

Ny utbildningsplan på KI väntas nästa år

Till nästa sommar ska det finnas ett förslag till ny utbildningsplan för läkarutbildningen på Karolinska institutet, KI. I täten för arbetet med att ta fram denna är Sari Ponzer, ortoped och prefekt på Södersjukhuset i Stockholm.

■ De senaste åren har flera försök gjorts med att ta fram en ny utbildningsplan för läkarutbildningen vid KI. Alla har hittills »kört i diket» som Anders Hjerpe, nuvarande programdirektor för läkarprogrammet uttrycker det. Han ledde själv den senaste arbetsgruppen vars mål var att ha en ny studieplan klar i våras.

– Läkarutbildningen är mycket komplex. Det är en organisation där befogenheter och ansvar är skilda åt och det är svårt att få fram ett förslag där representanter för alla institutioner tycker att de fått igenom sin vilja, förklarar Anders Hjerpe de tidigare misslyckandena.

– Men den nya arbetsgruppen tror jag har stora förutsättningar att lyckas, bland annat därför att uppdraget är förankrats hos rektor, säger han.

Sari Ponzer, universitetslektor i ortopedi och prefekt för KIs institution på Södersjukhuset, har länge arbetat praktiskt med att förbättra läkarutbildningen, till exempel genom att införa kliniska utbildningsavdelningar på sitt sjukhus. För sitt arbete fick hon KIs pedagogiska pris år 2003.

I förra veckan fick hon så officiellt uppdraget att leda arbetet med att ta fram en ny utbildningsplan för hela läkarutbildningen. Beställare är KIs rektor Harriet Wallberg-Henriksson, dekanus Vivi-Anne Sundqvist och utbildningsstyrelsen.

– För mig är det viktigt att rektor finns med som beställare, eftersom läkarutbildningen sköts av alla institutioner tillsammans. Då är det nödvändigt med ett centralt stöd, säger Sari Ponzer.

Ska dra nytta av tidigare arbete

Hon har själv fått utse lärarrepresentanterna i sin arbetsgrupp, som består av fem lärare och två studenter. Men det är inte meningen att gruppen ska utgå från ett blankt papper. I uppdraget ingår att dra nytta av det tidigare arbete med att ta fram ny studieplan som utförts vid KI de senaste åren (se bl a LT nr 42/2002 och nr 44/2003).

I uppdraget lyfts olika motiv till förändring av utbildningen fram, till exem-



Sari Ponzer har fått uppdraget att leda arbetet med att ta fram en ny utbildningsplan för hela läkarutbildningen. Hon har länge arbetat med att förbättra läkarutbildningen.

pel medicinsk utveckling, förändrad sjukvårdsstruktur, nya krav från samhället (t ex gällande försäkringsmedicin och komplementär medicin) och från patienterna på bemötande, krav på ökad integrering mellan olika ämnen och förmåga till självständig problemlösning och kritiskt och vetenskapligt tänkande hos studenterna.

Sari Ponzer har tänkt sig att utse fem olika

referens- eller arbetsgrupper som behandlar olika delasppekter och samtidigt ser till att förankra förslaget under projektets gång.

Målsättningen viktig

En grupp ska se över hur man bättre kan integrera grundvetenskap och klinisk vetenskap i utbildningen. En ska undersöka hur man får in mer primärvårdsperspektiv. En tredje ska ta fram vad som är »core», det vill säga vilken kunskap som alla blivande läkare måste tillägna sig.

En fjärde ska se över hur man kan få in ett vetenskapligt arbete om 20 poäng i utbildningen, vilket är en följd av den så kallade Bologna-överenskommelsen och Sveriges EU-medlemskap. Den femte gruppen ska titta på hur man kan främja läkarnas professionella utveckling å ena sidan och hur läkarna kan samarbeta i team med andra professioner å den andra.

– Det är viktigt att det tydligt framgår vad som är målsättningen med läkarutbildningen, och att man ser den som en helhet, betonar Sari Ponzer.

Representanter till arbetsgrupperna utses från olika delar av KI och detta är ännu inte klart.

Anna Filipsson

anna.filipsson@lakartidningen.se

Regeringen föreslår höjd åldersgräns

■ Förslaget att höja åldersgränsen för läkares rätt till offentlig ersättning från 67 till 70 år har kommit ett steg närmare beslut. Socialutskottet har ställt sig bakom regeringens förslag, som beräknas gälla från och med den 1 januari nästa år. Samtidigt föreslår man att också åldersgränsen för sjukgymnaster höjs på samma sätt.

Förslaget ska debatteras i riksdagen och ett beslut väntas den 20 oktober, enligt pressmeddelandet från riksdagen. Se även LT nr 20/2004. (LT)

Sjukhusläkare får testa distriktsläkaryrket

■ Prova-på-kurs för sjukhusläkare som vill testa yrket som distriktsläkare. Det ordnar landstinget i Östergötland i november. Kursen, på några dagar, är öppen för 20 sjukhusläkare som är intresserade av att testa yrket som distriktsläkare. Om de därefter är intresserade får sjukhusläkarna börja en kompletteringsutbildning till allmänläkare.

–Vi har stor brist på distriktsläkare och hoppas få läkare inom sjukhusspecialiteter att bli intresserade av att arbeta på vårdcentral, säger Agneta Westerdahl, personaldirektör i Östergötland på landstingets webbplats. (LT)

Capio köper Axessakuten

■ Sjukvårdskoncernen Capio har köpt det privata vårdbolaget Axessakuten AB i Göteborg. Axessakuten driver för landstingsmedel bland annat en akutmottagning och vårdcentralen Haga-Annedal i Göteborg.

Capio vill att Axessakuten blir koncernens förebild när koncernen ska starta andra akutmottagningar för närsjukvård. Capio driver S:t Görans sjukhus i Stockholm och Lundby sjukhus i Göteborg. Båda hotas av regeringens väntade permanenta stopplag med förbud mot vinstdrivande sjukhus. Men den väntade lagen kommer troligen inte att omfatta närsjukvård som Axessakuten.

Axessakuten omsätter cirka 85 miljoner kronor om året, har ett 70-tal anställda och tog förra året emot 82 000 patienter. Capio har verksamhet i Sverige, Norge, Danmark, Finland, Storbritannien, Frankrike och Schweiz, omsätter omkring 8,5 miljarder svenska kronor om året och har omkring 12 000 medarbetare. (LT)