

# Studentenes meninger om VITKOM-oppgave under 5.årspraksis

## Problemstillinger

### Arbeidsbelastning

- Når er det nok?
- Hvor mye kan kreves av studentene?
  - o Arbeidstid 08-16 alle hverdager? Rett til å pålegge oss arbeid ettermiddager og helg i tillegg?
- Allerede økt arbeidsbelastning da 5.årsoppgave har blitt masteroppgave og praksis nå også innebærer psykiatri
- Vi opplever å bli overkjørt. Skulle ikke den nye studieplanen hindre dette?
- Innhold versus studiepoeng
  - o Tilsvarer det «nye» 5.året den arbeidsbelastningen som har vært tidligere?
  - o Nærmer vi oss 70 studiepoeng her?

### Forutsigbarhet

- Prøvekaniner? Ny studieplan? Er alt greit?
- Når vi får vite om dette i slutten av mai og at det ikke er godkjent i programstyret, setter vi også spørsmålstegn om det kommer tidsnok til at det kan kreves som en obligatorisk oppgave.
- Tidsrammer? Satt av tid?
- OGSÅ VI MÅ HA EN FORUTSIGBAR FREMTID!

### Studentmedvirkning

- Studentrepresentant
  - o Hvordan velges disse?
  - o Finnes det noen «sjekklister» for å finne ut om denne studenten er representativ?
  - o Spørres det noen gang om studenten har tatt opp dette med klassen?
- Klassen hadde ikke hørt noe om dette før VITKOM-dagen 23. Mai 2016

### Praksis kontra teori

- Vil denne oppgaven «stjele» av vår tid med praktisk læring?
- Allerede «tatt bort» 2 uker av praksistiden på somatisk sykehus.
- Muntlig eksamen for 6.klasse viser at studentene har for lite klinisk praktiske ferdigheter. Mer teori på 5.året vil svekke ferdighetstreningen enda mer.
- MK-03 fikk nedstemt og fjernet en skriftlig oppgave som skulle gjøres i praksis, nettopp fordi en oppgave stjal av tiden som skulle brukes til å utvikle kliniske ferdigheter

### Utforming av oppgave

- «Datainnsamling» + skriftlig oppgave + muntlig framlegg?
- Er skriftlig oppgave og framlegg mye på grunn av at universitet/lærere skal kunne vise seg fram?

### Gruppeoppgave

- Praksis ved små sykehus medfører at studentene kanskje bare er to og to. Blir det større belastning for disse? Kanskje dette skulle vært prøvd ut i Bodø og Tromsø først? Evt også på ett eller to småsykehus?

### Veiledning

- Veiledere ved alle sykehusene?
  - o Hvordan skal disse rekrutteres?

## Muligheter

### Pilot

- Prøveprosjekt ved utvalgte sykehus og/eller for utvalgte (frivillige) studenter?
- Større sannsynlighet for å få gode oppgaver hvis de som gjør dette har en egen drivkraft?

Skrevet av tillitsvalgte Erlend Andreas Isaksen og Tor Ola Solberg, på vegne av MK-12.