

KI Syd/Huddinge satsar på ny läkarutbildning

Integration basvetenskap/klinisk kunskap. Upplevelsebaserad undervisning. Ökad vetenskaplighet.

Så ser några av ingredienserna ut i det förslag till en helt ny läkarutbildning vid KI Syd/Huddinge Universitetssjukhus som en arbetsgrupp vid sjukhuset har lagt fram.

II Förslaget är ett av fyra på hur en ny läkarutbildning på KI kan se ut. Senast till våren 2004 är förhoppningen att den utbildning KI beslutar sig för ska kunna starta.

Arbetsgruppen på Huddinge Universitetssjukhus, HS, ser flera fördelar med att förlägga hela läkarutbildningen (11 terminer) med en del av Karolinska institutets läkarstudenter (35 per termin) inom KI Syd/Huddinge Universitetssjukhus' väggar. Där finns en i dag outnyttjade lärarresurser, tillgång till klinik- och patientkontakt från utbildningsstarten, många av Karolinska institutets andra grundutbildningsprogram och närhet till Södertörns högskola och Kungliga Tekniska högskolan, vilka ses som viktiga samarbetspartner. Dessutom finns där landets enda fullskalepatientsimulator.

– HS har många disputerade prekliniker som inte används inom undervisningen nu, säger Annika Wernerson, specialistläkare på patologen och medlem i arbetsgruppen.

Pedagogisk mångfald

Astrid Seeberger, överläkare och specialist i njurmedicin på HS och medlem i arbetsgruppen, betonar vikten av en mångfald pedagogiska modeller i stället för en enda. Modern pedagogisk forskning har visat att ingen enskild metod kan lösa alla pedagogiska problem. Därför vill man ha lärare som med hög pedagogisk kompetens och flexibilitet väljer sin utbildning är ändrade när han eller hon är klar, säger Mikael Björnstedt, ST-läkare och docent på patologen på

– Vår utbildning bär mottot Läkekunst, vetenskap och teknik, säger Astrid Seeberger.

– De medicinska framstegen görs så snabbt i dag att vissa behandlingsprinciper som är aktuella när studenten påbörjar sin utbildning är ändrade när han eller hon är klar, säger Mikael Björnstedt, ST-läkare och docent på patologen på

Arna Einarsdottir är en av studenterna på Huddinge Universitetssjukhus som har fått träna akuta livshotande situationer i landets enda fullskalesimulator. Eftersom allt videofilmas får studenterna personlighetsutvecklande feedback på hur de fungerar i olika situationer.



Foto: JAN HÅKANSSON

HS och medlem i arbetsgruppen.

– Bästa sättet att tackla det här är att tidigt inpränta att man kontinuerligt ska söka och värdera kunskap.

Mikael Björnstedt betonar också strävan efter ökad vetenskaplighet i den nya läkarutbildningen. Redan vid kursstarten ska studenterna tränas i att kritiskt granska vetenskaplig information.

Utvecklat vårdkedjetänkande

– Vårdkedjetänkandet kommer också att utvecklas. För att lära studenterna hur vårdkedjan fungerar ska vi visa dem hur en folksjukdom som diabetes hanteras i slutenvården och därefter hur den ter sig i den öppna vården. Sedan ska vi genomlys det oerhört viktiga samarbetet mellan öppen- och slutenvården. Som undervisningen är upplagd i dag får studenterna på medicinkursen rätt och slätt se diabetesfall på sjukhuset, det är allt.

Annika Wernerson påpekar att närheten till KIs andra grundutbildningsprogram, som finns på samma campusområde, gör det möjligt att träna läkarstudenterna tidigt i att fungera i professionella team.

– Dessutom strävar vi efter en pedagogisk modell som beaktar det mångkulturella perspektivet. Läkarna måste utbildas så, att de känner till olika etniska gruppers förväntningar på vården.

– Den nya utbildningen skulle också innehålla en kurs i läkekunst som integreras i undervisningen på ett verklighetsförankrat sätt. Förutom ledarskaps- och personlighetsutveckling kommer kursen att innehålla ämnen som medical management, den tysta kunskapen, etik och det humanistiska förhållningssättet.

Irène Olsson
frilansjournalist

Fyra olika förslag präglade

II Förslaget till ny läkarutbildning på KI Syd/Huddinge Universitetssjukhus (se artikel ovan) är ett av fyra förslag på hur medicinstudenternas utbildning ska förnyas. Övriga tre förslag har lagts fram av KIs programkommitté, av Karolinska sjukhuset, KS, och av medicinstudenterna själva.

Förslaget från KIs programkommitté för läkarutbildning, som sett över utbildningen på hela KI, lyfter bland annat fram studentaktiverande verksamhet, sammanhållen kliniktjänstgöring, projektarbete och allmänmedicin som viktiga inslag.

Studenterna ska på ett mycket tidigt stadium få introduktion om medicinska fall och de ska under utbildningen vara placerade ett par, tre veckor i primärvården eftersom allt fler patienter kommer att mottas där i framtiden. Programkommittén föreslår också ett basår med cellens struktur och funktion som huvudämne.

Förslaget från studenterna på Medicinska föreningen försöker besvara frågan vad som är en bra läkarutbildning ur ett studentperspektiv. Gruppen efterlyser bland annat en utbildning som utvärderas kontinuerligt och som lär den bli