



PROTOKOLL SEKTIONSMÖTE

DATUM: 2019-02-26

TID: 17.30-19.30

PLATS: KAROLINA, WIDERSTRÖMSKA HUSET

NÄRVARANDE

Hans Witzenhausen

Ali Alaadin Abbas

Nabeel Aziz

Karl Hakan Paul

Alexander Johansen

Keyvan Habibi

Carl Johan Eriksson

Louisa Azizi

Amanda Hornell

Ib Green-Petersen

Anton Wahrby

Isabela Möller

Marion Vogel

Alva Ihrén

Nick Nejad

Arvid Camderman

Jonathan Halvardsson

Jennifer Sebghati

Abdulmalik Mahdi

Paula Johansson

Anton Hoffman

Magnus Winther

Naramsin Bahnaneh

Olivia Jeppsson

Irene Kessler

Erik Nelsson

Daniel Söderberg

Ida Lagerström

David Björklund

Soran R Bozorg

Sarah Awad

Ganna Vaschchuk

Jasmin Lundqvist

Martin Andersson

Elsa Hammarberg

Robert D. Lilford

Teodora Gardovic

Alexander Gabri

Gonzalo Aguayo

Niki Khatibi

Hannah van Bunningen

Kimia Dianat

William Lindström

Nicole Laszlo

Capucine Delorme

Adele Kastensson

Love Strandberg

Naima Kilhamn



FORMALIA

F1 Mötets öppnande

Mötet beslutade:

att välja ordförande Adele Kastensson till mötesordförande.

F2 Mötets behöriga utlysande

Mötet beslutade:

att mötet var behörigt utlyst.

F3 Val av justeringsperson

Mötet beslutade:

att välja Alva Ihrén och Hans Witzenhausen till justerare.

F4 Fastställande av dagordning

Mötet beslutade:

att fastställa dagordningen.

F5 Föregående protokoll

Mötet beslutade:

att lägga protokollet till handlingarna.

INFORMATIONSÄRENDEN

I1 Introduktion till Läkarsektionen

Föredragande: Adele Kastensson

Presentation av nya styrelsen; Adele Kastensson (ordförande), Naima Kilhamn (sekreterare), Love Strandberg (ledamot), Capucine Delorme (vice ordförande), Nicole Laszlo (ledamot), William Lindström (ledamot), Kimia Dianat (ledamot), Alexander Johansen (ledamot).

Därefter beskrivning av Läkarsektionens (LS) organisation som en av flera sektioner under Medicinska Föreningen. LS arbetar huvudsakligen med utbildningsfrågor, studiesociala och internationaliseringsfrågor på läkarprogrammet. Sektionen består primärt av styrelsen samt studentrepresentanter i temakollegier, kommittéer och arbetsgrupper. LS representerar alla läkarstudenter på KI, men för att kunna bli studentrepresentant krävs medlemskap i MF. Aktuella frågor på programmet diskuteras och bereds i Programrådet (PR), för att sedan formellt beslutas om i Programnämnden (PN), läkarprogrammets högsta beslutande organ.

I2 Delgivning av beslut till ny programnämndsordförande samt ny programdirektor

Föredragande: Adele Kastensson

Information till sektionsmedlemmar med anledning av beslutande om två nya tillträden på viktiga poster inom läkarprogrammet. Bägge gäller för mandatperioden 2019-04-01 - 2022-03-31.

Li Fällander-Tsai utsedd till ordförande för Programnämnden (PN). Li är ortoped och har suttit som tillfällig PN-ordförande under HT18.

Marie Eriksson Dahlin utsedd till Programdirektor (PD), vilket även innefattar ordförandeskap i Programrådet (PR). Marie är psykiater och är ansvarig för kursen i psykiatri på läkarprogrammet (T9).

I3 Utlysning av studentrepresentantposter

Föredragande: William Lindström

Inventering av nuvarande studentrepresentanter har påbörjats, google-formulär skickats ut att fylla i senast *10 mars*. Informerar om att avsaknad av svar samt icke uppfyllt närvarokrav (minst 4 sektionsmöten/år samt 2/3 av ordinarie temakollegie/kommittée-möten) kommer att leda till att posten entledigas inför kommande sökomgång. Betonar att studenten i detta fall på intet sätt är blockerad att söka eller bli studentrepresentant i samma eller annat temakollegium/kommittée/arbetsgrupp. Upplyser sektionen om att det redan innan inventering finns vakanta platser i TK6 och TK7.

Nämns att enda formella kravet för att söka post som studentrepresentant är medlemskap i Medicinska Föreningen, platser fördelas utifrån bedömning av ansökan. Att ha i beaktande inför ansökan är att utbildningskväll för nya studentrepresentanter kommer att infalla den *4 april*, redan veckan efter besked om erhållen plats.

I4 Rapport från OMSiS

Föredragande: Nicole Laszlo

OMSiS (Ordförandekonventet för Medicine Studenter i Sverige) är ett nationellt samarbete mellan de studiebevakande råden på samtliga svenska medicinska lärosäten. Fysiska möten anordnas ett flertal gånger/år där samtliga lärosäten skickar in frågor för diskussion. Helgen 23-24 februari hölls OMSiS-möte i Stockholm, där följande frågor lyfts på LS initiativ:

- *Lärandemål.* De detaljerade lärandemålen skiljer sig mycket från termin till termin på KI, SOLO/Miller-taxonomin används ej konsekvent genom programmet. På övriga lärosäten ett flertal olika strukturer, där t.ex. Linköping arbetar efter tydlig mall konsekvent genom samtliga terminer med god förankring hos studenter. LS-styrelsen kommer att få ta del av dessa, och arbeta vidare med frågan på KI.
- *Sjukhusvalet.* Med anledning av mycket bristfällig information från kursledning inför val av sjukhus under T3 på KI ställdes frågan på OMSiS. På många andra lärosäten en större fråga då utbildningen är decentraliserad och studenter kan utlokaliseras för flera år av klinisk placering på ett sjukhus i regionen (t.ex. Umeåstudent i Sundsvall). Sammantagen bild dock om att studenter på de orterna får mycket god information tidigt på programmet från kursledning i samarbete med studentrepresentanter från de respektive sjukhusen. LS-styrelsen kommer att ta stöd i detta och fortsätta tala för att kursledningar på KI bör ta större ansvar i att adekvat informera studenter inför valet.

Övriga frågor:

- *6-åriga läkarprogrammet.* Lärosätena på väldigt olika ställen i processen, där de som kommit längst har startat ett omarbetat program med en T12 färdig att endast förlänga, KI tillhör de som har längst kvar i arbetet.
- *OMSiS på AMEE.* Informerar om att OMSiS som organisation sammanställt ett abstract för att beskriva nyttan i att samordna studentrepresentation på nationell nivå, som skickats in till AMEE (An International Association for Medical Education in Europe) inför årets konferens i Wien i augusti.

I sammanhanget nämns att AMEE även mottagit ett abstract från Arbetsgruppen för Genomströmningsanalys där Adele Kastensson och Robert D. Lilford är nuvarande studentrepresentanter.

I5 Gemensam strukturmall i Canvas

Föredragande: Love Strandberg, Ib Green-Petersen

Som bakgrund till detta ligger ett gediget arbete inom arbetsgruppen för Kurswebbar, som startades 2015. Dåvarande studentrepresentanter från LS genomförde tidigt en omfattande enkät som gick ut till samtliga studenter, och över 500 svar registrerades. Då framkom en stark önskan hos studenter att i lärplattformen ha en tydlig och strukturerad mall som är genomgående för samtliga terminer och kurser.

Parallellt med detta har ett centralt arbete pågått för upphandling av en ny lärplattform för att ersätta PingPong, där KI tillsammans med ett 20-tal andra universitet i genom SUNET för en tid sedan beslutat att upphandla Canvas. Tidigt under 2018 fattades beslutet om att så snart som möjligt implementera Canvas på programmet, varför Ib och Love som då nya studentrepresentanter i arbetsgruppen initierade arbetet genom att lära sig Canvas och utarbeta en strukturmall utifrån de kvaliteter som studenter betonat i enkätsvaren. De presenterade mallen i PR, som beslöt att pilottesta densamma, något som sedan HT18 pågått på kurserna Upptakten (T1) och en akutvårds-SVK (T11). Kursdeltagare både HT18 samt VT19 har kunnat ge feedback, vilket varit övervägande positiv men också möjliggjort vissa justeringar.

Under mötet demonstreras Canvas i allmänhet och strukturmallen i synnerhet med dess olika funktioner. Ett flertal av de basala funktionerna innehar andra namn men har direkta motsvarigheter i PingPong. Följande noteras särskilt:

- På respektive kurs "startsida" finns kalender samt lista för kursens obligatoriska moment.
- Filer (föreläsningbilder osv.) samlas i ett sökbart filtråd, som möjliggör förhandsgranskning. Kräver dock att samtliga filer laddas upp enligt samma schablon-namn. Personliga anteckningar kan göras direkt på filer genom webbläsare eller i app.
- Utformat för en smidig process kring inlämningsuppgifter med uppladdning och feedback direkt i plattformen.
- Tillhörande app betydligt mer användarvänlig än PingPongs motsvarighet.
- Möjlighet finns i kalendern till både ett helt personligt schema (genom integrering av t.ex. seminariegrupper), samt att integrera lärmaterial (t.ex. videospelade föreläsningar/podcasts). Bägge dessa kräver dock ett större engagemang från kursadministratörer och är av den anledningen inte inkluderad som krav i strukturmallen. Uppköp av TimeEdit med efterföljande Canvas-integrering är planerat inom ramen för SUNET, men då ett par av Stockholms sjukhus saknar egna avtal med TimeEdit kommer det i praktiken inte vara fullt ut genomförbart.

Ib rapporterar även i egenskap av studentrepresentant för MF i styrgruppen för implementering av Canvas att konceptet med de öppna sidorna på PingPong är på förslag att tas bort i och med förändringen. Material som är ämnat nå blivande studenter på KI/studenter som ej ännu går kursen blir i det fallet centrerat till ki.se, övrigt blir tillgängligt för studenter på Canvas först vid tillträde till aktuella kursrummet.



Gamla tentamina och dyl. kommer att överföras till kursrummet på Canvas. PingPong kommer även att finnas kvar i någon "arkiv"-form ytterligare en tid efter bytet för åtkomst av äldre kursmaterial.

Processen framåt innebär att Ib och Love presenterar strukturmallen på PR och PN i mars för eventuell återkoppling. På PN:s möte 20:e april avgörs huruvida mallen i sin helhet skall implementeras på alla läkarprogrammets kurser HT19. I praktiken är det därefter upp till kursadministratörerna på respektive kurs att visa följsamhet till beslutet. Arbetet för detta är inom vissa kurser redan pågående, och på t.ex. TK6 har Canvas-kursrummet presenterats på temakollegiemöte. Love kommer framöver att inneha en arvoderad post som stöttande funktion för kursadministratörer, men mötet är även eniga om att studentrepresentanter i samtliga temakollegier innehar ett ansvar om att följa upp och påtala följsamheten till strukturmallen inför HT19.

DISKUSSIONSÄRENDEN

D1 Granskning av PU-strimman

Föredragande: Capucine Delorme

Med anledning av de förhöjda kraven på professionell kompetens inom ramen för nya 6-åriga läkarprogrammet tillsattes i januari en arbetsgrupp för att utvärdera PU-strimman på KI. Gruppen innehåller bl.a. Mini Ruiz, Anna Bonnevier och arbetet är ämnat resultera i en skrivelse kring PU:s nuvarande styrkor, svagheter och möjliga förbättringar i ett nytt program på KI. Den 14:e mars kommer gruppen att genomföra omfattande intervjuer med ett antal representanter från olika berörda grupper, där Capucine är inbjuden att redogöra för studenternas åsikter i egenskap av LS studentrepresentant i arbetsgruppen.

PU-strimmans nuvarande struktur beskrivs kortfattat som 15 hp uppdelade på 54 olika läraaktiviteter över programmet. Utöver mentorsprogrammet som löper över samtliga terminer är aktiviteterna till stor del ansamlade till T1, T2 och T11. Fokus ligger till stor del på kommunikation, etik och medicinsk psykologi, examination av kursen sker i stort sett kontinuerligt i mindre format (enstaka tentafrågor), samt genom reflekterande text T11 utifrån självskattningsformulär.

Under öppen diskussion kring studenters tankar om PU-strimman idag framkommer ett stort antal åsikter, vilka sammanfattas kring följande huvudsakliga punkter:

Struktur/implementering

- Är ämnat som en strimma genom utbildningen men uppfattas snarast som lösryckta dagar, som ofta schemaläggs utan hänsyn till viktiga moment i aktuella kursen.
- Angående den nuvarande placeringen av etikdiskussioner (företrädesvis under preklin) hävdar några att denna är bra, men presenteras även åsikter om att det skulle vara bättre om de sker några terminer senare integrerade med klinisk placering.
- Den nuvarande kommunikationen med/från kursgivare rapporteras från flera håll vara mycket bristfällig.
- Återkommande beskrivs det problematiska i att PU som separat kurs, som ej praktiskt lyckas med att vara integrerad i de kliniska kursernas VFU. Önskvärt från ett flertal studenter är att ämnen som rör PU mer konsekvent genomsyrar VFU. Att istället för en central kursledning organisera undervisningen utifrån en PU-ansvarig i varje temakollegium presenteras som möjlig lösning.

Kursinnehåll

- Noteras att nuvarande PU har stort fokus på etik och mentorsprogrammet, men saknar många delar som bör ingå, t.ex. teamarbete, organisation och effektivt ledarskap. Önskan kring fler tillfällen med kombination av IPL (Interprofessionellt Lärande) och PU.
- Förslag att kursinnehåll mer genomgående är anpassat och integrerat till övrig verksamhet; till specifik aktivitet (t.ex. etikdiskussioner i samband med dissektion) eller inför aktuell klinisk kurs (t.ex. temadagar i början av en kirurgkursen kring relevant ämne och praktiska färdigheter).
- Mycket föreläsarberoende med en övervikt av katedrala föreläsningar. Önskan att fler läraaktiviteter utformas som interaktiva moment t.ex. seminarier.

Mentorsprogrammet

- Återkommande lyfts det problematiska i att stark evidens finns för att mentorer fyller en god funktion endast i de fall en god personkemi finnes. Att då lägga så stora resurser av en viktig kurs på något som för en del studenter ej blir gynnsamt alls upplevs då ej som en korrekt prioritering.
- Lyfts tankar kring problematiken att mentorn även utnyttjats som undervisande lärare, vilket undergräver syftet med mentorskontakten som något annat än en lärare. Framkommer att kursen redan initierat process att avveckla undervisningen under mentorsdagarna.

- Betonas att det fyller en god funktion under prekliniska terminer, där detta är ett av få tillfällen för inblick i klinisk verklighet.

Examination av professionell kompetens

- Återkommande lyfts problematiken kring examination av professionell kompetens och den nuvarande avsaknaden av denna på ett rättssäkert sätt. Vidare lyfts det tvetydiga i att kompetenser som faller inom PU examineras både i de kliniska kursernas VFU samt i PU:s egen examination.
- Upplevs otydligt hur kursens lärtillfällen leder till att studenter tillskansar sig de kompetenser de därefter examineras på. Ökad klarhet i processen från *lärandemål - lärtillfällen - examination* efterfrågas.
- Behov av översyn av bedömningssituation och bedömningsmall. Skriftlig examination ses ej som en användbar examineringsform för många av de kompetenser som efterfrågas. Att bedömning sker integrerat med VFU genom att utöka användandet av "sit-in" och Mini-CEX (och andra mallar endast riktade på professionalism) eller genom ett riktat OSCE (t.ex. en komplett patientkonsultation) ses som önskvärt.
- Att kursen kan säkerställa att bedömare är kompetenta och har mandat även att underkänna studenter, något som i praktiken förefaller vara väldigt svårt i nuläget.
- Att studenter skall ges tydlig information på var, när, hur och på vad man examineras på i relation till PU:s lärandemål.

I relation till mentorsprogram har frågan diskuterats i OMSiS ett flertal gånger, där de lärosäten som arbetar efter PBL utmärker sig i att det kontinuerligt under programmet finns en anknuten klinisk handledare som ofta får en praktisk mentors-funktion. Föreslås att den större frågan kring hur PU-undervisning är strukturerad bör lyftas vid kommande OMSiS för nationell översyn av detta.

RAPPORTER

R1 Rapporttrunda

PN: Informationsärende, momentindelning på DFM1

Föredragande: Ida Lagerström, Soran R Bozorg.

LS presenterade redan 2015 ett förslag på tillskärpta krav för behörighet mellan T1 och T2, vilket då inte var genomförbart då man från institutionen ej kunnat tillhandahålla tillräckligt med resttillfällen. I rollen som temaansvarig för Tema 1 samt



kursansvarig för DFM2 har Ellinor Kenne parallellt försökt driva processen i att omstrukturera kursens moment för en bättre chans till genomströmning, men mött stort motstånd hos kursgivande institution. På senaste PN-möte framlades underlaget till det nya förslaget till momentindelning.

Detta kommer att resultera i en skrivelse från PN ämnet att sätta press på institutionen att skärpa kunskapskraven, vilket går helt i linje med det förslag som LS tidigare lagt fram.

MÖTETS AVSLUTANDE

Mötesordförande Adele Kastensson avslutade mötet.




VID PROTOKOLLET



Naima Kilhamn, mötessekreterare

JUSTERAS



Adele Kastensson, mötesordförande



Alva Ihrén, justerare



Hans Witzenhausen, justerare