



**Karolinska
Institutet**

2020-08-26

SLUTRAPPORT

Nytt läkarprogram

Beställare: Kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå
Projektledare: Anna Kiessling
Mottagare: Fakultetsnämnden
Dnr: 1-719/2020
Version nr: 1.0

Revisionshistorik

Datum	Version nr	Kommentar	Reviderad av

Innehållsförteckning

1	Bakgrund	3
2	Syfte och effektmål.....	3
3	Projektorganisation.....	3
3.1	Styrgrupp.....	3
3.2	Projektupplägg	4
3.3	Projektstrategi	4
4	Projektets resultat	5
4.1	Sammanfattning	5
4.2	Avgränsningar	5
4.3	Tidplan	6
5	Projektanalys	6
5.1	Genomförda ändringar i projektet under process.....	6
5.2	Projekterfarenheter.....	7
5.3	Rekommendationer för vidare arbete	8
6	Ekonomi	9
6.1	Resursförbrukning	9
6.2	Projektbudget.....	10
7	Kvalitetssäkring.....	10
8	Kommunikation och förankring.....	10
8.1	Kommunikationsplan	10
8.2	Dokumentation	11
9	Överlämning	11
9.1	Beslutade dokument.....	11
9.2	Arbetsdokument för användning i implementering	12
10	Bilagor.....	12
11	Referenser.....	12
12	Signering.....	12

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

1 Bakgrund

Riksdagen har tidigare fattat beslut om att kravet på praktisk tjänstgöring, allmäntjänstgöring, för att få läkarlegitimation tas bort (Socialutskottets betänkande 2018/19: SoU5 Bastjänstgöring för läkare) från och med den 1 juli 2020. Förslaget bygger på en sexårig utbildning till läkarexamen, där en läkarexamen kommer att utgöra underlag för läkarlegitimation utan krav på ytterligare praktisk tjänstgöring.

Regeringen har fattat beslut om en sådan sexårig läkarutbildning. Ändringen i högskoleförordningen trädde i kraft den 1 juli 2019 och bestämmelserna ska tillämpas på utbildning som startar efter den 30 juni 2021. Studenter som börjar sin läkarutbildning före 1 juli 2021 har rätt att slutföra utbildningen enligt de gamla bestämmelserna, med kravet att de tar sin examen senast december 2029.

Under hösten 2018 genomfördes en förstudie på uppdrag av styrelsen för utbildning (US) som presenterades för styrelsen den 18 oktober 2018 (dnr 2–1465/2018). US beslutade att projektet att ta fram ett nytt program skulle ledas av kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå (KU) och den 19 december 2018 utsågs Anna Kiessling till projektledare under perioden 2019-01-01 till 2020-06-30 (dnr 2–5974/2018).

Kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå beslutade den 20 februari 2019 att fastställa projektplan för projektet "Nytt läkarprogram".

2 Syfte och effektmål

Syftet har varit att inom givna tidsramar färdigställa en högkvalitativ ansökan om examensrätt med tillhörande utbildningsplan och kursplaner som kan godkännas av UKÄ.

Projektet förväntades även föreslå hur läkarprogrammet skulle ledas och övergripande organiseras.

Målet var en organisation som ger förutsättningar för ett läkarprogram som håller mycket hög kvalitet och fyller de krav som ställs på en läkarutbildning som ska leda direkt till läkarlegitimation. Vidare ska alla studenter ges de förutsättningar som krävs för att uppnå sin fulla potential både under studier och inför övergång till yrkeslivet.

3 Projektorganisation

3.1 Styrgrupp

Projektets styrgrupp leddes av vice ordförande i kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå. Tre dekaner ingick för att säkra förankring med institutionerna och främja samverkan mellan institutionsgrupperna. Därutöver ingick en studentrepresentant i styrgruppen som utsetts av studentkåren. Projektledaren adjungerades till styrgruppen.

- Ordförande: Lars Henningsohn (VT19 & VT20), Professor Gunnar Nilsson (HT19)
- Dekan Campus Syd: Professor Maria Eriksdotter
- Dekan Campus Nord: Professor Anna Martling
- Dekan Campus Solna: Professor Christer Höög
- Studentrepresentant: Ib Green-Petersen (Medicinska föreningen (MF), Läkarsektionen)

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

3.2 Projektupplägg

Projektet leddes av projektledaren som var ordförande för en projektgrupp som bestod av fem lärare: Anders Sondén (KI SÖS), Anna Bonnevier (LIME), Ellinor Kenne (FYFA), Mini Ruiz (CLINTEC), Charlotte Leandersson (NVS under perioden april – augusti 2019), Wilhelmina Ekström (MMK under perioden augusti 2019 – juni 2020) och tre studentrepresentanter: Awad Smew, Capucine Delorme, Lottie Phillips (MF). Projektgruppen har erhållit handläggargröd från UF.

Därutöver engagerades ca 300 personer i olika arbets- och referensgrupper. Under projektets gång har flera tidsmässigt delvis överlappande arbetsgrupper arbetat utifrån angelägna frågeställningar. Varje arbetsgrupp har letts av projektgruppsmedlem och bildat tidsavgränsade delprojektgrupper.

- Arbetsgrupper för olika fokusområden:
 - o Examinationsformer och bedömningsprinciper
 - o Teambaserat lärande
 - o Symtom och fynd
 - o Verksamhetsförlagd undervisning och lärande
 - o Generiska kompetenser och progressiva lärandemål
- Arbetsgrupper för utformning av förslag på kursplaner:
 - o Kursplaner termin 1–4
 - o Kursplaner termin 5–7
 - o Kursplaner kurs i medicinsk vetenskaplig teori och metod (termin 6) samt examensarbetet (termin 8)
 - o Kursplaner termin 9–10
 - o Kursplaner termin 11–12

Samverkan med företrädare för andra läkarutbildningar i Sverige har upprätthållits av projektledaren via både gemensamma möten och fortlöpande mailkontakter.

För informationsinhämtning, dialog, stöd konsulterats, t.ex. läkarprogrammets programnämnd (PN), programråd (PR), temakollegier, studieadministratörer och studievägledare, kursledarträff SVK, GUA/PD-gruppen, KU, FN, prefekter och administrativa chefer, Konsistoriet, Utbildningsrådet, Ledningsgruppen KI/Region Stockholm samt regionens nätverksgrupp för AT/ST/BT-frågor. En öppen hearing har också genomförts den 7 november 2019. Vidare har dialog förts med Socialstyrelsens grupp som tagit fram föreskrifter för den Bastjänstgöring (BT) som kommer att följa efter fullgjort sex-årigt läkarprogram och inleda specialistutbildningen. Projektledaren har även informerat och diskuterat med läkarstudenter på möte anordnat av Läkarsektionen.

3.3 Projektstrategi

Styrgruppen sattes samman inkluderande de tre dekanerna för att säkra institutionsförankring genom hela projektet. Projektgruppens medlemmar valdes för att säkra spridning över olika discipliner/ kompetensområden så att basvetenskapliga, kliniska ämnen samt VIL/VFU-kompetenta lärare var representerade. Samtliga skulle ha högskolepedagogisk utbildning enligt KIs riktlinjer och erfarenhet av att utveckla och leda pedagogiskt arbete.

Öppenhet och en dialogbaserad process har eftersträfvats. Kommunikation med olika referensgrupper och personer har skett organiserat genom hela projektet. Dessutom har projektgruppens medlemmar alla ett brett kontaktnät inom läkarprogrammet och KI:s övriga utbildningar samt även med läkarprogrammen på övriga lärosäten. Projektet har därmed fortlöpande kunnat få inspiration och tagit in erfarenheter samt informella och

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

riktade synpunkter i utformningen av det nya läkarprogrammet. Arbetsgrupperna har utformats för att vara inkluderande och därför varit öppna för alla intresserade lärare. Studentrepresentanterna i projektgruppen har engagerat fler studenter och därmed säkrat studentrepresentation i samtliga grupper. Alla viktiga vägval har förankrats i styrgruppen.

4 Projektets resultat

4.1 Sammanfattning

I huvudsak är projektets resultat helt i linje med uppdraget. En ansökan om prövning av examenstillstånd för läkarexamen inklusive förslag till utbildningsplan och samtliga kursplaner har skickats till UKÄ innan sista ansökningsdatum 15 mars 2020. Den sexåriga utbildningen har utformats och organiserats enligt de angivna principerna nedan.

- Progression genom hela utbildningen med ett tydligt systemperspektiv och fokus på läranderesultat.
- Basvetenskaper, kliniska vetenskaper och träning i klinisk färdighet är integrerade genom hela utbildningen.
- Fokus på professionell utveckling, vetenskapligt förhållningssätt, interprofessionellt teamarbete och förmåga att medverka i förbättringsarbete.
- Socialt ansvarstagande med inslag av globala perspektiv.
- Studentaktiverande lärandemetoder.
- Fortlöpande formativ utvärdering som säkrar att varje student uppnår sin individuella utvecklingspotential och examination som dokumenterar uppnådd professionell kompetens.
- Långa sammanhängande perioder av verksamhetsintegrerat lärande för att möjliggöra träning av professionella färdigheter.
- Möjligheter till breddning och fördjupning på individbasis.

Projektets resultat består av ett flertal dokument som redovisas under punkt 9.

4.2 Avgränsningar

Projektet har inte haft till uppdrag att:

- utveckla befintligt läkarprogram
- utveckla pedagogiska metoder
- utveckla kvalitetssystem
- implementera förslaget till ny sexårig utbildningsplan för läkarutbildningen vid KI, inklusive att utse kursansvariga institutioner.

Det finns många viktiga organisatoriska, formella, resursmässiga och studentnära frågor i övergång till det sexåriga läkarprogrammet från befintligt program som inte ingick i projektet. Det gällde till exempel antagning, studentnära frågor såsom studievägledning för studenter i befintligt program som vill antas till eller läsa kurser i det sexåriga programmet, tillgodoräknandeärenden, individuella studieplaner, övergångsbestämmelser. Frågor och svar till befintliga och presumtiva studenter i dessa ärenden. bör utvecklas och läggas på KI-web. Studievägledarna är centrala i detta arbete.

En annan viktig fråga som ej berördes är resursfördelning mellan institutioner vid tillfälligt ökat respektive minskat behov av specifik ämneskompetensresurs i samband med byte av examensordning där ämnesinnehåll flyttas mellan terminer. Vidare kommer det sex-

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

åriga programmet kräva vidareutveckling av samverkansformer med region Stockholm i VFU/VIL-frågor vilket endast översiktligt beskrivs i *Riktlinjer och anvisningar för implementering av det sexåriga läkarprogrammet*.

4.3 Tidplan

4.3.1 Planerad tidplan

BP	Beskrivning	Planerat startdatum	Verkligt startdatum	Ansvariga
BP1	Starta projektet, tillsätta projektledare och handläggare	2019-01-01	2019-01-01 (projektledare) 2019-02-25 (handläggare)	KU
BP2	Projektplan fastställs	2019-02-20	2019-02-20	KU
BP3	Projektgrupp utsetts bestående av fem lärare (på förslag av projektledaren). Tre studentrepresentanter utsetts av Medicinska föreningen	2019-03-01	2019-04-15	Styrgrupp MF
BP3.3	Grundläggande arbete med projektplanering/arbetsgrupper	2019-02-20	2019-05-08	Projektgrupp
BP3.4	Ta fram kommunikationsplan	2019-03-01	Apr-19	Projektledare & handläggare
BP3.5	Första rapport till styrgruppen	Apr-19	Jun-19	Projektgrupp
	Studentintervjuer	2019-03-15	Genomfört i annan form	Projektgrupp & arbetsgrupper
	Arbete i projektets olika delar	2019-03-15	2019-08-20	Projektgrupp
	Andra styrgruppsrapport		2019-10-02	Projektledare
BP4.1	Referensgruppsdialoger	2019-02-04	Maj-19	Projektledare
BP5	Avrapportering	XXXX-XX-XX	2020-06-17	KU
BP5.1	Första version av slutrapport	XXXX-XX-XX	2020-06-17	Projektledare
BP5.2	Godkännande av slutrapport	XXXX-XX-XX	2020-08-25	Styrgruppen
			2020-09-02	KU
BP6	Beslut stängning av projektet	XXXX-XX-XX	2020-09-02	KU
	Överlämnande av slutrapport till Fakultetsnämnden (FN)		2020-09-15	FN

5 Projektanalys

5.1 Genomförda ändringar i projektet under process.

- Styrgruppen har av tvingande skäl bytt ordförande vid två tillfällen (augusti 2019 och januari 2020). Det har bidragit till vissa svårigheter att hålla tempo och kontinuitet i styrgruppsarbetet.

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

- En medlem avslutade sitt uppdrag i projektgruppen i september 2019 och en ny medlem inträdde. Det innebar att arbetet tappade lite i tempo. Å andra sidan kom nya kompetenser in i projektgruppsarbetet.
- Studentintervjuer var planerade i form av fokusgrupper för att ta tillvara student-synpunkter på innehåll som var särskilt viktigt att bevara från det 5,5-åriga läkarprogrammet. I och med att studentrepresentanterna i gruppen kunde bidra mer än vi hade kunnat hoppas på samt även systematiskt inhämtade dessa synpunkter från andra studenter till projektet bedömdes fokusgruppsintervjuer inte vara nödvändiga. Den initiala planen var att ha fler projektgruppsmedlemmar men redan i inledningen blev det klart att det skulle bli svårt att hålla ihop och få effektivitet i en stor projektgrupp varför i stället enskilda medlemmar fick utökad tid i projektet.
- I och med att KI fick ny ledningsorganisation 2019-01-01 var beslut- och beredningsprocessen något oklar vid fastställandet av projektplanen. Först senare blev det klart att den skulle omfatta flera steg och avstämningspunkter i olika instanser innan rektorsbeslutet att godkänna ansökan med deadline den 15 mars 2020. Det ledde till ökat tidspress i februari och i början av mars 2020.
- UKÄ:s arbetsprocess med en extern bedömargrupp och intervjuer var ej beslutad när projektet startade. Projektgruppen blev senare engagerad i samordningen av förberedelserna inför de intervjuer som genomfördes i maj. Efter bedömargruppens genomläsning av ansökningarna beslutade UKÄ att samtliga lärosäten skulle inkomma med två kompletteringsunderlag vilket innebar extraarbete för projektgruppen.

5.2 Projekterfarenheter

Att inrätta ett nytt robust läkarprogram för framtiden i KI:s organisation och i nära samarbete med Region Stockholm samtidigt som båda organisationerna genomgår stora organisatoriska och strategiska förändringar är en utmaning. Att genomföra processen med en intention att ge alla möjlighet att både delta och komma med synpunkter, samtidigt som projektets ansvar är att med en fast deadline skapa ett sammanhållet program som är integrerat, har en tydlig progression och säkrar de både mer omfattande, högre ställda och bredare examensmålen är en komplex uppgift. Det har inneburit både glädjeämnen över stort engagemang, kunskap och framtidstro samtidigt som olika personer och grupper av förståeliga skäl haft olika uppfattning om hur programmet ska utformas. Vår uppfattning är att projektet har gett lärdomar av betydelse både inför implementeringen av det nya programmet och även inför andra kommande komplexa projekt.

Projektgruppen har genomfört en SWOT-analys som sammanfattningsvis visar följande styrkor, svagheter, möjligheter och risker:

Styrkor (interna)

Projektgruppen var något mindre än vad som initialt planerades, men hade ändå den breda kunskaps- och erfarenhetsbas samt insyn i det befintliga programmet som behövdes. Det har varit mycket bra samarbete, en positiv och konstruktiv kommunikation samt ett prestigelöst och gott arbetsklimat i teamet. Studentrepresentanterna upplevdes som fullvärdiga medlemmar i projektgruppen och ytterligare studenter involverades i alla arbetsgrupper. Projektet har fått bra stöd från ledningen på alla nivåer, tillräcklig finansiering samt gott stöd från hundratals inspirerande, engagerade och motiverade medarbetare i samtliga arbetsgrupper och kursplanegrupper.

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

Svagheter (interna)

Uppdraget hade stor komplexitet, vilket gjorde det svårt att få överblick och förmedla en helhetsförståelse. Det har varit en del otydlighet i ledningen avseende organisation och mandat. Oklart vem som ägt uppdraget, styrgruppen, vicerektor, KU, FN eller rektor. Omständlig berednings- och beslutprocess med många led bidrog till tidsbrist på slutet. Fördröjning i styrgruppen när projektmedlemmar skulle utses, vilket fördröjde projektstarten. Startdatum i ursprungliga tidsplanen var dock lite optimistisk. Det har varit en svår balansgång mellan att göra saker i grupp och att göra arbetet effektivt. Dessutom gick mycket tid och energi åt till konflikthantering när det ibland uppstod en tydlig "vi och dom" känsla samt när många olika, delvis kolliderande, synpunkter, förslag och invändningar kom upp.

Möjligheter vid implementeringen (externa)

Under projektets gång har ett stort antal personer varit delaktiga och engagerade i olika arbets- och referensgrupper samt i kursplanearbete, vilket medför att de redan är insatta, åtminstone i de delar de varit involverade i vilket kommer till nytta i kommande implementeringsfas. Implementeringen av det sexåriga läkarprogrammet innebär möjlighet att bygga upp programkultur och gemensam struktur för examinationer och lärandemål, synliggöra och utveckla studentaktiverande pedagogik, att mer systematiskt ta tillvara studenternas erfarenheter och engagemang samt att strukturera studentinflytande från grunden. De nya krav som ställs på den nya sexåriga utbildningen, som leder till läkarlegitimation, kommer att medföra förändringar inom sjukvården och skapa nya VFU-arenor. Dessa kommer att ge möjligheter till fördjupad klinisk kunskap, utökad färdighetsträning och simulering som har potential att bidra till mer självständiga underläkare i framtiden.

Risker i implementeringen (externa)

Det är mycket som påbörjats men ej hunnit färdigställas inom projektet (t.ex listan på 113 symtom och fynd, CanMeds och ICFs roller i genomförandet av utbildningen, lärarbedömning i TBL). Risken finns att färdigställandet nedprioriteras för att få igång de nya kurserna under tidspress. Behovet av nödvändiga IT-plattformar för e-portfölj och VFU-bedömningar är prioriterat, men riskerar att bli försenade. Det finns risk för tids- och resursbrist för lärare, administrativ personal och kliniska handledare samt otillräcklig pedagogisk kompetens. Brist på VFU-platser samt samordning och inarbetade VFU-rutiner i regionen och hos vårdgivare kommer att leda till ojämn kvalitet på VFU och därtill påverka utbildningens kvalitet.

5.3 Rekommendationer för vidare arbete

Ta tillvara att implementeringen av det sexåriga läkarprogrammet innebär möjlighet att bygga upp en programkultur och en gemensam struktur för examinationer och lärandemål, synliggöra och utveckla studentaktiverande pedagogik, ett mer systematiskt tillvaratagande av studenternas erfarenheter och engagemang samt att strukturera studentinflytande från grunden.

Hushåll med medarbetarresurserna. Använd men överanvänt inte de personella kompetens och tidsmässiga resurserna bland lärare och administratörer. Renodla ändamål och fokus för olika möten som bör vara mer strategiska och arbetande. Överväg noga vilka som behöver närvara i olika möten för att föra processen framåt. Säkra att fakta och information i så stor utsträckning som möjligt i stället tillhandahållas digitalt.

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

Projektmodellen var ändamålsenlig och kan övervägas även i delar av implementeringen i under PN.

Säkra fortlöpande information och transparens till alla berörda. Det gäller lärare, administratörer, chefer och ledningspersoner både inom KI och i regionen m. fl. Vad det gäller befintliga och presumtiva studenter i både det 5,5 åriga och det 6-åriga programmet är tillgång till korrekt och uppdaterad information avgörande. Funktion för frågor och svar till befintliga och presumtiva studenter i dessa ärenden bör utvecklas och läggas på KI-web. Studievägledarna är centrala i detta arbete.

Arbeta långsiktigt med helhetsperspektiv. Det finns uppenbara risker att fastna i reaktiva åtgärder och fokusering på det som känns mest bråttom.

Samarbeta strukturerat med UoL för att säkra för det sexåriga programmet kritiska lärar-kompetenser inom TBL och examination och bedömning samt fungerande IT-plattformar främst för e-portfölj och fört dokumentation av bedömningsresultat t ex i VFU.

6 Ekonomi

6.1 Resursförbrukning

Vem	2019	2020
Styrgrupp	3 möten, 6 timmar 2 beslutsmöte per capsulam	2 möten, 4 timmar 1 beslutsmöte per capsulam
Projektgrupp	20 möten, 60 timmar 1 heldag workshop 2 dagar internat Löpande projektarbete motsvarar 20–40 % av heltidstjänst	20 möten, 60 timmar 2 dagar internat 3 heldag arbete Löpande projektarbete motsvarar 20-40 % av heltidstjänst
Arbetsgrupper med strategi	10 arbetsgrupper (80 lärare, studenter, handledare, administrativa personal), 8 timmar workshop + förberedelse	
Arbetsgrupper med fokusområde	5 arbetsgrupper (95 lärare, handledare & studenter), 3 möten, 9 timmar + löpande arbete under 2 månader	
Arbetsgrupper med kursplaner	6 arbetsgrupper (104 lärare, studenter, handledare & administrativa personal) under 2 månader	6 arbetsgrupper (104 lärare, studenter, handledare & administrativa personal) under januari
Arbetsgrupper med kartläggning av NLP-innehåll på kursnivå	10 arbetsgrupper (90 lärare, studenter, handledare & administrativa personal), 8 timmar-workshop + förberedelse	
Referensgrupper	Se punkt 4.1.2	Se punkt 4.1.2
Förberedelser och samordning av UKÄ-intervjuer (1 samordnare, projekthandläggaren, projektledaren & 3 berörda personer)		8 planeringsmöten, 8 timmar 5 förberedande möten för 5 intervjugrupper, 6 timmar 1 möte för reflektion och återkoppling under intervjudagen, 8 timmar
Projektledaren	Information och diskussion om projektet i olika berörda råd, nämnder, kollegier etc inom KI och i	Information och diskussion om projektet i olika berörda råd, nämnder, kollegier etc inom KI och i

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

Vem	2019	2020
	regionen samt i nationella läkarprogramssammanhang vid cirka 36 tillfällen.	regionen samt i nationella läkarprogramssammanhang vid cirka 17 tillfällen.
Öppen hearing	I november hölls en öppen hearing för alla intresserade på KI	

6.2 Projektbudget

De största kostnaderna för projektet ingick inte i projektbudgeten utan bestod av uppdrag inom projektet som lärare och UF-personal genomförde inom ramen för sin anställning.

Kostnadsslag	Planerad budget 2019	Utfall 2019	Planerad budget 2020	Utfall 2020	Total planerad budget	Totalt utfall	Kvarvarande medel
Personalkostnader	2 758 140	2 131 501	1 739 346	1 494 311	4 497 486	3 625 812	871 674
Projektleddare i 18 månader	50%	50%	50%	50%			
Handläggare i 15 månader	50%	50%	50%	50%			
Lärare i 15 månader	20%	30-40%	20%	20-40%			
Driftkostnader	106 000	164 185	33 000	56 740	139 000	220 925	- 81 925
TOTALT	2 864 140	2 295 686	1 772 346	1 551 051	4 636 486	3 846 737	789 749

7 Kvalitetssäkring

Genom att projektet fortlöpande skedde i dialog med berörda lärare, administratörer och studenter samt med avnämare och samarbetspartner säkrades att föreslagen utbildningsplan och kursplaner samt förslag på organisation m.m. höll hög kvalitet och är genomförbara inom befintliga organisationer. Innan rektorsbeslut om ansökan granskades självvärderingen av KI:s Läs- och granskningsgrupp (LÄGG) i enlighet med Anvisningar för KI:s interna arbete med externa kvalitetsgranskningar, dnr 1-1036/2017. Eftersom projektets huvudleverans var en ansökan om examenstillstånd säkras kvaliteten i denna genom UKÄ:s externa granskning av ansökan samt genom den externa bedömargruppens intervjuer med nyckelpersoner på KI.

8 Kommunikation och förankring

Tidigare erfarenheter av att omorganisera läkarprogrammet visar att det är viktigt att arbetet inom projektet inte bara är förankrat i KI:s ledning utan också på samtliga institutioner. Kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå och dess vice-rektor ansvarade för att projektet löpande förankrades med KI:s ledning och att KI:s prefekter hölls informerade. Vidare har de tre dekanerna ingått i styrgruppen vilket också bidragit till förankring av planerna i organisationen.

8.1 Kommunikationsplan

En kommunikationsplan togs fram tidigt i projektet. Som del av förankringsprocessen och kommande implementering upprättades en särskild webbplats för arbetet med ny läkarutbildning på medarbetarportalen under utbildning på grundnivå och avancerad nivå. Där

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

publicerades och uppdaterades löpande information om projektet. Projektledaren informerade i början av projektet och löpande under projektets gång personligen berörda inom KI (Kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå, PN, PR, tema-kommittéer, GUA etc.) och inom SLL (KI/SLL Utbildningsråd och dess relevanta arbetsgrupper, FoUU-kommittéer) om uppdraget, det planerade arbetssättet och framstegen som gjordes inom projektet.

- Presentation av projektet, dess uppdrag, arbetssätt för KU, PN, programkanslitet, GUA/PD-gruppen, KI/SLL Utbildningsråd och institutionerna och i andra mötesforum enligt önskemål
- Sammanfattning av projektets uppdrag och framsteg på webbplatsen av utbildning på grundnivå och avancerad nivå
- Sammanfattning i KI Nytt (elektroniskt nyhetsbrev)
- En web-sida upprättades där information om projektet fortlöpande kommunicerades¹.
- Lägesrapporter förmedlades till styrgruppen utifrån styrgruppens önskemål.

8.2 Dokumentation

KI-Box användes för huvudsaklig intern kommunikation och dokumentlagring i projektet. Minnesanteckningar och uppdateringar av tidsplaner och delmål gjordes i samband med projektgruppsmöten.

8.2.1 Mötesrutiner

- Styrgruppsmöten – protokollförda rapporterings- och beslutsmöten. Projektledaren var föredragande.
- Projektgruppsmöten – planering, rapportering, beslut, informella korta minnesanteckningar förda. Projektledaren var ordförande.
- Arbetsgruppsmöten – specifika frågor behandlas enligt fastställda direktiv. Projektmedlemmar agerar som ordförande i arbetsgrupper och är föredragande inom sitt ansvarsområde. Dokumentation i form av framväxande dokument.
- Rapporterings- och diskussionsmöten med referensgrupper, dokumentation i form av ppt-bilder.

9 Överlämning

9.1 Beslutade dokument

- Slutrapport (detta dokument, dnr 1-719/2020))
- KI:s ansökan om tillstånd att utfärda yrkesexamen för ett sexårigt läkarprogram (dnr 1-640/2019)
 - o Förslag till utbildningsplan av det sexåriga läkarprogrammet (bilaga 4)
 - o Förslag till kursplaner av samtliga kurser (bilaga 5)
 - o Kartläggning av examensmål – kompetensområden – lärandemål – examinationsformer (kompletteringsunderlag 1)
 - o Sammanställning av volym VFU & VIL inklusive färdighetsträning och simulering i hela programmet (kompletteringsunderlag 2)
- Riktlinjer och anvisningar för implementering av det sexåriga läkarprogrammet (dnr 1-406/2020)

¹ <https://medarbetare.ki.se/projektet-nytt-lakarprogram>

Dokumentansvarig Anna Kiessling		Senast sparad 2020-08-26
Version 1.0	Senast uppdaterat av	DNR 1-719/2020

9.2 Arbetsdokument för användning i implementering

- Generiska kompetenser och progressiva lärandemål
- Symtom och fynd
- Kartläggning av nytt läkarprogramms innehåll på kursnivå (resultat från workshop i december 2019)
- Komplettering av kompletteringsunderlag 1: Kartläggning av examensmål – kompetensområden – lärandemål – lärandeaktiviteter – examinationsformer

10 Bilagor

- 1 Läkarsektionens organisation och arbetssätt för stöd i utveckling av läkarutbildning

11 Referenser

- 1 KI:s ansökan om tillstånd att utfärda yrkesexamen för ett sexårigt läkarprogram (dnr 1-640/2019)
- 2 Läkarprogramsutredningen: För framtidens hälsa – en ny läkarutbildnings SOU 2013:15. Stockholm: Regeringskansliet
- 3 Promemoria: En sexårig utbildning för läkarexamen 2018-06-14 2018/02704/UH
- 4 Rapport: Förstudie Nytt sexårigt läkarprogram (dnr 2-146/2018)
- 5 Riktlinjer och anvisningar för implementering av det sexåriga läkarprogrammet (dnr 1-406/2020)
- 6 Socialutskottets betänkande 2018/19: SoU5 Bastjänstgöring för läkare
- 7 SOU 2013:15 För framtidens hälsa – en ny läkarutbildning
- 8 UKÄ 2018. Vägledning för ansökan om tillstånd att utfärda examen - Yrkesexamen. Bilaga 4.

12 Signering

Stockholm

Anna Kiessling
Projektledare

Annika Östman Wernerson
Vicerektor och ordförande i Kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå
Beställare

Bilaga 1: Läkarsektionens organisation och arbetssätt för stöd i utveckling av läkarutbildning

Läkarsektionen (LS) är den sektion inom studentkåren Medicinska Föreningen (MF) som företräder samtliga läkarstudenter vid Karolinska Institutet (KI) i läkarprogramspecifika frågor. Sektionens huvudsakliga uppgift är att diskutera, bevaka och påverka utbildningens kvalitet och utveckling. Detta sker främst genom att sektionen utser och ansvarar för samtliga studentrepresentanter på läkarprogrammets alla nivåer, från beslutsfattande och större beredande organ, till kursspecifika råd och andra permanenta eller tillfälliga arbetsgrupper.

LS organisation består av en styrelse som leder arbetet, samt studentrepresentanter som samlas regelbundet på sektionsmöten dit samtliga läkarstudenter på KI är inbjudna. Sektionsmötet är LS viktigaste komponent i den demokratiska arbetsprocessen och möjliggör ett informationsutbyte och en diskussion mellan alla läkarstudenter, studentrepresentanter och styrelse. Syftet är dels att inhämta åsikter och förbättringsförslag från studentgrupper för att få en bred representation, och dels för studentrepresentanter att kunna återkoppla och diskutera aktuella frågor inom läkarprogrammets organisation. Det är även ett forum dit lärare, administratörer och andra ansvariga på läkarprogrammet regelbundet kallas, för att informera och diskutera med sektionen. Därtill insamlar LS regelbundet studentåsikter och återkopplar läget i aktuella frågor via egna kanaler. Kontakten mellan LS och studenterna bör underlättas och stödjas av läkarprogrammets kansli, exempelvis genom delande av mejllistor för att kunna nå även de studenter som inte formellt anslutit sig till studentkåren eller samordning av informationstillfällen för kurser eller studentrepresentanter i gemensam regi.

Alla läkarstudenter på KI som är medlemmar i MF kan ansöka om att bli studentrepresentant. Sektionsstyrelsen har det övergripande ansvaret att utlysa, tillsätta och samordna samtliga poster, och att informera läkarprogrammet om ändringar i dessa. LS eftersträvar en bred representation av studenter från olika terminer. Som princip bör en studentrepresentant som inte specifikt representerar en aktuell kurs i ett kursråd inneha sin post i minst ett år för kontinuitetens skull. Utbildning och förberedelse av studentrepresentanter inför sitt uppdrag är av största vikt. Alla studentrepresentanter genomgår en utbildning i utbildningsbevakning och studentinflytande generellt samt specifikt i läkarprogrammets och LS organisation, som förberedelse för att företräda KIs läkarstudenter. Informationen samlas även i skriftliga riktlinjer för studentrepresentation.

Tack vare en stark och bred organisation, samt genom samarbeten med studentorganisationer på andra lärosäten, utgör LS en viktig resurs i utbildningsfrågor och kan göra ytterligare bidrag utöver att tillgodose programmet med studentrepresentanter. Sektionen bör kontaktas av lärare som utanför ramen för en grupp med utsedd studentrepresentant önskar samla studentopinion i en fråga som kan komma att beröra många studenter. Syftet är att höja rättssäkerheten i studentinflytande då LS organisation möjliggör insamling och sammanställning av bredare studentopinion för att ge en mer samlad och nyanserad bild i en sakfråga. Det uppmuntras även att LS tillfrågas om möjligheter att driva eller delta i enkätundersökningar samt inkomma med skriftligt underlag som del av beredandet av större strategiska frågor. För att möjliggöra för LS att insamla strukturerad input, bör de informeras i så god tid som möjligt inför större beslutspunkter i programmets olika beslutande organ. Därtill kan sektionen utnyttjas för att bidra till kommunikation ut till studenter i frågor där många berörs, i samarbete med ansvariga lärare och programmets övriga kommunikationskanaler.



Sammanfattningsvis bör LS utgöra en viktig del i utvecklings- och förbättringsarbetet på läkarprogrammet genom att verka som länken mellan programmet och studenterna. Detta arbete kommer att underlättas av regelbunden avstämning och samarbete mellan LS och läkarprogrammets organisation.