WS 3 utökning vet - klinisk färdighetsträning

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det? När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

ANDERSBJURSTAM1 27 MAR 2022 16:35

Grupp 1

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

Samma grp som förut. — ANONYMT

Använda träning på KTC och börja tidigare. — ANONYMT

Får inte bli för stora grupper. — ANONYMT

Praktisk träning behöver vara relevant och kunna användas i närtid för studenten. — ANONYMT

Använda fler fall av de som kommer in på UDS. — ANONYMT

Ta vara på jourer mer. — ANONYMT

Använda alla dagar kl 8-17 + mer självständigt snurrande. — ANONYMT

Mer självständighet för studenternas övningar (veckoplanering och portfolio) kan möjliggöra tillvaratagande av specialistfall = där basfärdighet tränas = klinisk us, blodprovstagning mm — ANONYMT

För fler studenter i små grupper = mer lärarresurser. — ANONYMT

Förbereda före patientkontakt = bättre tillvaratagande av fallen. — ANONYMT

Korta instruktionsfilmer värdefulla. — ANONYMT

Vissa övningar kräver praktisk mängdträning och lärare, t ex rektalisering. — ANONYMT

Grupp 2

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

Oavsett andelen digitala verktyg kommer de bara att öka studenternas nivå på förberedelse inför den praktiska utbildningen, men den kommer inte kunna ersätta den kliniska undervisningen. — ANONYMT

Gris kan tänka sig att disk motsv samverkan som nu förs med DV att ötökas till Gård- och djurhälsan. Detta då DV inte kan fylla det behovet som gris har på samma sätt som de kan gällande nöt. — ANONYMT

Auskultation är absolut betydelsefullt, men för att säkerställa det krav på handledd utbildn som måste ges enl EAEVE så måste den kritiska massan utökas så inte gruppstorleken blir för stor på kliniken. Grupper om 8-9 studenter är redan idag över "smärtgränsen". — ANONYMT

Grupp 3

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

Så mycket som möjligt på KTC och attrapper tidigt! Tidig examination på praktisk färdighetsträning. OSCE redan utvecklat och lärarna kan hjälpas åt. I nuläget kan de inte hantera materialet tillräckligt bra, det är inte patientsäkert. Har de rutinen ger det ökad trygghet samt ökad patient-(undervisningshund-) säkerhet. — ANONYMT

Ovanstående viktigt även med utgångspunkt försöksdjursperspektivet, 3R-tänk. — ANONYMT

Behöver studenterna motivationsboost för attrapp-träning!? — ANONYMT

Studenterna behöver tillgång till material för träning tidigt. Intstruktionsfilmer, tillgång till tidigt! Lägger mer studieansvar på studenten, mer likt DSS stud. Bra med OSCE tidigt, får tidigt klart för sig ribban, tydligt protokoll, harmonisering! Även integrering. Trygghet och säkerhet för studenten. — ANONYMT

Rutin för identitetskontroll tex, viktigt! — ANONYMT

Likt körskola: Teoriprov (för många) och praktisk kontroll för var och en enskild. Tydlig miniminivå. — ANONYMT

Culture of care, stämning så att det är ok att fråga men samtidigt ansvar för att man som student är väl förberedd! — ANONYMT

Grupp 4

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

Mer auskultation! Går mkt bra på UDS. Dvs tid för att uppleva för studenterna utan krav på på prestation. — ANONYMT

X Antal auskultationspass de ska göra — ANONYMT

Öka antal stud per grupp ses i praktiken inte möjligt (dvs inte öka gruppstorlek) utan bättre hålla gruppstl och därmed kommer studenterna vara mer tid i praktik fördelat i fler grupper. — ANONYMT

Ex reprokurs, ser svårigheter att få till fler stud per block, utan fler block behövs, vilket gör att mer lärar-resurser behövs (kommer bli tungt för lararna). Vissa delar kan kompletteras med digitalt/filmat, men tex rektaliserings-träning behövs fysisk handledning. — ANONYMT

Se över möjligheten att använda avlivade djur, tex rektalisering av häst eller nöt efter avlivning. — ANONYMT

Attrapper — ANONYMT

Innan kliniken: får mest ut av att ha struktur och tränat på olika färdigheter i händerna innan klinik, för att snabbare komma till strukturerat medicinskt tänkande, arbeta med klinisk färdighetsträning och fokusera på färdighetsträning för klinik, som inte är att "sätta ihop vaccuteiner-systemet". Dvs studenterna skulle behöva vara bättre på att ha en struktur i rektaliserings-arbetsgång (hela undersökningen) innan de rektaliserar patienter på klinik/i fält. Idag läggs mkt tid på att träna de basala färdigheterna på kliniken/med patienter, som inte kräver ett djur/patient. — ANONYMT

Mer auskultation? — ANONYMT

Grupp 5

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

Minst lika viktigt att lära sig sammanhanget man verkar i och öka kunna kommunicera med kollegor och djurägare. — ANONYMT

Förr var det en stor majoritet av studenter som gjorde D9 i åk 2 för att få jobba som djurskötare på sommaren mellan åk 2-3 . Kan deltagande i detta förenklas/finansieras? När studenterna kan ta blodprov/sätta kanyl på smådjur så blir det enklare att göra samma på stordjur därefter. — ANONYMT

Mer praktik utanför utbildningen. — ANONYMT

Fler lärare så att fler studentgrupper kan bildas. — ANONYMT

Mer kontakt med livsmedelsproducerande djurägare för förståelse! — ANONYMT

Svårt att få in djurägarkommunikation med fler studentgrupper (gårdarna har inte tid att ta emot hur många grupper som helst). — ANONYMT

Förr var studenterna aktiva på fritiden i studier/besök/etc. Men inte nu längre? — ANONYMT

Svårt att få in all undervisning 8-17. — ANONYMT

Problem att man inte få ge studenter moment att göra utanför schemalagd undervisningstid. Hur ska vi kunna göra allt mellan 8-17 med fler studenter när vi inte kunnat göra det i tidigare studieordningar? — ANONYMT

Använd jourerna mer. Mål - inte en jour utan studenter (vare sig det är studenter från prekliniska år eller kliniska) — ANONYMT

Skaffa kontakter med gårdar ute i landet och placera studenterna på praktik på en gård i/nära deras hemstad. — ANONYMT

Mer gris-kontakt prekliniskt. — ANONYMT

De flesta lärare kan nog lära ut basala kliniska färdigheter som blodprov, kanyl etc. Öka integreringen och använd "alla" lärare till detta. — ANONYMT

Alla djur som kommer till UDS ska minst en student ha sett/träffat. — ANONYMT

Digital undervisning kan ej ersätta klinisk färdighetsträning utan bara komplettera. — ANONYMT

Öka studentkontakten vid de basala fallen som exempelvis otit på hund. Mer tid behövs där och mindre tid på ovanliga/specialistfall. — ANONYMT

(att komma ut som klinisk verksam veterinär utan att ha träffat en enda riktig otit-patient var HEMSKT!) — ANONYMT

Mål: Alla veterinärer på UDS ska ha med studenter till de patienter de träffar. Har de ingen student får de leta fram en. — ANONYMT

Grupp 6

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

Omöjligt att få in fler studenter i grupperna. Fler grupper behövs vilket bli schematekninskt svårt och kräver mer lärartid (antal lärare) — ANONYMT

Kanske mer digitala hybridlösningar - MEN alla kliniska moment är viktiga — ANONYMT

Varva teori självstudier o praktik på stationerna. så bara deler av gruppen gör praktiska moment — ANONYMT

Externa praktikplatser med undervisningsmoment — ANONYMT

Video , interaktiva program och andra digitala träningsprogram — ANONYMT

Utnyttja patientmaterialet och veterinärerna på UDS bättre. Men vanliga polikfall i undervisningen. — ANONYMT

Använda Kliniskt Träningscentrum mer som en del av den kliniska utbildningen (tillsammans med ex. interaktiva träningsprogram, se bl.a. läkarutbildningen) — ANONYMT

Grupp 7

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

Ökad närvaro på kliniken. Kan inlärning av praktiska moment ske på kliniken/Lövsta/etc. istället? Går det att tänka nytt till hur moment examineras/ansvarsfördelning - kan klinikpersonal få behörighet att examinera studenter på praktiska moment istället? T.ex. blodprovstagning, kanylläggning m.m. — ANONYMT

Krävs mer personalresurser för en hållbar klinisk undervisning - både för bibehållen kvalitet på utbildning för studenter och hållbar arbetssituation för lärare/personal. — ANONYMT

Utveckla studentdrivna kliniken för mer praktisk träning/eget ansvarstagande/interprofessionellt samarbete. Införa liknande moment på andra avdelningar? — ANONYMT

Se över vad som behöver examineras och inte - vad kan vara frivilligt och vad måste examineras? — ANONYMT

Grupp 8

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här:

DSS tränar mer på attrapper och är färre per patient då de mer är ute på VFU - mer extern kliniktid för vet stud? — ANONYMT

Någorlunda lätt att hitta praktikplats på sällskapsdjur, svårt på häst, inget på produktionsdjur — ANONYMT

Vet: extern praktik vs ambulatoriska ofta uppskattat av studenterna. Får göra mer, men hur säkerställer vi att de får utbildning, inte bara tränas i praktiskt handhavande — ANONYMT

Täcks med loggböcker och självreflektion? — ANONYMT

Fler patienter på UDS som träffar studenter önskvärt — ANONYMT

Ex kvällspatienter på sällskapsdjur - fler kvällar — ANONYMT

Handledarutbildning för VFU handledare önskvärt - bättre med praktisk färdighetsträning än askultation men kan inte vara för belastande för praktiskt verksamma kollegor. Stud för göra delar av fallhanteringen över flera fall, men gör syntes och självreflektion övergripande över alla fall? — ANONYMT

Gör stud mer praktiskt vana vid praktisk hantering mha attrapper - träna upp motorisk färdighet vid flera tillfällen så stud kan lägga till ytterligare dimensioner (hygien, djurskydd etc) när de väl hanterar patienter — ANONYMT

Självträning viktigt — ANONYMT

Grupp 9

Klinisk färdighetsträning med ökat studentantal: Hur löser vi det?

När ni diskuterar frågeställningarna tänk gärna på hur vi kan nyttja digital undervisning: Zoom; streamat/inspelade föreläsningar mm, vad har vi lärt oss, vad funkar? Vad behöver vi för stöd framöver med utökat antal studenter?

Skriv här: