

Interprofessionell examination

Pedagogiskt docenturarbete

Märta Sund Levander

DATUM

2014-12-29

Interprofessionell examination

Bakgrund

2014-12-29

Interprofessionell samverkan är nödvändig för att möta den individuella patienten i den alltmer komplexa och specialiserade hälso- och sjukvården. För att främja samarbete i team, utveckla interprofessionell kompetens och kliniska beslutsprocesser och förstå sin egen och andras roller och funktioner, behöver studenter i grundutbildningen träna samarbete med andra blivande professioner (1-3). Interprofessionellt lärande (IPL) uppstår när *"two or more professions learn with, from and about each other to improve collaboration and the quality of care"* (7). Vikten av och strategier för IPL har uppmärksammats av WHO i olika dokument (4, 5). I enlighet med dessa intentioner förbereds studenterna vid Hälsouniversitetet (HU) för interprofessionell samverkan och teamarbete inom hälso- och sjukvård och social vård och omsorg (6). I nuvarande curriculum vid HU ingår HEL I och HEL II som avgränsade kurser, 2 veckors verksamhetsförlagd utbildning vid klinisk utbildningsavdelning (KUA) samt IPL simuleringar vid akut omhändertagande. Detta ger möjlighet till färdighetsträning i en interprofessionell kontext, men är inte examinerande moment. Utgångspunkten för min pedagogiska reflektion är att examinationen kan, förutom att kontrollera den enskilda studentens kunskaper, främja problemlösning, kritiskt tänkande och reflektion även stimulera och främja IPL.

Scenario

Eftersom jag är verksam inom sjuksköterskeprogrammet utgår jag från dess curriculum. Integrationen med andra professionsutbildningar ingår för närvarande i termin 1, 4 och 6. Lärandemål för tennin 5 inkluderar det normala åldrandet och den äldre människans behov av prevention, omvårdnad och rehabilitering vid fysiska och psykiska åldersförändringar och sjukdom. Ett scenario i den nuvarande kursplanen fokuserar på akut omhändertagande, uppföljning och rehabilitering vid stroke. Min tanke är att använda och utveckla det scenariot för en examinerande simulering med studenter från olika professionsprogram samt utomstående som spelar en patient som haft stroke samt dennes närstående.

Genomförande av examinationsseminarium

1. Studenterna får ett skriftligt scenario, som de under 1 timmes tid skriver ett individuellt paper om. Vilka rubriker detta paper ska innehålla bestäms utifrån respektive utbildning. Vad gäller sjuksköterskeprogrammet innefattar det såväl medicinsk som omvårdnadsvetenskap.
2. Studenterna tar paus ca 30 minuter. Under tiden läser tenderande lärare paper från respektive profession och gör en första bedömning av studentens faktakunskaper och noterar frågetecken som behöver följas upp under scenariots andra del.
3. Studenterna samlas i grupper om 6-8 studenter cirka 45 minuter för att genomföra en vårdplanering med patienten och dennes närstående. I vårdplaneringen ska respektive student använda sina professionskunskaper på ett så realistiskt sätt som möjligt. Slutligen skriver studenterna en individuell utvärdering av den egna insatsen som lämnas till tenderande lärare, samt reflekterar tillsammans över gruppens arbete och &111pprocess samt patientens/närståendes delaktighet.
4. Aterkoppling till studenten sker skriftligt.

Utmaningar

Det finns utmaningar som behöver beaktas i detta projekt.

1. Att samordna studentgrupper från flera olika program, relaterat till respektive kursmål, Pedagogisk reflektion Märta Sund Levander 2014-12-29 kring det gemensamma scenariot.
2. Att samordna lärarresurser från olika program. Kursansvarig för termin 5 sjuksköterskeprogrammet är informerad om iden och positiv till dess genomförande.
3. Att bedöma studenterna utifrån kursmålen i den föreslagna examinationsformen.

Utgångspunkten är att lärare från de olika professionsutbildningarna utformar gemensamma såväl som professionsspecifika lärandemål (8). Den kvantitativa faktakunskapen, relaterat till profession, är möjligt att bedöma utifrån studentens individuella skriftliga reflektion utifrån scenariot. Den kvalitativa förståelse- och färdighetskunskapen, samt eventuellt förtrogenhetskunskap (9), kan även bedömas i studentens enskilda skriftiga del, men framförallt i interaktionen med andra studenter och "patient och närstående" i scenariots andra del. En viktig del i bedömningen är studentens reflektion över sin egen professionella insats och lärande i bearbetning av scenariot.

4. Att utvärdera om studenterna lärt sig mer om andra professioner och är mer förberedda inför sin kommande profession.

Fortsatt planering och genomförande

1. Ansvariga vid Clinicum har kontaktats eftersom de har stor erfarenhet av planering och genomförande av simuleringar, samt har ett uppbyggt nätverk med olika professioner och studenter kring IPL. Min ide är således förankrad hos dem.

2. Under hösten kommer projektet att planeras mer i detalj tillsammans med Clinicum samt lärare och studenter från respektive program.

3. Genomförande av examinationen som ett pilotprojekt, med en mindre grupp studenter under vårterminen 2018.

4. Revidering utifrån synpunkter från lärare och studenter.

5. Genomförande av examinationen i full skala under höstterminen 2018.

Referenser

1. Olsson R, Bialocerkowski A. Intraprofessional education in allied health: a systematic review. *Medical Education in Review*. 2014;48:236-46.

2. Lapkin S, Levett-Jones T, Gilligan C. A systematic review of the effectiveness of interprofessional education in health professional programs. *Nurse Education Today*. 2013;33:90-102.

3. Scherer Y, Myers J, O'Conner T, Haskins M. Interprofessional simulation to foster collaboration between nursing and medical students. *Clinical simulation in nursing*. 2013;9:e497-e505.

4. WHO. Learning together to work together for health: . Geneva: World Health Organisation, 1988.

5. WHO. Framework for action on interprofessional education and collaborative practice. Geneva: World Health Organisation, 2010.

6. Wilhelmsson M. Developing Interprofessional Competence. Theoretical and Empirical Contributions. Linköping: Linköping University; 2011.

7. CAIPE. Interprofessional education: a definition. London: Centre for advancement of interprofessionalkl education; 2002.

8. Titzer J, Swenty C, Hoehn W. An interprofessional simulation promoting collaboration and problem solving among nursing and allied health professional students. *Clinical simulation in nursing*. 2012;8:e325-e33.

9. Axelsson T. Som man frågar får man svar. I Från målbeskrivning till kunskapskontroll. Linköping: Centrum för undervisning och lärande, 2003.

2

Bilaga 10 Pedagogiska meriter Märta Sund Levander

2. Seminarier vid Hälsouniversitetet, Hälsohögskolan, Hälsouniversitetet, Futurum/Akademien för hälsa och vård Jönköpings läns landsting 1991-fortfarande.

3. State of Science in Patient Education and Learning - a multi-professional conference for researcher and practitioner" Göteborgs Universitet. Göteborg, Februari 2011 .

4. Medverkan och ledarskap i landstingsövergripande grupper för riktlinjer för omvårdnad, bedömning av smärta, prevention av urinretention och interprofessionell samverkan inom geriatrisk vård och omsorg.

5. Ansvarig för nationella riktlinjer avseende temperaturmätning i Vårdhandboken 1177 sedan 2001 respektive 2016.

6. Inbjuden föreläsare inom utbildning och klinik relaterat till feber och bedömning av kroppstemperatur både nationellt och internationellt.

Läromedel

1. **Sund-Levander M.** Feber. Lund: Studentlitteratur AB 1999.
2. **Sund-Levander M.** När patienten har feber. Munksgaard Köpenhamn; Dansk översättning 2000.
3. **Sund-Levander M.** Mångfald, dynamik, lärande. I Iscensättning av Problematiken Genus och Mångfald i Undervisningen vid liU, CUL rapport nr 9. Bjuremark, A (red) 2004.
4. **Sund-Levander & M. Björklund M.** Videospelningar av omvårdnadssituationer, vilka används som scenarior i undervisningen. Avdelningen för omvårdnad (AFO) Hälsohögskolan, Jönköping 2013.
5. **Sund-Levander M.** Genauigkeit beim Fiebermessen. Was ist normale Körpertemperatur? CNE. fortbildung .Certified Nursing Education. 2013; 3: 8-11.
6. **Sund-Levander M.** Hitze- und Kälteempfindlichkeit. Körpertemperatur bei älteren Menschen. CNE. fortbildung .Certified Nursing Education. 2013; 3: 12-16.
7. **Sund-Levander, M.** Kunskapsunderlag för adekvat bedömning av kroppstemperatur. Re-Aktion, Svensk Sjuksköterskeförening, 2014; 10.
8. **Sund-Levander, M.** Temperaturmätning. Vårdhandboken. Provtagning och undersökning. 2014 <http://www.vardhandboken.se/>
9. **Sund-Levander M.** Kroppstemperatur. I Omvårdnadens grunder. Hälsa och ohälsa. Edberg AK & Wijk H. (red). Upplaga 2:1. Studentlitteratur AB. Lund 2014.
10. Grodzinsky, E, **Sund Levander, M.** Assessment of fever. Physiology, Immunology, Measurement in Clinical Practice. Gleerups, Malmö 2015.

Ett pågående projekt är **Sund Levander, M.** Äldre personers besvär och symtom. I Geriatrisk omvårdnad, Edberg, AK. Marie Ernsth Bravell, Kerstin Blomqvist, Helle Wijk. Manuskript.

Pedagogiska utvecklingsprojekt

1. Under våren 2013 har sökande och en kollega, tillsammans med amatörskådespelare, spelat in korta scener för att problematisera omvårdnad ut olika perspektiv. Scenerna används med olika utgångspunkter under hela grundutbildningen.
2. Vid Höglandssjukhuset var sökande en av initiativtagarna till en modul med studentplatser för integrerad VFU vid den nya stroke enheten på Höglandssjukhuset. Enheten startade våren 2012 och de nya formerna för VFU hösten 2013.
3. Delaktig i pedagogiskt utvecklingsarbete vid avdelningen för omvårdnad (AFO), Hälsohögskolan i Jönköping. Dels genomförde alla lärare vid AFO en kurs i Centrala begrepp inom omvårdnad för att fördjupa kunskapen om dessa och implementera dem i undervisningen, dels pågår en förändring från profiler med valbara kurser till personcentrerad omvårdnad på olika nivåer. Sia innebär detta att undervisningen mer utgår från studentens lärande än fördelning i ämnen.
4. Sökande har deltagit i internationella konferenser inom laboratoriemedicin (2008, 2010) och presenterat forskningsresultat för att främja interprofessionell samverkan.
5. Vid institutionen för samhälle och vård (ISV) (2005-2006) initierade sökande diskussioner om former för examination i sjuksköterskeprogrammets termin 5. Grupptentamen med noga förutbestämda kriterier för såväl enskild som bedömning på gruppnivå genomfördes. Sökande var också med och utvecklade former för bedömning under VFU.

Värdering av undervisningsinsatser

Utvärderingar av pedagogiska insatser, både som föreläsare och handledare, är goda. Som ett exempel på studenters utvärdering bifogas en sammanställning av utvärdering av den internationella kursen Health Care Improvement vid Avdelningen för Omvårdnad, Hälsohögskolan i Jönköping 2013. I kursen deltog 22 studenter, varav fem svenska, två från Vietnam, två från Sydafrika, fyra från Kanada samt en från vardera Holland och Tyskland (Bilaga 14).