

Nya Läkarprogrammet

Information om termin 11

Lars Börjesson, programansvarig

Anna Cederborg, T11

Åse Johnsson, T11

Daniel Åberg, VFU-samordning



Läkarprogrammet:

Sahlgrenska Akademiens största program

136 studenter /termin

14-1500 studenter i programmet

VFU i hela Västra Regionen + Halland



Nytt 6-årigt legitimationsgrundande läkarprogram med start HT 2021



AT-försvinner
Tidigare legitimation

Hur har AT fungerat?

I stort sett bara praktik

Väldigt lång - 18 månader

Särskilt förordnade – eget ansvar

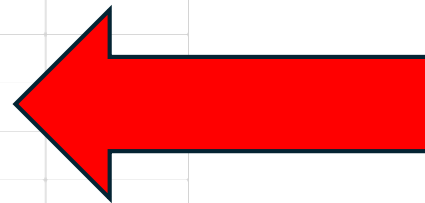
Hur kompenserar vi för detta?

VFU - Kvantitet & kvalitet



Termin	Stadium	Terminsansvarig inst	Terminsinnehåll med följande lärandemål:
1	Basvetenskap och klinisk introduktion	Biomedicin	Introduktion, TYK, anatomi, cellbiologi, histologi, PU-station
2		Neuro/fysiologi	TYK, fysiologi, PU-ämnen
3		Biomedicin	Konsultationskunskap inkl PU, klinisk anatomi, utvecklingsbiologi, radiologi, biokemi
4		Neuro/fysiologi	Konsultationskunskap, patologi, genetik, farmakologi, PU-station, nivåtentamen T 1-3
5	Kliniska ämen - teori & praktik	Biomedicin	Infektion, mikrobiologi, immunförsvar, allergologi, venerologi, reumatologi, PU-ämnen
6		Medicin	Invärtesmedicin*, radiologi, PU-ämnen, klin kemi, klin farm m fl
7		Klin vetenskaper	Kirurgi*, radiologi/strålskydd, PU-ämnen, onkologi, ortopedi, urologi m fl
8		Neuro/fysiologi	Neuroanatomi, psykiatri, neurologi, oftalmologi, öron-näsa-hals, PU-ämnen
9		Klin vetenskaper	Obstetrik, gynekologi, klinisk genetik, pediatrik, BUP, dermatologi, global hälsa, PU, OSCE-tentamen
10	Professionell tillämpn & fördjupn	Medicin	Examensarbete
11		Klin vetenskaper	Långa placeringar kir+med, samhällsmedicin, geriatrik, radiologi, valbar kurs, PU
12		Medicin	Långa placeringar allmänmedicin, geriatrik, akutsjukvård, radiologi, klinisk valbar placering, PU

Termin	Stadium	Terminsansvarig inst	Terminsinnehåll med följande lärandemål:
1	Basvetenskap och klinisk introduktion	Biomedicin	Introduktion, TYK, anatomi, cellbiologi, histologi, PU-station
2		Neuro/fysiologi	TYK, fysiologi, PU-ämnen
3		Biomedicin	Konsultationskunskap inkl PU, klinisk anatomi, utvecklingsbiologi, radiologi, biokemi
4		Neuro/fysiologi	Konsultationskunskap, patologi, genetik, farmakologi, PU-station, nivåtentamen T 1-3
5	Kliniska ämnen - teori & praktik	Biomedicin	Infektion, mikrobiologi, immunförsvar, allergologi, venerologi, reumatologi, PU-ämnen
6		Medicin	Invärtesmedicin*, radiologi, PU-ämnen, klin kemi, klin farm m fl
7		Klin vetenskaper	Kirurgi*, radiologi/strålskydd, PU-ämnen, onkologi, ortopedi, urologi m fl
8		Neuro/fysiologi	Neuroanatomi, psykiatri, neurologi, oftalmologi, öron-näsa-hals, PU-ämnen
9		Klin vetenskaper	Obstetrik, gynekologi, klinisk genetik, pediatrik, BUP, dermatologi, global hälsa, PU, OSCE-tentamen
10	Professionell tillämpn & fördjupn	Medicin	Examensarbete
11		Klin vetenskaper	Långa placeringar kir+med, samhällsmedicin, geriatrik, radiologi, valbar kurs, PU
12		Medicin	Långa placeringar allmänmedicin, geriatrik, akutsjukvård, radiologi, klinisk valbar placering, PU



Ny läkarutbildning – start HT 21

Terminslånga kurser

Förändrade examinationer - nivå

Konsultationskunskap tidigareläggs till
Termin 3-4

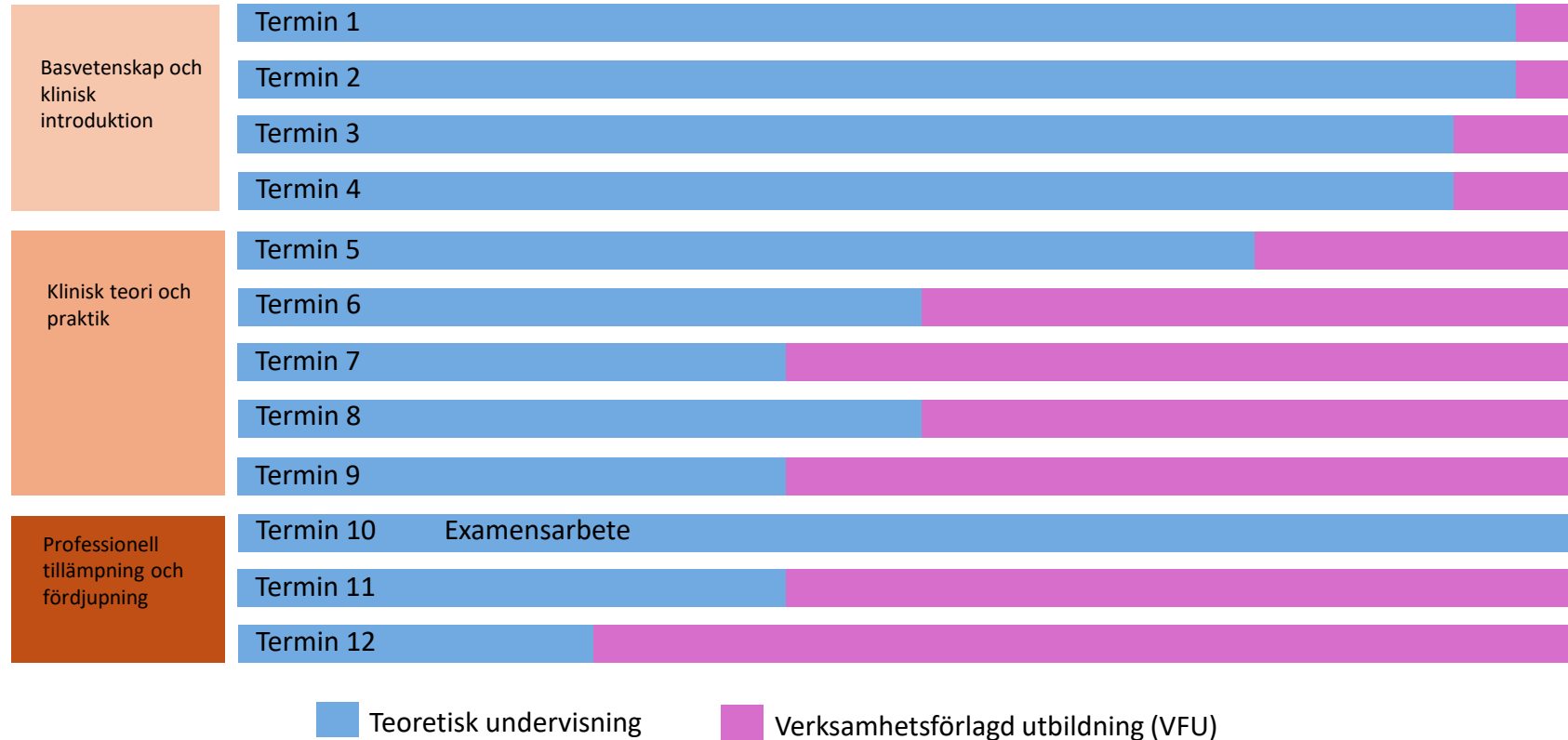
Längre sammanhängande placeringar i
sluten – och öppenvård

Kurs i Akutsjukvård (T12)

Valbara moment, 2x4 veckor, T11-12



Nytt legitimationsgrundande läkarprogram



Fler enheter behöver engageras
Perioder med dubbelundervisning

Läkarprogrammets ekonomi

Universitetsmedel: Ca 200 milj/år
Lärare & administration

ALF: 110 milj/år
Intrånget i sjukvården

I dagsläget fattas 30-50%
ALF-utredningen förslår ett ökat anslag
Sannolikt besked under våren-25

Fördelas i relation till aktivitet – intrång
3 nivåer
Generellt sett högre ersättning tidigt i programmet

Läkarprogrammet, Termin 11

Genomförs första gången höstterminen 2026;

Fokus i dag: 5+5 veckor verksamhetsförlagd utbildning inom slutenvård

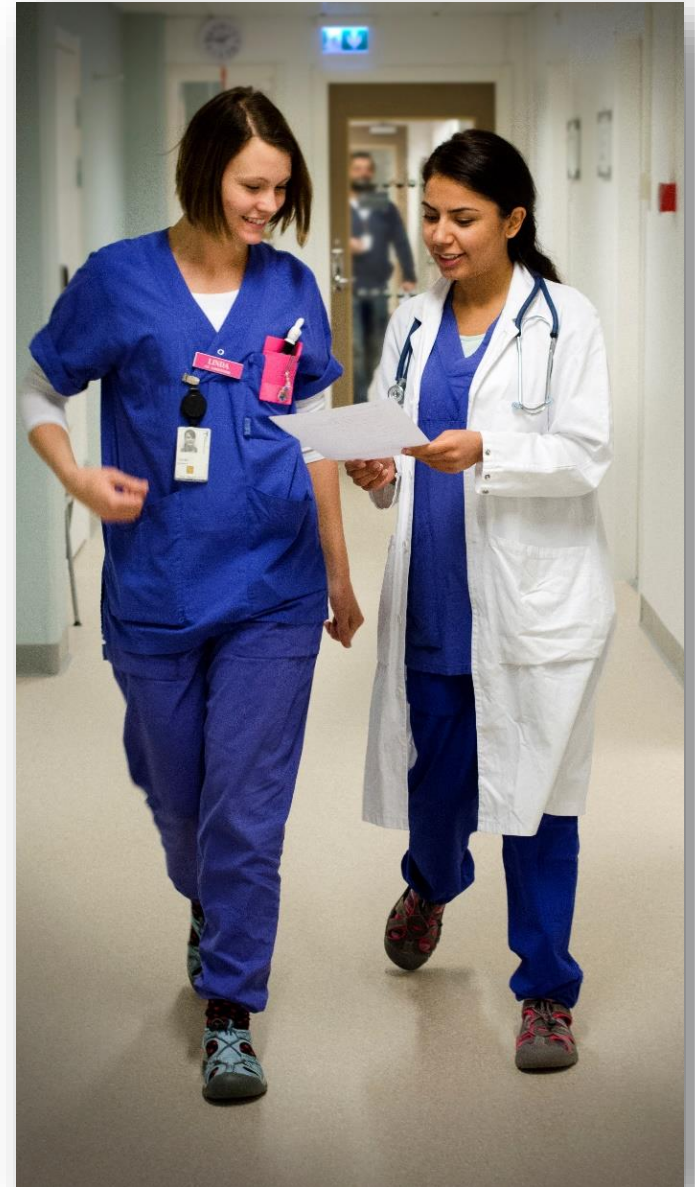
Vi övervägde en placering om 10 veckor. Verksamheten underordnad.

Medicinsk kontext + kirurgisk kontext

Inga kunskapsmål. Färdigheter / förhållningssätt

Kompensation för AT.

Träning av underläkarrollen, avdelningsarbete



Schema, T11

Vecka 1	Vecka 2	Vecka 3	Vecka 4	Vecka 5	Vecka 6	Vecka 7	Vecka 8	Vecka 9	Vecka 10	Vecka 11	Vecka 12	Vecka 13	Vecka 14	Vecka 15	Vecka 16	Vecka 17	Vecka 18	Vecka 19	Vecka 20	
Intro ffa Samh*	Klinisk praktik Internmedicin 5 v					Valbar kurs 4 v				Klinisk praktik Kirurgi 5 v					Samh* 4 v			Tentamen (Samh*)		
Intro ffa Samh*	Samh* 4 v				Klinisk praktik Internmedicin 5 v					Valbar kurs 4 v			Klinisk praktik Kirurgi 5 v					Tentamen (Samh*)		
Intro ffa Samh*	Klinisk praktik Kirurgi 5 v					Valbar kurs 4 v				Klinisk praktik Internmedicin 5 v					Samh* 4 v			Tentamen (Samh*)		
Intro ffa Samh*	Samh* 4 v				Klinisk praktik Kirurgi 5 v					Valbar kurs 4 v			Klinisk praktik Internmedicin 5 v					Tentamen (Samh*)		
	* inkluderar geriatrik och radiologi																			
																				Intro förbättringskunsk

Vilka mål, relaterade till VFU, har studenterna?

Självständigt **diagnostisera de vanligaste sjukdomstillstånden** inom kursens ämnesområde ur patofysiologiskt och psykosocialt samt övriga relevanta perspektiv och i samverkan med patienten **handlägga dessa**.

Självständigt utföra en adekvat strukturerad **statusundersökning** mot bakgrund av aktuellt problem och riskfaktorer, med beaktande av hygienregler och patientens integritet

Självständigt motivera en **utredningsplan** genom att mot bakgrund av patientens förförståelse och tankar om sina besvär **förklara** och motivera syftet, beskriva undersökningsprocedur/er samt eventuella risker **för patienten**.

Självständigt utforma en adekvat och tydlig **remiss** utifrån frågeställning

Tolka tillgängliga utredningsresultat genom att självständigt resonera kring utredningsresultat från standardutredningar vad gäller tillförlitlighet i relation till metodens egenskaper och begränsningar

Vilka mål, relaterade till VFU, har studenterna?

Sammanställa och skriftligt **dokumentera** patientmöte självständigt samt skriva recept på läkemedel

Formulera **åtgärdsplan, uppföljning** och genomföra farmakologisk och icke- farmakologisk **behandling**, i samråd med patienten.

Självständigt utföra **lokalbedövning** i huden, sätta och avlägsna **hudsuturer** samt i simulerad miljö anlägga **ventrikelsond och urinvägskateter**.

Samarbeta kring en patient med kollegor och övrig personal inom hälso- och sjukvården, samt vid planering inför **utskrivning** även med professioner i andra delar av samhället

Uppvisa ett **professionellt förhållningssätt** gentemot patienter, anhöriga och medarbetare

Hur genomförs utbildningen?



VFU- Verksamhetsförlagd utbildning

- Sjukvården komplex miljö
- Svårt som student med begränsad erfarenhet förstå hur och vad som kan läras på olika placeringar
- Stort antal placeringar och handledare involverade under läkarprogrammet
- Patientsäkerhetsperspektiv
- Risk att studenten blir passiv observatör

Entrustable professional activities (EPA)

-under läkarutbildningen

- Metod för kompetensbaserad utbildning, primärt under VFU
- Definierar centrala *professionella aktiviteter* (arbetsuppgifter) som en legitimerad läkare måste kunna utföra på ett patientsäkert sätt första dagen på jobbet
- Tränas systematiskt med successivt ökande ansvarstagande och självständighet under utbildningen
- Mängdträning och frekvent återkoppling för att stärka lärande
- Målstyrt och studentcentrerat, möjliggör individualisering
- “*Entrustment*” - ett förtroende, byggt på visad förmåga





Kompetens

att utveckla (kognitiva och manuella) färdigheter och genomföra en aktivitet korrekt utan att en handledare behöver komplettera eller ingripa

Psykologiska perspektiv

att ta ansvar för sina beslut och handlingar i samverkan och med hänsyn till omgivningen (kollegor, team och patient) utan att handledaren behöver komplettera eller ingripa

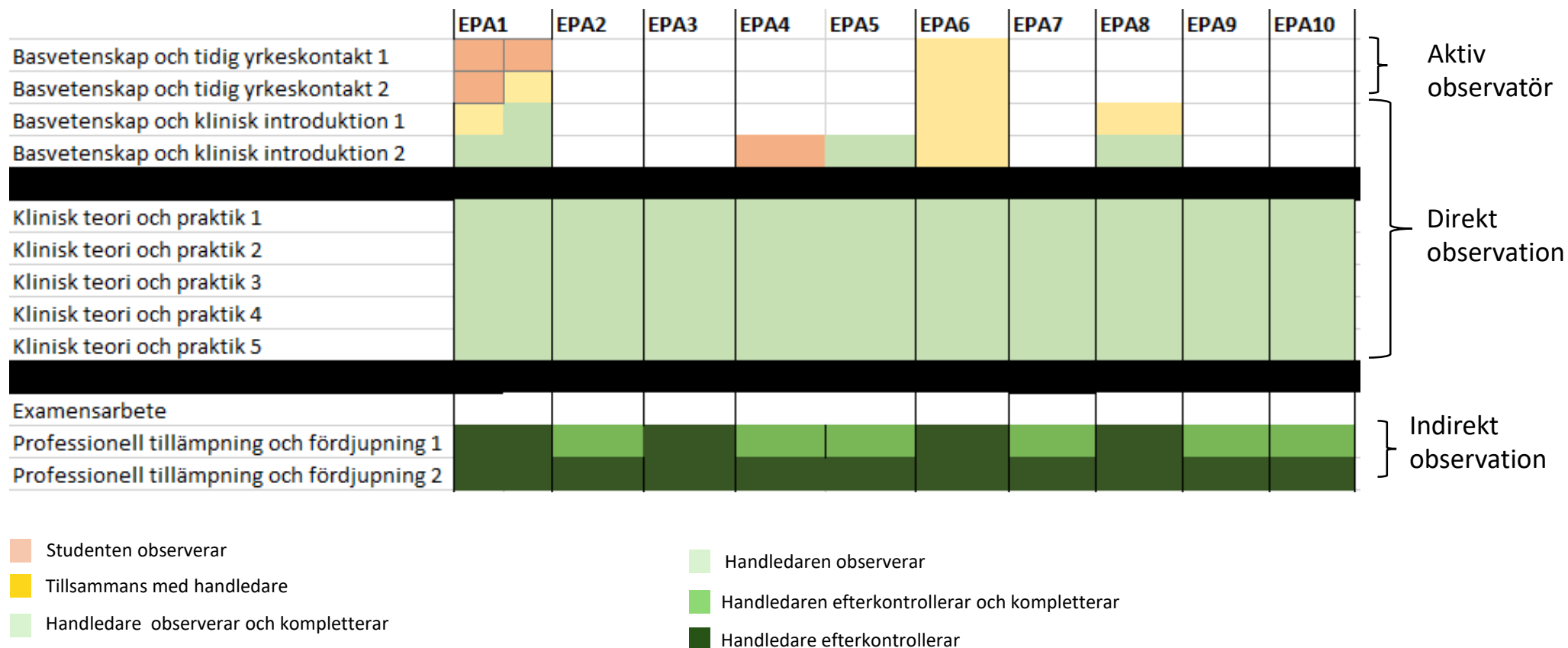
Autonomi

att agera omdömesfullt med eftertanke och noga avvägda beslut utan att handledaren behöver komplettera eller ingripa

EPA för svensk läkarutbildning

1. Inhämta anamnes och genomföra relevant statusundersökning
2. Prioritera arbetsdiagnos bland relevanta differentialdiagnoser
3. Upprätta en initial utredningsplan
4. Formulera en initial åtgärdsplan och genomföra behandling
5. Identifiera behov av och initiera preventiva åtgärder
6. Genomföra allmänna medicinska procedurer
7. Identifiera patienter i behov av akut vård och genomföra ett primärt omhändertagande
8. Dokumentera samt utfärda recept och intyg
9. Samarbeta inom hälso- och sjukvården och med professioner i andra delar av samhället
10. Bidra till säkerhetskultur inom vården

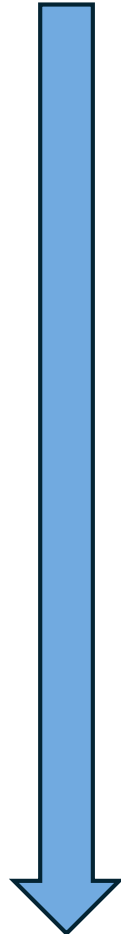
Progression under 12 terminer för att uppnå självständighet



Observationsskala EPA

Hur mycket stöttning behövde studenten för att utföra aktiviteten patientsäkert?

Ökande grad
av självständighet
utvecklas under hela
läkarprogrammet



Studentens utförande vid respektive skalsteg	Förtydligande av handledarens roll vid respektive skalsteg
Studenten var aktiv observatör	Handledaren utför aktiviteten
Studenten utförde tillsammans med handledaren	Handledaren i rummet, instruerar innan aktiviteten
Studenten utförde, handledaren <i>behövde</i> komplettera	Handledaren i rummet, observerar och kompletterar
Studenten utförde, handledaren <i>behövde inte</i> komplettera	Handledaren i rummet, observerar
Studenten utförde, handledaren <i>behövde</i> komplettera	Handledaren i närheten, efterkontrollerar och kompletterar
Studenten utförde, handledaren <i>behövde inte</i> komplettera	Handledaren i närheten, efterkontrollerar

Aktuella under
termin 1-9

Aktuella under
termin 11-12

Framåtsyftande återkoppling och fortsatt plan

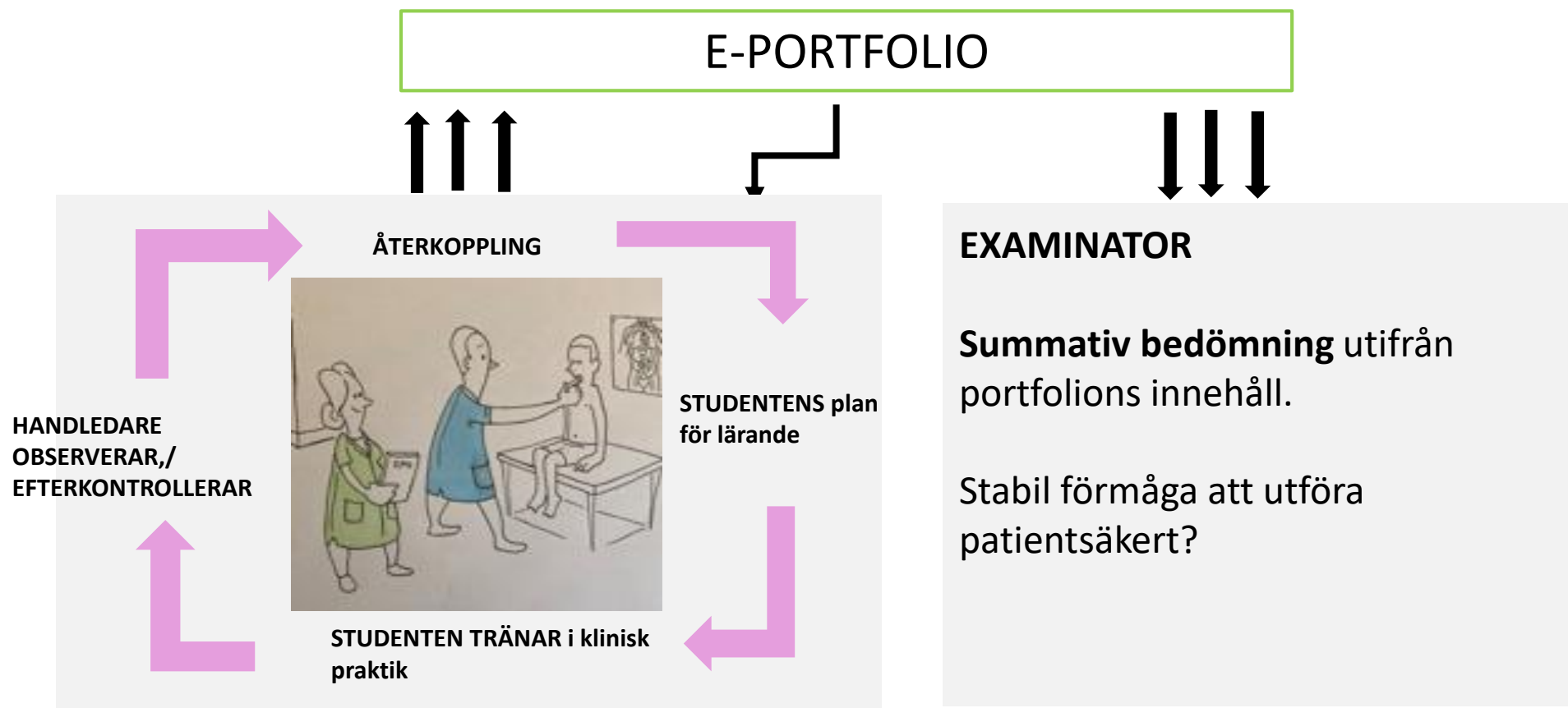
Handledaren

- Något som studenten gjorde bra och som studenten ska fortsätta att göra
- Något som studenten behöver jobba vidare och utveckla för att öka sin självständighet

Studenten

- Min plan för fortsatt utveckling

Entrustment –summativ bedömning baserat på mängdträning och “stabil förmåga”



Andra underlag för bedömning av progression

Sit-in-mall VFU Slutenvård T6 – Underlag för bedömning / Lärare

Bilaga 4

Namn student	Överför till Sit-in-mall för bedömning
Namn handledare	1. Studenten förklarar i sin självskattningssmall i förväg. Handledare och studenten gör en gemensam självskattning och studenten framför muntligt till handledaren vad hen/skilt vill få feedback på.
Signatur handledare	2. Handledaren sitter med vid en patientkonsultation. Konsultationen skall ske med riktad anamnes och status.
Datum	3. Handledaren skattar med stöd av denna mall.
<p>Ungefärlig tidsdisposition, maxtid för Sit-in 90 min: 5 minuter: Vad vill studenten få feedback på 20–30 minuter: Anamnes och status beroende på konsultation 10 minuter: Sammanfattning i annat rum 10–20 minuter: Differentialdiagnostik och handläggning 20–25 minuter: Genomgång och feedback</p>	
<p>4. Genomgång/återkoppling: Handledaren inleder med att fråga studenten hur hen själv upplevde konsultationen. Handledaren använder därefter mallen som stöd för återkoppling. 5. Handledaren anger vad studenten skall göra för att öka sin självständighetsgrad 6. Studenten laddar upp Sit-in mallarna (lärare och självskattning) på Canvas.</p>	

Bedömningsområden	Återkoppling, fritext
<p>Kommunikation</p> <ul style="list-style-type: none"> Hälsar, etablerar god kontakt, berättar vad som skall ske. Inleder med öppna frågor. Ger varierande genvar. Ögonkontakt. Visar respekt för patienten. <p>• Anpassar till patienter som har svårigheter att förstå och kommunicera samt till situationen.</p> <p>• Gör sammanfattningar och för samtalet framåt</p>	
<p>Anamnes</p> <ul style="list-style-type: none"> Går igenom och preciserar patientens aktuella besvär. Ställer riktade diagnostiska frågor. Tidigare sjukdomar, aktuella läkemedel, överkänslighet, social situation, bostad, yrke. Går igenom riskfaktorer och livsstil med öppenhet och respekt. 	
<p>Status</p> <ul style="list-style-type: none"> Utför korrekt status med anamnesen i fokus. Förklarar de olika momenten för patienten. Utför undersökningen respektfullt och på ett strukturerat sätt. 	
<p>Bemötande</p> <ul style="list-style-type: none"> Får fram patientens perspektiv (tankar, oro, önsningar) Uppträder professionellt. 	
<p>Kliniskt resonerande</p> <ul style="list-style-type: none"> Sammanfattar vad som kommit fram (SBAR) Föreslår rimliga preliminära differentialdiagnoser. Presenterar förslag på initial utredning och behandling. 	
<p>Information till patienten</p> <ul style="list-style-type: none"> Återkopplar handlägningsplan till patient. Kan göras simulerat till handledare. 	

<p>Vad ska studenten göra för att bli mer självständig?</p> <ul style="list-style-type: none"> Börja med vad som gick bra (d.v.s. vad skall studenten fortsätta med)? Därefter konkreta framåtsyftande tips på vad studenten behöver utveckla?

Godkänd Behov av komplettering

- Medsittning- (Sit-in)
- 360 grader (Sheffield peer review assessment tool)

Andra underlag för bedömning av

360 grader (*Sheffield peer review assessment tool*)

Medarbetares bedömning

ST-läkare:	
Var har du huvudsakligen observerat ST-läkaren?	Hur länge har ni arbetat tillsammans?
Ditt yrke/din yrkesposition?	Hur länge har du arbetat i detta yrke?

Sätt ett kryss i den rutan som stämmer bäst med din uppfattning.

BEDÖMNING AV ST-LÄKARENS KLINISKA KOMPETENSER - kriterier att använda för bedömning av ST-läkarens förmåga att utföra aktiviteter inom den aktuella specialiteten

	ST-läkaren klarar ännu inte att handlägga patienter	ST-läkaren handlägger patienter, men med mycket handledning	ST-läkaren handlägger patienter med lite handledning	ST-läkaren handlägger patienter självständigt	ST-läkaren har uppvisat kompetens i att själv handleda i handläggningen av patienter	Inte observerat
KLINISKA KOMPETENSER						
Diagnostiserar patienters problem/sjukdomar						
Planerar utredning och behandling på ett adekvat sätt						
Klarar komplicerade sjukdomsfall						
Ser psykosociala aspekter på sjukdomar						
Använder resurser korrekt, exempelvis beställer adekvata undersökningar						
Bedömer både för- och nackdelar/risker med olika behandlingar						
Koordinerar vården av patienter						
Uppvisar teknisk skicklighet						

BEDÖMNING AV ST-LÄKARENS ÖVRIGA KOMPETENSER - kriterier att använda för bedömning av ST-läkarens övriga kompetenser

	ST-läkaren uppvisar förmåga mycket under vad som krävs av en nyss färdig specialist	ST-läkaren uppvisar förmåga under vad som krävs av en nyss färdig specialist	ST-läkaren uppvisar förmåga på den nivå som krävs av en nyss färdig specialist	ST-läkaren uppvisar förmåga över vad som krävs av en nyss färdig specialist	Inte observerat
ALLMÄNNA KOMPETENSER					
Förmåga att se sina egna begränsningar					
Förmåga att använda tiden effektivt/att prioritera rätt					
Förmåga att klara stress					
PEDAGOGISK FÖRMÅGA					
Förmåga att lära nytt vid behov					
Förmåga att stödja andras lärande					
Förmåga att ge konstruktiv återkoppling (ärlig och stödjande)					
FÖRHÅLLANDE TILL PATIENTER					
Kommunikation med patienter					
Kommunikation med anhöriga					
Respekt för patienters integritet och sekretess					
FÖRHÅLLANDE TILL MEDARBETARE					
Verbal kommunikation med medarbetare					
Skriftlig kommunikation med medarbetare					
Förmåga att förstå och uppskatta andra medarbetares arbete					
Närbhet/pålitlighet					
Ledarskapsegenskaper					
Administrativ skicklighet					

Bedömarens förslag på hur ST-läkaren kan gå vidare (inkludera även det som är speciellt positivt):

Vilka mål har studenterna?

Förmedla kunskap och erfarenheter till **olika** yrkesprofessioner genom fallpresentationer.

Identifiera och analysera **etiska frågeställningar** inom terminens ämnesområden

Värdera och reflektera kring insatser och **prioritering** utifrån de etiska principerna och mänskliga rättigheter

Visa ett **hälsofrämjande förhållningssätt** med helhetssyn på patienten utifrån ett vetenskapligt synsätt och med särskilt beaktande av etiska principer och i förhållande till verksamheter som bedriver hälsofrämjande arbete

Reflektera över den **egna kunskapsutvecklingen** och redovisa en **plan** för fortsatt progression

Hur genomförs utbildningen?

- Fallpresentationer för olika yrkesgrupper
- Seminarie, exvis etik och prioritering
- Reflektionsuppgift utifrån återkoppling och egen plan för fortsatt progression i e-portfölj
- Interprofessionellt lärande (IPL)

Underlag till genomförande kommer att tas fram från kursledningen

Viktigt även med avstämning avseende vad som passar i er verksamhet

Läkarprogrammet, Termin 11 - detaljer

De långa placeringarna läggs till stor del i regionen

Fullt på SU

Ett uppdrag likande det för AT borde passa väl

Första kursen liten

Studenter från flera terminer på samma enhet. T11-(12) vs . T6-7.

Märkning av studenter

Akutmottagningen

Överlappsveckan

Andra aktiviteter

Slutenvårdsbaserad öppenvård

B-HLR

Radiologi



T11 - fördelning mellan förvaltningar

- Estimat antal VFU-platser 2027 med självständigt placerade studenter per omgång med 34 studenter:

	Totalt Med	Totalt Kir
NU	5	5
SiV	5	5
Fördelat på Kungälv och Alingsås		
Borås	5	5
SKaS	5	5
Varberg	4	4
SU totalt	10	10
Fördelat på SU/Sahlgrenska		
SU/Östra		
SU/Mölnadal		

- Fördelningsprincip beslutad på Medisam utbildning, ca 70 % utanför SU, smärre justeringar kan ske i framtiden

Hur många studenter kommer när?

Vecka 2	Vecka 3	Vecka 4	Vecka 5	Vecka 6	Vecka 7	Vecka 8	Vecka 9	Vecka 10	Vecka 11	Vecka 12	Vecka 13	Vecka 14	Vecka 15	Vecka 16	Vecka 17	Vecka 18	Vecka 19
Klinisk praktik Internmedicin 5 v					Valbar kurs 4 v					Klinisk praktik Kirurgi 5 v					Samh* 4 v		
Samh* 4 v				Klinisk praktik Internmedicin 5 v						Valbar kurs 4 v				Klinisk praktik Kirurgi 5 v			
Klinisk praktik Kirurgi 5 v					Valbar kurs 4 v					Klinisk praktik Internmedicin 5 v					Samh* 4 v		
Samh* 4 v				Klinisk praktik Kirurgi 5 v						Valbar kurs 4 v				Klinisk praktik Internmedicin 5 v			

V	2	3	4	5	6
Med	5	5	5	5	5
Kir	5	5	5	5	5

V	11	12	13	14	15
Kir	5	5	5	5	5
Med	5	5	5	5	5

V	6	7	8	9	10
Med	5	5	5	5	5
Kir	5	5	5	5	5

V	15	16	17	18	19
Kir	5	5	5	5	5
Med	5	5	5	5	5

V	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
n=	10	10	10	10	20	10	10	10	10	10	10	10	10	20	10	10	10	10



DÅ

Handledning av studenterna

En utsedd handledare för det dagliga arbetet

- ✓ Leg. Läkare
- ✓ Handledarutbildad

Ytterligare en nivå –

Leg. läkare med övergripande kännedom om den enskilda studenten (jmf AT)

Hur fungerar det hos er idag?



Tankar om nästa steg för Termin 11

Formera Lokala Team

Team SÄS
Läkare Medicin
Läkare Kirurgi

Team SU
Läkare Medicin
Läkare Kirurgi

Team NU
Läkare Medicin
Läkare Kirurgi

Team Varberg
Läkare Medicin
Läkare Kirurgi

Team SIV
Läkare Medicin
Läkare Kirurgi

Team SkaS
Läkare Medicin
Läkare Kirurgi



- **Dialog**
- **Planering**
- **Samverkan**
- Distansmöten

Termin 11
Start HT 2026



Era tankar inför Termin 11

Bikupor eller grupparbete



Era tankar inför Termin 11



Föreställningar – Förväntningar – Farhågor

Styrkor	Svagheter
Möjligheter	Hot

Färdriktning	Färdigheter	Förutsättningar	Förstärkare
(mål)	(kompetens)	(möjligheter, resurser)	(motivation)