

## Emneevaluering

**Emnekode og navn:** FARM395 Farmakoterapi Høst 2012

Evalueringen er fremlagt for Programutvalg for Farmasi

### Innledning

Farm395 har nå vært gjennomført 4 ganger. Emnet består av PBL-basert undervisning basert på caseoppgaver med ressursforelesninger, 4-6 timer i uken i 10 uker. Det har vært obligatorisk oppmøte på undervisningen og aktiv deltakelse i gruppearbeid.

Det ble gjort et par små forandringer i opplegget denne gang: A) En caseoppgave ble gitt som gruppeoppgave også første kursuke, tidligere har første kursuke kun vært forelesningbasert. B) Siste kursuke ble lagt opp med caseoppgaver basert på tidligere eksamensoppgaver og gruppevise presentasjoner av disse. Tidligere år har man siste kursuke i stedet hatt «miniforelesninger» der hver student valgte et tema å presentere og lage abstract på. Med bakgrunn i tidligere evalueringer om at dette hadde begrenset nytteverdi, ble det valgt å erstatte dette med ytterligere caseoppgaver-grunnsteinen i arbeidet på dette kurset.

Overordnet mål for kurset er:

«At studentene etter kurset har en forståing og innsikt i legemiddelbehandling, herunder planlegging, gjennomføring, evaluering og justering. Fokus ligg på blant anna sjukdom i respirasjonssystemet, auto-immune sjukdom, kreft-sjukdom, endokrinologisk sjukdom og infeksjonar.»

Forelesninger og caser blir gitt av fagpersoner (hovedsakelig farmasøyter) med spesialkompetanse innenfor hvert sitt tema. Det er lagt vekk på å engasjere eksterne forelesere for å oppnå dette, men flere stipendiater har også bidratt.

### Statistikk

Oppmeldte studenter: 11

Studenter møtt til eksamen: 11

*Karakterfordeling:* Bestått: 8

Ikke bestått: 3

### Sammendrag av studentenes emneevaluering

Ni av 11 studenter gjennomførte helt eller delvis elektronisk, anonym emneevaluering. Evalueringen hadde hovedfokus på læringsutbytte av de ulike kursukene. Studentene hadde hatt godt eller svært godt læringsutbytte av de fleste kursukene. Studentenes kommentarer til arbeidsmetoden (PBL) var at de lærte mye av dette ved å utveksle erfaringer og kunnskap med andre i gruppen. Alle som gjennomførte emneevalueringen anga at de likte PBL som arbeidsmetode svært godt. Tilbakemeldingene angående caseoppgavene som ble gitt de ulike kursukene var at de to casene som

ble laget til hver kursuke ofte hadde ulik vanskelighetsgrad, noe som da førte til ulik arbeidsbelastning på de gruppene som skulle presentere løsninger på casene. Generelt sett var imidlertid arbeidsmengden som måtte legges ned på caseoppgavene oppfattet som grei.

Studentene ble også spurt om å gi forslag til forbedringer av kurset. Konkrete tilbakemeldinger:

- Forelesningene var på et litt dumt tidspunkt (*oftest kl. 12.15-14.00*). De hadde passet bedre hvis de var i begynnelsen eller slutten av dagen.
- Man kunne ha slått sammen kursukene om astma/KOLS med infeksjoner, RA og IBD og da fått plass til flere tema. Tema som ble foreslått: smertebehandling, barn og legemidler, rusmidler, hudlidelser.
- Ønsker flere pasientfortellinger relatert til ulike sykdommer (*på dette kurset var det en pasient med KOLS og en med RA som fortalte om sin situasjon*) og gjerne hospitering på aktuelle sykehusavdelinger (*det ble tilbudt omvisning på kreftavdelingen*)
- Bedre introduksjonsuke med større fokus på farmakodynamikk og farmakokinetikk.
- Ønsker å få utdelt forslag til fasit for casene fra kursholder. På den måten kan vi se hvordan kursholderne tenker.

### Emneansvarliges evaluering

Evalueringen ble gjennomført elektronisk etter avsluttet kurs denne gangen. Tidligere har den vært gjennomført med et innleveringsskjema for hver kursuke. Det er derfor vanskelig å direkte sammenligne med tidligere evalueringer.

Temaene har vært relativt like fra sist år- den eneste forandringen som ble gjort var at to uker om kreft ble redusert til én og erstattet med en uke om graviditet og amming. Det bør gjerne vurderes om temaene for kursukene skal endres til neste kurs. Utfordringen med å inkludere nye tema er å finne relevante forelesere- de som har forelest på de siste kursene er godt kjente med stoffet og får gode tilbakemeldinger. Studentenes forslag om andre tema er relevante, og det kan gjerne rekrutteres farmasøyer eller leger med relevant erfaring innenfor disse temaene. Det ble gjort et forsøk på å rekruttere en lege som kunne holde en uke om smertebehandling til dette kurset, men det var ikke mulig å finne noen som kunne stille.

Det kan vurderes om introduksjonsuken skal utdypes med ytterligere fokus på farmakodynamikk og – kinetikk, som foreslått av studentene. Dette er imidlertid tema som det bør gjennomgås på tidligere farmakologikurs siden dette er et videregående kurs.

Strykprosenten på eksamen er litt høyere enn tidligere år, usikkert av hvilken grunn.

### Vurderingsformer:

Kurset godkjennes på bakgrunn av karakteren Bestått på 4-timers skriftlig eksamen med alle skriftlige hjelpemidler tillatt.

Tilbakemeldingen fra studentene på eksamen var at det var en vanskelig eksamensform der man må klare å prioritere riktig mellom oppgavene og bruke hjelpemidlene på riktig måte for å rekke å bli ferdig.

Kursansvarligs vurdering er at eksamensformen gjerne skulle ha vært forandret til hjemmeeksamen eller eksamen med internet-tilgang, for at studentene skal kunne vise at de har tilegnet seg kunnskap via det som har vært arbeidsformen på kurset; problembasert læring ved hjelp av litteratursøk og bruk av denne kunnskapen for å løse caseoppgaver.

### Mål for neste evalueringsperiode - forbedringstiltak

Fortsette nåværende kursform med fokus på PBL-læring i alle kursuker, men vurdere nye tema på noen av kursukene

Inkludere pasientfortellinger på flere tema

Legge tidspunkt for forelesninger til tidlig eller sent på dagen

Vurdere bytte av eksamensform