

# Klinisk utbildning svag på flera läkarprogram

**Landets läkarutbildningar håller överlag god kvalitet, men den kliniska utbildningen har svaga sidor på många håll. Det visar en färsk granskning av Högskoleverket.**

Högskoleverket har granskat 136 vård- och medicinutbildningar. Utbildningens innehåll, organisation, studiemiljö, lärarkompetens och kvaliteten i den kliniska utbildningen är exempel på bedömningskriterier. Resultatet visar att de sex läkarutbildningarna i landet uppfyller Högskoleverkets kvalitetskrav. Allra bäst betyg får programmen vid Linköpings och Lunds universitet.

**Men utredarna har synpunkter** på de kliniska utbildningarna vid flertalet program. När det gäller kvaliteten på den kliniska delen vid programmet vid Karolinska institutet, KI, anser Högskoleverket att målbeskrivningarna skulle anpassas mer till Bologna-processen. De kliniska placeringarna är korta med omfattande schemaläggning



Foto: Fotograferna US

**Trots kritik mot den kliniska utbildningen anser Högskoleverket att landets läkarutbildningar håller hög kvalitet; Linköping får till exempel bra betyg.**

av undervisning, och handledningen är av »varierande kvalitet«. Integrationen mellan bas- och kliniska vetenskaper är också svag vid KI, menar verket.

**Läkarprogrammet vid Umeå universitet** får också synpunkter: den kliniska utbildningen kan förbättras med tydligare målbeskrivningar, mer enhetlig examination och längre kliniska placeringar i primärvården. Dessutom brister den kliniska tjänstgöringen på universitetssjukhuset i kvalitet. Även Göteborgs universitets läkarprogram har svaga sidor: för stark betoning på klinisk placering vid

universitetssjukhus, primärvården är dåligt utnyttjad och de kliniska placeringarna för korta. Liknande kritik får läkarprogrammet vid Uppsala universitet, som nu växlar om till ny utbildningsplan, för den kliniska utbildningen i den gamla planen.

**Läkarprogrammen** vid Linköpings och Lunds universitet håller en hög kvalitet, enligt Högskoleverket. I Linköping finns till exempel ett tydligt samband mellan mål och process och en modern högskolepedagogik, och basala och kliniska vetenskaper har integrerats väl i kurserna. Andra styrkor i Linköping är att det finns många inslag som rör primärvård, webbaserade PBL-scenarier och god uppföljning av de svaga studenterna. Utbildningen i Lund får också goda vitsord, men Högskoleverket har synpunkter på en alltför sjukhusorienterad klinisk utbildning och att studenterna möter för få patientfall.

**Agneta Borgström**

## Lund först ut med utbildningsråd

**Medicinska fakulteten vid Universitetet i Lund är först ut i landet med en internationell Educational Advisory Board (EAB) – ett led i strävan att ständigt förbättra utbildningarna och pedagogiken.**

Det är inte ovanligt vid landets medicinska fakulteter med internationella expertkommittéer för forskningen. Kommittéerna brukar kallas för Scientific Advisory Boards och ger vägledning om hur forskningen ska stärkas, utvecklas och kvalitetssäkras. Vid Universitetet i Lund har

man nu inrättat en liknande arbetsgrupp även när det gäller utbildningen.

Ledamöterna i EAB har valts efter pedagogiska snarare än vetenskapliga meriter och är medvetet hämtade enbart från Norden.

– Nu i starten ville vi inte ha för stora kulturskillnader. Till exempel när det gäller finansiering och ansökningssystem, säger Bo Ahrén.

I framtiden kan dock EAB komma att gästas av mer långväga ledamöter. Arbetsgruppen ska samlas i Lund en gång varje termin för ett tvådagars-

möte, är tanken. Den första sammankomsten planeras till hösten.

**Kommittén utgör i första hand ett bollplank.**

– Ledamöterna har ingen granskande roll utan ska utifrån sina perspektiv ge råd om hur utbildningen kan förbättras, säger Bo Ahrén, men tillägger:

– Det är klart att ett råd från ett advisory board väger tungt för våra beslut även om råden i sig aldrig är beslutande.

**Erik Skogh**  
frilansjournalist

## Manliga läkaren inte lönediskriminerad

Den manlige läkare på Universitetssjukhuset i Linköping som anmält sin arbetsgivare till Jämställhetsombudsmannen för att han ansåg sig ha haft lägre lön än ett antal kvinnliga kolleger har inte lönediskriminerats, enligt JämO. I beslutet konstaterar JämO att de aktuella löneskillnaderna inte har något samband med kön. ■

## Rekrytering av läkare nyckelfråga för psykiatri

Läkarförbundet, SLF, är i stort positivt till den s k Miltonutredningen, slutbetänkandet från den nationella psykiatrisamordnaren (SOU 2006:100), se även ledare i LT nr 17/2007.

SLF välkomnar den nationella målstyrning som föreslås i betänkandet och de 800 miljoner kronor som utredaren vill avsätta varje år fram till 2015, men är kritiskt till att utredaren inte tydligare ställer krav på att målen ska uppfyllas för att pengarna ska betalas ut. Rekryteringen av läkare inom psykiatri är en nyckelfråga, tycker både utredaren och SLF. Förslagen kunde dock varit mer kraftfulla, t ex genom särskilda bidrag till huvudmän som inrättar sådana ST-tjänster, menar SLF.

Förslaget att kommuner och landsting ska ha en gemensam strategi för hur vården av psykiskt sjuka ska organiseras får stöd av SLF, liksom förslagen om barn och unga, bland annat sammanhållna tidiga insatser, och att uppföljningen av kvaliteten i psykiatri måste förbättras. Också Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, stöder dessa förslag. SKL tar dock, till skillnad från Läkarförbundet, avstånd från den omfattande statliga styrning som enligt SKL genomsyrar utredningen.

En helt annan hållning intar Statens folkhälsoinstitut, som tycker att betänkandet har en för snäv syn på hur psykisk ohälsa ska mötas. Satsa på breda, förebyggande insatser mot psykisk sjukdom i stället för att öronmärka pengar till vården, tycker Folkhälsoinstitutet. ■

## Regler för fusk utreds

Enhetliga regler vid alla läroverk, en garanti för utomstående granskning och att fler än rektor vid ansvarigt universitet kan anmäla fusk. Detta diskuteras i en pågående utredning om regler för forskningsfusk som görs av bl a Vetenskapsrådet. ■