
Fra: QuestBack <noreply@questback.com>
Sendt: 12. juni 2018 12:21
Til: KD-RETHOS
Emne: Respons på Høring RETHOS fase1

- Høringssvaret kommer fra
 - Universitet/høyskole
- Navn på avsender av høringen (hvilket universitet/høyskole, kommune, statlig etat, brukerorganisasjon osv.)
 - Institutt for Helsevitenskap i Gjøvik, NTNU
- Hvilke retningslinjer vil du gi innspill på? (her velger du alle de retningslinjene du vil gi innspill på. Det må velges minst en.)
 - Radiografutdanningen
- Radiografutdanningen: I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med tjenestenes fremtidige kompetansebehov? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Det er vanskelig å spå fremtiden i radiografi, den teknologiske utviklingen går raskt og vil styre fremtidens kompetansebehov. Positivt av retningslinjene er såpass åpne at de kan tilpasses utviklingen. Bra at det har kommet inn et kunnskapsområde om digitalisering og E-helse.
- I hvilken grad vurderes utkast til retningslinjen å være i tråd med brukernes fremtidige behov for kompetanse i tjenestene? Besvar på en skala fra 1 -5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4
- Begrunn svaret
 - Samme begrunnelse som over.
- Hvordan vurderes graden av detaljering med hensyn til utdanningsinstitusjonens behov for autonomi (mulighet for lokal tilpasning) og behovet for nasjonal standardisering å være ivaretatt i læringsutbyttebeskrivelsene? Besvar på en skala fra 1 -10, der '1' er 'alt for detaljerte' og '10' er 'alt for generelle'
 - 5

- Begrunn svaret
 - Har plassert oss midt på treet, noe er for detaljert. Eks. mener vi flere av læringsutbyttene blir for detaljerte på dette nivået, det er over 70 læringsutbytter. Vi syns ikke farmakologi med tilhørende læringsutbytter trenger være eget kunnskapsområde, det kan innpasses i andre fagområder. Det er positivt at fag/emner ikke vektas med studiepoeng. Praksis: unødvendig med timetall i retningslinjer. Ellers positivt at det står minimum 30 uker pasientrettet praksis. Det gir oss større spillerom. Det anbefales en lengre praksisperiode, satt til 12 uker. 12 uker passer ikke med inndeling av studiepoeng ved NTNU. Vi må ha 7,5, 15 eller 22,5 stp.
- Er det noen typer kompetanse som mangler i høringsutkastet til retningslinje?
 - Radiografi må synliggjøres bedre. Det bør være et eget kunnskapsområde hvis inndeling i kunnskapsområder beholdes. Det står f.eks i et læringsutbytte at studenten skal beherske kliniske prosedyrer, men det står ikke at man skal beherske radiografiske prosedyrer?
- Er beskrivelsen av den delen av utdanningen som foregår i praksis (praksisstudiet) hensiktsmessig og gjennomførbart?
 - Vet ikke
- Begrunn svaret
 - Er det tenkt ganske tradisjonelt om praksis? Unngå spesifisering på antall uker og antall timer.
- I hvilken grad er omfanget på retningslinjen gjennomførbart innenfor rammene av en 3-årig bachelorutdanningen? Besvar på en skala fra 1-5 der '1' er 'alt for lite omfattende' og '5' er 'alt for omfattende'
 - 3
- Begrunn svaret
 - Litt vanskelig å si. Det er positivt at det er definert en grunnkunnskap (konvensjonell radiografi, CT, MR) andre modaliteter kan man ikke gå så dypt inn i.
- I hvilken grad vurderes dette som hensiktsmessig og gjennomførbart? Besvar på en skala fra 1-5, der '1' betyr 'i svært liten grad' og '5' betyr 'i svært stor grad'
 - 4

- Begrunn svaret
 - Det er foreslått min.30 uker pasientrettet praksis, det er bra og gir oss mer spillerom til andre læringsaktiviteter i studieplanen. Samtidig blir mer av undervisning og veiledning flyttet fra sykehus til utdanning. Her er det også et økonomisk aspekt, vil det blitt tatt høyde for det? Bra at klinisk praksis ikke nevnes spesifikt, men da må man være oppmerksom på at tilgangen til kliniske plasser antakelig forsvinner. Man har ikke lenger et argument om at det står i nasjonale retningslinjer. Vi tror likevel det er bra, da er vi friere til å tilpasse type praksis til fremtidens behov. Læringsutbyttene må styre type praksis.
- Bør retningslinjen inneholde et minimumskrav til innholdet i praksisstudiene?
 - Nei
- Begrunn svaret
 - Det er greit at det ikke står. Praksis er avhengig av tilgangen til sykehus og type modalitet. Her kan det være geografiske variasjoner. Hva praksisplassen kan tilby er styrende for innholdet.
- Er det andre høringsinnspill?
 - Ønsker å gjenta at radiograffaget må tydeligere frem. Retningslinjene beskriver utdanningen ved hjelp av andre støttefag som også er viktige, men hva er vår spesialitet?

Gi tilbakemelding

Tjenesten er levert av www.questback.com - Questback Essentials