

**KBU-lægens læringsudbytte af
*Kursus i akut kommunikation,
akut behandling og transport***



"Jeg havde måske forventet, at det ville omhandle mere teori, [...]. Det var jo egentlig ikke det, der var det vigtige i det, og det kan jeg efterfølgende godt se - at det giver mening. For teori kan man jo altid bygge på."

"Jeg føler mig mere rustet til at stå med en dårlig patient, og det var det, jeg gerne ville have ud af det."

"Har fået mere selvtillid ift. ledelse af teams gennem ros og vejledning, samt blevet klar over, at jeg er dygtig og hurtig - øger min performance!"

Region Midtjylland, 2020

Indhold

1. Baggrund.....	2
2. Metode.....	3
3. Resultater.....	4
3.1 Spørgeskemaer.....	4
3.1.1 Tekniske færdigheder.....	6
3.1.2 Ikke-tekniske færdigheder.....	7
3.2 Interview	9
3.2.1 Kursets form.....	10
3.2.2 Tekniske færdigheder.....	11
3.2.3 Ikke-tekniske færdigheder.....	12
4. Konklusioner	14
5. Bilag	15
Bilag 1: Spørgeskemaer før og efter undervisning.....	16
Bilag 2: Spørgeguide til semistruktureret interview efter kurset.....	17

1. Baggrund

Det obligatoriske kursus i akut kommunikation, akut behandling og transport for basislæger har til formål at styrke de yngste lægers kompetencer inden for genoplivning, modtagelse og initial behandling af den akut syge patient og sikker patienttransport som beskrevet i Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse¹.

Kompetencerne er dels tekniske færdigheder, der trænes "hands-on" under kurset, og dels ikke-tekniske færdigheder, der trænes gennem scenarieøvelser med fokus på ledelse, kommunikation og samarbejde. Desuden undervises basislægerne i, hvordan de i den kliniske hverdag kan blive superviseret på en effektiv måde og optimere udbyttet af læringssituationer på deres afdelinger. Alt dette med henblik på at øge kursisternes kompetencer og dermed gavne patientsikkerheden.

Kursusudbydere og undervisere tilrettelægger undervisningen på kurset, så det effektivt understøtter basislægernes opnåelse af de tekniske og ikke-tekniske færdigheder beskrevet i Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse, for at de bliver bedre klædt på til at agere hurtigt, professionelt og patientsikkert i deres kliniske dagligdag. Undervisere og kursusudbydere har derudover et stort ønske om, at undervisningens indhold rammer basislægernes konkrete behov i en akutafdeling. Det betyder, at indholdet skal være relevant, og at der sker størst mulig transfer (at det lærte anvendes i praksis) til den kliniske dagligdag. Kurset er tilrettelagt på en måde, der understøtter dette gennem både form og indhold over fire kursusdage, der balancerer mellem katedral undervisning, færdighedstræning og scenarietræning.

Kurset opdateres løbende på baggrund af mundtlige og skriftlige evalueringer fra kursisterne. Denne undersøgelse skal belyse kursisternes udbytte mere dybdegående fra basislægernes perspektiv gennem skriftlige besvarelser og telefoninterviews omhandlende:

- **Basislægernes selvrapporterede udbytte af kurset**
 - hvilke forventninger har basislægerne til kurserne
 - hvor relevante oplever basislægerne kurserne
 - hvad husker basislægerne specifikt, og hvad tager de med fra kurset
- **Om kurset afspejler de behov, basislægerne har i deres kliniske dagligdag**
 - at kurserne opfylder basislægernes behov
 - at kurserne er opdaterede både i forhold til basislægernes ønsker og Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse
 - hvordan basislægerne anvender det lærte i deres kliniske praksis

¹ <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/maalbeskrivelse-for-den-kliniske-basisuddannelse>
Læringsudbytte af Kursus i akut kommunikation, akut behandling og transport,
Koncern HR, Center for Kompetenceudvikling, Region Midtjylland, 2020

2. Metode

Undersøgelsen blev gennemført i november og december 2019. Alle basislæger/kursister², der var ansat i en akutafdeling, mens de deltog på kurset i kommunikation, akut behandling og transport for basislæger, blev inviteret til at deltage i den skriftlige del af undersøgelsen. Basislæger ansat på akutafdelingen på Aarhus Universitetshospital blev desuden kontaktet telefonisk 2-4 uger efter endt kursus til et interview. Deltagerne var alle i 1. halvdel af deres KBU-forløb. Alle deltagere blev på forhånd informeret om undersøgelsen og skrev under på samtykkeerklæring.

Den skriftlige del af undersøgelsen bestod af et spørgeskema, som kursisterne besvarede før kursusstart om egne forventninger og et spørgeskema, som kursisterne besvarede umiddelbart efter, kurset var gennemført, om udbytte. Spørgsmålene omhandlede tekniske og ikke-tekniske færdigheder (se bilag 1).

Telefoninterviewene, som tog udgangspunkt i en spørgeguide (se bilag 2), blev arrangeret individuelt og omhandlede læringsudbytte og transfer.

De skriftlige besvarelser og de transskriberede interviews blev analyseret gennem tematiseringer inden for områderne "Kursets form og organisering", "Tekniske færdigheder" og "Ikke-tekniske færdigheder".



² Betegnelserne basislæge og kursist anvendes synonymt gennem rapporten.
Læringsudbytte af Kursus i akut kommunikation, akut behandling og transport,
Koncern HR, Center for Kompetenceudvikling, Region Midtjylland, 2020

3. Resultater

3.1 Spørgeskemaer

37 kursister blev inviteret til at deltage, og 33 (89 %) samtykkede og returnerede udfyldte spørgeskemaer. I tabel 1 ses kursisternes forventninger før kursusstart og udbytte efter kursets afslutning i de temaer, der fremkom af spørgeskemaerne. En kursist kunne angive forventninger til flere færdigheder inden for samme tema, hvorfor et tema kan være nævnt flere gange end antallet af besvarelser.

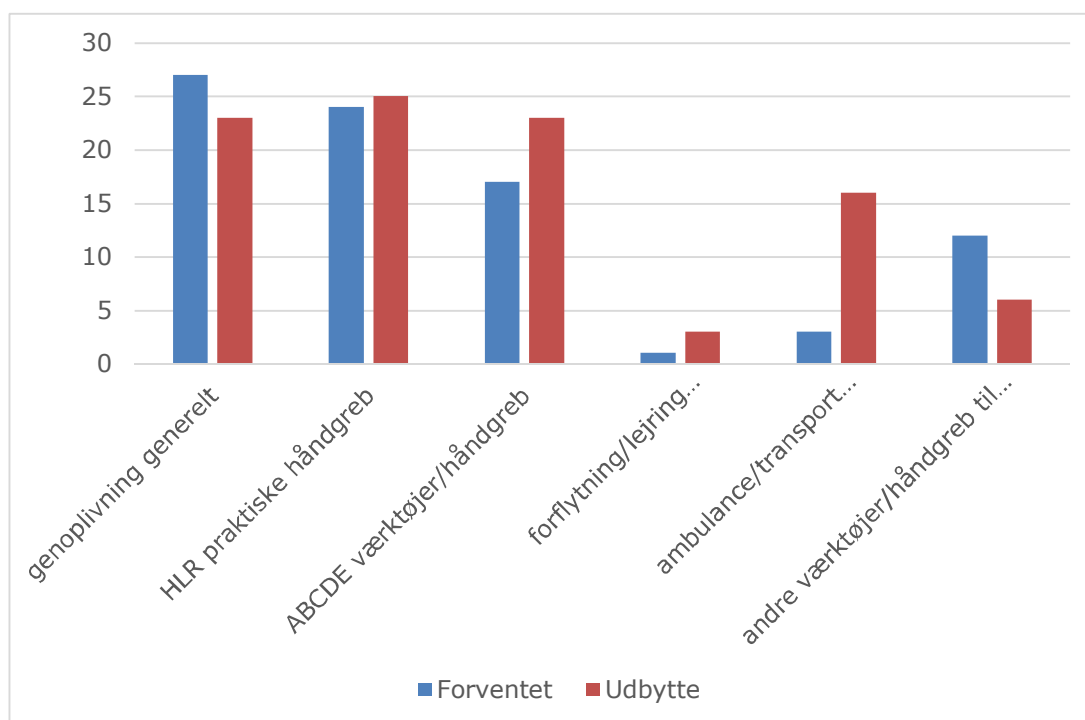
Tabel 1

Forventninger til og udbytte af kurset:

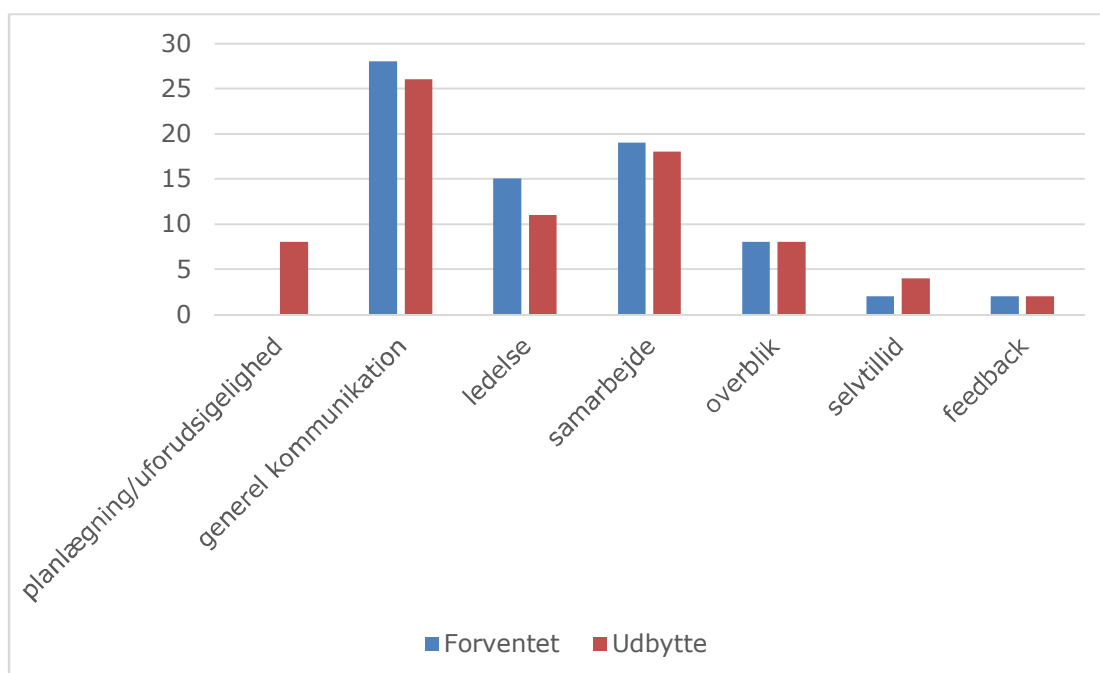
Spørgeskema (n=33)	Forventninger	Udbytte
Tekniske færdigheder		
Genoplivning generelt	37	21
HLR praktiske håndgreb	15	35
ABCDE værktøjer/håndgreb	15	22
Forflytning/lejring værktøjer/håndgreb	1	2
Transport/ambulance værktøjer/håndgreb	3	17
Andre værktøjer/håndgreb til den dårlige patient	17	10
Ikke-tekniske færdigheder		
Planlægning/uforudsigelighed	0	2
Generel kommunikation/Samarbejde	25	36
Ledelse	11	6
Samarbejde	13	10
Overblik	7	7
Selvtillid	3	2
Feedback	1	0
Forventninger generelt/ingen	2	0

De skriftlige besvarelser blev analyseret for temaer og opdelt i to grupper; tekniske- og ikke-tekniske færdigheder.

Forventninger vs. udbytte tekniske færdigheder



Forventninger vs udbytte ikke-tekniske færdigheder



Læringsudbytte af Kursus i akut kommunikation, akut behandling og transport, Koncern HR, Center for Kompetenceudvikling, Region Midtjylland, 2020

3.1.1 Tekniske færdigheder

Basislægerne havde flest forventninger til hjertelungeredning (HLR) og håndtering af den akut dårlige patient. Forventningerne gik særligt på at opøve større sikkerhed i situationen. Eksempler på sådanne forventninger var dels repetition og at opøve rutine i visse algoritmer og dels at have instrumenter, medicin og udstyr i egne hænder, som de sjældent når at opleve på afdelingerne.

- *"Udvikling af evne mhp. hurtigere vurdering"*
- *"Øve rytmeanalysen, prøve at sætte stopuret, simpelthen spille hjertestop igennem flere gange, så man er helt skarp i det"*

Det rapporterede udbytte af kurset efter sidste undervisningsdag afspejlede i høj grad disse forventninger, hvor de samme temaer blev nævnt og ligeså hyppigt, som under kursisternes forventninger. I besvarelser om udbytte var kursisternes ordvalg blevet mere fagspecifikt, eksempelvis nævnes kæbeløft, nasal airway og tungeholder flere gange, hvilket ikke var tilfældet ved forventninger til kurset.

- *"Mere sikker i at håndtere A-problemer, mere sikker i at håndtere hjertestop"*
- *"Valg af venflon størrelse"*
- *"Avanceret HLR med betjening af defibrillator"*

ABCDE var nævnt specifikt fra knapt halvdelen af basislægerne som en forventning til kurset. Efter kurset angav to tredjedele af basislægerne, at de havde fået mere struktur og rutine i at anvende ABCDE.

Kun to basislæger nævnte sikker patienttransport som forventninger til kurset. Dette på trods af, at det er et af de områder, hvor kurset skal sikre, at basislægen opfylder Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse og skal have godkendt en kompetence. Herudover udtrykte enkelte, at de ikke vidste, hvad de skulle forvente.

I kontrast til dette bliver transport nævnt 17 gange som udbytte af kurset. Særligt algoritmen ACCEPT, der skal hjælpe til struktureret og sikker transport, og inter-hospital transport med brug af ambulance og ambulancereddere under kurset bliver nævnt. Kursisterne angav, at de blev positivt overraskede. Transportdagen gav dem i særlig grad en større forståelse af vigtigheden af at tænke fremad.

- *"Pakning af patienter samt tankegang ved lægetransport"*
- *"Ambulancerne lærte mig sindssygt meget. Det må I aldrig sløjfe"*

3.1.2 Ikke-tekniske færdigheder

For temaerne inden for de ikke-tekniske færdigheder var der stor overensstemmelse mellem basislægenes forventninger og udbytte. De fleste af kommentarerne faldt under temaerne generel kommunikation, samarbejde og ledelse, hvilket eksempelvis dækker Closed loops, ISBAR, Sound bites og kommunikation med bagvagt, at prioritere ressourcer og være tydelig i sin kommunikation og sit lederskab.

Ligesom ved de tekniske færdigheder ændrede basislægenes måde at benævne færdighederne efter kurset sig. Eksempelvis lød typiske forventninger:

- *"Klar kommunikation i en presset situation, klar forståelse af rollefordelingen i det akutte arbejde"*
- *"Bruge mit team effektivt som leder, hvile i rollen som leder"*
- *"At kunne lede en ABCDE gennemgang med flere personer hos en akut dårlig patient"*

Til samme emne udtrykte basislægerne deres udbytte som:

- *"Teamsamarbejde – closed loop kommunikation, at lave gode resumeer (ISBAR) når der konfereres med kolleger, erkende egne og andres kompetencer."*
- *"Øve at være teamleder – men også lære at forstå hvad sygeplejersker har brug for fra lægen/lederen."*

Ud over de efterspurgte tekniske og ikke-tekniske færdigheder udtrykte basislægerne forventninger om deres egen selvtillid og overblik i akutte situationer. Det handlede om, hvordan de påtager sig teamlederrollen, tør tage lederskab og ved, hvad der forventes af dem.

- *"Hvordan man bærer sin egen rolle bedst og bliver god til at uddelegere opgaver og bevare overblikket"*
- *"Opnå ro og sikkerhed i rollen, overskud - når man står i team med uerfarne kan man holde hovedet koldt"*

Dette afspejledes også i besvarelserne omkring udbytte:

- *"Har fået mere selvtillid ift. ledelse af teams gennem ros og vejledning, samt blevet klar over, at jeg er dygtig og hurtig – øger min performance!"*
- *"Redskaber til at tænke frem og planlægge"*

To basislæger gav udtryk for, at de ingen specifikke forventninger havde til kurset udover generelt brush-up. Efter kurset var de i stand til at sætte ord på deres udbytte:

- *"Opmærksom på vigtighed af kommunikation, roller + forberedelse + overleveringer, husk ambulancer!!"*
- *"ABCDE, forflytning, hvordan man begår sig i en ambulance, udnyt ressourcer i rummet, selvsikker i rollen som leder, tage styring, ISBAR"*



3.2 Interview

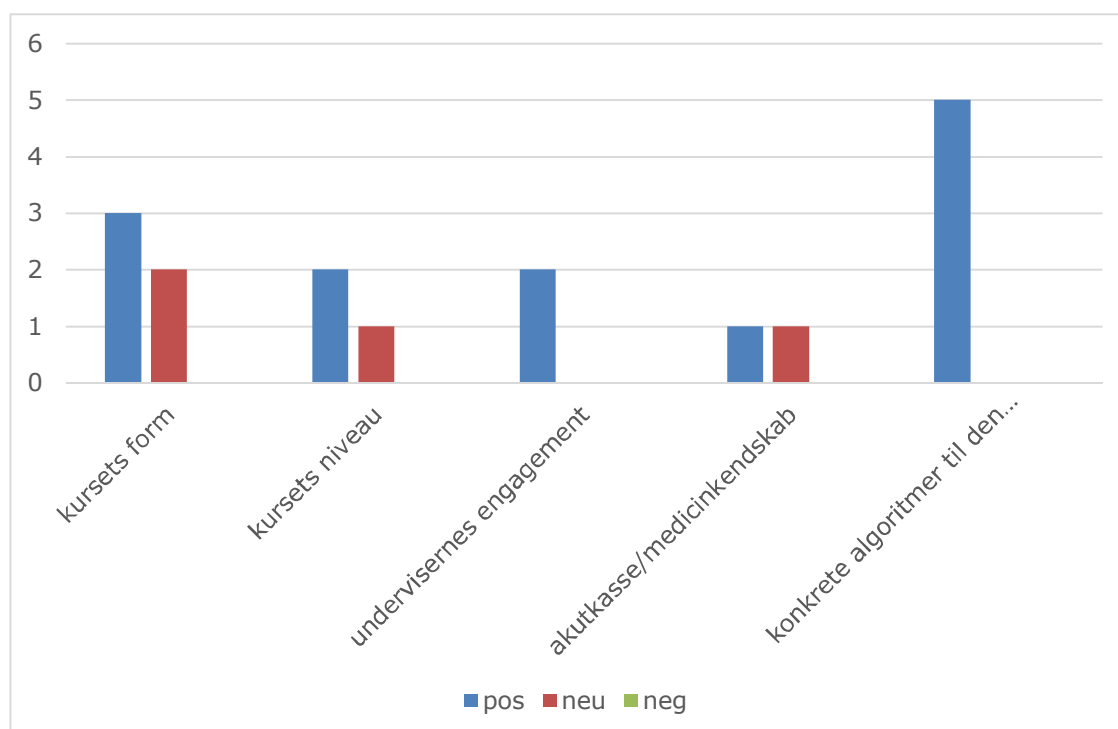
5 af de 8 kursister (62,5 %), der blev inviteret til at deltage i telefoninterviews, samtykkede til dette. Også her kunne en kursist nævne udbytte af flere færdigheder inden for samme tema, hvorfor antallet af gange, et tema er nævnt, kan være højere end antallet af kursister. I tabel 2 er vist, hvor mange gange hvert tema bliver nævnt under telefoninterviewene, samt om de omtales i positiv, neutral eller negativ sammenhæng. Sidstnævnte var dog ikke tilfældet for nogen temaer.

Tabel 2

INTERVIEW (n=5)	Temaet nævnt	Positivt udbytte	Tema omtalt neutralt
Kursets form			
Undervisningsform	6	4	2
Niveau	2	2	
Engagement fra undervisere	2	2	
Tekniske færdigheder			
Medicinkendskab/akutkasse	3	3	
Konkrete algoritmer	5	4	1
Ikke-tekniske færdigheder			
Kommunikation/samarbejde	3	2	1
Closed loops	3	3	
Planlægning & uforudsigelighed	1		1
Feedback	1	1	
Større selvsikkerhed	7	6	1

Interviewene blev foretaget 2-4 uger efter kurset, hvor basislægen var tilbage i klinisk praksis og havde haft mulighed for at anvende de nye kompetencer. Fokus i spørgsmålene drejede sig derfor om, hvad de særligt husker, hvordan læringen kommer til udtryk, og hvordan den bliver anvendt. Interviewene blev analyseret for temaer opdelt i grupperne; 1) kursets form, 2) tekniske færdigheder og 3) ikke-tekniske færdigheder. Der blev under interviewene ikke spurgt ind til kursets form, så dette tema fremkom på basislægenes eget initiativ.

Temaer i telefoninterviews: kursets form og tekniske færdigheder



3.2.1 Kursets form

På trods af, at der ikke blev spurgt konkret ind til det, udtrykte flere kursister klare holdninger til kursets indhold, form og underviserne. Kommentarerne gik særligt på, at formen var med til at understøtte læringen, idet kursisterne oplevede, at fordi de var aktive og havde tingene i hænderne, lærte de mere. De virkelighedstro elementer supplerede oplevelsen af, at det var relevant og meningsfuldt.

- *"Meget virkelighedstro – vi havde en patient i elevatoren, og vi sad i ambulancer, som bakkede frem og tilbage."*
- *"Kunne ønske, at det var mere realistisk omkring kommunikationen med (ambulancefolkene) [...] men jeg kan efterfølgende godt se, at det nok var målet, at vi skulle mærke, hvordan det var i den situation, hvor det er lidt kaotisk."*
- *"Man får lidt mere systematik, det bliver lidt mere rutine efter, at vi har gennemgået 4 dage i streg, hvor vi har virkelig kørt det igennem."*

Flere kursister fremhævede, at de syntes, det fungerede godt med forskellene på dages opbygning med henholdsvis korte og længere scenarier. Det gav dem variation og muligheder for at komme gennem flere øve-situationer og samtidig i andre situationer at nå mere i dybden.

Der var ros til kursets niveau, da det blev oplevet som et "næste skridt" i forhold til, hvad der har været under uddannelsen. Det var tilpas udfordrende og samtidig brugbart i den nuværende virkelighed. Én reflekterede over niveau og form:

- *"Jeg havde måske forventet, at det ville omhandle mere teori, [...]. Det var jo egentlig ikke det, der var det vigtige i det, og det kan jeg efterfølgende godt se - at det giver mening. For teori kan man jo altid bygge på."*

Der var stor tilfredshed med undervisernes engagement. Især gik kommentarerne på, at underviserne gerne ville dele deres viden og ruste kursisterne så godt som muligt til den hverdag, de står i gennem et komprimeret kursus. Kursisterne oplevede dette som positivt.

- *"Det var rigtig god undervisning, nogle dygtige undervisere – kunne godt lide, at de underviste i det, de var specialister i – de havde meget praktisk erfaring."*

Kursisterne gav samtidig udtryk for, at det er svært at skelne mellem kursus og klinisk praksis i forhold til læringen, fordi det flyder sammen.

- *"Kan ikke sige, om jeg løser mine opgaver bedre eller anderledes end før kursus. Det er en masse nyt at stå i for os nye KBU'er – uanset, hvad vi bliver sat til. Så om det er kursus eller virkelighed..."*

3.2.2 Tekniske færdigheder

Under interviewene gav basislægerne udtryk for deres læring i forhold til tekniske færdigheder som medicinkendskab/akutkasse og konkrete algoritmer.

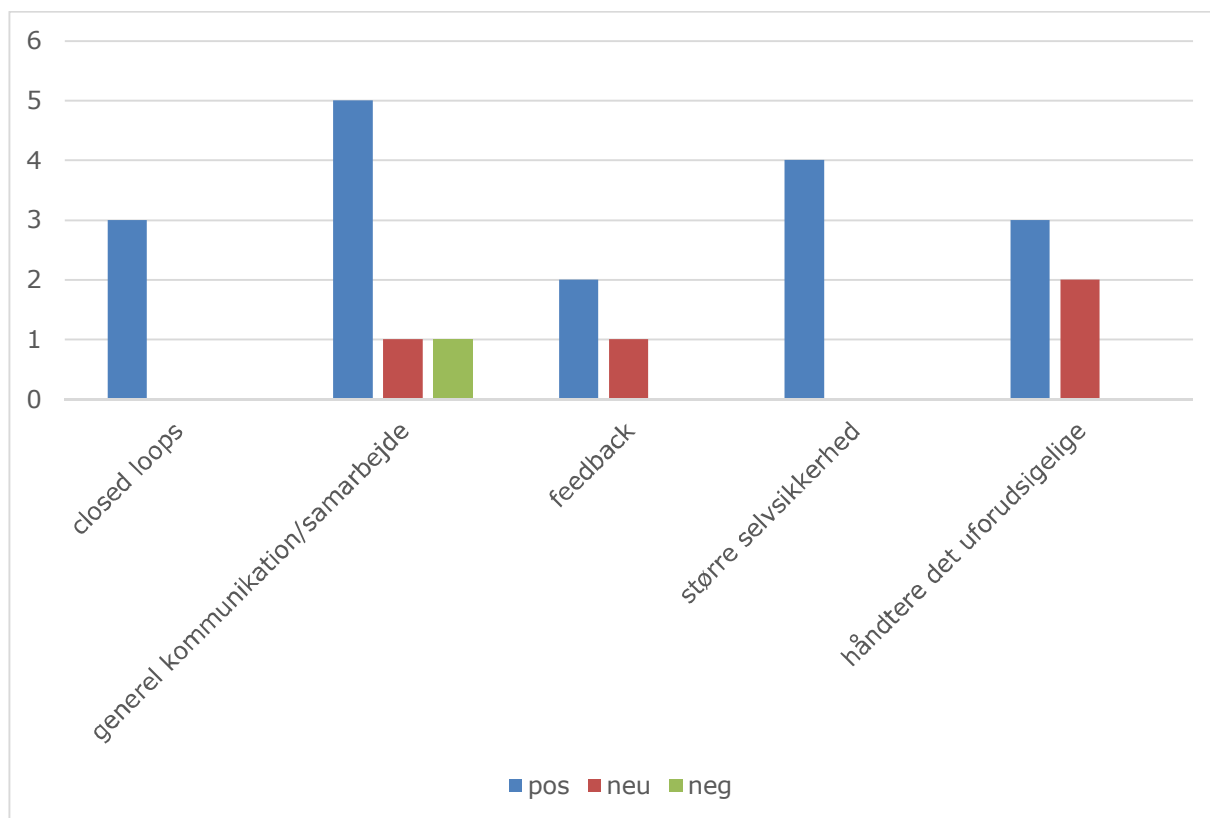
- *"Vi havde en, der gennemgik akutkassen så fint med os, og fortalte, hvad der lå i den, hvad vi havde der i - det synes jeg var virkelig godt, at den blev gennemgået."*
- *"Sådan de her praktiske ting, det har jeg ikke lært andet end mundtligt på det her kursus – altså de praktiske ting, som ikke nødvendigvis står i de tykke bøger, vi læser."*

De tekniske færdigheder var mindre fremtrædende under kursisternes interviews. Men især indøvning af systematik blev nævnt flere gange. Det understøtter deres selvtillid og ro, at de ved, hvordan de kan skabe et overblik over en ukendt situation.

- *"Jeg er begyndt, at alle de patienter jeg får i skadestuen, hvor jeg tænker, at her er der noget, vi skal være opmærksomme på eller en, der skal indlægges, så laver jeg en ABCDE gennemgang."*

3.2.3 Ikke-tekniske færdigheder

Temaer i telefoninterviews: ikke-tekniske færdigheder



De ikke-tekniske færdigheder, som basislægerne angav i interviewene, dækker emner som større selvsikkerhed, Closed loops, at planlægge og håndtere det uforudsigelige, generel kommunikation/samarbejde og feedback.

Kursisterne nævnte typisk, at de havde fået større selvsikkerhed, bedre overblik og ro, og at de ved, hvad de skal gøre i en uforudset situation.

- "Jeg håbede at få et lidt større overblik (over redskaber), at have en plan at gå frem efter. Og det fik jeg i stor grad. Fx havde jeg en patient, som jeg lige pludselig skulle ledsage, som havde fået et AMI. Ikke fordi der skete noget på turen, men nu var det ikke sådan, at jeg var bekymret for at have akutkassen med og ventilation. Og det føltes lidt mere naturligt; at jeg havde overblik over, hvad jeg skulle gøre, hvis der skete noget – det ville jeg ikke have haft før kurset."*

Basislægerne angav, at de havde opnået rutine og systematik med fx ABCDE. De kunne se, hvordan de kunne bruge det lærte i deres kliniske praksis, og de havde arbejdet med forskellige virkelighedstro scenarier og fået konkret feedback.

Samtidig angav de fleste større selvsikkerhed, hvilket i høj grad understøtter formålet med kurset.

Basislægerne blev mere opmærksomme på deres kommunikation med bl.a. Closed loops; at sikre sig, at beskeder når rigtigt frem og til de rigtige personer, og at der bliver handlet. De oplevede vigtigheden af at videregive informationer og at modtage dem, på alle fire kursusdage, så det bliver en indgroet vane.

- *"Nu kan jeg sådan mærke det ude i praksis, hvordan det egentlig er at arbejde med, hvor meget nemmere det bliver, altså at jeg ved, at de har fået fat i det, jeg sagde."*
- *"Og vi fik en del gange at vide, at det er vigtigt, at selvom man siger, at der skal trækkes medicin op, så er det også vores ansvar, at det bliver givet, så det skal vi huske at følge op på – det har jeg brugt."*

Kursisterne skal træne at tænke fremad og at forudse forskellige situationer. De gav udtryk for, at akutkassen var vigtig at kende, især i forhold til at kunne planlægge fremad.

- *"Det er det med at have tankegangen, at hvis man kommer et andet sted hen, end hvor man er vant til at være, så er det ikke sikkert, at de har alt det udstyr, man kan forvente at kunne få brug for."*

At håndtere det uforudsigelige hænger sammen med overblik, ledelse og selvtillid. I spørgeskemaundersøgelsen figurerede disse temaer ikke blandt basislægerne forventninger, men det blev nævnt to gange som udbytte. I interviewene fyldte det væsentligt mere, og det er noget, basislægerne oplever som vigtigt og godt at have fået med sig.

Basislægerne fik fokus på deres rolle som læge, og så nye perspektiver i samarbejdet med andre faggrupper og patienter. Her er deres kommunikation et omdrejningspunkt for at få større viden om både patient, kolleger og sig selv.

De udtrykker det på forskellig måde:

- *"Især lige dagene og ugerne efter, lige i starten tænker man meget over kommunikationen."*
- *"Jeg prøver på at gå med ind, når sygeplejerskerne er der, fordi så får man faktisk en bedre kommunikation efterfølgende, fordi man er mere fælles om at passe patienten."*
- *"Det der med, at det er en god ide at starte med at gøre det klart, hvem man er, og hvem man skal have samarbejde med i dag, hvem er de, og hvad kan de – sætte scenen."*
- *"Efter kurset har jeg været bedre til at opsøge feedback, når man har stået i situationer - og kommunikeret efterfølgende med sygeplejersker og andre læger"*

4. Konklusioner

I de skriftlige besvarelser gav basislægerne udtryk for, at der var stor sammenhæng mellem det forventede og det umiddelbare læringsudbytte. Af tabellen om forventninger til og udbytte af kurset fremgår det, at nogle emner er nævnt flere gange under forventninger end under udbytte. Dette kan have flere årsager: 1) basislægerne har fået opfyldt deres forventninger, 2) basislægerne har ikke fået opfyldt deres forventninger, 3) det har ikke været vigtigt for basislægerne at nævne ved afslutning af kurset. Det har ikke været muligt at undersøge dette nærmere, da det ikke var fokus for spørgsmålene. Udsagn fra de senere interviews underbygger dog, at kurserne opleves som relevante og med godt indhold.

Nogle af kursisterne har svært ved at sige, hvad kurset præcis har givet dem udover, at det har øget deres selvtilid. Den større selvsikkerhed understøtter dog i høj grad hele formålet med kurset, nemlig bedre handlekompetencer i at kunne agere adækvat i akutte situationer. Og det øger patientsikkerheden.

Undersøgelsen viser, at basislægerne får vigtig læring med sig i form af konkrete værktøjer til at handle i den akutte situation med en dårlig patient, som de ikke kender. Både handlemuligheder til konkrete akutte tilstande, og hvornår og hvordan de skal kontakte kolleger for hjælp. Samtidig afspejler undersøgelsen, at kursisterne har stor læring i ikke-tekniske færdigheder som samarbejde og ledelse, og at de i særdeleshed er blevet meget mere opmærksomme på deres måde at kommunikere på i den akutte situation. Og de giver udtryk for, at de kan mere, end de troede.

Basislægerne er meget tilfredse med kursets indhold og niveau. De har været særligt optaget af, hvad de kan bruge med det samme i deres kliniske hverdag. Oplever de, at undervisningen ikke rammer plet i forhold til deres individuelle behov, kan de have svært ved at se relevansen af emnet. Det kan være en hjælp at understrege relevansen af alle situationer, der arbejdes med under kurset, da flere kursister giver udtryk for, at de i bakspejlet forstår, hvorfor kurset var bygget op, som det var, og de kan se argumenterne for at blive presset, fordi det har rustet dem bredt til at stå mere sikkert i deres kliniske praksis.

Kursets form og undervisernes engagement og formidlingsevne spiller en vigtig rolle for oplevelsen af kurset og for den læring, basislægerne tager med sig. Opbygningen af kurset med plenum og scenarier bidrager til, at basislægerne er aktive og på og skal agere i forskellige uforudsete situationer. Det har været positivt for dem at opleve, at underviserne kender til deres virkelighed, brænder for at formidle, og at de har været fagligt vidende. Det har bidraget til, at de har oplevet udfordringerne positivt, fordi de har fået fagligt funderede svar og individuel feedback på deres performance fra underviserne. Det har understøttet læringsmålene og det faglige udbytte.

Denne undersøgelse viser, at kursets form understøtter både Sundhedsstyrelsens læringsmål og basislægernes konkrete behov. Og her spiller undervisernes kompetencer både fagligt og pædagogisk en rolle.

Dette argumenterer for, at kursernes kvalitet hænger nøje sammen med undervisernes evne til at sætte sig selv i spil fagligt og personligt, og at den nuværende form på kurset understøtter læringen af vigtige kompetencer hos basislægerne i mødet med patienterne – i forhold til konkrete handlekompetencer, samarbejde og kommunikation.

Flere basislæger giver udtryk for, at de anvender den nye viden i flere sammenhænge i deres arbejde, og at de har fået tillid til egen viden og egne observationer. På samme måde afspejler kursets indhold de behov, basislægerne har som yngste læge i en akutafdeling, og ingen kursister gav udtryk for manglende udbytte eller for forventninger, der ikke blev opfyldt. Der var derimod adskillige positive tilbagemeldinger om, at kursisterne havde tilegnet sig både tekniske og ikke-tekniske færdigheder, som de tog i brug i deres kliniske dagligdag i umiddelbar forlængelse af kurset, og at de følte sig bedre tilpas i deres nyerhvervede lægekittel.

"Men her på det her kursus, der synes jeg virkelig, man kunne bruge det, og det var taget på det niveau, som man skal kunne, når man nu kommer ud og er læge."



5. Bilag

Bilag 1: Spørgeskemaer før og efter undervisning

Inden/om morgenen første dag:

Kursusnummer:

Spørgsmål før første dag
Navn: (kun til internt brug under selve undersøgelsen)
Hvilke konkrete færdigheder (håndgreb) håber du på at opnå eller forbedre på dette akutkursus, som du kan bruge i din kliniske dagligdag lige nu?
Hvilke ikke-tekniske færdigheder (kommunikation, samarbejde, ledelse) håber du på at opnå eller forbedre på dette akutkursus, som du kan bruge i din kliniske dagligdag lige nu?

Efter/om eftermiddagen 4. dag:

Kursusnummer:

Spørgsmål efter 4. dag
Navn: (kun til internt brug under selve undersøgelsen)
Hvilke konkrete færdigheder (håndgreb) har du opnået eller forbedret på dette akutkursus, som du kan bruge i din kliniske dagligdag lige nu?
Hvilke ikke-tekniske færdigheder (kommunikation, samarbejde, ledelse) har du opnået eller forbedret på dette akutkursus, som du kan bruge i din kliniske dagligdag lige nu?
Telefon, vi må kontakte dig på til interview om ca. 14 dage:
Forslag til tidspunkt for opringning:

Bilag 2: Spørgeguide til semistruktureret interview efter kurset

Interviewspørgsmål – semistruktureret interview – som supplement til obligatoriske evalueringsspørgsmål

1.	Hvad var mest vigtigt for dig at lære på kurset?
2.	a) Hvilke emner/dele fra undervisningen har du især været optaget af efter kurset? (hvad husker du særligt?) b) Hvorfor tror du, at det er netop dét, du husker?
3.	a) Hvad har du brugt af det, du har lært? b) Hvordan bruger du det? c) Hvilke erfaringer har du gjort med henblik på den fremadrettede anvendelse?
4.	a) Hvordan kan du se, at du løser en opgave bedre? b) Hvordan har kurset understøttet din hverdag?