Kursrapport ”Diagnostik och behandling av enkla parodontala förändringar” VT2019-TV102A-TV102

Bakgrundsinformation och utvärderingsformer

Denna rapport bygger på en summativ kursvärdering i form av ett frågeformulär på Sunet (svarsfrekvens 91%) samt en formativ kursvärdering (deltagandet 83%) som ägde rum den 22:e maj 2019 tillsammans med Professor Julia Davies, examinationsansvarig för År 1.

Sammanfattning av resultatet från den summativa kursvärderingen (måluppfyllelse)

Generellt bedömer studenterna att de uppnått kursens lärandemål – 80% svarade med minst score 4/6 på frågan ”i vilken utsträckning anser du dig ha uppnått kursens lärandemål?”

På detaljnivå gav minst 70% studenterna score 4/6 eller mer till varje specifikt mål, med fem undantag:

- förklara principen för orsaksinriktad behandling (66%)
- förklara olika läkemedels verkan på adrenerga receptorer (48%)
- förklara hur livshotande situationer kan uppkomma i den odontologiska behandlingssituationen och redogör för varför dessa kan vara livshotande (58%)
- uppfatta livshotande situationer och vidta adekvata åtgärder (69%)
- informera sig om läkemedels verkningar och biverkningar (67%)

Sammanfattning av resultatet från genomförda formativ kursvärdering

Fokus för den formativa kursvärderingen var att få en bättre förståelse vad som låg bakom svaren och kommentaren i den summativa kursvärderingen. Naturligtvis kretsade mycket av diskussionen kring den nya pedagogiska modellen som införts på kursen som pilot. Överlag var studenterna positiva till kursens innehåll och kunde finna en röd tråd genom terminen. De var väldigt nöjda med träningen på skillslabbet och arbetet med patienterna på kliniken. Andra moment som uppskattades var quizarna som fanns som stöd till inlärning under kursen och seminarierna som baserades på dessa.

Under utvärderingen identifierades dock en del problem som behöver uppmärksammas och behandlas. 52% av studenterna svarade att kursen inte hade uppfyllt deras förväntningar och trots att de kände att de i hög grad uppnått de flesta av lärandemålen ansåg 71% av studenterna att kursens arbetsformer/lärandeaktiviteter **inte** hade varit ett stöd för de att kunna uppnå de. Utifrån diskussionen med studenterna, verkar detta resultat grundar sig framförallt i ett missnöje med vissa specifika moment associerade den nya pedagogiska modellen.

1. Introduktionsföreläsningar ansågs ligga på en nivå som studenterna kunde enkelt läsa sig till. Få studenter uppskattade dessa orienteringar inom området. De efterfrågade istället en introduktion med korta direkta anvisningar om vad och på vilken nivå de förväntades läsa under veckan. Detta skulle kombineras med en föreläsning under veckan som berör de koncept som kan vara svåra att förstå. Videoföreläsningen om hjärtsvikt uppskattades då studenterna kunde titta upprepade gånger tills de hade förstått innehållet.
2. Instuderingsfrågorna upplevdes ganska specifika i början av kursen men mindre detaljerad mot slutet. Detta ha lett till att studenterna ha svårt att identifiera vilken kunskapsnivå de bör ligga på.
3. Studenternas gruppmöten fungerade dåligt. Bakom detta ligger flera faktorer. Först, tyckte många studenter att de inte hade hunnit läsa på en tillräckligt djup nivå för att diskussionerna

skulle vara meningsfulla, därför uteblev många. Det andra stora problem var att studenterna inte riktigt hade förstått hur de skulle använda taveluppställningen. När de träffades i sina grupper utgick mycket av tiden till att diskutera metodiken, dvs var och hur de skulle redovisa sina kunskaper, istället för att diskutera själva kunskapen. För de allra flesta studenterna var hur de skulle använda taveluppställningen otydlig.

4. Formaten för seminarierna under kursen varierade. Studenterna var mer positiva till seminarierna som baserades enbart på quiz svar, där seminariehållaren gick genom de olika svarsalternativ och förklarade varför vissa var rätt eller fel samt svarade på frågor, än de som också innehöll ett case. Detta för att seminarierna som innehöll båda element upplevdes som för stressiga – det blev för kort tid för att ställa frågor och få igång en diskussion kring kunskapen och för kort tid för att behandla caset på ett optimalt sätt (dvs att komma ner på djupet). Återigen kom brist på förståelse av taveluppställningens syfte och genomförande upp i detta sammanhang.
5. Ibland upplevdes efterläsningarna som för ytliga i förhållande till de instuderingsfrågor/litteraturhänvisningar som studenterna fått för varje vecka.

Andra mindre punkter som togs upp gällde väntetiden för handledning på kliniken och en ”missmatch” mellan träningen på skillslab, som fokuserade på scaling, och kliniken där fickdjupsmättningen upplevdes som den vanligaste moment. Några studenter kände sig oförberedda inför läggningen av LA på varandra och önskade mer träning på apelsiner eller en annan modell innan de utförde ingreppet.

Examination: Generellt ansåg studenterna att de fått tillräckligt med information om examinationen och att examinationen motsvarade deras förväntningar. Det påpekades dock av många att tiden för Del 2 av den skriftliga tentamen skulle behöva ökas. 66% (45 av 68) av studenterna på kursen som deltog i examinationen var godkänd vid tentamenstillfället i juni.

Uppföljning av tidigare åtgärder

1. Studenterna har svårt att höra föreläsare/seminariehållare i Aulan om de inte använda mikrofon.

Studenterna hade inga synpunkter om detta i år.

2. Anatomiövningen som har ersatt fallet ”Erik” upplevdes som diffus och kom för nära i anslutningen till föreläsningen (samma dag). Föreläsningen var för lång och svår att ta till sig.

Föreläsningen har ersatts med en efterläsning och genomgång av anatomiövningen. Dessutom arrangerades ytterligare en efterläsning efter kliniska övningar i lokalanestesi, även denna inkluderade topografisk anatomi

3. Vissa av seminarierna upplevdes som ostrukturerade och utan en röd tråd då seminariehållarna svarade bara på frågorna utan att ge en kontextuell sammanfattning av området. Studenterna också upplevde att seminarier i halvkurs ledde till ojämnheter i informationen som gavs.

Vid införandet av den nya pedagogiska modellen har seminarierna lagts om därför har ovanstående inte varit ett problem under kursen.

4. Studenterna upplever att det är svårt att nå djupet i fallet som rör kommunikation. Litteraturlistan är ganska utförligt och det blir svårt att identifiera bra information som kam hämtas in under 1 vecka.

I den nya pedagogiska modell har studenterna fått direkta litteraturhänvisningar som sätter djupet för deras lärande därför bör inte detta vara ett problem framöver.

5. Studenterna var nöjda med övningarna på skills lab men efterfrågade mer hjälp av handledarna med ergonomi och instrumenthantering.

Kursansvarig informerade handledarna om att basal information om ergonomi och instrumenthantering skulle ges till alla studenter under sina pass på skills lab. Studenterna har inte tagit upp detta som ett problem i år.

6. Föreläsningen om ”Lagar och förordningar” var för lång (3 timmar) och täckte mycket material som var intressant men som inte rörde tandvården. Studenterna hade svårt att plocka ut det som vara relevant för dem.

I enlighet med den nya pedagogiska modellen har studenterna fått en kort introduktionsföreläsning samt litteraturhänvisningar, därför har inte en lång föreläsning inom detta ämne behövts i år. Studenterna har även gjort en inlämningsuppgift som avhandlat lagar och förordningar i kombination med kommunikation.

7. Flera studentgrupper berättade att de inte haft regelbundna kliniktimmar. Då detta är en viktig tid för reflektion och koppling av ”teori” till den kliniska verksamheten bör dessa prioriteras.

Studenterna har inte rapporterat uteblivna kliniktimmar i år.

Erfarenheter och synpunkter från medverkande lärare på kursen

Synpunkterna från medverkande lärarna är i stort sätt det samma som de från studenterna dvs att seminarierna blev stressiga på grund av att båda quizen och caset skulle behandlas. Det fanns förvirring bland lärarna om hur taveluppställningen skulle fungerar. Dessutom upplevde en del lärare att introduktionsföreläsningarna var för korta och på för låg nivå för att bidra till studenternas lärande.

Analys av kursansvarig lärare

De fall (enligt PBL) som tidigare använts på kursen har ersatts av en variation av lärandemoment. För studenterna nya kunskapsområden har introducerats med instuderingsinstruktioner. Dessa har innehållit en inledning, instuderingsfrågor, koppling till och förtydligande av kursmål, förväntade förkunskaper och rekommenderad litteratur. Instuderingsinstruktionerna har sedan, inom en del områden, följts av ett eller flera case. Dessa har innehållit en inledning, casebeskrivning, rekommenderad version av taveluppställning, koppling till och förtydligande av kursmål, förväntade förkunskaper och rekommenderad litteratur. Andra lärandemoment har varit inlämningsuppgifter med kamratgranskning och övningar. Även dessa har innehållit en inledning, instuderingsfrågor eller en uppgift, koppling till och förtydligande av kursmål och i en del fall rekommenderad litteratur. I studenternas utvärdering framkommer att instruktioner till instuderingsinstruktioner och case blivit mindre tydliga mot slutet av terminen. En förklaring till detta är att de sista veckorna består i blocket livsfunktioner som involverar flera externa lärare. Vi behöver arbeta med dessa instruktioner för att tydliggöra dem inför kommande kurs.

Studenternas arbete med instuderingsinstruktioner och case har initialt skett individuellt. Tidpunkter för gruppträffar har sedan funnits inlagda i schemat. Till dessa har grupprum varit bokade. Syftet med dessa träffar har varit att studenterna tillsammans skulle diskutera instuderingsfrågor och vid case dessutom arbeta med taveluppställningen. Detta som en del i förberedelserna inför seminarierna. Efter gruppträffarna har tid funnits för studenterna att studera det som de efter gruppträffen kommit fram till att de behöver komplettera. Kursansvarig, Nina Lundegren har tillsammans med Pia Lindberg besökt

grupprummen vid samtliga inbokade tillfällen. Detta med syftet att vara behjälpliga i arbetet med kunskaps- och case-bearbetningen. Vi blev snart varse att ett flertal av studentgrupperna valde att träffas på andra tider än de som var angivna i schemat. Detta trots att de visste att vi erbjöd support vid de schemalagda tiderna. Tid för självstudier fanns i schemat men vissa grupper upplevde att det var för kort med tid från det att de fick sina instruktioner till tiden för grupparbete och valde därför att senarelägga sitt gruppmöte. Ibland uttryckte någon student önskemål om att byta tidpunkt för grupparbetet då de behövde vara någon annanstans vid den schemalagda tidpunkten eller att de hade långt pendlingsavstånd till skolan.

Vid utvecklingssamtalen, som hölls strax innan mitten på terminen, kom det fram att grupparbetet inte hade fungerat optimalt. Studenter var frånvarande, inte pålästa, inte aktiva etc. Vi bad då samtliga grupper att skapa ett gruppkontrakt för att med hjälp av detta kunna strukturera gruppens arbete och beskriva förväntningarna på gruppen. Gruppkontrakten samlades in och vid granskning av dessa fann vi att de var ytliga. Vi lade då till en föreläsning/Workshop, med föreläsare från AKL, kring studieteknik, betydelse av ett fungerade grupparbete och gruppkontrakt. Efter detta uttryckte studenterna att det skett en viss förbättring men att flera grupper fortsatt hade problem. För att stärka grupparbetet i kommande kurs 2 kommer det därför att införas en serie föreläsningar om studieteknik redan mot slutet av kurs 1. Under kurs 1 kommer lärarens fokus i gruppen vara att stärka gruppen och dess förmåga att arbeta självständigt. Studenterna kommer därmed vara bättre förberedda att arbeta i grupp utan lärare. Vi kommer även vara tydligare med att grupperna ska träffas på schemalagd tid och gruppkontrakt kommer att upprättas vid kursstart.

Taveluppställningen kan se ut på flera olika sätt. Dess syfte är att vara ett stöd för diskussionen fram till ett beslut kring diagnos eller behandling. Under kursen har förenklade versioner av taveluppställningen använts. Tanken är att komplexiteten i taveluppställningen ska öka högre upp i utbildningen när även casen blir mer komplexa. När vi besökt grupperna under deras gruppträffar har vi förklarat tanken med taveluppställningen. Vi har även arbetat med den på några seminarier. De grupper som inte träffats på de tider som schemalagts för grupparbete har dock inte fått lika mycket information. Inför kommande kurs bör arbetet med taveluppställningen tydliggöras för alla. En skriftlig instruktion ska utarbetas och informationen vid uppropet bör vara mer ingående.

Tidigare terminer har studenterna haft ett fåtal föreläsningar. Generellt en till varje fall. I år gjordes en justering så att en del av dessa skulle fungera som introduktion till området. Flertalet av föreläsningarna var dock i stort sett likadana som tidigare terminer och i praktiken har det tillkommit föreläsningar inom områden som det tidigare inte funnits föreläsningar till. Den föreläsning som förändrats mest är introduktionsföreläsningen till blocket livsfunktioner. Den kortades i år ner med halva tiden. Till kommande år ska vi gå tillbaka till den längre versionen av denna introduktion. Det kan även vara relevant att de som håller i introduktionsföreläsningar även introducerar veckans inläsningsområde genom att ytterligare tydliggöra mål och inläsningsområde vad gäller djup och omfattning.

Seminarier har utförts enligt flipped classroom modellen. Dessa seminarier har under hela terminen inletts med en quiz. Det har alltså ställts krav på att studenterna skulle vara väl pålästa inför seminarierna och därmed även pålästa inför klinik. Med quizen har vi kunnat kontrollera studenternas aktuella kunskapsnivå. Detta har skapat möjlighet för de som håller i seminariet att identifiera och arbeta med eventuella kunskapsluckor. Quizen har även varit en indikation för studenten om den inhämtat adekvat mängd kunskap kring aktuellt instuderings- eller caseområde. Studenterna har upplevt quizen som något positivt och seminarierna har fått mycket bättre kritik detta år. Förbättringsområden finns och det kan finnas anledning att på denna lägre kurs som, som innehåller mycket basvetenskap, fokusera på quiz-seminarier och att endast ha några enstaka case att arbeta med på seminarierna. Då case hjälper studenterna att sätta in sina kunskaper i ett kliniskt sammanhang och stärker processen fram till att ställa diagnos, fastställa behandling och utföra prognosbedömning bör vi fortsätta att arbeta med dessa. Flera studenter uttryckte även att casen har varit berikande. Formen för hur vi arbetar med casen kan dock ses över. Case-momentet kan tas bort från några av seminarierna för att istället appliceras vid separata case-seminarier och vid efterläsningar.

Efterläsningskonceptet har utvecklats under terminens gång då vi sett att det funnits ett behov av dessa. Syftet med efterläsningen är att hjälpa studenterna med att ”knyta ihop säcken” och att sätta kunskapen i ett kliniskt sammanhang. Studenterna har efterlyst möjligheten att få ställa frågor och vi har funnit det lämpligt att använda efterläsningarna som en möjlighet att besvara de frågor som kvarstår i slutet av ett kunskapsblock. Intresset att skicka in frågor har dock varit litet och endas ett fåtal har ställts. Efterläsningarna kommer att utvecklas ytterligare till kommande kurs.

Målen som uppnåddes i lägre grad under kurs 2 kan grupperas till 3 områden: ’orsaksinriktad behandling’, ’livshotande situationer’ samt ’läkemedelsverkan’. Lärande aktiviteterna som är länkade till dessa mål är i princip oförändrade från tidigare kurser där man upplevt att dessa mål uppnåddes.

Sannolikt har resultatet av studenternas utvärdering av kursen påverkats av att utvärderingen skedde innan inläsningsveckan och tentamensveckan. Utvärderingen låg till och med innan den sista efterläsningen inom blocket livsfunktioner. Tidigare har utvärdering skett efter examinationerna. Studenterna hade inte hunnit påbörja sin tentamensläsning och inte hunnit sammanställa sin kunskap. En viss nervositet inför de kommande veckorna påverkar utvärderingen. Hur bra man lyckas på tentamen påverkar även hur man utvärderar kursen och dess moment. Vi har haft fortlöpande utvärderingar under kursens gång och seminarier och föreläsningar har då fått bättre omdömen än vid denna kursutvärdering.

Förslag på åtgärder som bedöms vara nödvändiga för kursutveckling på kort och lång sikt samt inom vilken tid åtgärderna ska vidtas.

1. Till nästa kurs, VT 20, bör de översiktliga introduktionsföreläsningarna bytas ut mot en eller flera föreläsningar under eller efter inläsningsperioden som ligger på nivån som studenterna förväntas befinner sig inom området. Föreläsningarna kan med fördel vara inspelad och ligger på Canvas.

2. Litteraturhänvisningarna och instuderingsfrågorna bör vara så specifika som möjligt om de ska vara till nytta för studenterna.

3. Studenterna upplever att gruppmöten inte fungerat väl, huvudsakligen på grund av två saker: att disciplinen bland studenterna varit bristfällig och att oklarheter med användningen av tavelmodellen tagit fokus från gruppens arbete. Till VT 20 behöver vi därför hitta en fungerande modell till studenternas gruppmöten. De studenterna som befinner sig på kurs 2 VT20 kommer att ha jobbat med den nya pedagogiska modellen även under kurs 1. Under kurs 1 kommer varje grupp att ha en mentor som styr upp arbetet och fungerar som en ämneskunnig expert dessutom kommer tavelmodellen inte att användas. Därför kan man hoppas att studenterna är bättre införstått med vikten av att diskutera sina kunskaper och är mer motiverade att ta eget ansvar för sina gruppmöten. Kursledning för kurs 2 VT20 bör ha en kontinuerlig dialog med kursledningen för kurs 1 HT19 för att utveckla en modell som bättre stödjer studenterna i sitt lärande.

4. Tavelmodellen är bättre anpassad till studenter som befinner sig i senare delen än till de som är i början av en professionsutbildning. Seminarierna under kurs 2 bör baseras huvudsakligen på quizarna där seminariehållarna ger en fördjupning utifrån studenternas svar. Studenterna bör vara aktiva på seminarierna genom att svara på frågor och delta i en dialog med de som håller seminariet. Detta bör vara möjligt i de aktivitetsbaserade utbildningslokalerna. Ett sådant upplägg på seminarierna bör minska stressen och ger mer tid för en fördjupning inom området. Många studenter uppskattade dock casen som en möjlighet att applicera sina kunskaper så om möjligt skulle det vara bra om dessa kunde användas i en annan form under kursen.

5. Målen som uppnåddes i lägre grad under kurs 2 kan grupperas till 3 områden: ’orsaksinriktad behandling’, ’livshotande situationer’ samt ’läkemedelsverkan’. Extra fokus bör läggas på aktiviteter som stödjer dessa områden under kursen VT20.

Julia Davies (Examinationsansvarig År 1) och Nina Lundegren (Kursansvarig K2 ” Diagnostik och behandling av enkla parodontala förändringar”)

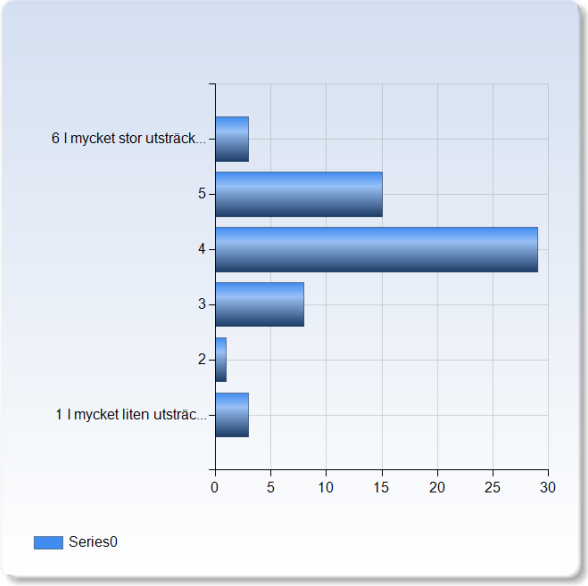
Malmö 2019-08-29

Kursutvärdering TV102A VT 2019

Antal respondenter: 65
Antal svar: 59
Svarsfrekvens: 90,77 %

I vilken utsträckning anser du dig ha uppnått kursens lärandemål?

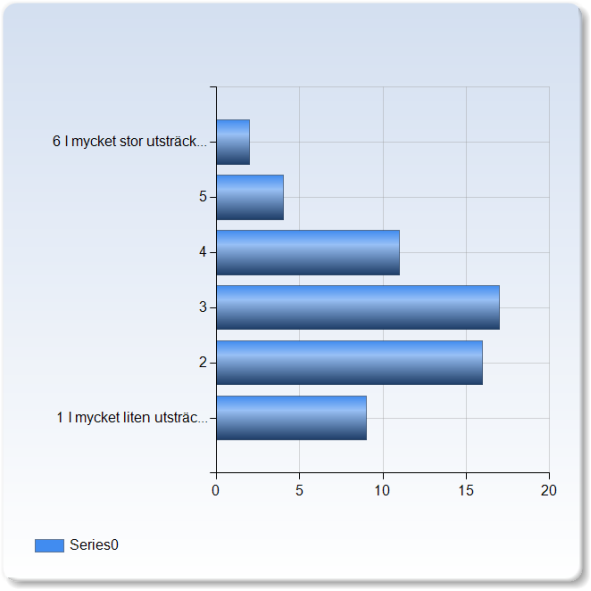
	Antal svar	Kumulerat antal svar
1 I mycket liten utsträckning	3 (5,1%)	3 (5,1%)
2	1 (1,7%)	4 (6,8%)
3	8 (13,6%)	12 (20,3%)
4	29 (49,2%)	41 (69,5%)
5	15 (25,4%)	56 (94,9%)
6 I mycket stor utsträckning	3 (5,1%)	59 (100,0%)
Summa	59 (100,0%)	59 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
	4,0	1,1	26,4 %	1,0	4,0	4,0	5,0	6,0

I vilken utsträckning anser du att kursens arbetsformer/läraktiviteter har varit ett stöd i ditt lärande för att kunna uppnå lärandemålen?

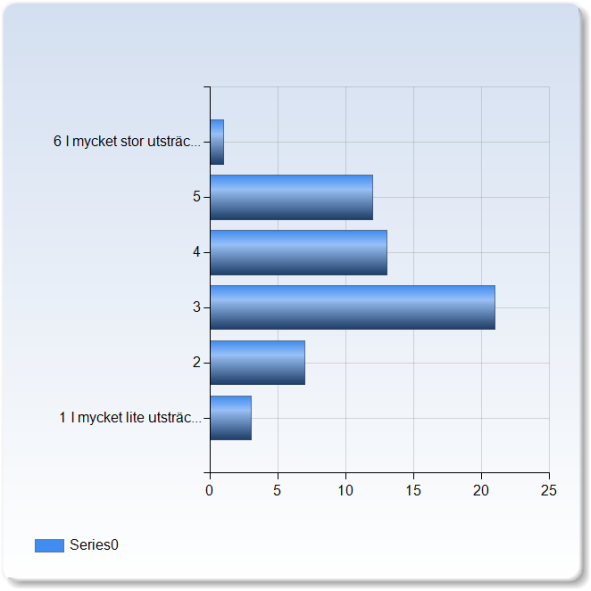
	Antal svar	Kumulerat antal svar
1 I mycket liten utsträckning	9 (15,3%)	9 (15,3%)
2	16 (27,1%)	25 (42,4%)
3	17 (28,8%)	42 (71,2%)
4	11 (18,6%)	53 (89,8%)
5	4 (6,8%)	57 (96,6%)
6 I mycket stor utsträckning	2 (3,4%)	59 (100,0%)
Summa	59 (100,0%)	59 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
	2,8	1,3	45,1 %	1,0	2,0	3,0	4,0	6,0

I vilken utsträckning anser du att kursens examinationsformer gett dig möjlighet att visa hur väl du uppnått lärandemålen?

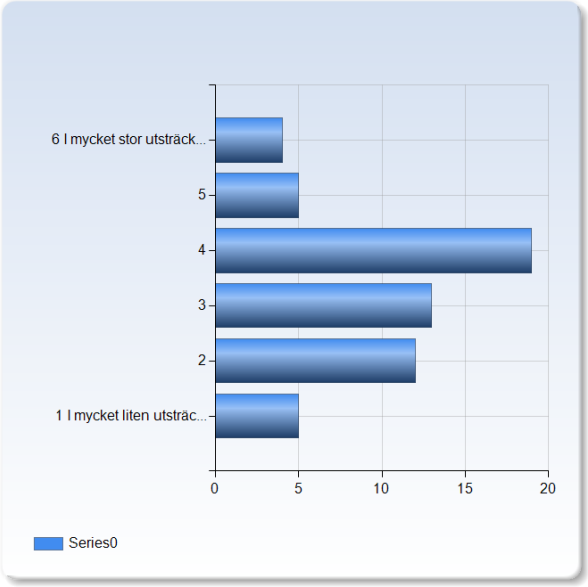
	Antal svar	Kumulerat antal svar
1 I mycket lite utsträckning	3 (5,3%)	3 (5,3%)
2	7 (12,3%)	10 (17,5%)
3	21 (36,8%)	31 (54,4%)
4	13 (22,8%)	44 (77,2%)
5	12 (21,1%)	56 (98,2%)
6 I mycket stor utsträckning	1 (1,8%)	57 (100,0%)
Summa	57 (100,0%)	57 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
	3,5	1,2	33,6 %	1,0	3,0	3,0	4,0	6,0

I vilken utsträckning anser du att kursen som helhet har uppfyllt dina förväntningar?

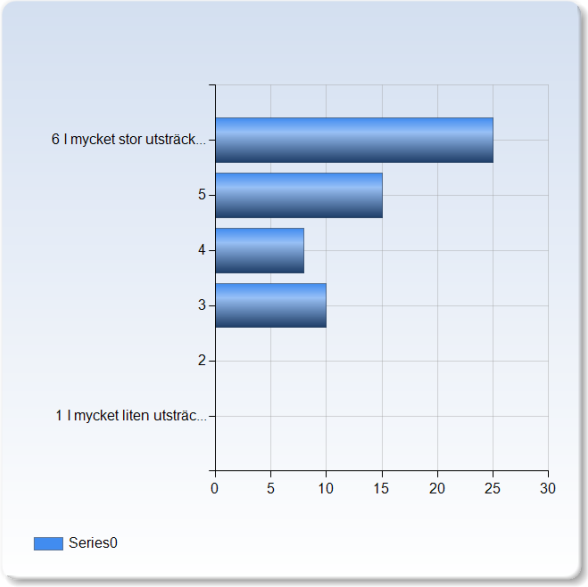
	Antal svar	Kumulerat antal svar
1 I mycket liten utsträckning	5 (8,6%)	5 (8,6%)
2	12 (20,7%)	17 (29,3%)
3	13 (22,4%)	30 (51,7%)
4	19 (32,8%)	49 (84,5%)
5	5 (8,6%)	54 (93,1%)
6 I mycket stor utsträckning	4 (6,9%)	58 (100,0%)
Summa	58 (100,0%)	58 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
	3,3	1,3	40,0 %	1,0	2,0	3,0	4,0	6,0

I vilken utsträckning har kursen gett dig möjlighet att ta ansvar för ditt eget lärande?

	Antal svar	Kumulerat antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0,0%)	0 (0,0%)
2	0 (0,0%)	0 (0,0%)
3	10 (17,2%)	10 (17,2%)
4	8 (13,8%)	18 (31,0%)
5	15 (25,9%)	33 (56,9%)
6 I mycket stor utsträckning	25 (43,1%)	58 (100,0%)
Summa	58 (100,0%)	58 (100,0%)



	Medelvärde	Standardavvikelse	Variationskoefficient	Min	Undre kvartil	Median	Övre kvartil	Max
	4,9	1,1	22,8 %	3,0	4,0	5,0	6,0	6,0

7 Lärandemål
Kunskap och förståelse
Efter avslutad och godkänd kurs skall studenten kunna följande kursmål. I vilken grad anser du att du uppfyller målen?

• förklara betydelsen av barriärfunktionen i munhålan	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	2 (3%)
3	5 (8%)
4	19 (32%)
5	22 (37%)
6 I mycket stor utsträckning	10 (17%)
Summa	59 (100%)

• förklara hur inflammationsreaktionen uppkommer och förstå dess funktion vid läkning	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	2 (3%)
2	0 (0%)
3	8 (14%)
4	13 (22%)
5	27 (46%)
6 I mycket stor utsträckning	9 (15%)
Summa	59 (100%)

• förklara hur lokala och generella faktorer påverkar infektionsförsvaret	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	3 (5%)
2	3 (5%)
3	9 (15%)
4	20 (34%)
5	17 (29%)
6 I mycket stor utsträckning	7 (12%)
Summa	59 (100%)

• förklara hur den orala mikrobiotan påverkas och förändras av förändringar i den orala miljön kopplade till gingivit och parodontit	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	2 (3%)
2	0 (0%)
3	10 (17%)
4	11 (19%)
5	22 (37%)
6 I mycket stor utsträckning	14 (24%)
Summa	59 (100%)

• förklara benvävnadens normala omsättning	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	5 (8%)
2	3 (5%)
3	11 (19%)
4	17 (29%)
5	19 (32%)
6 I mycket stor utsträckning	4 (7%)
Summa	59 (100%)

• beskriva hur vävnader i munhålan kan regenerera	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	3 (5%)
2	6 (10%)
3	9 (15%)
4	18 (31%)
5	16 (27%)
6 I mycket stor utsträckning	7 (12%)
Summa	59 (100%)

• förklara hur inflammation i parodontal vävnad uppkommer, utvecklas och behandlas	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	3 (5%)
3	5 (8%)
4	16 (27%)
5	20 (34%)
6 I mycket stor utsträckning	15 (25%)
Summa	59 (100%)

• förklara principen för orsaksinriktad behandling	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	4 (7%)
2	5 (8%)
3	11 (19%)
4	13 (22%)

5	13 (22%)
6 I mycket stor utsträckning	13 (22%)
Summa	59 (100%)

• beskriva begreppen diagnostisk metod, fynd, diagnos och deras inbördes relation	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	5 (8%)
3	9 (15%)
4	14 (24%)
5	15 (25%)
6 I mycket stor utsträckning	15 (25%)
Summa	59 (100%)

• beskriva vilka biologiska mekanismer olika diagnostiska metoder påvisar avseende parodontal vävnad	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	5 (9%)
3	10 (17%)
4	17 (29%)
5	16 (28%)
6 I mycket stor utsträckning	9 (16%)
Summa	58 (100%)

• beskriva hur röntgenstrålningen kan ge upphov till bild och hur olika vävnader i munhålan avbildas	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	3 (5%)
3	10 (17%)
4	12 (21%)
5	15 (26%)
6 I mycket stor utsträckning	18 (31%)
Summa	58 (100%)

• beskriva hur röntgenstrålning påverkar biologisk vävnad och omfattningen av stråldoser till patient vid intraoral röntgenundersökning och deras relation till bakgrundsstrålning	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	4 (7%)
3	11 (19%)
4	12 (20%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	14 (24%)
Summa	59 (100%)

• beskriva hur man kan minimera stråldos till patienter och personal vid bitewingundersökning	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	2 (3%)
3	4 (7%)
4	8 (14%)
5	22 (37%)
6 I mycket stor utsträckning	23 (39%)
Summa	59 (100%)

• förklara vilka faktorer som påverkar kvaliteten i bitewingröntgenbilden vid bedömning av parodontal benvävnad	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	1 (2%)
3	5 (8%)
4	14 (24%)
5	14 (24%)
6 I mycket stor utsträckning	25 (42%)
Summa	59 (100%)

• beskriva hur normalanatomiska strukturer och förändringar i parodontal benvävnad avbildas i bitewingröntgenbilden	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	3 (5%)
3	10 (17%)
4	14 (24%)
5	15 (25%)
6 I mycket stor utsträckning	17 (29%)
Summa	59 (100%)

• redogöra för bitewingröntgenundersökning för bedömning av parodontal benvävnad.	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	2 (3%)
3	8 (14%)
4	11 (19%)
5	19 (32%)
6 I mycket stor utsträckning	19 (32%)
Summa	59 (100%)

• förklara hur smärta uppkommer, fortleds och upplevs	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	6 (10%)
3	9 (15%)
4	12 (20%)
5	17 (29%)
6 I mycket stor utsträckning	14 (24%)
Summa	59 (100%)

• förklara verkningsmekanismerna för och de biologiska effekterna av lokalanestetika	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	3 (5%)
3	8 (14%)
4	17 (29%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	13 (22%)
Summa	59 (100%)

• topografiskt beskriva anatomiska strukturer av betydelse för lokalanestesi i munhålan	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	4 (7%)
3	13 (22%)
4	16 (27%)
5	15 (25%)
6 I mycket stor utsträckning	11 (19%)
Summa	59 (100%)

• beskriva tekniken vid lokalanestesi av tänder med omgivande vävnader	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	2 (3%)
3	5 (8%)
4	14 (24%)
5	25 (42%)
6 I mycket stor utsträckning	13 (22%)
Summa	59 (100%)

• redogöra för innebörden av infektionskontroll och arbetshygien	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	2 (3%)
3	6 (10%)
4	14 (24%)
5	19 (32%)
6 I mycket stor utsträckning	17 (29%)
Summa	59 (100%)

• beskriva fysiologi och patofysiologi för cirkulation och respiration samt hur dessa kan påverkas principiellt av medicinering eller sjukdom med speciell hänsyn till den odontologiska behandlingssituationen	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	3 (5%)
2	2 (3%)
3	12 (21%)
4	17 (29%)
5	19 (33%)
6 I mycket stor utsträckning	5 (9%)
Summa	58 (100%)

• förklara hur syre transporteras i kroppen och avlämnas i vävnaderna	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	4 (7%)
3	7 (12%)

4	18 (31%)
5	13 (22%)
6 I mycket stor utsträckning	17 (29%)
Summa	59 (100%)

• förklara olika läkemedels verkan på adrenerga receptorer	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	8 (14%)
2	8 (14%)
3	15 (25%)
4	13 (22%)
5	8 (14%)
6 I mycket stor utsträckning	7 (12%)
Summa	59 (100%)

• förklara hur livshotande situationer kan uppkomma i den odontologiska behandlingssituationen och redogör för varför dessa kan vara livshotande	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	5 (8%)
2	6 (10%)
3	14 (24%)
4	14 (24%)
5	11 (19%)
6 I mycket stor utsträckning	9 (15%)
Summa	59 (100%)

• Redogöra för lagar och förordningar som styr tandvården (tandvårdslag, lag om statligt tandvårdsstöd, patientdatalag, offentlighets- och sekretesslag, patientsäkerhetslag, strålskyddslag, Socialstyrelsens föreskrifter om delegering inom tandvården).	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	2 (3%)
2	6 (10%)
3	7 (12%)
4	19 (32%)
5	14 (24%)
6 I mycket stor utsträckning	11 (19%)
Summa	59 (100%)

• redogöra för principerna för journalföring	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	2 (3%)
3	11 (19%)
4	10 (17%)
5	20 (34%)
6 I mycket stor utsträckning	15 (25%)
Summa	59 (100%)

• beskriva principer för kommunikation mellan vårdgivare och patient	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	3 (5%)
3	10 (17%)
4	12 (20%)
5	13 (22%)
6 I mycket stor utsträckning	21 (36%)
Summa	59 (100%)

8 Färdighet och förmåga
Efter avslutad kurs skall studenten kunna följande kursmål. I vilken grad anser du att du uppfyller målen?

• utifrån samlade fynd diagnostisera och behandla gingivit och enkla parodontala förändringar	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	1 (2%)
3	8 (14%)
4	8 (14%)
5	25 (42%)
6 I mycket stor utsträckning	16 (27%)
Summa	59 (100%)

• jämföra och värdera fynden från olika diagnostiska metoder avseende gingivit och parodontit	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	3 (5%)
3	8 (14%)
4	14 (24%)
5	14 (24%)
6 I mycket stor utsträckning	19 (32%)
Summa	59 (100%)

• utföra bitewingundersökning på patient som underlag för bedömning av parodontal vävnad	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	2 (3%)
3	8 (14%)
4	12 (21%)
5	21 (36%)
6 I mycket stor utsträckning	15 (26%)
Summa	58 (100%)

• analysera kvaliteten i bitewingröntgenbilden med avseende på bedömning av parodontal vävnad och kunna identifiera orsaker till eventuella brister	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	1 (2%)
3	6 (10%)
4	15 (25%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	18 (31%)
Summa	59 (100%)

• identifiera normalanatomiska strukturer och vävnader samt förändringar i parodontal vävnad i bitewingröntgenbilden	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	0 (0%)
3	9 (15%)
4	19 (32%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	12 (20%)
Summa	59 (100%)

• utföra professionell tandrengöring inklusive supra och subgingival depuration	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	3 (5%)
3	5 (8%)
4	17 (29%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	16 (27%)
Summa	59 (100%)

• ge information om gingivit och parodontit samt ge munhygieninstruktion till patient	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	0 (0%)
3	3 (5%)
4	11 (19%)
5	13 (22%)
6 I mycket stor utsträckning	31 (53%)
Summa	59 (100%)

• utföra lokalanestesi av tänder med omgivande vävnader	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	1 (2%)
3	8 (14%)
4	14 (24%)

5	19 (32%)
6 I mycket stor utsträckning	16 (27%)
Summa	59 (100%)

• uppfatta livshotande situationer och vidta adekvata åtgärder	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	3 (5%)
2	4 (7%)
3	11 (19%)
4	15 (25%)
5	14 (24%)
6 I mycket stor utsträckning	12 (20%)
Summa	59 (100%)

• tillämpa principer för infektionskontroll och arbetshygien i tandvårdssituationen	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	3 (5%)
3	7 (12%)
4	9 (15%)
5	19 (32%)
6 I mycket stor utsträckning	21 (36%)
Summa	59 (100%)

• informera patienter om röntgenstrålningens biologiska effekter.	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	0 (0%)
3	12 (20%)
4	15 (25%)
5	16 (27%)
6 I mycket stor utsträckning	15 (25%)
Summa	59 (100%)

• ta upp anamnes och genomföra intraoral undersökning samt dokumentera samlade fynd i journal	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	0 (0%)
3	3 (5%)
4	13 (22%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	24 (41%)
Summa	59 (100%)

• informera sig om läkemedels verkningar och biverkningar	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	2 (3%)
2	5 (9%)
3	12 (21%)
4	21 (36%)
5	10 (17%)
6 I mycket stor utsträckning	8 (14%)
Summa	58 (100%)

• kommunicera med patient	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	0 (0%)
3	2 (3%)
4	13 (22%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	26 (44%)
Summa	59 (100%)

• i grupp analysera reaktioner i patienttandläkarrelationen	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	4 (7%)
3	9 (15%)
4	18 (31%)
5	15 (25%)
6 I mycket stor utsträckning	13 (22%)
Summa	59 (100%)

• i grupp kunna analysera reaktioner i studiesituationen	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	4 (7%)
3	10 (17%)
4	12 (21%)
5	20 (34%)
6 I mycket stor utsträckning	12 (21%)
Summa	58 (100%)

• söka, inhämta och sammanfatta vetenskaplig information	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	0 (0%)
3	8 (14%)
4	16 (27%)
5	20 (34%)
6 I mycket stor utsträckning	14 (24%)
Summa	59 (100%)

9 Värdering och förhållningssätt

Efter avslutad kurs skall studenten uppfyllt följande mål. I vilken grad anser du att du uppfyller målen?

• förmåga att utveckla ett holistiskt synsätt avseende diagnostik, planering och behandling av gingivit och enklare parodontala förändringar	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	1 (2%)
3	9 (15%)
4	18 (31%)
5	20 (34%)
6 I mycket stor utsträckning	10 (17%)
Summa	59 (100%)

• att han/hon eftersträvar ett patientcentrerat förhållningssätt	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	2 (3%)
2	0 (0%)
3	6 (10%)
4	12 (20%)
5	19 (32%)
6 I mycket stor utsträckning	20 (34%)
Summa	59 (100%)

• förmåga att eftersträva optimal kvalitet i bitewingröntgenbilden för bedömning av parodontal vävnad, med minsta möjliga stråldos.	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	1 (2%)
3	5 (8%)
4	16 (27%)
5	18 (31%)
6 I mycket stor utsträckning	19 (32%)
Summa	59 (100%)

• att han/hon genom sitt beteende förstärker patientens ansvar för sin orala hälsa	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	1 (2%)
3	4 (7%)
4	13 (22%)
5	23 (39%)
6 I mycket stor utsträckning	18 (31%)
Summa	59 (100%)

• vilja att fördjupa sina kunskaper och färdigheter i odontologi	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	2 (3%)
3	8 (14%)
4	16 (27%)
5	12 (20%)
6 I mycket stor utsträckning	21 (36%)
Summa	59 (100%)

• respektfullt uppträdande i relationer med patienter, studenter, lärare och personal på utbildningen.	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	1 (2%)
3	4 (7%)
4	7 (12%)
5	14 (24%)
6 I mycket stor utsträckning	33 (56%)
Summa	59 (100%)

10 Hur har Du upplevt att följande aspekter har hjälpt Dig att uppnå lärandemålen?

Arbetet med casen	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	15 (26%)
2	10 (17%)
3	11 (19%)
4	15 (26%)
5	6 (10%)
6 I mycket stor utsträckning	1 (2%)
Summa	58 (100%)

Föreläsningarna	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	13 (22%)
2	11 (19%)
3	17 (29%)
4	6 (10%)
5	7 (12%)
6 I mycket stor utsträckning	5 (8%)
Summa	59 (100%)

Seminarierna	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	11 (19%)
2	12 (20%)
3	11 (19%)
4	12 (20%)
5	12 (20%)
6 I mycket stor utsträckning	1 (2%)
Summa	59 (100%)

Quizzar	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	6 (10%)
2	10 (17%)
3	10 (17%)
4	17 (29%)
5	10 (17%)
6 I mycket stor utsträckning	6 (10%)
Summa	59 (100%)

Kliniska övningar på avd för diagnostik	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	2 (3%)
3	3 (5%)
4	13 (22%)
5	9 (15%)
6 I mycket stor utsträckning	32 (54%)
Summa	59 (100%)

Kliniska övningar på avd för odontologisk röntgendiagnostik	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	1 (2%)
2	1 (2%)
3	4 (7%)
4	6 (10%)
5	11 (19%)
6 I mycket stor utsträckning	36 (61%)
Summa	59 (100%)

Färdighetsträning på skillslab	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	1 (2%)
3	3 (5%)
4	8 (14%)
5	13 (22%)
6 I mycket stor utsträckning	34 (58%)
Summa	59 (100%)

Klinik på parodontologiavdelningen	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	0 (0%)
2	0 (0%)
3	1 (2%)
4	6 (10%)
5	14 (24%)
6 I mycket stor utsträckning	38 (64%)
Summa	59 (100%)

12 Hur tycker Du att upplägget av kursen enligt Case-baserat lärande har fungerat för Dig beträffande:

Stimulerar till att lära mig mer	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	21 (36%)
2	9 (15%)
3	12 (20%)
4	13 (22%)
5	3 (5%)
6 I mycket stor utsträckning	1 (2%)
Summa	59 (100%)

Gör mitt lärande intressant	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	19 (32%)
2	7 (12%)
3	11 (19%)
4	19 (32%)
5	3 (5%)
6 I mycket stor utsträckning	0 (0%)
Summa	59 (100%)

Hjälper mig att strukturera min informationssökning och lärandeprocess	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	17 (29%)
2	3 (5%)
3	8 (14%)
4	20 (34%)
5	6 (10%)
6 I mycket stor utsträckning	5 (8%)
Summa	59 (100%)

Har gjort mina studier mer komplicerade och är svårare än vid traditionell undervisning	Antal svar
1 I mycket liten utsträckning	4 (7%)
2	4 (7%)
3	9 (15%)
4	13 (22%)
5	12 (20%)
6 I mycket stor utsträckning	17 (29%)
Summa	59 (100%)