

# PROTOKOLL

## SEKTIONSMÖTE

DATUM: TISDAG DEN 21 MARS 2017

TID: KL 17.30-19.30

PLATS: MEDICINSKA FÖRENINGENS AULA, CAMPUS SOLNA

## NÄRVARANDE

Li Arlert	Nils Karlsson
Davide Attebrant Sbrzesny	Adele Kastensson
Felix Berglund	Nessim Al Khalili
David Björklund	Oscar Kjellberg
Soran R Bozorg	Ida Lagerström
Capucine Delorme	Nicole Laszlo
Axel Edman	Moa Lavikkala
Angela Farngren	Johanna Mickaelsson
Alexander Fletcher Sandersjö	Lottie Phillips
Hampus Forsberg	Caroline Schagerholm
Frode Gottschalk	Angiza Shahim
David Helltén	Carl-William Skirgård
André Hermansson	Awad Smew
Erik Hong	Sissela Sjögren
Alva Ihrén	Johan Täng
Victoria Jonsson	Marion Vogel
Frida Julsgård	Nils Werge
	Michelle Zetterström

## FORMALIA

F1 Mötets öppnande

*Mötet beslutade:*

att ordförande Ida Lagerström öppnade mötet.

F2 Mötets behöriga utlysande

*Mötet beslutade:*

att mötet var behörigt utlyst.

F3 Val av justeringsperson

*Mötet beslutade:*

att välja Frode Gottschalk och Lottie Phillips till justerare.

F4 Fastställande av dagordning

*Mötet beslutade:*

att fastställa dagordningen med förändring av föredragande på punkt R1 till Adele Kastensson istället för Maria Belikova.

F5 Föregående protokoll

*Mötet beslutade:*

att lägga föregående protokoll till handlingarna.

## INFORMATIONSÄRENDEN

### I1 Kollofrågan – vad händer nu?

Kollofrågan har under lång tid varit omdiskuterad och under förra året initierades en utredning av hela programintroduktionen. I utredningen framgick många brister i kolloformatet och för att lösa detta tillsattes en projektgrupp. Utredningen har berört bland annat ansvar, ekonomi, likabehandling och värdegrund. Kollot är ett samarbete mellan KI och MF och drivs av studenterna.

Utredningen har resulterat i ett förslag som kommer att presenteras för US innan sommaren och kommer röstas om efter sommaren. Detta innefattar en föreslagen gemensam alkohol- och drogpolicy och utbildning av faddrarna. Utredningen öppnar för eventuell lärarnärvaro och detta medför eventuella förändringar av lokaler. Preliminärt kommer även välkomstdagen att flyttas från måndagen till fredagen, detta med start VT18. Det kommer även att tillsättas en tjänst centralt på KI som kommer att samordna samtliga aktörer som är involverade i välkommandet av nya studenter.

### I2 Tjänsteutlåtande NKS

KI tillsammans med SLL ingått i ett gemensamt utbildningsråd. Syftet med detta råd har varit att stärka samarbetet mellan KI och SLL. I mars tas ett beslut om ett tjänsteutlåtande, utan samråd med KI, som behandlar verksamhetsinnehåll och ny struktur för akutmottagningen på NKS. Den nya akutmottagningen ska vara en så kallad "intensivakut". Detta innebär en förändring av patientprofilen och därmed uppstår frågan hur grundutbildning ska bedrivas i en högspecialiserad miljö.

Under senaste programrådet diskuterades att göra en inventering av samtliga utbildningsplatser och detta ska kartläggas på ett ordentligt sätt för att tydliggöra hur man kommer att kunna förlägga utbildningen framöver.

## DISKUSSIONSÄRENDEN

### D1 Avveckling av PIL som antagningsform

En diskussion kring PIL som antagningsform har varit en fråga på programmet i omgångar och är nu aktuell igen. Programmet kommer att föreslå att sluta använda PIL som urvalsform och istället förordas för utbildningsstyrelsen (US) att man ska ha urvalsformerna betyg (67 %) och HP (33 %) inför läsåret 2018/2019.

Under slutet av 2016 försökte man rekrytera en ny ordförande för PIL, detta var dock svårt.

9 mars fick läkarsektionen en förfrågan att kommentera nedläggande av PIL.

15 mars var deadline för detta utlåtande.

De främsta argumenten som LS har hört för att lägga ner PIL har varit:

- Pil är dyrt: 1-1,5 miljoner per år och kostnaderna har ökat de senaste åren.
- Administrativa problem: det har varit svårt att rekrytera ny ordförande samt svårt att hitta lärare som ska intervjua. Det har också varit problem med godtyckliga intervjuer. Problematiskt att göra en helt objektiv bedömning.
- PIL-antagna studenter får sämre tentaresultat.
- PII-studenter har haft sämre genomströmning.

Enligt LS styrelse stämmer inte detta överens med det underlag som presenterats inför Programnämndsmötet. Enligt materialet som LS har fått tillgång till går det bättre för PILare och de har även bättre genomströmning och färre studieuppehåll. Den grupp det går avsevärt sämre för är studenter antagna via högskoleprovet. Det har kommit nyare material än den LS styrelse hade att förhålla sig till vid tidpunkten av skrivelsen.

Ytterligare kritik mot PIL är att det inte finns starka evidens för PIL som metod för alternativt urval. Det finns andra metoder med starkare evidens, dock så är dessa förenade med högre kostnader.

LS-styrelse anser att man måste se över hela antagningen och inte endast gräva i PIL. Det behövs ett helhetsgrepp. Problemen med PIL måste också tacklas, bl a att hitta intervjuare och få ekonomin att gå ihop, men frågan är vilka av de argument emot PIL som lyfts återkommande de senaste åren som det egentligen finns belägg för.

## RAPPORTÄRENDEN

### R1 Rapport från OMSiS i Stockholm

Den 11-12 mars anordnade Stockholm det nationella utbildningsmötet OMSiS. Alla lärosäten var representerade. Stockholm hade skickat in frågor om PIL och om hur introduktionen ser ut på andra lärosäten. Det har tidigare funnits intervjuantagning på andra lärosäten men dessa har av olika skäl avvecklats.

Frågan om introduktion och upptakter på andra lärosäten ställdes i och med att KI håller på att utreda hur upptaktskursen på T1 ska se ut. De olika lärosätenas introduktioner ser mycket olika ut men det många studenter generellt verkar uppleva som positivt är att få träffa äldrekursare och olika sorters läkare, få en inblick i yrket och de sociala aktiviteterna. Det som upplevs som problematiskt är om många viktiga moment läggs tidigt under introduktionen på grund av reservplatsantagningar.

### R2 Rapporter från studentrepresentanter

Tema 2: Det finns en problematik kring studenter som inte har rätt behörighet och studenter som blir behöriga sent. Det pågår en diskussion om skärpande av behörighetskrav. Problematiken med att studenter inte har behörighet och får den sent gör det även svårt att planera sjukhusplaceringarna. Lösning att väljer sjukhus tidigt på T4 istället för på T3? Det pågår även ett arbete med att ta fram studyguide-likade detaljerade lärandemål på tidigare terminer.

Tema 3: Även här finns problem med behörighetskrav inför T5. Studenter har även fått påbörja en terminen på ett sjukhus och avsluta den på ett annat på grund av studenter som blir sent behöriga. Det finns även för få studieplatser i förhållande till studenter på sjukhusen. Läkarsektionens förslag på ändrade behörighetskrav är uppskattat men inget beslut är fattat än. Det pågår arbete med att få in hälsopreventionsmålen i studieplanerna.

Tema 4: Behörighetskraven har skärps enligt Läkarsektionens förslag. Pågående arbete med att utvärdera och förbättra examinationer. Det pågår en diskussion kring om det är möjligt att ha ett format likt körkortsteoriprovet. Det upplevs även problematiskt att KI har valt att portionera ut arbetet med hälsopreventionsmålen över flera teman.

Tema 5: Det har pågått ett arbete med att förändra examinationsformen. Detta har resulterat i att man går ifrån en poängbaserad tenta till att det går att bli godkänd eller underkänd på varje fråga istället. Detta är för att tentan ska knyta an bättre till de rådande lärandemålen. Detta har skapat oro och förvirring bland studenterna på rådande termin.

Tema 6: Det råder osäkerhet och oklarhet kring framtidens VFUplatser och hur verksamheten kommer se ut och var platserna kommer att förläggas. Detta bland annat på grund av den pågående omorganisationen av sjukhusen i Solna och Huddinge. Det pågår en diskussion kring hur man kan lösa detta bland annat med hjälp av den privata sektorn.

PV: Det pågår en diskussion om hur PV kommer att se ut i framtiden. Det är just nu mycket administrativt arbete som möjligtvis skulle underlättas av en potentiell sammanhållen kurs istället för att en strimma genom flera terminer. Det är även problematiskt att hitta utbildningsplatser på grund av mycket kort tid mellan patologitentan och efterföljande kursstart. Det har lanserats ett nytt projekt om interprofessionellt samarbete på T5. Detta har hittills fått positiv respons.

LINK: Det är färre än tidigare som har ansökt om att få göra utbyte. Detta är något som kommer att utredas och diskuteras vidare. I och med nya NKS blir det svårare att ta emot lika många och detta kan även ha negativ inverkan på hur många studenter som KI kan skicka iväg. Det kommer även att bli problematiskt med utbyten på termin 11 om SVK-perioden blir kortare i samband med den nya kursen i akutmedicin. Nytt utbyte på gång med universitetet i Tokyo. Fortsatt jobb med att hitta nya utbytesmöjligheter, främst på engelska.

Akutvårdsgruppen: En preliminär kursplan på 7,5 högskolepoäng har tagits fram. Studenter önskar att kursen ska förläggas under nuvarande HSM eller IST och ej SVK pga att det kan bli svårt med längre utbyten på T11 annars.

SVK: Det finns förslag på nya kurser och SVK önskar veta vad studenter önskar. Många vill inte ge SVK på hösten och detta skapar administrativa problem. SVK har problem med spärrade studenter vilket gör det svårt att planera antalet kurser och platser.

Institutionen för molekylärbiologi och medicin: KI har höjt kraven för att bli docent vilket har lett till ett bortfall av potentiella föreläsare pga att forskare söker sig till andra lärosäten.

PN: Jan-Olof Hög presenterade tänkbar kombinerad läkar-civilingenjörsutbildning. Det rådande förslaget är att man läser sin kandidat på KTH och sen kombinerad

preklin och 45 poäng i kvälls- och sommarkurser på KTH och får sedan tillgodoräkna sig examensarbeten åt båda hållen. Utbildningen skulle ta 8-8.5 år och resultera i en kombinerad examen. Det finns en reservation från läkarprogrammet: man vill inte uppmuntra studenter till att läsa dubbelt. KTH vill ha ett "letter of intent" från KI som Jan-Olof Hög har fått i uppdrag att skriva.

Programrådet: Kvalitetsplanen 2017 har tagits fram. Även här har behörighetsproblematik diskuteras.

#### MÖTETS AVSLUTANDE

Mötesordförande Ida Lagerström avslutade mötet.

#### VID PROTOKOLLET

-----  
Sissela Sjögren, mötessekreterare

#### JUSTERAS

-----  
Ida Lagerström, mötesordförande

-----  
Lottie Phillips

-----  
Frode Gottschalk