

Bodømodellen



Bodømodellen

- utfordringer

Bodømodellen

- utfordringer
- gjennomføring

Bodømodellen

- utfordringer
- gjennomføring
- suksesskriterier

medisinstudiet

Tromsø

- **-oppbygging**
 - 4 år ved UiT/UNN
 - 5.år praksisutplassering
 - 2mnd indremedisin avd
 - 2mnd kirurgisk avd.
 - 2mnd allmenmedisin
 - 2-3mnd oppgaveskriving
 - 6 år praksis/undervisning ved UNN/UiT

Bodømodellen

- 5 og 6. år ved NLSH Bodø
- max 24 studenter (variert fra 7-24)
- allmenmedisin i Bodø/salten området

eksamen

- felles skriftlig avsluttende eksamen med Tromsø
- praksiseksamener(4 stk) holdes i Bodø

utfordringer

utfordringer

- kompetente lærerkrefter

utfordringer

- kompetente lærerkrefter
- kapasitet i avdelinger

utfordringer

- kompetente lærerkrefter
- kapasitet i avdelinger
- aksept fra Tromsømiljøet

utfordringer

- kompetente lærerkrefter
- kapasitet i avdelinger
- aksept fra Tromsømiljøet
- Video-overførte forelesninger

utfordringer

- kompetente lærerkrefter
- kapasitet i avdelinger
- aksept fra Tromsømiljøet
- Video-overførte forelesninger
- rekruttere studenter

utfordringer

- kompetente lærerkrefter
- kapasitet i avdelinger
- aksept fra Tromsømiljøet
- Video-overførte forelesninger
- rekruttere studenter
- Lesesal/undervisningsrom

utfordringer

- måttet levere godt produkt fra første dag da Bodømodellen er basert på frivillig valg (fra høst 2013 tatt med i opptakskrav at 24 studenter skal til Bodø)
- etablere godt undervisningsmiljø/lokale forelesere
- gi samme kvalitet som Tromsø

hvorfor har vi lyktes?







Biskop Krogs gate



studentfordeler

- slipper 1 ekstra flytting
- 2 siste år samme sted
- mindre forhold/enklere å få til endringer
- bedre pasienttilgang
- mindre praksisgrupper(max 8 studenter)
- studenthus med faste arbeidsstasjoner

administrative fordeler

- lite miljø/liten administrasjon gir økt fleksibilitet kontra en stor administrasjon.
- mindre antall studenter gjør det lettere å prøve ut nye tiltak/undervisningsarenaer
- lettere å gjøre endringer på kort varsel

nye tiltak

- distriktsmedisinsk dag/prehospital vurdering (Steigen)
- førstehjelpsøvelse i distrikt(saltdal)
- rikelig med prøveeksamener
- tverrfaglige samarbeid/undervisning
- utvidet tilbud om uketjenster i allmenmedisin



1) Ernsipelas

- 2) GT-blad sendes søndag
- 3) P-women Spisepell etc/bokhus

4) Ak app

5) Duertkoll

Pod?
Psyk?

Komme seg ut

Vite hva det er

Mott folkene

Sett fasiliteten

Reist hit/tatt turen

Mulighet til diskusjon

Gode caseer

Grassrot mellom primær/4T

Palliativ omvisning

Se kompetansen
mulighetene
lagarbeidene } lokalt

Se samarbeidsforamen i Steigen

Bedre tid

- usikkert grunn?
- voksne, Laksis
- bedre tid på postene
- test program

2 dager 18/19

1) Dehydrering ↓ K⁺

2) Dehydrering ↓ Na⁺

3) KOLS

4) UVI → muse-pest

Tungpust

Slag

infarkt







oppsummering

- studenter får 2 år samme sted (slipper ekstra flytting)
- lite miljø gir økt fleksibilitet
- motiverte /entusiastiske undervisere (søkt frivillig på undervisningsstillinger)
- mer allmenmedisin
- lettere å innføre nye undervisningsformer og undervisningsarenaer

