

## PROTOKOLL SEKTIONSMÖTE

DATUM: TORSDAG 19 SEPTEMBER 2019

TID: 17.30-19.30

PLATS: KAROLINA, WIDERSTRÖMSKA HUSET

### NÄRVARANDE

William Lindström

Anton Hoffman

Alice Weréen

Ylva Jörsäter

Malin Granbom Koski

Emilie Turgeon

Jasmin Lundqvist

Ib Green-Petersen

Ellen Svenonius

Ebba Seiler Henningson

Embla Lindfors

Axel Bivner Johansson

Martin Axegård

Tommy Engström

Poyan Karimi

Magnus Lilja Lindström

Zabih Aurfan

Daniel Söderberg

Mahya Tourkaman

Olivia Jeppsson

Gonzalo Aguayo

Hans Georg Witzenhausen

Niki Khatibi

Naela Hagatulah

Sarah Awad

Jakob Deuschl

Kajsa Jacobsson

Nabeel Aziz

Emelie Fredengren

Martin Andersson

Isabell Åberg Wallin

Carl-Johan Eriksson

Louisa Azizi

Jonathan Halvardson

Isac Kopsch

Maria Belikova

Lottie Phillips

Capucine Delorme

Hannah van Bunningen

Love Strandberg

Kimia Dianat

Karolina Hanthe

Teodora Gardovic

Naima Kilhamn

## FORMALIA

### **F1 Mötets öppnande**

Vice Ordförande Capucine Delorme öppnade mötet kl. 17.35.

### **F2 Mötets behöriga utlysande**

*Mötet beslutade:*

att anse dagens möte behörigt utlyst.

### **F3 Val av mötets ordförande**

*Mötet beslutade:*

att välja Capucine Delorme till mötesordförande.

### **F4 Val av justeringsperson**

*Mötet beslutade:*

att välja Sarah Awad och Niki Khatibi till justerare.

### **F5 Fastställande av dagordning**

*Mötet beslutade:*

att fastställa dagordningen.

### **F6 Föregående protokoll**

*Mötet beslutade:*

att lägga protokollet från 2019-05-22 till handlingarna.

## INFORMATIONSÄRENDEN

### **I1 Uppdatering om sexåriga läkarprogrammet**

*Föredragande:* Capucine Delorme, Lottie Phillips

(studentrepresentanter från projektgruppen för sexåriga läkarprogrammet)

Sedan i april arbetar projektgruppen under ledning av Anna Kiessling med att skapa KI:s nya sexåriga läkarprogram. Efter intensivt arbete under sommaren presenterades en preliminär programstruktur på strategidag 20 augusti, där ca 70 lärare aktivt bidrog till arbetet. I september formades ytterligare arbetsgrupper med särskilda fokusområden av de olika delarna av programmet, och under andra halvan av hösten kommer nya arbetsgrupper att arbeta med framställandet av kursplaner. Deadline för utbildningsplan och kursplaner vid årsskiftet. Därefter får olika delar av

KI komma med input, inför att i mars 2020 skicka till UKÄ (Universitetskanslerämbetet) som avgör om KI beviljas examenstillstånd för inskickat program.

*Fokuspunkter i arbetet kring programstruktur:*

- Curriculum-modell som utgår från:
  - “Symtom och fynd”, motsvarande nuvarande Integrerande uppgifter.
  - EPA:s (Entrustable Professional Activities).
  - CanMEDS, som nu används för självskattning i PU.
  - ICF (International Classification of Functioning, Disability and Health).
- Studentaktiverande lärandeaktiviteter, Team Based Learning (TBL).
- Examination och återkoppling, mer fokus på praktiska/professionella färdigheter/egenskaper.
- Långa sammanhängande perioder av VIL (Verksamhetsintegrerat lärande).
- Progression och integrering.
- PU och IPL.
- Globala perspektiv.

*Generell programstruktur:*

Indelning i preklin/kommer i stort att bevaras, ämnen bättre integrering. Andelen SVK kommer att minska då de i dagens program utgör en för stor del i relation till core-kurserna. Två SVK-perioder på termin 11 planeras att hållas kvar vilket då fortfarande möjliggör internationella utbyten under denna period. OSCE som examinationsform kommer att användas på nästan alla terminer, med syfte att fungera som formativ bedömning - en form av lärtillfälle för studenten.

T1 planeras en längre introduktionskurs med introduktion till preklin-ämnena och TBL. På T2 ämnas kurs i status- och anamnestagning. “Medicinsk diagnostik” på T4 mer omfattande, för att göra studenter mer förberedda och självständiga på klinik T5. Andra halvan av T11 behålls som SVK för att underlätta internationella utbyte. På T12 planeras 4 block av VFU där valmöjligheter ges för ett block och de andra är inom psykiatri, primärvård och akutmedicin.

Oro kring att de förbättringar som sker inom nya programmet ej kommer att komma studenter på det gamla till gagn. Poängteras att en del förändringar (t.ex. integrering av strimor) blir svårt att praktiskt översätta, men att LS skall verka för att ansatser tas för att göra det som går.

*Tankar eller frågor?*

Kontakt med studentrepresentanter under fliken "Nya Läkarprogrammet" på [www.lakarsektionen.se](http://www.lakarsektionen.se).

## **I2 AMEE 2019**

*Föredragande:* Naima Kilhamn

AMEE internationell konferens i medicinsk pedagogik, år 2019 i Wien. LS styrelse får bidrag från PN för att åka, 7 av 9 i styrelsen var där. Många programpunkter fokuserade kring pedagogiska teorier och ämnen som är svåra att direkt applicera på vårt arbete. Följande punkter kan dock lyftas:

- *EPA*. Diskussion om att dessa är relativt sett väldigt nytt system som okritiskt håller på att implementeras på bred front. Likt alla nya system behöver de valideras och utvärderas innan de kan anses vara "sanning".
- *IPL*. Inspiration kring hur IPL-arbete bedrivs på andra universitet och hur institutioner kan involveras på bästa sätt. Rapporteras många vinster i att synliggöra "knowledge gaps" i att förstå alla yrkesroller för att få bra teamarbete. Viktigt att ha IPL-moment tidigt på utbildningen.
- *"Remediation"*. På andra universitet väl utformade strukturerade program, t.ex. mentorsprogram för de studenter som ej klarar kurser och får gå om en termin/ett år. Dessa studenter är då i "remediation".
- *Patienter som lärare*. Återkommande tema under konferensen, med flera talare från olika patientorganisationer. Med VFU tidigt på utbildningen och ett flertal strukturerade patientmöten ligger KI naturligt långt fram i jämförelse med många andra universitet.
- *Läkarutbildningen i en digital era*. Med implementering av nya tekniska verktyg inom vården behöver det säkerställas att ett ökat fokus läggs på de områden där datorer/AI-system inte fyller en naturlig roll, som t.ex. ledarskap, kommunikation.

*Presentationer med LS-anknytning på AMEE:*

- Poster om arbetet från gruppen för Genomströmningsanalys presenterades av Adele Kastensson.
- Presentation om lärdomar från OMSiS som nationellt samarbete mellan studiebevakande organ. OMSiS generalsekreterare Erika Aldenbäck (Uppsala) presenterade, Nicole Laszlo medförfattare.

### **I3 Höstens utlysning**

*Föredragande:* William Lindström

Inventering av nuvarande studentrepresentanter öppen 24 september - 8 oktober.  
Utlisning av tomma poster/ansökan öppen 10 oktober - 25 oktober.  
Utbildningskväll för nya studentrepresentanter 5 november. Vid detta tillfälle även chans för fotografering av gamla studentrepresentanter.

Innan formella utlysningen skall post tillsättas i arbetsgrupp för Läkemedelsförskrivning. Ansökan öppen t.o.m. 29 september.

### **I4 Utlysning av valberedning**

*Föredragande:* William Lindström

LS styrelse 2020 kommer tillsättas på årsmöte 12 december. En valberedning utses därför redan vid nästkommande sektionmöte i oktober, som har till uppgift att koordinera utlysning och tar fram förslag på styrelse. Välkomna att kandidera till detta på nästa möte!

### **I5 Återkoppling om transparens och kommunikation**

*Föredragande:* Capucine Delorme

Under sektionmöte 26 mars diskuterades förslag på hur kommunikation mellan läkarstudenter och Läkarsektionen (studentrepresentanter och styrelse) kan förbättras. Några saker har redan införts (ökad synlighet på plattformar som t.ex. Instagram), här presenteras det som planeras att införas under HT19:

- Integrering av temakollegiers/arbetsgruppers/kommittéers skriftliga rapporter på hemsidan i form av ett google docs, med syfte att alla studenter lättare kan få en överblick över aktuella frågor. Skall ej leda till merarbete för studentrepresentanter, då sammanfattningen är densamma som redan skrivs i Slack.
- Studrepresentanter kommer porträtteras med bild på hemsidan, som kommer delas till kursledning med hopp om att det då blir lägre tröskel för att öppna en kommunikationsväg mellan aktuell kurs och studreppar. Att synas med bild är inget tvång.

- Diskussionsgrupp på facebook: "Diskussion med Läkarsektionen", med syfte att fungera som plattform för diskussion och samling av opinion kring frågor som är relevanta för Läkarsektionen. Tanken att det både skall vara studentrepresentanter och andra studenter.
- Återinförande av muntlig rapportrunda på sektionmötena. De som haft möte sedan senaste sektionsmötet skall premieras, och ges 2 minuter (med timer!) för sin rapport.

## DISKUSSIONSÄRENDEN

### **D1 Lansering av projektet "Detaljerade lärandemål"**

*Föredragande: Capucine Delorme*

Lärandemålen över programmet ser väldigt olika ut i form och nivå. Under T1 är de väldigt detaljerade och blir successivt mer övergripande. Användning av SOLO/Miller-taxonomin upplevs ej heller konsekvent inom eller mellan kurser.

Läkarsektionen har av PN givits uppdraget att under hösten utforma förslag på hur de detaljerade lärandemålen kan bäst struktureras för att underlätta inläring för studenter och tydliggöra krav på varje kurs. En intressegrupp har bildats som är öppen för fler sektionsmedlemmar med intresse i frågan. Arbetet kommer att innefatta inhämtning av åsikter genom enkät, kartläggning av motsvarande system på andra läkarprogram och formulering av förslag på utformning av detaljerade lärandemål.

*Under mötet diskuteras ämnet utifrån följande i smågrupper:*

1. Använder du detaljerade lärandemål för inläring? På vilket sätt?
2. Föredrar du mer övergripande eller detaljerade lärandemål? Jämför olika terminer!
3. Hur kan de struktureras för att säkerställa progression? Funkar SOLO/Miller?

*Tankar som framförs:*

- Problematiskt att många av de detaljerade lärandemålen inte examineras, är snarare en stressor än en hjälp för studenter i sin lärandeprocess. Nu är upplevelsen att gamla tentor ger en mer adekvat bild av vilken typ och nivå av kunskap som förväntas än de detaljerade lärandemålen.
- Upplevs att SOLO/Miller-taxonomin fungerar som prioriteringsordning, att endast de med hög siffra examineras. Under kliniska terminer är t.ex.

seminarieledare mycket sällan bekanta med taxonomin, vilket leder till oklarhet kring krav på nivå av kunskaper.

- Behovet av detaljerade lärandemål är troligen större under preklin, och en ökad detaljnivå under de terminerna är inte nödvändigtvis negativt. Att ha för detaljerade lärandemål under kliniska kurser skulle inte säkert heller förbättra undervisnings-kvaliteten eller underlätta lärande.
- Viktigt ur säkerhetsperspektiv för både KI och studenter att någon form av detalj-formulering kring vilken kunskap som förväntas uppnås finns.

#### *Förbättringsförslag:*

- Tydligare uppdelning i vilka lärandemål som är grundkunskaper, medelnivå och fördjupning.
- En något mer sparsam detaljnivå under prekliniska terminer, med en mer jämnare övergång till de kliniska kursernas vars lärandemål kan tillåtas vara mer "luddiga". Förslag att de kliniska kurserna orienterar sina lärandemål utifrån Integrerande uppgifter eller liknande.

## RAPPORTER

### **R1 Rapportrunda**

*Föredragande:* Studentrepresentanter

Rapport från de grupper som haft möte sedan förra sektionens möte:

- **Temakollegium 3** (Alice Weréen)
  - Rapport om 6-åriga LP.
  - Canvas implementerad på T5 (T6 kvar på PingPong).
  - MiniCEX implementeras successivt, positivt från handledare när de blivit bekväma med instrumentet. På HS krav om 1 MiniCEX/termin, risk att studenter tänker att det är något att "bocka av" snarare än ett verktyg att underlätta återkoppling.
- **Temakollegium 4** (Jonathan Halvardson)
  - Presentation förslag på ny SVK i radiologi för slutet av T7, syftad att ta över efter nuvarande radiologi-SVK som kommer upphöra då ansvarig går i pension. Temat rekommenderar kursen vidare till arbetsgruppen för SVK.

- **Temakollegium 6** (Malin Granbom Koski)
  - Diskussion om hur kursen kan inkludera mer BUP (Barn- och Ungdomspsykiatri).
  - Mål att digitalisera så mycket av föreläsningmaterialet som möjligt, för att frigöra mer tid för VFU.
  
- **Temakollegium 7** (Carl-Johan Eriksson, Louisa Azizi)
  - Vid presentation om 6-åriga LP upplever ansvariga för HSM att deras ämnen inte täcks in. Kommer troligen skrivelse gällande detta.
  - Ansvariga för Akutmedicin-kurser nya i temat, men närvarar trots inbjudan inte på mötena.
  
- **PV** (Gonzalo Aguayo)
  - Låg svarsfrekvens på senaste kursutvärdering (T2 ca 28%).
  - Presentation om forskningsprojekt om patientcentrerad vård med anledning av nationellt mål om detsamma. Av faktorer som påverkade samspelet mellan läkare och patient framkom ursprung och besöksorsak.
  
- **Programrådet** (William Lindström, Jonathan Halvardson)
  - På KI-nivå pågår omfattande att formulera legala policydokument kring examinationer. På förekommen anledning förtydligas att gamla tentamina är allmänna handlingar och studenter har rätt att begära ut dessa. Gällande skriftliga rättningsmallar/facit är även de offentliga handlingar om de existerar, men här saknas legalt krav på att en sådan skall finnas.
  - Arbetsgrupper inom PR startade för fokusarbete kring implementering av MiniCEX, förutsättningar som krävs för att hålla OSCE-examinationer, samt Blueprinting.
  
- **Programnämnden** (Daniel Söderberg, William Lindström)

PN är läkarprogrammets högsta beslutande organ, här tas formella beslut kring ekonomi, tillsättande av tjänster och dyl. Viss information som behandlas på mötena kan därför ej delges förrän protokollet är justerat.

  - PN gett LS i uppdrag att utreda frågan om detaljerade lärandemål.
  - Diskussion kring VFU-kvalitet på NKS, där det både från student- och lärarhåll menas att denna försämrats betydligt p.g.a. utflyttning av patienter till andra sjukvårdsinrättningar.



- Examensenkäten VT19 presenteras, studenter generellt väldigt nöjda. Som brist noteras beslutsfattande i kliniska situationer.
  
- **6-åriga LP Styrgrupp** (Ib Green-Petersen)
  - Beviljade Wilhelmina Ekström som ytterligare medlem i projektgruppen i våras. Pia Lundman nu ansökt om plats i projektgruppen, vilket styrgruppen avslag.
  
- **IPL** (Niki Khatibi)
  - IPL-dag för andra gången den 22 oktober. Programmet på fm har omarbetats något sedan i våras för att ge en bättre helhet.
  - IPL har ny funktionsbrevlåda ([ipl@ki.se](mailto:ipl@ki.se)) dit man kan höra av sig med ärenden gällande PIL.

NÄSTA MÖTE

Torsdagen 17 oktober 17.30-19.30

MÖTETS AVSLUTANDE

Mötesordförande Capucine Delorme avslutade mötet.



VID PROTOKOLLET

Naima Kilhamn, mötessekreterare

JUSTERAS

Capucine Delorme, mötesordförande

Sarah Awad, justerare

Niki Khatibi, justerare