

Emneevaluering

Emnekode og navn: FARM395 Farmakoterapi Høst 2013

Evalueringen er fremlagt for Programutvalg for Farmasi

Innledning

Farm395 har nå vært gjennomført 5 ganger. Emnet består av problembasert læring (PBL), basert på caseoppgaver med ressursforelesninger, 4-6 timer i uken i ca 10 uker. Det har vært obligatorisk oppmøte på undervisningen og aktiv deltakelse i gruppearbeid, samt presentasjon av løsninger på caseoppgaver.

Det ble gjort et par forandringer i opplegget denne gang: A) Introduksjonsuken ble utvidet til to uker for å få mer tid til grunnleggende emner slik som farmakokinetikk og TDM. Tidligere studenter har spesielt etterspurt mer farmakokinetikk på dette kurset. I introduksjonsukene ble det gitt oppgaver og studentene skulle presentere sine løsninger. B) På grunn av at Haukeland sykehusapotek nå krever betaling i følge egne satser for undervisning fra deres farmasøyter, og dette ble klart relativt kort tid før kursstart, ble det kun engasjert to forelesere derifra. Det totale antallet temauker ble redusert med én i forhold til forrige år.

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-immun sjukdom, kreft-sjukdom, endokrinologisk sjukdom og infeksjonar.»

Forelesninger og caser blir gitt av fagpersoner (hovedsakelig farmasøyter) med spesialkompetanse innenfor hvert sitt tema. Ansvarlige for de ulike temaukene har vært eksterne forelesere, stipendiater eller andre UiB-ansatte, og leger fra Seksjon for klinisk farmakologi, Haukeland universitetssykehus.

Følgende tema ble tatt opp på FARM395 høsten 2013:

Introduksjonsukene: TDM, rus, leverprøver, farmakokinetikk

Astma/KOLS

Graviditet/Amning

Inflammatoriske tarmsykdommer

Revmatoid artritt

Diabetes

Kreft

«Total-caser»- i form av tidligere eksamensoppgaver

Statistikk

Oppmeldte studenter: 18

Karakterfordeling: Bestått: 18

Studenter møtt til eksamen: 18

Ikke bestått: 0

Sammendrag av studentenes emneevaluering

Tretten av 18 studenter gjennomførte helt eller delvis elektronisk, anonym emneevaluering. Det skjedde en feil i distribusjonen ved ordinær utsendelse av evalueringsskjemaet, og når dette ble oppdaget ble evalueringen sendt ut på nytt. Dette ble imidlertid gjort en drøy måned etter eksamen, og kan ha påvirket innholdet i studentevalueringene.

Evalueringen hadde hovedfokus på læringsutbytte av de ulike kursukene. Studentene hadde hatt godt læringsutbytte av de fleste kursukene. Studentenes kommentarer til arbeidsmetoden (PBL) var at de lærte mye av dette ved å bruke teorien i praksis og ved å utveksle erfaringer og kunnskap med andre i gruppen. Alle som gjennomførte emneevalueringen anga at de likte PBL som arbeidsmetode godt eller svært godt. De fleste syntes at den totale arbeidsmengden på kurset verken var for liten eller for stor, og at den praktiske gjennomføringen av kurset var ryddig.

Studentene ble også spurt om å gi kommentarer og forslag til forbedringer av kurset. Noen konkrete tilbakemeldinger:

- Forelesningen og gruppeoppgavene som ble gitt om farmakokinetikk i introduksjonsukene ble spesielt trukket frem som gode.
- Temaene astma/KOLS og diabetes var mye repetisjon av det som hadde blitt undervist tidligere i studiet, og disse temaene kunne eventuelt ha vært byttet ut.
- Andre tema som ble foreslått å ha med på kurset: psykiske lidelser, nevrologiske lidelser
- Veldig bra med stomi-forelesning (*ble gitt som ekstra forelesning i uken om inflammatoriske tarmsykdommer*).
- Lurt å ha «total-caser» på slutten som involverer flere sykdommer
- Caseoppgavene var varierende i vanskelighetsgrad, og de ble vanskeligere etter hvert i kurset, men de var generelt sett gode.
- Gjerne inkludere flere pasienter som forteller om sin sykdom, og å få muligheten til besøk på aktuelle sykehusavdelinger.
- Eksamensformen er ikke tilpasset undervisningsformen. Foreslåtte eksamensformer: eksamen på pc, hjemmeeksamen eller muntlig gruppeeksamen
- Ønsker forelesninger tidlig eller sent om dagen slik at lab-arbeid kan gjennomføres før eller etter.
- Dette faget burde ha kommet tidligere i studiet, som en del av grunnstudiet.

Emneansvarliges evaluering

Planleggingen av dette kurset ble ikke helt optimal og det skyldes uklarheter om hvem som skulle være emneansvarlig pga at tidligere emneansvarlig skulle disputere i oktober 2013. Det ble imidlertid i løpet av våren 2013 avklart at kurset ble gjennomført av tidligere emneansvarlig i samarbeid med RELIS Vest.

Studentene kommenterte allerede etter kurset i 2012 at de ønsket forelesninger tidlig eller sent på dagen, i stedet for midt på dagen, men siden ikke emneansvarlig var på plass når timeplanen ble lagt

for kurset 2013 var det ikke mulig å endre på dette. Dette vil imidlertid gjennomføres til kurset 2014.

En annen faktor, som også tidligere er nevnt, er at det sent i vår ble kjent at sykehusapoteket krevde betaling i følge egne satser for deres ansatte farmasøyter som skulle delta i undervisning. På grunn av de begrensede økonomiske rammene for dette kurset ble antall kursuker med undervisere fra sykehusapoteket redusert fra fire til to. Antall temaer totalt på kurset ble redusert med én uke, men introduksjonsuken ble utvidet til to uker og det ble engasjert forelesere både eksternt, og fra Seksjon for klinisk farmakologi ved Haukeland universitetssykehus, som er nært knyttet til RELIS Vest.

Temaene som ble tatt opp på årets kurs var relativt like som tidligere år, men med bakgrunn i kommentarer fra studentene bør det vurderes om astma/KOLS og/eller diabetes er tema som kan erstattes med f.eks. psykiske/nevrologiske lidelser. Dette forutsetter at det er mulig å få tak på egnede forelesere, og det er per i dag ikke kjent hvorvidt det før høsten 2014 er på plass en avtale mellom UiB og Haukeland sykehusapotek som muliggjør at farmasøyter derifra kan engasjeres i undervisningen.

På fjorårets evaluering ga studentene uttrykk for at de ønsket mer om farmakokinetikk, og dette ble gjennomført på årets kurs. Med tanke på gode tilbakemeldinger på årets evaluering er det ønskelig å fortsette med farmakokinetikk i samme omfang på kurset i 2014.

Studentene ønsket å ha med flere pasienter som forteller om det å leve med sykdom. På grunn av utfordringer som forklart over ble det vanskelig å få dette til på kurset i 2013, men dette bør etterstrebes å få til på neste kurs.

Vurderingsformer:

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

Både basert på tilbakemeldinger fra studentene, og etter emneansvarliges vurdering er eksamensformen ikke ideell for dette kurset, og bør endres snarest. Eksamen bør tilsvare det som har vært arbeidsformen på kurset; problembasert læring ved hjelp av litteratursøk på internett og bruk av denne kunnskapen for å løse caseoppgaver. Det ble gjort forsøk på å få til digital eksamen for dette kurset via kontakt med kontaktperson for DigUiB, men dette var ikke mulig å få på plass før eksamen i desember 2013.

Kursansvarligs vurdering er at eksamensformen skulle ha vært forandret til enten digital eksamen der kildesøk foregår via internett (uten mulighet for kommunikasjon med andre), hjemmeeksamen eller mappeevaluering der hver student samler sine løsninger på oppgaver og presentasjoner som har blitt gjort i gruppen og som avsluttes med en individuelt besvart oppgave. Endring av eksamensform er noe som er høyt prioritert ved planlegging av kurset 2014.

Mål for neste evalueringsperiode - forbedringstiltak

Bytte av eksamensform

Vurdere bytte av tema på noen av kursukene

Inkludere pasientfortellinger på flere tema

Legge tidspunkt for forelesninger til tidlig eller sent på dagen