

EMNERAPPORT

Emnekode: FARM395	Semester:	Institutt:
Emnetittel: Farmakoterapi	Høst 2021	K2
Emneansvarlig: Jan Anker Jahnsen	Godkjent i:	
Dato: 20. april 2022	PUF, 04.05.2022	

INNLEDNING:

- Oppfølging fra tidligere evalueringer: Ikke utført evalueringer på mange år. I mangel av systematiske evalueringer har det vært etterspurt, og mottatt, eposter med tilbakemeldinger fra kursdeltagere de foregående to årene. Tilbakemeldingene har vært svært positive, typisk med forslag til nye tema som kan inngå i kurset.
- Emnet ble i sin tid startet med bidrag fra rådgivningstjenesten ved Sykehusapoteket. Noen år senere endret Sykehusapoteket praksis med hensyn til å bidra med undervisning til UiB og har siden ikke vært aktuelle til dette formålet. Det var synd ettersom undervisning fra farmasøyter som jobber klinisk ved sykehuset var både svært relevant for emnet og etterspurt av studentene. Den gang emnet ble startet var det flere undervisere involvert, inkludert skjematagte gruppearbeid med veiledning av lærer i case-løsning. Dette ble fjernet da det krevde for mye ressurser av staben og fungerte dårlig for studenter med samtidig arbeid med master-oppgave. Dette fører til mer ansvar på studentene for å organisere gruppearbeidet, men også større friheter til hvordan og hvor ofte de har behov for å samles.
- Nåværende emneansvarlig har hatt rollen i tre år, men var også emneansvarlig (stipendiat) da kurset ble startet. De siste årene har vært preget av pandemi, med sterkt reduserte muligheter til å utvikle kurset videre. Emneansvarlig er i bistilling ved UiB og pandemi-effekter på hovedstilling ved HUS/RELIS Vest har forhindret utvikling av kurset under pandemien.

• Om Emnet:

- Mål og innhold: «Målet er at studentene etter kurset har en forståing og innsikt i legemiddelbehandling, medrekna planlegging, gjennomføring, evaluering og justering.»
- Læringsutbyttebeskrivelse: «Etter fullført kurs skal studentene ha ei forståing for og innsikt i legemiddelbehandling, medrekna planlegging, gjennomføring, evaluering og justering. Studenten skal:
 - kunne innhente nok opplysningar om legemiddelbehandling, og eventuelt alternativ til denne, til å kunne utarbeide forslag til rasjonell legemiddelbehandling på grunnlag av ein pasient sin sjukdom og kliniske data om denne.
 - kunne evaluere og om nødvendig gi forslag på evidensbasert grunnlag til justering av ei initiert legemiddelbehandling.
 - kunne presentere dette for andre, samt grunngi desse forslaga på bakgrunn av ein kritisk gjennomgang av litteraturen for den aktuelle sjukdommen.»
- Undervisningsformer og omfang av organisert undervisning: PBL-basert undervisning med ressursforelesningar, 4-6 timer i veka. Studentene fordeles i grupper og får beskjed om at de selv er ansvarlige for at dynamikk i gruppen er god, og må ta kontakt dersom det oppstår problemer i relasjon til dette. Kurset kan inndeles i bolkene:
 - Introduksjon: enkeltstående tema som dekkes inn av forelesning/workshop med tilhørende individuelle skriftlig oppgaver (serumkonsentrasjonsmålinger, leverskader/naturmidler/bivirkningsdiagnostikk, farmakokinetikk). Oppgaver inngår i Mappen.
 - Tema-uker: Psykofarmaka, Inflammatoriske tarmsykdommer, Legemidler og eldre, Antibiotika, Graviditet og amming. Hvert tema har tilhørende caser som studentene skal løse sammen i gruppen sin, og presentere for de andre, etterfulgt av plenumsdiskusjon om løsning, faglærer koordinerer og kommer med korrigerende/innspill ved behov. Hver student leverer individuell skriftlig besvarelse på casen som skal inngå i Mappen.

- «Total-caser»: Individuelt arbeid (evt i gruppene om de ønsker det) med caser som inkluderer problemstillinger fra flere forskjellige tema. Følger ikke forelesninger med denne bolken. Har utgått under COVID-pandemi på grunn av manglende tid.

- Obligatorisk oppmøte på undervisninga og aktiv deltaking i gruppearbeid.

- Vurderingsformer:

- A. Mappeevaluering, som samla innlevering ved slutten av kurset.
- B. 2 timar skriftleg eksamen. Alle skriftlege og digitale kjelder er tillate.

- Karakterskala:

- Ved sensur av emnet vert karakterskalaen Bestått/Ikkje bestått nytta.
- Både mappeevaluering og eksamen skal vere bestått.

STATISTIKK:

Antall vurderingsmeldte studenter: 17		Antall studenter møtt til eksamen: 17
Karakterfordeling:	Bestått:	Ikke bestått:
Totalt:	17	0
Mappe:	17	0
Eksamen:	17	0

SAMMENDRAG AV STUDENTENE SIN EMNEEVALUERING (*hovedpunkt*):

- Metode - gjennomføring: Spørreundersøkelse utført av administrasjonen.
- Studentenes vurderinger og tilbakemeldinger: 10 av 17 gjennomførte spørreundersøkelsen.
- Læringsutbytte:
 - Introduksjonsukene: 10 % Meget stort, 80 % Stort og 10 % Verken eller.
 - Psykofarmaka: 40 % Meget stort, 50 % Stort og 10 % Verken eller.
 - Inflammatoriske tarmsykdommer: 50 % Meget stort og 50 % Stort.
 - Legemidler og eldre: 40 % Meget stort og 60 % Stort.
 - Antibiotika: 20 % Meget stort, 50 % Stort, 20 % Verken eller og 10 % Meget dårlig.
 - Graviditet og amming: 30 % Meget stort og 70 % Stort.
 - Totalt av kurset: 50 % Meget stort og 50 % Stort.

Vurderingsmetode:

- I hvilken grad er mappeevaluering egnet som vurderingsmetode på kurset? 20 % Meget stort og 80 % Stort.
- Hvordan fungerte 2-timers eksamen på PC? 30 % Meget stort og 70 % Stort.

Praktisk gjennomføring av emnet (hvor ryddig oppleves det): 60 % ryddig, 30 % Verken eller, 10 % rotete.

Vurdering av total undervisningsmengde: 10 % Litt mye, 80 % Verken eller, 10 % Litt lite.

Fritekst-kommentarer fra studentene: Evalueringen kom sent, noe som gjorde det vanskeligere å evaluere. På kommentarer til kurset var det stort sett ros med fokus på at det var et relevant kurs som burde være obligatorisk for farmasi-studenter og med stort læringsutbytte. Det var forslag til forbedringer, som mer klinisk rettet undervisning/pasientbesøk, og andre aktuelle tema som «Legemidler og barn». Det ble kommentert at ikke alle studentene oppfylte kravene til obligatorisk oppmøte og at enkelte ikke deltok i de obligatoriske gruppeoppgavene som å presentere case-løsning for de andre på kurset.

• Faglærers kommentar:

Veldig fornøyd med gjennomføring av kurset og bidrag fra undervisere. Tidligere år har kurset vært for omfattende, både med tanke på belastning gjennom semesteret og selve eksamen, så det er fint at studentene nå vurderer kurset som passende omfang. Evalueringen ble sendt ut senere enn planlagt på grunn av plutselig endring i administrasjonen. Vi er enig med studentene i at det hadde vært ønskelig med enda mer klinisk rettet undervisning, men dette har vært et problem de siste to årene på grunn av pandemien. Vi er i tillegg avhengig av kontakter på relevante avdelinger eller pasientorganisasjoner for å få dette gjennomført. Dette er et kontinuerlig arbeid som ikke alltid lykkes. Tilsvarende gjelder introduisering av nye tema i kurset – dette krever tilgang til undervisere fra relevant miljø, i tillegg til utvikling av relevante case-oppgaver.

De siste to årene har fokus vært på å gjennomføre kurset slik det er satt opp. Når det gjelder kontroll av at studentene faktisk gjennomfører de obligatoriske oppgavene er det et nytt problem – tidligere har studentene vært svært pliktoppfyllende og flinke til å melde fra om fravær i forkant av undervisning. Vi har valgt å ikke ha oppmøteprotokoll på kurset, da dette var utfordrende å gjennomføre i praksis med et stort antall undervisere. Kurset har typisk hatt ca 10 deltagere og det har tidligere ikke vært et problem at studenter ikke har møtt opp. I fjor var det 17 studenter, og for første gang et inntrykk at enkelte regelmessig ikke var tilstede. Vi vurderer om vi skal starte med oppmøteprotokoll igjen til neste år. I utgangspunktet ønsker vi ikke dette da vi tenker studenter på siste året av studiet skal være voksne nok til å ta ansvar for egen læring. Når det gjelder obligatorisk oppgaver som del av gruppearbeidet er dette gruppenes eget ansvar. Dette kommuniseres tydelig ved oppstart av kurset. Det kom ikke meldinger til emneansvarlig i løpet av kurset om at det var slike problemer. Ved samtale med studentene i spørretime før eksamen, var inntrykket at det var 1 (av 4) grupper som hadde hatt problemer med dette.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING:

- Evaluering basert på læringsutbyttebeskrivelsen: Veldig fornøyd med progresjon hos studentene – fra en usikker start på kurset til selvsikre, reflekterte og gode besvarelser på slutten av kurset. Det er et poeng at de tvinges til å ta selvstendige vurderinger – ikke bare referere til hva som står i en bok e.l.
- Undervisnings- og vurderingsformer: Vi fortsetter med forelesninger, etterfulgt av case-arbeid i grupper og presentasjon av løsning for medstudenter og faglærer med felles diskusjon. Individuell skriftlig innlevering av alle oppgaver, som skal være godkjent for å inngå i Mappe – hele mappen godkjent for å kunne ta eksamen. Innleveringsfrister på cirka en uke etter plenumsdiskusjon av løsning. Eksamen hjemme, digital 2 timer, B/IB med alle hjelpemidler tilgjengelig. Det er ønskelig å fortsette med digital hjemmeeksamen såfremt det ikke er formelle begrensninger på dette fra UiB. Innføring av at studentene selv kommenterer og ser over hverandres besvarelser er aktuelt men krever noe mer planlegging før det er aktuelt. Målet er at studentene skal lære metodikk og refleksjon i løpet av kurset ved å jobbe i grupper og individuelt med realistiske problemstillinger – slik at de i fremtiden har verktøy til å løse nye, ukjente legemiddelrelaterte problemstillinger. Det er altså ved å delta aktivt på kurset og ta til seg læring fra de skriftlige besvarelsene som inngår i Mappen læringsmålene skal oppnås. Den skriftlige eksamen er dermed mindre viktig enn i tradisjonelt kurs hvor studentene skal testes i faktakunnskaper. Den skriftlige eksamen er mer en kontroll av studenten kan jobbe hurtig og individuelt med å besvare realistiske problemstillinger hvor det ikke finnes et tydelig fasitsvar.
- Pensum: Informasjon på forelesningene, og alle kilder oppgitt i Litteraturlisten (utlevert ved kursstart), kritisk evaluering av relevant faginformatjon via internett er en del av læringsutbytte.
- Karakterfordeling: Bestått – Ikke bestått. Alle studentene bestod, men dette krevde litt ekstra oppfølging av Mappen for noen studenter (inkludert utvidet frist til å ferdigstille oppgaver). Det var et vanskelig semester for noen av studentene pga private forhold og pandemi-effekter. Eksamen reflekterte læringsutbytte og vi traff fint på omfang denne gang.
- Lokale og utstyr: Noen av studentene ble provosert av at undervisningslokalene var spredt over campus, men ingen av faglærerne opplevde noe problem med dette. På grunn av COVID måtte pasient-møter avlyses og

erstattet med forelesning eller selvstudium.

- Endringer gjort underveis: Måtte flytte noe undervisning pga faglærere som skulle på kongress o.l., ble kanskje litt mer komplisert for studentene men inntrykket er at det gikk fint. Måtte avlyse pasient-møter da det ble nye COVID-tiltak.

MÅL FOR NESTE EVALUERINGSPERIODE - FORBEDRINGSTILTAK:

Faglærer i Psykofarmaka går av med pensjon – håper med erstatning fra samme fagmiljø, men ikke avklart enda. Dette vil kunne ha betydning for innhold i forelesninger og utforming av caser på det temaet. De to faglærerne i «Antibiotika» har signalisert at de vil rekruttere noen andre fra samme fagmiljø til å overta det temaet – avventer endelig konklusjon inntil videre. Faglærer i geriatri har skiftet stilling og kan på grunn av klinisk arbeid mest sannsynlig ikke bidra til høsten kurs. Det jobbes med å finne erstatninger der også. I verste fall kan dette føre til at tre tema-uker mangler faglærere til høstens kurs. Dette er svært flinke undervisere som har hatt denne undervisningen i flere år.

Jeg overtok emneansvaret for kurset høsten før COVID-pandemien – og har av den grunn ikke hatt mulighet til å fokusere på forbedringstiltak. Det kan se ut som at det til Høst 22 blir fokus på å rekruttere faglærere til de nevnte tema. Dersom det ikke blir mulig er alternativ å finne andre som kan bidra med undervisning i nye tema. Håper på drahjelp fra de kliniske miljøene som er involvert i undervisningen. Planlegger å opprette kontakt med Sykehusapoteket for å forhøre om de kan være aktuelle med bidrag, eller om det fremdeles er formelle regler som forhindrer et slikt samarbeid.

Dette er den første evalueringen siden jeg overtok emneansvaret. Faglærere har mottatt studentevalueringen og de som gjentar sin undervisning til høsten tar innspill fra studentene til etterretning og gjør eventuelle tilpasninger. Til høsten blir nok fokuset på å få erstattet faglærere som slutter – i tillegg til mindre faglige oppdateringer innenfor de oppførte emnene. Innføring av at studentene selv kommenterer og ser over hverandres besvarelser er aktuelt men krever noe mer planlegging før det innføres. Det er obligatorisk oppmøte og deltagelse på kurset, men dette etterleves ikke av alle studentene. Det er et spørsmål om vi skal innføre oppmøteprotokoll, men vi har i utgangspunktet ønsket å unngå dette.