



Karolinska  
Institutet

Region Stockholm



SOPHIA HEMMET  
HÖGSKOLA

## Patientfallsseminarium i primärvården

**Syfte med aktiviteten:** Att studenter tillsammans tränar samverkan och problemlösning för att förbättra samarbete kring och vårdkvalitet för patienter.

**Målgrupp:** Studenter från olika vårdprofessioner från och med termin 2. Studenters kliniska handledare är välkomna att delta som *observatörer*.

### IPL lärandemål

Studenten ska kunna:

- identifiera och beskriva kompetensen hos de professioner som samverkar inom det kommande verksamhetsområdet
- kommunicera och samarbeta med andra professioner inom det kommande verksamhetsområdet
- analysera och reflektera hur samverkan mellan olika professioner bidrar till en evidensbaserad vård och rehabilitering, förbättrad hälsa samt forskning av hög kvalitet

### Genomförande

#### 1. Förberedelse (AKOR och/eller handledare).

a) Använd ett autentiskt patientfall som oidentifieras, tex patient med stroke som kommer hem från geriatriken, patient med fraktur som kommer hem från akutsjukhus, eller patient med riskfaktorer vad gäller levnadsvanor. Skriv en sammanfattning av patientens problem och situation inkl. läkemedel och ev. relevanta medicinska parametrar.

b) Bjud in studenter från olika program och boka lokal för aktiviteten samt förbered så att det finns utskrivna patientfall och Tavelmodell (Egidius, 2000) till samtliga deltagare.

#### 2. Studentaktivitet:

a) Studenterna får information om hur aktiviteten går till och får läsa patientfallet enskilt i några minuter och ställa ev. frågor till AKOR/ handledarna. (15 min)

b) Om fler än sex studenter deltar delas studenterna därefter in i mindre interprofessionella grupper som arbetar tillsammans. I smågrupperna går studenterna igenom patientfallet tillsammans och kan då använda Egidius Tavelmodell för att strukturera arbetet. Studenterna får använda externa källor för att ta reda på fakta. (45–60 minuter)

c) Studenterna samlas sedan i storgrupp och går igenom patientfallet med stöd av Tavelmodellen. AKOR/ handledare faciliterar diskussionen och fyller i Tavelmodellen på whiteboardtavla under pågående seminarium. Som avslutning kan en sammanfattning av patientfallet gärna göras av student. (45–60 minuter)

**Uppföljning/ Reflektion:** Avslutningsvis en gemensam reflektionsstund angående olika professioners roller och ansvarsområden i omhändertagandet av patienten. (15 min)

För utveckling aktivitetskortet är vi tacksamma om du besvarar en kort [Utvärderingsenkät](#)

# Tavelmodell för analys av ett patientfall

Patientens föreställningar, farhågor, förväntningar:						
Detta har hänt. Fakta ur texten. Detta vet vi. Bakgrund						
Problem: händelse, situation, tillstånd som är otillfredsställande.	Olika troliga förklaringar eller hypoteser om varför problemet uppstått	Prognos: Vad händer om ingenting görs enligt uppställda hypoteser om orsakssammanhangen?	Behov av ytterligare information om fallet.	Förslag till åtgärder samt motiv till de olika behandlingsalternativen.	Förväntade konsekvenser av föreslagna åtgärder.	Ytterligare frågor att besvara och/eller fördjupa sig i.
Etiska och legala aspekter. Andra ramar som begränsar handlingsfriheten. Psykologiska, medicinska, organisatoriska, ekonomiska kulturella aspekter.						