



PROTOKOLL  
LÄKARSEKTIONENS SEKTIONSMÖTE

DATUM: ONSDAG 11 MAJ 2016

TID: KL 1730-1930

PLATS: MEDICINSKA FÖRENINGENS KÅRHUS, SOLNA

NÄRVARANDE

Jonas Alden	Ebba Hillstedt
Nessim Al Khalili	Sibon Kabir
Davide Attebrant Sbrzesny	Adele Kastensson
Maria Belikova	Ida Lagerström
Felix Berglund	Emin Mailian
Camilla Bergqvist	Sofia Schierbeck
Capucine Delorme	Awad Smew
Rebecca Erkenstam	Olivia Strömblad
Alexander Hedfjäll	Johan Täng
André Hermansson	Magnus Winther

FORMALIA

F1 Mötes öppnande

Ordförande Awad Smew öppnade mötet.

F2 Mötets behöriga utlysande

*Mötet beslutade:*

att anse mötet behörigt utlyst

F3 Val av mötesordförande

*Mötet beslutade:*

att välja Awad Smew till mötesordförande.

F4 Val av mötessekreterare

*Mötet beslutade:*

att välja Alexander Hedfjäll till mötessekreterare.

F5 Val av justeringspersoner

*Mötet beslutade:*

att välja Ebba Hillstedt och André Hermansson till justeringspersoner.



#### F6 Fastställande av dagordning

*Mötet beslutade:*

att fastställa dagordningen.

#### F7 Föregående protokoll (Bilaga 1)

*Mötet beslutade:*

att lägga föregående protokoll till handlingarna.

#### F8 Presentationsrunda

### DISKUSSIONSÄRENDEN

#### D1 Professionell utveckling

PU har en ny ordförande som vill förbättra kursen. Bakgrunden är att det riktats missnöje mot att kursen är uppsplittrat och att vissa moment kommer för tidigt i utbildningen.

Mentorerna är av varierande kvalitet och det skiljer sig åt vad man gör på mentorsträffarna. Viktigt att mentorerna får information om hur det ska fungera. Bra relation till mentorn kan vara viktigare än att diskutera videos.

Självskattningsformulären som används vid mentorsträffarna uppfattas som irrelevant. Störst är problemet på de prekliniska terminer då man inte exponeras för de flesta av de mål som tas upp. Målet bör dock vara samma genom hela utbildningen då man ska skriva en reflektionsuppgift utifrån dessa på termin 11.

Etikundervisningen behöver göras om för att studenterna ska tycka att den är rolig. Mer av etiska dilemman man kan ställas inför som läkare och mindre av filosofiska diskussioner efterfrågas.

På PN har man diskuterat om reflektionsuppgiften på termin 11 ska tas bort helt då kostnaderna är höga och man skulle kunna ha mer OSCE istället.



## D2 Fusk på läkarprogrammet

SVT har gjort en dokumentär som visat att 5 personer, utöver fallen från tidigare i år, kommit in på programmet via fusk på högskoleprovet. PN undrar om vi tycker att det förekommer fusk på programmet och vill ha förslag på vad man kan göra åt det.

Vissa tentamensformer är mer utsatta för fusk, t.ex. MEQ där det är lätt att börja bakifrån eller ta upp ett extra papper. Stationsexaminationerna är också utsatta då man kan informera dem som har en senare tid om innehållet.

Det finns ingen lättillgänglig information om konsekvenser av fusk. Bör informeras om innan varje tenta.

Fler patrullerande vakter skulle ha en förebyggande effekt. Störsändare är troligtvis svårt att införa då det alltid ska gå att ringa 112. Finns eventuellt system som larmar om sändare istället. Man kan också införa slumpkontroller där man får visa vad man har i fickorna etc. Fluorescerande ljus kan införas på toaletterna för att man inte ska kunna se på mobilskärmen.

Nackdelen med att införa hårdare kontroller är att det kan ge sänkt tilltro studenterna emellan. Det är också en PU-fråga då man kan fråga sig varför vissa fuskar.

## INFORMATIONSÄRENDEN

### I1 Översyn av behörighetskrav

Det har varit ovanligt många dispensärenden i år. Stor administrativ belastning samtidigt som man i längden kanske gör studenten en björntjänst genom att bevilja dispens. PR ska ha en diskussion om hur man ska hantera detta.

Det handlar främst om studenter som missat enstaka obligatoriska moment såsom PU- och VetU-dagar. Man beviljar i regel inte dispens för tentor.



Viktigt med tydlig information från kursledningen. Alla kurser ska använda mål- och framstegsfunktionen på Ping Pong så att man kan se vilka moment man klarat av. Resttillfällen bör ligga tidigare så att man inte får börja nästa termin i onödan.

Behörighetskraven kan göras moment- eller poängspecifika. Exempelvis kan man i nuläget läsa infektionskursen utan att ha klarat av mikrobiologikursen.

Värt att notera är att dagar kan vara obligatoriska utan att ingå i behörighetskraven. Behörighetskraven bör främst omfatta moment som man ska ha klarat av för att kunna ta till sig nästa termin på ett bra sätt.

Även ett problem med professionalism om man har kvar PU-dagar efter flera terminer. Studenter skulle således kunna underkännas p.g.a. bristande professionalism istället.

## I2 Sammanställning av kursenkäter VT15

LIME har sammanställt kursvärderingar och kursutvärderingar. DSM1 sämst svarsfrekvens 29 %. Högre svar på andra kurser. Sämst betyg får HSM- och IDT-kursen. Bäst betyg får kirurgi- och medicinkursen på DS samt DSM2.

## RAPPORTÄRENDEN

### R1 Styrelserapport

Intressegruppen för global hälsa har anordnat sista delen i seminarieserien om global hälsa. Nya studentrepresentanter har valts in. Haft informationsevent för termin 2, ska ha ett för termin 5 nästa vecka. Pingpong-enkäten finns ute, fler behöver besvara den för att man ska kunna använda den vid en framtida upphandling.

Möte psykologsektionen för att se över samarbetsmöjligheter. Mynnande ut i ett gemensamt sommarmingel utanför Jöns Jacob den 25 maj.

Behöver hjälp med fotograf, design, PR, marknadsföring.



## R2 Rapport från OMSiS

Utvärdering VFU: I Uppsala är det studenterna som driver utvärderingen av VfU. Man loggar in på en hemsida och utvärderar. På andra orter är det kurssekreteraren som sköter det.

Digitala examinationer: Ingen studieort har en riktig digital examination än. KI har någon form av digital examination på T11, som dock inte sker på KI utan annan plats. Ett bra system för MCQ och MEQ för att förebygga fusk. Tema 2 hade tänkt göra en pilotversion den här terminen men hann inte färdigt i tid.

Föreläsning global hälsa: Diskutera hur mycket global hälsa man har i utbildningen. Umeå har obligatorisk global hälsa, inga andra orter har det.

Samarbete med andra sektioner: Ser väldigt olika ut beroende på hur kåren är organiserad.

Interprofessional education: de flesta studieorter har någon form av IPE.

Feedback: Orterna med PBL har mer student till student feedback. Ingen student till student återkoppling på VfU förutom när man blir videofilmad. Varierar hur mycket feedback man får från sin handledare på VfU.

## R3 Rapporter från övriga temakollegier och kommittéer

Tema 2: Diskuterat snabbrättning, behörigheter och digitala examinationer.

Tema 6: Diskuterat flipped classroom där studenterna driver undervisningen baserat på det de läst innan. Pratade om att lägga upp gamla tentor på Pingpong efter påtryckningar från studenterna.

SSK: diskuterat dispenser och ny modell för överlämnandekonferenser i väntan på bättre sätt att examinera professionalism.

PN: Man har gått igenom kursplaner. Temakollegierna bör engagera sig och titta igenom kursplanerna innan de skickas in till PN. FoLäk flyttas till Institutionen för neurovetenskap. Viktigt att kursledningen får återkoppling.



PR: Astrid Seeberger var på besök. Diskuterade arbetsmarknadsmässan Chase som vill ha en ledig dag för mässan. Läkprogrammet inte intresserade.

#### MÖTETS AVSLUTANDE

Mötesordförande Awad Smew avslutade mötet.

#### VID PROTOKOLLET

---

Alexander Hedfjäll, mötessekreterare

#### JUSTERAS

---

Awad Smew, mötesordförande

---

Andre Hermansson, justeringsperson

---

Ebba Hillstedt, justeringsperson