



Programrapport

Programmets namn: Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning mot ambulanssjukvård	Ladokkod: GAMBU21H
Antal högskolepoäng: 60 hp	Årskull 2021/2022
Programansvarig: Gabriella Norberg Boysen	

I aktuell programutvärdering har studenterna i programmet (n=37) givit både muntligt (n=20) och skriftligt (n=13) utvärdering. Den skriftliga är anonym.

Enligt Riktlinjer för löpande utvärdering av kurser och utbildningsprogram vid Högskolan i Borås (Dnr 589-17) ska programrapporten utgå ifrån följande aspekter:

1) Studenternas möjlighet till ansvar och delaktighet

Enligt programutvärderingen anser studenterna att de haft möjlighet att ta ansvar för att vara delaktiga i sitt lärande (38,5% stämmer ganska bra, 61,5% stämmer helt). De anser sig till viss del givits möjlighet att diskutera åsikter och uppfattningar om utbildningens innehåll och planering med medstudenterna (Stämmer delvis 23,1%, stämmer ganska bra 38,5%, stämmer helt 38,5 %). Vidare anser de sig till viss del givits möjlighet att uttrycka sina åsikter och uppfattningar om utbildningens innehåll och planering med ansvariga lärare (stämmer delvis 15,4%, Stämmer ganska bra 61,5%, stämmer helt 23,1%).

I den muntliga utvärderingen framkom att de i utbildningen saknar; 1) mer praktisk träning, 2) tentamen i patofysiologi och farmakologi (kan vara som ett quiz), 3) krisreaktioner och krishantering (svåra samtal), 4) verktyg att hantera psykiska tillstånd, 5) svåra trauman (t.ex. skottskador) dels föreläsning men även som en del i en inlämningsuppgift, 6) patientfallsbaserade föreläsningar då de anser att det är lättare att hänga upp kunskapen på något, och 7) A-HLR barn och att ta hand om det avlidna barnet, 8) en bättre kommunikation med VFU teamet.

Förbättringsområden i utbildningen ansåg studenterna var; 1) att förlänga föreläsningen prehospital farmakologi, 2) mer kontextuell föreläsning om psykiatrisk prevention, 3) den kliniska examinationen känns inte realistisk (med passiv andrevårdare) dock rådde delade meningar om det var bra eller dåligt. Ett förslag var att en av lärarna agerar andrevårdare i stället, 4) hoppa föreläsningen av räddningstjänsten, 5) annan föreläsare i EKG-tolkning, 6) inte skriva egna etiska case, utan använda de som lärarna hade, och mer patofysiologi.

Det som studenterna ansåg bidra mest till det egna lärandet var; 1) Simulering och framför allt lyftes att de fick öva A-E-bedömning. Scenariona var bra och relevanta, men de hade gärna sett fler barnfall. Vidare lyfts levande markörer som bättre än simulatorer. De anser att få prova att göra fel och sedan göra om gör att de stärks. Bra att simulera 2x2 studenter (två studenter observerar, två simulerar, sedan byts de om). Debriefingen lyfts särskilt som ett bra lärotillfälle där bra feedback från både lärare och medstudenter erhålls och egna kunskapsbrister identifieras. Den prehospitala sjukvårdsledningen (konceptutbildning) och slutövningen på Guttasjön lyfter studenterna som specifikt viktig för den nya professionen och att den sker i samverkan med räddningstjänst är positivt, 2) studenterna anser att det är bra med VFU i de flesta kurserna och att gärna görs i annan region än den egna. Även att få anestesiplacering under en vecka anses positivt. Tre studenter gjorde även en veckas VFU i skidmiljö, vilket uppskattades och de som var där vill gärna att det skall finnas kvar. VFU i Skåne, Halland och Östergötland lyfts som särskilt bra (förberedda och samma handledare hela utbildningen), medan Jönköping och Göteborg inte ses som lika förberedda, 3) Att föreläsningarna givits på zoom anses positivt. Förlossningsföreläsningen med tillhörande praktisk övning anses också värdefull, 4) slutligen lyfter de engagerade lärare med klinisk förankring som mycket positivt samt att de är pedagogiska och lätta att nå.

Åtgärder som planeras att vidtas är att förlänga föreläsningen i prehospital farmakologi och att personal från psykiatriambulansen i Göteborg kommer att föreläsa om psykiatrisk vård i en ambulanskontext och Psykiatriprogrammet kommer att föreläsa om suicidprevention. En diskussion om hur den kliniska examinationen kan förbättras/utvecklas har startat. Annan föreläsare kommer att hålla i EKG-tolkning. Av ekonomiska skäl finns inte möjlighet till mer praktisk träning, Att ge A-HLR barn är inte heller görbart, då det i så fall först måste ges en kurs i HLR-barn, vilket inte är ekonomiskt försvarbart. Däremot planeras ett obligatoriskt quiz i patofysiologi och farmakologi samt en översyn av de individuella inlämningsuppgifterna i syfte att tillgodose sådant studenterna saknade, samt att de erbjuds delta på föreläsningar i kursen Akutmedicin. Samläsning med andra program/kurser ses av lärarlaget som en framgångsfaktor.

2) Sambanden mellan programmets kurser samt mellan examensmål, lärandemål undervisningsformer och examinationer

I den skriftliga utvärderingen anser studenterna att innehållet i kurserna stämmer överens med de mål som finns i utbildningsplanen (Stämmer ganska bra 53,8%, stämmer helt 46,2%). Studenterna ser en tydlig progression mellan programmets kurser (Stämmer ganska bra 61,5%, stämmer helt 38,5%). Studenterna anser att de inlämningsuppgifter som ingår i de olika kurserna har varit ganska relevanta (stämmer delvis 15,4%, stämmer ganska bra 61,5%, stämmer helt 23,1%), examinationerna som ingår i kurserna ses som relevanta (Stämmer ganska bra 38,5%, stämmer helt 61,5%). Vidare anser studenterna att de lärandeaktiviteter som ingår i programmets kurser är bra och har tydliga instruktioner (stämmer ganska bra 46,2%, stämmer helt 53,6%). Utvärderingen (anonym) av undervisningsformerna har även skett i löpande text där följande beskrivs; 1) Bra simulering med tillhörande debriefing, Prehospital sjukvårdsledning är en viktig del av utbildningen 2) bra föreläsningar och föreläsare, 3) Bra praktiska övningar och examinationer, 4) brett och relevant innehåll i utbildningen, 5) mer patientfall med barn är önskvärt, 6) mer inspelade föreläsningar önskas. En del studenter önskar mer föreläsningar medan andra föredrar att läsa på egenhand och simulera mer i stället. Litteraturen i programmet har till stor del varit relevant (stämmer delvis 15,4%, stämmer ganska bra 61,5%, stämmer helt 23,1%) Förberedelserna/läsanvisningarna ses som en stor hjälp för studenterna att självständigt inhämta teoretisk kunskap.

Åtgärder som planeras att vidtas är att tydligare beskriva i samtliga uppgifter/moment vilka kursmål som tränas och examineras. Utveckla inlämningsuppgifterna ytterligare, överväga om någon av dem kan vara ett barnfall. Samt att lärarlaget kontinuerligt ser över kurslitteraturen.

3) Forskningsanknytning i programmet

Studenterna anser att de till viss del fått en ökad förståelse för forskning (stämmer inte alls 7,7%, stämmer delvis 30,8%, stämmer delvis 38,5%, stämmer helt 23,1%), till viss del har de även genom utbildningen, utvecklat förmågan att använda forskning (stämmer delvis 15,4%, stämmer delvis 38,5%, stämmer helt 38,5%). När det gäller utveckla det egna vetenskapliga förhållningssättet under utbildningen varierar svaren från stämmer inte alls (7,7%), stämmer delvis (15,4%), stämmer ganska bra (61,5%) till stämmer helt (15,4%).

Lärarnas kommentarer: Studenterna kopplar ihop forskning med de flesta inlämningsuppgifterna och lärandemomenten.

4) Programmets resurser och hur dessa har använts

Kopplade till kursen har i huvudsak varit en lektor och tre adjunkter, ytterligare en adjunkt har tillkommit den sista terminen. En senior professor finns tillgänglig och stöttar lärarlaget i vårdvetenskapliga frågor, men är också aktiv vid en del examinerande seminarium. I samband med simulering har behovet varit större (vanligen 6-8 st), vilket medfört att det lånats lärare från andra program samt doktorander som har simuleringserfarenhet. Samläsning, i form av föreläsningar har skett med framför allt mastern, men även

anestesiprogrammet. Specialistkompetens (från klinik) inom olika områden har också använts. Lärarlagets resurser har framförallt använts till föreläsningar, seminarier och simulering. Därtill kommer rättning av uppgifter, planering och förberedelser inför olika moment. Under vårterminen har programansvarig även ägnat mycket tid till UKÄs granskning av ambulansprogrammen i Sverige och skrivit en självvärdering.

5) Programmets användbarhet och förberedelse för ett föränderligt arbetsliv

Studenterna anser i hög utsträckning att de erhållit kunskaper som är nödvändiga för att arbeta inom ambulanssjukvården (Stämmer ganska bra 38,5%, stämmer helt 61,5%), även när det gäller huruvida studenterna förvärvat nödvändiga färdigheter för att arbeta i ambulanssjukvården så är svaret positivt (Stämmer ganska bra 46,2%, stämmer helt 53,8%). Vidare anser de sig ha utvecklat ett kritiskt tänkande i relativt hög grad (stämmer delvis 15,4%, stämmer ganska bra 23,1%, stämmer helt 61,5%).

I utbildningen ingår VFU i flertalet kurser, vilket också utvärderats. De flesta anser att de genom sin VFU givits möjlighet att utveckla det kliniska yrkeskunnandet (stämmer delvis 15,4%, stämmer ganska bra 15,4%, stämmer helt 69,2%). Studenterna uppger också att de inte används som extra arbetskraft under sin VFU. Handledarna anses i hög grad ha handlett studenterna på ett sätt som motsvarar målen med utbildningen (stämmer delvis 7,7%, stämmer ganska bra 23,1%, stämmer helt 69,2%).

Simuleringarna under utbildningen anses bidra till att förbereda studenterna för ett föränderligt arbetsliv (stämmer ganska bra 7,7%, stämmer helt 92,3%). Vidare har studenterna givits tillfälle att reflektera kring våld i nära relationer, hållbar (ambulans-) vård. Studenterna upplever även att de blivit likvärdigt behandlade oavsett kön (stämmer ganska bra 7,7%, stämmer helt 92,3%).

I delen där studenterna självständigt kan lyfta styrkor och svagheter ses också; 1) att de lärt sig att på ett strukturerat och fördjupat sätt bedöma patienters vårdbehov och utvecklat ett kritiskt tänkande. Prehospital sjukvårdsledning lyfts som mycket användbart, likaså simuleringsmomenten.