



PROTOKOLL
LÄKARSEKTIONENS SEKTIONSMÖTE

DATUM: ONSDAG 30 NOVEMBER 2016
TID: KL 1730-1930
PLATS: MEDICINSKA FÖRENINGENS AULA, SOLNA

NÄRVARANDE

Nessim Al Khalili	Ida Lagerström
Davide Attebrant Sbrzesny	Emin Maillian
Maria Belikova	Sofie Rosendal Palmgren
Felix Berglund	Daniel Rudäng
Sandra Carlsson	Carolina Sjöstedt
Allan Feili	Gustav Stenkvis
Alexander Hedfjäll	Parisa Tavalcoli
Ebba Hillstedt	Johan Täng
Sibon Kabir	Magnus Winther
Adele Kastensson	

FORMALIA

F1 Mötes öppnande

Vice-ordförande Ida Lagerström öppnade mötet.

F2 Mötets behöriga utlysande

Mötet beslutade:

att anse mötet behörigt utlyst

F3 Val av mötesordförande

Mötet beslutade:

att välja Ida Lagerström till mötesordförande.

F4 Val av mötessekreterare

Mötet beslutade:

att välja Alexander Hedfjäll till mötessekreterare.

F5 Val av justeringspersoner

Mötet beslutade:



att välja Maria Belikova och Emin Mailian till justeringspersoner.

F6 Fastställande av dagordning

Mötet beslutade:

att fastställa dagordningen.

F7 Föregående protokoll (Bilaga 1)

Mötet beslutade:

att lägga föregående protokoll till handlingarna.

PRESENTATIONER

P1 Agnes Elmberger presenterar sitt arbete om klinisk handledning.

Examensarbete om kliniska amanuenser VT15 och vad de har för förutsättningar för uppdraget. Ofta ST-läkare och nybörjare inom undervisning. Intervjuer med amanuenser från olika specialiteter där man diskuterar deras roll, förutsättningar och strategier för att handleda.

Kliniker kan anta olika roller: handledare, organisatör och kontrollant (värna patientsäkerheten).

Handledare upplevs motiverade men dåligt förberedda. Ingen utbildning eller träning i att handleda ges vilket också är det viktigaste förbättringsområdet. Det är samtidigt ofta ett kort uppdrag vilket inte gör det värt med utbildning pengamässigt. Istället kan man ge tid för att lära sig uppdraget.

Inga uttalade strategier för att handleda.

RAPPORTÄRENDEN

R1 Rapport från PR-internat 22-23 november

Föredragande: Maria Belikova



UKÄ har anmärkt på att KI inte är bra på att bedöma studenter i den kliniska utbildningen. Fokus på seminarium, OSCE-prov, och VFU. Måste vara tydligt i förväg vad kraven för godkänt är. Glidande skala mellan godkänt och mycket väl godkänt med tydlig gräns för vad som är godkänt är bra men används sällan. För att ett seminarium ska vara obligatoriskt måste det vara svårt att tillgodose sig kunskapen på annat sätt eller att man bedöms enskilt på seminariet.

Oklart vad slutresultatet av diskussionerna blir och hur det ska gynna studenterna. Risken finns att det blir mer examination än seminarium och det blir viktigare med bra seminarieledare.

R2 Rapport från OMSiS i Umeå 26-27 november

Föredragande: Emin Mailian och Maria Belikova

Studenter som fastnar mellan terminer: Behöver struktur, finns inte så mycket stöd på andra orter. Man får själv ta kontakt med studievägledare och ordna en plan. Uppsala fungerar ungefär som KI. Göteborg diskuterar proaktiv studievägledning vilket ej införts än.

Upptakt: Varierar från 2-7 veckor. De flesta är nöjda. Göteborg har studieportfölj som ska skickas in. Linköping har aktivt deltagande i seminarium och tentafrågor i slutet av terminen. Lund har en 10 hp kurs med tenta och studieportfölj. Umeå har muntlig examination och intro till etik. Uppsala har närvarokontroll. I Örebro är Upptaken 2 veckor men utgör ingen egen kurs.

Kursaktiviteter utanför utbildning: På kliniska terminer finns olika sorters resor. Umeå har ledarskapsvecka (internat med undervisning). Lund åker på kryssning från en av de kliniska orterna. Annorlunda på orter med utplaceringar.



Ledarskapsutbildning: Simulatorträning med andra utbildningar är vanligt (Göteborg med flera). Försvarets ledarskapsutbildning i Umeå. På KI finns "Att ingå och leda ett team" på termin 1, KUA samt en ledarskapsvecka på termin 11.

Fusk: Umeå har larm i skrivsalar och tentavakter som inte är studenter.
Greger Lindberg driver frågan på tema 1.

R3 Rapport från övriga temakollegier och kommittéer

Föredragande: Studentrepresentanter i kollegier/kommittéer

Tema 1: Fler flervalsfrågor på tentorna.

Tema 2: Arbetar med "Studieguiden". Samlar ihop målbeskrivningar och gör det enhetligt. Låga SOLO-nivåer på tentorna.

SVK: Höjt resebidragen. Måste ha gått Global hälsa för att läsa pediatrikkurs i Vietnam. Oklart vilka kunskaper från Global hälsa-kursen som gör att den är förkunskapskrav. Hållbar utveckling inom hälsa och sjukvård på termin 11 är ny.

LINK: Nytt utbyte med Indien.

IDT: Bra frågor på senaste tentan.

PN: Neurovetenskap-kursen ska ges på engelska p.g.a. internationalisering.



INFORMATIONSÄRENDEN

I1 Utbildning för studentrepresentanter 7 december kl 17:30

Alla studentrepresentanter ska delta. Information om att vara studentrepresentant och workshop.

I2 Interprofessional education (IPE)

Söker studentrepresentanter.

ÖVRIGA FRÅGOR

Ö1 Berlinresa klinisk medicin Huddinge

Klinisk medicin i Huddinge funderar på att avskaffa resan till Berlin p.g.a. svalt intresse. Som det fungerar idag bekostar man resan till Berlin själv och kursledningen bjuder på en middag där. Resan är frivillig till skillnad från andra orter där man bjuder på kryssning eller spa.

O2 Öppettider på Campus

Öppettider på campus har eventuellt ändras jämfört med tidigare. Kontakt ska tas med Akademiska hus för att reda ut av de som lyfte frågan.

O3 Kommunikation

Dålig kommunikation från KI:s sida angående NKS och generellt kring beslut som fattas.

NÄSTA MÖTE

16 februari 2017.



MÖTETS AVSLUTANDE

Mötesordförande Ida Lagerström avslutade mötet.

VID PROTOKOLLET

Alexander Hedfjäll, mötessekreterare

JUSTERAS

Ida Lagerström, mötesordförande

Maria Belikova, justeringsperson

Emin Mailian, justeringsperson