

## **Emneevaluering MEDSTAV8**

Emnet har særleg vekt på kliniske ferdigheiter, profesjonsutvikling og studentane si aktive deltaking i pasientbehandling med både kliniske fag og 8 uker praksis. Utviklinga har skjedd parallelt med omfattande organisatoriske endringar ved Stavanger universitetssjukehus (SUS) knytt til flytting og omstilling, noko som har stilt krav til kontinuerleg tilpassing av undervisnings- og praksisopplegget.

Det har vore auka fokus på skikkavurdering og profesjonell utvikling gjennom praksisperiodane. I tillegg er det innført ein meir formalisert rettleiarstruktur i praksis, med tydelegare ansvar og forventningar til oppfølging av studentane.

### **Fagleg innhald, forskingsforankring og samanheng med studieprogrammet**

Det faglege innhaldet i emnet er i tråd med læringsutbyttebeskrivingane og støttar opp under dei kliniske kompetansemåla i profesjonsstudiet. Emnet legg vekt på integrasjon av teoretisk kunnskap, klinisk resonnement og praktisk ferdigheitstrening. Undervisninga er forankra i oppdatert klinisk praksis og nasjonale retningslinjer innan dei aktuelle fagområda.

Særleg innan nevrologi har det vore lagt stor vekt på praktiske ferdigheiter. Studentane har gitt positive tilbakemeldingar på denne delen av undervisninga, inkludert simulering av akutt slagbehandling med mottak av pasient. Denne undervisningsforma har bidrege til å knyte teoretisk kunnskap til realistiske kliniske situasjonar og styrkt studentane si forståing av pasientforløp ved akutte tilstandar.

Fleire fag, er overraska over lite undervisningstid, og fokus har vore breddekompetanse innanfor deira felt.

### **Pedagogiske val, læringsutbytte og studentanes læring**

Undervisnings- og læringsaktivitetane er utforma for å fremje aktiv deltaking og sjølvstendig klinisk arbeid. Det er lagt vekt på at studentane skal få erfaring med sentrale arbeidsoppgåver som inngår i legeyrket, og praksisopplegget er organisert for å gi brei eksponering for ulike kliniske miljø.

I kirurgisk praksis er organiseringa endra slik at studentane no roterer mellom fire praksisarenaer: Våland (inkludert dagkirurgi og poliklinikk), anestesi, akuttveke og postveke. Dette gir studentane erfaring frå fleire delar av pasientforløpet og ei breiare forståing av kirurgisk verksemd.

I indremedisinsk praksis gjennomfører studentane to veker ved kvar sengepost, kombinert med lengre vakter i akuttmottaket. Det er lagt særleg vekt på studentane si eiga kliniske aktivitet og ansvar for sentrale oppgåver som innkomstjournal, epikrise, previsitt og visitt, utskrivingssamtalar og deltaking på tavlemøte. Vidare har emnet styrkt

fokuset på tverrfaglege møteplassar for å gi innsikt i samhandling mellom ulike helseprofesjonar og nivå i helsetenesta.

Samla vurderast det å vere godt samsvar mellom læringsutbyttebeskrivingane, undervisningsaktivitetane, praksisorganiseringa og vurderingsformene.

### **Resultat frå studentevalueringar og andre tilbakemeldingar**

Studentevalueringane viser gjennomgåande tilfredsheit med emnet. Særleg vert det framheva som positivt at emnet gir omfattande moglegheiter for praktisk deltaking og aktiv læring i kliniske situasjonar. Ferdigheitsundervisninga i nevrologi og simuleringa av slagmottak har fått sær gode tilbakemeldingar.

Studentane peikar òg på verdien av å få eigne kliniske oppgåver og ansvar under rettleiing i praksis. Organiseringa med fleire praksisarenaer og auka fokus på aktiv deltaking vert oppfatta som læringsfremjande.

### **Samsvar mellom arbeidsmengde og studiepoengutteljing**

Arbeidsmengda i emnet vurderast som høg, men i samsvar med læringsutbytte og omfanget på emnet. Studentane rapporterer at dei får omfattande klinisk erfaring gjennom praksisperiodane, og at arbeidsinnsatsen står i forhold til læringsutbyttet. Dei utvida mottaksvaktene og den aktive deltakinga i klinisk arbeid bidreg til auka arbeidsbelastning, men også til auka læringsutbytte og profesjonsførebuing.

### **Vurdering av praksis**

Praksisordningane fungerer tilfredsstillande og gir studentane brei klinisk erfaring. Innføringa av ein meir formalisert rettleiarstruktur har styrkt oppfølginga av studentane. Vidare har organiseringa med fleire praksisarenaer i kirurgi og tydelegare struktur i indremedisin bidrege til å sikre at studentane møter eit variert pasientgrunnlag og får erfaring frå sentrale delar av pasientforløpet.

### **Vurderingar og tilbakemeldingar**

Det har gjennom semesteret vore stort fokus på formative tilbakemeldingar som støtte for læring og klinisk utvikling. Dette har skjedd både gjennom mappeinnleveringar, munnlege spørreundar i undervisninga og gjennomgang av kliniske kasus og oppgåver frå MEDSTAV7. Erfaringa er at studentane etter praksisperiodane møter desse oppgåvene med større klinisk erfaring og refleksjonsevne enn tidlegare i studiet. Dette legg til rette for meir modne drøftingar av samansette pasientforløp, diagnostiske vurderingar og behandlingsval. Særleg ser vi at kombinasjonen av praksiserfaring, strukturert rettleiing og formativ vurdering bidreg til utvikling av klinisk resonnering og heilskapleg forståing på tvers av fagområde.

Den munnlege sluttvurderinga vart gjennomført utan vesentlege organisatoriske eller faglege utfordringar. Vurderinga bygde vidare på læringsaktivitetane gjennom semesteret

og hadde fokus på breiddekompetanse, klinisk resonnering og heilskaplege vurderingar av pasientar med samansette problemstillingar. Studentane vart vurderte på evna til å integrere kunnskap frå fleire fagområde og reflektere rundt diagnostikk og behandling på ein måte som samsvarar godt med læringsmåla for semesteret. Den tverrfaglege innretninga på vurderinga vart godt motteken og støttar vidare arbeid med å styrkje undervisning på tvers av fag.

### **Forbetringstiltak**

Det vidare kvalitetsarbeidet bør halde fram med:

- vidare styrking av ferdigheitstrening og simulerings basert undervisning, evnt ta inn praksisvurdering med 360graders vurdering eller anna spot vurdering av ferdighet.
- vidareutvikling av strukturert rettleiing og skikkavurdering i praksis
- oppretthalding av fokus på studentaktivitet gjennom eigne innkomstar, epikriseskriving og utskrivingsamtalar
- vidare styrking av tverrfaglege læringsarenaer og samarbeid på tvers av faggrupper

### **Konklusjon**

MEDSTAV8 framstår som eit velfungerande klinisk emne med god samanheng mellom læringsutbytte, undervisningsformer og praksisaktivitetar. Emnet har dei siste åra utvikla seg i retning av meir studentaktiv læring, større vekt på kliniske ferdigheiter, skikkavurdering og strukturert rettleiing. Studentevalueringane indikerer at desse endringane vert opplevde som positive og bidreg til auka læringsutbytte og betre førebuing til klinisk arbeid.

Aktuell rapport er basert på studenttilbakemeldinger fra spørreundersøyingar, møter med studenttillitsvalgte og semesterstyre. Det har vore få studenter og endringer fra år til år, slik har STUD-rapport ikkje vore mogeleg.

Ved overgang til fleirkampus vil innhold og struktur endre seg dramatisk da praksis blir flytte, og ØNH/hud/øye kommer inn.