

PROTOKOLL SEKTIONSMÖTE

DATUM: TISDAG 26 MARS 2019

TID: 17.30-19.30

PLATS: KAROLINA, WIDERSTRÖMSKA HUSET

NÄRVARANDE

Naima Kilhamn

Alexander Johansen

Martin Andersson

Mesud Mustafic

Armin Tabiei

Carl-Johan Eriksson

Kathy Lin

Ib Green-Petersen

Ian Griffin

Emelie Fredengren

Nabeel Aziz

Axel Bivner Johansson

Embla Lindfors

Anton Wahrby

Isabela Möller

Malin Granbom Koski

Karl Hakan Paul

Hans Georg Witzhausen

Erik Berger

Max Larsson

Irene Kessler

Amanda Sköld

Teodora Gardovic

Hanna Rehnström

Hannah van Bunningen

Love Strandberg

William Lindström

Kimia Dianat

Nicole Laszlo

Capucine Delorme

Adele Kastensson

Abdulmalik Mahdi

Karolina Hanthe

Sarah Awad

Daniel Söderberg

Erik Nelsson

Michelle Estman

David Björklund

Soran Rabin Bozorg

Martin Axegård

Sebastian Gode

Annelie Nykvist

Isac Kopsch

Caroline Yang

Anne Östholm

Astrid Östholm

Marion Vogel

Maura Kere

Naramsin Bahnaneh

Asta Joshi

Niki Khatibi

Paula Johansson

Gonzalo Aguayo

FORMALIA

F1 Mötets öppnande

Ordförande Adele Kastensson öppnade mötet kl. 17.33.

F2 Mötets behöriga utlysande

Styrelsen beslutade:

att anse dagens möte behörigt utlyst.

F3 Val av mötets ordförande

Styrelsen beslutade:

att välja Adele Kastensson till mötesordförande.

F3 Val av justeringsperson

Mötet beslutade:

att välja Sarah Awad och Ib Green-Petersen till justerare.

F4 Fastställande av dagordning

Mötet beslutade:

att fastställa dagordningen.

F5 Föregående protokoll

Mötet beslutade:

att lägga protokollet till handlingarna.

INFORMATIONSÄRENDEN

I1 Arbetet för 6-åriga läkarprogrammet

Föredragande: Adele Kastensson

Bakgrund till regeringsbeslutet samt utvecklingen efter beslut om att läkarprogrammet kommer att förlängas till 6 år, och bli legitimationsgrundande.

2011

- Framlades ett direktiv om hur läkarprogrammet bör förändras, där ett 6-årigt legitimationsgrundande program föreslogs. En statlig offentlig utredning tillsattes.

2013

- Resultat från utredningen “För framtidens hälsa - en ny läkarutbildning” ledd av Stefan Lindgren publicerades, som tog i beaktande de kunskaper och färdigheter som behöver ytterligare fokus för att förbereda läkare för legitimation.

I detta skede diskuterades frågan utifrån förutsättningen att AT helt skulle tas bort.

2018

- Regeringen formulerade promemorian “En sexårig utbildning av läkarexamen”, som ett förslag på hur detta nya program skulle kunna se ut, som gick på remiss till ett antal instanser; alla medicinska universitet, ett antal vårdgivare, OMSiS (Ordförandekonventet för Medicine Studerande i Sverige) bl.a.
- Under 2018 kom även efter ett socialutskottsbetänkande förslag om att AT helt skulle tas bort, och att istället införa en klinisk BT (Bastjänstgöring), som sker efter legitimation. BT föreslås ha några obligatoriska moment, men även valfria block som potentiellt kan användas för tillgodoräknande i en kommande specialitet. Syftet med detta skulle ff.a. vara att förenkla för läkare som utbildats i andra länder för att integreras i svenska systemet. Även i denna fråga agerade OMSiS som remissinstans.
- KI påbörjade sitt arbete i frågan, genom att starta en förstudie.

2019

- Regeringsbeslut om att skjuta upp införandet av det nya sexåriga läkarprogrammet till hösten 2021. Initialt föreslog PM:et hösten 2020, men samtliga universitet bad då om att få ett extra år för förberedelser.
- På KI tillsätts Anna Kiessling som projektledare för skapandet av det nya programmet.

Arbetet med frågan på KI:

Förstudien beställdes på uppdrag från Utbildningsstyrelsen (högsta beslutande organ för alla program på KI). Denna leddes av Sari Ponzer, och innehöll såväl lärarrepresentanter och studentrepresentanter. Syftet var att utreda dagens läkarprogram utifrån styrkor och svagheter i det nuvarande läkarprogrammet, med förslag till förbättring. Arbetet i **förstudien (FS)** utgick ff.a. från dessa följande fokuspunkter från Stefan Lindgrens utredning och har identifierat följande brister och förslag på förbättring:

1. *Progression genom hela utbildningen med ett tydligt systemperspektiv och fokus på läranderesultat*

FS: Nuvarande programmet har en curriculum-modell utifrån integrerande uppgifter (t.ex. "blod i urinen", "ont i bröstet") som ej i praktiken efterlevs genomgående. Oklart hur väl integrering mellan prekliniska- och kliniska terminer verkligen genomförs. Föreslås införande av ett "spiral-curriculum".

2. *Integrering av basvetenskaper, kliniska vetenskaper och träning i klinisk färdighet genom hela utbildningen*

FS: Strimmorna (PU, PV, VetU) är distanserade från övriga kurser i det nuvarande programmet.

Föreslås att ha lärandemoment som bättre integrerar preklinisk och klinisk färdighet, i såväl en preklinisk som klinisk kontext.

3. *Fokus på professionell utveckling, vetenskapligt förhållningssätt, interprofessionellt teamarbete och förmåga att medverka i förbättringsarbete*

FS: Adekvat fokus på evidensbaserad medicin under prekliniska terminerna, ej lika genomgående under kliniska terminer. Pågående utvärdering av nuvarande PU strimman av separat arbetsgrupp.

4. *Socialt ansvarstagande med inslag av globala perspektiv*

FS: Bristande fokus på hälsofrämjande och förebyggande arbete under programmet, ff.a. under tidiga terminer.

5. *Examination för att dokumentera uppnådd professionell kompetens och fortlöpande formativ utvärdering så att varje student uppnår sin individuella utvecklingspotential*

FS: Behov av översyn av den kliniska undervisningsformen och den formativa bedömningen inom denna. Behov av mer evidensbelagda metoder vid examinering.

6. *Långa sammanhängande perioder av verksamhetsintegrerat lärande för att möjliggöra träning av professionella färdigheter*

FS: I nuläget mycket korta kliniska placeringar (ca 1v). I nya programmet än mer viktigt med kontinuitet, för övning av beslutsfattande och självständigt arbete. Den “extra” terminen föreslås ff.a. innehålla klinisk praktik med placeringar med t.ex. 3 st 6-veckorsblock i primärvård, akutmedicin och något valfritt.

7. *Möjligheter till breddning och fördjupning på individbasis*

FS: KI arbetar redan mycket med frågan genom ett brett erbjudande av studenvalda kurser (SVK) genom programmet.

Vidare arbete för att skapa det nya sexåriga programmet kommer att utföras av en *projektgrupp* (som producerar själva innehållet till programmet), och en *styrgrupp* (som bevakar projektgruppens arbete och utför det administrativa arbetet i att ansöka om examenstillstånd i det nya programmet).

Anna Kiessling, som även var med vid senaste omformandet av läkarprogrammet 2007, är tillsatt som ledare för *projektgruppen*. Hon har sammanställt en projektplan och målbeskrivning för *projektgruppens* arbete, dels utifrån Stefan Lindgrens 7 punkter enligt ovan med resultaten av KI:s **förstudie**, men även formulerat egna fokusfrågor. 3 av dessa är av särskild vikt för Läkarsektionen:

1. *Etablera pedagogiska principer*
2. *Längd på VFU-placering*
3. *Progressiva lärandemål*

Arbetet med frågan i Läkarsektionen:

LS har säkerställt studentrepresentation i **förstudien**, och tillsätter i vårens utlysning poster i *styrgruppen* och *projektgruppen*.

Genom aktivt deltagande i OMSiS har LS bidragit som remissinstans till regeringens promemoria “En sexårig utbildning av läkarexamen”. I denna betonade OMSiS:

- Studiemedel via CSN bör anpassas och förlängas för att möjliggöra att studenter kan genomgå hela utbildningen.
- Vikten av utarbetande av nationell samverkan ff.a. gällande examination, där AT-provet tidigare fyllt en sådan funktion.
- Vikten av längre, sammanhängande VFU-perioder.

Dokumentet i lagstiftningskedjan finns på regeringens hemsida:

- <https://www.regeringen.se/rattsliga-dokument/departementsserien-och-promemorior/2018/06/en-sexarig-utbildning-for-lakarexamen/>
- <https://www.regeringen.se/rattsliga-dokument/departementsserien-och-promemorior/2017/11/ds-201756/>

I2 Vårens utlysning

Föredragande: *William Lindström*

Lediga studentrepresentantposter utlysts, ansökan stänger torsdag 28 mars.

Utlysta poster med särskilt behov:

- *Temakollegium 6 och 7*. Under TK7 ligger sedan en tid de nya akutmedicinkurserna.
- *Studentvalda Kurser (SVK)*. Denna kommitté ansvarar för att besluta vilka SVK-kurser som skall finnas och erbjudas.
- *Studiesociala Kommittéen (SSK)*. Arbetar med frågor om professionellt förhållningssätt bland studenter, förtur och dispens.
- *Arbetsgrupp för Studentundervisning*. Startades under HT-18. Skall arbeta för att ta fram riktlinjer för den studentledda undervisning som sker på preklin (anatomi/histologi-tutorverksamhet samt fadderverksamhet under kolloet).
- *Arbetsgrupp för examinationer*. Arbetar med införande för bedömningsmall som MiniCEX, samt digitala examinationer.

Utlysta poster där tidigare erfarenhet som studentrepresentant i LS premieras:

- *Programrådet (PR)*. Beredande av frågor som därefter tas beslut om i PN.
- *Programnämnden (PN)*. Ledningsansvar på läkarprogrammet, beslutar i styrande frågor på programmet. PN:s format under förändring, antalet studentrepresentanter ökar nu från 2 till 3 st.

Utlysta poster rörande nya sexåriga läkarprogrammet:

- *Styrgruppen*. Övervakande ansvar av arbetet, med representanter från olika institutioner. 1 studentrepresentant kommer att tillsättas.
 - *Projektgruppen*. Praktiska skapandet av det nya programmet, leds av Anna Kiessling och kommer innehålla 7 st lärarrepresentanter. 3 studentrepresentanter kommer att tillsättas.
- För dessa grupper har minst T6 satts som önskad terminstillhörighet.

Övrig information:

- Man behöver ej ha gått den termin som ett visst temakollegium arbetar med för att söka till studentrepresentant i det kollegiet. Styrelsen är av åsikten att en heterogen grupp av studentrepresentanter är bra, och försöker vid tillsättande balansera terminstillhörigheter efter detta.
- Styrelsen kan endast tillsätta en person som studentrepresentant på en specifik post som denne sökt. När det är många sökande på en specifik post blir konkurrensen till denna specifika post hög, så för ökad chans att få en post som studentrepresentant kan sökande ange intresse för fler poster.

Tillsättandet av studentrepresentanter:

En mindre beredningsgrupp av styrelsemedlemmar går igenom ansökningarna, och arbetar fram ett förslag. Styrelsen beslutar därefter om detta på styrelsemöte i april. Efter beslut meddelas sektionen, och beslut med nya listor på aktuella representanter mailas till ordförande i temakollegier, arbetsgrupper och kommittéer. Nya studentrepresentanter kontaktas med mer information om utbildningskvällen 4 april.

I3 Inför OMSiS 18-19 maj

Föredragande: Nicole Laszlo

Inför OMSiS-möten åker minst två representanter från LS, och tar med sig frågor att lyfta på mötet. Dessa har historiskt sett formulerats endast från styrelsen utifrån aktuella frågor på programmet. Nu vill styrelsen öppna upp för studentrepresentanter och studenter i sektionen att möjlighet att kontakta Nicole om frågor uppstått som är relevant på nationell nivå. I det fall frågan lyfts på tidigare möten kan detta eftersökas i protokoll, har den ej det så kan LS ta med till kommande möten.

Kontakta Nicole på Slack, nicole.laszlo@stud.ki.se, eller via lakarsektionen@medicinskaforeningen.se.

DISKUSSIONSÄRENDEN

D1 Examination av Interprofessionellt lärande (IPL)

Föredragande: *Gonza Aguayo och Niki Khatibi (studentrepresentanter i IPL-gruppen)*

Styrelsen för Utbildning beslutade nyligen om en ny handlingsplan för IPL. Två arbetsgrupper är tillsatta, vilka har arbetat med följande:

Central arbetsgrupp (berör alla program på KI)

- **IPL-dagen.** Genomfördes nyligen för första gången, för studenter på T1 tillsammans med studenter på andra program. Innehöll bl.a. övningar som syftade att belysa fördomar i de ingående grupperna.

Programspecifik arbetsgrupp (berör implementering i läkarprogrammet):

- Arbete utifrån **lärandemål** som rör IPL:
 - *Identifiera och beskriva kompetensen i de olika arbetsgrupperna*
 - *Kommunicera och samarbeta interprofessionellt*
 - *Analysera och reflektera kring interprofessionellt samarbete*
- Arbete utifrån ett mål att skapa en **portfolio** för reflektion och bedömning av personlig utveckling av interprofessionell kompetens, liknande självutvärdering i mentorsprogrammet.

Under de kliniska terminerna är lärtillfällen för dessa lärandemål mer nära till hands, och finns redan genom specifika moment och KUA/KUM. Arbete har därmed fokuserats ff.a. till de prekliniska terminerna där det föreslagits att redan existerande lärmoment kring t.ex. såromläggning, EKG-sättning, Spirometri-utförande och PV-placeringar utnyttjas för att lyfta och reflektera kring IPL-inslag.

Diskussion på mötet kring följande fråga med förslag från sektionsmedlemmar.

“Hur skall det examineras?”

Förtydligas att syftet med IPL enligt lärandemålen både handlar om att ha insikt om vad de olika professionerna gör, men även att utveckla kompetenser för interprofessionellt samarbete och reflektera kring sin utveckling av dessa.

- Interaktiv examination där examinationen ses som lärtillfälle, t.ex. tipspromenad eller problemlösande arbete i grupp med studenter från olika program. Moment på IPL-dagen var fallbaserad gruppövning, skulle kunna användas som examination? Som komplement till detta avsatt tid under momentet för personlig reflektion relaterat till uppgiften.

- Lyfts en poäng av att dels reflektera i den interprofessionella gruppen i samband med ett visst lärmoment, men även reflektion kring personlig utveckling kring IPL-kompetenser. Som forum för personlig reflektion föreslås integrering i självskattningen i mentorsprogrammet.
- Betonas att IPL ej endast innebär interaktion med studenter inom andra yrkesgrupper, utan med fördel ff.a. tidigt på programmet bör innebära interaktion med yrkesverksamma ssk/usk/fysio under både lärande samt examinerande moment under prekliniska terminer. T.ex. att undersköterska både undervisar och examinerar i EKG-tagning.
- Inkludera IPL-aktiviteter i OSCE-examinationer, vilket gjorts tidigare genom t.ex. mottagande av joursamtal från ssk. Logistiskt svårt men önskvärt med examination av mer avancerad interprofessionell simulationsövning.

D2 Kommunikation och transparens

Föredragande: Adele Kastensson

Bakgrund:

- **Kommunikation:**
LS den sektion av Medicinska Föreningen som bedriver utbildningsbevakning för alla läkarstudenter på programmet. Med styrelsen som liten del fungerar studentrepresentanter som länk mellan samtliga studenter och sektionsstyrelsen. Hur kan opinion ta sig lättare till studentrepresentanter? Hur skall information från styrelsen ta sig ut till alla studenter i sektionen?
- **Transparens:**
Hur kan styrelsen ge ökad insyn till sektionen med vad LS gör? Styrelsen plan för verksamhetsåret innefattar bl.a.; rapport från temakollegier/arbetsgrupper/kommittéer via mail, protokoll från sektions- och styrelsemötena på hemsidan, allmän redovisning av tillsättandet av nya studentrepresentanter.

Diskussion kring detta genererade följande:

- Önskan om mer lättillgänglig information om aktuella frågor på programmet. Det rapportblad som medföljer kallelsen är få som tar sig tiden att läsa, och då denna ej muntligen framförs under sektionsmötena riskerar den försvinna.
 - Förslag om sammanfattande, lättsamt skrivet nyhetsbrev kring aktuella frågor som utgår till alla sektionsmedlemmar varje kvartal.

- Förslag att återinföra modifierad muntlig rapportrunda, t.ex. genom att styrelsen efter insamlande av rapport inför sektionmöten väljer ut några aktuella frågor som även lyfts muntligen för alla på mötet.
- Förslag om att utnyttja Instagram, ff.a. genom "stories"-funktionen för att rapportera om aktuella händelser på programmet, och att genom denna t.ex. enkelt länka till aktuella officiella dokument eller blogg-poster på hemsidan.
- Diskussion kring vilka forum som finns för sektionsmedlemmar att komma i kontakt med studentrepresentanter. Sektionsmötena tänkta som detta forum rent fysiskt, men med borttagande av den tidigare muntliga rapportrundan kan detta fokus ha minskat.
- Önskan om ökad löpande uppdatering på hemsidan med aktuell och lättillgänglig information.
- Önskan om ökad interaktion och synlighet av studentrepresentanter med berörda studenter i sektionen.
 - Utöka de infotillfällena som LS har under föreläsningar (T1, T2 och T5) till fler terminer och inkludera studentrepresentanters fysiska närvaro alternativt presentation med namn och kontaktuppgifter vid dessa.
 - Närvaro av studentrepresentanter i t.ex. klassgrupper på Facebook, med ökad insamling av opinion genom omröstningar på Facebook/genom Google-enkäter.
- Önskan om mer insyn i styrelsens arbete.
- Ökad interaktion och samarbete mellan kursråd och studentrepresentanter.
- Förslag om att starta en facebookgrupp för t.ex. "Läkarsektionsfrågor" för att enklare kunna samla opinion från studenter på programmet.

RAPPORTER

Skriftlig rapport från studentrepresentanter i temakollegier, kommittéer och arbetsgrupper var bifogat kallelsen till mötet.

NÄSTA MÖTE

Onsdagen 24 april kl 17.30-19.30

MÖTETS AVSLUTANDE

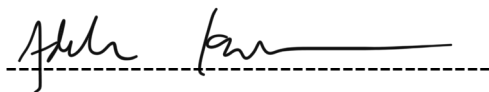
Mötesordförande Adele Kastensson avslutade mötet.

VID PROTOKOLLET



Naima Kilhamn, mötessekreterare

JUSTERAS



Adele Kastensson, mötesordförande



Sarah Awad, justerare



Ib Green-Petersen, justerare