

Kursrapport

Bakgrundsinformation

Kurs: Omvårdnad vid kärlsjukdomar och kärlkirurgisk/endovaskulär behandling (avancerad nivå)

Termin: VT 2014

Ladokkod: HS628B

Kursansvarig: Christine Wann-Hansson

Antal registrerade studenter: 25 (enligt utvärderingsrapport)

Antal (och procentuell fördelning) studenter som besvarat den summativa kursvärderingen (GOVA): 21 (84%)

Genomförande (ansvar)	Datum
Tidig dialog/nytt program (enhetschef)	Ej aktuellt
Temperaturtagning (kursansvarig)	Ej aktuellt
Summativ kursvärdering (kursansvarig)	Start 2014-05-26 Slut 2014-06-02
Skriftlig återkoppling i enkätsammanställningen (kursansvarig)	2014-06-30
Muntlig återkoppling/diskussion (kursansvarig)	Ej aktuellt

Kommentarer

Svarsfrekvensen var relativt god och 84% hade svarat på kursutvärderingarna. Det är en ökning från föregående år med 30% jämfört med den tidigare kursutvärderingen (VT 2013). Kursen som helhet består dels av studenter som var antagna inom ett program (4 st från masterprogrammet i omvårdnad) och dels av studenter antagna via fristående kurs. Kursen sker delvis på distans med 2 campusträffar a`3 dagar. Under campusträffarna hålls en rad föreläsningar som varvas med seminarier, grupparbete och praktiska övningar. Distansstudierna sker med It`s learning som klassrum där också all examination hålls. Utskicket av kursutvärderingen sker en tid efter campusträffarna under studenternas distansstudier vilket denna gång inte verkar ha påverkat svarsfrekvensen.

Utifrån tidigare kursutvärdering (VT 2013) har följande kursutveckling genomförts:

- Kursen har idag studenter som är yrkesverksamma inom olika specialiteter inte bara kärlkirurgisk verksamhet. Ett mer flexibelt studiematerial med fallbeskrivningar som kan vara relevanta för sjuksköterskor verksamma utanför den kärlkirurgiska vårdavdelningen har därför arbetats fram
- Grupparbetena där studenterna arbetat med fallbeskrivningar har haft schemalagda uppföljningar varav ett seminarium där fallen kopplades till vetenskaplig litteratur (lärandemål 2 och 3).
- Mer tid har lagts på den sekundär preventiva delen (tema 5) både under en av campusträffarna och under distansundervisningen.

Genomströmning

Studenter antagna via masterprogram i omvårdnad:

4 st

4 examineras med resultaten: G: 4, varav en student fick göra omtentamen och godkändes efter den.

Studenter antagna via fristående kurs:

21 st

inga avhopp

21 st examinerades med resultaten: VG: 3 st, G: 18 st (3 studenter underkändes vid ordinarie tentamen men blev all godkända efter omtentamina)

Sammanfattning av studenternas synpunkter

I Gova utvärderingen rangordnas svaren från 1 – 6 (1 = I mycket liten utsträckning, 6 = I mycket stor utsträckning), förutom vad gäller frågan om hur många timmar studenten sammanlagt använt under kursen där svarsalternativen anges som < 10 timmar, 10-20, 21-30, 31-40, > 40 timmar. Det finns dessutom utrymme att lämna egna kommentarer.

Vad gäller frågorna avseende om i vilken utsträckning kursens lärandemål uppfyllts, om arbetsformer, arbetsmaterial och kursens upplägg har underlättat, om examinationen givit möjlighet att visa om lärandemålen uppfyllts, om studenternas erfarenheter och åsikter tagits till vara, om man fått återkoppling från kursens lärare och medstudenter, hur man blivit bemött av kursens lärare och övrig personal samt i vilken utsträckning kursen varit forskningsanknuten och relevant till framtida yrkesutövning så är siffrorna överlag över medel med medianer kring 5-6 (medelvärde 4,4-5,75). Arbetsformen grupparbeten hamnade något lägre på median 4 (medelv 3,89) och det är nog så att ytterligare förbättringar i hur vi arbetar med fallbeskrivningarna kan göras. Siffrorna är dock bättre än våren 2013. Exempel på kommentarer gällande på vilket sätt arbetsformerna underlättat eller inte underlättat är t ex: Mycket hög klass på föreläsarna, Grupparbetena var mycket värdefulla då man fick ta del av varandras erfarenheter. Andra tyckte att grupparbetena gick sådär och man blev lite trött på patientfallen och att det var negativt att inte alla i gruppen arbetade på kärllirurgisk avdelning. Erfarenhetsutbytet blev därför inte så stort.

Vad gäller frågan om uppgiven studietid är resultatet: < 10 h = 13 st, 10 – 20 h = 7 st, 21 – 30 h = 0 st, 31 – 40 h = 1 st, mer än 40 h = 0 st, vilket visar att alla utom en av de studenter som svarat lade **10-20 timmar**. Detta resultat ska relateras till att merparten av studenterna läser som fristående kurs på kvartsfart.

Gällande frågorna om i vilken utsträckning man anser att kursen varit krävande och om kursen i sin helhet varit bra är medianen 4 respektive 6 (medelvärde 3,57 respektive 5,38). Synpunkter som lämnats avseende kursens kravnivå varierar från "krävande och många hemuppgifter" till "lagom nivå för mindre insatta".

De kommentarerna som avslutar utvärderingen var få och överlag positiva. Dock kommenterade en student att man borde bli prioriterad att få gå kursen om man arbetade på en kärllirurgisk avdelning och att som det var nu hade flera av hennes kollegor inte kommit med på kursen.

Analys

Majoriteten anger att kursen har varit bra eller till och med mycket bra vilket är glädjande. Överlag visar siffror och kommentarer på uppskattning av överensstämmelse mellan lärandemål, kursinnehåll med lämpliga arbetsformer, arbetsmaterial, examination samt lärandemiljö. Vidare är studenterna till synes relativt nöjda med kursens upplägg och struktur. Även kravnivå och uppgiven studietid ter sig rimlig för studenterna. Någon tyckte att det var för många inlämningsuppgifter men i förhållande till den tid de lagt ner förfaller ändå rimligt. I denna omgång av kursen deltog sjuksköterskor från flera andra specialiteter såsom neurokirurgi, infektion och dialys. I en så specialinriktad kurs som denna är det svårt att då försöka möta alla studenter utifrån deras olika tidigare erfarenheter. Vi har medvetet försökt att arbeta aktivt med att ta tillvara allas erfarenheter och använda dem för att ytterligare förstå olika aspekter av kärllsjukdom och dessa patienters speciella behov. Det är dock uppenbart att mer kan göras även om majoriteten är nöjda med kursen som helhet.

Åtgärder

Inför våren 2015 kommer vi att arbeta vidare med att ta fram att ta fram bra fallbeskrivningar som utmanar och upplevs intressanta. En vidareutveckling av att använda sig av vetenskapliga artiklar i återkopplingen av patientfallen kommer att ske då detta föll väl ut i denna kurs.