



GÖTEBORGS UNIVERSITET

Göteborgs universitet
Rektor
rektor@gu.se

Utbildningsdepartementet
u.remissvar@regeringskansliet.se

Dnr:
VR 2018/95
U2018/02704/UH

Yttrande över remiss En sexårig utbildning för läkarexamen

Göteborgs universitet har med stort intresse tagit del av ovan nämnda promemoria och lärosätet är fortsatt positiv till införandet av en legitimationsgrundande sexårig läkarutbildning där vetenskaplig och professionell kompetens betonas tillsammans med förmågan till medicinskt beslutsfattande. En ny utbildning kan bättre möta framtidens sjukvårdsbehov och samtidigt harmonisera med läkarutbildningar i övriga EU. Samtidigt har vi några synpunkter på den framlagda promemoria som gäller bland annat några av de föreslagna nationella lärandemålen samt den föreslagna tidsplanen.

Föreslagna nationella mål

Av de 23 föreslagna målen omfattar två förmågan att diagnostisera och behandla dels akuta tillstånd och dels de vanligaste sjukdomstillstånden. Detta menar vi inte speglar den vikt som ska läggas vid medicinskt beslutsfattande. De slutsatser som lades fram i Läkarutbildningsutredningen från 2013 – ”En ny examensbeskrivning införs som i högre utsträckning än tidigare betonar vetenskaplig och professionell kompetens och förmåga till medicinskt beslutsfattande.” måste med större tydlighet avspeglas i målen. Då de nationella målen kommer att styra innehållet i det framtida läkarprogrammet och dess examinationer måste en större tyngd läggas vid det rent medicinska omhändertagandet av patienten.

Ett mål i den nuvarande icke legitimationsgrundande utbildningen lyder ”visa förmåga att självständigt diagnostisera de vanligaste sjukdomstillstånden och i samarbete med patienten behandla dessa” och som i förslaget motsvarar ”visa förmåga att självständigt diagnostisera de vanligaste sjukdomstillstånden ur patofysiologiskt och psykosocialt samt andra perspektiv och i samarbete med patienten handlägga dessa”. Det nya målet har i grunden inte förändrats trots att den nya utbildningen leder till legitimation och mer självständigt arbetande läkare. Det hade varit möjligt att inkludera mål som gäller till exempel förmåga att värdera olika behandlingsalternativ och olika differentialdiagnoser för att tydliggöra att kraven på en student som genomgår den sexåriga utbildningen är större jämfört med den tidigare utbildningsordningen.

Det tidigare målet ”För läkarexamen ska studenten visa sådan kunskap och förmåga som krävs för läkaryrket och för att fullgöra den allmäntjänstgöring (AT) som fordras för att få behörighet som läkare.” är ändrat till ”För läkarexamen ska studenten visa sådan kunskap och

förmåga som fordras för att få behörighet som läkare”. Detta är en alltför vag skrivning och kunskapsnivån bör förtydligas genom att lägga till ”och för att kunna genomföra bastjänstgöringen (BT).”

Målet ”visa kunskap om hälso- och sjukvårdssystem i Sverige, inbegripet deras organisation och styrning, och kännedom om sådana system i andra länder, samt visa förståelse för strategier för likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård” anser vi är ett viktigt mål som bör betonas i en ny utbildning. Dock är målet mycket omfattande i sin nuvarande form och bör förtydligas för att underlätta utformandet av lärandemål och examinationer.

Målet ”visa kunskap om användning av digitala hjälpmedel inom såväl hälso- och sjukvård som inom forskning- och utvecklingsarbete” handlar om en arbetsmetod bland flera och ingår i en rad övriga nationella lärandemål. Målet kan skrivas om så att det mer fokuserar på den digitala utvecklingen inom sjukvården som kommer att ställa högre krav på studenternas förmåga att arbeta med modern teknik.

Tidsplan

Föreslaget datum för start av den nya sexåriga utbildningen är ht 2020. För att detta skall vara möjligt behöver skyndsamt ett beslut komma till stånd gällande utbildningen samt att handläggningen av sökta examenstillstånd måste påskyndas och om möjligt förenklas. Det måste finnas utrymme för lärosätena att utarbeta en ny utbildningsplan och tolv terminers kursplaner samt att fastslå den nya utbildningsplanen vid lärosätet.

Ikraftträdande och övergångsregler

Enda möjligheten, som vi ser det, är att de studenter som antagits före ht 2020 till den nuvarande utbildningen och vill slutföra denna enligt gammal ordning (läkarexamination, ej legitimation) följer den nya utbildningens första elva terminer. Dessa studenter erhåller då en läkarexamination och genomför AT. Det är inte rimligt att ha kvar den gamla utbildningen för ett mindre antal studenter.

Vi är mer tveksamma till det föreslagna flexibla systemet som säger att studenter skall erbjudas plats så långt det är möjligt i den nya sexåriga utbildningen då de två utbildningarna med olika längd kommer att ha olika uppbyggnad, mål och syfte. Det finns också risk att studenter hamnar mellan de olika programmen på grund av platsbrist i det nya och också att stora delar av det nya programmet måste examineras innan en övergång kan ske. Mycket tydliga övergångsregler måste utarbetas och det finns risk att studenter förlorar tid istället för att vinna.

Studenternas studiemedel

Det är inte ovanligt att studenter är ofinansierade i slutet av sin studietid på grund av ej beviljade studiemedel då många studenter har läst andra kurser före start på läkarprogrammet eller bytt studieort och därmed fått backa någon termin på ny ort. Det vore väldigt olyckligt om inte möjlig studiemedelstid utökas med ytterligare en termin. Vi har i undersökningar vid vårt lärosäte sett att studenter som måste arbeta vid sidan om sina studier klarar dessa sämre.

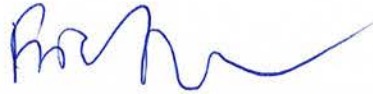
Ökade kostnader för ett nytt program

Vi förutsätter att den tolfte terminen blir fullfinansierad både vad gäller utbildningsanslag och ALF-medel men också att extra medel tillskjuts lärosätena för att täcka de kostnader som kommer att uppstå vid till exempel en ökad regionalisering med verksamhetsintegrerat lärande. Mycket tid och kraft kommer att behövas från en redan ansträngd lärarkår för att genomföra framtagandet av en sexårig utbildning under relativt kort tid och för ett bra slutresultat är det nödvändigt med extra resurser.

Svaret till promemorian har beretts av läkarprogramkommittén vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet. Berörda prefekter, dekan, prodekan och vicedekan har lämnat synpunkter. Läkarstudenternas utbildningsråd vid Sahlgrenska akademins studentkår har lämnat ett separat remissvar vilket bifogas.



Eva Wiberg
Rektor



Frida Sjöström, utbildningshandläggare
Sahlgrenska akademins kansli

Kopia:
Registrator