

Granskning av Karolinska Institutets ansökan om tillstånd att utfärda läkarexamen

Uppdraget

Karolinska institutet och sex andra lärosäten har den 15 mars ansökt hos Universitetskanslersämbetet (UKÄ) om tillstånd att utfärda läkarexamen. Vi, docent Riitta Möller, Karolinska Institutet, professor Nils Danielsen, Lunds universitet, professor Thomas Brännström, Umeå universitet, professor Kerstin Nilsson, Örebro universitet, professor Charlotte Ringsted, Århus universitet, professor Stellan Sandler, Uppsala universitet, professor Annette Theodorsson, Linköpings universitet, Sophie Kebede Löfström, Uppsala universitet (studentrepresentant), Oskar Krakau, Örebro universitet (studentrepresentant), Peter Rosenberg, Region Västerbotten (arbetslivsrepresentant) och Ulrika Uddenfeldt Wort, Region Skåne (arbetslivsrepresentant), har fått i uppdrag av UKÄ att granska ansökningarna.

En nationell bild

Då bedömargruppen har granskat ansökningar från samtliga sju lärosäten som ger läkarutbildning har vi haft möjlighet att, inte bara granska respektive ansökan, utan också få en nationell bild av en läkarutbildning i utveckling.

Bedömningsprocessen

Denna bedömningsprocess har varit unik då sju lärosäten samtidigt har ansökt om tillstånd att utfärda examen för den nya tolv terminer långa legitimationsgrundande läkarutbildningen som beräknas starta hösten 2021. De lärosäten som ansöker om examenstillstånd utbildar redan idag läkare enligt den nuvarande ordningen. Bedömargruppen har utöver granskningen av själva ansökningarna även kunnat jämföra och granska de olika universitetens utbildningssystem och därvidlag fått en klar bild av den höga nivå som idag finns vid läkarprogrammets sju lärosäten.

Generell kommentar

Rent generellt är alla sju ansökningarna välskrivna och lärosätena har lagt stort arbete på att säkerställa att alla kursmål som finns angivna i de nya kursplanerna har en tydlig koppling till de examensmål som är utskrivna i utbildningsplanerna. Initialt i bedömningsprocessen saknades en liknande koppling mellan beskrivna examinationer och examensmål, men alla lärosäten har efter komplettering visat att alla examensmål examineras under flera terminer och med varierande metoder. Det gör att bedömargruppen är trygg i förvissningen att alla lärosäten som ansökt om examenstillstånd kommer att klara av sitt uppdrag att utbilda mot examensmålen och att examinera dessa examensmål och därmed nå den stipulerade legitimationsgrundande nivån. Bedömargruppen menar dock att även om lärosätena väl kommer att klara av sitt uppdrag, finns det utrymme för ytterligare förbättringar och det finns en hel del utmaningar som kan kräva tidiga justeringar av de nu lagda planerna. Vi ser också tydliga tecken på ökat samarbete kring läkarutbildningen mellan de olika lärosätena, en utveckling som vi uppmuntrar och som är nödvändig för att lösa de utmaningar som den framtida läkarutbildningen står inför.

Verksamhetsförlagd utbildning

Den svenska hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar och dessa utmaningar kommer att påverka den framtida läkarutbildningen. Alla lärosäten brottas idag med problemet att kunna erbjuda verksamhetsförlagd utbildning (VFU) av tillräcklig mängd och kvalitet. Det är därför centralt att alla vårdgivare kan säkerställa att det finns tillräckligt med VFU-platser för alla vårdutbildningar, inte bara för blivande läkare. Om inte detta kan ske finns risk att hälso- och sjukvårdens framtida personalförsörjning påverkas negativt. Det måste finnas en tydlig och fungerande dialog mellan lärosäten och regioner och det är bådadas ansvar att se till att denna dialog fungerar. Bedömargruppen har noterat att det finns mycket goda exempel på hur universitet och region verkar tillsammans för att säkerställa och utveckla utbildningen. Utredningen *God och nära vård* (SOU 2020:19) pekar framåt mot ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem där basen ska vara en stark och adekvat primärvård. En utveckling mot alltmer primärvård gör att lärosätena måste vara förberedda för en förändring av hur och var VFU genomförs. Utredningen föreslår också att behovet av VFU-platser ska tydliggöras genom ett lagreglerat ansvar. Kommuner och regioner ska tillhandahålla utbildning i den hälso- och sjukvård de har ansvar för. De blivande läkarstudenterna bör vara beredda på förändring där det inte längre är självklart att all utbildning genomförs nära det universitet de är antagna till.

Ny utbildning - ny finansiering

Under bedömningsprocessen har frågan om finansieringen av det nya läkarprogrammet diskuterats med lärosätena och det är tydligt att avsaknaden av klara besked från anslagsbeviljande myndigheter och regering bekymrar dem. Bedömargruppen anser att denna fråga måste få en snar lösning och vill samtidigt påpeka att lösningen inte består i att enbart bevilja medel för en ny tolfte termin utifrån existerande program. Den nya läkarutbildningen ställer mycket högre krav på universitet, regioner och kommuner. En central fråga i den nya utbildningen, som särskilt granskats av bedömargruppen, är frågan om handledning under VFU (se nedan). Det är därför nödvändigt att den nya läkarutbildningen får en ökad finansiering både till lärosätena och till regionerna (via ALF systemet) då den legitimationsgrundande läkarutbildningen inte är en förlängning av den nu gällande utbildningen utan en helt ny och annorlunda utbildning på en högre och mer komplex nivå.

Granskning av examenstillstånd - nya krav

Bedömarprocessen har också testat Universitetskanslersämbetets system för granskning av examenstillstånd. En tydlig reflektion är att etablerade universitet inte har några problem med att uppfylla kraven för personal och infrastruktur. De har heller inga problem med att leverera de nödvändiga dokumenten som krävs, till exempel utbildningsplaner och kursplaner. Men vid granskning av examenstillstånd är det centralt att säkerställa att alla examensmål verkligen examineras. Ett enkelt sätt att tydliggöra detta är en kartläggning mellan examinationer på olika kurser och examensmålen. Enstaka lärosäten har initialt lämnat in en sådan kartläggning, och alla lärosäten har på begäran kompletterat med dylika kartläggningar. Universitetskanslersämbetet bör starkt överväga att kräva in sådana kartläggningar redan när ansökan om examenstillstånd skickas in. Det kan enkelt göras som examinationsmatriser och dessutom bidrar sådana matriser till att ansökande lärosäte verkligen har täckning för att alla examensmål examineras. Vidare har processen för granskning av examenstillstånd en viss teknisk-

administrativ prägel och den måste visserligen finnas kvar för att granska att personella och infrastrukturella förutsättningar verkligen finns, men utbildning handlar i huvudsak om lärande hos den enskilde studenten. Därför borde varje granskning av examenstillstånd kompletteras med ansökande universitet/högskolas redovisning av sin pedagogiska grundsyn och hur den faciliterar studentens lärande. I den nu aktuella ansökningsomgången finns enskilda mycket goda exempel på detta. Det framgår också tydligt i bedömarprocessen hur viktig förankringen av den nya utbildningen är mellan olika personalkategorier och olika utbildningsaktörer. Om förankringen inte finns kommer den nya utbildningen inte fungera väl varför även förankringsprocessen bör beskrivas och bedömas särskilt.

Styrdokument för rättssäker examination

Av ansökan framgår att lärosäten har en tydlig struktur för hur styrdokument (kursplaner och utbildningsplaner) fastslås och förnyas. Däremot visar granskningen att flera lärosäten behöver genomföra en översyn av sina styrdokument så att de dels följer UKÄ:s rekommendationer och dels lärosätets egna anvisningar. Kursplaner är mycket viktiga styrdokument för utbildningarna och är av samma karaktär som lagar beslutade av riksdagen och förordningar beslutade av regeringen (Rättssäker examination 2020). Styrdokumentens syfte är att studenter, handledare och lärosätets lärare, men även externa lärare, kan få en uppfattning om kursens mål, aktiviteter och examinationer och hur stor andel högskolepoäng eventuella moment inom en kurs är värda. Enligt högskoleförordningen ska varje kurs ha en kursplan där bland annat formerna för att bedöma studenternas prestationer anges. Det är alltså inte tillåtet att avvika från examinationsform som angivits i kursplanen. Former för bedömning och examination ska inte endast finnas i studiehandedningar eller liknande dokument utan de behöver finnas i kursplanen. Att följa detta regelverk blir särskilt viktigt när lärosätena planerar införa portföljexaminationer.

Programövergripande examinationer

Att studenten uppfyller kursmålen och efter genomgången utbildning de nationella målen är kanske den viktigaste kvalitetsindikatorn på en utbildning. Vid bedömning av ansökningarna framkommer att lärosäten har behov av att se över vilka formativa bedömningar och summativa examinationer som finns och lärosätena behöver skapa ett programövergripande examinationssystem för att säkerställa att alla studenter har tillräcklig kompetens. Centralt i detta är studenternas möjligheter att träna och få dokumenterad återkoppling på sina prestationer och sin professionella utveckling över tid. Det är de samlade examinationerna på programmet som kan säkerställa slutresultatet. För att kunna skapa ett sådant system behöver man avstå från lokala individuella lösningar för bedömning och examination och istället använda samma modell och samma kriterier på alla delar av en kurs. Detta är särskilt viktigt under VFU så att både studenter och handledare vet vilka färdigheter som bedöms och med vilka bedömningsgrunder. Vi vill betona att det nya programmet är legitimationsgrundande varför också examinationssystemet behöver sikta mot att de nya nationella målen examineras. Ett stabilt examinationssystem kräver att lärare och kliniska handledare, även regionanställda sådana, är utbildade i bedömning, bedömningskriterier och examination. Behovet av sådan utbildning är ständigt aktuellt då ett stort antal handledare och lärare kommer att behöva utbildas till följd av ständig personalomsättning. Dessutom behöver arbetsbördan som upprepade bedömningar och examinationer innebär delas mellan flera

handledare/lärare. Med tanke på vikten av bedömningar och examinationer behövs det ett system för kvalitetssäkring av bedömningar och examinationer så att de är lämpade för sitt syfte och att examinationernas överensstämmelse med målen (eng. blueprinting) säkerställs.

Förtroendebaserade professionella aktiviteter

Alla sökande universitet har hänvisat till det nationella samarbetet kring EPA (Entrustable Professional Activities eller förtroendebaserade professionella aktiviteter). Det bör betonas att dessa EPA inte har en juridisk status vid granskning av examenstillstånd, men de har ett stort pedagogiskt utbildningsvärde. Dessa tio förtroendebaserade aktiviteter (se t. ex. Läkartidningen.se 2019-11-20) förutsätter nämligen kunskaper, färdigheter samt vetenskapligt och professionellt förhållningssätt. För att kunna klara av en förtroendebaserad aktivitet måste studenten behärska examensmål från examensordningens alla tre kunskapsformer vilket gör att EPA rent pedagogiskt ligger på en högre kognitiv nivå än examensordningens mål. Bedömargruppen vill verkligen uppmuntra till en fortsättning av detta nationella samarbete och förhoppningen är att gemensamma bedömningskriterier kan beskrivas och användas av alla sju läkarprogrammen på ett likartat sätt. Dessa tio EPA har dessutom en tydlig kommunikativ egenskap då de klart förmedlar vad en nylegitimerad läkare har förtroende att göra.

Elektronisk portfölj

Flera av lärosätena har som mål att introducera en elektronisk (e-) portfölj om ett sådant system inte redan finns. Bedömargruppen har identifierat att själva portföljbegreppet, syftet med portföljen och innehållet i densamma, i många fall verkar oklart och behöver tydliggöras. Portföljen kan vara en värdefull metod för att stödja studentens lärande, underlätta dialogen mellan handledare/lärare och studenten och ge strukturerad återkoppling när portföljen är en integrerad del av programmet. Om det däremot inte finns en tydlig struktur för handledning och uppföljning av studentens progression mot målen har inte portföljen en given plats i utbildningen. En central funktion för portföljen är att kunna sammanställa upprepade bedömningar över tid gjorda av ett flertal bedömare och utifrån dessa ge studenten råd och vägledning. Ett fungerande portföljsystem kräver också en stabil organisation där handledarnas/lärarnas uppgifter och lärarnas och studenternas krav för dokumentation klargörs så att hela processen kring portföljarbetet och hur, när och av vem innehållet bedöms och examineras blir tydligt.

Handledarutbildning - en nödvändighet

En central punkt som diskuterats och bedömts under processen är lärosätens planer för handledarutbildningen för all den VFU placering som måste genomföras för att examensordningens mål ska kunna uppfyllas. Strukturerad och väl fungerande VFU är en förutsättning för att det verksamhetsintegrerade lärandet under den kliniska utbildningen ska kunna ske. Om inte VFU placeringen fungerar kommer inte lärandet att äga rum, utan istället blir VFU placeringen en källa till frustration och missnöje. För att en VFU placering ska fungera väl krävs att universitet och regioner arbetar gemensamt för att utbildningen ska bli så bra som möjligt. En förutsättning är att det finns välutbildade handledare som vet varför studenten är placerad och vad som ska uppnås under placeringen. Detta förutsätter tydliga och kommunicerade kursplaner och andra styrdokument. En väsentlig uppgift för handledaren, som ofta är regionanställd, är att ge

formativ återkoppling till studenten och utveckla studentens förmåga till patientnära kliniskt arbete. Det är därför nödvändigt att det finns ett fungerande system för handledarutbildning. Ett sådant system förutsätter att regionerna ger de medarbetare som medverkar i läkarutbildningen möjlighet att avsätta tid för pedagogisk kompetensutveckling samtidigt som universiteten och regioner tar sitt ansvar och tillhandahåller tillräckligt med utbildningsplatser för handledarutbildning. Detta kräver tillräckligt med ekonomiska medel samt ett väl fungerande samarbete mellan universitet och region. Vad gäller studentinflytande och studentrepresentation är det bedömargruppens uppfattning att det är väl tillgodosett vad gäller representation i olika universitetsorgan, men inte lika väl utvecklat vad gäller regionernas beslutsorgan. Det är bedömargruppens uppfattning att det kan vara av värde att få in studentrepresentation i regionens beslutande organ så att de kan bidra till utvecklingen av en högkvalitativ VFU.

Utvärdering av det nya läkarprogrammet

Det nya läkarprogrammet planerar att starta hösten 2021, vilket gör att de första studenterna kommer att ha slutfört sin utbildning först våren 2027. Under hela denna period kan inte programmet bedömas i sin helhet, utan en granskning kan först göras några år efter att de första studenterna examinerats. Det kan vara av värde att de olika lärosätena utvecklar ett samarbete för att utbyta erfarenheter rörande vad som fungerar väl och vad som fungerar mindre väl för att kunna parera utvecklingen under programmets uppbyggnad. Det är också uppenbart att läkarprogrammen saknar fungerande alumniundersökningar på nationell nivå. De granskningar som Universitetskanslersämbetet regelbundet genomför granskar i huvudsak universitetens genomförande av utbildningen, men utvärderar inte de studenter som lämnat universitet för sitt yrke. Hur väl en student fungerar i sitt yrke några år efter avslutad utbildning är en väsentlig återkoppling till varje lärosäte som bedriver läkarutbildning. Därför vore det önskvärt med alumniundersökningar som återkopplade på nationell nivå men också till varje enskilt lärosäte.

Nya läkarprogrammet - ett första steg

Det nya läkarprogrammet är bara det första steget i ett lärande som fortsätter i form av bastjänstgöring och specialiseringstjänstgöring och sedan vidare i det fortsatta lärandet under resten av yrkeskarriären. Alla dessa steg måste sammankopplas och det måste finnas en fungerande kommunikation mellan de aktörer som ansvarar för dessa olika utbildningssteg. Därför bör universitet och regioner se över sina kommunikationskanaler och sina samarbetsorgan så att de olika utbildningsstegen kommunicerar med varandra. De högre utbildningsnivåerna måste vara väl medvetna om vad den lägre utbildningsnivån klarar av att göra och vilket ansvar som kan åläggas en nylegitimerad läkare.

Bedömning av Karolinska Institutets ansökan

Vår bedömning har gjorts utifrån de krav som ställs i högskolelagen och högskoleförordningen samt utifrån de krav som finns sammanställda i *Vägledning för ansökan om tillstånd att utfärda examen*. Uppdraget ligger inom ramen för det nationella systemet för kvalitetssäkring av högre utbildning (*Nationellt system för kvalitetssäkring av högre utbildning. Redovisning av ett regeringsuppdrag*, Rapport 2016:15). Underlag för bedömningen har varit Karolinska Institutets ansökan om examenstillstånd, kompletterande uppgifter samt intervjuer som genomfördes den 28 maj 2020. Vid detta

tillfälle genomfördes gruppvisa samtal med högskolans ledning, programansvariga, samarbetspartners för verksamhetsförlagd utbildning (VFU), studenter samt lärare och VFU-handledare. Vår bedömning redovisas i bilaga 1. Bedömningen sammanfattas i ett samlat omdöme med motivering.

Bedömarens preliminära yttrande har skickats till lärosätet på delning, för att påpeka eventuella sakfel. Delningstiden var tre veckor. Det svar som lärosätet inkom med framgår av bilaga 2. Vi har tagit del av lärosätets svar, och i de fall där vi gjort bedömningen att det varit relevant har ändringar gjorts i yttrandet.

De sakkunniga har inte deltagit i beredning eller bedömning av utbildningar vid lärosäten där de uppgett jäv. En förteckning över jävsförhållanden finns i bilaga 3.

De sakkunnigas rekommendation

Vi föreslår att UKÄ beslutar att ge Karolinska Institutet tillstånd att utfärda läkarexamen.

De sakkunniga

Riitta Möller

Kerstin Nilsson

Annette Theodorsson

Peter Rosenberg

Nils Danielsen

Charlotte Ringsted

Sophie Kebede Löfström

Ulrika Uddenfeldt Wort

Thomas Brännström

Stellan Sandler

Oskar Krakau

Bilaga 1

De sakkunnigas motiveringar

Lärosäte Karolinska institutet	Examenstillstånd Läkarexamen	ID-nr A-2020-02-4906
<p>Bedömningsområde: Förutsättningar Yrkesexamen Omdöme: Tillfredsställande Motivering: <i>Angiven examen är reglerad och ryms inom examensordningen.</i></p> <p>Karolinska Institutet (KI) ansöker om tillstånd att utfärda läkarexamen om 360 högskolepoäng (hp). Examen är reglerad och ryms inom examensordningen. KI har utbildat läkare i över 200 år. Den nya läkarutbildningen kommer att implementeras succesivt med start hösten 2021.</p> <p><i>Utbildningens innehåll inklusive eventuella inriktningar har rimlig omfattning och avgränsning i förhållande till yrkesexamen.</i></p> <p>Enligt ansökan och intervjuerna har fokus i arbetet med det nya läkarprogrammet varit pedagogiska principer och en breddning av examensmålen med utgångspunkt i de principer som framgår av utredningen För framtidens hälsa – en ny läkarutbildning (SOU 2013:15) och examensmålen i högskoleförordningen. Målet är en målstyrd och integrerad utbildning med ett programövergripande systemperspektiv, där kurserna tillsammans bildar en helhet som progressivt förbereder studenterna för den framtida läkarrollen.</p> <p>Ansökan beskriver tydligt de pedagogiskt övergripande principer som ska gälla för utbildningen med utgångspunkt i målen för och strukturen på utbildningen. I bilaga till ansökan (Förslag till programspecifika riktlinjer för implementering av det sexåriga läkarprogrammet) beskrivs två principer för målformulering - Millers pyramid och SOLO-taxonomin. Bedömargruppen anser att detta upplägg är genomtänkt i förhållande till läkarexamen. I bilagan finns också en överskådlig tabell som beskriver relationen mellan högskoleförordningens krav, SOLO-taxonomin och Millers pyramid med exempel på examinationsformer för olika kunskapsnivåer.</p> <p>Av ansökan framgår hur integrering ska ske i programmet av basvetenskap, kliniska vetenskaper och generiska kompetenser både horisontellt och vertikalt. Hur detta ska ske framgår av en bilagd matris med examensmål och kurser, där flera examensmål återfinns i flera kurser. Integrering sker även horisontellt mellan basvetenskapliga ämnen, mellan funktion och dysfunktion och medicinska specialiteter. Bland annat integreras allmänmedicinska och akutmedicinska aspekter i alla kliniska kurser. Vidare finns i ansökan en mycket bra beskrivning av principer för progression i form av breddning, fördjupning och självständighet.</p> <p>KI har definierat fem kompetensområden som ska finnas med genom hela utbildningen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basvetenskaplig kompetens • Klinisk kompetens • Professionell kompetens • Vetenskaplig kompetens 		

- Kompetens inom global och jämlik vård och hälsa

Bedömargruppen ställer sig tveksam till om kompetens och kompetensområde är rätt terminologi i det här fallet och anser att tema skulle vara ett bättre ordval. De fem temana tillsammans täcker väl in och skapar goda förutsättningar för uppfyllelse av examensmålen för det nya läkarprogrammet.

Den nya läkarutbildningen på KI organiseras i 21 kurser över 12 terminer. Termin 1-6 är på grundnivå och termin 7-12 är på avancerad nivå. Termin 1-4 innehåller 6 basvetenskapliga kurser, termin 5-7 och 9-12 innehåller 9 kurser i klinisk medicin. Termin 8 genomför studenterna ett självständigt arbete inom medicinsk vetenskap.

KI bedriver på mycket hög internationell nivå en både bred och djup medicinsk forskning inom basvetenskap, klinisk medicinsk vetenskap, vårdvetenskap och global hälsa. Studenterna kommer under utbildningen i direkt- och indirekt kontakt med hela ämnes- och metodbredden inom KI:s forskning. Studenternas självständiga arbeten genomförs i befintliga forskargrupper. De vetenskapliga inslagen finns genom hela utbildningen och därtill finns ett vetenskapligt spår med bland annat en särskild kurs termin 6 i medicinsk vetenskaplig teori och metod. Bedömargruppen anser att läkarutbildningen till sin omfattning och sitt innehåll visar på stor vetenskaplig bredd och djup.

Genom hela utbildningen med start redan första terminen finns verksamhetsintegrerat lärande (VIL), verksamhetsförlagd utbildning (VFU), och simulation och färdighetsträning. Ansökan beskriver tydligt dessa tre begrepp och hur de kompletterar varandra. Enligt en bifogad tabell ingår 100 hp (70 veckor) VFU, 22 hp (14,5 veckor) VIL och 13,5 hp simulation och färdighetsträning i utbildningen. Sammantaget består en tredjedel av utbildningen av klinisk vetenskap och färdighetsträning. Bedömargruppen finner att detta är mycket tillfredställande i relation till läkarexamen.

Professionell utveckling sker inom mentorprogrammet sedan flera år tillbaka. Under termin 12 i det nya läkarprogrammet genomför studenterna ett förbättringsarbete i vården och tränas i interprofessionellt teamarbete. Utöver detta finns ett två veckors program om interprofessionell träning på klinik eller mottagning samt flera inslag under VFU. Bedömargruppens uppfattning är att utbildningen i detta avseende är mycket tillfredställande.

Genom 'internationalisation at home' integrerar KI globala och internationella perspektiv i alla kurser. KI har en prioriterad agenda 2030 i form av 'Hälsa i ett integrerat- och omvärldsperspektiv' och räknar med att alla kurser i framtiden ska relatera till denna. Det finns ett globalt hälsfokus i flera kurser och det görs också en särskild satsning på lärarnas kompetens inom detta område. Det finns en valbar kurs i global hälsa inom programmet. Vid intervjun framkom att KI inte har några planer på en obligatorisk kurs i global hälsa.

Studenterna erbjuds flera möjligheter till individuell fördjupning, bland annat genom två valbara kurser om 7,5 hp vardera.

KI har valt teambaserat lärande (TBL) som genomgående studentaktiverande undervisningsform. Genom aktivt deltagande i TBL-undervisningen tränas studenternas kompetenser som samarbete, ledarskap, pedagogik och professionalism. Vid intervjun framgår att lärarna har begränsad erfarenhet av att undervisa i TBL, men att intresset hos lärarna är stort. Bedömargruppen konstaterar att det är en stor och resurskrävande uppgift att implementera denna undervisningsform. Enligt intervjun har

Datum
2020-11-03Reg.nr
42-00593-19

den pedagogiska enheten fått i uppdrag att upprätta en implementeringsplan för TBL, planera kompetensutveckling och skapa mallar för bedömning av professionell utveckling samt hitta former för struktur för bastestfrågor. Vid intervjun framkom också att andra undervisningsformer kommer användas, bland annat föreläsningar och seminarier.

KI kommer att använda en variation av examinationsformer och resultaten samlas i en portfölj. I denna ska man kunna samla och länka alla bedömningar. Portföljen är dock inte utvecklad, utan detta är ett pågående projekt. EPA kommer att användas för bedömning av progression i självständighet. Studenterna kommer att ha återkommande formativa bedömningar och regelbundna summativa examinationer.

I ett rikstäckande perspektiv finns ett allmänt intresse av att examen får utfärdas.

KI refererar i sin ansökan till två prognoser om tillgång och efterfrågan på läkare. I ett rikstäckande perspektiv är efterfrågan på läkare större än tillgången. Det allmänna intresset för att examen får utfärdas är därför stort. Det framgick vid intervjun att KI avser anta 320 studenter årligen, fördelat på höst och vår.

Bedömningsområde: Förutsättningar**Personal (Lärarkompetens och lärarkapacitet)**

Omdöme: *Tillfredsställande*

Motivering: *Antalet lärare och deras sammantagna kompetens (vetenskapliga, professionsrelaterade och pedagogiska) är adekvat och står i proportion till utbildningens volym, innehåll och genomförande på kort och lång sikt.*

Av ansökan framgår att en hög andel av undervisande lärare, i nuvarande program, har avlagt doktorsexamen och är engagerade i både utbildning och forskning. De kliniska lärarna har även som regel parallell klinisk verksamhet som läkare. Inom Region Stockholm har en hög andel av läkarkåren avlagt doktorsexamen, särskilt inom universitetssjukvården, och genom att stora delar av utbildningen och en hel del VFU fullgörs inom universitetssjukvården möter studenterna lärare och handledare med hög professionell, klinisk och vetenskaplig kompetens och erfarenhet inom såväl den teoretiska som den praktiska undervisningen.

Undervisande lärare i KI:s läkarprogram utgörs av:

1. Lärare anställda enligt KI:s anställningsordning för lärare (adjunkt, lektor eller professor). Detta inkluderar även förenade anställningar samt adjungerade lärare med annan huvudarbetsgivare (oftast hälso- och sjukvårdshuvudman).
2. Personer anställda på KI på annan tjänst (t.ex. forskare).
3. Personer anställda hos samarbetspartners så som Region Stockholm eller privata vårdgivare med vårdavtal som undervisar inom kliniska vetenskaper och VFU eller VIL.

I anställningsordningen för lärartjänster vid KI regleras pedagogisk, vetenskaplig och ämneskompetens för anställning som lärare. Rekryteringsutskottet (RU) vid KI säkerställer en korrekt bedömning av pedagogiska meriter i rekryteringsprocesser för denna grupp och har en särskilt utsedd

pedagogisk bedömarksgrupp som granskar dessa meriter. RU har också till uppgift identifiera pensionsavgångar och eventuella rekryteringsbehov till följd av dessa.

Av en bilaga till ansökan redovisas de lärare som är anställda vid KI och undervisar på läkarprogrammet. Vidare framgår att KI har ansett det vara en omöjlig uppgift att lista samtliga lärare som har sin anställning i Region Stockholm. Ansvariga för examination med summativ bedömning är professorer eller lektorer anställda vid KI. Enligt intervjun kan det ibland finnas bara en anställd lärare vid KI per 100 kliniska lärare. Bedömarksgruppen anser att detta kommer att bli en stor utmaning när det nya programmet ska implementeras och kliniska examinationer genomförs.

Vilken vetenskaplig och pedagogisk kompetens personer anställda hos samarbetspartners har är mindre strukturerat. Enligt intervjun finns en plan, som anger att alla på regionens sjukhus ska ha en viss pedagogisk kompetens (web-kurs), och flertalet ska ha mer, helst en kurs om 7,5 hp. FoU-kommittéer har till uppgift att följa upp graden av handledarpedagogisk kompetens på alla enheter i regionen. Samarbetet med de privata vårdcentralerna fungerar väl och målet är att alla privata vårdgivare ska ha personal som deltar i pedagogiska kurser enligt kontrakt. Tillsammans med regionen har man skapat en modell med krav, kopplat till uppdrag. Man har arbetat mycket för att göra handledarkurserna obligatoriska för alla läkare och pedagogisk kompetens är nu en del av ST-utbildningen (specialiseringstjänstgöring). KI:s anställda professorer måste ha sammanlagt 10 veckors pedagogisk utbildning och det är en högt prioriterad fråga att detta också ska bli krav för adjungerade tjänster.

Enheten för undervisning och lärande (UoL) vid KI ger olika kurser som är öppna för anställda både vid KI och annan personal som är knuten till läkarprogrammet. Av ansökan framgår att det nya programmet kommer innebära ökade krav på bedömnings- och examinationskompetens av kliniska färdigheter och professionalism, vilket kräver mer riktade satsningar på de kliniskt verksamma personer som är engagerade i VFU och VIL. Planering för detta är initierat inom ramen för det strukturerade KI/Region Stockholm samarbetet och det gemensamma Utbildningsrådet.

Bedömarksgruppen rekommenderar att KI tillsammans med regionen tar fram en mer konkret och detaljerad plan för pedagogisk kompetensutveckling av lärare för att säkra att alla kliniska lärare har kompetens att undervisa på det nya läkarprogrammet. Fler anställda lärare behöver kunna göra summativa bedömningar av klinisk kompetens. En detaljerad plan behövs för kompetensutveckling av lärare som säkrar att det finns en förståelse av begrepp som till exempel TBL, EPA och portfölj.

KI erbjuder också möjlighet till internationell kompetensutveckling för lärare genom deltagande i olika utbytesprogram. Bedömarksgruppen ser mycket positivt på detta.

Bedömningsområde: Förutsättningar

Utbildningsmiljön

Omdöme: *Tillfredsställande*

Motivering: *Det finns en för utbildningen vetenskaplig och professionsinriktad miljö och verksamheten bedrivs så att det finns ett nära samband mellan forskning och utbildning.*

KI har en solid forskningstradition och tradition av ett nära samband mellan forskning och utbildning och har sedan 2014 ökat fokus på detta samband enligt rapporten 'Möjligheternas KI - om utbildningens kvalitet och forskningsanknytning'.

Lärosätet har professorer och lektorer i hela regionen som bidrar till KI:s omfattande forskningsproduktion.

Det täta samarbetet mellan KI och Region Stockholm bygger på det nationella och regionala avtalet om läkarutbildning och forskning i hälso- och sjukvården (ALF-avtalet). Detta samarbete går många år tillbaka i tiden med diverse kommittéer och råd. Det finns ett forum för forskning och utbildning. Varje verksamhet har FoU-medel som används till amanuensstjänst som ett stöd till lektorn. Varje klinik har ansvar för att det finns avsatt tid för deras medarbetare att handleda studenterna. Ledningarna har en övergripande roll att informera alla vårdgivare om att de har tre uppdrag – vård, forskning och undervisning.

KI har två Campusområden: Solna och Flemingsberg och de flesta basvetenskapliga institutionerna är lokaliserade på dessa Campus. De kliniskt inriktade kurserna är lokaliserade till Region Stockholms lokaler och vårdmiljöer, företrädesvis där KI har institutioner på Karolinska Universitetssjukhuset Solna respektive Huddinge, vid Danderyds sjukhus samt på Södersjukhuset. I dessa miljöer genomförs så gott som all den teoretiska undervisningen samt huvuddelen av den kliniska undervisningen med färdighetsträning och simulering. Merparten av VFU genomförs också här men externa placeringar på andra vårdenheter runt om i regionen är både nödvändigt och önskat för att säkra uppfyllande av lärandemålen.

Bedömningsområde: Förutsättningar

Resurser

Omdöme: *Tillfredsställande*

Motivering: *Det finns tillgång till en stabil och ändamålsenlig infrastruktur. De tillgängliga resurserna utnyttjas effektivt för att hålla en hög kvalitet i verksamheten.*

Rektor och ledningen för KI är medvetna om att det behövs ytterligare resurser för att implementera det nya läkarprogrammet. Detta ska lösas tillsammans med Region Stockholm och har hög prioritet, men i dagsläget finns ingen färdig plan. Det finns en pågående dialog med regionen om resurser för att säkra handledarkompetens till läkarstudenterna. Bedömggruppen ser positivt på detta.

Enheten för undervisning och lärande (UoL) vid KI och deras roll i implementeringen av den nya läkarutbildningen är en styrka enligt bedömggruppen. UoL är sedan årsskiftet organiserat i en enhet och planer finns att tillföra enheten mer resurser, till konkreta projekt som utvecklingen av TBL, men också en för forskning i utbildning genom anställning av en professor i medicinsk pedagogik, en gästprofessor i pedagogik och ett lektorat.

Läkarprogrammet vid KI har god tillgång till och använder sig av olika IT-verktyg. Studenterna har tillgång till relevanta biblioteksresurser. Alla regionens sjukhus som medverkar i utbildningen har faciliteter till studenterna och för undervisning.

Det finns flera och avancerade simulationsenheter som tränar studenternas kunskaper och färdigheter och som även används vid OSCE (objective structured clinical examination). Kliniska träningscenter (KTC) finns på Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset och Danderyds sjukhus och studenterna tycker att de fungerar väl. Därtill finns Klinisk utbildningsavdelning (KUA) och Klinisk utbildningsmottagning (KUM) i ordinarie vårdmiljöer, där studenterna tränar i en

Datum
2020-11-03Reg.nr
42-00593-19

interprofessionell miljö. Det gemensamma Utbildningsrådet har en nystartad grupp för planering av simuleringar både på KTC och i verksamheten.

Av ansökan framgår att KTC är mycket upptagna, men att det finns tillräckliga resurser för undervisning och klinisk träning. Det finns tydliga riktlinjer för hur mycket tid som är avsatt för undervisning och ALF-medel tilldelas per kurs och timmar man lägger ner. Detta gäller även de privata som har ALF-avtal.

Sammantaget finner bedömargruppen att det finns en organisation som säkrar ett effektivt utnyttjande av infrastruktur och lärandemiljöer.

Sammanvägd bedömning av bedömningsområdet förutsättningar

Omdöme: *Tillfredsställande*

Motivering: Utbildningens innehåll och struktur har en rimlig omfattning och avgränsning i förhållande till läkarexamen. Det finns en solid vetenskaplig grund för utbildningen, genomtänkta målformuleringar och en struktur för integration och progression. Ansökan uppfyller alla krav på en modern läkarutbildning. Det finns ett stort behov och intresse av att examen får utfärdas. Antalet lärare och deras sammantagna kompetens är adekvat och det finns en plan för framtida rekryteringsbehov. Tillsammans med regionen har KI goda resurser för pedagogisk kompetensutveckling av lärare, men bedömargruppen rekommenderar att det tas fram en mer konkret och detaljerad plan för pedagogisk kompetensutveckling av lärare för att säkra att alla kliniska lärare har kompetens att undervisa på det nya läkarprogrammet. Utbildningsmiljön har en nära koppling mellan vetenskap och den professionella verksamheten och studenterna ges goda möjligheter att delta i forskning och utveckla ett forskande förhållningssätt. Studenterna har tillgång till bibliotek och lokaler för till exempel simulation. Det finns en organisation som säkrar ett effektivt utnyttjande av infrastruktur och lärandemiljöer.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat

Styrdokument (utbildningsplan och kursplaner)

Omdöme: *Tillfredsställande*

Motivering: *Det finns utbildningsplan och kursplaner för hela utbildningen.*

Ansökan innehåller en mycket bra genomgång av de principer som ligger till grund för utformningen av progressiva lärandemål enligt Solo-taxonomi (1-5) för Kunskap och förståelse och Millers pyramid (3-4) för Färdighet och förmåga samt en genomgång av undervisnings- och examinationsformer. Lärandemål inom Värderingsförmåga och förhållningssätt är inte nivåindelade. Studentens självständighet ska bedömas enligt nivåer inom EPA.

Det finns en mycket bra översiktlig beskrivning av utbildningsplan och kursplaner. Inledningsvis anges varje kurs som ingår i programmet med namn och antal hp och en kort beskrivning. Alla kursplaner följer samma mall och är mycket välskrivna. Av kursplanerna framgår totalt antal hp, särskild behörighet, kursens innehåll och olika moment med hp angivet, specificerade lärandemål inom Kunskap och förståelse (Solo 1-5), Färdighet och förmåga (Miller 3-4) samt Förhållningssätt och värderingsförmåga, arbetsformer och examination angivet med hp för varje moment. Vidare framgår vad som ska sparas i E-portfölj, uppgift om kursvärdering och rekommenderad litteratur och övriga läromedel.

Utbildningsorganisationen för styrdokument, kvalitetssäkring och utveckling är tämligen komplex, särskilt som flera institutioner samverkar i dessa frågor. Kommittén för utbildning på grundnivå och avancerad nivå har ett övergripande ansvar för programmet. För en utomstående kan det vara svårt att få överblick över vem som sitter i vilket organ och varför och vilka frågor diskuteras och beslut som fattas i olika råd och kommittéer. Detta är särskilt viktigt i en övergångstid då förslag på till exempel examinationer eller kompetensutveckling för lärare tas fram. Det framgår av både ansökan och intervjun att studenterna är väl representerade i olika organ. Bedömaregruppen rekommenderar lärosätet att förtydliga organisation och ansvar för att försäkra sig om att alla frågor koordineras på ett bra sätt och att resurserna utnyttjas optimalt.

Det finns ett etablerat kvalitetssäkringssystem för utbildningen med väl beskrivna procedurer för uppföljning av kvalitetsbrister och flera goda exempel.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat**Säkring av examensmålen**

Omdöme: *Tillfredsställande*

Motivering: *Genom utbildningens utformning, genomförande och examination säkerställs att studenterna uppnått målen i examensordningen när examen utfärdas.*

Ansökan innehåller en bra och tydlig genomgång för hur samtliga examensmål ska uppnås. En matris över examensmål och kurser kompletteras med en tabell som redovisar hur mål, kurs och examinationsform är sammanlänkade.

På utbildningen finns flera olika examinationsformer och i flera kurser används en blandning av dessa. Ansökan innehåller en bra och utförlig genomgång av de olika metoderna. Utöver de traditionella examinationsformerna presenteras också en mångfald av metoder för bedömning av klinisk kompetens, som till exempel EPA, DOPS (Direct observation of procedural skills), Mini-CEX (Mini clinical evaluation exercise) och portföljvärdering.

I ansökan anges att VFU förekommer i programmet både som längre och kortare placeringar. VIL och VFU finns i hela hälso- och sjukvården, från primärvård till specialist- och akutsjukvård på universitetssjukhus, samt även i kommunal vård och omsorg. Utöver detta tillkommer en hel del VIL i form av till exempel studiebesök, visitronder och falldemonstrationer. Under de långa VFU-placeringarna på termin 12 ska studenten ges möjlighet att inta en roll i det patientrelaterade teamarbetet på enheten och där utveckla klinisk kompetens, träna professionella färdigheter, interprofessionellt samarbete och medicinskt beslutsfattande.

Inom ramen för varje VFU-placering finns det studentansvariga handledare, som anpassar program för placering efter den enskilde studentens förutsättningar. Under VFU genomförs upprepade strukturerade formativa bedömningar av studentens kliniska kompetenser inklusive professionellt förhållningssätt. Instrument som EPA, MiniCEX, DOPS, MSF (Multi Source Feedback) och Dialoginstrument används för att strukturera återkopplingen till studenten. Detta förfarande är mycket efterfrågat av studenterna på den nuvarande läkarutbildningen. Bedömningar från placeringarna samlas i studentens e-portfölj och ligger till grund för examinatorns summativa bedömning i slutet av kursen. Det anges inte hur många formativa bedömningar studenten behöver genomföra och vilka kriterierna är som ligger till grund för om bedömningen får godkänt eller underkänt. Vid intervjun framkom att det pågår arbete med att ta fram kriterier. I arbetet deltar kliniskt verksamma läkare och

Datum
2020-11-03Reg.nr
42-00593-19

experter från KI. Tanken är att man ska använda enkla metoder som samlas i studentens portfölj. Det ska också finnas möjligheter att placera studenter som har svårt att nå målen tillsammans med erfarna handledare som kan ge stöd.

Det framgår från både ansökan och intervjun att det endast är professorer och lektorer anställda vid KI som kan vara examinatorer.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat**Jämställdhet****Omdöme:** *Tillfredsställande***Motivering:** *Ett jämställdhetsperspektiv kommer att beaktas i utbildningens innehåll och utformning.*

KI arbetar brett med att implementera ett jämställdhetsperspektiv i såväl utbildningens innehåll och utformning som studiemiljö och forskning. KI:s perspektiv rör också jämlik hälso- och sjukvård på individ-, grupp- och organisationsnivå. Frågor om lika villkor (till exempel avseende kön, sexuell läggning och etnisk härkomst) integreras och examineras i kurserna, såväl teoretiskt som praktiskt inom VFU.

I matrisen över examensmål och kurser framgår att jämställdhet liksom mäns våld mot kvinnor återkommer i flera kurser genom hela utbildningen. Ansökan innehåller en detaljerad beskrivning av på vilket sätt jämställdhetsperspektivet är integrerat i kurserna. Jämställdhetsperspektivet avspeglar också andra betydelsefulla faktorer, till exempel etnicitet, ålder, religion, sexuell läggning, utbildningsnivå och funktionsstatus.

Av ansökan framgår att temat Global vård och hälsa återkommer i utbildningen under alla terminer i olika omfattning, ofta integrerat i de olika kurserna, men också som egna moment. Detta tema har under senare tid (under pandemin) visat sig vara av största vikt för alla områden inom medicinsk praktik och vetenskap. Det finns en valbar kurs i Global hälsa inom programmet, men inga obligatoriska kurser.

Sammanvägd bedömning av bedömningsområdet utformning, genomförande och resultat**Omdöme:** *Tillfredsställande***Motivering:** Ansökan beskriver på ett bra sätt bakgrunden till KI:s val av undervisnings- och examinationsformer. Det finns en mycket bra översiktlig beskrivning av utbildningsplan och kursplaner. Kursplanerna är mycket välskrivna. Ansökan innehåller en bra och tydlig genomgång för hur samtliga examensmål ska uppnås. Det framgår också hur mål, kurs, undervisning och examinationsform är sammanlänkade. Genom utbildningen har kurserna en tydlig progression, vilket synliggörs genom lärandemål på olika nivåer enligt taxonomier. Studenternas professionella utveckling säkras genom en mångfald av metoder för bedömning av klinisk kompetens och återkoppling. KI har ett väl utvecklat kvalitetssäkringssystem. Jämställdhetsperspektivet har en vid tolkning och återkommer i flera kurser genom hela utbildningen.

Bedömargruppen rekommenderar lärosätet att förtydliga organisation och ansvar för att försäkra sig om att alla frågor koordineras på ett bra sätt och att resurserna utnyttjas optimalt. Detta är särskilt viktigt i en övergångsperiod.

Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan

Omdöme: *Tillfredsställande*

Motivering: *Utbildningen är användbar och förbereder studenter för ett föränderligt arbetsliv. Relevant samverkan sker med det omgivande samhället.*

Läkarutbildningen karaktäriseras av en djup integration i de verksamheter där studenterna senare kommer att arbeta. En stor del av utbildningen genomförs på en arbetsplats där studenterna är involverade i den pågående verksamheten. Många av lärarna på utbildningen har en dubbel anställning vid både universitetet och inom hälso- och sjukvården. Studenternas framtida arbetsplats är i många fall också den utbildningsmiljö där de tränas i de kompetenser som krävs för att arbeta som läkare.

Det nya läkarprogrammet innehåller både korta och långa placeringar i VFU som ger studenterna god insyn i den variation som finns i arbetslivet. Särskilt de långa placeringarna under termin 12 är tänkta att förbereda för arbetslivet och rollen som läkare. Under dessa kommer studenterna att involveras i en bredd av arbetsuppgifter, inklusive till exempel juridiska frågor, vilket är en stor fördel. I sin ansökan skriver KI att lärosätets pedagogiska grundidé är forskningsprocessen som metafor för lärande. Ett utforskande och reflekterande förhållningssätt förbereder studenterna för ett föränderligt arbetsliv.

Inom ramen för KI:s kvalitetssäkringssystem genomförs en examensenkät varje termin där frågor ställs till nyutexaminerade studenter kring hur väl de tycker utbildningen har förberett dem för arbetslivet.

Region Stockholm och KI har ett nära och omfattande samarbete. Det regionala ALF-avtalet konkretiserar samverkan på flera nivåer. Det finns gemensamma råd, arbetsgrupper och kommittéer.

Bedömningsområde: Studentperspektiv**Omdöme:** *Tillfredsställande*

Motivering: *Utbildningen verkar för att studenterna tar en aktiv roll i arbetet med att utveckla utbildningens innehåll och genomförande.*

I ansökan framgår att läkarprogrammets studenter har goda möjligheter till studentinflytande under sin utbildning genom såväl studentrepresentation som möjlighet att utvärdera undervisning och lärande, både under enskilda kurser och efter avslutad utbildning. Studenternas utvärderingar är offentliga. Resultaten sprids till både ansvariga på KI och inom hälso- och sjukvården.

Studenterna finns representerade i beredande och beslutande organ som rör utbildningen.

Studenterna lät under intervjun antyda att antalet enkäter är för många och möjligen skulle det gynna svarsfrekvensen om enkäterna var färre och mindre omfattande.

Samlat omdöme:

Motivering: Bedömargruppen finner att ansökan uppfyller kraven i de av UKÄ fastställda bedömningsgrunderna och föreslår UKÄ att bevilja Karolinska institutet examensrätt för sexårig läkarutbildning.

Bilaga 2

Lärosätets svar på delning av preliminärt yttrande



Rektor

Universitetskanslersämbetets prövning av Karolinska institutets ansökan om tillstånd att utfärda läkarexamen (UKÄ reg nr 42-00331-19)

Delning av preliminärt yttrande

Regeringen har fattat beslut om ett sexårigt läkarprogram, där en läkarexamen kommer att utgöra underlag för läkarlegitimation utan krav på ytterligare praktisk tjänstgöring. Ändringen i högskoleförordningen trädde i kraft den 1 juli 2019 och bestämmelserna ska tillämpas på utbildning som startar efter den 30 juni 2021. Kraven ändras så pass mycket att även de lärosäten som idag erbjuder läkarutbildningen behöver ansöka om nytt tillstånd att utfärda den nya examen.

Efter att ha lämnat in en ansökan om examenstillstånd för ny sexårig läkarexamen i mars 2020 och att UKÄ:s bedömargrupp utfört intervjuer i maj 2020 har KI nu fått bedömningsgruppens preliminära yttrande för delning.

Beredning har skett med vice rektor för utbildning på grundnivå och avancerad nivå, professor Annika Östman Wernerson, vice ordförande för kommitté för utbildning på grundnivå och avancerad nivå Lars Henningsohn, avdelningschef Marie-Louise Isacson och handläggare Hien Ekeröth.

Beslut

Rektor beslutar att kommentera om saken i det preliminära yttrande i enlighet med bilaga.

Beslut i detta ärende har fattats av undertecknad prorektor Anders Gustafsson i närvaro av universitetsdirektör Katarina Bjelke efter föredragning av samordnare Lena Atterwall. Närvarande var också Medicinska föreningens ordförande Jessica Härtell.

Anders Gustafsson

Lena Atterwall

Bilaga: (1) KI:s svar för delning av preliminärt yttrande, (2) UKÄ:s delning av preliminärt yttrande (reg nr 42-00331-19).

Avdelning
Utvärderingsavdelningen
Handläggare
Charlotte Ejsing
08-563 087 68
charlotte.ejsing@uka.se

Datum
2020-10-05

Reg.nr
42-00593-19

Rektor

Universitetskanslersämbetets prövning av Karolinska Institutets ansökan om tillstånd att utfärda läkarexamen

Delningssvar – synpunkter på preliminärt yttrande

Lärosätet ges möjlighet att kontrollera innehållet i det preliminära yttrande och påpeka eventuella sakfel. Synpunkterna på yttrandet bör utgå från de bedömningsområden och bedömningsgrunder som ingått i vägledning för ansökan av examenstillstånd.

Ange i tabellerna nedan vilken sida i yttrandet korrigeringen avser, vid behov kan tabellen byggas ut med ytterligare rader. Korrigeringarna bör hållas så kortfattade som möjligt. Observera att det *inte* är möjligt att komplettera med *ny* information som inte ingått i de ursprungliga underlagen.

Exempel

Sida	Stycke	Rad	Korrigering
2	3	5	Antal helårsstudenter uppgår till 25, inte 45.

Datum

Reg.nr

2020-10-05

42-0053-19

Bedömningsområde: Förutsättningar			
Sida	Stycke	Rad	Korrigering
3	8	3	<p><i>“KI planerar för TBL i undervisningsgrupper om sex”</i></p> <p>Vi har inte preciserat gruppstorleken i ansökan. I bilaga 1 till ansökan: <i>Förslag till programspecifika riktlinjer för implementering</i>, sidan 19, under rubrik 2.1.2. <i>Att designa en TBL-modul</i> i avsnittet om Att sätta ihop grupperna skriver vi: <i>“Process för sammansättning av grupper kommer vara enhetliga i hela programmet och detaljer i processen kommer att fastställas under implementeringen”</i>.</p>
5	1	4	<p><i>“Alla regionens sjukhus har anställda som är professorer eller lektorer och som har en nära anknytning till KI. Dessa har det övergripande ansvaret för utbildningen och ser till att det finns en ansvarig för varje kurs.”</i></p> <p>Det är en missuppfattning. Samtliga professorer och lektorer som verkar i läkarprogrammet är anställda av KI och utför sin lärargärning inom denna tjänst. De har antingen en hel anställning på KI eller en förenad anställning eller adjungerad anställning där de även är knutna till och arbetar del av sin tid hos annan arbetsgivare, i detta fall i Region Stockholm. För samtliga kurser i programmet har KI-institutioner fullt kursansvar och där kursansvarig och examinatorrollerna upprätthålls av KI-anställda lärare. Det är alltså KI som har det övergripande ansvaret för alla kurser.</p>
7	1	1	<p><i>“KTC finns på alla institutioner”.</i></p> <p>Det är inte KI:s institutioner utan sjukhusen (Karolinska Universitetssjukhuset, Södersjukhuset samt Danderyds sjukhus) som driver KTC:er och simuleringsfaciliteter. Samtliga kurser där träning av kliniska och professionella färdigheter ingår har dock tillgång till dessa faciliteter.</p>

Bilaga 3

Jävsförhållanden

42-00593-19 Läkarexamen							
Bedömare/Lärosäte	Göteborgs universitet	Karolinska institutet	Linköpings universitet	Lunds universitet	Umeå universitet	Uppsala universitet	Örebro universitet
Professor Thomas Brännström, Umeå Universitet					x		
Professor Nils Danielsen, Lunds universitet				x	x		
Sophie Kebede Löfström, Uppsala universitet						x	
Oskar Krakau, Örebro Universitet							x
Docent Riitta Möller, Karolinska Institutet		x			x		
Professor Kerstin Nilsson, Örebro universitet						x	x
Professor Charlotte Ringsted, Århus Universitet							
Doktor Peter Rosenberg, Region Västerbotten		x			x		
Professor Stellan Sandler, Uppsala universitet						x	
Professor Annette Theodorsson, Linköpings universitet			x				x
Doktor Ulrika Uddenfeldt Wort, Region Skåne				x			