



## UMEÅ UNIVERSITET

**Kursnamn och poäng** Omvårdnad i olika Livsfaser del I  
**Kurskod** 3OM372                      **Termin (ht/vt årtal)** VT23  
**Kurs inom program (ange program)/Fristående** Sjuksköterskeprogrammet  
**Kursansvarig institution** Omvårdnad  
**Studieort** Distans Skellefteå och Örnsköldsvik  
**Kursansvarig** Del A Hanna Lundgren, del B Cajsa Väливаara, Folkhälsa Anna Holmström  
**Examinator** Karin Nilsson  
**Svarsfrekvens enkät (i procent av antal registrerade)** 15/48 (del A) 27%, 12/44 st (del B) = 27%  
**Muntlig utvärdering (datum)** Del A 17/48 35 % 230403, Del B 2/44 4,5% 230601

### **Svarsfrekvens och deltagande i muntlig utvärdering**

Del A 17/48 st , Del B 2/44 st

### **Hur har innehåll, undervisnings- och examinationsformer utvärderats?**

VT23 har både skriftlig och muntlig kursvärdering skett separat för del A och del B samt moment Folkhälsa.

Enligt den skriftliga utvärderingen för del A är studenter till viss del nöjda med kursen i sin helhet. Beträffande tidsåtgången har inte alla respondenter besvarat frågan men majoriteten uppger att de lagt ner i genomsnitt 30-40 timmar per vecka på sina studier. Det utvärderas positivt att lära sig om sjukdomar, dock tyckte 50% att tentamen var svår och krävande. 60% av studenterna upplever att tempot i kursen är för högt, då de upplevt en stark stress.

Enligt den skriftliga utvärderingen för del B är sex (50%) studenter till stor del nöjda med kursen som helhet, fem till viss del och en inte alls. Hälften av responderande studenter är nöjda med kursens aktiviteter och hälften, fem är nöjda till viss del och en är inte nöjd alls. Beträffande tidsåtgången har inte alla respondenter besvarat frågan men majoriteten uppger att de lagt ner i genomsnitt 20-40 timmar per vecka på sina studier. Det som utvärderas mest positivt är att lära sig om sjukdomar och att skriva vårdplaner samt om Folkhälsa och lagar.

### **CASEARBETE:**

Casearbetet i del A var har till stor del fungerat bra, ett fåtal studenter upplever att studiegruppens fördelning av arbetsmängd varit ojämn mellan studenterna. Studenterna beskriver att studiekamraterna varit till stort stöd och att de fått energi av varandra. Caseåterkopplingar har utvärderats positivt i många fall.

Casearbetet i del B beskrivs som roligt och som ett givande sätt att lära sig. I muntlig utvärdering beskriver respondenterna att det var fint att instruktionerna var tydliga och att examinationerna tydligt bygger på tidigare genomfört arbete i kursen. Olika ambitionsnivåer bland studenterna samt brist på kommunikation har lett till ej fungerande gruppdynamik i vissa grupper.



## UMEÅ UNIVERSITET

Grupparbeten tar mycket energi och jobbigt att vara i samma grupp en hel termin om det ej fungerar i gruppen. Någon respondent uttrycker det som jobbigt att behöva lägga så pass mycket tid på grupparbeten när examinationerna ändå sker enskilt, att det vore värdefullt att även ha tid över till esnkilda förberedelser.

Studenterna uttrycker att casearbetet tar för mycket tid i anspråk, tid som de önskat kunna lägga på att förbereda sig inför tentan. De önskar färre case. Caseåterkopplingar och casehandledning har utvärderats positivt, men kom ibland schematekniskt dåligt i förhållande till den tid studenterna hade på sig att läsa in sig på sjukdomar och case, de önskar bättre planering utifrån detta.

TENTAMEN DEL A: Casearbetet tog för mycket tid på bekostnad av tentamen. Några upplevde tentamen för svår och frågorna för detaljerade. Enstaka studenter upplever att de inte fått tillräckligt information om förväntat innehåll i tentamen, de anser att målbeskrivning saknas.

TENTAMEN DEL B: I muntlig utvärdering framkom att antal frågor och blandningen av frågor var bra och lagom, men tycker att det är svårt att förstå varför felaktiga svar ger minuspoäng. Vissa respondenter upplevde det stressigt att Zoom-rummet inte öppnades 15 minuter före start som utlovat, samt att det var stressande att behöva vara inloggad i Zoom. Vissa upplevde att tiden var för kort

FILMER DEL A: För många och en del för svåra filmer i del A, studenterna vill ha basal kunskap ej specialistkunskap. De säger att de inte tittat på alla.

FILMER DEL B: En del kritik framfördes mot vissa filmer i del B, att de är gamla och föreläsaren upplevs monoton och oinspirerande. Film om ortopedi behöver uppdateras. Det framförs också att föreläsarna håller väldigt olika nivå; en del läkare går in väldigt djupt på vissa sjukdomstillstånd medan andra föreläser mer på grundnivå. De föreläsningar som sänts live tillsammans med campusstudenterna upplevs som positiva eftersom studenterna haft chans att ställa direkta frågor.

VFU: Utvärderas överlag mycket positivt. Viss kritik mot att det är svårt att hinna med VFU-uppgiften under VFU, flera tycker ej att VFU-uppgiften tillför något.

IPL: Upplevs läroroikt, roligt och väldigt givande. Övningen kom vid ett bra tillfälle i utbildningen och det var roligt att få interagera med läkarstudenterna. Det hade gärna fått finnas fler case att träna SBAR på. Eftersom det tog ett tag att lära känna varandra i gruppen och man lärde sig mycket av att både interagera och att observera hade det varit givande att få prova ytterligare i fler case.

ICPA: Vissa studenter uttrycker att det var roligt med en annan examinationsform av casen än den som genomförs i del A medan andra är kritiska till att ändra upplägget; att det vore bättre att ha samma form genom hela kursen. Det var positivt att instruktionerna var tydliga till ICPA.

FOLKHÄLSAN: Seminarierna utvärderas som spännande och intressanta.

CANVAS DEL A och B: Tydlig och bra struktur trots att det är en väldigt stor kurs. Översyn av länkar och filmer i alla delar behövs inför kursstart. I Folkhälsodelen har studenterna uppgett att de saknat en kommunikationstråd med momentansvarig lärare. Resurserna är i övrigt bra.



## UMEÅ UNIVERSITET

ÖVRIGT: Vissa studenter efterfrågar en målbeskrivning med tydlighet kring vad de behöver kunna inför examinationerna, de önskar avgränsningar kopplat till sjukdomsområdena och dess innehåll. För mycket kurslitteratur, visas böcker har studenterna knappt hunnit öppna.

Vid den muntliga kursvärderingen sammanfattas casehandledningarna i del B som givande för vissa, men troligen mindre givande för de som inte hunnit arbeta så mycket med caset. Vissa av handledande sjuksköterskor var dåligt inlästa på casen. Schematekniskt är det bra att lägga casehandledningarna mot slutet av veckan för att ge mer tid åt kunskapssökandet.

I folkhälsan så önskar studenterna mer omkring den gravida kvinnan och barns vardagssjuklighet.

### **Hur har övriga villkor (t.ex. bemötande, administration, lika villkor) för kursen utvärderats?**

I del A har studenterna framför att det önskar mer stöd från lärare och saknat det under denna termin.

### **Lärarnas förslag till förändringar på kort och lång sikt**

CASEARBETE DEL A: Under Ht 23 ges första veckan extra stöd för att studenterna skall komma igång med casearbetet på ett bättre sätt. Detta stöd kommer i form av 3 timmar extra lärarstöd, samt har en extra dag där omvårdnadsprocessen är i fokus. Extra resurstid är inlagt planerat i schemat, samt att det kommer finnas bokningsbara tider varje vecka för komma in i arbetet och få svar på funderingar. Caseseminarier kommer delas in i tre delseminarium på zoom. Vissa case kommer att omarbetas. Antalet case kommer att reduceras. Vi kommer att se över om alla filmer är nödvändiga i kursen, kanske byta ut vissa filmer mot liveföreläsningar.

VFU-UPPGIFT DEL A: Kommer att förändras till en inlämningsuppgift, en omvårdnadsplan utifrån en patient som studenten träffat på VFU:n. Denna omvårdnadsplan kommer att presenteras i ett seminarium efter VFU:n

TENTAMEN DEL A: Diskussioner pågår i hur man framöver ska kunna stötta studenterna bättre inför tentamen med alla sjukdomar. Kursteamet fundera på om tentamenstid behöver förlängas då det är så många sjukdomar som ska examineras. Frågeställningar kommer att framarbetas för att underlätta för studenterna att begränsa sig. Antalet sjukdomar/tillstånd har minskat som ingår i tentamen. Omtentamen är framflyttad, då studenterna upplever att den ligger för nära VFU:n.

TENTAMEN DEL B: Samtliga tentamensfrågor kommer att vara nyskrivna och godkända av examinatorerna inför HT23. Så snart teknisk möjlighet finns kommer tentamen att skrivas som digital salstentamen.

FOLKHÄLSOAVSNITTET: Det är redan planerat för en diskussionstråd med momentansvariga för folkhälsa. Diskussioner pågår om ytterligare studiematerial kring den gravida kvinnan och barns vardagssjuklighet skall ingå på längre sikt.

ÖVRIGT: Ökat samarbete mellan kursansvariga i del A, B och Folkhälsoavsnittet för att på så sätt få en bättre samstämmighet beträffande bedömningar, grupparbeten och variation på examinationer. Kursansvariga har kontinuerliga träffar med examinerande lärare gällande betygskriterier och bedömning av uppgifter. Tydligare instruktioner ska ges till studenterna



## UMEÅ UNIVERSITET

gällande olika uppgifter, vid upprepade tillfällen. Diskussioner pågår kring lämpligheten med att byta studiegrupper efter VFU, men att grupperna därefter får bestå genom både del B och Folkhälsomomentet.

### **Kommentarer som inte kommer att leda till förändringar**

**CASEARBETE DEL A:** Att kursen skulle förlängas, då detta inte går att genomföra kopplat till utbildningsplanen.

**TENTAMEN DEL A:** antalet sjukdomar kommer ej att minska då det redan tagits bort ganska många sjukdomar från listan och det anses viktigt att kunna resterande.

**TENTAMEN DEL B:** Medelvärdet för hur lång tid studenterna utnyttjade till tentamen ligger på 29 minuter och även studenter med beviljad skrivtid lämnade in efter omkring 30 minuter, vilket gör att det inte bedöms relevant att förlänga tentamenstiden.