



PROTOKOLL

SEKTIONSMÖTE #6

DATUM: TORSDAG 01 OKTOBER 2020

TID: 17.30-19.30

PLATS: FRANKLINSALEN, SCHEELE-LABORATORIET

NÄRVARANDE

Carl-Johan Eriksson

Carl-Emil Lim

Elina Azizi

Emma Leijon

Nicole Lajewska

Erik Blomfjord

Zabih Aurfan

Emilie Turgeon

Isabela Möller

Love Strandberg

Kimia Dianat

Alexander Liimatainen

Clara Kihlberg

Gabriel Allgårdh

Jennifer Carlswärd

Darya Aspromonti

Gustav Axelsson

Adrian Muntean

Misha Amini

Louisa Azizi

Ib Green-Petersen

FORMALIA

F1 Mötets öppnande

Ordförande Ib Green-Petersen öppnade mötet kl. 17.31.

F2 Mötets behöriga utlysande

Mötet beslutade:

att anse dagens möte behörigt utlyst.

F3 Val av mötets ordförande

Mötet beslutade:

att välja Ib Green-Petersen till mötesordförande.

F4 Fastställande av dagordning

Mötet beslutade:

att fastställa dagordningen.

F5 Föregående protokoll

Mötet beslutade:

att lägga samtliga sektionsmötesprotokoll från 2020 till handlingarna.

F6 Val av justeringsperson

Mötet beslutade:

att välja Elina Azizi och Gabriel Allgårdh till justerare.

F7 Val av mötets sekreterare

Mötet Beslutade:

att välja Carl-Johan Eriksson till sekreterare.

INFORMATIONSÄRENDEN

I1 Utlysning av poster som studentrepresentanter

Föredragande: Kimia Dianat, Louisa Azizi

Inventeringen är nu slutförd. Enkät för att ansöka om nya poster kommer skickas ut idag, deadline för att ansöka är 11 oktober. Nota bene är att om man aldrig suttit som studentrepresentant kan det vara bra att läsa "Guide till att vara studentrepresentant" på Läkarsektionens hemsida. I ansökan får man gärna ha en motivering till varför man vill bli studentrepresentant.

I höstens utlysning kommer poster från följande kollegium att utlysas:

- **TK1 + 2**
- **TK3**
- **TK5**
- **TK6**
- **TK7**

Komittéer:

- **PU**
- **VetU**
- **LINK**
- **FUM**

Arbetsgrupper

- **IPL**

Övriga Organ

- **PN**
- **PR**

I2 Rapport angående platsbristen på Lekarprogrammet

Föredragande: Isabela Möller, Louisa Azizi, Ib Green-Petersen

Studenter på programmet kan bli spärrade om de inte klarar av examinationer i tid. Praxis har alltid varit att studenter får plats igen, då det alltid har funnits platser. I somras fick studenter som hade klarat sina examinationer men tidigare blivit spärrade med väldigt kort notis veta att de inte hade plats på programmet.

Läkarsektionen förstod till slut att det var ett stort problem. LS skapade en arbetsgrupp som hette Platsbrist HT20, med Isabela från LS styrelse, studenter som

blivit spärrade och även andra studenter. När gruppen hade startats bestämde KIs rektor att alla studenter skulle få plats (gick tillbaka på tidigare beslut). Problemet uppstod bland annat för att fler studenter per termin har antagits sedan HT18, på grund av de digitala examinationerna så var det fler som skrev tentor och även fler som klarade dem. Från termin 4 går man ut på klinik vilket gör frågan kring plats mer komplex än för tidigare terminer där det mest är föreläsningar och seminarier.

Duktiga studenter som var berörda av problemet frågade andra universitet hur de hade löst situationen, och vidarebefordrade det till berörda kursledningar. Termin 3 sa att de kunde ta in fler studenter, termin 4 och 5 sa att det var väldigt problematiskt. Arbetsgruppen drog slutsatsen att det skulle vara ett fortsatt problem som inte skulle försvinna.

1a juli så kommunicerades beslutet att studenterna som blivit spärrade inte skulle få plats, 17e juli så beslutades det att alla skulle få plats på programmet.

Problemet kommer att kvarstå. Överintaget har stoppats, nuvarande termin 1 har färre studenter än terminerna ovan. KI har inte koll på de studenter som inte för närvarande studerar vid KI, men kanske har för avsikt att återuppta sina studier.

Varför överintag till att börja med? KI har ett utbildningsuppdrag att utbilda ett visst antal Läkarstudenter per år, och har bedömt det nödvändigt att ha ett överintag för att tillräckligt många studenter ska ta examen. KI har inte någon reservantagning i syfte att kunna informera studenter tidigt om de fått plats eller inte, för att underlätta planeringen för studenterna.

DISKUSSIONSÄRENDEN

D1 Incidentrapportering på Läkarprogrammet

Föredragande: Abdulmalik Mahdi

Vad gör man som student om man vill rapportera något som hänt i utbildningen? Exempelvis en fysisk skada, trakasserier, smitta eller om någon beter sig olämpligt mot en patient. Känner studenter till det officiella incidentrapporteringssystemet?

P1&2: Inte hört

P3: Studenthälsan?

P4: Student som stack sig på jour, då lades en sida med information om hur man ska gå tillväga upp på Kurssidan. På den aktuella kursen ligger den sidan kvar.

P3: Prata med studentombud

P5: Hur hittar man henne?

Tre av mötets deltagare var medvetna om att det finns ett anonymt rapporteringssystem, övriga var inte medvetna om det.

Hur många incidentrapporteringar leder till en faktiskt konsekvens? Hur effektiv är den här incidentrapporteringen?

När en person gick T1 var det en seminarieledare som hamnade i fysiskt slagsmål med en elev och det anmäldes. Men det blev aldrig något av det för att hon inte vågade gå vidare då hon var rädd att det skulle påverka henne negativt i framtiden.

Anonymitet i rapportering, det var en handledare som betedde sig olämpligt. Studentrepresentanter samlade kritik och lyfte till kursansvariga som krävde att få veta namnet på de personer som har lyft det här.

Man kan inte vara anonym i relation till KI som myndighet om de utreder frågan.

Stor skillnad i behov av anonymitet beroende på vilken typ av fall det är, exempelvis stickskada kanske inte har samma behov av anonymitet.

Hur skulle incidentrapportering fungera idealt?

- Anonymt
- Valmöjlighet att rapportera anonymt eller med sitt namn
- Se till att systemet fungerar väl och inte rinner ut i byråkrati
- Se till att studenter inte känner sig själva/ensamma
- Finnas en tydlig väg där det finns en vetskap om att det kommer nå ett organ med möjlighet att påverka
- Anonymitet i olika steg, måste inte vara anonymt för alla eventuellt
- Mer upplysning om hur incidentrapportering går till, ett bra tillfälle är innan man går ut på klinik T5 eller innan första VC-dagen på T1.
- Finns det samarbete med t.ex. polis i fall där det som skett är brottsligt
- Informera studenter redan termin 1, ta upp det fler gånger under utbildningens gång
- Domstol tillåter inte anonymitet när brott utreds

- Låg rättssäkerhet i anonymitet
- Ha ett studentombud för varje placering/kurs
- Kontrollera hur många rapporteringar som faktiskt leder till en konsekvens
- En arbetsmiljö där incidentrapportering ses som något positivt

D2 Ojämnt antal tentamenstillfällen beroende på årstid

Föredragande: Louisa Azizi, Ib Green-Petersen

På vissa terminer är det ett ojämnt antal tentor studenterna kan skriva innan de blir spärrade, beroende på om man börjar HT eller VT. Förut om man skrev exempelvis DFM2-tentan ordinarie under våren, så kunde man sedan skriva den under sommaren och sen i januari på ordinarie för HT, och tentorna snabbrättades sedan. Snabbrättningen har tagits bort av KI för att det är inte rättssäkert.

Programmet menar att de inte kan lägga till en extra tenta för att det tar så mycket resurser. KI har ingen skyldighet att ge två stycken tillfällen utöver ordinarie tentamen.

Läkarsektionen har inte drivit frågan i närtid då LS oroar sig att programmet kommer ta bort möjligheten att skriva tentan tre gånger för de terminer som har fler försök i syfte att det ska bli rättvist. Läkarsektionen har varit på i flera år, och det går att läsa på Läkarsektionens hemsida en skrivelse till PN.

Hur länge har det varit såhär? Snabbrättningen togs bort HT17. Det var ojämnt även tidigare, då var det tre respektive fyra tillfällen.

Kan man istället titta över reglerna för behörighetskrav? KIs kursledningar menar att man inte kan ändra behörighetskrav om det inte finns grund för att ändra baserat på förkunskapskrav.

Hur villiga är ledningen att sätta in ett extra tentamenstillfälle? KI argumenterar oftast för resursbrist, LS bör överväga om det går att ta in externa revisorer för att undersöka var resursbristen faktiskt ligger.

Prioritera att lägga in en omtenta för terminer där det specifikt går dåligt. Det har skett extra omtentatillfällen, men det finns inget genomgående beslut.

Skulle det vara möjligt att flytta fram ordinarie tentamen för HT till innan jul? Inte möjligt då KI också begränsas av att terminen måste vara tillräckligt omfattande för att räknas som heltidsstudier.

Uppstår nya problem i och med sexåriga läkarprogrammet och stora studentkullarna, kan vara incitament för KI att lyfta frågan igen under ett par år nu under sluttampen på det gamla programmet.

Hur stort är problemet, och hur många drabbas av det här? Ellinor Kenne brukar poängtera att det är väldigt få som faktiskt klarar tentan tredje gången.

RAPPORTER

R1

TK1 + TK2 - Zabih och Erik

- Implementering av nya läkarprogrammet och nedläggning av det nuvarande. Diskuterade antal omtentatillfällen, vad händer med de som inte har lyckats. De är behöriga att söka till nya, och det är vad de kommer att få göra, ansöka om tillgodoräknande.
- Diskuterade digitala examinationer, upptaktstentan har varit digital. Andelen som varit godkända respektive icke godkända var samma som när det var fysiskt.
- Går inte att ha så mycket på plats på första fyra terminerna då endast 30% av lokalerna får fyllas enligt KIs riktlinjer

TK3 - Isabela Möller

- Stora studentkullarna som kommer med platsbrist och VFU. De undersöker externa (utanför de stora sjukhusen) placeringar.
- Vilka delar av medicinåret som kommer vara på distans och inte
- Mycket fysiska seminarier, föreläsningar främst på distans
- Tentor fysiskt
- Väntar besked om implementeringsplan för det nya läkarprogrammet.

TK4 - Naima

- Kursstart med skyddsutrustning. Studenter uppskattar att det finns men är blandat hur mycket det används
- Hur kommer överintaget påverka de kliniska terminerna. Information till PR precis hur många studenter som kan tas emot, för att förstå var bristningsgränsen går

- SVK i stresshantering. Mycket simulering, enstaka moment t.ex. HLR-träning, utsatt för stressorer under tiden, reflektera i grupper efter. Ska eventuellt lyftas in till ordinarie kurs.
- Tenta i höst bokar man upp massa vanliga lokaler för att kunna göra i små grupper, om det finns möjlighet så ska den göras digitalt i den stora skrivsalen.

TK5 - Naramsin

- EPA, entrustable professional activities. Till för att träna och bedöma dagliga läkarjobbet, kommer fungera ungefär som MiniCEX. Nya utbildningen ger legitimation, därför måste kompetens och utveckling bedömas löpande under programmet.
- Tenta som skrevs VT20, studenter tyckte vissa frågor låg utanför kursens mål. Examensgruppen lägger fokus på att säkerställa

TK6 - Malin Granbom Koski

- Nästa examination, 50% av platser i sal tänker användas. Skrivs både i flemingsberg och solna.
- Digitalisering av föreläsningar har arbetats mycket med, fortsätter jobba med det och att förbättra kvaliteten på de föreläsningarna.

TK7 - Carl-Johan

- Uppmärksammat att studenter haft bristande språkkunskaper, gett lärarna ok på att ge feedback på det även ifall det inte omfattas av lärandemålen.
- Otydlighet vad som gäller kring hygienrutiner med munskydd i landstingets lokaler.
- Digital undervisning:
 - Gemensamma spelregler för zoom
 - Sluttentamen HSM ska ske på distans
- IST
 - Revidering ska tas upp till PN
 - En extra studentrepresentant önskas, helst från en högre termin.

PV - Ingen närvarande från PV

SVK - Nabeel

- Samtliga representanter missade mötet 14 september.

PU - Elina

- Inte haft något nytt möte

VetU - Louisa

- Upptakten, varit bra feedback från kursråden, lite negativ feedback att det varit svårt gällande fördelning av ansvar i rapporter.

- Det finns en projektdatabas för de som går T8 i vad de ska göra för examensarbete, de håller på att uppdatera den för att det ska bli mer kvalitativ beskrivning på projekten så att fler använder den.

FUM - Alexander

- Mycket ekonomifrågor, årsredovisningen för föregående år presenterades. MF gick med vinst. MF tänker investera den vinsten för att få lite besparingar, satsa på studentrepresentation.
- Global Friends har varit ett underutskott under Internationella Nämnden, men nu ska de bli självständiga för det. Det kommer alltså ge en högre merit.
- STRÄVA, proposition om att bli MF-medlemmar gick igenom.

LINK - Malin

- Reserestriktioner gäller fortfarande.
- Ska göra en kartläggning av studentmobilitet utanför KIs avtal, inkluderar studenter som gör examensarbeten eller åker på utbyte med IFMSA. Kommer göras med en enkät
- Öka medvetenheten och internationalisering på KI, exempelvis med lunchseminarier.

PIL - Ingen närvarande från PIL

IPL - Ingen närvarande från IPL

PR - Hannah

- KI kommer att fixa ett gemensamt dokument där det ska gå att se alla tentor, omtentor och duggor över hela programmet.
- Göra en utvärdering om hur alla examinationer har gått till nu under VT20 mot VT19.
- Riktlinjer för att underlätta för kommande examinationer under corona-tider. Ska ha examinatorsmöten där alla examinatorer ska få stöd och hjälp om hur de bör bära sig åt under året.
- Stora studentkullar och lösningar, sluta avtal med privata aktörer och bli bättre på peer-learning på programmet.

PN - Ingen närvarande från PN.

NÄSTA MÖTE

Sektionsmöte 2020-10-29, 17:30-19:30

MÖTETS AVSLUTANDE

Mötesordförande Ib Green-Petersen avslutade mötet 19.25.



LÄKARSEKTIONEN
KAROLINSKA INSTITUTET

Medicinska
Föreningen 

LÄKARSEKTIONEN
MEDICINSKA FÖRENINGEN
NOBELS VÄG 10, CAMPUS SOLNA
BOX 250
171 77 STOCKHOLM

LAKARSEKTIONEN@MEDICINSKAFORENINGEN.SE

VID PROTOKOLLET



Carl-Johan Eriksson, mötessekreterare

JUSTERAS



Ib Green-Petersen, mötesordförande



Elina Azizi, justerare



Gabriel Allgårdh, justerare