



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

Klin-KRaM, Medicinska Föreningen

Torsdag den 22:e oktober kl. 17:15 -19:00

Lokal: Salix (se mail för zoom-länk)

Närvarande:

Från LiMUR:

Alexander Yaghubi

Vice-ordförande

Parvin Abbasi

Kursrepresentantsansvarig-klin

Från styrelsen:

Nomi Nikkanen

Arbetsmiljöansvarig

Kursrepresentanter:

K6: Karin Ahlskog, Mathilda Eklind

K7: Saga Jansson, Anna Mattson

K8: Amanda Steinsaphir

K9: Anton Forsberg och Anna Syed, Danny Majid, Mathilda Tryggvesson

T10: Johannes Levinsson och Sarah Fransson

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

T11: Rosa Reimark och Olivia Thingvall

Övriga:

Éva Tamas	Programansvarig
Katarina Kågedahl	Biträdande programansvarig
Kourosh Lotfi	VFU-studierektor
Katarina Kärling	VFU-samordnare
Therese Erwill	VFU-samordnare
Lilian Alarik	Studievägledare
Zoltan Szabo	Inspektor

1. Mötets öppnande

2. Kursrepresentansansvarig informerar

- a) NatLäk - fokus på implementering av det 6-åriga läkarprogrammet. Alla universitet har fått ett preliminärt godkännande av sin ansökan att starta ett 6-årigt program.

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

- b) OMSiS - mycket fokus på distansläget och hur olika lärosäten har skött detta.
- c) FUM - kommer att äga rum den 19/11. De som är decentraliserade till andra orter än Linköping och ska delta som kursrepresentant får reseersättning för att ta sig till/från Linköping för detta.
- d) Typfallsutvärdering pågår på initiativ av utbildningsansvariga i Kalmar, Jönköping och Norrköping.
- e) OSCE-egenträning för K9 kommer äga rum före tentamen.
- f) Uppmaning från programmet: följa FHM rekommendationer. Studenter som känner av symtom ska stanna hemma och uppmuntras testa sig. Det finns en hanteringsplan för informationsflöde och smittspårning då en student insjuknar.

3. Kurspuls

K6	<ul style="list-style-type: none">• Studenterna känner sig generellt nöjda med deras kliniska placeringar. På radiologiska kliniken i Linköping har det dock framkommit att läkarkandidater blivit nekade till att vara med på vissa moment eftersom praoelever från årskurs 8 har fått vara på radiologen samtidigt. Det är roligt att elever i så ung ålder får vara inom vården och få ett ökat intresse för vårdyrken men det är samtidigt osunt om det sker på bekostnad av läkarstudenters lärande.• Typfallen har fungerat sämre, speciellt på primärvårdsplaceringar där det oftast upplevs som att de läkare som ska hålla i fallen inte fått adekvat information inför handledningen. Detta har lett till många uteblivna typfallsgenomgångar då handledarna helt enkelt inte dykt upp. Studenterna har i många fall fått gå igenom typfallen själva och skicka frågor till handledaren i efterhand. Det har gett en generellt sämre kvalitet på typfallsundervisningen. Detta problem har drabbat framför allt studenterna i Linköping och inte i lika stor grad i övriga orter.• Hembesöksuppgiften: Studenterna upplever instruktionerna som oklara och saknar information om när uppgiften ska vara inlämnad.• Väldigt svårt att hitta i Lisam, det önskas en bättre och tydligare struktur. Många gånger kastas man tillbaka till startsidan så fort man klickar på något.
----	--

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

	<ul style="list-style-type: none">• Mer information om fältstudien önskas, hur det kan se ut, hur det ska gå till osv.• Hjärtveckor: Det har varit väldigt mycket förberedande material inför dessa teorifredagar inom kardiologi; flera timmars inspelade föreläsningar att se inför fredagen. Dessa föreläsningar har dessutom legat överallt i Lisam utan någon struktur. Det finns ett dokument med instruktioner om dessa hjärt-dagar och förberedelsen som krävs inför dem men det har varit svårt för studenterna att hitta dokumentet, man har varit tvungen att leta mycket. En notis om att det finns förberedande material på schemat (gärna ett par dagar innan fredagen så man hinner se det) skulle vara väldigt uppskattad av studenterna.• Brist på omklädningsrum, särskilt för herrar. Många har löst problemet genom att dela skåp eller byta om på kliniken, men det är ingen hållbar lösning. Problemet verkar vara lokalt och avgränsad till enbart studenterna i Linköping.• På vårdcentralen har man behövt lära sig skriva pappersrecept. Många handledare har inte vetat hur man gör det själva, vilket har gjort det ännu svårare att lära ut till studenter. Det är osmart när något står med i målen men inte kan genomföras (på grund av bl.a. bristande kunskap om saken hos kliniker och handledare). Det är dock ett väldigt bra mål och en bra färdighet att lära sig kunna behärska som student. Ett lösningsförslag vore att det undervisas på en föreläsning istället för att det ska ligga som ett kliniskt mål.
K7	<ul style="list-style-type: none">• VF veckan upplevdes inte särskilt välplanerad. Det var i princip samma föreläsningar som hölls för tredje gången (precis samma föreläsningar med samma powerpoint på VF-veckan som vi hade på introduktionsveckan och som vi dessutom hade haft på K6). Grupparbeten som var schemalagda på 6 h tog 1,5 h. Det var inte så bra utnyttjande av tiden och dessa moment kändes inte heller särskilt givande. Det som har stått på schemat har dessutom varit missvisande gällande seminariernas innehåll. Många trodde att man under seminariet som det stod "Diskussion-kontrakt" på skulle få hjälp att skriva sitt kontrakt medan det i själva verket handlade om att redovisa sitt arbete. Det var inte många som var beredda på detta och många tvingades därför avvika för att skriva klart sitt kontrakt när de insåg detta. Man hade önskat förtydligande om vad syftet med respektive diskussionsforum är och vad man skulle göra. Man hade kanske inte

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

	<p>hade behövt en helt VF-vecka utan snarare mer egen studietid för kontaktskrivningen.</p> <ul style="list-style-type: none">• Etikuppgift-rättviseuppgift: Ganska djupa frågor och intervjuer som tar ganska lång tid ifall man ska få några värdefulla svar. Studenterna tycker inte det känns bra att jaga rätt på någon stressad sjuksköterska/läkare på avdelningen för att ställa frågor om rättvisa. Även om det är ett viktigt ämne känns inte uppgiften helt genomtänkt. Det har lett till att många studenter hittar på egna svar till frågorna istället för att genomföra uppgiften som den ska genomföras.• Annars är studenterna väldigt nöjda med terminen, roliga placeringar!
K8	<ul style="list-style-type: none">• Alla sitter med sina projekt, har kommit olika långt och har olika god kontakt med sin handledare. Det enda som studenterna har anmärkt på är halvtidskontrollblanketten. Där ska man bl.a. fylla i om man har tillräckligt stöd av handledare och om man behöver ha ett möte med sin examinator. Samtidigt ska handledaren skriva under blanketten. Vissa tycker inte det känns helt bekvämt att skriva att man inte får tillräckligt bra handledning om handledaren ska se och skriva under blanketten. De flesta har inte lämnat den kritik de velat ge för att de tycker att det blir jobbigt om handledaren ska läsa det.• Det är allmänt svårt att samla in åsikter från klassen i och med att alla är upptagna med sina projekt på olika håll.
K9	<ul style="list-style-type: none">• Bra kliniska placeringar• Första gången man har haft ett föreläsningsshop första 3–4 veckorna istället för fredagsföreläsningar och det har uppskattats väldigt mycket av studenterna.• På de första 4 veckorna är det ganska mycket PU-relaterade föreläsningar, såsom farmakologi, som hade kunnat passa bättre i december. I december finns några kliniska föreläsningar som studenterna hellre hade velat ha innan klinisk placering, t.ex. föreläsning om epilepsi, medan PU-föreläsningar inte känns lika nödvändiga att ha innan klinisk placering utan kan hållas senare på terminen. Studenterna önskar därför platsbyte mellan de kliniska föreläsningarna i slutet av terminen och PU-relaterade föreläsningar i början av terminen.

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

	<ul style="list-style-type: none">• Studenterna har upplevt att deras föreläsningstimmar är förkortade jämfört med föregående terminer. Eftersom studenterna bygger stor del av sitt lärande och sin kunskap på föreläsningarna vill de tacksamt ha tillbaka dessa timmar. Det har t.ex. tagits upp av vissa föreläsare på psykiatrin att de har kortat ner vissa föreläsningstimmar vilket har skapat en oro i klassen för att ha gått miste om viktig kunskap.• OSCE: Bristande information inför tentamen och eventuellt övningstillfälle.• Inför frivillig kurs på K10: Alla orter har inte samma utbud på valfria VFU-platser. Åtgärd för att utjämna valmöjligheterna mellan olika orter vore väldigt uppskattad.
T10	<ul style="list-style-type: none">• Studenterna är väldigt nöjda med övningstillfället inför OSCE men har riktat mycket kritik mot själva tentamenstillfället. Det var samma stationer hela dagen vilket innebar att de som hade tenta 8–10 hade samma stationer som de som gjorde tentan 15–17 (den förstnämnda gruppen fick gå hem direkt efter slutförd tentamen). Tentan tog en timme att utföra och det var två grupper som kom samtidigt, den ena gruppen fick vänta i karantän i en timme medan den andra gruppen gjorde tentan. Detta kändes väldigt betydelselöst då övriga grupper som gjorde tentan senare under dagen hade exakt samma stationer och kunde höra om dessa stationer från grupper tidigare på dagen. Det var två hudstationer där vissa bilder var exakt samma, vilket upplevdes väldigt ogenomtänkt. Precis innan tentan började ändrades tidsåtgången mot den information som hade kommit ut via mail sedan innan. På stationerna testades inga praktiska färdigheter utan det var enbart teoretiska färdigheter vilket kändes konstigt i och med att OSCE är en praktisk tentamen.• Bildtentamen: Väldigt många oklarheter kring den, när och hur den ska vara, om den ska vara salstenta eller ske på distans. Ett preliminär mail har skickats ut till kursen om att det ska vara en salstenta men detta kan mycket väl komma att ändras. Utöver detta har studenterna uttryckt ett stort missnöje över rådande förutsättningar för självstudier inför tentan. Bilderna som studenterna behöver plugga på inför tentan får inte publiceras på nätet pga. copyright och finns enbart

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

	<p>i en pärm som finns på biblioteket. Det känns väldigt oförnuftigt med tanke på de tider vi befinner oss i och bibliotekets begränsade öppettider att uppmana alla till att ta sig till sjukhuset för att ha en chans att förbereda sig inför tentamen. Paradoxalt med tanke på ledningens betoning på att alla studenter ska hålla sig borta från campus i så stor utsträckning som möjligt.</p>
T11	<ul style="list-style-type: none">• Mycket beröm till de kliniker i Linköping som vi har VFU på i T11. Bra förberedda och organiserat!• Det upplevs vara mycket repetitioner mellan föreläsningarna under IHI-teoriblocket, många tar upp samma saker.• Momentet "Akuta verksamheter" har upplevts kaosartat från en del studenter angående info om var och när man ska infinna sig på olika saker och när man inte ska infinna sig utan lyssna via zoom. Stor brist på entydig/tydlig info!

4. Diskussion

- a) Hur kan man förbättra seminarium på distans?
 - i. Viktigt att uppmana studenterna till att ha på kameran, förbättrar interaktionen.
 - ii. Breakout rooms har fungerat olika bra på olika kurser. Det känns generellt som att diskussionen underlättas för många när man är färre personer i gruppen än om man är i helklass. Men på andra ställen har det fungerat mindre bra då tiden man får vara i breakout-rooms har knappast räckt för att läsa igenom fallet man ska diskutera. Det är sällan fallet hinner diskuteras innan man skickas tillbaka till den stora gruppen. Man skulle behöva mer tid i breakout-rooms, några extra minuter behöver dessutom läggas till för det tekniska (tar tid att komma igång, tills alla kommer in i rummet, sätter på kamera och mikrofon).
 - iii. En annan åtgärd är att använda chattfunktionen. Det är betydligt fler som deltar i diskussionerna om man kan skriva i chatten istället för att behöva

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

unmuta sig och prata inför alla. Det ökar svarsfrekvensen och engagemanget bland studenterna.

- iv. Både T11 och K7 lyfter upp två diskussioner som har fungerat väldigt bra och där det har varit flyt på diskussionen. Då har den ansvariga som hållit i seminariet delat ut ordet efter en lista, alla uppmanades till att bidra med något och man hade självklart möjligheten att säga pass. Det ledde till ett väsentligt ökat engagemang bland studenterna eftersom frågan riktades till specifika personer istället för hela gruppen (lägre tröskel till att unmuta sig och svara).

b) Inspelade föreläsningar efter covid

- i. Det känns olika för olika kurser i och med att upplägget skiljer sig mellan terminerna.
- ii. Det har varit en tendens tidigare att alla föreläsningar har varit från Linköping vilket har inneburit dålig ljudkvalitet och mindre möjlighet till att ställa frågor i övriga orter. Så det är snarare så att zoom-föreläsningar som uppskattas, eftersom de innebär samma förutsättning för alla orter, och inte inspelade föreläsningar.
- iii. Ett uppskattat upplägg har varit att ha inspelade föreläsningar som senare följs av frågestund eller tillfälle för diskussion.

5. Övriga punkter

Övrig fråga från T10: Hur gör man om man underkänns på KUA? Frågan kunde besvaras på plats, det kommer utformas individuell studieplan för den berörda studenten och man måste söka dispens för att påbörja termin 11.

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--



Medicinska Föreningen | Protokoll Klin-KRaM 20201022

De som vill vara med som studentrepresentanter i projektgruppen inför prövning av canvas på K9:s psyk-block uppmanas att höra av sig till klin.limur@mflinkoping.se.

K6 är fundersamma över om de kommer kunna göra sitt arbete utomlands. I Kalmar har ansvariga berättat att det i princip är omöjligt att de får göra sitt arbete utomlands vilket har spridit rykten och väckt stor oro i hela klassen, men det har inte fattats något definitivt beslut om detta centralt.

6. Mötets avslutande

Medicinska Föreningen Örat, Universitetssjukhuset 582 85 Linköping	www.mflinkoping.se	styrelsen@mflinkoping.se Org nr: 822002-0658 Bankgiro: 5327-1789
--	--	--