didaktik": både föreläsningar och seminarier är i stort bra. Några studenter påpekar att det är upprepningar från termin 2.</p> <p>Kommunikation med kursansvariga och lärare har övergripande varit bra, men några studenter framhåller att det är svårt att få kontakt med vissa lärare.</p> <p>Introduktion till kursen: några studenter tycker att det är onödigt att diskutera kursmål (ca 1,25 tim.) pga. att de är självklara.</p> <p><i>Sammanfattningsvis</i> är kursen intressant och stimulerande fr.a. pga. den långa vfu-perioden, men studenterna upplever hög stress/tidsbrist under denna kurs. Flera studenter vill inte ha teoretiska uppgifter som skall förberedas under vfu. Reflektion över vfu i grupp under vfu-perioden är uppskattat. Studenter påpekade att Assce-dokumentet är ottydligt pga. att handledare i vfu inte kan tolka nivåerna och tolkar inte i relation till kursmålen.</p> <p>Lärare har också haft muntlig utvärdering i form av diskussioner i hel- och halvklass; och kursmålsutvärdering. Vad som kommit fram i den skriftliga utvärderingen stämmer väl överens med den muntliga utvärderingen. Kursplanens mål stämmer väl med kursens innehåll enl. studenterna.</p> <p>Kommentarer ang. upplägget på tentamina, föreläsningar och "spärrar" i termin 3. är meddelade till kursansvariga i termin 3. Studenterna upplever att det är ett problem att ha flera tentamina från termin 3 som måste göras under vfu-perioden i termin 4.</p>
Beskrivning av hur och för vilka delaktighetskravet tillgodosetts	<p>PingPong används för att hämta dokument och sprida information. Delaktighetskravet tillgodoses via grupparbete, seminarier, hemuppgift och obligatorisk vfu.</p> <p>Introduktion och utvärdering av kursmål i grupp och i lektionsal.</p>

	<p>Studenter får fortlöpande under kursen utvärdering av tidigare kurser. Studenter får sammanfattningar av vad studenter i föregående kurs inte har gjort så bra i en inlämningsuppgift bl.a. läggs dokument i pingpong innan deadline för en inlämningsuppgift.</p>
<p>Eventuella förslag till förändringar avseende</p> <ul style="list-style-type: none"> - mål, - innehåll, - arbetsformer, - litteratur, - examination - organisation av kursen 	<p><i>Studiehandledning, utveckla och förtydliga:</i></p> <p>Inlämningsuppgiften ”Att forskningsanknyta en vårdsituation”. 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. Förtydligande i shl görs fortlöpande.</p> <p>”Vårdutveckling och ledarskap” och ”Vårdandets didaktik”:</p> <p>diskussioner i lärarlaget om hur studieuppgifterna kan förändras pågår ständigt.</p> <p>Läkemedelstal att öva på kommer att skapas till ht-17.</p> <p><i>Reflektionsgrupper</i> under vfu bör utvecklas mer.</p> <p><i>Under introduktionen till kursen</i>, kursledare bör visa var bibliotekets referensmaterial finns.</p> <p><i>VFU-placering:</i> utvecklas och diskuteras ständigt fr.a. handledar-kompetens.</p> <p><i>Utvärderingar:</i> ev. låg svarsfrekvens kan bero på att det är för många utvärderingsfrågor och instrument, dvs. att de olika sjukhusen har egna instrument för att utvärdera studenternas vfu.</p> <p>Diskussioner om nya utvärderingsrutiner.</p>
<p>Övrigt</p>	<p>Resultatet av studenternas utvärdering av ”sjukhusens” frågeformulär om vfu-placering är mycket positiv. De flesta studenter har på påståendefrågorna markerat ”Instämmer helt” på den fyr-gradiga skalan.</p> <p>Studenter utvärderar delar från termin 3 (första delen av kursen) i termin 4:as utvärdering.</p>

Den sammanfattande rapporten skall hållas offentlig men också aktivt ges till berörda parter: Kursansvarig ansvarar för återföring till studenterna i utvärderad kurs och för att utvärderingsresultatet delges berörda som deltar nästa gång kursen ges. I kursansvaret ingår också att aktivt medverka till att göra alla berörda (lärare, administrativ personal, studenter och eventuella verksamhetsföreträdare) delaktiga i planeringen av den kurs de berörs av.

Kursrapporten är en offentlig handling och skall arkiveras enligt gällande regler*, insamlat material är arbetsmaterial och behöver inte arkiveras, dock med undantag för sådant material som av andra skäl är offentligt.

Ur dokumentet: *Policy för kursutvärderingsarbetet vid Högskolan i Borås.*
Tillgänglig i Dokumentarkivet: <http://www.hb.se/org/orgdok/>

* För A2 gäller att kursrapporten lämnas till studierektor och till kursadministratör för arkivering i kursdossier.