

EMNERAPPORT – INSTITUTT FOR BIOMEDISIN

ANNUAL EVALUATION REPORT – DEPARTMENT OF BIOMEDICINE

Emnekode: <i>COURSE CODE:</i>	TPBAANA	Semester / år:	Høst 2019 – vår 2020
Emnenavn: <i>COURSE NAME:</i>	<i>Tannanatomi og generell anatomi</i>	SEMESTER / YEAR:	
Emneansvarlig: <i>COURSE COORDINATOR:</i>	Panagiota Papadakou og Anca Virtej	Godkjent:	Studieleder IBM 02.04.2020
Rapporteringsdato: <i>DATE OF REPORT:</i>	01.04.2020	APPROVED: (admin.)	

INNLEDNING / INTRODUCTION:

Kort beskrivelse av emnet, inkl. studieprogramtilhørighet. Kommentarer om evt. oppfølging av tidligere evalueringer.

SHORT COURSE DESCRIPTION, INCLUDING WHICH STUDENTS/CANDIDATES MAY ATTEND. COMMENTS TO CHANGES BASED ON PRIOR EVALUATIONS.

Tannanatomi og generell anatomi (10 studiepoeng) er et obligatorisk emne i 1. og 2. semester for studenter på Bachelorprogram i tannpleie (BAOD-TANNP, 32 studieplasser).

Målet er at studentene skal tilegne seg kunnskap om normal anatomisk oppbygning av kroppen og dens ulike celle- og vevstyper og organsystem. Det legges særleg vekt på tannanatomi, hode- og halsanatomi og oral biologi. Emnet strekker seg fra semesterstart i 1. semester, til rett over nyttår i 2.semester.

Skriftlig eksamen (4 timer) ble avholdt mandag 20. januar 2020. Det var da 32 studenter som var vurderingsmeldt til emnet. Inkl. 1 student fra et tidligere kull.

Mitt UiB, <http://mitt.uib.no> benyttes som læringsstøttesystem. Studentene får her informasjon om emnet, både statisk og kunngjøringer underveis. Her finner de kontaktadresser til faglærere og studieadministrasjon, tilgang til forelesningsnotater og spørreundersøkelse etc.

For emnebeskrivelse, se <http://uib.no/emne/TPBAANA>

For tidligere emnerapporter, se <https://kvalitetsbasen.app.uib.no/popup.php?kode=tpbaana>

STATISTIKK / STATISTICS (admin.):

Antall vurderingsmeldte studenter: <i>NUMBER OF CANDIDATES REGISTERED FOR EXAMINATION:</i>			32	Antall studenter møtt til eksamen: <i>NUMBER OF CANDIDATES ATTENDED EXAMINATION:</i>			32
Karakter- skala GRADING SCALE	«A-F»	A:	B:	C:	D:	E:	F:
		-	6	12	4	2	7

KOMMENTARER TIL KARAKTERFORDELINGEN / COMMENTS TO THE STATISTICS:

Emnerapporten utarbeides når sensuren etter ordinær eksamen i emnet er klar. For muntlige eksamener er da resultatfordelingen endelig, men for skriftlige eksamener kan endelig resultatfordeling avvike noe om evt. klagebehandling ikke er fullført.

THIS REPORT IS PREPARED AFTER ORDINARY EXAMINATION. FOR ORAL EXAMS, THE RESULTS ARE FINAL, FOR WRITTEN EXAMS, THE FINAL GRADING DISTRIBUTION MAY DIFFER SLIGHTLY IF CANDIDATE COMPLAINTS/APPEALS HAVE NOT BEEN PROCESSED.

Skriftlig eksamen (4 timer) ble avholdt mandag 20. januar 2020 for 32 studenter, inkl. 1 fra et tidligere kull.

Gjennomsnitt endte på en C, men det var ingen studenter denne gang som oppnådde beste karakter. Det var hele 7 studenter (23 %) som ikke bestod. I tillegg var det 1 student som trakk seg under eksamen.

SAMMENDRAG AV STUDENTENE SINE TILBAKEMELDINGER / SUMMARY OF EVALUATIONS GIVEN BY THE STUDENTS

Spørreundersøkelse via Mitt UiB, annen evaluering, tilbakemelding fra tillitsvalgte og/eller andre.

COURSE EVALUATION ON MY SPACE, OTHER EVALUATIONS, RESPONSES FROM THE STUDENT REPRESENTATIVES AND/OR OTHERS.

Tidligere semestre har det vært kjørt spørreundersøkelse ved bruk av undersøkelsesverktøyet som er integrert i Mitt UiB. Dette har imidlertid bl.a. den svakhet at en student ikke kan begynne å svare for å fortsette videre der hen slapp senere. Da starter hen på start igjen. I tillegg er det krevende å hente ut resultater på en presentabel form. Fra dette semesteret har vi derfor valgt å prøve ut SurveyXact for emneevaluering. Emneevalueringen ble gjennomført ved bruk av SurveyXact som verktøy.

Undersøkelsen var satt opp til å være anonym slik at ingen i etterkant kan se hvem som har svart hva.

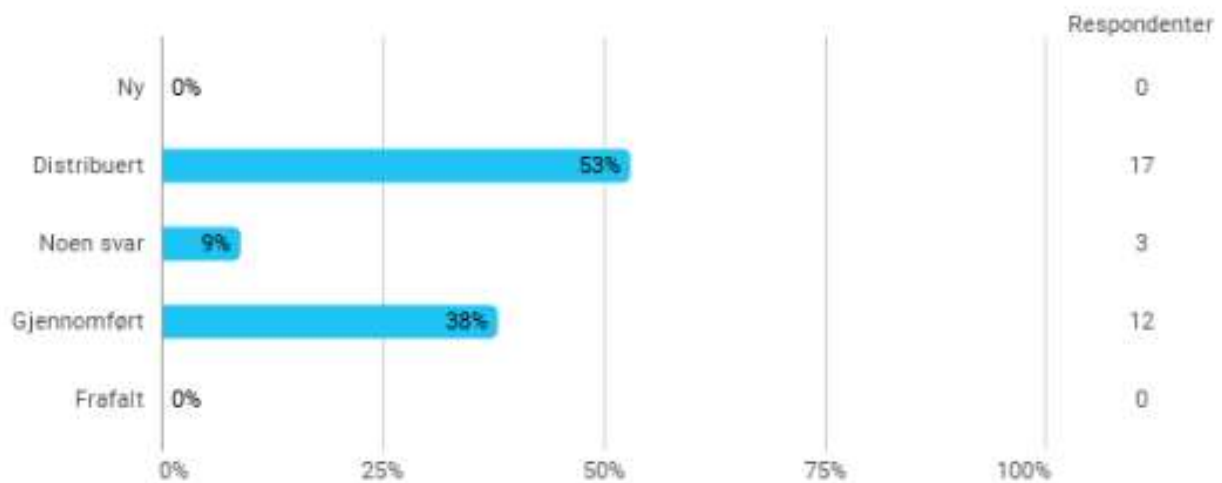
Individuell e-post med informasjon om, og lenke til, undersøkelsen, gikk ut til 32 studenter den 04.02.2020. E-postlisten var hentet fra Felles Studentsystem (FS) med utplukk på uib-adressene. Disse adressene ble valgt da det er disse som er en forutsetning for at studentene skal kunne nytte datatjenestene ved UiB.

Automatisk påminning gikk ut den 18.02.2020 til de studentene som ikke hadde svart da, 21 i tallet.

Undersøkelsen ble avsluttet 28.02.2020. Det hadde da kommet totalt 15 svar.

Spørreundersøkelsen var lagt opp med noen spørsmål der studentene ble bedt om å gi sine vurderinger på en skala, mens andre ba om tilbakemeldinger og innspill med studentenes egne ord. Spørsmålene som åpnet for fritekstsvar var frivillig å besvare, mens de andre var satt opp slik at de måtte velge noe for å komme videre. Studentene ble bedt om å komme med tilbakemeldinger på emnet som helhet, og på de enkelte større temaene de hadde hatt gjennom undervisningsperioden. De ble også bedt om å vurdere egen deltakelse og innsats, samt eget læringsutbytte sett i lys av læringsutbyttebeskrivelsen for emnet, jfr <http://uib.no/emne/TPBAANA>

12 av 32 (38 %) vurderingsmeldte studenter fullførte spørreundersøkelsen, mens ytterligere 3 (9%) kom med svar på noen av spørsmålene. Total svarprosent endte dermed på 47%.



RESULTATER:

Undersøkelsen ble i sin helhet gjennomført etter eksamen (20.01.2020), men i hovedsak også etter sensur (07.02.2020). Tilbakemeldingene kan dermed være noe farget av oppnådd resultat på eksamen.

Ut av tilbakemeldingene kommenterer studentene om at de har lært mye, men noen føler seg at kunnskapsnivået sitt ikke er reflektert i eksamenskarakter.

Kollokviene og seminarne fikk god tilbakemelding. Det var tidlig ønske for mer antall av dem, siden studentene fikk stort læringsutbytte.

Forelesningene i alle emnedeler ble ansett (særlig i hode og hals anatomi og oral biologi) å inneholde mye men nyttig informasjon og fagterminologien ble ansett som vanskelig og krevende å huske. Ingen av studentene som ga tilbakemelding rapporterte om dårlig læringsutbytte.

Studentene er fornøyde med kahoot testene på slutten av forelesningene, men de ønsker mer tid til å svare på oppgavene. De ønsker også mer tid satt av til gruppelæring og andre typer av mer aktiviserende undervisning som de mener kan gi dem større læringsutbytte.

Tannanatomi undervisningen virket tilfredsstillende i struktur og innhold. Det ble nevnt ønske om kollokvie i dette tema også og bedre undervisningsmaterieell i form av tannpreparater.

Flere studenter ønsker 3-delling av emnet med separat eksamen/prøve for hver av temaene slik at relevant informasjon ikke bli glemt frem til de kommer til eksamen.

Studentene ønsker mer eksamensrelevant undervisning og at eksamensoppgavene skal gjenspeile relevant kunnskap til tannpleieyrke. Noen syntes at eksamensoppgavene var alt for vanskelige og at poeng distribusjonen kunne være annerledes med mer vekt på tannpleie relevant kunnskap.

Studentene ønsker generelt mer refleksjonsspørsmål i all innholdet og mer eksamens rettet forberedelse, men vil helst at lærere bruker mest tidligere eksamensoppgaver og ikke kommer med nye spørsmål.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING OG VURDERING / EVALUATION AND COMMENTS BY COURSE COORDINATOR:

Faglæreres vurderinger av emnet. *TEACHER COMMENTS.*

Eksempel: Kommentarer om praktisk gjennomføring, undervisnings- og vurderingsformer, evt. endringer underveis, studieinformasjon på nett og Mi side (høstsemester) og Mitt UiB (vårsemester), litteraturtilgang, samt lokaler og utstyr.

EXAMPLE: COMMENTS ABOUT PRACTICAL IMPLEMENTATION, TEACHING AND ASSESSMENT METHODS, IF NECESSARY. FUTURE CHANGES/CHANGES IN PROGRESS, STUDY INFORMATION ON THE INTERNET AND MY SPACE, LITERATURE ACCESS, LOCALES AND EQUIPMENT.

Det er stort behov for fornyelse av preparatene i tannanatomi for å kunne effektivt demonstrere hvordan tennene av alle typer ser ut.

Den anbefalte litteraturen var ganske konkret og begrenset i få bøker i tillegg til forelesninger som lå ute på mitt uib. Et lite leksikon for latinsk nomenklatur tilpasset til deres behov var lagt ut på mitt uib og relevante fagord var gått igjennom i 2 anledninger ved introduksjonsforelesninger. Flere studenter hadde vansker med å forstå norske eller engelske begrep.

Deltagelse og interesse på forelesningene og aktivitetene har vært relativt lav. Vi ser stort nytte om å få til kollokvier i form av gruppediskusjoner, men da er det veldig lite del av pensum som kan bli tatt opp på den måten. Vi opplever at deler av pensum som står i forelesningsnotatene blir ikke lest og at de fleste ønsker å lese kun det som skal komme på eksamen. Om noe ikke blir tatt opp på forelesningene og vi derfor refererer til bøkene, blir den delen aldri lest. Studentene går ikke gjennom relevant pensum til seminarer eller kollokvier, sånn at det blir store vanskeligheter for den praktiske delen av kurset.

Eksamensoppgavene var i trå med pensum og godt innenfor læringsmål for emnet og vanskelighetsgraden som vurdert av interne og ekstern sensor distribuert, mens de fleste oppgavene kunne anses som lette. Mulige spørsmål til eksamen ble lagt ut etter forelesningene og de fleste ble gjennomgått ved seminarer og under kollokvier.

MÅL FOR NESTE UNDERVISNINGSPERIODE – FORBEDRINGSTILTAK / PLANNED CHANGES FOR THE NEXT TEACHING PERIOD – HOW TO BE BETTER:

Strukturen i emnet må tilpasses slik at læringsutbytte blir maksimalt. Rekkefølgen i forelesninger/seminarer og kollokvier må justeres sånn at det kommer i en mer logisk rekkefølge. Kurset burde være mer klinisk relevant og samkjøres med tilsvarende emner på IKO.

Øke kollokvieaktiviteten i løpe av heile emneforløpet.

Skaffe bedre tannpreparater, noe som vi er i gang med.

Legge til rette for mer aktiviserende undervisningsformer med kollokvieoppgaver som kan leveres via mitt uib og gruppeaktiviteter på kollokvie og seminar.

Introdusere andre vurderingsformer i løpet av heile semesteret i tillegg til eksamen.

FS – resultatfordeling (graf) / FS – DISTRIBUTION OF GRADING (GRAPH):

På grunn av en obligatorisk prøve i første semester (høst), og eksamensdato tidlig i vårsemesteret, vil det av tekniske årsaker vise år og semester for første semester i resultatfordelingen selv om avsluttende eksamen er i andre semester.



UiB-Studieavdelingen (BIH)

FSUIB

(10.03.2020 Kl. 12:35)

Side 1 av 1

FS580.001 Resultatfordeling

Eksamen: TPBAANA 0 S 2019 HØST

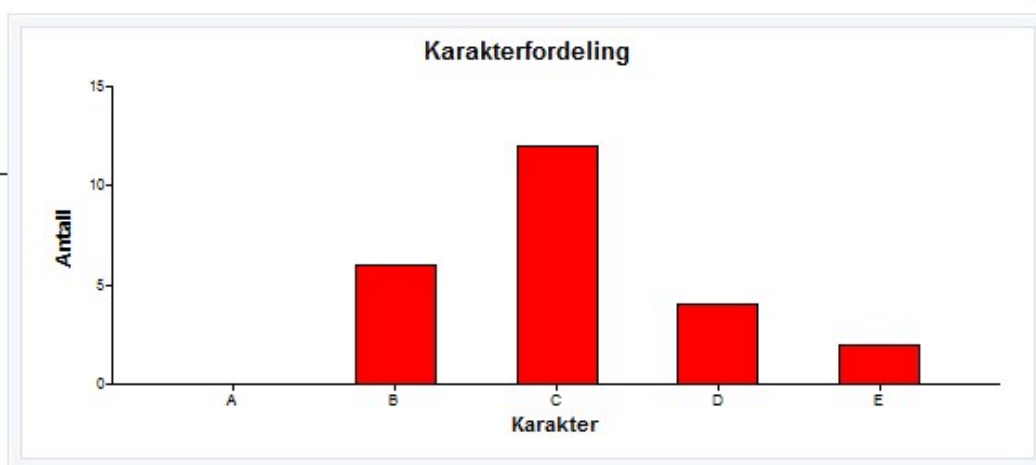
Anatomi: Tannanatomi og generell anatomi - Skoleeksamen

10,0sp

Karakterregel: A-F

	Totalt
Antall kandidater (oppmeldt):	32
Antall møtt til eksamen:	32
Antall bestått (B):	24
Antall stryk (S):	7 23%
Antall avbrutt (A):	1
Gjennomsnittskarakter:	C
Antall med legeattest (L):	0
Antall trekk før eksamen (T):	0

Karakter	Antall
E	2
D	4
C	12
B	6
A	0



EMNERAPPORT – INSTITUTT FOR BIOMEDISIN

ANNUAL EVALUATION REPORT – DEPARTMENT OF BIOMEDICINE

Emnekode: <i>COURSE CODE:</i>	TPBAFYS	Semester / år:	vår 2020
Emnenavn: <i>COURSE NAME:</i>	<i>Fysiologi og ernæringslære</i>	SEMESTER / YEAR:	
Emneansvarlig: <i>COURSE COORDINATOR:</i>	Arne Tjølsen	Godkjent:	IBM 02.07.2020
Rapporteringsdato: <i>DATE OF REPORT:</i>	02.07.2020	APPROVED: (admin.)	

INNLEDNING / INTRODUCTION:

Kort beskrivelse av emnet, inkl. studieprogramtilhørighet. Kommentarer om evt. oppfølging av tidligere evalueringer.

SHORT COURSE DESCRIPTION, INCLUDING WHICH STUDENTS/CANDIDATES MAY ATTEND. COMMENTS TO CHANGES BASED ON PRIOR EVALUATIONS.

Fysiologi og ernæringslære (5 studiepoeng) er et obligatorisk emne i andre semester for studenter på bachelor-program i tannpleie (BAOD-TANNP).

Emnet bygger på det studentene skal ha lært i anatomi, kjemi og biokjemi tidligere i studiet. Målet med undervisningen er å øke studentenes forståelse av hvordan kroppens organsystemer samarbeider for å sikre at alle cellene til enhver tid lever i et optimalt miljø. Fysiologidelen av emnet danner grunnlag for ernæringsdelen der en ser på spillet mellom kosthold og helse, og hvordan ernæringsråd fungerer med tanke på oral helse (samfunnsodontologi) og også spiller inn på generell helse.

Som læringsstøttesystem benyttes *Mitt UiB*, <http://mitt.uib.no>

Studentene får her bl.a. oversikt over hvem som er emneansvarlig og undervisere på emnet, løpende informasjon samt kontaktinformasjon og ev. forelesningsnotater.

Juni 2020 var det 31 vurderingsmeldte studenter til emnet. Kjønnsbalansen er ganske skjev med bare 2 (drøyt 6 %) menn i studentgruppen.

For emnebeskrivelse, se <http://uib.no/emne/TPBAFYS>

For tidligere emnerapporter, se <https://kvalitetsbasen.app.uib.no/popup.php?kode=TPBAFYS>

I forrige emnerapport for emnet var det satt opp følgende mål for dette semesteret:

«Undervisningen bør fortsette på omtrent samme måten som i år. Det bør arbeides med pensum, som er svært stort i forhold til antall studiepoeng. Underviserne må derfor selv begrense pensum «etter eget hode», og det ville være faglig mer hensiktsmessig hvis pensum i større grad ble bestemt i samarbeid med tannpleiefaglig kompetanse.

Oppgaveløsning med relevante oppgaver konkretiserer undervisningen, og må utvikles videre. Eksamen bør gjøres enda mer relevant for tannpleiefaget, slik at studentene får en generell helsefaglig kompetanse på riktig nivå. Det må legges vekt på at eksamensoppgavene krever anvendelse av kunnskap og resonnement.»

For årets undervisning er volumet av oppgaveløsning økt, og det ble lagt til rette for oppgaveløsning med quiz i MittUiB samt «synkron» oppgaveløsning med bruk av Kahoot i Zoom.

Endring i gjennomføring på grunn av utbruddet av COVID-19 (koronavirus) vårsemesteret 2020:

Undervisningsperioden for TPBAFYS strekker seg over noen måneder fra etter påske og ut vårsemesteret. Da spredningen av SARS-CoV-2-viruset fikk Norge til å gå i «lockdown» den 12. mars ble universitetsområdet og alle fasiliteter for undervisning og eksamen stengt. Det betød at både undervisning og eksamen i dette emnet måtte legges om.

All forelesning ble produsert som skjermopptak (screencast) og lagt ut i MittUiB. På tidspunktene hvor det var planlagt forelesninger i timeplanen ble det arrangert digitale seminarer (i Zoom), med dels gjennomgang av stoffet, og dels spørsmål og svar. To ganger i løpet av semesteret ble det holdt seminar i Zoom med oppgaveløsning med bruk av Kahoot.

I tillegg ble PowerPoint-presentasjonene lagt ut selvstendig parallelt med skjermopptakene, og det ble produsert en quiz med relevante spørsmål til hvert tema.

Vurderingsformen ble endret fra den planlagte 2-timers skoleeksamen til en 2-timers skriftlig hjemmeeksamen. Eksamen ble satt sammen med 30 flervalgsoppgaver (4 alternativer, ett riktig svar) og 10 tekstoppgaver (korte svar). Karakterskalaen ble endret fra «A-F» til «bestått/ikke bestått».

STATISTIKK / STATISTICS (admin.):

Antall vurderingsmeldte studenter: <i>NUMBER OF CANDIDATES REGISTERED FOR EXAMINATION:</i>		31	Antall studenter møtt til eksamen: <i>NUMBER OF CANDIDATES ATTENDED EXAMINATION:</i>		31
Karakter- skala GRADING SCALE	«Bestått/ikke bestått» «PASS/FAIL»	Bestått / PASS:	31	Ikke bestått / FAIL:	-

KOMMENTARER TIL KARAKTERFORDELINGEN / COMMENTS TO THE STATISTICS:

Emnerapporten utarbeides når sensuren etter ordinær eksamen i emnet er klar. For muntlige eksamener er da resultatfordelingen endelig, men for skriftlige eksamener kan endelig resultatfordeling avvike noe om evt. klagebehandling ikke er fullført.

THIS REPORT IS PREPARED AFTER ORDINARY EXAMINATION. FOR ORAL EXAMS, THE RESULTS ARE FINAL, FOR WRITTEN EXAMS, THE FINAL GRADING DISTRIBUTION MAY DIFFER SLIGHTLY IF CANDIDATE COMPLAINTS/APPEALS HAVE NOT BEEN PROCESSED.

Ordinær karakterskala for dette emnet er A-F, men ultimo mars ble det ved Det medisinske fakultet vedtatt at *grunnet utbruddet av COVID-19 (koronavirus) vil det for vårsemesteret 2020 benyttes karakterskala bestått/ikke bestått med hjemmel i studietilsynsforskriften § 2-7.*

Av de 31 studentene som var vurderingsmeldt da eksamen skulle avholdes møtte alle, og alle oppnådde bestått resultat. Dette skiller seg ikke fra våren 2019, mens det tidligere semestre har vært noen som ikke har møtt til eksamen og/eller noen stryk.

Ved vurderingen ble det observert at studentenes prestasjoner fordelte seg som forventet, med en spredning mellom svært gode og noen mindre gode (men likevel vurdert til bestått) besvarelser.

SAMMENDRAG AV STUDENTENE SINE TILBAKEMELDINGER / SUMMARY OF EVALUATIONS GIVEN BY THE STUDENTS

Spørreundersøkelse via Mitt UiB, annen evaluering, tilbakemelding fra tillitsvalgte og/eller andre.

COURSE EVALUATION ON MITT UIB, OTHER EVALUATIONS, RESPONSES FROM THE STUDENT REPRESENTATIVES AND/OR OTHERS.

Det har tidligere semestre vært gjennomført en spørreundersøkelse i slutten av semesteret via emnesiden på Mitt UiB. Dette har imidlertid bl.a. den svakhet at en student ikke kan begynne å svare for å fortsette videre der hen slapp senere. Da starter hen på start igjen. I tillegg er det krevende å hente ut resultater på en presentabel form. Fra dette semesteret har vi derfor valgt å skifte over til SurveyXact som verktøy for alle våre emneevalueringer.

Undersøkelsen var satt opp til å være anonym slik at ingen i etterkant kan se hvem som har svart hva.

Individuell e-post med informasjon om, og lenke til, undersøkelsen, gikk den 3. juni 2020 ut til de 34 studentene som var vurderingsmeldt ved fristen for semesterregistrering. Senere har antall vurderingsmeldte blitt redusert til 31, jfr resultatfordelingen, uten at listen over respondenter har blitt endret.

E-postlisten var hentet fra Felles Studentsystem (FS) med utplukk på uib-adressene. Disse adressene ble valgt da det er disse som er en forutsetning for at studentene skal kunne nytte datatjenestene ved UiB.

Automatisk påminning gikk ut den 22. juni 2020 til de studentene som ikke hadde svart til da, 29 i tallet.

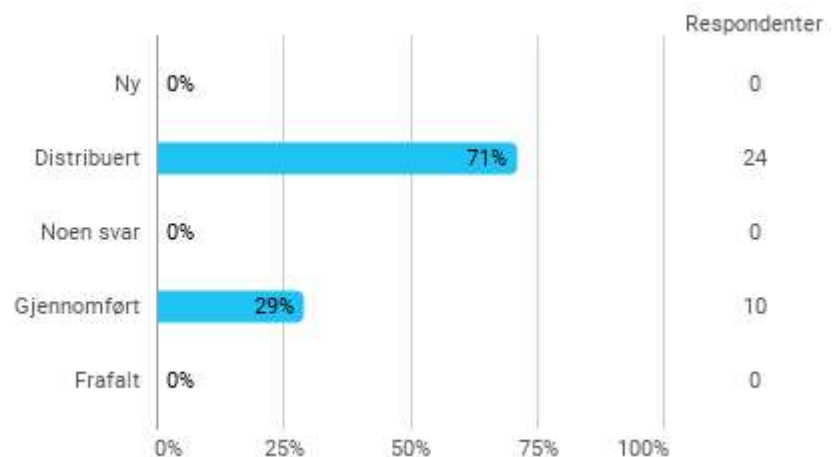
Undersøkelsen ble avsluttet/stengt den 26. juni 2020. Det hadde da kommet totalt 10 svar.

Spørreundersøkelsen var lagt opp med noen spørsmål der studentene ble bedt om å gi sine vurderinger på en skala, mens andre ba om tilbakemeldinger og innspill med studentenes egne ord. Spørsmålene som åpnet for fritekstsvar var frivillig å besvare, mens de andre var satt opp slik at de måtte velge noe for å komme videre. Studentene ble bedt om å komme med tilbakemeldinger på emnet som helhet, samt på de ulike temaene. De ble bedt om å vurdere egen deltakelse og innsats, samt eksamen og eget læringsutbytte sett i lys av læringsutbyttebeskrivelsen for emnet, jfr <https://uib.no/emne/TPBAFYS>

Siste spørsmål var relatert til koronasituasjonen. Her kunne studentene beskrive både positive og negative erfaringer med studiet og læringen i denne perioden med koronarestriksjoner.

10 av 34 (29 %) studenter fullførte spørreundersøkelsen.

Samlet status



RESULTATER:

Ni av ti studenter vurderte organiseringen av emnet til God eller Svært god. Det pedagogiske nivået ble vurdert til godt eller svært godt av 5/10, mens 5/10 vurderte det til passe. Alle studentene vurderte emnet som passe komplisert, mens arbeidsmengden ble vurdert som passe av 8/10 og for mye av 2/10.

Læringsutbyttet ble vurdert som godt eller svært godt av 8 av 10 studenter.

Opplegget med quiz og Kahoot fikk positive tilbakemeldinger, og skjermopptak som studentene kunne se på egen tid ble godt mottatt.

Noen studenter gav uttrykk for at det var uheldig ikke å kunne møtes fysisk, og noen studenter skrev at det var negativt at ikke alle studentene hadde kamera på under seminarene.

EMNEANSVARLIG SIN EVALUERING OG VURDERING / EVALUATION AND COMMENTS BY COURSE**COORDINATOR:**

Faglæreres vurderinger av emnet. *TEACHER COMMENTS.*

Eksempel: Kommentarer om praktisk gjennomføring, undervisnings- og vurderingsformer, evt. endringer underveis, studieinformasjon på nett og Mitt UiB, litteraturtilgang, samt lokaler og utstyr.

EXAMPLE: COMMENTS ABOUT PRACTICAL IMPLEMENTATION, TEACHING AND ASSESSMENT METHODS, IF NECESSARY. FUTURE CHANGES/CHANGES IN PROGRESS, STUDY INFORMATION ON THE INTERNET AND MITT UIB, LITERATURE ACCESS, LOCALES AND EQUIPMENT.

Den praktiske gjennomføringen ble svært spesiell på grunn av koronasituasjonen, men resultatet ble tilfredsstillende. Bruk av oppgaveløsning ble godt mottatt.

Litteraturen er nok for komplisert og omfattende for et emne på 5 sp., men det finnes ikke gode alternativer.

Emnet egner seg ikke for hjemmeksamen, siden det i stor grad handler om kunnskap som bør være present.

MÅL FOR NESTE UNDERVISNINGSPERIODE – FORBEDRINGSTILTAK / PLANNED CHANGES FOR THE NEXT TEACHING PERIOD – HOW TO BE BETTER:

Omfattende oppgaveløsning og skjermopptak lagt ut i MittUiB vil brukes også i fremtidig avvikling av emnet.

Ved digitale seminarer /plenumssamlinger bør studentene ha kamera påslått, slik at underviser og medstudenter kan se hverandre.

Det bør være skriftlig skoleeksamen i emnet.

**FS580.001 Resultatfordeling**

Eksamen: TPBAFYS 0 S10 2020 VÅR

Fysiologi og ernæringslære - Skoleeksamen

Karakterregel: Beste: Bestått, Bestått: Bestått, Dårligste: Bestått

5,0sp

	Totalt	Kvinner	Menn
Antall kandidater (oppmeldt):	31	29	2
Antall møtt til eksamen:	31	29	2
Antall bestått (B):	31	29	2
Antall stryk (S):	0 0%	0 0%	0 0%
Antall avbrutt (A):	0	0	0
Gjennomsnittskarakter:	,00	,00	,00
Antall med legeattest (L):	0	0	0
Antall trekk før eksamen (T):	0	0	0

TPAKJE: vår 2017 Praktisk gjennomføring

Praktisk gjennomføring gikk som planlagt

Strykprosent og frafall

Strykprosent: 8

Karakterfordeling

Bestått: 22; Ikke bestått: 2

Studieinformasjon og dokumentasjon

Ligger p Mitt UIB

Tilgang til relevant litteratur

Var tilgjengelig i Mitt UIB. Informasjon om kurset ligger i studentportalen (Mitt UiB). Pensum litteratur var tilgjengelig for undervisning

Faglærers vurdering av rammevilkårene

Seksjonen har ikke fått tildelt nok lærerressurser klinisk undervisning som ligger under måltallet til IKO. I tillegg, det er lite plass på klinikk for kjeveortopedi. Grupperom er for liten for optimal undervisning og læringsutbytte.

Lokaler og undervisningsutstyr

Det er for lite plass på klinikk (kliniske behandlings uniter) for kjeveortoped. Grupperom er for liten til undervisning.

Andre forhold

Faglærers kommentar til student- evalueringen(e)

Undervisningen fikk en god evaluering.

Metode – gjennomføring

Evaluering gjennom UiB.

Oppsummering av innspill

80% av de som svarte til evaluering syntes at læringsutbyttet i faget var godt eller verken godt eller dårlig. Det ble også fremmet ønske om obligatoriske forelesninger. Det ble påpekt mangel på kliniske lærere på kliniske øktene.

Ev. Underveistiltak

-

Faglærers samlede vurdering, inkl. forslag til forbedringstiltak

Undervisningen fikk en god evaluering. Det blir arbeidet videre med koordinering og tydeliggjøring av integrering av klinisk og teoretisk undervisning. Mangel av lærere og tidspress vanskeliggjør klinisk undervisning. Det er behov for flere lærere til kliniske øktene.



GUIDE TIL EVALUERINGSRAPPORT TPBAPED – høst 2020 – pedodonti. Kull 2 (TPBAOD-TANNP 2019-22)

Rapport

Studentene har nå evaluert din undervisning. Du skal nå skive en rapport på bakgrunn av den informasjonen som kommer frem i evalueringen. Følgende punkter bør være med i rapporten:

Din vurdering av gjennomføringen av undervisningen:

- Hvordan har den praktiske gjennomføring vært? Rolig oppstart med to økter ferdighetstrening med fissurførsegling på tenner satt opp i gips. Studentene hadde liten klinisk erfaring før oppstart pga Covid-19 og det har vært ønske om begrenset antall pasienter/personer får å ha god kontroll på smittevern. Timeplan med seminar før 1.økt og 2.økt. To og to studenter har jobbet sammen nesten hele semesteret med en pasient per økt. 2 pas pr økt kun de to siste ukene pga ikke seminar.
- Hva har blitt gitt av studieinformasjon og dokumentasjon? Informasjon er lagt ut på Mitt UIB
- Hvilken tilgang til relevant litteratur har studentene hatt? Lærebok i pedo, anbefaling av artikler
- Annet Forelesninger som planerad; etter nedstengning digitalt. Men pga stadig endringer i hvordan forelesingene kunne gjennomføres, ble ikke alle forelesinger klargjort digitalt etter timeplanen.

Din vurdering av rammevilkårene:

- Hvordan har lokaler og undervisningsutstyr fungert? Godt
- Andre forhold Pga Covid-19 endringer i tidtabellen osv. Mangler lystgassutstyr.

Dine kommentarer til studentenes evaluering:

- Hva mener studentene om gjennomføringen av undervisningen? Læringsutbyttet i emnet er godt. Studentene er i stort sett fornøyd trots Covid-19. Vi har vært godt underbemannet på lærersiden høsten 2020.
- Oppsummering av studentenes innspill. Savner mer hjelp av sekretærer. Går igjen. Sekretærene er mye oppbundet med kontorarbeid. Bør nedprioriteres.
- Har studentene forslag til tiltak og forbedringer? Det er lite tid fra forelesningene er ferdig til pasienten skal sitte i stolen. Digitale forelesninger, ikke i **samtid, vil løse tidsklemmen i mellomøktene.**
- Annet

Din samlede vurdering, inkl. forslag til forbedringstiltak

Læringsutbyttet i emnet er godt trots Covid-19 restriksjoner. Vi må ha alle sekretærer på plass. Bedre tid og bedre forberedelser til fysisk/praktiske oppgaver i faget. Bedre opplæring i Opus.

Det er krevende med snabba endringer pga Covid-19, avbestillinger, ombestillinger og innkalle ca 40 pas til hver dag.

Rapport relatert til evaluering TPBAPER vår 2020

Undertegnede som normalt avholder perio - forelesningene for tannpleierne har denne våren vært syk som følge av Covid – 19. Forelesningsopplegget har vært preget av dette og studentene har dessverre ikke fått en vanlig forelesningsserie presentert.

I tillegg har vi den generelle unntakstilstanden som har preget våren 2020 og dermed ytterligere skapt en vanskelig undervisningssituasjon. Seksjonen har imidlertid etter beste evne prøvd å legge forholdene til rette for en adekvat undervisning, men ideelt har det nok ikke vært.

Evalueringen gir oss en middels score, noe som jeg vil si er rimelig forholdene tatt i betraktning.

I kommentarfeltet ser jeg at studentene har blandet sammen forelesninger og klinikk.

I tillegg gis det uttrykk for forelesere med dårlige norsk-kunnskaper. Dette er ikke hentet fra perio-forelesningene.

Det vil alltid foreligge et forbedringspotensiale.

Vårens forelesninger og det oppståtte sykefraværet indikerer et behov for en tilfredsstillende ” back up ” ordning.

Vennligst

John Tore Mellingen

Spesialtannlege

Seksjon for periodonti



EVALUERINGSRAPPORT TPBARØN 2020

Din vurdering av gjennomføringen av undervisningen:

- Hvordan har den praktiske gjennomføring vært?

Det har gått bra

- Hva er strykprosent og frafall dette semesteret?

Har ikke hatt eksamen.

- Hvordan er karakterfordelingen?

--

- Hva har blitt gitt av studieinformasjon og dokumentasjon?

Digitale og/eller fysiske forelesninger og seminarer

- Hvilken tilgang til relevant litteratur har studentene hatt?

Kurs litteratur, undervisningsmaterail på mitt UIB

Din vurdering av rammevilkårene:

- Hvordan har lokaler og undervisningsutstyr fungert?

Generelt har det fungert greit

- Andre forhold

Studentene har teoretisk undervisning er i vårtermin og eksamen i november, veldig lang tid mellom teoretisk undervisningen og eksamen.

Dine kommentarer til studentenes evaluering:

- Hva mener studentene om gjennomføringen av undervisningen?

Studentene er positive til undervisningen som er gitt med høg svarprosent (27 av 30 har svart på kursevalueringen).

Av de som har svart, 92% er fornøyd med læringsutbytte. 35% synes arbeidsmengden er stor. De fleste, 81%, har vært på forelesningene og 86% hadde nytte av forelesningene. 92% av de

har svaret er fornøyd/meget fornøyd med fysiske forhold, og 88% vurderer sin egen arbeidsinnsats som god/meget god.

Når man sammenligner med andre emner ca. halve parten synes at røntgen er spesielt krevende.

- Oppsummering av studentenes innspill

Forbedringsforslagene i fri tekst viser at de som har svart er fornøyd. Godt innspill om å ha både digital og fysisk forelesning i emnene som er abstrakt og vanskelig å begripe som parallellteknikk (punkt 6).

En student vill ha mer oversiktlig på hva som må kunnes til eksamen.

- Har studentene forslag til tiltak og forbedringer?

Nei

Din samlede vurdering, inkl. forslag til forbedringstiltak

Til tross for Covid 19 oppfattes tilbakemeldingene som at studentene er svært fornøyde med røntgen undervisningen som er gitt i forhold til læringsutbyttet, foreleserne, klinisk veiledning og tilbakemelding fra lærere. Det finns forbedrings potensiale til å benytt bedre ulike undervisningsmetoder, digital eller fysisk undervisninger, i henhold til innholdet.

Innhold

Semesterrapport TVEPS våren 2020.....	1
Nytt siden sist:	1
Studenter våren 2020	3
Arenaer våren 2020	4
Sykehjem	4
Hjemmetjeneste	5
Barnehage.....	5
Andre arenaer	5
Desentraliserte grupper.....	5
Pilotprosjekter for TVEPS på nye arenaer	5
Felles praksisemne i aldersmedisin – VALGTVEPS/VALGTVEPS-A	6
Fasilitering våren 2020.....	6
Formidling og informasjon.....	7
Nettside.....	7
Oppfølging av tidligere forslag	7
Kvantitativ evaluering fra studenter våren 2020	8
Refleksjoner fra studenter våren 2020	13
Forslag til oppfølging neste semester	13
Om TVEPS.....	14
Kontaktinformasjon:.....	15
Avslutningsvis; noen sitater fra studentenes refleksjonsnotater, våren 2020.....	15

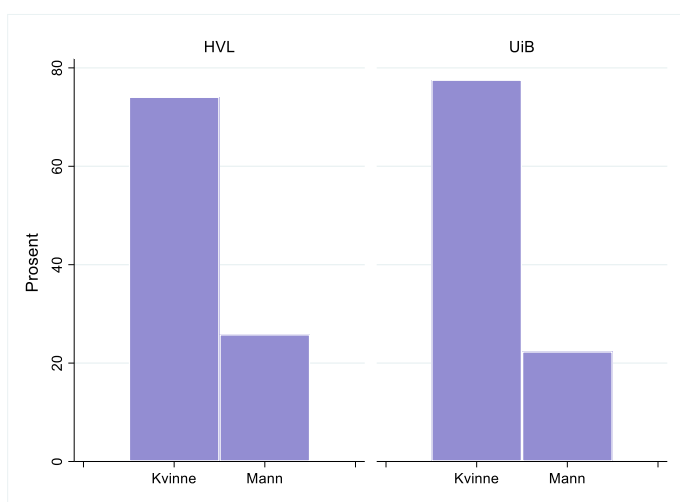


Studenter våren 2020

Totalt deltok 134 studenter fra HVL og UiB i TVEPS-praksis våren 2020. Til sammenligning deltok 200 studenter i TVEPS-praksis høsten 2019 og 108 studenter våren 2019. De 134 studentene fordelte seg på 15 ulike utdanninger; 9 fra UiB og 6 fra HVL, slik tabellen viser.

	UiB	HVL
	21 farmasi (2 utenfor Bergen) 17 klinisk ernæring 9 psykologi 7 medisin 6 juss 3 human ernæring 2 tannpleie 1 musikkterapi 1 logopedi	25 fysioterapi 21 sykepleie (11 desentralisert sykepleie) 12 bioingeniør 5 helsesykepleie 3 barnehagelærer 1 lærer
	67 fra UiB	67 fra HVL
STUDENTER	134 total	

Tabell 1. Fagspesifikk fordeling av studenter i TVEPS-praksis våren 2020.



Som i tidligere semester var et flertall av studentene i TVEPS kvinner: 107 kvinner og 31 menn, med lik kjønnsfordeling i de to institusjonene.

Figur 1. Fordeling av menn og kvinner i TVEPS praksis våren 2020.

Vi testet ut høyintensiv studentaktivitet de første månedene dette semesteret og ble dermed til alt hell ferdig med praksisavvikling for våren uken før alt ble stengt grunnet Covid-19.



Vanligvis kjører vi TVEPS praksis fra januar til april, men dette semesteret testet vi kapasiteten vår til å sende ut rekordmange grupper på kort tid for å være forberedt til fullskala-utvidelsen som er rett rundt hjørnet. Andre arbeidsoppgaver i TVEPS måtte skyves på for å lykkes med dette eksperimentet, men de oppgavene ble tilfredsstillende håndtert fra hjemmekontor siste del av semesteret. I tillegg til de lokale TVEPS gruppene i Bergensområdet dette semesteret ble det i regi av HVL kjørt 2 opplegg med tverrprofesjonell samarbeidslæring i Etne og Sveio, og 2 på Stord.

Det er første gang desentralisert sykepleie er med, disse studentene har TVEPS-praksisperiode på et annet tidspunkt enn den ordinære sykepleieutdanningen i HVL campus Bergen. Vi fikk dermed en sykepleiestudent med på alle TVEPS-grupper på sykehjem og i hjemmetjeneste dette semesteret.

Det er også første gang vi har en lærerstudent med i TVEPS. Studenten ble rekruttert via en henvendelse direkte til utdanningen og deltok på en av gruppene ved Nattland skole.

UiB og HVL har vedtatt at TVEPS skal være obligatorisk for alle helse- og sosialfag i Bergen, i tråd med [Kunnskapsdepartementets forskrift for felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanningene](#). I utvidelsesfasen integreres imidlertid obligatorisk TVEPS i ulikt tempo, og tallene er derfor ikke representative for totalt antall studenter i studieprogrammene.

Arenaer våren 2020

Studentene var plassert i 27 grupper på ulike praksisarenaer, mange av dem er nye dette semesteret. Flere av utdanningene har ønsket seg praksisarenaer med barn og fokus på forebyggende helse, noe som er i tråd med tilbakemeldinger fra styringsgruppen i TVEPS, som består av dekanene fra fakultet for helse- og sosialvitenskap ved HVL; medisinsk fakultet og psykologisk fakultet ved UiB, Bergen kommune og Øygarden kommune. Høsten 2019 etablerte vi samarbeid med Alrekstad skole, som er en del av Bergen Kompetansesenter for Læringsmiljø. En TVEPS-gruppe ble sendt hit våren 2020. Vi har også innlemmet skolehelsetjenesten og prøvd ut to pilotprosjekter ved Nattland skole. Disse pilotene er nærmere beskrevet under *Pilotprosjekter for TVEPS på nye arenaer*.

Sykehjem

Fantoft bo- og omsorgssenter: 1 gruppe

Frieda Fasmers Minne sykehjem: 1 gruppe

Fjell sjukeheim: 1 gruppe

Skjoldtunet sykehjem: 1 gruppe

Slettemarken sykehjem: 1 gruppe

(NY) Arna helseheim: 2 grupper

(NY) Engensenteret: 2 grupper

(NY) Intermediær avd/korttidsavd, Øygarden lokalmedisinske senter: 1 gruppe

(NY) Kalfaret sykehjem: 2 grupper

(NY) Lyngbøtunet bo- og servicesenter: 2 grupper
(NY) Løvåsen sykehjem: 1 gruppe
(NY) Slettebakken Menighets Eldresenter: 1 gruppe
(NY) Solsletten sykehjem: 1 gruppe
(NY) Øvsttunheimen sykehjem: 1 gruppe

Hjemmetjeneste

Hjemmetjenesten i Fana/Ytrebygda: 2 grupper fordelt på Fana nord/sør

Barnehage

Nordås barnehage: 1 gruppe
Stongafjellet Askøy barnehage: 1 gruppe
Laksevåg barnehage: 1 gruppe

Andre arenaer

(NY) Frisklivs- og mestringssenteret, Bergen kommune: 1 gruppe
(NY) Alrekstad skole, Bergen Kompetansesenter for Læringsmiljø: 1 gruppe
(NY) Nattland skole v/skolehelsetjenesten Fana/Ytrebygda: 2 grupper

Grupper utenfor Bergen/Askøy/Øygarden

Etne/Sveio: 2 grupper
Stord: 2 grupper

Pilotprosjekter for TVEPS på nye arenaer

Denne våren har vi innlemmet flere nye praksissteder. Våren 2020 har 17 av 27 grupper fått prøve seg på nye praksissteder/-arenaer (merket NY over). Alle nye arenaer får ekstra oppfølging ved at vi på forhånd besøker praksisstedet og gir direkte informasjon til de som involveres, holder jevnlig kontakt og er tilstede på utrednings-/praksisdag og individuell evaluering i etterkant. Evalueringen baseres på tilbakemelding fra studenter, fasilitatorer og kommunikasjon med kontaktperson ved praksisstedet.

Nye sykehjem er Arna helseheim, Sentrumssykehjemmene ved Engensenteret og Kalfaret sykehjem, Intermediær avd/korttidsavd på Øygarden lokalmedisinske senter, Lyngbøtunet bo- og servicesenter, Løvåsen sykehjem, Slettebakken Menighets Eldresenter, Solsletten sykehjem og Øvsttunheimen sykehjem. Her kjøres vanlig TVEPS-opplegg der studentgruppen får møte pasienter/beboere og skreddersy tiltaksplaner ut ifra pasientenes behov.

Deltakere på Frisklivs- og mestringssenteret i Bergen kommune fikk tilbud om samme opplegg som vi tidligere har gjennomført på Frisklivs- og meistring i Øygarden og på Frisklivssentralen på Askøy, altså utredning av to deltakere tilknyttet enheten.

Høsten 2019 etablerte vi samarbeid med både Alrekstad skole (del av Bergen Kompetansesenter for Læringsmiljø) og skolehelsetjenesten i Bergen kommune. Det resulterte i pilotprosjekter på Alrekstad skole og Nattland skole våren 2020.

På Alrekstad gjennomførte vi utrednings-TVEPS, der en gruppe studenter fikk møte to elever ved skolen. I samtale med ansatte på skolen og de to elevene kartla de styrker og utfordringer, som resulterte i forslag til tiltak for en bedre hverdag og mestring for de to utvalgte elevene. På Nattland skole fikk to TVEPS-grupper i oppdrag å lage et pedagogisk opplegg for et klassetrinn hver. Tema for oppleggene var definert på forhånd; 10. trinn om stressmestring og 7. trinn om overgang fra barneskole til ungdomsskole.

Felles praksisemne i aldersmedisin – VALGTVEPS/VALGTVEPS-A

Våren 2020 var tredje gang det elektive emnet VALGTVEPS/VALGTVEPS-A [Felles praksisemne i aldersmedisin](#) ble gjennomført. Emnet går på tvers av fag og er åpent for studenter fra farmasi, medisin og klinisk ernæring. Teoridelen, som består av 8 forelesninger med tema innen aldersmedisin, er lagt til januar. TVEPS er ansvarlig for praksisdelen som kan legges til vår- eller høstsemesteret. Antall studenter i VALGTVEPS/VALGTVEPS-A våren 2020 er 24 (farmasi: 1, medisin: 6, klinisk ernæring: 17). Samtlige av disse har gjennomført praksisdelen dette semesteret. Til sammenligning var det 36 studenter som tok emnet i 2019.

Fasilitering våren 2020

Denne våren har 13 personer fasilitert 27 grupper.

Fasilitator	Antall	Arena
Anders Bærheim	1	Slettebakken Menighets Eldresenter
Ane Johannessen	5	Arna helseheim, Intermediær/korttid Øygarden lms, Fjell sjukeheim, Alrekstad, Nattland skole
Elena M. W. Davanger	4	HSY Fana nord, Frieda Fasmer, Fantoft, Arna helseheim
Elin Chr Gundersen	1+4	Stongafjellet bhg, med-fasilitator Nattlandx2, Kalfaretx2
Gunhild Agdesteen	0+2	Med-fasilitator Alrekstad, Nordås bhg
Inger Solheim	1	Engensenteret
Reidun LS Kjome	1	Solsletten sykehjem
Seyed Mehdi Ghobadi	1	Skjoldtunet sykehjem
Sissel J Brenna	5	Engensenteret, Løvåsen, FMS Bergen, Lyngbøtunet, Nattland skole
Solveig Brunstad	2	Slettebakkemarken sykehjem, Kalfaret sykehjem
Stian Dahle	1	Kalfaret sykehjem
Åslaug Ytrenes	3	Lyngbøtunet, HSY Fana sør, Øvsttunheimen
Margareth Eilifsen (bhg)	1	Nordås bhg
Signe Vibeke Vevatne (bhg)	1	Laksevåg bhg

Tabell 2. Oversikt over fasilitering av TVEPS-praksis våren 2020.



Formidling og informasjon

Nettside

Vi sørger for at nettsiden vår til enhver tid er oppdatert: www.uib.no/tveps

Nytt dette semesteret er:

- [Tverrfaglig samarbeid i møte med skoleelever](#) beskrivelse av pilotprosjektene på Nattland skole
- [Formidabel effekt av læring på tvers](#) en oppsummering av studentenes læringsutbytte av TVEPS-praksis høsten 2019

I 2019 ble hele nettsiden oppgradert med info om våre [praksissteder](#), en [steg-for-steg-beskrivelse av TVEPS-praksis](#) og en oppdatert samling av våre [maler og manualer](#). At nettsidene våre er en kontinuerlig oppdatert verktøykasse for studenter, praksisarenaer og studieprogrammer er avgjørende for at obligatorisk TVEPS skal fungere optimalt, og noe vi kommer til å vektlegge også i fremtiden.

Oppfølging av tidligere forslag

I tabellen nedenfor er forslag basert på erfaringer fra tidligere semestre listet opp, og redegjørelser for status og oppfølging av disse.

FORSLAG	STATUS OG PLAN FOR OPPFØLGING
Påmeldingssystem Administrativt verktøy	Høsten 2019 var første gang vi testet ut nytt administrativt system for gruppering av studenter. Systemet har fungert godt, men vi har behov for flere funksjoner med informasjon til ledergruppe, fasilitatorer/studentfasilitatorer. Vi holder kontakten med utvikler på IT-avdelingen Johanne-Berit Revheim om dette.
Fortsette rekruttering: FMS, bhg, sykehjem, nye arenaer	Pågående. Se også eget punkt Pilotprosjekter for TVEPS på nye arenaer.
Bedre informasjon til pasient/bruker/deltaker/pårørende/praksissted. Informasjonsfolder med nye logoer.	Pågående. Vi har laget infoskriv tilpasset noen av arenaene, eks LMS, FMS og Barne- og familiehjelpen, men det er behov for tilpasset informasjon til alle arenaer. Å sikre enda bedre informasjon til pasient/bruker/deltaker/pårørende ser vi på som en viktig del av TVEPS. Øygarden kommune har fått ny logo, denne ble innlemmet i alle infoskriv i starten av året.

Utvide/konkretisere TVEPS i hjemmetjenesten	Våren 2020 hadde vi eget møte med Etat for hjemmebaserte tjenester i Bergen kommune. Vi håper å kunne utvide antall og soner i hjemmetjenesten ila høsten 2020.
Bedre oppfølging/rutine for TVEPS-opplegg for studenter utenfor Bergen/Askøy/Øygarden. Økt samarbeid med HVL- og UiB-studenter som er i praksis utenfor Bergen.	Vi hadde i regi av HVL 4 opplegg med tverrprofesjonell samarbeidslæring i Sveio/Etne/Stord dette semesteret. Farmasi-, sykepleie-, ergo- og fysioterapistudenter i området fikk tilpasset TVEPS-opplegg i grupper på tre. Dette jobber vi videre med og vi ser på muligheter for å tilby TVEPS-opplegg for også andre utdanninger som har praksis utenfor Bergensområdet, f. eks. psykologi, odontologi, medisin.
Fasilitator. Definere rollen, utvide staben, felles møter.	Gjennomført/under arbeid. Dette er en kontinuerlig prosess ettersom TVEPS vokser. Vi planlegger å få på plass en felles kommunikasjonskanal og faste møter.
Følge opp praksissted mtp tiltaksplaner. Hva skjer med disse? Studentene har interesse av om tiltakene blir fulgt opp.	Under arbeid. Vi planlegger følgeforskning i TVEPS som kan fokusere på både læringsutbytte og samfunnsnytte i TVEPS. Vi vurderer hvorvidt det er mulig og ønskelig med en oppfølgingsundersøkelse for et utvalg av praksisarenaene i forhold til hva som skjer med tiltaksplanene i etterkant og hvordan man kan maksimere nytteverdien av disse.

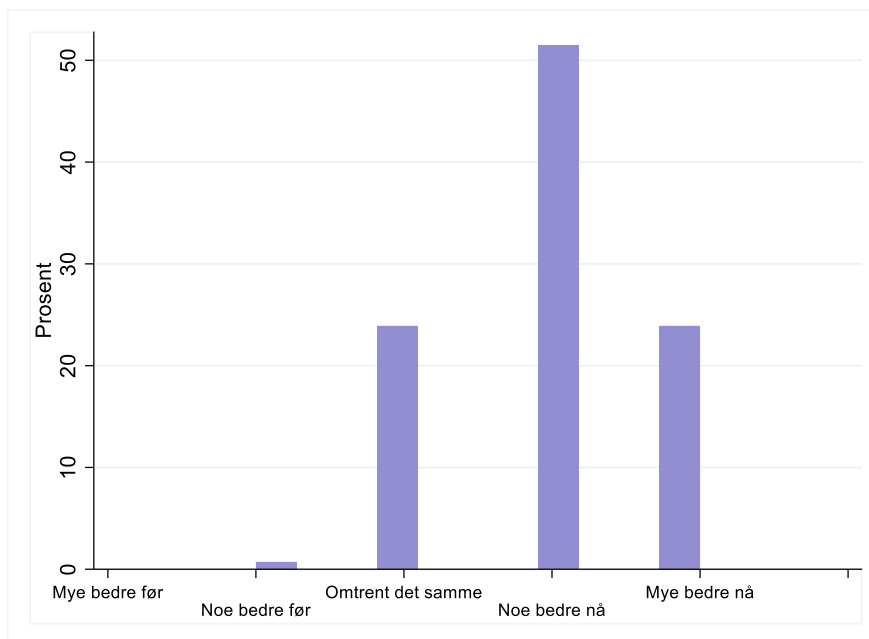
Tabell 3. Tidligere forslag til forbedring av TVEPS praksis og status for disse.

Kvantitativ evaluering fra studenter våren 2020

Deskriptive analyser av tallmaterialet for dette semesteret viser at et flertall av studentene har et godt læringsutbytte fra TVEPS. På spørsmål om hvordan studentenes evne til tverrprofesjonelt samarbeid er etter TVEPS-trening sammenlignet med før, svarer et flertall av studentene at evnen er noe bedre eller mye bedre etter TVEPS trening. På en skala fra 1 til 5 der 1 er mye bedre før og 5 er mye bedre etter TVEPS trening, ligger gjennomsnittet på 3.99 (standardavvik 0.71), dette er en oppgang fra forrige semester når gjennomsnittet lå på 3.67. Figur 2 på neste side viser prosentandel som har svart hvert av svaralternativene.

Vi har beregnet læringseffekt av TVEPS på evne til tverrprofesjonelt samarbeid i form av Cohen's D, slik vi også gjorde forrige semester. Dette estimatet er et effektmål for den standardiserte forskjellen mellom gjennomsnitt før og etter TVEPS for hvert av de 20 spørsmålene i Interprofessional Collaborative Competencies Attainment Survey (ICCAS, se det engelspråklige originalskjemaet på [denne lenken](#)). De 20 spørsmålene dekker

kompetanseområdene kommunikasjon (spørsmål 1-5), samarbeid (spørsmål 6-8), roller og ansvarsområder (spørsmål 9-12), brukersentrert tilnærming (spørsmål 13-15), konflikthåndtering (spørsmål 16-18), og teamfunksjon (spørsmål 19-20). Cohen's D er i tabellen på neste side gjengitt for alle studenter, samt stratifisert på UiB og HVL studenter. Som en tommelfingerregel kan man si at læringseffekten er stor når Cohen's d overstiger 0.8.



Figur 2. Svarfordeling på spørsmål 21. «Sammenlignet med i tiden før TVEPS trening, vil du anslå at din evne til å samarbeide tverrprofesjonelt er (kryss av for ett av alternativene): 1 = Mye bedre før, 2 = Noe bedre før, 3 = Omtrent det samme, 4 = Noe bedre nå, 5 = Mye bedre nå»

Beregning av overall Cohen's d for alle 20 spørsmålene i ICCAS spørreskjemaet sett under ett viser en effektstørrelse på hele 1,203 med 1,143 for HVL og 1,351 for UiB. Dette er enda mye høyere enn forrige semester (0,96 totalt sett), og Cohen's D over 1 er ekstremt gode resultater. Vi planlegger følgeforskning for å undersøke hva det er i TVEPS som gir det høye læringsutbyttet, men vi tror at en viktig årsak er at læringen går gjennom en rekke veldefinerte læringsintensive aktiviteter, i samspill mellom studentene, og i samarbeid med pasient/bruker og med praksisarenaen. Vi har en gjennomprøvd læringsmodell som vi hvert semester flikker på og perfeksjonerer basert på tilbakemeldinger fra studenter, fasilitatorer og praksisarenaer. At læringsutbyttet våren 2020 er vesentlig større enn høsten 2019, kan også ha årsaker som er spesielt for akkurat dette semesteret. En plausibel forklaring er at en majoritet (17 av 27 grupper) ble sendt til nye praksisarenaer og dermed fikk enda bedre oppfølging enn grupper som drar til praksisarenaer som har vært i bruk en stund. Dels får de bedre oppfølging fra oss i TVEPS som er med på begynnelsen av utredningsdagen i tillegg til på dialogmøtet, for å sikre at studenter og praksisarena vet hva de skal gjøre og at kommunikasjonen glir fint. Dels får studentene bedre oppfølging av praksisarenaene som er uerfarne i TVEPS sammenheng og har hatt ekstra nær kontakt med TVEPS i planleggingsfasen og ofte også er ekstra motiverte for å ta imot studenter siden de ikke har dette som vanlig rutinevirksomhet enda. I tillegg er noen av våre nye arenaer innenfor sjangre studentene ikke er på i annen ordinær praksis i løpet av studietiden, og dette kan også bidra til at TVEPS-praksis dette semesteret føltes enda mer nytt og spennende for noen enn det vanligvis gjør.

En nærmere inspeksjon av tabellen på neste side viser at læringsutbyttet er spesielt stort for kompetanseområdene kommunikasjon, samarbeid, roller og ansvarsområder, brukerorientert tilnærming og teamfunksjon. Det eneste kompetanseområdet med «bare» medium læringseffekt (Cohen's D mellom 0,5 og 0.8) er konflikthåndtering. Dette er naturlig med et pedagogisk opplegg som er berammet til kun 20 timer – omfanget er ikke stort nok til at det rekkes å oppstå store konflikter som må håndteres.

ICCAS spørsmål	Cohen's d alle	Cohen's d HVL	Cohen's d UiB
1. Fremme effektiv kommunikasjon mellom deltakerne i en tverrprofesjonell gruppe	1,052	1,013	1,221
2. Lytte aktivt til ideer og innvendinger fra medlemmene i den tverrprofesjonelle gruppen	0,986	0,908	1,097
3. Utrykke mine ideer og innvendinger uten å kritisere	0,522	0,592	0,462
4. Gi konstruktiv tilbakemelding til de andre i den tverrprofesjonelle gruppen	0,628	0,683	0,605
5. Utrykke mine ideer og innvendinger på en klar og presis måte	0,824	0,789	0,890
6. Henvende meg til de andre i den tverrprofesjonelle gruppen for å ta opp saker	0,758	0,863	0,736
7. Samarbeide effektivt med andre i den tverrprofesjonelle gruppen for å bedre omsorg og behandling	0,872	0,826	0,979
8. Lære med, av og om de andre i den tverrprofesjonelle gruppen for å bedre omsorg og behandling	1,206	1,279	1,287
9. Identifisere og beskrive mine kompetanser og bidrag til den tverrprofesjonelle gruppen	0,934	1,003	0,961
10. Ta ansvar for mine bidrag til den tverrprofesjonelle gruppen	0,617	0,567	0,715
11. Vise forståelse for de andres kompetanser og bidrag til den tverrprofesjonelle gruppen	0,893	0,881	0,955
12. Anerkjenne hvordan andres kunnskaper og ferdigheter utfyller og overlapper mine	0,996	0,953	1,098
13. Bruke en tverrprofesjonell tilnærming sammen med pasient/bruker for å vurdere hans/hennes situasjon	1,000	0,966	1,084
14. Bruke en tverrprofesjonell tilnærming sammen med pasient/bruker for å gi helhetlig omsorg/behandling	0,886	0,834	0,998
15. Involvere pasient/bruker og pårørende i avgjørelser	0,519	0,546	0,458
16. Lytte aktivt til de andre i den tverrprofesjonelle gruppen sine perspektiver	0,753	0,759	0,773
17. Ta hensyn til de andre i den tverrprofesjonelle gruppen i mine innspill	0,746	0,782	0,761
18. Ta opp konflikter i gruppen på en respektfull måte	0,540	0,413	0,695
19. Utvikle en effektiv tiltaksplan sammen med de andre i den tverrprofesjonelle gruppen	1,016	0,983	1,014
20. Avklare ansvar der gruppemedlemmene har overlappende kompetanser	0,685	0,767	0,644
Tolkning Cohen's d: < 0.5 = liten, 0.5 - 0.8 = medium, > 0.8 = stor effekt			

Tabell 4. Læringseffekt av TVEPS-praksis målt ved Cohen's D, alle 20 spørsmålene som inngår i ICCAS skjemaet.

Nedenfor følger gjennomsnittssvar på andre evaluerings-spørsmål som studentene har svart på etter endt TVEPS-praksis. Disse viser at et flertall av studentene er fornøyd med det pedagogiske opplegget i TVEPS, både når det gjelder innhold, omfang og organisering. Spørsmålene er hentet fra det internasjonale We Learn Assessment skjemaet (se det engelskspråklige originalskjemaet på [denne lenken](#)). Dette betyr selvsagt ikke at det ikke finnes enkeltstudenter som er misfornøyd, men gjennomsnittsstudenten er enig i alle utsagnene.

WE LEARN ASSESSMENT FORM gjennomsnittsscore			
Spørsmålstekst	HVL	UiB	Total
1. Fasilitatoren fremmet en åpen stemning der alle deltakere kunne bli hørt	6,1	6,4	6,2
2. Fasilitatoren fremmet samarbeid mellom studentene	5,8	6,1	5,9
3. Læringserfaringen gav muligheter for å lære om hverandres profesjoner	6,4	6,4	6,4
4. Læringserfaringen gav muligheter for å lære med og fra hverandre	6,4	6,4	6,4
5. Læringserfaringen gav muligheter for å praktisere tverrprofesjonell tilnærming til pasientnær omsorg	6,2	6,2	6,2
6. Læringserfaringen tok hensyn til studentens tidligere kunnskap og erfaringer	5,7	5,5	5,5
7. Læringsaktivitetene fremmet utføring av tverrprofesjonell kompetanse	6,2	6,1	6,2
8. Læringsaktivitetene fremmet samarbeidende problemløsning	6,3	6,2	6,3
9. Læringsaktivitetene speilet situasjoner som man møter i virkelighetens praksis	6,1	5,8	5,7
10. Læringsaktivitetene fremmet gjensidig tillit og respekt blant studentene	6,4	6,2	6,3
11. Læringsaktivitetene bidro til å oppnå læringsmålene	6,2	6,0	6,1
12. Innholdet stemte overens med mine profesjonelle interesser og behov	5,8	5,3	5,3
13. Innholdet omfattet retningslinjer som er relevant for tverrprofesjonell praksis	6,2	6,0	5,9
14. Innholdet omfattet kunnskap og ferdigheter som er nødvendige for tverrprofesjonelt samarbeid	6,2	6,1	6,1
15. Innholdet passet til en rekke helsehjelp-sammenhenger (for eksempel på sykehus, sykehjem, i hjemmesykepleie, etc)	6,1	6,1	6,0
16. Fasilitatoren ga nyttig feedback	5,6	5,8	5,7
17. Min organisasjon ga tilstrekkelig støtte for min deltakelse i tverrprofesjonell aktivitet	6,1	5,5	5,8
18. Jeg likte den tverrprofesjonelle læringserfaringen	6,2	6,3	6,2
19. Jeg har tilegnet meg kunnskap som jeg kommer til å bruke i praksis	5,9	6,0	5,8
20. Jeg har lært ferdigheter som jeg kommer til å bruke i praksis	5,7	5,8	5,6
21. Læringsaktivitetene var godt organisert	5,5	5,7	5,6
22. Fasilitatoren la til rette for effektivt tverrprofesjonelt samarbeid	5,7	6,2	5,9
23. Læringsaktivitetene var engasjerende	5,7	5,9	5,8
24. Fasilitatoren hadde kunnskap om tverrprofesjonell samarbeidslæring	5,9	6,0	5,9
25. Fasilitatoren var lydhør for studentenes behov	6,1	6,2	6,1
26. Læringsmålene var klare	5,6	5,6	5,6
27. Jeg har forbedret kunnskap jeg fortsatt trenger å utvikle om tverrprofesjonelt samarbeidslæring	5,6	5,6	5,5
28. Jeg er motivert til å endre min praksis for å tilby mer effektiv tverrprofesjonell helsehjelp	6,1	6,0	6,0
29. Jeg ble gitt og/eller gjort klar over nyttige verktøy og ressurser	5,5	5,3	5,4
30. Jeg har en dypere forståelse for tilnærming til samarbeid i pasientnær helsehjelp	6,2	6,2	6,2
Tolkning: skala fra 1 til 7. > 5 er enig, 4 er nøytral, < 3 er uenig			

Tabell 5. Evaluering av TVEPS-praksis ved W(e) Learn Assessment skjemaet, gjennomsnittlig score pr spørsmål pr institusjon og totalt sett.

Refleksjoner fra studenter våren 2020

Studenter som deltar i TVEPS melder i stor grad tilbake om godt læringsutbytte og har lite innvendinger i forhold til utformingen av opplegget. I punktlisten nedenfor er noen av refleksjonene samlet. Enkelte er tilbakemeldinger flere har kommet med, og noen er enkeltstående.

- Studentene opplever på «en helt ny måte» hvilken kunnskap som er særegen for profesjonene og hvor det er overlapp. De lærer ved å være eneste fra sin profesjon i gruppen og ser utbyttet av å dele egen kunnskap med andre profesjoner. De ser at tverrfaglighet gir en mer helhetlig pasientbehandling.
- Positivt med oppstartsmøte for å bli kjent med hverandre og TVEPS.
- Spennende å jobbe med ekte pasienter der det er mulighet for å påvirke og gjøre en forskjell.
- Flere av praksisstedene får skryt for god ivaretagelse, mens noen bemerker at praksisstedet var lite forberedt.
- Studentene opplever en trygghet i å ha fasilitator fra TVEPS tilstede på dialogmøtet. Fasilitator holder rammer og avrunder på en slik måte at læringsutbyttet økes. Der fasilitator er lite aktiv påpekes dette som negativt.
- Flere praksissteder får særlig skryt for engasjerte ansatte, som gir gode og konstruktive tilbakemeldinger. Andre steder har dialogmøtene ikke fungert like godt. På enkelte av dialogmøtene savner studentene primærkontakt som kjenner pasienten godt.
- Bioingeniørene er positiv til møtet med andre profesjoner og synes det er lærerikt å jobbe tverrfaglig. De ønsker likevel av TVEPS var mer faglig relevant for bioingeniør; eks på sykehus med lege og radiograf.
- Noen farmasistudenter påpeker at de savner en medisinstudent på gruppen.
- Det oppleves som positivt av de andre i gruppen at sykepleiestudenten allerede er i praksis på sykehjemmet (gjelder desentraliserte sykepleiestudenter). Dette gjør det enklere mtp tilgang journal.
- Noen studenter bemerker at det er utfordrende å ha TVEPS-praksis når det allerede er i praksis (eks fysioterapi, og kunne heller ønske at det var tilknyttet fellesukene).

Forslag til oppfølging neste semester

- Videre oppfølging av påmeldingssystem. Utvide med bedre informasjon ut til ledergruppe, fasilitatorer, studentfasilitatorer.
- Fortsette rekruttering: barnehage, sykehjem, FMS, nye arenaer, NAV, hjemmetjeneste
- Bedre informasjon ut til pasient/bruker/deltaker/pårørende/praksissted. Informasjonsfolder med nye logoer.
- Bedre informasjon til annet praksissted/praksislærer, slik at studentene møter forståelse når de ber om fritak for deltakelse i TVEPS

- Bedre oppfølging/rutine for studenter som får TVEPS-opplegg utenfor Bergen/Askøy/Øygarden. Økt samarbeid med HVL- og UiB-studenter som er i praksis utenfor Bergen. Dette er også i linje med de nye samarbeidsavtalene om praksis og utdanning mellom HVL og kommunene om at utdanningsinstitusjon og kommune skal utvikle modeller for tverrprofesjonell samarbeidslæring i praksisfeltet.
- Følge opp praksissted mtp tiltaksplaner. Hva skjer med disse? Studentene har interesse av hvordan tiltakene blir fulgt opp.
- Generell bedre oppfølging av praksissted. Få i stand «faste» avtaler.
- Fasilitering. Rekruttere nye + få i stand en møteplass for TVEPS-fasilitatorer. Ett møte per semester.

Om TVEPS

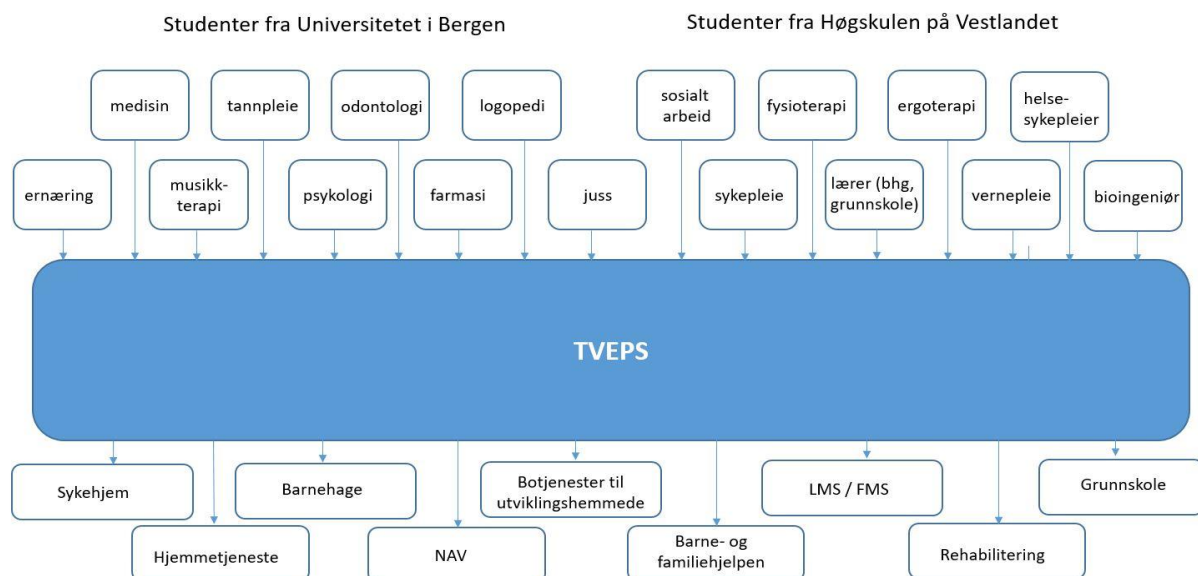
TVEPS er et samarbeid mellom Universitetet i Bergen (UiB), Høgskulen på Vestlandet (HVL), Bergen kommune og Øygarden kommune. Senteret holder til i UiBs lokaler, ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, i Kalfarveien 31.

Leder: Ane Johannessen

Koordinatorer: Elin Christine Gundersen og Gunhild Agdesteen

Ledergruppen består også av: Anders Bærheim (professor emeritus, UiB), Sissel Johansson Brenna (nestleder i TVEPS fra HVL) og Reidun LS Kjome (nestleder i TVEPS fra UiB).

Figuren under viser studieprogrammene som inngår i TVEPS, samt de ulike typer praksisarenaer.



Kontaktinformasjon:

Nettside: www.uib.no/tveps // Kontakt TVEPS: <https://www.uib.no/tveps/81781/kontakt-oss>

E-post TVEPS: tveps@uib.no

E-post leder: Ane.Johannessen@uib.no

E-post koordinatore: Elin.Gundersen@uib.no og Gunhild.Agdesteen@uib.no

Avslutningsvis; noen sitater fra studentenes refleksjonsnotater, våren 2020

Vi i gruppa fikk en god kommunikasjon med hverandre, hvor vi brukte hverandre til å lære og se muligheter. I tillegg var det veldig nyttig med en fasilitator, som har en god faglig bakgrunn, med hjelp fra hun ble det gitt plass til mer refleksjon. Og det var her jeg følte at jeg lærte mest.
Barnehagelærer

Jeg føler ikke at min profesjon er så relevant på et sykehjem da ingen av vår praksis foregår her og jobbene primært fins på sykehus. Likevel er jeg takknemlig for å kunne møte pasienter i den situasjonen de er i, det er det god læring av uansett. Bioingenjør

Det å jobbe i tverrfaglige team gjør at ein for ein meir utfyllande forståelse for pasienten og hans/hennas behov. Alle sit med mykje kunnskap og ein ekspertise dei andre profesjonene kan lære mykje av. Eg synest at det å jobbe så tett på andre profesjoner gjør at eg føler meg tryggare på det eg kan, og lærer veldig mykje av å jobbe med resten, då eg ser betre kva verdi deira rolle faktisk har.
Farmasi

Vi klarte å få frem det beste hver profesjon/fag hadde å bidra med, uten at noen ble viktigere enn andre. Det var interessant å jobbe med ekte caser, i motsetning til det tverrfaglige arbeidet der alt har vært hypotetisk og hva om/hva viss. Det var kjekt å kunne gi tilbakemelding til de som jobber på avdelingen, og faktisk føle at man bidro med noe «i den virkelige verden». Fysioterapi

Jeg lærte masse, både om meg selv og min profesjon, og om andre profesjoner og deres særegne kompetanse. Jeg tror og håper at min deltakelse i TVEPS vil senke terskelen for at jeg oppsøker tverrprofesjonelle samarbeid når jeg kommer ut i jobb. Det vil oppleves som lettere når jeg vet mer om hva andre profesjoner kan og ønsker å bidra med. Helsesykepleie

Jeg har flere knagger å henge den teoretiske kunnskapen på. Ettersom jeg kommer fra en studieretning som ikke er innenfor medisin-, helse- og sosialfag har jeg merket i ettertid at det har gitt meg en større forståelse for hvordan ting er i praksis. Jeg opplever også at jeg har en større forståelse for hva de andre profesjonene har av kunnskap, og hvor de har overlappende kunnskap. Juss

Jeg har fått økt forståelse og kunnskap om de andre sine utdanninger og framtidige yrker. Jeg har fått et detaljert bilde av to forskjellige geriatriske pasienter med ulike behov som krever ulik tilnærming i behandling. Kunnskapen om disse pasientene kan jeg bruke som «knagger» for videre læring. Klinisk ernæring

Det ga en god følelse å få til et fruktbart samarbeid på tvers av profesjoner. Temaet og institusjonen (bhg) var ikke nødvendigvis direkte relevant for mitt eget fagfelt, men fikk mange gode ideer og innspill

fra andre. Lærte endel pedagogikk og hvordan man kan tilpasse lek til ulike tema. Har også blitt mer komfortabel i kommunikasjon med barn, noe jeg vil ta med meg videre. Medisin

Eg opplevde å få ein styrka fagleg identitet, i og med at eg måtte ta initiativ til å formidle kunnskap frå min profesjon. Sidan eg er van med å diskutere med andre psykologi-studentar, måtte eg no tenkje på ein annan måte og uttrykkje med tydelegare for å gjere meg forstått. Eg trur dette gjer at eg lærer betre og tenkjer meir kritisk på eigne bidrag. I og med at ingen andre i gruppa hadde ei psykologisk tilnærming, vart eg også observant på kor viktig dette er å bidra med. Så samla sett litt meir reflektert og kritisk til eige fag, men også meir frimodig på å bidra i gruppa. Psykologi

Jeg syntes det var utrolig spennende å delta i denne gruppen. Vi fikk personer hvor det psykologiske var en viktig del, og jeg følte at jeg fikk formidlet hva psykologer og min faglig kunnskap kan bidra med. Det kjentes godt å føle at sin kunnskap er nyttig og til hjelp både for pasienten, men også for de andre personene i TVEPS. Psykologi

Dialogen med de andre studentene etter møtet med pasienten var veldig lærenyttig. Jeg synes også det var godt å høre de forskjellige yrkesgruppene tilnærming til pasientens behov. Å samarbeide om planen var veldig nyttig, og det var åpning for å komme med innspill fra alle studentene i planleggingsprosessen. Sykepleie