



Programrapport

Programmets namn: Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning mot akutsjukvård	Ladokkod: VAKUT
Antal högskolepoäng: 60	Årskull 2022-2023
Programansvarig: Henrik Andersson	

Kommentar kring svarsfrekvens i studentvärderingen

Programmet har 20 utbildningsplatser och detta var fjärde gången programmet gavs vid HB. Antalet registrerade studenter var 27 av vilken 22 slutförde programmet. Bortfallsanalys visade att två studenter avbröt sina studier då de ej fått tjänstledigt, två avbröt av personliga skäl och en valde att gå en annan programutbildning. 12 studenter har besvarat programvärderingsenkäten, vilket får ses som acceptabelt. Ett par påminnelser har dock gjorts för att möjliggöra fler svar.

Hur programmet har uppfattats av studenterna

Innehåll, undervisningsformer, examination och progression

Studenterna uppger att innehållet i programmets kurser överensstämmer med programmets mål liksom att det funnits en tydlig progression mellan programmets kurser. Majoriteten ansåg också att programmets inlämningsuppgifter/examinationer och litteratur har varit relevanta. Dock ansåg bara hälften av studenterna att de läraaktiviteter som ingått i programmet har haft tydliga instruktioner. Svaren bör ses i ljuset av vad som framkommer i fritextsvaren.

Studentcentrerat lärande, ansvar och delaktighet

Alla studenter uppger att de har haft möjlighet till att ta ansvar för och vara delaktig i sitt lärande. De uppger vidare att de genom programmet har skaffat sig olika kompetenser som är nödvändiga för arbete inom akutsjukvård. Även dessa svar bör ses i ljuset av vad som framkommer i fritextsvaren.

Studenterna uppskattar att de lagt ner följande studietid per vecka: 21–30 timmar: fem studenter, 31–40 timmar: sju studenter, ingen student har lagt ner mer än 40 timmar per studievecka. Det kan finnas flera orsaker till att studenter inte lägger ner all den tid som heltidsstudier innebär. En orsak kan vara att de kombinerar arbete med studier, en annan orsak kan vara att antalet läraaktiviteter är för få och därmed behöver ökas till antal eller omfång. Därtill kan skalsteget för 31–40 vara för brett då det är en spridning på nio timmar.

Forskningsanknytning

Majoriteten av studenterna uppger att de har genom programmet fått en ökad förståelse för forskning, utvecklat sitt vetenskapliga förhållningssätt och förmåga att använda forskning.

Arbetslivsanknytning, internationalisering och hållbar utveckling

Majoriteten av studenterna uppger att den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU) inte har gett dem möjlighet att utveckla det egna kliniska yrkeskunnandet. Samtidigt uppger studenterna att de haft VFU-handledarna som handlett dem på ett sådant sätt som motsvarar målen för utbildningen. Att det skiljer sig åt kan bero på flera orsaker. En orsak kan vara att den enskilda studenten inte har värderat det egna behovet av ytterligare kunskaper tillräckligt mycket och därmed inte inhämtat efterfrågat yrkeskunnande. En annan orsak kan vara att handledaren inte har lyckats utmanat studenternas yrkeskunnande i tillräcklig omfattning och utifrån deras individuella kunskapsbehov. Flertalet studenter uppger att de under sin VFU i huvudsak har fått vara studenter och inte varit där som extra arbetskraft. Hälften av studenterna uppger att de genom programmet har utvecklat sitt internationella perspektiv exempelvis via kurslitteratur och vetenskapliga artiklar. Däremot uppger en minoritet att de har utvecklat sin förmåga att kunna verka i en internationaliserad akutsjukvård. En majoritet av studenterna uppger att de under programmet har utvecklat sin förmåga att medverka i byggandet av en framtida hållbar akutsjukvård.

Samverkan med och mellan studenter

Flertalet studenter uppger att det har getts möjlighet att diskutera åsikter och uppfattningar om utbildningens innehåll och planering med både medstudenter och ansvariga lärare. Detta ska ses i ljuset av att ingen student deltog vid något av de fyra muntliga "programavstämningar" som erbjöds under programmets gång.

Studenternas sammanfattande reflektioner över både programmet och tillhörande kursers genomförande och resultat

I fritextsvaren kring vad studenterna uppfattade som bra med programmet framkom följande: Programmet har uppfattats som välplanerat med tydliga läs- och uppgiftsanvisningar. Seminarieformen uppskattats då de skett i smågrupper med tydligt upplägg och bra diskussioner som möjliggjort ett lärande. Slutligen har arbetsinsatsen uppfattats som rimlig.

I fritextsvaren kring vad som kunde ha gjort annorlunda för att stödja studenternas lärande framkom följande: Individanpassa VFU utifrån de yrkeserfarenheter studenterna har där det finns möjlighet att praktisera/observera andra vårdenheter än akutmottagning. Flera studenter uppfattade inte att VFU gav dem något utöver det de redan kunde. Studenterna efterfrågar också fler föreläsningar exempelvis om att tolka EKG och blodgaser men även färdigheter att suturera, skriva röntgenremitter etc. Studenterna lyfte också fram önskemålet kring mer varierande examinationsformer, några ansåg att grupparbete var bra och stimulerande medan andra såg det tvärtemot. Ett argument mot grupparbete var svårigheter att få till grupperna då flera studenter arbetade samtidigt.

Resurser

Tilldelade resurser har använts enligt plan. Resursutnyttjandet har fördelats enligt följande: adjunkt (50 %) och lektor (50 %). Därtill har en doktorand (tidigare adjunkt) varit med i undervisningen för att skola in adjunkten som var ny för det här läsåret.

Adjunkt och doktorand har ansvarat för kurserna Bedömningar och omhändertagande inom akutsjukvård I. Adjunkt har själv ansvarat för kurserna Bedömningar och omhändertagande inom akutsjukvård II och III samt Akutsjukvård. Lektor har ansvarat för Akutsjukvårdens funktion och organisation samt Examensarbete. Kursen Forskningsmetoder inom vårdvetenskap har använt andra akademigemensamma resurser.

Övrigt

Underlag för programrapporten utgörs av programvärderingsenkät och kursrapporter från samtliga kurser i programmet. Under programmets gång har fyra muntliga "programavstämningar" erbjudits studenterna. Till dessa avstämningar kom dock inga studenter, vilket gör att en mer systematisk och muntlig utvärdering inte gått att ordna.

Programmet och dess kurser har en tydligt uttalad pedagogisk grundsyn som utgår från att studentens lärande står i centrum där lärarens ansvar är att utveckla en lärandemiljö som utgår från forskning. Studenterna ges både möjlighet till och förväntas att utmana sig själva samt ta ansvar för sitt eget lärande. Slutligen bör årets programrapport ses i relation till att det är andra gången som programmet har genomförts i sin helhet som en reguljär distansutbildning där undervisningen i huvudsak skett via Internet.

Eventuella förändringar av befintligt program

Programmet kommer att:

- fortsätta arbetet med att utveckla distanspedagogik och den nätbaserade undervisningen syftandes till att öka interaktion och aktivitet med och mellan studenterna,
- fortsätta med de frivilliga "programavstämningarna" (två gånger per termin) där diskussioner gällande utbildningens innehåll, planering och genomförande kan ske mellan studenter och ansvariga lärare,
- erbjuda medicinskt inriktade föreläsningar som ges i andra kurser. Avsikten är att erbjuda de studenter som vill möjligheter till ytterligare medicinsk kunskapsfördjupning,
- se över seminarieupplägget i de olika kurserna. Seminarierna är obligatoriska läraktiviteter där de individuella prestationerna behöver synliggöras. Av den orsaken behöver skriftliga reflektioner bli en del av seminarieuppgiften för att skapa en mer rättssäker examination.
- se över de examinerande moment som finns i kursen Akutsjukvård. Det förefaller finnas ett behov av att skapa fler examinerande moment som utmanar studenternas yrkeskunnande än vad som varit fallet hitintills,
- se över kursen Bedömningar och omhändertagande inom akutsjukvård III så att kursen bättre harmoniserar med de krav som ställs på sjukvården beredskap för kris, krig och fredstida katastrofer.