

Evalueringsrapport Praksis i sykehus, Med 3503 for kull -12.

Dato 06.11.17

Tilstede Petter Gjessing delemneleder kirurgi sykehuspraksis, Rolv-Ole Lindsetmo, emneleder sykehuspraksis Med 3503

Frafall: Terje Steigen, delemneleder medisin

Evalueringsrapportene fra lokalsykehusene/de lokale koordinatorene og studentene ble gjennomgått.

Tilbakemelding fra koordinatorene:

-logistikk og planlegging mer kompleks/vanskelig å gjennomføre pga psykiatriutplasseringen integrert i somatisk sykehuspraksis. Spesielt gjelder det kurspakkene (gipsing, rtg, sutur, EKG, HLR-kurs) som krever maksimal tilstedeværelse.

Forslag til løsning: Alle kurs arrangeres to-tre første dager av utplasseringen på sykehus hvor alle studentene må delta.

Studentevalueringen:

Kollokviene:

Vanskeligere å gjennomføre pga få studenter tilstede pga rotasjon/fravær pga utplasseringen i psykiatri. Gjentakelse av kollokviene krever mer av de lokale koordinatorene/overlegene samtidig som det fortsatt blir få studenter på hver kollokvie.

Bør vurdere om kollokviene arrangeres kompakt med alle studentene tilstede i første uke av utplasseringen.

Psykiatridelen tar tid fra de små lokalsykehusene slik at læringsmålene vanskelig kan oppfylles under somatikk-delen.

Rtg uv(10t) Ikke avholdt ved Stokmarknes og Kirkenes

Ferdighetslistene:

Urin mikroskopi gjøres ikke på mange medisinske eller kirurgiske avdelinger.

Gyn/Føde: For få fødsler på flere små lokalsykehus: Spørsmål om gjennomførbarhet:

Lofoten, Mosjøen, Kirkenes

Kirurgi:

Oppfølging: Meget god oppfølging fra turnuslegene. Varierende fra ass.leger og overleger

Medisin: Turnuskandidatene får svært gode tilbakemeldinger på hvordan studentene blir ivaretatt faglig.

Konklusjon:

Kursgjennomføring: se over. Det er blitt for stor variasjon mellom sykehusene i gjennomføringsgrad.

Sammenlignet med evalueringene fra to foregående år, så er det ingen store forskjeller. Spesielt legges merke til at studentenes anbefaling av sykehuset for utplassering, ikke er vesentlig endret siste år hvor psykiatriutplasseringen er kommet inn.

Men, de lokale koordinatorene anfører at logistikk og gjennomføring krever mer arbeid og at det blir for få studenter tilstede samtidig til å unngå gjentakelser av kurs og kollokvier. Dette går også ut over læringsutbyttet.

De lokale koordinatorene opplever at de må legge mer arbeid og det krever større ressurser/innsats fra avdelingene i å få utplasseringen til å gå rundt. Over tid utgjør det er fare for at oppgaven som lokal koordinator ikke vil bli besatt med de konsekvenser det vil ha for studentene.

Urin mikroskopi fjernes fra ferdighetslisten hvis det heller ikke er et ferdighetskrav ved de andre studiestedene i Norge når studentene har Praksis i sykehus.

Forslag til endring/forbedring:

- 1) Kurs og kollokviepakke felles for alle studentene de to første ukene av utplasseringen
Eller:
- 2) Organiseringen av psykiatriutplasseringen gjøres utenom somatikken.
- 3) Oppmøte til koordinatorsamlingen i Tromsø hver vår må bedres for at de lokale koordinatorene skal kunne få tips/lære av hverandre.
- 4) Evalueringen fra kull 13 vil vise om det er «innkjøringsproblemer» som allerede er løst av de lokale koordinatorene. Men, hvis kull 14 skal få nytte av forbedringer/endringer, så må koordinatormøte våren 2018 avholdes og ha tilstrekkelig antall påmeldte.

UNN 06.11.2017

Rolv-Ole Lindsetmo

Petter Gjessing