



UPPSALA
UNIVERSITET

BESLUT

2020-03-10 UFV 2020/263
MEDFARM 2020/64

1(2)

Universitetskanslersämbetet

Box 256
SE-751 05 Uppsala

Besöksadress:
Dag Hammarskölds väg 7

Handläggare:
Birgitta Sembrant

Telefon:
018-471 2336
070-167 92 31

www.uu.se

birgitta.sembrant@uadm.uu.se

Beredning med:
Bertil Lindahl
Håkan Aldskogius
Avd för kvalitetsutveckling:
Maria Wolters
Therese Ljunghammar
Maria Magnusson
Studentavdelningen:
Cilla Häggkvist
Anders Gardikro
Fredrik Pettersson

Ansökan om examenstillstånd för läkarexamen

Beslut

Härmed beslutas

- att Uppsala universitet ansöker om examenstillstånd för läkarexamen i enlighet med bifogad ansökan.

Bakgrund

Områdesnämnden för vetenskapsområdet medicin och farmaci har enligt beslut 2020-01-29 fastställt bifogat beslutsunderlag och föreslår rektor att universitetet ansöker om examenstillstånd för läkarexamen i enlighet med bifogad ansökan.

Under förutsättning att examenstillstånd beviljas planeras utbildningen att starta höstterminen 2021.

Beslut i detta ärende har fattats av undertecknad rektor i närvaro av universitetsdirektör Caroline Sjöberg, efter föredragning av utbildningshandläggare Birgitta Sembrant. Närvarande därutöver var akademiombudsman Per Abrahamsson och Uppsala studentkårs ordförande Johannes Bäck, projektledare Therese Ljunghammar samt sakansvarig professor Bertil Lindahl, ordförande i programkommittén för läkarprogrammet.

Eva Åkesson

Birgitta Sembrant

Bilagor:

- 01 FöredragningsPM
- 02 Rektorsbeslut
- 03 Beslut från Områdesnämnden för vetenskapsområdet
medicin och farmaci (ON)
- 04 Beslut från Kommittén vid medicinska fakulteten för
utbildning på grundnivå och avancerad nivå (GRUNK)
- 05 Ansökan till UKÄ

Expedieras till:

Registrator
Kanslichef, kansliet för medicin och farmaci
Utbildningsledare och utbildningshandläggare, kansliet för
medicin och farmaci
Studentavdelningen
Avdelningen för kvalitetsutveckling
Studentkårerna



UPPSALA
UNIVERSITET

MEDFARM 2020/64

UFV 2020/263

Ansökan om tillstånd att utfärda läkarexamen

Uppsala universitet
Medicinska fakulteten
2020-01-29



Innehåll

| | |
|---|----|
| Förkortningar..... | 4 |
| Inledning | 5 |
| Beskrivning av det planerade programmet..... | 5 |
| Översikt av det planerade programmet..... | 7 |
| Personal (Lärarkompetens och lärarkapacitet) | 8 |
| Lärarkompetens – medicinska fakulteten..... | 8 |
| Allmänt..... | 8 |
| Stadium I | 9 |
| Professionell utveckling (PU) | 9 |
| Stadium II..... | 10 |
| Stadium III | 11 |
| Kompetensutveckling av lärare vid medicinska fakulteten..... | 11 |
| Verksamhetsförlagd utbildning/Verksamhetsintegrerat lärande | 12 |
| Primärvård..... | 12 |
| Akademiska sjukhuset..... | 13 |
| Sjukvårdsinrättningar i region Uppsala-Örebro och Gotland..... | 13 |
| Stöd för kompetensutveckling av handledare vid VFU/VIL..... | 13 |
| Bedömningsområde: Förutsättningar | 15 |
| Utbildningsmiljö för läkarprogrammet | 15 |
| Medicinska fakulteten | 15 |
| Allmänt..... | 15 |
| Självständigt arbete/examensarbete | 16 |
| Utbildningsmiljö för Verksamhetsintegrerat lärande | 16 |
| Allmänt..... | 16 |
| Professionell utveckling | 17 |
| Akademiska sjukhuset..... | 17 |
| Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och Gotland | 17 |
| Forskningen i läkarutbildningen och forskarutbildning | 18 |
| Bedömningsområde: Förutsättningar | 19 |
| Infrastruktur och resurser | 19 |
| Medicinska fakulteten | 19 |
| Biblioteksresurser och studieplatser..... | 19 |
| IT-resurser | 19 |



| | |
|---|----|
| Undervisningslokaler | 19 |
| Uppehållsutrymmen | 20 |
| MedFarmDoIT | 20 |
| Programstudierektor | 21 |
| Regionsamordnare..... | 21 |
| Studentservice, studievägledning och stöd under studierna | 21 |
| Verksamhetsförlagd utbildning/Verksamhetsintegrerat lärande | 22 |
| Akademiska sjukhuset..... | 22 |
| Kliniskt träningscentrum (KTC) | 22 |
| VFU/VIL vid sjukhus utanför Akademiska sjukhuset | 22 |
| VFU/VIL inom primärvård | 23 |
| Styrdokument (Utbildningsplan och kursplaner) | 24 |
| Kvalitetsuppföljning..... | 25 |
| Säkring av examensmål..... | 27 |
| Progression och integrering..... | 27 |
| Stadium I (termin 1-4)..... | 28 |
| Stadium II (termin 5-8) | 28 |
| Stadium III (termin 9-12) | 29 |
| Examensmål och kursmål..... | 30 |
| Examination och fortlöpande formativ utvärdering | 33 |
| Teoretiska kunskaper..... | 33 |
| Färdigheter och förhållningssätt..... | 33 |
| Kvalitetssäkring av examinationer | 34 |
| Fokus på professionell utveckling, vetenskapligt förhållningssätt, interprofessionellt teamarbete och internationalisering..... | 34 |
| Professionellt förhållningssätt, samtalsfärdigheter och kliniska färdigheter | 35 |
| Vetenskaplighet..... | 35 |
| Ledarskap och samarbete, interprofessionellt teamarbete och jämställdhetsfrågor | 35 |
| Etik och juridik..... | 36 |
| Internationalisering..... | 36 |
| Användande av studentaktiverande lärandemetoder | 37 |
| Långa sammanhängande perioder av verksamhetsintegrerat lärande | 38 |
| Breddning och fördjupning på individbasis | 38 |
| Jämställdhet..... | 39 |
| Arbetsliv och samverkan..... | 41 |
| Studentperspektiv | 43 |
| Bilagor (1-19)..... | 46 |



Förkortningar

| | |
|-----------|--|
| BMC | Uppsala universitet Biomedicinskt Centrum |
| BoP (1-4) | Basvetenskap och Professionell utveckling (1-4) |
| CKF | Centrum för Klinisk forskning |
| DOPS | Direct Observation of Procedural Skills |
| EPA | Entrusted Professional Activities |
| GRUNK | Kommittén vid medicinska fakulteten utbildning på grundnivå och avancerad nivå |
| IFV | Institutionen för folkhälso- och Vårdvetenskap |
| IGP | Institutionen för immunologi, genetik och patologi |
| IKV | Institutionen för kirurgiska vetenskaper |
| ILH | Institutionen för idé- och lärdomshistoria |
| IMBIM | Institutionen för medicinsk biokemi och mikrobiologi |
| IMV | Institutionen för medicinska vetenskaper |
| INV | Institutionen för neurovetenskap |
| KBH | Institutionen för kvinnors och barns hälsa |
| KF (1-3) | Klinisk fördjupningskurs (1-3) |
| KM (1-4) | Klinisk medicin (1-4) |
| KTC | Kliniskt träningscentrum |
| KUA | Klinisk undervisningsavdelning |
| LP | Läkarprogram |
| MCB | Institutionen för medicinsk cellbiologi |
| MCQ | Multiple Choice Questions |
| MEQ | Modified Essay Questionnaire |
| MINI-CEX | Mini-Clinical Evaluation Exercise Form |
| ON | Områdesnämnden för medicin och farmaci |
| OSCE | Objective Structured Clinical Evaluation |
| PBL | Problembaserat lärande |
| PU | Professionell utveckling |
| S (I-III) | Stadium (I-III) |
| SSA | Självständigt arbete/examensarbete |
| TBL | Team-baserat lärande |
| VFU | Verksamhetsförlagd utbildning |
| VIL | Verksamhetsintegrerat lärande |



Bedömningsområde: Förutsättningar

Yrkesexamen

Bedömningsgrunder:

Angiven examen är reglerad och ryms inom examensordningen.

Utbildningens innehåll inklusive eventuella inriktningar har rimlig omfattning och avgränsning i förhållande till yrkesexamen.

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

Inledning

Läkarutbildningen är grunden för att tillgodose samhällets behov av läkarkompetens, i första hand inom hälso- och sjukvård, men även med avseende på internationell verksamhet, forskning och utveckling inom områden som biomedicin, bioteknik, miljö och hållbar samhällsutveckling. Utbildningen ska vila på vetenskaplig grund och beprövad erfarenhet, främja ett vetenskapligt förhållningssätt samt förbereda för en kommande yrkesutövning och för fortsatt professionell utveckling. Det innebär att utbildningen ska ge de studerande förmåga till självständig och kritisk bedömning, förmåga att självständigt lösa problem samt förmåga att följa kunskapsutvecklingen inom det yrkesområde och de ämnesområden utbildningen avser. Uppsala universitet har genom sin mångåriga erfarenhet av läkarutbildning, sin breda forskningsverksamhet och sin nära samverkan med nationella och internationella samhällsaktörer utomordentliga förutsättningar att genomföra en ny läkarutbildning som möter dessa krav och som också möter det behov av förnyelse och utveckling som påkallas av en föränderlig omvärld.

Beskrivning av det planerade programmet

Utformningen av det nya programmet bygger på den mycket långa erfarenhet av utbildning av läkare som finns vid Uppsala universitets medicinska fakultet, som har anpassats och vidareutvecklats för att uppfylla alla de krav som specificeras i den nya examensordningen. Inom medicinska fakulteten finns tillgång till all nödvändig lärarkompetens (professionsrelaterad, vetenskaplig och pedagogisk) som krävs för att bedriva läkarutbildning. Vi har redan i nuvarande läkarprogram etablerade välfungerande undervisningssamarbeten med andra fakulteter inom universitetet, t.ex. inom ledarskapsundervisningen och undervisningen i medicinsk humaniora. Likaså finns inom medicinska fakulteten tillgång till nödvändig infrastruktur för att erbjuda en komplett läkarutbildning. Genom det nära, avtalsreglerade samarbetet med Region Uppsala och övriga regioner inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion samt region Gotland säkerställs den nödvändiga tillgången till verksamhetsförlagd utbildning.

Ur Uppsala universitets perspektiv är det angeläget att bredda den kliniska utbildningen till flera sjukhus och andra sjukvårdsinrättningar inom sjukvårdsregionen och Region Gotland. Detta inte minst för att få ett större patientunderlag i den kliniska utbildningen och för att kunna ge ett bredare perspektiv på hälso- och sjukvården än det mera snäva perspektiv som den höga specialiseringen av vården vid Akademiska sjukhuset riskerar att medföra. Från hela sjukvårdsregionens sida finns ett



intresse av att ta emot läkarstudenter i vården bland annat för att bidra till kunskapsöverföring och täcka framtida rekryteringsbehov.

Förslaget till ett nytt läkarprogram har tagits fram genom ett omfattande arbete där ett stort antal lärare, studenter och kliniskt verksamma läkare har varit engagerade, men också genom erfarenhetsutbyte med andra lärosäten, inte minst Norges teknisk-naturvetenskapelige universitet i Trondheim som har lång erfarenhet av ett 6-årigt läkarprogram som leder fram till legitimation.

Det föreslagna programmet om totalt 360 högskolepoäng är uppdelat i tre stadier omfattande 4 terminer var. Programmet planeras starta höstterminen 2021 och anta 126 studenter till första terminen.

Stadium I (termin 1-4) har betoning på basvetenskapliga kunskaper, men innehåller redan från första terminen undervisningsmoment inom ämnet Professionell utveckling där studenterna återkommande möter patienter inom primärvården och tränas i kliniska färdigheter.

Stadium II (termin 5-8) har betoning på sjukdomslära. ”Lära sig sjukdomar och symptom” genom att varva teori med kortare kliniska moment (studentmottagning, patientdemonstrationer, simuleringar m.m.) För att underlätta med studentutbyte med andra länder kommer under termin 8 ett block omfattande 10 veckor med obstetrik, gynekologi, pediatrik, globalmedicin, och vetenskaplighet att ges på engelska.

Stadium III (termin 9-12) har betoning på tillämpning och fördjupning. ”Lära sig bli läkare genom att gå på klinik” med 4-6 veckor långa kliniska placeringar inom medicin, kirurgi, psykiatri, akutsjukvård och primärvård. De långa kliniska placeringarna och även en stor del av placeringarna i primärvården kommer i stor omfattning att förläggas utanför Uppsala på sjukhus inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och region Gotland. Under den avslutande terminen kommer stort fokus att läggas på klinisk beslutsträning. Under Stadium III ingår också ett självständigt vetenskapligt arbete (masteruppsats) omfattande 30 högskolepoäng samt en valbar kurs omfattande 7,5 högskolepoäng.

Inom alla tre stadierna förekommer undervisning inom professionell utveckling, inkluderande bl.a. professionellt och vetenskapligt förhållningsätt, samtalsfärdigheter, genus- och jämställdhetsfrågor och ledarskapsträning. Dessutom finns återkommande interprofessionellt lärande baserat på undervisningsmoment där läkarstudenterna lär med och av studenter från övriga professionsutbildningar inom hälso- och sjukvård vid Uppsala universitet.

Programmet kommer, i jämförelse med dagens program, att öka betoningen på återkommande bedömningar och examinationer av kunskaper, kliniska färdigheter och professionellt förhållningssätt, allt för att säkerställa att studenten kan uppvisa sådan kunskap och förmåga som fordras för att få behörighet som läkare enligt de examensmål som anges i förordningen. Programmet kommer dels att använda det ramverk för läkarprofessionen som definieras i det internationellt brett använda CanMEDS, och dels den svenska versionen av ”Entrusted Professional Activities (EPA)”, som för närvarande tas fram gemensamt av samtliga svenska lärosäten som bedriver läkarutbildning, för träning och bedömning av kliniska färdigheter genom hela utbildningen.

Vi kommer i programmet att använda oss av en kombination av föreläsningar och studentaktiverande pedagogik i form av problembaserat lärande (PBL), team-baserat lärande (TBL), case-metodik,



seminarier, laborationer, övningar i reell och simulerad miljö, studentmottagningar med särskilt tillfrågade patienter, samt längre verksamhetsförlagda placeringar.

Under hela programmet kommer stort fokus att läggas på återkommande formativa bedömningar, samt terminsvisa summativa examinationer, av såväl teoretiska kunskaper, kliniska färdigheter som professionellt förhållningssätt. Utöver detta kommer s.k. portföljexamination att användas för att möjliggöra bedömning baserad på många bedömningstillfällen och bedömning av studentens förmåga att reflektera över och värdera sin egen utveckling och förmåga.

Översikt av det planerade programmet

Det föreslagna programmet på 360 högskolepoäng är uppdelat i tre stadier omfattande fyra terminer var. Termin 1-11 utgörs av terminskurser omfattande 30 högskolepoäng var, termin 12 består av två kurser omfattande 7,5 respektive 22,5 högskolepoäng.

| Kursv. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |
|-----------------------------------|---|---|--|---|--------------------------------------|----|--|---------------------------|--|----------------------|----|--|-----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| HT | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 1 | 2 | 3 | |
| VT | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | |
| S1: Medicinsk basvetenskap | T1, Basvetenskap och Professionell utveckling 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | BoP 1 (MCB) | PU Intro-kurs | Människokroppens byggnad och funktion (MCB) E+ | | | | | | | | | | PU 1.1, IFV | Medicinsk cellbiologi (MCB) | | | | | PU 1.2, IFV | | |
| | T2, Basvetenskap och Professionell utveckling 2 | BoP 2 (IMBIM) | PU 2, IFV | Klinisk anatomi med embryologi (MCB) E+ | | | | | | | | | | E+ | Metabolism och endokrinologi (IMBIM) | | | | | E+ | |
| | T3, Basvetenskap och Professionell utveckling 3 | BoP 3 (INV) | Neurobiologi (INV) E+ | | | | | PU 3.1, IFV | Humanfysiologi (MCB) E+ | | | | | PU 3.2, IFV | Farmakologi (INV) E+ | | | | | | |
| S2: Klinisk medicin | T4, Basvetenskap och Professionell utveckling 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | BoP 4 (IGP) | Patologi och Immunologi (IGP) E+ | | | | | | | | | | PU 4.1, IFV | Medicinsk mikrobiologi (IMBIM) E+ | | | | | PU 4.2 | | | |
| | T5, Klinisk medicin 1 | KM1 (MV) | PU 5, Proppen | Kardiologi/lung/kirfys/kärlkir | | | | | Anestesi/smärta/akut/lilla kir & Mage/lever/tarm | | | | | Kardiologi/lung/kirfys/kärlkir | | | | | Buffert och examination* | | |
| | T6, Klinisk medicin 2 | KM2 (KV) | rtg | kl.kem/pat | Urinvägar & Endokrin/bröst/nutrition | | | | | Reuma/hud & Ortopedi | | | | | Reuma/hud & Ortopedi | | | | | Buffert och examination* | |
| S3: Yrkesförberedande fördjupning | T7, Klinisk medicin 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | KM3 (INV) | PU 7 samtall ledarskap | Infektion/mikrobiologi & Onkologi/hematologi/klingen | | | | | Psyk & Neuro/BUP | | | | | Psyk & Neuro/BUP | | | | | Buffert och examination* | | | |
| | PU 7 ledarskap samtall | Psyk & Neuro/BUP | | | | | Infektion/mikrobiologi & Onkologi/hematologi/klingen | | | | | Infektion/mikrobiologi & Onkologi/hematologi/klingen | | | | | Buffert och examination* | | | | |
| S3: Yrkesförberedande fördjupning | T8, Klinisk medicin 4 (10 v internationellt block på engelska: global medicin + obs/gyn/ped + PU 8) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | KM4 (KBH) | Global hälsa | Obstetrik/gynekologi & Pediatrik | | | | | PU 8: Vetensk. | Ögon/ÖNH & Geriatrik/Palliativ vård | | | | | Obstetrik/gynekologi & Pediatrik | | | | | Buffert och examination* | | |
| | T9, Självständigt arbete (SSA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (MV) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S3: Yrkesförberedande fördjupning | T10, Klinisk fördjupning 1 (klinisk utplaceringstermin) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | KF 1 (MV) | PU 90: UL-färdighet inkl klin farmakologi | Kirurgi/placering | | | | | Medicin/placering | | | | | Psykiatri 4 v. + KUA 2 v. | | | | | Buffert och examination* | | | |
| | | | Psykiatri 4 v. + KUA 2 v. | | | | | Kirurgi/placering | | | | | Medicin/placering | | | | | | | | |
| | | | Medicin/placering | | | | | Psykiatri 4 v. + KUA 2 v. | | | | | Kirurgi/placering | | | | | | | | |
| S3: Yrkesförberedande fördjupning | T11, Klinisk fördjupning 2 (det vanliga och det färliga) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | KF 2 (IFV) | Arbets- och miljö-, Social- och Allmänmedicin, Akutsjukvård, samt PU11- ledarskap | Akutsjukvård | | | | | Barn/Obstetrik-Gyn | | | | | Allmänmedicin | | | | | Buffert och examination* | | | |
| | | | Allmänmedicin | | | | | Akutsjukvård | | | | | Barn/Obstetrik-Gyn | | | | | | | | |
| S3: Yrkesförberedande fördjupning | T12, Valbar kurs & Klinisk fördjupning 3 (medicinsk fördjupning / klinisk medicin för den legitimerade läkaren) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | KF 3 (KV) | Valbar kurs (VK) | | | | | Klinisk fördjupning 3 (KF 3) | | | | | | | | | | Buffert och Examination* | | | | |
| | | | | | | | Klin.genetik/ genus /e-hälsa m.m | | | | | Symtomdriven TBL/CASE etc / scenarie träning / simuleringar/färdighetsträning mm | | | | | | | | | |

† Delexamination

* Tid för examination inklusive inläsningstid, samt bufferttid för att kompensera för röda dagar under terminen



Bedömningsområde: Förutsättningar

Personal (Lärarkompetens och lärarkapacitet)

Bedömningsgrund:

Antalet lärare och deras sammantagna kompetens (vetenskapliga/konstnärliga/ professionsrelaterade och pedagogiska) är adekvat och står i proportion till utbildningens volym innehåll och genomförande på kort och lång sikt

Personal (Lärarkompetens och lärarkapacitet)

Medicinska fakulteten vid Uppsala universitet har en lång tradition av internationellt framgångsrik forskning och av medicinsk utbildning av hög kvalitet. Forskarnas/lärarnas vetenskapliga och pedagogiska kompetens utgör basen för utbildningen på läkarprogrammet. Vid medicinska fakulteten har ett tiotal lärare av Uppsala universitet utsetts till "excellenta lärare". Benämningen excellent lärare (eng. "Excellent Teacher") används för lärare som uppnått en högre nivå av pedagogisk skicklighet (se https://www.medfarm.uu.se/digitalAssets/602/c_602914-1_3-k_2016--utlysning-excellenta-larare.pdf). Denna nivå skiljer sig tydligt från grundnivån, på liknande sätt som docent skiljer sig från doktorsexamen. Den såväl breda som högspecialiserade medicinska kompetens som finns representerad hos universitetets samarbetspartners vid Akademiska sjukhuset och sjukvårdsinrättningar inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och Gotland skapar förutsättningar för en högkvalitativ verksamhetsintegrerad undervisning inom läkarprogrammet. En detaljerad sammanställning av den lärarkompetens och lärarkapacitet, som på ett framgångsrikt sätt bedriver utbildning av läkare, redovisas i bilaga 1. Nedan beskrivs hur denna resurs och kompetens planeras att utnyttjas i det nya läkarprogrammets tre stadier och i den genom hela programmet löpande banan med Professionell utveckling. Uppsala universitet menar att denna sammantagna lärartillgång skapar utomordentligt goda förutsättningar för att uppnå den lärarkompetens och lärarkapacitet som kommer att krävas för att genomföra ett sexårigt yrkesprogram för läkare.

Områdesnämnden för medicin och farmaci (ON) har det övergripande ansvaret för finansiering av tjänster för kvalificerade forskare/lärare vid medicinska fakulteten. ON uppdaterar i samband med sina årliga verksamhetsplaner den långsiktiga planeringen när det gäller behov av nyrekrytering till följd av pensionsavgångar. Därutöver har områdesnämnden utarbetat en långsiktig strategi för att uppnå världsledande forskning, förstklassig utbildning, samt excellens och samhällsnytta (http://www2.medfarm.uu.se/download/dokument/Planer_och_rapporter/Overgripande_planer/Mal_strategier_Vetenskapsområdet_for_medicin_oc.pdf). Denna plan ligger bl.a. till grund för strategiska forskarrekryteringar, karriärplan för lovande unga forskare, pedagogisk kompetensutveckling av lärare och en studentcentrerad utbildning.

Lärarkompetens – medicinska fakulteten

Allmänt

Tabell 1 sammanfattar antalet disputerade lärare/forskare som från de olika institutionerna deltar i läkarutbildningen.



Tabell 1. Lärare/forskare vid medicinska fakultetens institutioner och med engagemang inom läkarprogrammet under höstterminen 2019. Adj = adjungerad; K = kvinnor; M = män.

| Institution | Antal institutionstjänster med undervisning inom läkarprogrammet | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|----|----------|----|--------|----|------------|----|-------------|---|----------------|---|----------|----|
| | Professor | | Adj prof | | Lektor | | Adj lektor | | Bitr lektor | | Adjunkt (disp) | | Forskare | |
| | K | M | K | M | K | M | K | M | K | M | K | M | K | M |
| IFV | 4 | 3 | - | 1 | 1 | 4 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| IGP | 5 | 9 | | | 1 | 3 | 2 | 2 | - | - | - | - | 3 | 1 |
| IKV | 1 | 12 | - | 13 | 1 | 4 | 1 | 8 | - | - | - | - | - | - |
| IMBIM | 5 | 5 | - | - | 3 | 1 | - | - | - | - | 2 | 1 | 1 | 3 |
| IMV | 6 | 18 | 5 | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | - | - | - | - | - | - |
| INV | 5 | 8 | 2 | - | 3 | 3 | - | 2 | 1 | 1 | - | 2 | 2 | 5 |
| KBH | 9 | 4 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | - | 1 | - | - | - | - | - |
| MCB | 3 | 10 | - | - | - | 1 | - | - | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 8 |
| Totalt | 38 | 69 | 8 | 20 | 15 | 21 | 10 | 16 | 3 | 2 | 6 | 5 | 7 | 17 |

Stadium I

Stadium I (termin 1-4) karakteriseras främst av undervisning i basvetenskapliga ämnen.

Huvudansvaret för att genomföra denna undervisning vilar på professorer, universitetslektorer, biträdande universitetslektorer och disputerade universitetsadjunkter vid Uppsala universitets biomedicinska centrum (BMC) och Rudbecklaboratoriet. En stark anknytning av den basvetenskapliga undervisningen till kliniska förhållanden sker bl.a. genom medverkan av kliniska lärare i föreläsningar, seminarier och PBL-undervisning under kurserna på Stadium I (Tabell 2). De prekliniska och kliniska lärarna som medverkar under Stadium I har tillsvidareanställning och i samtliga fall tid för forskning/kompetensutveckling inom ramen för sin tjänst.

Tabell 2. Medverkan av lärare från olika institutioner i det sexåriga läkarprogrammet. T = termin; IFV = folkhälso- och vårdvetenskap; MCB = medicinsk cellbiologi; IMBIM = medicinsk biokemi och mikrobiologi; INV = neurovetenskap; IGP = immunologi, genetik och patologi; IMV = medicinska vetenskaper; IKV = kirurgiska vetenskaper; KBH = kvinnors och barns hälsa; Jur = juridik; ILH = idé och lärdomshistoria; Psykol = psykologi.

| Stadium | T | Kurs | IFV | MCB | IMBIM | INV | IGP | IMV | IKV | KBH | Jur | ILH | Psykol |
|---------|----|-------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
| I | 1 | BoP-1 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | |
| | 2 | BoP-2 | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | | | |
| | 3 | BoP-3 | √ | √ | | √ | | √ | √ | | | | |
| | 4 | BoP-4 | √ | √ | √ | | √ | √ | | | | √ | |
| II | 5 | KM-1 | √ | | | √ | | √ | √ | | | | |
| | 6 | KM-2 | √ | | | √ | √ | √ | √ | | | | |
| | 7 | KM-3 | √ | | | √ | √ | √ | √ | | √ | √ | √ |
| | 8 | KM-4 | √ | | | √ | | √ | √ | √ | | | |
| III | 9 | SSA | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | √ | | | |
| | 10 | KF-1 | √ | | | √ | | √ | √ | | | | |
| | 11 | KF-2 | √ | | | √ | √ | √ | √ | √ | | | |
| | 12 | KF-3 | √ | | | √ | √ | √ | √ | √ | | √ | |

Professionell utveckling (PU)

Undervisningen i PU löper genom hela programmet, som hela kursveckor, eller kursmoment. En studierektor för PU har det övergripande ansvaret för samordning, progression och anpassning till övriga delar inom programmet. Undervisningen utgår från läkarkompetenserna beskrivna av CanMEDS (se Tabell 6). För varje område finns ansvariga lärare från Uppsala universitet med specifik



kompetens för det aktuella området. Utöver lärare från institutioner inom medicinska fakulteten undervisar även lärare från juridiska institutionen, institutionen för psykologi och institutionen för idé och lärdoms historia. Ett särskilt centrum inom institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, centrum för forsknings- och bioetik (CRB) ansvarar för undervisningen i etik och dess samordning med undervisningen i juridik. Ett viktigt inslag inom PU under Stadium I är studenternas verksamhetsintegrerade lärande vid primärvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion, vilket ger möjlighet till tidig patientkontakt. Detta lärande sker under handledning av specialister i allmänmedicin, se nedan under VFU/VIL.

Stadium II

Stadium II innefattar undervisning om de vanliga och farliga sjukdomarnas symptomatologi, patofysiologi, diagnostik, behandling och prevention, samt successivt högre nivå av träning i klinisk diagnostik och handläggning, samt i vanliga kliniska procedurer. Medicinska fakultetens kliniska lärare (Tabell 1) leder undervisningen och genomför denna i samarbete med läkare och annan personal vid Akademiska sjukhuset (Tabell 3).

Tabell 3. Översikt av de lärarresurser och den lärarkompetens som engageras inom läkarprogrammet vid Akademiska sjukhuset. Översikten innefattar läkare med specialistkompetens, andra lärare/handledare med specialkompetens av relevans för läkarutbildningen, samt ST-läkare med doktorexamen. I gruppen övriga yrkesverksamma ingår t ex sjuksköterska, fysioterapeut, psykolog, etiker, mikrobiolog, genetiker, ergonom.

| Verksamhetsområde | Överläkare/ specialistläk | | ST- läkare | | Övr yrkes- verksamma | | Docent | | Doktors- examen | |
|---------------------------------------|------------------------------|------------|---------------|-----------|-------------------------|----------|-----------|-----------|--------------------|-----------|
| | K | M | K | M | K | M | K | M | K | M |
| Akademiska barnsjukhuset | 13 | 11 | | | - | - | 3 | 4 | 5 | 4 |
| Akademiska laboratoriet | 13 | 13 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 6 | 11 | 8 |
| Akutsjukvård | 1 | 2 | | | 1 | | | | 1 | |
| Anestesi, operation, intensivvård | 1 | 2 | - | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| Arbets- och miljömedicin | 3 | 2 | 2 | - | 2 | 2 | - | 2 | 3 | 1 |
| Bild- och funktionsdiagnostik | 1 | 2 | - | - | - | - | - | - | 1 | 2 |
| Blod- och tumörsjukdomar | 15 | 12 | | 1 | | | 4 | 6 | 1 | 3 |
| Endokrin, gastromed, hud, reumatologi | 8 | 11 | 3 | 5 | - | - | 2 | - | 9 | 4 |
| Geriatrisk | 3 | - | - | - | - | - | - | - | 3 | - |
| Hjärt-lungmedicin, klin fysiologi | 12 | 18 | 3 | 3 | - | - | 2 | 5 | 10 | 11 |
| Infektionssjukdomar | 7 | 4 | 1 | 1 | - | - | 1 | 2 | 6 | - |
| Kirurgi | 2 | 14 | 3 | 5 | - | - | - | 4 | 5 | 15 |
| Kvinnosjukvård | 30 | 7 | | 2 | - | - | 1 | 1 | 14 | 5 |
| Neurospecialiteter | 7 | 13 | - | 3 | - | - | 4 | 6 | 2 | 7 |
| Ortopedi, hand-, plastikkirurgi | 1 | 6 | - | - | - | - | - | - | - | 3 |
| Psykatri, barn- & ungdomspsykiatri | 6 | 6 | - | - | - | - | 1 | - | 3 | 3 |
| Rehabilitering och smärtcentrum | 4 | - | - | 1 | 2 | 1 | 2 | - | 1 | 1 |
| Thoraxkirurgi och thoraxanestesi | - | 2 | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 |
| Urologi | 1 | 10 | - | - | - | - | - | 1 | 1 | 4 |
| Ögonsjukdomar | 1 | 2 | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - |
| Öron-näs- och halssjukdomar | 3 | 6 | - | - | - | - | 1 | 2 | 1 | 4 |
| Totalt | 132 | 143 | 13 | 22 | 7 | 4 | 26 | 40 | 79 | 77 |



Stadium III

Stadium III inleds med det självständiga arbetet, där studenterna erbjuds ett brett utbud av projekt som anknyter till medicinska fakultetens breda forskningsverksamhet. Aktiva, etablerade forskare/lärare ansvarar för den övergripande handledningen av studenten, vars arbete typiskt genomförs inom en preklinisk eller klinisk forskargrupp.

Under Klinisk fördjupning 1 (termin 10) bedrivs undervisningen för flertalet studenter vid sjukvårdsinrättningar utanför Akademiska sjukhuset. Handledningen genomförs av läkare som tagit del av den handledarutbildning som ges vid medicinska fakulteten (Tabell 3). Studenterna skall dokumentera och spara genomförda och av handledarna bedömda moment i en elektronisk portfölj. Dessa utgörs av inlämningsuppgifter, tester, bedömningar enligt mall av bl.a. "Entrusted Professional Activities" (EPA), utförandet av medicinska procedurer (DOPS) och utförandet av kliniska undersökningar (MINI-CEX) samt fördjupade bedömningar av värderingsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt. På de involverade sjukhusen finns eller kommer det att finnas minst en, till Uppsala universitet adjungerad lärare, som ansvarar för kvaliteten på handledning och bedömning av studenterna.

Klinisk fördjupning 2 (termin 11) innefattar dels teoretisk och praktisk undervisning i Arbets- och miljömedicin, Akutsjukvård, Allmänmedicin, Barnmedicin och Obstetrik/gynekologi. Undervisningen leds av lärare vid medicinska fakulteten i samverkan med Akademiska sjukhuset, sjukvårds- och primärvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och Gotland.

Termin 12 inleds med Valbara kurser, som erbjuds och genomförs av institutioner vid Uppsala universitet. Inom nuvarande läkarprogram ges kurserna Framtidens cancervård, Global medicin, Hälsoekonomi, Medicinen i kultur och samhälle och Neurosjukvård på akutmottagningen. Valbara kurser inom det sexåriga programmet kommer att tas fram och utvecklas i samverkan med studenterna så att deras individuella utbildningsintressen och behov tillgodoses. Redan nu strävar medicinska fakulteten efter att lägga valbara kurser under samma terminsveckor på de olika yrkesprogrammen så att studenter från olika professionsutbildningar kan delta i samma kurs. Klinisk fördjupning 3 leds av samtliga sex institutioner tillsammans med kliniska lärare, huvudsakligen vid Akademiska sjukhuset. Förutom den kliniska träningen kommer e-hälsa, genusmedicin, klinisk genetik och basvetenskapliga aspekter att vävas in i relevanta sammanhang.

Kompetensutveckling av lärare vid medicinska fakulteten

Uppsala universitets pedagogiska program ligger till grund för kompetensutvecklingen av lärare vid medicinska fakulteten (https://regler.uu.se/digitalAssets/14/c_14251-1_3-k_pedagogisk-program-beslutat-2018-04-24.pdf). Programmets hörnstenar innebär följande:

- Kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som universitetets studenter förvärvar under sin utbildning ska lägga grunden för ett livslångt lärande.
- Utveckling av ett vetenskapligt förhållningssätt och vetenskapliga färdigheter som ökar förmågan att självständigt inhämta, värdera och använda ny kunskap.



- Etisk, kommunikativ, digital och interkulturell kompetens för att kunna verka i – och påverka – ett snabbt föränderligt och globalt samhälle.
- Befrämja öppenhet inför att korsa traditionella ämnesgränser och samverka med olika professioner.

Implementeringen av det pedagogiska programmet sker på flera nivåer. Centralt arbetar Enheten för universitetspedagogik med pedagogisk utveckling för främjande av kvaliteten i utbildningen. Enheten arbetar utifrån verksamhetens pedagogiska behov och erbjuder pedagogisk utbildning för undervisande personal, ger konsultativt stöd i pedagogiska frågor ute på universitetets olika campus och i den laborativa lärosalen samt genomför egna utvecklingsprojekt.

Pedagogiska enheten är en pedagogisk resurs som arbetar på uppdrag av läkarprogrammets programkommitté. Vid enheten finns en heltidstjänst och tre deltidstjänster. Pedagogiska enhetens uppdrag är att:

- utbilda och utveckla lärare på programmet pedagogiskt och ämnesdidaktiskt,
- kvalitetssäkra mål, undervisnings- och examinationsformer och progression under programmet, samt
- delta aktivt på nationella och internationella pedagogiska möten/konferenser och överföra inhämtad kunskap till att utveckla läkarprogrammet pedagogiskt.

Pedagogiska enheten genomför sitt uppdrag bl.a. i form av att ge kurser, några exempel är kurser i PBL-basgruppshandledning, i case-metodik, i konstruktion av frågor för MCQ-tentamen, workshops i att skriva case. Pedagogiska enheten erbjuder pedagogisk konsultation till enskilda lärare, lärargrupper och programkommittén för läkarprogrammet.

Mot bakgrund av det nya obligatoriska målet för läkarutbildningen om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer har Nationellt centrum för kvinnofrid vid Uppsala universitet inom ramen för ett regeringsuppdrag utvecklat en modellkurs för universitets- och högskolelärare. Under hösten 2019 har 100 universitets- och högskolelärare och programansvariga gått kursen och under våren 2020 kommer nästa kurs att genomföras. Vid medicinska fakulteten finns även en professur inom detta ämnesområde.

Verksamhetsförlagd utbildning/Verksamhetsintegrerat lärande

Primärvård

Under Stadium I sker VIL vid primärvårdsinrättningar i Region Uppsala. Lärandet innefattar träning i basal undersökningsmetodik och samtalsmetodik och sker under handledning av specialister i allmänmedicin. För dessa placeringar utnyttjas 41 olika vårdcentraler inom region Uppsala. Det stora antalet medverkande vårdcentraler innebär att ett fåtal studenter finns samtidigt vid vårdcentralen, vilket gynnar en effektiv handledning. Kravet för vårdcentralernas medverkan i VIL är att handledande specialister i allmänmedicin genomgått handledarutbildning (se nedan). Under termin 11 genomförs långa placeringar i primärvården och under termin 12 sker fördjupning av klinisk handläggning utifrån symtom och komplexa medicinska tillstånd där allmänmedicin deltar integrerat med övriga discipliner. För de långa kliniska placeringarna utnyttjas vårdcentraler såväl inom region Uppsala som inom andra delar av Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och region Gotland enligt samma



principer som för VIL under Stadium I. I nuvarande läkarprogram finns avtal om VIL utanför region Uppsala med totalt 30 vårdcentraler.

Akademiska sjukhuset

Läkarkåren vid Akademiska sjukhuset utgör tillsammans med andra professioner inom vården en utomordentlig värdefull resurs för läkarutbildning. Omfattningen av denna resurs och dessa höga medicinska och vetenskapliga kvalifikationer framgår av Tabell 3. Utöver den personal som redovisas där medverkar ett stort antal engagerade kliniska doktorander under specialistutbildning, samt personal från andra professioner inom ramen för den kontinuerliga verksamheten.

Sjukvårdsinrättningar i region Uppsala-Örebro och Gotland

Uppsala universitet har för det verksamhetsintegrerade lärandet ett långvarigt och fruktbart samarbete med sjukvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och Gotland. Den organisation, kompetens och kapacitet som byggts upp för denna verksamhet kommer att vara kärnan i den kliniska träningen av läkarstudenter på termin 10. Alla handledare och administratörer på Akademiska sjukhuset och i regionen samverkar på terminsvisa regionmöten där aktuella pedagogiska och strukturella frågor diskuteras. I samband med dessa möten förläggs kompetenshöjande pedagogiska föreläsningar. Förutom ersättning för studentveckor från de så kallade ALF-medlen erhåller varje region speciella CKF-medel till sina centra för klinisk forskning. Dessa medel (125-250 tkr/år) används till olika insatser som syftar till att öka kvaliteten på de kliniska placeringarna men också för att möjliggöra deltagande i ex. handledarutbildningar, pedagogiska möten/konferenser och informationsträffar för både handledare och administratörer. Tabell 4 visar den samlade handledarkompetensen inom de regioner med vilka läkarprogrammet samarbetar inom det verksamhetsintegrerade lärandet.

Tabell 4. Översikt av handledarresurser vid VFU/VIL vid sjukvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion utanför Akademiska sjukhuset och vid vårdcentraler i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

*Handledare vid Akademiska sjukhuset redovisas i Tabell 3.

| Region | Sjukvårdsinrättning | | | | Primärvård | | |
|---------------|-----------------------------|------------|------------|------------|-----------------------------|-----------|--|
| | Tjänst | | | | Allmänläkare region Uppsala | | Antal vårdcentraler för VFU/VIL i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion |
| | Överläkare/specialistläkare | | ST-läkare | | K | M | |
| | K | M | K | M | K | M | |
| Uppsala | * | * | * | * | 54 | 41 | 41 |
| Dalarna | 4 | 7 | 6 | 5 | | | 10 |
| Gotland | ca 5 | | ca 5 | | | | 4 |
| Gävleborg | 5 | 6 | 7 | 4 | | | 11 |
| Sörmland | 4 | 4 | 3 | 1 | | | 2 |
| Västmanland | 8 | 7 | 4 | 3 | | | 3 |
| Totalt | 21+ | 24+ | 20+ | 13+ | 54 | 41 | 71 |

Stöd för kompetensutveckling av handledare vid VFU/VIL

För att uppnå och bibehålla en hög pedagogisk kompetens hos handledarna under den verksamhetsförlagda utbildningen har Programkommittén för läkarprogrammet tillsammans med Pedagogiska enheten tagit fram en webb-baserad introduktionsutbildning för kliniska handledare



(http://media.medfarm.uu.se/klinisk_handledarutbildning/). Denna webbaserade utbildning består av korta filmsekvenser som berör åtta teman: Läkarprogrammets organisation, Studentmedverkan, Kursvärdering, Konstruktiv länkning, Återkoppling, Professionellt förhållningssätt, Ekonomi för kliniska handledare, samt Handledarskapets utmaningar. För att följa upp och fördjupa denna utbildning anordnar pedagogiska enheten fr o m vårterminen 2020 halvdagstillfällen med workshops för kliniska handledare inom läkarutbildningen vilka genomfört webbintroduktionen.

Handledarna i primärvården har alla genomgått handledarutbildning, fortlöpande genomförd i regi av Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap och som omfattar en heldags utbildning samt ett uppföljningstillfälle. Fokus ligger på de teoretiska modeller som används inom läkarprogrammet för att lära ut konsultationskunskap, framförallt ”Den tredelade konsultationen” - ”patientens del, läkarens del, gemensam del” och för att ge återkoppling, framförallt ”Fönstermodellen”, ett sätt att ge återkoppling bl.a. på en videoinspelad konsultation. Utöver detta förmedlas kunskap om läkarutbildningen på Uppsala universitet och vad förväntas av handledare på de olika terminerna. Deltagarna får även en presentation och praktisk genomgång av lärandemetoden Peer Learning, vilken används i undervisningen på vårdcentralerna.

För de handledare som önskar en ytterligare fördjupning finns möjlighet att anmäla sig till en kurs i klinisk handledning. Programkommittén för läkarprogrammet har sedan 1989 sammantaget skickat tre lektorer till Stanford för en månads utbildning i att ge den kliniska handledarutbildning som tagits fram vid Stanford Faculty Development Center for Medical Teachers (http://med.stanford.edu/sfdc/clinical_teaching.html). Utbildningen ges i form av sju moduler: Learning climate, Control of Session, Communication of goals, Promotion of Understanding & retention, Evaluation, Feedback och Promotion of self-directed learning. Denna utbildning bygger på att benämna, identifiera och öva lärarbeteenden i rollspel som videoinspelat och granskas. Hundratals kliniska handledare har utbildats i Uppsala och i två publikationer har utbildningen utvärderats (Johansson et al 2012, PMID: 22289010 och PMID: 22289010). Utbildningen har satt stort avtryck i annat utvecklingsarbete på läkarprogrammet, t.ex. i studentutvärderingen KlinikKURT utvärderas den kliniska handledningen utifrån Stanfordmodellens principer.



Bedömningsområde: Förutsättningar

Utbildningsmiljön

Bedömningsgrunder:

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

Utbildningsmiljö för läkarprogrammet

Medicinska fakulteten

Allmänt

Medicinska fakulteten utgör tillsammans med den farmaceutiska fakulteten vetenskapsområdet för medicin och farmaci. Inom båda dessa fakulteter bedrivs forskning med både bredd och spets såväl inom grundforskning som inom den kliniska forskningen vid Akademiska sjukhuset och andra vårdinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion. Forskningen bedrivs ofta tvärvetenskapligt inom universitetet och också i nära samarbete med forskare vid andra nationella och internationella universitet och forskningsinstitut. Flera forskare och forskningsprojekt är högt profilerade, vilket bl.a. avspeglas i utnämningar som Wallenberg Scholars, nationella strategiska satsningar, deltagande som koordinatörer/partners i projekt inom EU:s sjunde ramprogram och Horizon 2020, samt individuella anslag från European Research Council (ERC).

Forskningen vid Medicinska fakulteten sker även i nära samverkan med näringsliv och det övriga samhället. Forskare vid fakulteten är medgrundare till flera framgångsrika företag och bedriver samarbeten med såväl små, medelstora som stora företag inom biomedicin och bioteknik. Sedan 2015 deltar forskare från fakulteten i EIT (European Institute for Innovation and Technology) Health, den största samarbetsorganisationen inom livsvetenskaper i Europa. Ett av EIT Healths huvudmål är att initiera innovativa, multidisciplinära lösningar på dagens och morgondagens utmaningar inom hälso- och sjukvård. Andra exempel är forskning i samverkan med Uppsala kommun avseende hälsa och aktivitet hos äldre individer i kommunal omsorg och i samverkan med region Gotland för hållbar regional utveckling. Medicinska fakulteten har således utomordentliga förutsättningar att skapa en läkarutbildning med stark anknytning till såväl basvetenskaplig som tillämpad medicinsk forskning, samt till forskning och utveckling i samverkan med icke-akademiska samhällsaktörer.

Medicinska fakulteten omfattar åtta institutioner med olika huvudfokus i sin forsknings- och utbildningsverksamhet. Ett nära samarbete sker mellan dessa institutioner och med institutioner inom farmaceutiska fakulteten, samt inom vetenskapsområdena för humaniora och samhällsvetenskap och teknik och naturvetenskap. Forskningen vid medicinska fakulteten tar således tillvara den vetenskapliga bredd som Uppsala universitet erbjuder.

Institutionen för medicinsk cellbiologi och Institutionen för medicinsk biokemi och mikrobiologi är prekliniska, medan Institutionen för immunologi, genetik och patologi och Institutionen för neurovetenskap innefattar såväl prekliniska som kliniska forskargrupper. Institutionen för folkhälso-



och vårdvetenskap bedriver forskning med klinisk, samhällsvetenskaplig och humanistisk inriktning. Institutionerna för Medicinska vetenskaper, kirurgiska vetenskaper och Kvinnors och barns hälsa bedriver huvudsakligen klinisk forskning, men även omfattande translationell, patientnära, samt epidemiologisk forskning. Den kliniska forskningen bedrivs i stor utsträckning i samverkan med Uppsala Clinical Research Center (www.ucr.uu.se). SciLifeLab (www.scilifelab.se) erbjuder ett brett utbud av avancerade teknikplattformar som utnyttjas för såväl basal som translationell forskning.

Institutionernas forskningsverksamheter är nära knutna till undervisningen på läkarprogrammet. Tillsvidareanställda professorer, lektorer och disputerade adjunkter svarar för huvuddelen av de föreläsningar och seminarier som genomförs på utbildningen. Universitetsanställda kliniska lärare medverkar även i betydande omfattning i den praktiska undervisningen/träningen och i andra gruppbaseade undervisningsmoment. Pedagogiskt kvalificerade postdoktorer deltar i viss omfattning, framför allt inom undervisningen i basvetenskapliga ämnen. Samtliga universitetsanställda lärare vid fakulteten har forskningstid och deltar i forskningsverksamhet. Samtliga dessa lärare deltar även inom ramen för sin tjänst i undervisningen inom läkarprogrammet, dock i varierande omfattning beroende på typ av tjänst, omfattning av externfinansierad forskning eller omfattande åtaganden av vikt för universitetets verksamhet och roll i samhället. För professorer/lektorer med klinisk tjänstgöring utgör denna 1/3 av tjänstens omfattning, medan forskning och utbildning utgör varsin tredjedel.

Självständigt arbete/examensarbete

Studenterna genomför under termin 9 sitt självständiga arbete/examensarbete (30 hp). De engageras då i en forskargrupp och utarbetar tillsammans med handledaren ett lämpligt vetenskapligt projekt som passar in i gruppens pågående forskning. Studenten deltar aktivt i projektets samtliga delar från dess design till dess avslutande muntliga och skriftliga presentationer. Under de kontinuerliga uppföljningar som sker ges studenten allt större självständighet, vilket möjliggör en bedömning av progressionen i studentens kunskaper inom projektområdet och projektets metodik, samt förmåga till ett vetenskapligt förhållningssätt. Under arbetet genomgår studenten en formell projektavstämning efter halva tiden och examineras i slutet under ett seminarium där studenten opponerar på en kamrats arbete och försvarar sitt eget under en motsvarande opposition. Examinatorn läser och bedömer uppsatsen. Under det självständiga arbetet exponeras studenten även för en bredare vetenskaplig miljö, t. ex genom att följa en disputation och efteråt presentera en skriftlig recension av denna, samt att delta i vetenskapliga seminarier vid forskargruppen/institutionen och åhöra föreläsningar av lokala eller externa framstående forskare.

Utbildningsmiljö för Verksamhetsintegrerat lärande

Allmänt

VIL inom läkarprogrammet vid Uppsala universitet sker vid Akademiska sjukhuset, och i stor utsträckning även vid andra sjukvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och på Gotland. Uppsala universitet har avtal med berörda regioner, vilket tillförsäkrar verksamheten långsiktig hållbarhet. Därutöver har Uppsala universitet initierat och systematiskt byggt upp kliniska forskningscentra (CKF) i Eskilstuna, Falun, Gävle och Västerås och på detta sätt medverkat i att forma en forskningsanknuten utbildningsmiljö för VIL utanför Akademiska sjukhuset.



Professionell utveckling

Studenterna kommer under termin 1-4 att genomföra delar av sin professionella utveckling genom lärande i primärvårdsverksamhet under handledning av specialistläkare i allmänmedicin.

Programkommittén för läkarprogrammet har sedan flera år tillsammans med berörda regioner byggt upp en organisation och kompetens för denna verksamhet. Enheten för kliniska placeringar (EKP), region Uppsala har en central roll i den organisatoriska delen genom att tillse att lämpliga vårdcentraler och handledare finns tillgängliga för studenternas placeringar. Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap upprätthåller kontakt och kommunikation med berörda handledare och verksamhetschefer och överser att lärandeförhållanden för studenterna blir optimala. I samverkan med region Uppsala har hittills två så kallade akademiska vårdcentraler etablerats, där disputerade och aktivt forskande allmänläkare är verksamma. Målsättningen är att skapa ytterligare vårdcentraler med liknande akademisk anknytning.

Akademiska sjukhuset

I undervisningen vid Akademiska sjukhuset deltar ett stort antal kvalificerade läkare och annan personal som lärare/handledare i framför allt det verksamhetsintegrerade lärandet och olika former av gruppundervisning, samt i vissa fall även som föreläsare. Bland dessa lärare/handledare finns ett stort antal med doktorsexamen, docentkompetens och även ett betydande antal adjungerade professorer och lektorer. Den kliniska och vetenskapliga kompetensen hos dessa lärare tillsammans med ett stort och ofta långvarigt engagemang i läkarutbildningen utgör denna kategori en betydande del av forskningsanknytningen till läkarutbildningen. Kliniskt verksamma läkare med pedagogisk kompetens och engagemang tjänstgör ofta som kliniska assistenter ("klassar") på de kliniska terminerna, där de håller i delar av såväl praktisk handledning som gruppundervisning. Flertalet av medicinska fakultetens "excellenta lärare" är också verksamma vid Akademiska sjukhuset.

Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och Gotland

Under termin 10 sker verksamhetsintegrerad lärande under långa placeringar på medicin, kirurgi och psykiatri samt under en kortare period på klinisk undervisningsavdelning. Den senare placeringen syftar till ytterligare övning av interprofessionellt samarbete. Majoriteten av studenterna kom att genomföra sin utbildning utanför Akademiska sjukhuset vid sjukvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion eller på Gotland. Också under termin 11 sker VIL under längre perioder inom allmänmedicin, akutsjukvård, pediatrik och gynekologi-obstetrik, vilka för delar av kursen kommer att förläggas utanför Akademiska sjukhuset. Regionerna Dalarna, Gävleborg, Sörmland och Västmanland har sedan lång tid tillbaka kliniska forskningscentra knutna till och stödda av Uppsala universitet. Dessa centra fungerar som ett nav för regional patientnära och epidemiologisk forskning och vetenskapsutbyte i nära samarbete med Uppsala universitet, och även med andra universitet. Verksamheten vid dessa centra har lett till ett flertal avhandlingar och ett stort antal vetenskapliga publikationer.

Campus Gotland utgör sedan 2013 en del av Uppsala universitet och medicinska fakulteten har sedan flera år ett framgångsrikt VFU/VIL samarbete med Region Gotland inom flera hälsoinriktade utbildningsprogram, inklusive läkarprogrammet. Samtliga universitetets vetenskapsområden finns representerade vid Campus Gotland, och en fortsatt dynamisk utveckling av forskning och utbildning



av dessa verksamheter pågår. Vid detta campus bedrivs bl.a. framgångsrik forskning inom områden av relevans för medicinsk forskning och utbildning såsom sociala aspekter av onlinespel, interaktivt berättande och matematisk generering av 3D-miljöer, inklusive neurala nätverk.

Forskningen i läkarutbildningen och forskarutbildning

Den institutionsknutna undervisningen ges av lärare som också bedriver aktiv forskning, ofta på hög internationell nivå. Därigenom skapas en naturlig ingång till ett forskningsperspektiv i den undervisning som förmedlas. I de basvetenskapliga blocken Stadium I avslutas ett PBL-fall oftast med en sk "muddy point" föreläsning, där eventuella oklarheter från studenternas sida reds ut och inblickar i relaterad forskning presenteras. Under termin 2 får studenterna med utgångspunkt från en ämnesrelaterad frågeställning göra en begränsad sökning i vetenskapliga databaser och presentera resultatet i en kort muntlig och skriftlig sammanfattning. Termin 3 fördjupas denna insats, då studenterna inhämtar information från vetenskapliga databaser rörande ett tema som anknyter till forskningen vid Institutionen för neurovetenskap. På basis av denna information skriver studenterna ett PM enligt vetenskaplig mall med adekvata litteraturciteringar och framför inför sin PBL-grupp en kort powerpointpresentation av samma ämne. Studenternas insatser bedöms enligt en uppsättning kriterier som innefattar bl.a. formalia, disposition, logisk framställning, språk och referenshantering i PM, samt organisation och framförande av powerpointpresentationen.

Vetenskapsområdet för medicin och farmaci organiserar sommarforskar skolan SOFOSKO som erbjuder studenter inom vetenskapsområdet att tidigt under sin utbildning pröva på forskning. Förutom läkarstudenter inbjuds studenter från biomedicinprogrammet, apotekarprogrammet och civilingenjörsutbildningen i kemi med läkemedelsinriktning, vilket skapar förutsättningar för en breddning av de deltagande studenternas perspektiv. SOFOSKO inleds första sommaren med en tvåveckors kurs, varefter följer fyra veckors arbete med valt projekt. Andra sommaren fortsätter projektarbetet under sex veckor. Läkarstudenter kan fortsätta ytterligare en sexveckorsperiod, och efter tre fullgjorda somrar avsluta sin SOFOSKO i enlighet med de krav som gäller för läkarprogrammets självständiga arbete och därmed uppnå de 30 hp som fordras för detta arbete. SOFOSKO-studenter erhåller ett stipendium om 10 000 SEK/sommar.

Den kontinuerliga anknytning av lärarnas forskningsverksamhet i undervisningen ger studenterna en inblick i de möjligheter till forskarutbildning som medicinska fakulteten erbjuder. På liknande sätt ges studenterna inblickar i den forskning som utförs av en betydande andel av lärarna/handledarna som är verksamma inom VFU/VIL. Övergång till forskarutbildning kan ske efter att samtliga högskolepoäng från läkarprogrammets fyra första år uppnåtts. Forskningsintresserade läkarstudenter kan söka till EDUU-programmet, "Early Doctorate at Uppsala University". Programmet innebär att studenten under sin grundutbildning kan påbörja utbildning på forskarnivå och under de två första åren erhåller stipendiefinansiering från medicinska fakulteten.



Bedömningsområde: Förutsättningar

Resurser

Bedömningsgrunder:

Det finns tillgång till en stabil och ändamålsenlig infrastruktur.

De tillgängliga resurserna utnyttjas effektivt för att hålla en hög kvalitet i verksamheten.

Infrastruktur och resurser

Medicinska fakulteten

Undervisningen i basvetenskapliga ämnen inom läkarprogrammet sker i lokaler vid Uppsala universitets Biomedicinska centrum (BMC) och Rudbecklaboratoriet. Stora delar av undervisningen i Professionell utveckling under läkarprogrammets tidigare terminer sker även i BMC. Undervisningen i kliniska ämnen sker vid Akademiska sjukhuset och vid Kliniskt Träningscentrum (KTC).

Biblioteksresurser och studieplatser

Uppsala universitetsbiblioteket erbjuder omfattande elektroniska och tryckta resurser informationsresurser. Bland elektroniska resurser kan nämnas databaser och information relaterade till evidensbaserad medicin samt interaktiva 3D-program för anatomiundervisning. Fysiska bibliotek av särskild relevans för läkarprogrammet är BMC-biblioteket, centralt beläget i BMC-komplexet och med inriktning på biomedicin, farmaci, kemi, kost och vård. Biblioteket erbjuder ett omfattande utbud av tryckta och elektroniska informationsresurser, inklusive ett flertal tryckta exemplar av aktuell kurslitteratur inom såväl prekliniska som kliniska ämnen. I biblioteket finns ett flertal grupprum, som kan användas för enskilda studier eller mindre möten. BMC, inklusive biblioteket är tillgängligt dagligen kl 05-24 för studenter med campuskort. Biblioteket är bemannat vardagar kl 10-16. I dess omedelbara anslutning finns ett 80-tal tysta läsplatser. Utanför schemalagda tider är även t.ex. BMC:s grupprum och seminarierum tillgängliga för självstudier för studenter med campuskort.

IT-resurser

Uppsala universitet erbjuder två säkra trådlösa nät, dels det egna UpU-net och dels Eduroam, som är åtkomligt för läkarstudenter i och i anslutning till deras undervisningslokaler. Ett flertal datasalar för studenter finns centralt i BMC. Utskrifter kan ske via de trådlösa näten från ett utbud av skrivare, placerade i olika delar av BMC. På akademiska sjukhuset har studenterna utöver ovanstående nätverk också tillgång till sjukhusets öppna nätverk. Uppsala universitet övergår nu till en ny lättanvänd och flexibel lärplattform, Studium, som bygger på systemet Canvas.

Undervisningslokaler

I BMC finns sju och i Rudbecklaboratoriet två modernt utrustade föreläsningssalar som kan härbärgera läkarprogrammets studenter. Ett 30-tal grupprum (10-12 personer) med en eller två whiteboard-täckta väggar och ett halvdussin projektutrustade seminarierum (15-20 personer) finns tillgängliga för grupp- respektive seminarieundervisning i BMC. I Rudbecklaboratoriet finns och sju projektorutrustade konferensrum med whiteboards (15 personer), som bl.a. används i den digitala cell-



och histopatologiska mikroskoperingsundervisningen. På Akademiska sjukhuset finns 11 föreläsningssalar och ett stort antal grupprum. I samband med den omfattande nybyggnation av fastigheter på Akademiska sjukhuset som pågår har tillskapandet av moderna undervisningslokaler säkrats. Bland dessa ingår föreläsningssalar med flexibel möblering, där man snabbt kan möblera om till gruppställning. Detta är ett led i den satsning som görs på studentaktiverande pedagogik.

Histologiundervisning vid BMC sker i fem mikroskoperingsrum med ca tolv mikroskop i varje rum. Rummen har fasta datorer, ett av rummen har projektor och resten har TV-skärmar avsedda för visning av preparat i hög upplösning. Vid BMC finns en specialbyggd dissektionsavdelning om 272 m², som (förutom preparations- och förvaringsrum), innehåller en dissektionssal med sex stycken ventilerade dissektionsbord. I dessa lokaler finns specialutrustning för dissektionsundervisning, samt preparatmodeller och referenslitteratur. För undervisning i anatomi och dess radiologiska tillämpning finns två rum med Sectrabord. I borden finns ett stort antal kroppar inskannade och material som kan användas för att titta på enskilda organ och hur dessa är uppbyggda, samt hur strukturerna ligger i förhållande till varandra i radiologiska bilder. Denna resurs är tillgänglig för självstudier under anatomiundervisningen som ett komplement till annan undervisning. På obduktionsavdelningen vid Rudbecklaboratoriet finns ett demonstrationsrum med läktare och utrustat med kamera och TV-skärmar. Detta rum används för patologiundervisning på Stadium I, medan undervisningen på senare stadier sker i mindre grupper i de vanliga obduktionssalarna.

Laborationer i biokemi och cellbiologi sker i specialutrustade lokaler i BMC. Ekg-laborationer sker i små rum (4-6 personer), medan övriga humanlaborationer i fysiologi (spirometri, temperaturreglering, arbetsfysiologi, njurfunktion, syra-bas) och farmakologi (ögon-, propranolol-laboration) sker i större lokaler (8-12 personer). I laboratorielokalerna ingår även en bastu med omklädningsrum. Alla lokaler är inredda och utrustade för ändamålen. Tre större "våta" laboratorier används för t. ex. hjärtdissektion och nystagmuslaboration. Datorbaserade simuleringslaborationer i neurofysiologi och farmakokinetik sker i datorsalar med specialinstallerade program. På BMC finns undervisningslokaler ("metodrum") för träning av grundläggande kunskaper såsom kliniskt status och blodtrycksmätning. Dessa rymliga och välutrustade lokaler samutnyttjas och samfinansieras med andra vårdinriktade program vid medicinska fakulteten, något som medför en effektiv användning av resurserna.

Uppehållsutrymmen

Vid BMC finns ett stort antal rikligt möblerade uppehållsrum med mikrovågsugnar, där studenterna kan värma medhavd mat. I Rudbecklaboratoriet finns ett stort motsvarande utrymme. En bred längsgående passage leder från BMC:s kortsidor mot den centralt belägna restaurangen/caferian och flankerad av föreläsningssalar, grupprum, student- och forskarservice, samt kursadministrationer. Passagen fungerar som en stor mingelyta framför allt för studenter vid BMC, men skapar även en informell miljö för kontakter mellan studenter och lärare. På Akademiska sjukhuset tillhandahåller sjukhuset studentmatsalar och uppehållsrum.

MedFarmDoIT

MedfarmDoIT är en resurs inom Vetenskapsområdet för medicin och farmaci för systemutveckling och mediaproduktion med syftet att bidra till att öka kvaliteten inom vetenskapsområdets utbildningar



inklusive läkarutbildningen. Läkarprogrammets pedagogiska enhet har sin organisatoriska hemvist under MedFarmDoIT. Målet för verksamheten är att öka flexibiliteten för studenterna i undervisningen och effektivisera såväl undervisning som kursadministration. Detta görs genom att inspirera och stimulera verksamheten inom vetenskapsområdet till ökat användande av IT-verktyg, erbjuda tekniska lösningar och support, samt utveckla nya verktyg. Enheten ger stöd för t. ex utvecklingen av webb-föreläsningar och utgör basen för att administrera läkarprogrammets digitala kursvärderingar så som KursKurt och KlinikKurt, samt deltar i beslutsprocesser rörande IT-baserat lärande.

Programstudierektor

En programstudierektor med breda insikter i programmets uppläggning och innehåll utses av programkommittén. Programstudierektors uppgift är att beakta samband och progression inom och mellan det olika terminernas kurser, utvärdera kvaliteten i den kliniska handledningen, bl.a. genom uppföljning av studenternas värderingar av kurser (KursKurt) och klinisk handledning (KlinikKurt).

Regionsamordnare

Sedan 2016 finns en *regionsamordnartjänst* inrättad på läkarprogrammet med uppdrag att samordna administration för att underlätta kontakten mellan kursledningarna och regionen i samband med regionplaceringar av studenter. Syftet med insatserna är att

- underlätta studentmottagandet i regionen genom support och information,
- stödja regionens delaktighet i läkarprogrammet,
- verka för tillräckligt antal VFU-platser av god kvalitet i regionen, samt
- underlätta arbetet för administratörer och kurs/blockansvariga.

Studentservice, studievägledning och stöd under studierna

Studentservice för läkarprogrammet är centralt placerad i BMC tillsammans med motsvarande enheter för andra utbildningar inom vetenskapsområdet för medicin och farmaci. En heltidsanställd studievägledare ger studenterna stöd så att de kan uppnå examensmålen och två heltidsanställda programadministratörer ger studenterna praktiska råd i deras studier och hjälp med de insatser som kan behövas vid

- studieproblem,
- studieuppehåll,
- tillfälligt studieavbrott och återupptagande av studierna,
- övergång mellan det gamla läkarprogrammet och det nya,
- särskilda behov på grund av funktionshinder eller elitidrottande, samt
- dispenser och tillgodoräkningen

För råd och stöd i samband med studierna kan studenterna även vända sig till Studentstudievägledaren, en läkarstudent inom en senare del av programmet, eller till någon av de båda Kliniska förtroendepersonerna (en kvinnlig och en manlig), som är erfarna läkare/lärare inom läkarprogrammet. Studentstudievägledarna har ett eget rum i BMC, där han/hon kan möta studenter som önskar personlig kontakt.



Verksamhetsförlagd utbildning/Verksamhetsintegrerat lärande

Den verksamhetsförlagda utbildningen (VFU), där det verksamhetsintegrerade lärandet (VIL) sker, bedrivs både vid Akademiska sjukhusets kliniker, vid länsjukhus och länsdelssjukhus inom de regioner som Uppsala universitet och Uppsalas sjukvårdsregion slutit avtal med, samt vid ett stort antal såväl privat som offentligt drivna primärvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

Akademiska sjukhuset

Vid Akademiska sjukhuset finns fem modernt utrustade föreläsningssalar som kan rymma samtliga läkarstudenter vid var och en av kurserna under Stadium II och III. Därutöver finns sex modernt utrustade, mindre föreläsningssalar, som är lämpliga för den mindre studentgrupp, som undervisas under blocken under respektive termin på Stadium II och III. För seminarieundervisning finns 17 rum (15-40 personer) utrustade med whiteboard och i flertalet fall även dataprojektor. Ett 10-tal rum utrustade med whiteboard finns tillgängliga för smågruppsundervisning. Därutöver utnyttjas vid behov berörda klinikers konferensrum för grupp-/seminarieundervisning. Flera kandidatrum, där studenterna kan studera/förbereda sig utanför schemalagd tid, finns i nära anslutning till undervisningslokalerna.

Kliniskt träningscentrum (KTC)

Kliniskt träningscentrum (KTC) drivs och finansieras av region Uppsala. KTC är lokaliserat i funktionsanpassade lokaler den nybyggda "Hubben" med kulvertanslutning till Akademiska sjukhuset. På denna avdelning kan både vårdpersonal och studenter utveckla och fördjupa sina kunskaper i såväl kliniska färdigheter som teamarbete. Läkarprogrammet hyr lokaler för avancerad klinisk/praktisk undervisning och träning i t.ex. knäledspunktion, venprovtagning och lumbalpunktion. Alla praktiska prov inkl. OSCE (Objective Structured Clinical Examination) förläggs till KTC och studenterna får undervisning inom HLR, hjärt-lungräddning på både basal och avancerad nivå för vuxna och barn i väl utrustade och moderna rum. Dessutom finns avancerade simulator-rum för fullskalig interprofessionell simulatorträning där läkarprogrammet och sjuksköterskeprogrammet tillsammans genomför interprofessionell simulering för samtliga studenter. På KTC finns god kompetens inom såväl praktisk träning, hjärt-lungräddning och avancerad simulatorträning som läkarprogrammet kan anlita och samverka med.

VFU/VIL vid sjukhus utanför Akademiska sjukhuset

Uppsala universitet har slutit avtal med ett flertal sjukhus inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och region Gotland angående VFU/VIL. På dessa orter finns en *studierektor* som har det övergripande ansvaret och en administrativ organisation som säkerställer att planeringen av placeringarna kvalitetssäkras. Detta gäller exempelvis information till studenterna, bokning av boende, planering av placeringarnas innehåll och tillgång till journalsystem och lokaler via e-tjänstekort. Inom varje specialitet finns huvudansvariga handledare och administratörer som ansvarar för planeringen av placeringarna. I enlighet med det avtal som slutits mellan Uppsala universitet och respektive region, samordnar och bevakar den lokala studierektorn verksamheten så att tillgängliga platser utnyttjas på ett optimalt sätt. Överenskommelsen innebär även att regionen ska tillhandahålla utbildnings- och grupplokaler för studerande och lärare samt möjlighet att utnyttja respektive verksamhetsområdes bibliotek och IT-stöd. Studierektorn samarbetar nära med regionsamordnaren som utsetts av programkommittén för läkarprogrammet (se ovan).



UPPSALA
UNIVERSITET

VFU/VIL inom primärvård

Alla studenter har tillgång till biblioteksfunktion via primärvården under sina vårdcentralplaceringar och möjligheter att utnyttja lokal vid vårdcentralen för uppgifter mellan patientarbete eller handledarmöten. Studenter på kursen i Allmänmedicin och den avslutande delen av Professionell utveckling har inloggning till primärvårdens datasystem via Regionens datorer med tillgång till biblioteksfunktion.



Bedömningsområde: Utformning, genomförande, resultat

Styrdokument (Utbildningsplan och kursplaner)

Bedömningsgrunder:

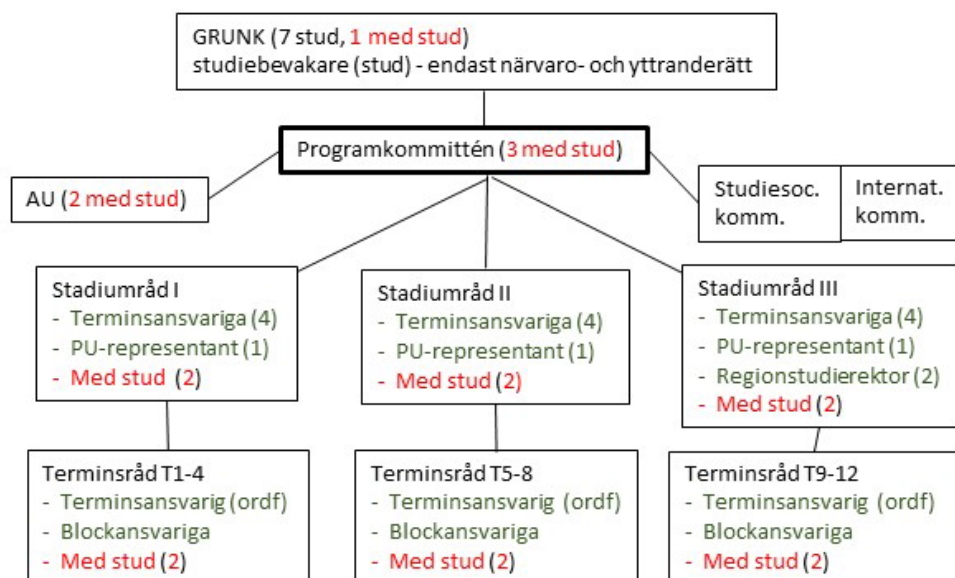
Det finns utbildningsplan och kursplaner för hela utbildningen.

Styrdokument (Utbildningsplan och kursplaner)

Utbildningsplanen (bilaga 2) för läkarprogrammet fastställs av Kommittén vid medicinska fakulteten för utbildning på grundnivå och avancerad nivå vid medicinska fakulteten (GRUNK). Kursplaner (bilaga 3-16) för läkarprogrammets kurser fastställs av Programkommittén för läkarprogrammet, som också kontinuerligt följer upp utbildningens innehåll och genomförande med särskilt fokus på säkring av utbildningsmålen. Figur 1 visar kommunikationsvägarna mellan Programkommittén och de tre stadierna, där den faktiska undervisningen genomförs. På Stadium I åligger det blockansvariga lärare att i samråd med terminsansvarig lärare se över aktuell kursplan inför nästkommande läsår och om påkallat föreslå revidering av relevanta delar av kursplanen och via stadiumrådet anhålla om godkännande av sådan revidering hos Programkommittén. På Stadium II ligger det omedelbara ansvaret att se över aktuell kursplan hos ämnesansvariga, som koordinerar sina genomgångar och i samråd med terminsansvarig och stadiumrådsordförande anhåller hos Programkommittén om lämplig revidering av kursplanen. Under Stadium III ligger det hos kursansvarig (=terminsansvarig) för termin 9 respektive 10 att se över aktuell kursplan inför nästkommande läsår och om påkallat föreslå revidering av relevanta delar kursplanen och via stadiumrådet anhålla om godkännande av sådan revidering hos Programkommittén. För termin 11 och 12 ligger det omedelbara ansvaret att se över aktuell kursplan hos ämnesansvariga, som koordinerar sina genomgångar och i samråd med terminsansvarig och stadiumrådsordförande anhåller hos Programkommittén om lämplig revidering av kursplanen.



Figur 1. Översikt av de organ som förbereder och beslutar om läkarprogrammets utformning och genomförande. GRUNK = Kommittén vid medicinska fakulteten för utbildning på grundnivå och avancerad nivå. Representationen av läkarstudenter (beslutsrätt där inte annat anges) är markerad med röd text.



Kvalitetsuppföljning

Uppsala universitet genomför årliga uppföljningar enligt en övergripande handlingsplan, grundad på de Mål och strategier som fastställts för universitetets verksamheter, innebärande en ständig strävan efter högsta nationella och internationella kvalitet. Kvalitet och förnyelse främjas genom framsynt rekrytering och kompetensutveckling och genom att goda prestationer understöds och uppmärksammas. Ett systematiskt kvalitetsarbete, med kollegial granskning och internationella jämförelser, bedrivs som en integrerad del av all verksamhet. Medarbetarnas och studenternas engagemang och ansvarstagande i det gemensamma kvalitetsarbetet stimuleras och underlättas. <https://mp.uu.se/documents/432512/211098658/Utvecklad+beskrivning+av+former+för+kvalitetssäkring+och+kvalitetsutveckling+2019-10-23+medfarm.pdf/77da2bcc-68fe-26d6-5486-669a883af13f> Läkarprogrammet har utifrån universitetets övergripande handlingsplan utarbetat riktlinjer för sitt egna kvalitets- och utvärderingsarbete. Visionen för arbetet är: "Att arbetet med utbildningens utvärdering ska leda till en lärande organisation, konkreta förbättringar samt ge en överskådlig bild som är tillgänglig för analyser och jämförelser med andra lärosäten. Studenters perspektiv och en helhetssyn som inkluderar patienter och avnämare ska vara vägledande." En särskilt utsedd medlem i programkommittén ansvarar för kvalitets- och utvärderingsarbetet. Alla pågående projekt som programkommittén beslutar kategoriseras utifrån de 11 aspektområdena: måluppfyllelse, vetenskaplig grund, studenternas lärande, examination och progression, lärares kompetens och kapacitet, internationalisering och hållbarhet, jämställdhetsperspektiv, arbetslivets och samhällets behov, studentinflytande, studiemiljö, samt kvalitetsarbete. Projektbeskrivningarna förs in i en särskild mall med syfte, förändringsteori, tidsplan och utfallsmått. Uppföljningar under projektets gång skrivs också in i mallen, liksom eventuella nya beslut. Samtliga projekt listas i ett så kallat GANTT-schema för att



UPPSALA
UNIVERSITET

ge en god överblick över avslutade och pågående kvalitetsarbeten. Rapport av pågående projekt är en stående punkt på agendan för programkommitténs månatliga möten.



Bedömningsområde: Utformning, genomförande, resultat

Säkring av examensmål

Bedömningsgrund:

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

Säkring av examensmål

Det nya läkarprogrammet om 360 högskolepoäng vid Uppsala universitet ska vara en vetenskapligt förankrad yrkesutbildning som tränar studenternas professionalitet och samtidigt stimulerar deras intresse för medicinsk forskning och framtida utveckling av sjukvården (Läkarutbildningsutredningen, SOU 2013:15). Programmet har utformats så att den enskilde studenten under utbildningen ska kunna uppnå de i högskoleförordningen (2019:161) fastställda examensmålen och att universitetet kan säkerställa att studenten har uppnått samtliga mål innan examen utfärdas.

I utformningen av utbildningen har vi utgått från de principer som läkarutbildningsutredningen identifierade som väsentliga för en modern läkarutbildning: progression och integrering av basvetenskaper, kliniska vetenskaper och träning i klinisk färdighet genom hela utbildningen; examination för att dokumentera uppnådd professionell kompetens och fortlöpande formativ utvärdering; fokus på professionell utveckling, vetenskapligt förhållningssätt, interprofessionellt teamarbete och internationalisering; användande av studentaktiverande lärandemetoder; långa sammanhängande perioder av VIL; samt möjligheter till breddning och fördjupning för den enskilda studenten.

Progression och integrering

Det finns en tydlig progression mellan stadierna och en integrering av basvetenskaper, kliniska vetenskaper och träning i klinisk färdighet inom alla stadier. Progressionen mellan stadierna avspeglas i kursmålen för de olika kurserna bland annat genom att andelen kunskapsmål är högst på Stadium I medan andelen färdighetsmål ökar successivt från Stadium I till Stadium III, att kursmålen i ökande grad bygger på tidigare inhämtade kunskaper och färdigheter och att en större andel av målen är formulerade på en högre taxonomisk (Blooms) nivå på de senare stadierna. Programmet kommer att använda den svenska versionen av "Entrusted Professional Activities (EPA) (se bilaga 17), som för närvarande tas fram gemensamt av samtliga svenska lärosäten som bedriver läkarutbildning, för träning i de kliniska färdigheter som specificeras i EPA och bedömning av självständighet och progress av dessa färdigheter genom hela utbildningen. I bilaga 18 framkommer på vilka kurser de olika EPA kommer att tränas och bedömas och att samtliga EPA täcks in under programmet. I klinisk praxis presenterar sig patienterna med ett antal symtom och kliniska tecken som läkaren har att ta ställning till och handla utifrån. Därför kommer den kliniska undervisningen under Stadium II och III rikta in sig på ett antal viktiga kliniska symtom och tecken kopplade till "det vanliga och farliga", vilka symtom som tas upp och när under programmet framgår av bilaga 19. Hur kunskaper,



färdigheter och förhållningssätt examineras under programmet beskrivs nedan under avsnittet examination och i respektive kursplan.

Stadium I (termin 1-4)

Stadium I har betoning på basvetenskapliga kunskaper, men under alla terminer och block inom Stadium I finns det kliniska inslag ledda av kliniker som knyter an till det basvetenskapliga ämnet. Under Stadium I har studenterna också från termin 1 återkommande patientkontakt på vårdcentral som en del av det spår i professionell utveckling som ingår inom alla terminskurser på Stadium I. Bedömningar av EPA kommer också att inledas under PU-momenten under Stadium I. Kursen Basalvetenskap och Professionell utveckling 1 (BoP 1, se bilaga 3) innehåller blocken Människokroppens byggnad och funktion, Medicinsk cellbiologi, och Professionell utveckling 1. Kursen Basalvetenskap och Professionell utveckling 2 (BoP 2, se bilaga 4) innehåller blocken Klinisk anatomi med embryologi, Metabolism och endokrin reglering, och Professionell utveckling 2. Kursen Basalvetenskap och Professionell utveckling 3 (BoP 3, se bilaga 5) innehåller blocken Neurobiologi, Fysiologi, Farmakologi, och Professionell utveckling 3. Kursen Basalvetenskap och Professionell utveckling 4 (BoP 4, se bilaga 6) innehåller blocken Patologi och immunologi, Medicinsk mikrobiologi, och Professionell utveckling 4.

Stadium II (termin 5-8)

Stadium II har betoning på sjukdomslära, ”lära sig sjukdomar och symptom”, genom att varva teori med fokuserade kliniska moment (studentmottagning, patientdemonstrationer, simuleringar, övningar att genomföra medicinska procedurer m.m.). Undervisningen inriktas i första hand mot sjukdomar och tillstånd som representera ”det vanliga och farliga”. Inom flera block integreras undervisningen i internmedicinska och kirurgiska specialiteter som t.ex. gastroenterologi och gastroenterologisk kirurgi respektive endokrinologi och endokrinologisk kirurgi. Patologiundervisning och andra basalvetenskapliga moment återkommer också under Stadium II. Spåret Professionell utveckling löper också genom Stadium II. Övergången från grund till avancerad nivå mellan termin 6 och 7 avspeglar sig i att undervisningen i ämnen som fordrar större kliniska färdigheter och erfarenhet som psykiatri, pediatrik, gynekologi och obstetrik ligger på termin 7 och 8.

Kursen Klinisk medicin 1 (KM 1, se bilaga 7) omfattar ämnesområdena kardiologi, thoraxkirurgi, angiologi, stromedicin, kärlkirurgi, lungmedicin, klinisk fysiologi, anestesi, medicinsk gastroenterologi och hepatologi, gastroenterologisk kirurgi och den lilla kirurgen, samt professionell utveckling 5. Kursen Klinisk medicin 2 (KM 2, se bilaga 8) omfattar ämnesområdena reumatologi, hudsjukdomar, sexuellt överförbara infektioner, ortopedi, endokrinologi, endokrin kirurgi, bröstkörtelns sjukdomar, njursjukdomar, urologi, nutrition, radiologi, klinisk kemi och klinisk patologi.

Kursen Klinisk medicin 3 (KM 3, se bilaga 9) omfattar ämnesområdena infektionssjukdomar, klinisk mikrobiologi, blod- och tumörsjukdomar, nervsystemets och musklernas sjukdomar, psykiatri, barn- och ungdomspsykiatri, klinisk genetik, samt professionell utveckling 7. Kursen Klinisk medicin 4 (KM 4, se bilaga 10) omfattar gynekologi, obstetrik, pediatrik, oftalmiatrik, öron-näsa-hals sjukdomar, geriatrik, palliativ vård, global hälsa, samt professionell utveckling 8. Sammantaget bedömer vi att



studenterna efter genomfört Stadium II kommer att ha tillägnat sig basala kunskaper och färdigheter rörande ”vanliga och farliga” sjukdomar och tillstånd, och som gör studenterna väl förberedda att under Stadium III:s långa kliniska placeringar och träning kunna fördjupa och tillämpa dessa kunskaper och färdigheter och nå en hög grad av självständighet.

Stadium III (termin 9-12)

Stadium III har betoning på tillämpning och fördjupning, ”lära sig fungera som läkare”. Det inleds med ett självständigt vetenskapligt arbete (masteruppsats) under termin 9 omfattande 30 högskolepoäng. Termin 10 och 11 består huvudsakligen av långa verksamhetsförlagda placeringar. Under dessa skall studenterna ingå som en del av läkargruppen och delta i enhetens arbete på vårdavdelning, mottagning och jourer för att tillägna sig kunskap och erfarenhet av det praktiska läkararbetet. Under placeringen ska studenterna uppvisa ökande självständighet och under överinseende av handledare kunna utföra specificerade sysslor och ingrepp. Termin 12 inleds med en fem veckor lång valbar kurs, följt av en kurs där huvuddelen av tiden ägnas åt träning i fundamentala delar av läkaryrket under kontrollerade förhållanden för att fördjupa och säkerställa studentens förmåga att strukturerat och ändamålsenligt handlägga patientfall med beaktande av medicinska, etiska och juridiska aspekter, från enklare till komplexa tillstånd, med särskilt fokus på vanliga och akut livshotande tillstånd.

Under kursen Självständigt arbete/Examensarbete (se bilaga 11) görs ett självständigt projektarbete i anslutning till pågående medicinsk forskning med följande inslag: sökning, studier och sammanfattning av vetenskaplig litteratur, praktiskt arbete, sammanställning och kritisk analys av resultat, samt muntlig och skriftlig redovisning av eget arbete och opposition på annan students arbete. Den egna redovisningen och oppositionen på en annan students arbete, granskas av särskilt utsedda bedömare enligt specificerade kriterier. Därutöver ingår ett undervisningsblock som examineras separat, med bland annat vetenskapsteori, studiedesign, fördjupad statistik, kritiskt förhållningssätt och vetenskapligt skrivande (se också nedan under rubriken vetenskaplighet).

Kursen Klinisk fördjupning 1 (KF 1, se bilaga 12) består av ett kort block med förberedande undervisning i underläkarfärdigheter vilket ges inom professionell utveckling och klinisk farmakologi, och därefter av sex veckor långa placeringar med VIL inom internmedicinsk respektive kirurgisk verksamhet, fyra veckor inom psykiatrisk verksamhet, samt två veckors interprofessionellt arbete på klinisk utbildningsavdelning (KUA) tillsammans med studenter på sjuksköterske- och fysioterapeutprogrammen. Under de kliniska placeringarna skall studenterna ingå som en del av läkargruppen och delta i enhetens arbete på vårdavdelning, mottagning och jourer för att tillägna sig kunskap och erfarenhet av det praktiska läkararbetet. Under placeringarna ska studenterna också delta i veckovisa seminarier, där studenterna på respektive sjukhus presenterar och diskuterar egna fall för varandra. Under medicin-, kirurgi- och psykiatriplaceringen sker en halvtidsevaluering där såväl studenternas som handledarnas insatser bedöms och återkopplas. Målen för kursen bygger på, och innebär en fördjupning av, de kunskaper och färdigheter som studenten tillägnats sig under Stadium I och II. Placeringarna sker i huvudsak på sjukhus i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion utanför Akademiska sjukhuset.



Kursen Klinisk fördjupning 2 (KF 2, se bilaga 13) omfattar teoretisk utbildning och VIL i arbets- och miljömedicin, socialmedicin, ledarskap, allmänmedicin, akutsjukvård, pediatrik, gynekologi, obstetrik och nutrition. Under blocket i ledarskap introduceras studenterna i grundläggande teorier och praktiska modeller om hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och utveckling, samt metoder för kvalitets- och förbättringsarbete. På de verksamhetsförlagda placeringarna i allmänmedicin (4 v), akutsjukvård (4 v), respektive pediatrik, gynekologi och obstetrik (5 v) skall studenterna uppvisa ökande självständighet och under uppsyn av handledare kunna utföra specificerade sysslor och ingrepp.

Kursen Valbar kurs sträcker sig över fem veckor, exempel på valbara kurser som erbjuds inom det nuvarande programmet är Global medicin, Framtidens cancervård, Hälsoekonomi, Neurosjukvård på akutmottagningen och Medicinen i kultur och samhälle (för exempel se bilaga 14-15).

Kursen klinisk fördjupning 3 (KF 3, se bilaga 16) ägnas åt träning under kontrollerade förhållanden i fundamentala delar av läkaryrket. Huvudmålet med kursen är att fördjupa och säkerställa studentens förmåga att strukturerat och ändamålsenligt handlägga patientfall med beaktande av medicinska, etiska och juridiska aspekter, från enklare till komplexa tillstånd, med särskilt fokus på vanliga och akut livshotande tillstånd. Undervisningen sker i form av integrerad praktisk och teoretisk undervisning under 10 veckor med fallbaserade gruppseminarier, praktiska övningar och simulatorträning i handläggning och medicinska procedurer, simuleringsövningar i interprofessionella team, patientadministrativa åtgärder, samt kontakter med andra samhällsinstitutioner. Undervisningen grupperas veckovis utgående från relevanta symtom, omständigheter och undersökningsfynd vid vanligt förekommande och/eller allvarliga akuta medicinska tillstånd och med deltagande av lärare/handledare från de specialiteter som är relevanta för respektive symtom/symtomkomplex. Därutöver ges ett kortare två veckors block, vars mål är att studenterna ska uppnå fördjupade kunskaper och färdigheter i klinisk genetik, e-hälsa, genus och kön, samt ha kännedom om av patienter vanligt använda alternativmedicinska behandlingar. Undervisningen sker genom föreläsningar, inlämningsuppgifter, seminarier och gruppdiskussioner.

Examensmål och kursmål

Efter avslutat program ska studenten uppnått och integrerat alla de kunskaper och färdigheter som krävs enligt de examensmål som förordningen anger. I tabell 5 visas hur kursmålen i kursplanerna för termin 1-12 (bilaga 3-13, 16) relaterar till examensmålen och som framgår av tabellen täcks samtliga examensmål in.



Tabell 5. Översikt av hur kursmålen specificerade i kursplanerna (bilaga 3-13,16) relaterar till examensmålen enligt högskoleförordningen.

| | Relation mellan kursmålen och examensmålen | Stadium I | | | | Stadium II | | | | Stadium III | | | |
|-------------------------------|--|-----------|---------|---------------|-------|------------|-----------|-----------|------------------|-------------|----------|--------------------|-------|
| | | BoP-1 | BoP-2 | BoP-3 | BoP-4 | KM-1 | KM-2 | KM-3 | KM-4 | SSA | KF-1 | KF-2 | KF-3 |
| Allmänt | – sådan kunskap och förmåga som fordras för att få behörighet som läkare | | | | | | | | | | | | |
| Kunskap och förståelse | – såväl bred som fördjupad kunskap inom det medicinska området | A1-16 | A1-16 | A1-16, 20, 21 | A1-18 | A1-16 | A1-10, 12 | A1-14, B8 | A1-9, 11-16 | | B2, 6, 7 | A5, 6, 7, 11 | A2, 3 |
| | – kunskap om områdets vetenskapliga grund och insikt i aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet i yrkesutövningen | A21, 22 | A22 | | | A3 | A3 | C4 | A5 | B5 | B2 | C4 | A1 |
| | – kunskap om grundläggande vetenskapliga metoder inom området och insikt i metodernas möjligheter och begränsningar | A11, 15 | A23, 27 | | | | | | A21, C3 | B6, C2 | | C5 | |
| | – kunskap om etiska principer och deras tillämpning inom hälso- och sjukvården samt inom forsknings- och utvecklingsarbete | A23, 24 | A24, 26 | A22 | A19 | A17 | A11-12 | C8 | C4 | B2 | | C3 | |
| | – kunskap om, och förståelse för förhållanden i samhället som påverkar hälsan för individer och olika grupper ur ett nationellt och globalt perspektiv | | A20 | A17, 19 | A14 | | | A2, 13 | A7, 9, 17-20, C5 | | | A1, 5, 6, 10 | C2 |
| | – kunskap om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer | | | | | | | | | | | B13 | A4, 5 |
| | – kunskap om hälso- och sjukvårdssystem i Sverige, inbegripet deras organisation och styrning, och kännedom om sådana system i andra länder, samt visa förståelse för strategier för likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård | | | | | | | | A10, 12 | | A1 | A1, 3, 5, 8, 9, 12 | |
| | – kunskap om patientsäkerhet, kvalitet och prioriteringar i hälso- och sjukvården samt om metoder för att utvärdera medicinsk verksamhet | | | | | | | | | | B12 | A4 | C3 |
| | – kunskap om relevanta författningar | A18 | | | | A12 | A15, B9 | A11 | | A2 | A2, 12 | | |



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|---------|----|-------|--------------|-----------------|----------------|------------------|-------------|-----------------|-----------------------|--------------|
| Färdigheter och förmåga | – fördjupad förmåga till professionellt bemötande av patienter och deras närstående med respekt för patienternas och deras närståendes integritet, behov, kunskaper och erfarenheter, | | | | | B15, C1 | C1 | B6, 10, 11, C1 | B7, 8, C1 | | B3, C1 | B1, 2, 11, C1 | B4, 5 |
| | – förmåga att kritiskt och systematiskt integrera och använda kunskap samt analysera och värdera komplexa företeelser, frågeställningar och situationer | B4, 5 | B10, 11 | B7 | B1, 2 | B2, 5, 6, 13 | B1, 6, 7, C3, 4 | B4-5 | B1, 12 | | B2, 7 | B1, 8, 10, C4, 5 | B1, 5, C8 |
| | – förmåga att självständigt diagnostisera och inleda behandling av akuta livshotande tillstånd | | | | | B3 | | B5 | B4 | | B1 | B11 | B1, 2 |
| | – fördjupad förmåga att självständigt diagnostisera de vanligaste sjukdoms-tillstånden ur patofysiologiskt och psykosocialt samt andra relevanta perspektiv och i samverkan med patienten handlägga dessa | | | | | B5, 7, 10-14 | B1-7 | B1-3, 7-9 | B1-3, 9, 10 | | B1, 6, 10 | B4-8, 14, 16 | B1, 2, 3, C1 |
| | – förmåga att initiera och medverka i hälsoinriktat och sjukdomsförebyggande arbete för enskilda och grupper, samt att redogöra för hur sådant arbete bedrivs på samhällsnivå | | | | | A7, | | | | | | A5, B5, 9, 15, 17, 19 | B1, C4 |
| | – förmåga att muntligt och skriftligt kommunicera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter och dokumentera dessa i enlighet med relevanta författningar | | | | | B4 | A15 | B6, 11 | B5, 8 | | B3, 4, 8, 9, 12 | B8, 10, 12, 13 | B1, 3, 6 |
| | – fördjupad förmåga att bidra till lärande i olika grupper, samt genomföra handledande uppgifter | | | | | | | | B6 | B4 | B13 | C6 | B9 |
| | – förmåga till ledarskap och interprofessionellt samarbete såväl inom hälso- och sjukvården som med professioner inom andra delar av samhället | | | | | C4 | | B12, C2 | B11 | | B4, 13, C2 | B3 | B9, C3 |
| | – förmåga att initiera, medverka i och genomföra förbättringsarbete samt visa sådan färdighet som fordras för att delta i forsknings- och utvecklingsarbete, | | | | | | | | | B2, 7 | | B18-20 | |
| | – fördjupad förmåga att på vetenskaplig grund diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar inom det medicinska området med olika grupper samt att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information | | | | | B8 | C2 | | A21, B13, 14, C3 | B1-3, 4-6 | | | C5-7 |
| förmåga att använda digitala verktyg inom såväl hälso- och sjukvården som inom forsknings- och utvecklingsarbete | | | | | A17 | | | | | B5, 6, 8, 9 | B10, 13 | A6, B6, 7, C9 | |



| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------|-------|----|---------|----|-------|---------|----------|------------|--|----------|---------|
| Värderingsförmåga och förhållningssätt | – förmåga till självreflektion och empati samt till ett professionellt förhållningssätt | C3, 4 | C2, 3 | C3 | C1 3, 6 | C1 | C1 | C1 | C1 | | | C1, 3, 7 | C3 |
| | – förmåga till ett hälsofrämjande förhållningssätt med helhetssyn på patienten utifrån ett vetenskapligt synsätt och med särskilt beaktande av etiska principer och de mänskliga rättigheterna | | | | | C2 | C2, 5 | C3-5, 8 | C3 | | | C2 | C9 |
| | – förmåga att identifiera sitt behov av att fortlöpande utveckla sin kompetens och att ta ansvar för detta | C2 | C5, 6 | | C5 | C3 | | | C2, 6, 7 | C2 | | C3 | B20, C6 |
| Självst arb (SSA) | För läkarexamen ska studenten inom ramen för kursfordringarna ha fullgjort ett självständigt arbete (examensarbete) om minst 30 högskolepoäng | | | | | | | | | B1-7, C1,2 | | | |

Examination och fortlöpande formativ utvärdering

För att säkerställa att studenten har uppnått de i kursplanerna fastställda kursmålen och kan uppvisa sådan kunskap och förmåga som fordras för att få behörighet som läkare enligt de i förordningen fastställda examensmålen kommer återkommande bedömningar och examinationer av kunskaper, kliniska färdigheter och professionellt förhållningssätt utgöra en väsentlig del i programmet. Inom varje terminskurs kommer de ingående blocken ha minst en formativ bedömning utöver den summativa slutexaminationen som omfattar hela terminskursen, med undantag för under Stadium I då delexamination kommer att tillämpas efter varje block. De summativa examinationerna kommer att leda till betyget godkänd eller underkänd. De formativa bedömningarna syftar till att ge fortlöpande återkoppling till studenten hur denne ligger till med kunskapsinhämtandet, men också att ge värdefull återkoppling till lärarna. Vilka examinationsformer som används beskrivs för varje kurs i kursplanerna (bilaga 3-16).

Teoretiska kunskaper

Examinationen av teoretiska kunskaper eftersträvar att testa förståelse av komplexa sammanhang utöver nödvändiga faktakunskaper. Examinationerna under de kliniska stadierna ska med fördel vara fallbaserade, utgå från symtom, integrera flera kliniska och basvetenskapliga ämnen, innehålla dilemman och svårigheter som man måste kunna bemästra i yrket, samt där så är lämpligt integrera medicinsk, etisk och juridisk kunskap. Flera olika examinationsformer kommer att användas och kombineras utifrån vad som bedöms som mest lämpligt för respektive kurs, exempel på former som ingår är skriftliga PM, muntliga presentationer, examinerande seminarier/laborationer, essäfrågor, flersvarsfrågor (MCQ), och Modified Essay Questionnaire (MEQ). Utöver detta kommer även muntliga examinationer att finnas.

Färdigheter och förhållningssätt

I de formativa bedömningarna kommer återkopplingsverktyg användas som MINI-CEX (Mini-Clinical evaluation exercise form), DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)). Dessutom kommer särskilda mallar för bedömning av EPA (Entrustable Professional Activities) (bilaga 17) att användas. Bedömningar av självständighetsgrad hos studenten för de olika EPA kommer att ske



fortlöpande av studentens handledare under kliniska moment och placeringar, i huvudsak under Stadium II och III (bilaga 18). Under programmet ska studenten ha uppvisat en hög grad av självständighet i samtliga (under-)EPA minst 5-10 gånger (beroende på typ av EPA). Bedömningarna ska dokumenteras i studentens portfölj (se nedan).

De olika former som kommer att användas för summativ examination av färdigheter och förhållningssätt är praktiska prov i form av OSCE (Objective Structured Clinical Evaluation), obligatoriska presentationer, seminarier, PBL, laborationer, kliniska placeringar, samt portföljexamination. Portföljexamination, är särskilt lämplig för att visa progression i färdigheter och i att utveckla ett professionellt förhållningssätt. Portföljexamination innebär att studenterna skall dokumentera och spara genomförda moment, inlämningsuppgifter, återkoppling på seminarier, tester som MINI-CEX och DOPS, samt bedömningar av grad av självständighet i de olika EPA, värderings- och reflektionsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt i en elektronisk portfölj som delas in i olika "fack" utifrån CanMEDS olika läkarkompetenser (se ovan) och som examineras vid olika specifika tillfällen. Det insamlade materialet i portföljen granskas av examinator enligt fastställda kriterier och utgör underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt.

Kvalitetssäkring av examinationer

Programkommittén ansvarar för regelverket som beskriver och reglerar formella krav på examinatorer och hur de utses, examinationerna vid läkarprogrammet och vilka examinationsformer som kan och hur de ska användas, rättningsprocessen, samt regler för att fastställa godkändgräns. En examinationsgrupp för varje Stadium, bestående av examinatorerna på respektive terminskurs, ansvarar för kvaliteten på examinationerna och att frågor och uppgifter överensstämmer med kursmål och kursplaner, samt för att tillsammans med den pedagogiska enheten göra regelbunden uppföljning och utvärdering av examinationerna. I utvärderingen kommer även studentrepresentanter att delta. Den pedagogiska enheten ansvarar för fortlöpande utbildning av examinatorer i olika examinationsformer som (MCQ, MEQ, OSCE, portföljexamination etc.).

Sammantaget bedömer vi att studenterna efter genomfört Stadium III och avslutat program ska ha uppnått, integrerat och uppvisat alla de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som krävs enligt förordningens examensmål och därmed kunna erhålla läkarlegitimation av Socialstyrelsen.

Fokus på professionell utveckling, vetenskapligt förhållningssätt, interprofessionellt teamarbete och internationalisering

Under spåret Professionell utveckling (PU), vars innehåll beskrivs närmare nedan, tränas olika läkarkompetenser och inkluderar träning i kliniska färdigheter, vetenskapligt och professionellt förhållningssätt, kommunikationsfärdigheter, analyser av etiska och juridiska konflikter, genus och jämställhetsfrågor, ledarskapsträning samt utveckling av interprofessionell kompetens. Inom hela programmet finns ett global medicinskt perspektiv. Professionell utveckling löper genom alla tre stadier på programmet, de tillhörande kursmålen finns specificerade i respektive kursplaner och kommer att examineras fortlöpande.



Professionellt förhållningssätt, samtalsfärdigheter och kliniska färdigheter

Under termin 1 påbörjas undervisning och träning i grunderna i det medicinska mötet vilket inkluderar anamnestagande, basalt medicinsk status och enklare medicinska procedurer. Förståelse för vad som kännetecknar ett professionellt samtal, betydelsen av aktivt lyssnande, patientens perspektiv och sin egen bakgrund, inklusive genus betonas. Under följande terminer på Stadium I och II fördjupas och utvidgas undervisningen och träningen successivt i att genomföra en strukturerad konsultation med tillhörande färdigheter i samtalsteknik, anamnestagande, medicinsk status, enklare medicinska procedurer och dokumentation i journal, förmåga till professionellt och empatiskt förhållningssätt i bemötande av patienter, anhöriga och personal, och i att hantera egna reaktioner och analysera sina egen kommunikationsförmåga i olika vårdsituationer. Förmåga till att genomföra och hantera det ”svåra samtalet” tränas speciellt under termin 7, liksom förmåga att ge och ta emot återkoppling på ett sakligt och konstruktivt sätt. Vidare undervisas i såväl individuella som strukturella bestämningsfaktorer för hälsa respektive ohälsa i befolkningen och hur de skiljer sig mellan olika grupper, psykologiska mekanismer med relevans för hälsa och ohälsa, inklusive förmåga att utföra en enkel beteendeanalys, och hur biologiska och psykosociala faktorer samverkar.

Vetenskaplighet

Med utgångspunkt från examensmålen för det 6-åriga programmet, har vi skapat ett vetenskapligt spår som ska ge studenterna förutsättningarna att kunna uppvisa ett vetenskapligt förhållningssätt efter avslutat program. Det innefattar moment som sträcker sig genom hela programmet (T1, T2, T8, T9) där progression inom ämnesområdet är tydlig med grundläggande kunskaper i ämnet följt av tillämpningar, analys, reflektioner och värderingar. Det vetenskapliga spåret är uppbyggt av moment i vetenskapsteori och -historia, evidensbaserad medicin, biostatistik, forskningsetik, och ett avslutande självständigt arbete, med tydliga kursmål för alla momenten inkluderade i kursplanerna för respektive terminskurs. Utöver detta finns kursmål som relaterar till examensmålen för vetenskaplighet inom respektive ämnesområde integrerade i de basvetenskapliga och kliniska kurserna under hela programmet.

Ledarskap och samarbete, interprofessionellt teamarbete och jämställdhetsfrågor

Ledarskapsspåret träcker sig över alla stadier och ska ge studenterna de kunskaper och färdigheter som förväntas inom detta område som grundutbildad och legitimerad läkare. I spåret ingår undervisning och träning i att visa förmåga till lagarbete och samverkan med andra yrkesgrupper, kunskap om och förståelse för egen professions och andras professioners kompetens i vården, tillämpa inlärningspsykologiskt baserade metoder för beteendeförändring och för att leda grupper, inklusive kunna identifiera destruktiva kommunikationstekniker samt kunna ge exempel på hur dessa kan hanteras, samt kunna identifiera eget behov av beteendeförändring för att utveckla sin ledarskaps- och samarbetsförmåga. Hur normer och könsroller påverkar såväl i mötet med patienter som i samarbete med kollegor och andra professioner tas särskilt upp och examineras under den avslutande terminen. Under utbildningen ges två tillfällen till interprofessionell fullskalig simulering tillsammans med studenter från sjuksköterskeprogrammet. Denna undervisning fokuserar på samarbete, kommunikation och ledarskap i samband med akut omhändertagande.



Inom alla stadierna ingår olika moment med interprofessionellt lärande tillsammans med övriga utbildningar inom hälso- och sjukvård vid Uppsala universitet (åtta olika program). Vid det första momentet, IPL 1, får studenterna kunskap om varandras yrken och ges tillfälle att reflektera över vad interprofessionell kompetens innebär. Vid IPL 2, som är förlagt till mitten av alla utbildningar, fokuserar undervisningen på mänskliga rättigheter ur ett hälsoperspektiv och vid det IPL-3 ges undervisning om patientsäkerhet och innebörden av legitimationsansvar. Under KF-1, termin 10, ingår en två veckor lång placering på en klinisk undervisningsavdelning (KUA) där patientvård bedrivs av läkarstudenter tillsammans med bland annat sjuksköterske- och fysioterapeutstudenter.

Etik och juridik

Etik och juridik är ett annat spår som löper genom alla stadier och där lärare i etik vid institutionen för folkhälsovetenskap (*Centre for Research Ethics and Bioethics*) ansvarar för utformningen och undervisningen tillsammans med lärare vid juridiska institutionen. Spåret syftar till att studenterna ska ha förståelse för hur etik och juridik är relevanta inom sjukvården, kunskap om det juridiska ramverket för hälso- och sjukvården och kunna tillämpa relevant svensk lagstiftning angående sekretess, tvångsvård, m.m., men också förstå hur olika internationella fördrag om mänskliga rättigheter är relevanta för hälso- och sjukvården samt för den svenska läkaretiken. Vidare kunna värdera och förhålla sig till yrkesetiska problem som kan uppkomma och vad professionellt ansvar innebär i rollen som läkarstudent och läkare.

Internationalisering

För att öka förståelsen av globala utmaningar inom hälso- och sjukvården har vi lagt in ett nytt block, Global hälsa, under kursen Klinisk medicin 4 (termin 8). Därutöver ingår globala aspekter på tillstånd och sjukdomar, särskilt inom infektionssjukdomar och gynekologi/obstetrik, i kursmålen på många terminskurser. Internationalisering är prioriterat, bl.a. i form av att ge studenter inom programmet chans att studera en period vid ett annat lärosäte i ett annat land, liksom utländska studenter chansen att studera en period i Uppsala. Detta sker genom att läkarprogrammet har ett organiserat utbyte inom ramen för flera utbytesprogram: Erasmus Practice, Erasmus Study, Nordplus och Linnaeus-Palme. Därutöver bilaterala avtal med universitet i Sydney, Australien, Hallym, Sydkorea, Vellore, Indien, Lima, Peru, samt Nanjing, Kina. Sammantaget åker 35-40 studenter ut och ett 10-tal kommer in per termin. För att ytterligare uppmuntra och underlätta studentutbyte med andra länder kommer ett block under Klinisk medicin 4 (termin 8) omfattande 10 veckor med obstetrik, gynekologi, pediatrik, global hälsa, och vetenskaplighet att ges på engelska. Under den valbara kursen i Global medicin åker ett 50-tal studenter ut till länder framförallt i Afrika och Sydasiens.

Sammantaget bedömer vi att studenterna kommer att kunna uppfylla examensmålen avseende de kompetenser som sammanfattas under begreppet professionell utveckling. I tabell 6 sammanfattas under vilka kurser i läkarprogrammet studenterna undervisas och tränas i de olika kompetenser som en kliniskt verksam läkare behöver ha enligt CanMEDS-ramverket, där sex olika roller med tillhörande kompetenser är definierade medical expert/medicinsk expert, communicator/kommunikatör, collaborator/medarbetare, manager/ledare, health advocate/ hälsofrämjare, scholar/akademiker, professional/professionell.



Tabell 6. Översikt av omfattningen (+; ++; +++) av undervisning och träning inom det sex-åriga programmet i olika kompetenser enligt CanMEDS-ramverket (modifierat efter Europeiska rekommendationer för specialistkompetens efter läkarlegitimation, European Board of Internal Medicine, 2016).

| | Omfattning av undervisning och träning i CanMEDS-rollernas nyckelkompetenser: +; ++; +++ | Stadium I | | | | Stadium II | | | Stadium III | | | | |
|------------------|--|-----------|-------|-------|-------|------------|-------|-------|-------------|-----|------|------|------|
| | | BoP-1 | BoP-2 | BoP-3 | BoP-4 | KVI-1 | KVI-2 | KVI-3 | KVI-4 | SSA | KF-1 | KF-2 | KF-3 |
| Medicinsk expert | 1. Praktisera läkaryrket utifrån uppnådd kunskap och kompetens | | | | | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 2. Utföra en patientcenterad bedömning och fastställa handlingsplaner | + | + | + | + | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 3. Planera och genomföra åtgärder för bedömning och/eller behandling | | | | | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 4. Fastställa planer för läglig uppföljning och lämplig konsultation | | | | | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 5. Aktivt delta, som enskild eller som medlem, i den kontinuerliga förbättringen av hälsovård och patientsäkerhet | | | | | | | | | ++ | | + | |
| Kommunikatör | 1. Etablera och upprätthålla professionella relationer med patienter och anhöriga | + | + | + | + | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 2. Få fram och sammanställa korrekt och relevant information tillsammans med beaktande av patientens och anhörigas perspektiv | + | + | + | + | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 3. Engagera patienter och andra berörda i utrednings- och behandlingsplaner som speglar patientens vårdbehov och mål | | | | | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 4. Dokumentera och dela skriftlig och elektronisk information om det medicinska mötet för att optimera beslutsfattande, patientsäkerhet, sekretess och privatliv | | | | | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| Medarbetare | 1. Samarbeta med andra läkare och annan vårdpersonal | + | + | + | + | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 2. Samarbeta i interprofessionella team, kunna leda och följa, förebygga och klara av missförstånd, och lösa konflikter | | | | + | + | + | + | + | | +++ | +++ | +++ |
| | 3. Effektivt och säkert överlämna vården till lämplig vårdnivå/vårdpersonal | | | | | + | + | + | + | | +++ | +++ | +++ |
| Ledare | 1. Bidra till att förbättra sjuk- och hälsovården i vårdlag, organisationer och system | | | | | | | | | | | ++ | + |
| | 2. Engagera sig i effektivt användande av vårdresurser | | | | | | + | + | + | + | | + | ++ |
| | 3. Visa ledarskap i yrkesutövningen | | | | | | | | ++ | | | ++ | ++ |
| | 4. Sköta sin praktik och karriär | | | | | | | | | | | | ++ |
| Hälsöfrämjare | 1. Möta enskilda patienters komplicerade hälsovårdsbehov i den kliniska verksamheten | | | | | + | + | + | + | | +++ | +++ | +++ |
| | 2. Möta behov av hälsovårdsinsatser på samhälls-/befolkningsnivå | | | | | | | | | + | | ++ | ++ |
| Akademiker | 1. Ansvara för att ständigt utveckla sina kunskaper och kompetens och ha ett vetenskapligt förhållningssätt | + | + | + | + | + | + | + | + | + | +++ | +++ | +++ |
| | 2. Bidra i utbildning/lärande för studenter, kollegor, annan vårdpersonal, allmänhet och andra intressenter | | | | | | | | | + | | + | ++ |
| | 3. Integrera bästa möjliga evidens i medicinsk praxis | | | | | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 4. Kritiskt utvärdera hälsorelaterad forskning och litteratur | + | + | + | + | + | + | + | ++ | +++ | +++ | +++ | +++ |
| | 5. Bidra till spridning och/eller skapande av medicinsk kunskap och praxis | | | | | | | | | +++ | | | |
| Professionell | 1. Tillämpa de bästa tillgängliga metoderna och hålla hög etisk standard i arbetet med patienter | + | + | + | + | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 2. Visa samhällsengagemang i frågor relevanta för hälso- och sjukvården och hålla hög etisk standard i det arbetet | | | | | | | | | ++ | | ++ | ++ |
| | 3. Följa yrkesregler för läkare, ha förmåga att integrera etiska, juridiska och medicinska aspekter i alla beslut, och delta i utveckling av läkaryrket | + | + | + | + | ++ | ++ | ++ | ++ | | +++ | +++ | +++ |
| | 4. Visa engagemang för sin och kollegors hälsa och välbefinnande | | | | | | | | | | + | ++ | ++ |

Användande av studentaktiverande lärandemetoder

En kombination av olika former av studentaktiverande pedagogik används. Dessa är problembaserat lärande (PBL) och case, men även s.k. ”flipped classroom”, fallbaserad undervisning, team based learning (TBL), simuleringsövningar, klinisk undervisnings avdelning (KUA), interprofessionella lärandemoment, studentmottagningar och andra typer av seminarier och laborationer. Vår pedagogiska grundsyn är att använda den typ av studentaktiverande pedagogik som bedöms lämpa sig bäst för det aktuella området för att stödja studenternas lärande, snarare än att hålla sig strikt till en och samma pedagogiska form. Under hela Stadium I används genomgående PBL, medan det under senare stadier kommer att vara en större bredd av pedagogiska former. För att säkerställa att samtliga studenter får erforderlig träning i kliniska färdigheter kommer vi att i högre grad än på nuvarande program, använda oss av ”proffspatienter”, skådespelare och olika former av simulatorer i såväl övnings- som examinerings-situationer. Läkarpogrammet pedagogiska enhet erbjuder regelbundet utbildning för lärare och handledare i de pedagogiska metoder som används i programmet.



Långa sammanhängande perioder av verksamhetsintegrerat lärande

Som beskrivit ovan planerar vi under Stadium III att ha långa sammanhängande perioder av VIL under termin 10 och 11. Under dessa långa perioder kommer träning i och bedömning av allmänna läkarfärdigheter, förmåga att omsätta teoretiska kunskaper i praktisk handläggning av patientfall, samarbetsförmåga, och professionellt förhållningssätt att betonas. Planeringen av placeringarna kommer att ske i nära samarbete med berörda kliniker. För att säkra kvaliteten i den patientnära undervisningen, liksom i tillhörande bedömningar av studenternas prestationer, kommer läkarprogrammet att tillhandahålla en utbyggd och fördjupad handledarutbildning för de kliniska handledarna på de sjukhus och kliniker där studenterna placeras. Utbildningen ges med hjälp av såväl web-baserad som fysisk undervisning.

Breddning och fördjupning på individbasis

Under termin 12 väljer studenten en Valbar kurs omfattande 7,5 högskolepoäng, där studenten fördjupar sig inom ett ämne som särskilt intresserar hen. I nuvarande läkarprogram erbjuds fem olika kurser: Global medicin, Framtidens cancervård, Hälsoekonomi, Neurosjukvård på akutmottagningen och Medicinen i kultur och samhälle (för exempel på kursplan, se bilaga 14-15). Som ovan beskrivits under internationalisering så erbjuds studenterna att läsa kurser, eller delar av kurser, vid lärosäten utomlands och på så sätt få perspektiv och erfarenheter från andra hälso- och sjukvårdssystem.



Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat

Jämställdhet

Bedömningsgrund:

Utbildningen är användbar och förbereder studenterna för ett föränderligt arbetsliv.

Ett jämställdhetsperspektiv kommer att beaktas i utbildningens innehåll och utformning.

Jämställdhet

Arbetet för Lika villkor är ett prioriterat område vid Uppsala universitet och en integrerad del av verksamheten i syfte att öka kvaliteten genom att säkerställa alla individers lika rättigheter och möjligheter. Läkarprogrammet arbetar i enlighet med den policy och den handlingsplan som anges i Uppsala universitets Program för lika villkor (https://regler.uu.se/digitalAssets/58/c_58252-1_3-k_program-for-lika-villkor--160616--med-forord.pdf) och Handlingsplan för lika villkor (https://regler.uu.se/digitalAssets/645/c_645014-1_3-k_uvf2015-764handlingsplan-lika-villkor.pdf).

De övergripande mål som är direkt tillämpliga för Läkarprogrammet innebär:

- Breddad rekrytering och breddat deltagande främjas för studenter och anställda på alla nivåer så att en mångfald vad gäller individers kön, bakgrund och erfarenheter råder inom samtliga utbildningar, inom alla anställningskategorier samt i beredande och beslutande organ.
- Ingen individ som är verksam inom eller söker sig till Uppsala universitet utsätts för trakasserier eller diskriminering på grund av kön, könsidentitet eller könsuttryck, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning, funktionalitet, sexuell läggning eller ålder.
- Universitetets verksamhet, information och lokaler är tillgängliga för alla berörda oavsett funktionalitet.

Arbetet för att uppnå dessa mål i Läkarprogrammets perspektiv sker enligt följande principer:

- lika villkorsperspektivet integreras i hela rekryteringsprocessen avseende anställningar,
- universitetet arbetar aktivt med rekryteringsåtgärder i syfte att öka studenters mångfald vad gäller kön, bakgrund och erfarenheter,
- universitetet utgår från lika villkorsperspektivet i arbetet med retentionsåtgärder, dvs för att förbättra studenters genomströmning,
- alla studenters och anställdas kompetens och erfarenhet tas tillvara så att forskningens och undervisningens kvalitet, bredd och mångfald upprätthålls och utvecklas,
- kvinnor och män, så långt det är möjligt, i lika stor utsträckning nomineras till beredande och beslutande organ,
- säkerställa att strukturer och kulturer inom Uppsala universitet är inkluderande, samt
- säkerställa att det bedrivs ett systematiskt arbete med aktiva åtgärder för att förhindra trakasserier och diskriminering inom universitetets alla verksamheter.

Ansvar för implementering och uppföljning av lika villkorsarbetet vilar på personer i chefs- och ledarpositioner inom universitetet. Detta innebär att säkerställa att:



- chefer på alla nivåer har kompetens inom lika villkorsområdet med avseende på lönesättning och kompetensutveckling
- chefer och ledare på alla nivåer har kompetens inom lika villkorsområdet med avseende på kommunikation, delaktighet och ett inkluderande förhållningssätt
- tydliga rutiner för kommunikation upprättas så att alla verksamma vid Uppsala universitet får kännedom om universitetets organisation, dess studie- och arbetsförhållanden samt om aktuella styrdokument med avseende på lika villkor
- att alla studenter och anställda får kännedom om hur universitetet hanterar trakasserier och diskriminering i enlighet med diskrimineringslagen, samt
- att alla studenter och anställda kan förena arbete och studier med föräldraskap.

För medicinska fakulteten utgör Områdesnämnden för medicin och farmaci (ON) den övergripande nivån i arbetet för lika villkor. ON stöds i detta arbete av en kommitté i vilken ingår tre studeranderepresentanter. Motsvarande grupp/kommitté finns vid samtliga medicinska fakultetens institutioner som stöd till institutionsledning, anställda och studenter i implementering och uppföljning av programmet för lika villkor. I flertalet fall finns studentrepresentation även i dessa grupper/kommittéer.

Jämställdhetsperspektivet genomsyrar hela utbildningen innehåll. Könsskillnader och deras betydelse för normal funktion, sjukdomsförekomst, symtombild, patofysiologi och behandlingsprinciper beaktas genomgående såväl i basvetenskapliga som kliniska kurser. PBL-fall, case, seminarieämnen etc. utformas så att jämställdhetsaspekter beaktas. Under Professionell utveckling termin 2 introduceras begreppet genusmedicin, dess historiska aspekter och relevans i dagens hälso- och sjukvård. Ämnesområdet tas därefter upp i relevanta sammanhang under termin 3-12 och sammanfattas under termin 12 i en multidisciplinär integreringsperiod som syftar till att studenterna skall förstå sociala och biologiska processer som påverkar könsroller (genus) och ha reflekterat över hur genusaspekter kan påverka ens framtida arbetsliv.

Studenterna kommer under sin utbildning att kontinuerligt möta kvinnliga och manliga lärare/handledare. Som framgår av Tabell 1, 3 och 4 föreligger generellt en mycket god balans mellan lärare/handledare av olika kön och i olika funktioner. Uppsala universitet strävar efter att uppnå en könsfördelning i intervallet 40-60 inom alla discipliner och på alla nivåer. Arbetet med att uppnå detta mål pågår kontinuerligt och en av dess prioriteringar är att uppnå en jämnare könsfördelning när det gäller de högsta akademiska tjänsterna, där målsättningen ännu inte uppnåtts fullt ut.



Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan

Bedömningsgrunder:

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

Arbetsliv och samverkan

Läkaryrket är f.n. ett bristyrke. Studenter som genomgått den kvalificerade läkarutbildning som beskrivs i denna ansökan kommer att vara efterfrågade och väl förberedda för att påbörja en yrkesverksamhet som självständiga läkare. Samtidigt krävs en ständig översyn av läkarprogrammet utformning i ljuset av nya medicinska framsteg, ändrade socio-ekonomiska förhållanden och förändringar i vår omvärld. Uppsala universitet har genom sin breda forskningsverksamhet och sin nära samverkan med nationella och internationella samhällsaktörer utomordentliga förutsättningar att genomföra de förnyelser av läkarutbildningen som påkallas av en föränderlig omvärld.

Programkommittén för läkarprogrammet genomför dessutom regelbundet enkätundersökningar där läkarstudenter som utbildats vid Uppsala universitet ger återkoppling på hur utbildningen förberett dem för läkaryrket. Den senaste enkäten genomfördes tidigt under 2019 som ett led i förberedelserna för utformning av ett sexårigt läkarprogram. Utöver dessa enkäter har vi sedan flera år en större mentometerbaserad utvärdering och diskussion kring upplevelsen av programmet med de studenter som tar examen. Från denna återkoppling får vi kontinuerligt underlag för förbättringsarbete.

Läkarutbildningen ger studenterna möjligheter att medverka för ett hållbart samhälle på många andra områden än inom den traditionella hälso- och sjukvården. De kompetenser och den expertis studenterna erhållit är av stort värde för medicinsk forskning och för utveckling av innovativa företag inom biomedicin, bioteknik, miljöteknik och socialmedicinska aspekter på en hållbar samhällsutveckling. Medicinsk kompetens är ofta nödvändig att beakta vid internationella, nationella, regionala och lokala policybeslut som direkt eller indirekt påverkar människors hälsa och välbefinnande. Genom portalerna UU CareerGate (<https://careergate.student.uu.se/>) och Studentkraft (<https://studentkraft.uu.se/>) kan Uppsala universitets studenter enkelt etablera kontakter med företag och organisationer som efterfrågar medicinsk kompetens utanför professionens traditionella verksamhetsområden.

Läkarprogrammet har ett nära samarbete och samverkan med de andra professionsutbildningarna inom vetenskapsområdet för medicin och farmaci och flera gemensamma undervisningsmoment som bygger på interprofessionellt lärande (IPL). Alla åtta professionsprogrammen inom vetenskapsområdet ordnar under varje program tre gemensamma IPL-dagar med teman som mellanmänsklig kommunikation, kunskap om varandras yrken, mänskliga rättigheter ur ett hälsoperspektiv och patientsäkerhet. Dessutom samundervisas sjuksköterskestudenter och läkarstudenter vid simuleringar där såväl akut omhändertagande ur ett medicinskt perspektiv samt samarbete, kommunikation och ledarskap/följarskap tränas. Under termin 11 går alla läkarstudenter två veckor på en klinisk



UPPSALA
UNIVERSITET

utbildningsavdelning (KUA) tillsammans med sjuksköterske-och fysioterapeutstudenter för att träna teamarbete och för att lära om, med och av varandra.



Bedömningsområde: Studentperspektiv

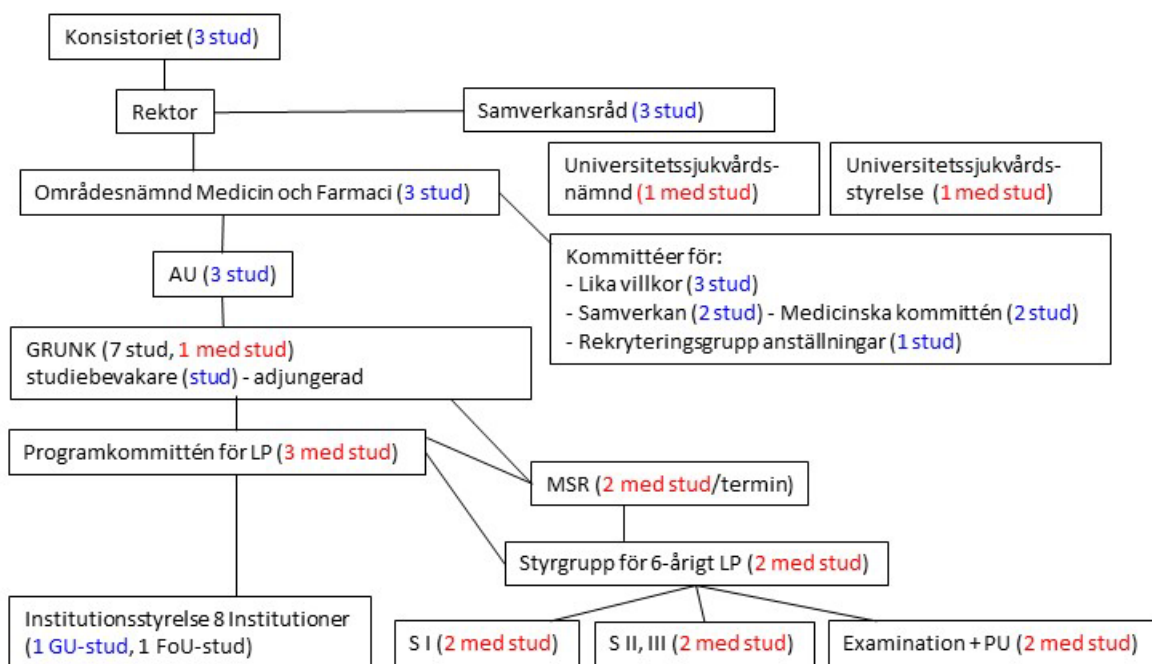
Bedömningsgrund:

Utbildningen verkar för att studenterna ska ta en aktiv roll i arbetet med att utveckla utbildningens innehåll och genomförande.

Studentperspektiv

Studenterna är delaktiga i universitets förberedande och beslutande organ från Konsistoriet ner till Institutionernas styrelser. På den medicinska fakulteten representeras studenterna av den Medicinska sektionen vid Uppsala Studentkår. Vid Medicinska sektionen finns flertalet studieråd som arbetar med studentrepresentation på delegation från sektionrådet. Studieråden representerar studenterna från respektive program vid fakulteten där studenter vid läkarprogrammet representeras av det medicinska studierådet (MSR). Läkarprogrammet i Uppsala har en lång tradition av samverkan med studenter och tilldelades som första svenska utbildning ASPIRE Award for Excellence in Education (<http://www.aspire-to-excellence.org>) för sitt arbete med aktiv studentmedverkan. Utmärkelsen ASPIRE kan ges till högskolor/universitet som bedriver utbildning inom medicin, odontologi och/eller veterinärmedicin och innebär ett internationellt erkännande av excellens inom utbildningen. Figur 2 visar en översikt av studentrepresentationen i Uppsala universitets beslutande och rådgivande organ..

Figur 2. Översikt av studentrepresentation i Uppsala universitets beslutande och rådgivande organ. Läkarstudenter (med stud) markerade med röd text. Övrig studentrepresentation angiven med blå text. GRUNK = Kommittén vid medicinska fakulteten för utbildning på grundnivå och avancerad nivå; LP = Läkarprogrammet; MSR = Medicinska studierådet; GU = grundutbildningsstuderande; FoU = forskarstuderande.





Studenterna har beslutsrätt i Kommittén för utbildning på grund- och avancerad nivå vid medicinska fakulteten (GRUNK), som under Områdesnämnden har det övergripande ansvaret för bl.a. läkarprogrammet. Den omedelbara styrningen och uppföljningen läkarprogrammet sker av Programkommittén för läkarprogrammet (PK) där studenterna har tre representanter av totalt 16 medlemmar med beslutsrätt. Studenterna engageras konsekvent i de arbetsgrupper som initieras av PK för att ta fram underlag för beslut. Så har t ex varit fallet med den Styrgrupp och alla dess undergrupper (Stadium I, Stadium II-III, respektive examination och PU) som under PK svarat för de operativa insatserna inför Uppsala universitets ansökan om inrättande av ett sexårigt läkarprogram. Studenterna engagemang i läkarprogrammets genomförande samordnas av Medicinska studierådet, som också arbetar för att stimulera god pedagogik och klinisk handledning genom belöningar i form av pedagogiska priser. Medicinska studierådet anordnar dessutom årligen en studiedag där studenterna får komma in med förslag på ett lämpligt aktuellt tema. Exempel på ämnen under senare års studiedagar är "Vem bestämmer vem som är sjuk?", "HBTQ-frågor", "Vad gör en läkare på läkemedelsverket?", "Att arbeta som läkare inom försvarsmakten."

Efter varje kurs genomförs kursvärderingar (KursKurt) där studenterna får besvara ett antal frågor om undervisningen och har möjlighet att lämna fria kommentarer. Därutöver genomförs särskilda utvärderingar avseende den VFU/VIL på sjukhusinrättningar (KlinikKurt), respektive vårdcentraler (VårdcentralsKurt). Studenterna har en mycket aktiv roll här när det gäller genomförande och sammanställning av kursvärderingarna, bl.a. i form av särskilda studentgranskare och särskilt ansvariga studenter, som samarbetar med Programstudierektorns (sid. 18) i arbetet med såväl KursKurt som KlinikKurt. Efter att KursKurt sammanställts ger kursledningen sina synpunkter på utvärderingen och slutsatser av denna för kommande kurs i en kursrapport. Kursrapporten blir därigenom underlag för fortlöpande kvalitetssäkring av undervisningen. Resultaten av de olika kursvärderingarna och kursrapporterna sammanställs och görs tillgängliga för studenterna på Studentportalen och för berörda kursgivare. I samband med varje terminsstart berättar lärarna för studenterna vid varje kursstart hur tidigare studenters synpunkter format utformningen av kursen; detta för att visa för studenterna hur deras kommentarer spelar en praktisk roll, och därigenom också ge studenterna extra uppmuntran att dela med sig av sina synpunkter.

Skriftlig återkoppling till regionen sker genom att de får utskick med alla resultat som är aktuella för dem. Dessa resultat används lokalt vid planering av förbättringar och återkoppling till kliniker och handledare. Dessa utskick går också till alla verksamhetschefer på Akademiska. Återkoppling från kursvärderingar till lärarna sker dessutom vid terminsvisa fakultets- och institutionsorganiserade lärarmöten, samt vid terminsvisa regionmöten, då representanter från sjukvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och campus Gotland deltar. Resultaten från KlinikKurt presenteras dessutom vid chefsmöte där Verksamhetschefer för hela Akademiska sjukhuset inklusive sjukhusdirektören deltar. Studenterna har genom sina återkopplingar kunnat bidra bl.a. till kursers organisatoriska uppläggning effektiviserats, till att höja kvaliteten på den kliniska handledningen och till att förbättra lärarnas pedagogiska insatser. Medicinska studierådet (www.studieradet.se) spelar en viktig roll i arbetet med det nuvarande och det nya läkarprogrammet, Studierådet har representanter från alla terminer i läkarprogrammet, utser studentrepresentanter i läkarprogrammets beslutsorgan och



UPPSALA
UNIVERSITET

rådgivande grupper, och spelar en viktig roll i det engagemang för sin utbildning som studenterna visar genom hela programmet.



Bilagor (1-19)

1. Lärarkompetenstabell
2. Utbildningsplan
3. Kursplan BoP 1
4. Kursplan BoP 2
5. Kursplan BoP 3
6. Kursplan BoP 4
7. Kursplan KM 1
8. Kursplan KM 2
9. Kursplan KM 3
10. Kursplan KM 4
11. Kursplan SSA/Examensarbete
12. Kursplan KF 1
13. Kursplan KF 2
14. Kursplan Valbar kurs – Global medicin
15. Kursplan Valbar kurs – Kursplan för Neurosjukvård på akutmottagningen
16. Kursplan KF 3
17. EPA-beskrivning
18. EPA/terminkurs
19. Symtom/terminkurs

Bilaga 1. Lärartabell

Medicinska fakultetens institutioner

- IFV - Folkhälso- och vårdvetenskap
- IGP – Immunologi, genetik och patologi
- IKV - Kirurgiska vetenskaper
- IMBIM – Medicinsk biokemi och mikrobiologi
- IMV - Medicinska vetenskaper
- INV - Neurovetenskap
- KBH - Kvinnors och barns hälsa
- MCB – Medicinsk cellbiologi

Verksamhetsområden vid Akademiska sjukhuset

Sjukvårdsinrättningar utanför Akademiska sjukhuset
samt Primärvård i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion

Bilaga 1

Lärartabell – ansökan om examenstillstånd på grundnivå och avancerad nivå

Redovisning av lärarkompetens och lärarkapacitet i tabellform. Tabellen syftar till att ge en uppfattning om den huvudsakliga lärarkompetensen och lärarkapaciteten tillgänglig för den utbildning som ansökan gäller. Det är inte nödvändigt att redovisa samtliga lärare. Redovisningen görs per huvudområde (generella examina) eller per yrkesexamen. Utgå från aktuella förhållanden.

Observera att alla procentsatser avser heltid.

Inkludera fler rader i tabellen, om det behövs.

Medicinska fakultetens institutioner

- IFV - Folkhälso- och vårdvetenskap
- IGP – Immunologi, genetik och patologi
- IKV - Kirurgiska vetenskaper
- IMBIM – Medicinsk biokemi och mikrobiologi
- IMV - Medicinska vetenskaper
- INV - Neurovetenskap
- KBH - Kvinnors och barns hälsa
- MCB – Medicinsk cellbiologi

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för folkhälsa och vårdvetenskap listade.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|------------------------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Ulrik Kihlbom, UU | Lektor | | Dr. | Tillsvidare | | 100% | 7% | 93% | 0% | |
| Lena Kilander, UU | Prof. | Läk.exam | Dr. Medvet. | Tillsvidare | | 100% | 33% | 34% | 33% | Klin. tjug. |
| Per Kristiansson | Lektor | Läk.exam | Docent | Tillsvidare | | 100% | 40% | 27% | 33% | Klin. tjug. |
| Magnus Peterson | Lektor | Läk.exam | Dr. | Tillsvidare | | 100% | 20% | 47% | 33% | Klin. tjug. |
| Mats Martinell | Lektor | Läk.exam | Dr. Medvet. | Tillsvidare | | 100% | 20% | 47% | 33% | Klin. tjug. |
| Jessica Nihlén Fahlqvist | Lektor | | Dr. | Tillsvidare | | 100% | 50% | 50% | 0% | |
| Anna Sarkadi | Prof. | Läk.exam | Dr./Dr Medvet. | Tillsvidare | | 100% | 10% | 57% | 33% | |
| Ragnar Westerling | Prof. | Läk.exam | Docent | Tillsvidare | | 100% | 30% | 32% | 38% | Klin. tjug. + fackligt uppd. |
| Bo Karlsson | Arvodist | Läk.exam | | Tillsvidare | | 28% | 28% | 0% | 0% | |
| Ulrika Winblad Spångberg | Prof. | Statsvetare | Docent | Tillsvidare | | 100% | 10% | 80% | 10% | Stf. Prefekt, Annan utb. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för Immunologi, patologi och genetik listade. Utöver de som nämns i i sammanställningen nedan undervisar ett flertal Forskare, postdocs och Dr.ander som lab-, seminarie- och PBL-handledare, samt ett flertal landstingsanställda läkare deltar också i undervisningen. Nyrekrytering vid pensionsavgångar sker kontinuerligt.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, Dr., licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (Tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|--|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|-----------------------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Rose-Marie Amini | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Patologi | Tillsvidare | Klin. Patologi/VFU | 100% | 10% | 55% | 30% | Klin Patologi AS |
| Fredrik Pontén | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Patologi | Tillsvidare | Klin. Patologi/VFU | 100% | 10% | 55% | 30% | Klin Patologi AS |
| Patrick Micke | Överläk./Lektor | Läk.examen | Dr. Patologi | Tillsvidare | Klin. Patologi/VFU | 100% | 5% | 70% | 30% | Klin Patologi AS |
| Bo Nilsson | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Klin Immunologi | Tillsvidare | Klin. Immunologi | 100% | <5% | 65% | 30% | Klin Immunologi AS |
| Olle Korsgren | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Klin Immunologi | Tillsvidare | Klin. Immunologi | 100% | <5% | 65% | 30% | Klin Immunologi AS |
| Magnus Essand | Prof. | | Dr. Klin Immunologi | Tillsvidare | Klin. Immunologi | 100% | <5% | 85% | 10% | |
| Nils-Erik Heldin | Utbildn.ledare | Apotekare | Dr. Patologi | Tillsvidare | Experimentell patologi | 100% | 40% | 20% | 40% | Studierektor |
| Lene Uhrbom | Lektor | | Dr. Patologi | Tillsvidare | Neuroonkologi | 100% | <5% | 85% | 10% | |
| Anca Dragomir | ÖL/Adj. Lektor. | Läk.examen | Dr. Patologi | Tillsvidare | Klin. Patologi/VFU | 20% | 10% | 10% | | |
| Olivera Casar Borota | ÖL/Adj. Lektor. | Läk.examen | Dr. Patologi | Tillsvidare | Klin. Patologi/VFU | 20% | <5% | 15% | | |
| Gunilla Enblad | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Onkologi | Tillsvidare | Onkologi | 100% | 10% | 50% | 40% | Klin. Onkologi. + Adm uppg. |
| Lars Feuk | Prof. | Läk.examen | Dr. Genetik | Tillsvidare | Medicinsk genetik | 100% | 10% | 80% | 10% | |
| Tobias Sjöblom | Prof. | Apotekare | Dr., tumörbiologi | Tillsvidare | Tumörbiologi | 100% | <5% | 75% | 20% | |
| Fredrik Swartling | Forskare | Apot.examen | Dr. Patologi | Tillsvidare | Tumörbiologi | 100% | 5% | 85% | 10% | |
| Sven Nelander | Lektor | Läk.examen | Dr. Genomik | Tillsvidare | Tumörbiologi | 100% | 5% | 85% | 10% | |
| Niklas Dahl | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Klin. Genetik | Tillsvidare | Klinisk genetik | 100% | 10% | 50% | 40% | |
| Maria Ulvmar | Forskare | | Dr. | Tillsvidare | Vaskulärbiologi | 100% | <5% | 85% | 10% | |
| Karin Fromell | Forskare | | Fil. Mag. | Tillsvidare | Klin. Immunologi | 100% | <5% | 85% | 10% | |
| Fredrik Öberg | | | Dr. Patologi | | | | <5% | | | |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------|------------|-----------------------|----------------------|-------------------|------|-----|-----|-----|--|
| Lena Claesson Welsh | Prof. | Läk.examen | Dr. Tumörbiologi | | | 100% | 5% | 75% | 20% | |
| Johan Rönnelid | ÖL/Adj. Lektor | Läk.examen | Docent | Adj. till 2020-09-25 | Klin. Immunologi | 30% | <5% | 15% | | |
| Peter Nygren | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Onkologi | Tillsvidare | Onkologi/Examarb. | 100% | 30% | 40% | 30% | |
| Taija Mäkinen | Prof. | | Dr. Biologi | Tillsvidare | Cellbiolog | 100% | 5% | 85% | 10% | |
| Linda Holmfeldt | Forskare | | Dr., molekylärbiologi | Tillsvidare | Med. Genetik | 100% | 10% | 80% | 10% | |
| Ulf Gyllensten | Prof. | | Dr. Genetik | Tillsvidare | Med. Genetik | 100% | <5% | 55% | 30% | |
| Marie Allen | Prof. | | Dr. Genetik | Tillsvidare | Forensisk Genetik | 100% | <5% | 55% | 30% | |
| Gustav Ullenhag | Läk./Forskare | Läk.examen | Dr. Onkologi | Tillsvidare | Onkologi | 60% | <5% | 55% | 5% | |
| Ninja Övergaard | Doktorand | Läk.examen | Masterexam. | | Onkologi | | 5% | | | |
| Johan Mattson Ulfstedt | Doktorand | Läk.examen | Masterexam. | | Onkologi | | 5% | | | |
| Camilla Sköld | Doktorand | Läk.examen | Masterexam. | | Onkologi | | 5% | | | |
| Hedvig Elfving | Doktorand | Läk.examen | Masterexam. | | Patologi | | <5% | | | |
| Hamid Mobini | Doktorand | Läk.examen | Masterexam. | | Patologi | | <5% | | | |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för kirurgisk vetenskap listade.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|--------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: Övrigt | |
| Wilhelm Graf | Prof. | Läk.exam | Docent Kirurgi | Tillsvidare | Gastrointestinal kirurgi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Anders Wanhainen | Prof. | Läk.exam | Docent Kärnkirurgi | Tillsvidare | Kärnkirurgi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Per Hellman | Prof. | Läk.exam | Docent Endokrinkirurgi | Tillsvidare | Endokrinkirurgi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Nils Hailer | Prof. | Läk.exam | Docent Ortopedi | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Karl Michaelsson | Prof. | Läk.exam | Docent Epidemiologi | Tillsvidare | Ortopedi, Epidemiologi | 100% | 33% | 67% | | |
| Elisabeth Stähle | Prof. | Läk.exam | Docent Thoraxkirurgi | Tillsvidare | thoraxkirurgi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Håkan Ahlström | Prof. | Läk.exam | Docent Radiologi | Tillsvidare | Radiologi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Anders Sundin | Prof. | Läk.exam | Dr. Medvet. Nuklearmedicin, PET | Tillsvidare | Radiologi, nuklearmedicin, PET | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Johan Wikström | Prof. | Läk.exam | Docent Neuroradiologi | Tillsvidare | Radiologi, Neuroradiologi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Göran Laurell | Prof. | Läk.exam | Docent Öron-näs-halssjukdomar | Tillsvidare | Öron, näs- och halssjukdomar | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Daniel Nowinski | Lektor | Läk.exam | Docent Plastikkirurgi | Tillsvidare | Plastikkirurgi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Andreas Thor | Lektor | Tandläk.exam | Docent Oral- och maxillofacial kirurgi | Tillsvidare | Käkkirurgi | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Pär Stattin | Prof. | Läk.exam | Docent Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | 33% | 57% | 10% | Klin.tjg. |
| Sten Rubertsson | Prof. | Läk.exam | Docent Anestesi och intensivvård | Tillsvidare | Anestesiologi, intensivvård | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Anders Larsson | Prof. | Läk.exam | Docent Anestesiologi | Tillsvidare | Anestesiologi, intensivvård | 100% | 10% | 90% | | |
| Danielle Friberg | Lektor | Läk.exam | Dr. Öron-näs och halssjukdomar | Tillsvidare | Öron-när och halssjukdomar | 100% | 33% | 33% | 34% | Klin.tjg. |
| Joel Kullberg | Lektor | Fysiker | Docent Radiofysik | Tillsvidare | Radiologi | 100% | 20% | 50% | 30% | Extern tjg. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för Medicinsk biokemi och mikrobiologi listade. Studentaktiverande övningar i grupper genomförs med amanuenser som är våra Dr.ander (~15 Dr.ander undervisar på laborationer inom LP-kurser), samt postdocs och yngre Forskare (labb, fall, seminarier). Dessutom finns ett flertal anställda som i dagsläge inte har någon undervisning på läkarprogrammet, däremot på andra program, vilket innebär att vi har bra backup kapacitet för i stort sätt alla områden. Nyrekryteringar för pensionsavgångar pågår kontinuerligt.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docent, Dr., licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|--------------------------------|--|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|-----------------------------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Alexis Fuentes | Adjunkt | | Dr. Virologi | Tillsvidare | Mikrobiologi | 100% | 10% | 0% | 90% | Adm., Annan undervisn. |
| Anna-Karin Olsson | Lektor | | Docent | Tillsvidare | Cell-/tumörbiologi | 100% | 15% | 70% | 15% | Annan undervisn. |
| Aristidis Moustakas | Prof. | Biologi | Docent mikrobiologi med inr. Tumör biologi | Tillsvidare | Tumörbiologi | 100% | 15% | 60% | 25% | Stf Prefekt, Annan undervisn. |
| Birgitta Heyman | Prof. | | Dr. Experimentell immunologi | Tillsvidare | Immunologi | 100% | 10% | 80% | 10% | Annan undervisn. |
| Birgitta Tomkinson | Prof. | | Docent Med. Biokemi | Tillsvidare | Med. biokemi | 100% | 15% | 10% | 75% | PK-OF Annat pgm, Annan undervisn. |
| Catharina Svensson | Prof. | | Prof. Molekylär Virologi | Tillsvidare | Virologi | 100% | 10% | 20% | 70% | Prefekt, Annan undervisn. |
| Dorothe Spillmann | Lektor | Molekylärbiologi med huvudinr. | Docent Med.Glykobiologi | Tillsvidare | Med. biokemi | 100% | 30% | 10% | 60% | 30 % Studierektor GU, Annan |
| Erik Axelsson | Forskare | | Dr. | Tillsvidare | | 100% | 5% | 80% | 15% | Annan undervisn. |
| Gerli Pielberg Rosengren | Adjunkt | | Docent Genomik | Tillsvidare | | 100% | 10% | 10% | 80% | koordinator MP, Annan undervisn. |
| Gunnar Pejler | Prof. | | Docent Biokemi | Tillsvidare | Med. biokemi | 80% | 5% | 65% | 10% | Annan undervisn. |
| Helen Wang | Forskare | | Dr. Biokemi | Tillsvidare | infektionsbiologi | 100% | 5% | 90% | 5% | Annan undervisn. |
| Ingvar Ferby | Forskare | Biokemi | Dr. | Tillsvidare | Cell-/tumörbiologi | 100% | 5% | 80% | 15% | Annan undervisn. |
| Jenny Hallgren Martinsson | Lektor | | Docent | Tillsvidare | immunologi | 100% | 10% | 80% | 10% | Annan undervisn. |
| Jin-ping Li | Prof. | | Docent Heparansulfatets Patofysiologi | Tillsvidare | Cell-/tumörbiologi | 100% | 10% | 80% | 10% | Annan undervisn. |
| Lena Kjellén | Prof. | | Docent Med.Glykobiologi | Tillsvidare | Cell-/tumörbiologi | 100% | 30% | 50% | 20% | Annan undervisn. |
| Linus Sandegren | Lektor | | Docent i Med. bakteriologi | Tillsvidare | Med. mikrobiologi | 100% | 25% | 35% | 40% | 20% Uppsala Antibiotic Center |
| Per Jemth | Prof. | | Docent Med. proteinkemi | Tillsvidare | Med. proteinkemi | 100% | 15% | 70% | 15% | |
| Staffan Johansson | Prof. | | Docent Med. cellbiologi | Tillsvidare | Cell-/tumörbiologi | 100% | 10% | 50% | 40% | Annan undervisn. |

| | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------|--|-----------------|-------------|----------|------|-----|-----|-----|-------------------------------------|
| Susanne Tingsborg | Adjunkt | | Dr. | Tillsvidare | | 100% | 10% | 0% | 90% | Koordinator MP, Annan undervisn. |
| Tanel Punga | Forskare | | Docent Virologi | Tillsvidare | Virologi | 100% | 5% | 55% | 40% | Studierektor FU |
| Åke Lundkvist | Prof. | | Docent Virologi | Tillsvidare | Virologi | 100% | 10% | 50% | 40% | Annan undervisn. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för medicinsk vetenskap listade. Lärosätets kommentar: Institutionen för medicinska vetenskaper: Utöver detta så har vi ett stort antal lärare som är anställda vid Akademiska sjukhuset. Många av dessa är disputerade eller docenter. Huvuddelen är klinisk verksamma läkare men även sjuksköterskor, fysioterapeuter, BMA och andra personalkategorier ingår. Vad gäller VFU så sköts handledningen av kliniskt verksamma läkare på många sjukhus i hela vår sjukhusregion. I stort sett alla lärare vid institutionen är forskningsaktiva. En stor del av lärarkåren är engagerade i nationella och internationella riktlinjer för vård och behandling av olika patientkategorier. Institutionen har 5 Excellenta lärare.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
|---|---------------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|-----------------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: Övrigt | |
| Chister Jansson | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Lungmedicin | Tillsvidare | Lungmedicin/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Sophie Langenskiöld | Lektor | Hälsoekonom | Dr. Nationalekonomi | Tillsvidare | Hälsoekonomi | 100% | | | | |
| Andrei Malinovski | Prof./Speciälk Bef. Ulekt | Läk.examen | Dr. Medvet. Klin. Fysiologi | Tillsvidare | Klinis fysiologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Lars Rönnblom | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr. Medvet. Reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Prefekt, Klin. tjt. |
| Anders Larsson | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klinisk kemi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Mia Wadelius | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr. Medvet. Klin. Farmakogenetik | Tillsvidare | Klinisk farmakologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Bertil Lindahl | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Håkan Melhus | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr. Medvet. Molekylär med. och Klin. Farmakologi | Tillsvidare | Klinisk farmakologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Eva Lindberg | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Docent Medicin | Tillsvidare | Lungmedicin/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klinkchef, Klin. tjt. |
| Östen Ljunggren | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr. Medvet. Endokrinologi | Tillsvidare | Endokrinologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Åsa Melhus | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr/Dr. Medvet. Klinisk bakteriologi | Tillsvidare | Klinisk mikrobiologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Johan Sundström | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr.Med.vet. Epidemiologi | Tillsvidare | Klinisk epidemiologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Claes Held | Adj. Prof. | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tidsbegränsad | Kardiologi/VFU | 40% | 20% | 20% | | Klin. tjt. |
| Marie Carlson | Adj. Prof. | Läk.examen | Dr. Gastroenterologi/ Docent | Tidsbegränsad | Gastroenterologi/VFU | 40% | 20% | 20% | | Klin. tjt. |
| Per Hellström | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Gastroenterologi, Docnt Internmed, Dr. Medvet. Farmakologi | Tillsvidare | Gastroenterologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Lars Lind | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr./Docent. Medicin | Tillsvidare | Internmedicin/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Frank Flachskampf | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr./Dr. Med. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/Klinfys/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Magnus Svartengren | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Yrkesmed. | Tillsvidare | Arbets- och miljömed | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Britt Skogseid | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Tumörbiologisk endokrinologi | Tillsvidare | Endokrinologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Björn Olsen | ÖL/Prof. | Läk.examen | Docent. Infektionssjukdomar | Tillsvidare | Infektion/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |
| Jan Eriksson | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Klinisk diabetesforskning | Tillsvidare | Endokrinologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjt. |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------------------|------------|---|---------------|--|------|-----|-----|-----|-------------|
| Hilpi Iiris Rautelin | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Klin. bakteriologi | Tillsvidare | Klinisk bakteriologi, klinisk mikrobiologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Sören Lehmann | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Hematologi | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Otto Cars | SeniorProf.. | Läk.examen | Dr. Med.vet Infektionssjukdomar | Tidsbegränsad | Infektion | 20% | 5% | 15% | | |
| Mårten Fryknäs | Lektor | Apotekare | Dr. Med.sk genetik | Tillsvidare | Klinisk farmakologi | 100% | 50% | 50% | | |
| Martin Tondel | Adj. Lektor | Läk.examen | Dr. Arbets- och miljömedicin | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed | 20% | 10% | 10% | | Klin. t.jg. |
| Martin Wohlin | Lektor/Spec.Läk | Läk.examen | Dr. Geriatrik | Tillsvidare | Akutsjukvård och Internmedicin/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Josef Järhult | Lektor/Spec.Läk | Läk.examen | Dr. Med.sk vetenskap | Tillsvidare | Infektion/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Eva Baecklund | ÖL/Lektor | Läk.examen | Dr./Docent i reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Fariborz Mobarrez | Lektor,förenad | BMA examen | Dr. Experimentell kardiologisk medicin | Tillsvidare | Klinisk kemi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Lena Hamelius | Lektor | BMA examen | Dr. Klinisk kemi | Tillsvidare | Klinisk kemi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Hans Törmä | Prof. | | Docent Hudsjukdomar | Tillsvidare | Dermatologi/VFU | 100% | | | | |
| Monica Lind | Adj. Prof. | | Docent miljömedicin | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed | 20% | | | | Klin. t.jg. |
| Anna Rask-Andersen | SeniorProf. | Läk.examen | Docent Yrkesmedicin | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed | 20% | | | | |
| Catrin Henriksson | Lektor,förenad | SSK examen | Dr. Vårdvetenskap med inriktning mot kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi | 100% | 40% | 30% | 30% | Klin. t.jg. |
| Andreas Kindmark | Adj. Prof.. | Läk.examen | Dr. Med.vet. Ärftliga metabola sjukdomar | Tidsbegränsad | Endokrinologi/VFU | 20% | 10% | 10% | | Klin. t.jg. |
| Fredrik Rorsman | Adj. Lektor | Läk.examen | Dr./Docent Gastroenterologi/Hepatologi | Tidsbegränsad | Gastroenterologi/VFU | 20% | 10% | 10% | | Klin. t.jg. |
| Stefan James | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Rolf Larsson | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr. Medvet. Klinisk farmakologi | Tillsvidare | Klinisk farmakologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Gunnel Nordmark | Adj. Lektor | Läk.examen | Dr. Med. | Tidsbegränsad | Reumatologi/VFU | 20% | 10% | 10% | | Klin. t.jg. |
| Eva Tiensuu Janson | ÖL/Prof. Bef. ulekt | Läk.examen | Dr. Med.vet. | Tillsvidare | Onkologisk endokrinologi/VFU | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. t.jg. |
| Maria Svensson | Adj. Prof. | Läk.examen | Dr. Metabola och endokrina sjukdomar | Tidsbegränsad | Endokrinologi/VFU | 20% | 10% | 10% | | Klin. t.jg. |
| Gerhard Vikström | GästProf.. | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tidsbegränsad | Kardiologi | 20% | 10% | 10% | | Klin. t.jg. |
| Inga Soveri | Adj. Lektor | Läk.examen | Docent Njurmedicin | Tidsbegränsad | Njurmedicin/VFU | 20% | 10% | 10% | | Klin. t.jg. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för neurovetenskap listade.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (Tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|------------------------|---|---|--|---------------------------------|--|--|-----------|------------------------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Anna Rostedt Punga | Forskare | Läk.examen | Docent Neurofysiologi | Tillsvidare | Klinisk Neurofysiologi | 100% | | 50% | 50% | Klin. tjug, VR-forskartjänst |
| Christian Benedict | Forskare | Näringsmed. | Dr./Docent Neurovetenskap | Tillsvidare | | 100% | 20% | 80% | | |
| Dan Larhammar | Prof. | Apotekare | Dr./Docent Molekylär cellbiologi, Medicinsk genetik | Tillsvidare | | 100% | 35% | 65% | | |
| Elena Kozlova | Prof. | Fil. Dr. | Docent Neurovetenskap | Tillsvidare | | 100% | 35% | 65% | | |
| Erika Comasco | Bitr. lektor | Apotekare | Dr./Docent Neurovetenskap | | Molekylär Psykiatri | | 10% | 90% | | |
| Finn Hallböök | Prof. | Fil.kand Biologi/Kemi | Docent Utvecklingsbiologisk neurovetenskap | Tillsvidare | Embryologi Utvecklingsbiologi | 100% | 15% | 25% | 60% | Prefektsyssla |
| Fredrik Clausen | Forskare | Masterexamen | Dr./Docent Experimentell neurokirurgi | Tillsvidare | | 100% | 40% | 40% | 20% | Föreståndare för djurens |
| Helgi Schiöth | Prof. | Apotekare | Docent i Farmakologi | Tillsvidare | | 100% | 35% | 65% | | |
| Henrik Boije | Bitr. lektor | Civ.ing. | Dr./Docent Neurovetenskap | | | 100% | 20% | 80% | | |
| Henrik Ring | Adjunkt | Masterexamen | Dr. Med. vetenskaper, Neurovetenskap | Tillsvidare | Cell- och neurobiologi | 100% | 60% | 15% | 25% | Studievägledare |
| Håkan Aldskogius* | Prof. emeritus | Läk.examen | Docent Medicinsk strukturbologi | Pensionär | | | | | | |
| Jonas Persson* | | | | Tillsvidare | | 100% | | | | |
| Jörgen Jonsson | Adjunkt | Fil.kand Kemi | Dr. Organisk kemi | Tillsvidare | | 50% | 45% | 5% | | |
| Klas Kullander | Prof. | Dr. | Dr./Docent Medicinsk utvecklingsbiologi, Neurovetenskap | Tillsvidare | | 100% | 25% | 75% | | |
| Lars Hillered* | Prof. emeritus | Läk.examen | Docent | Pensionär | Experimentell Neurokirurgi | | | | | |
| Madeleine Le Grevès | Lektor | | Dr. Farmakologi | Tillsvidare | | 100% | 42% | | 58% | Föreståndare för djurens |
| Malin Lagerström | Lektor | | Dr. Medicinska vetenskaper, Docent Farmakologi | Tillsvidare | | 100% | 50% | 50% | | |
| Markus Sjöblom | Lektor | Fil. Mag. Kemi/biologi | Dr., Docent i fysiologi | Tillsvidare | | 100% | 80% | 20% | | |
| Martina Blunder | Forskare | | Dr. Farmaceutiska vetenskaper | Tillsvidare | | 100% | 20% | 80% | | |
| Mia Ramklint* | ÖL/Lektor | Läk.examen | Dr. BUP/Docent Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri/BUP | 100% | 57% | 14% | 33% | Klin. tjug. |
| Fotis Papadopoulos | ÖL/Lektor | Läk.examen | Dr./Docent Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 40% | 27% | 33% | Klin. tjug. |
| Lisa Ekselius | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr./Docent Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 20% | 37% | 33% | Klin. tjug. |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|----------------------------|--|-------------|----------------------------|------|-----|-----|-----|-------------|
| Mimmie Willebrand | Lektor/Psykolog | Psykolog | Dr. Psykiatri/Medicinsk psykologi | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 40% | 27% | 33% | Klin. tjug. |
| Robert Bodén | ÖL/Lektor | Läk.examen | Dr./Docent Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 40% | 27% | 33% | Klin. tjug. |
| Michael Williams | Forskare | Fil.kand. | Dr. Molekylär genetik | Tillsvidare | | | 20% | 80% | | |
| Olof Nylander | Prof. | Farmacie magisterexamen | Docent Fysiologi | Tillsvidare | Gastrointestinal fysiologi | 100% | 80% | 10% | 10% | |
| Per Enblad* | Prof. | Läk.examen | Docent Neurokirurgi | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | 45% | 55% | | Klin. tjug. |
| Per Söderberg* | Prof. | Läk.examen | Docent Oftalmologi | Tillsvidare | Ögon | 100% | 45% | 55% | | Klin. tjug. |
| Per-Ove Thörnqvist | Forskare | Fil.kand. | Dr. Fysiologisk Mykologi | Tillsvidare | | 100% | 5% | 95% | | |
| Svante Winberg | Prof. | Fil.kand Biologi/kemi | Dr. Zoofysiologi, Docent Zoologisk utvecklingsbiologi | Tillsvidare | Beteendeneuroendokrinologi | 100% | 35% | 65% | | |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för kvinnors och barns hälsa listade.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställnings-kategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|-----------------------|-------------|---|---|--|-------------------------------|--|--|-----------|--|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Anna-Karin Wikström | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjj. |
| Alkistis Skalkidou | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjj. |
| Inger Sundström-Poromaa | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | ca10% | 33% | 33% | Prefekt, varför undervisar reducerat för närvarande, Klin. tjj. |
| Matts Olovsson | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | ca10% | 33% | 33% | Prodekan för utbildn., varför undervisar reducerat just nu. Klin. tjj. |
| Arja Harila-Saari | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Pediatrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjj. |
| Lena Hellström Westas | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Pediatrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjj. |
| Tryggve Naeveus | Lektor Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Pediatrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjj. |
| Vakant (utlyst. Vikarie finns) | Lektor Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Pediatrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | 33% | 33% | 33% | Klin. tjj. |
| Andreas Mårtensson | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Infektion | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | ca 5% | 33% | 33% | Undervisar ffa i global hälsa, masterppgm. Klin. tjj. |
| Birgitta Essen | Prof. Förenad tjänst | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik och gynekologi | 100% | ca10% | 33% | 33% | Undervisar ffa i global hälsa, masterppgm. Klin. tjj. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på institutionen för Medicinsk cellbiologi listade.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (Tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Sebastian Barg | Prof. | Biolog | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Per-Ola Carlsson | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 10% | 65% | 20% | Klin. tjj. |
| Nils Welsh | Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Peter Hansell | Prof. | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Fredrik Palm | Prof. | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Stellan Sandler | Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Peter Bergsten | Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Bryndis Birnir | Prof. | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Anders Tengholm | Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Gunilla Westermarck | Prof. | BMA | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Mia Phillipson | Prof. | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Michael Welsh | Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Ulf Eriksson | Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | Emeritus | 5% | 90% | 5% | |
| Leif Jansson | Prof. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | Emeritus | 5% | 90% | 5% | |
| Johan Kreuger | Lektor | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Joey Lau Börjesson | BUL | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Gustaf Christoffersson | BUL | Biomedicin | Dr. | Tillsvidare | Fysiologii | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Femke Heindryckx | Forskare | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Omar Hmeadi | Post-doc | biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Olof Idevall | Forskare | Biomedicin | Dr./Docent | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Patrick Persson | Forskare | Biomedicin | Dr. | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Dick Wågsäter | Forskare | BMA | Dr./Docent | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |
| Paul O'Callahan | Forskare | Biolog | Dr. | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 15% | 80% | 5% | |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|------------|------------|-------------|-----------------------|------|-----|-----|-----|-------------|
| Zhe Jin | Forskare | MD | Dr./Docent | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 15% | 80% | | |
| Sergiy Korol | Forskare | Fysiker | Dr. | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 15% | 80% | | |
| Monica Sandberg | Adjunkt | Biolog | Dr. | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 70% | 67% | 0% | 3% | |
| Lina Thorvaldsson | Adjunkt | Biomedicin | Dr. | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 70% | 67% | 0% | 3% | |
| Martin Blixt | Adjunkt | Biomedicin | Dr. | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 95% | 0% | 5% | |
| Sara Bohman | Adjunkt | Biomedicin | Dr. | Tillsvidare | Medicinsk cellbiologi | 100% | 95% | 0% | 5% | |
| Malou Friederich Persson | Adjunkt | Biomedicin | Dr. | Vikariat | Fysiologi | 100% | 95% | 0% | 5% | |
| Per Holmfeldt | Adjunkt | Biomedicin | Dr. | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 95% | 0% | 5% | |
| Michael Hulström | Läk. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Fysiologi | 100% | 5% | 20% | 75% | Klin. tjug. |
| Per Gerwins | Läk. | Läk.examen | Dr./Docent | Tillsvidare | Cellbiologi | 100% | 5% | 20% | 75% | Klin. tjug. |



Lärartabell – ansökan om examenstillstånd på grundnivå och avancerad nivå

Redovisning av lärarkompetens och lärarkapacitet i tabellform. Tabellen syftar till att ge en uppfattning om den huvudsakliga lärarkompetensen och lärarkapaciteten tillgänglig för den utbildning som ansökan gäller. Det är inte nödvändigt att redovisa samtliga lärare. Redovisningen görs per huvudområde (generella examina) eller per yrkesexamen. Utgå från aktuella förhållanden.

Observera att alla procentsatser avser heltid.

Inkludera fler rader i tabellen, om det behövs.

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Akademiska laboratoriet. | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------|---|---|---|---------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (Tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: Övrigt | |
| Ilma Bertulyte | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | 15% | 10% | 75% | Klin. tjj. |
| Pär Hallberg | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | | 5% | | |
| Anna-Karin Hamberg | | | Dr. | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | | 5% | | |
| Saadia Hassan | Apotekare | | Docent | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | | 5% | | |
| Anna Lundberg | | | | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | | 5% | | |
| Jessica Schubert | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | | 5% | | |
| Gabriella Scordo | ÖL | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | | 5% | | |
| Anna Segerman | | | Dr. | Tillsvidare | Klin. farmakologi | 100% | | 5% | | |
| Peter Ridefeldt | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klin. kemi och blödnings- och koagulationssjukdomar | 100% | | 5% | | |
| Torbjörn Åkerfeldt | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Mats Gåfväls | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Johan Saldéen | Spec.läk. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Ylva Hedeland | Kemist | Kemistexamen | Dr. | Tillsvidare | Analytisk farmaceutisk kemi, separationsvetenskap (kromatografi, kapillärelektrofores, kirala separationer, läkemedelsanalys) | 100% | | 5% | | |
| Johanna Helmersson Karlqvist | Spec.läk. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Malgorzata Karawajczyk | ÖL | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Sara Linder Ekö | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Daniel Garwicz | Spec.läk. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Xiao Yan Xu | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Klin. kemi | 100% | | 5% | | |
| Kåre Bondesson | ÖL | Läk.examen | Mikrobiologi | Tillsvidare | Mikrobiolog | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| Bo Albinsson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Mikrobiolog | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| Sofia Persson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Mikrobiolog | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| Björn Herrmann | Mikrobiolog | Mikrobiolog | Docent | Tillsvidare | Mikrobiolog | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| Johan Lindh | Mikrobiolog | Mikrobiolog | Docent | Tillsvidare | Mikrobiolog | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| Panagiotis Baliakas | Spec.läk. | Läk.examen | Dr Med.vet. Genetik | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 5% | 30% | 65% | Klin. tjj. |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|------------|---------------|---------------------|-----------------|-----------------------------------|-------|-------|-----|--------------|------------------------------|
| | Eva-Lena Stattin | ÖL | Läk.examen | Dr Med.vet. Genetik | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 5% | 30% | 65% | Klin. tjug. |
| | Ylva Karlsson | ÖL | Läk.examen | Docent Tumörbiologi | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 2% | 7% | 91% | Klin. tjug. |
| | Carina Frykholm | ÖL | Läk.examen | Dr. Kir.vet. | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 2% | 5% | 93% | Klin. tjug. |
| | Anna Poluha | ÖL | Läk.examen | Dr. Genetik | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 1% | 5% | 99% | Klin. tjug. |
| | Cecilia Soussi Zander | ÖL | Läk.examen | Dr Med.vet. Genetik | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| | Christos Aravidis | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Cancergenetik | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 1% | 2% | 97% | Klin. tjug. |
| | Linshu Zhao | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Klin. kemi | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| | Stefanos Tsiaprazis | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 2% | 5% | 98% | Klin. tjug. |
| | Viktor Ljungström | ST-läk. | Läk.examen | Dr Med.vet. Genetik | Tillsvidare | Klin. genetik | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjug. |
| | Angelica Delgado Vega | ST-läk. | Läk.examen | Dr Med.vet. Genetik | Tillsvidare | Klin. genetik | 80% | 1% | 24% | 55% | Klin. tjug. |
| | Norbert Lubenow | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Klin. Immunologi,Transfusionsmed. | 100% | | 5% | | Klin. tjug. |
| | Torsten Eich | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. Immunologi,Transfusionsmed. | 100% | | 5% | | Klin. tjug., Studierektor |
| | Barbro Persson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. Immunologi,Transfusionsmed. | 100% | | 5% | | Klin. tjug. |
| | Marja-Kaisa Auvinen | ÖL | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Klin. Immunologi,Transfusionsmed. | 100% | | 5% | | Klin. tjug., Sektioschef |
| | Anna Wiberg | ST-läk. | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Klin. Immunologi,Transfusionsmed. | 100% | | 5% | | Klin. tjug. |
| | Anna Sörman | ST-läk. | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Klin. Immunologi,Transfusionsmed. | 100% | | 5% | | Klin. tjug. |
| | Jessica Moreno Salmela | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. Immunologi,Transfusionsmed. | 100% | | 5% | | |
| Klin. Pat. Anställda | Eleonora Aaro | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,20% | 5% | | 4 timmar/år |
| | Maysaa Abdulla | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematopatologi | 100% | 0,30% | 20% | | 6 timmar/år |
| | Margrét Agnarsdottir | ÖL | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Hudpatologi | 50% | 1,30% | 5% | | 13 timmar/år |
| | Sengul Ahlstrom | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,70% | 5% | | 14 timmar/år |
| | Eva Bengtsson | Cytolog | BMA | | Tillsvidare | Cytologi | 100% | 0,20% | 5% | | 4 timmar/år |
| | Johan Botling | ÖL | Läk.examen | Docent Mol. Pat. | Tillsvidare | Endokrinpat, molpat | 100% | 0,65% | 20% | | 13 timmar/år |
| | Hedvig Elfving | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 80% | 0,45% | 80% | | 9 timmar/år |
| | Nelson Fuentes | ÖL | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Cytopatologi | 100% | 0,70% | 5% | | 14 timmar/år |
| | Lotten Gröndal | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,40% | 5% | | 8 timmar/år |
| | Miklos Gulyas | ÖL | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,85% | 5% | | 17 timmar/år |
| | Caroline Hesselager | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,70% | 5% | | 14 timmar/år |
| | Peter Hollander | ST-läk. | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Hematopatologi | 100% | 0,60% | 30% | | 12 timmar/år |
| | Elisabeth Ihse | Fo. ing. | Biomedicinare | Dr. | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 1,30% | 30% | | 26 timmar/år |
| | Sylwia Libard | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,20% | 20% | | 4 timmar/år |
| | Hamid Mobini | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,50% | 5% | | 10 timmar/år |
| | Helena Olofsson | ÖL | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,50% | 5% | | 10 timmar/år |
| | ST-läk. (ospecificerad) | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 2,25% | 5% | | 45 timmar/år |
| | Fredrik Tamsen | ST-läk. | Läk.examen | Dr. | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,35% | 5% | | 7 timmar/år |
| | Ulrika Thelander | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 80% | 0,50% | 5% | | 8 timmar/år |
| | Viktoria Thurfjell | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 80% | 0,62% | 5% | | 10 timmar/år |
| Bamdad Zeynaddin | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmän patologi | 100% | 0,55% | 5% | | 11 timmar/år | |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Anestesi, operation, och intensivvård. | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|---|---|---|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| IKV Jakob Johansosn | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Excellent lärare | Tillsvidare | Anestesi & intensiv | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. Tjg. |
| IKV Emma Pontén | ÖL | Läk.examen | Dr Medvet. Excellent lärare | Tillsvidare | Anestesi & intensiv | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. Tjg. |
| IKV Rickard Lagedal | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Anestesi & intensiv | 100% | 10% | 30% | 60% | Klin. Tjg. |
| 20 doktorander | ST-Läk./Spec.läk. | Läk.examen | Doktorander | Tillsvidare | Anestesi & intensiv | 100% | 10% | 30% | 60% | Klin. Tjg. |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Arbets- och miljömedicin. | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|-------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------|---------------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (Tillsvidare, Tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar | |
| | | | | | | | A | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | | D: övrigt |
| | Martin Tondel | ÖL | Läk.examen | Docent Medicin | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 20% | 30% | 50% | Adj. lektor |
| IMV | Magnus Svartengren | ÖL | Läk.examen | Prof. Arbets- och miljömed. | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 33% | 34% | 33% | Förenad anställning |
| | Marta Kiesel | Leg. Läk. | Läk.examen | Teknologie doktor | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed. | 100% | 10% | 30% | 60% | |
| IMV | Monica Lind | Adj. Prof. | | Docent Miljömed. | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 10% | 50% | 40% | Miljötoxikologi |
| | Åsa Stöllman | Psykolog | | Masterexamen, Arbets- och miljömedicin | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 10% | 50% | 40% | |
| IMV | Anna Rask-Andersen | ÖL | Läk.examen | Docent Yrkesmedicin | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed. | 20% | 10% | 10% | 0% | |
| | Kristina Eliasson | Ergonom | | Masterexamen, Arbets- och miljömedicin | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 5% | 50% | 45% | |
| | Corina Covaciu | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 10% | 10% | 80% | |
| | Robert Wälinder | ÖL | Läk.examen | Docent i arbets- och miljömed. | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 10% | 30% | 60% | |
| | Margareta Torgén | ÖL | Läk.examen | Dr. arbetmedicin | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed. | 10% | 10% | | | |
| | Charlotta von Seth | Underläk. | Läk.examen | Masterexamen, Rehabiliterings-medicin | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed. | 50% | 5% | 0% | 45% | |
| | Peter Palm | Ergonom | | Dr. Medvet. Arbets- och miljömed. | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 5% | 35% | 60% | |
| | Bo Johansson | Forskare | Fil. Kand. | | Tidsbegränsad | Arbets- och miljömed. | 60% | 10% | 50% | 0% | |
| | Pia Rehfish | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Arbets- och miljömedicin | Tillsvidare | Arbets- och miljömed. | 100% | 10% | 10% | 80% | |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Barnkliniken. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|------------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Ricard Nergård | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 5% | 5% | | Klin tjug |
| Tove Kamsvåg Magnusson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 80% | 5% | | OBS Kursamanuens |
| Christoffer Ehrstedt | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Gustaf Ljungman | ÖL | Läk.examen | Adj Prof. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Inger Wahlström Johnsson | | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Åsa Myrelid | | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 5% | 5% | | Klin tjug |
| Niklas Nyström | | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Maria Lundgren | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 5% | 5% | | Klin tjug |
| Christina Krantz | | Läk.examen | Masterexamen | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Steven Lucas | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 5% | 5% | | Klin tjug |
| Ulrika Wester Oxelgren | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Lillemor Berntson | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Ylva Tindberg | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Olivia Brunell | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Per Larsson | | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Anders Forslund | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Christian Wentzel | | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Cecilia Tjäder | | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Kristina Rosengren | | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Ingela Kristiansen | | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Åsa Neuman | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Kalliopi Kazamia | | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Nikos Tsolakis | | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Johan Ågren | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 5% | 5% | | Klin tjug |

| | | | | | | | | | | |
|------------------|----|------------|-------------|-------------|-----------|------|----|----|--|-----------|
| Richard Sindelar | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Barbro Diderholm | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |
| Linda Wallström | | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatrik | 100% | 3% | 5% | | Klin tjug |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Blod- och tumörsjukidomar. | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|---|---|---|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Kristina Carlson | Spec.läk. | Läk.examen | Docent Hematologi | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Honar Cherif | ÖL | Läk.examen | Docent Hematologi | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Elisabeth Ejerblad | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Anna Eriksson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Helene Hallböök | ÖL | Läk.examen | Docent Hematologi | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Martin Höglund | ÖL | Läk.examen | Docent Hematologi | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Gunnar Larfors | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 50% | 50% | | Utb.ansvarig |
| Mattias Mattsson | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Ulla Olsson-Strömberg | ÖL | Läk.examen | Docent Hematologi | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Sara Rosengren | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Bengt Smedmyr | Spec.läk. | Läk.examen | Docent Hematologi | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Anncarin Svanberg | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Tobias Svensson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Stina Söderlund | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Hanna Dahlstrand | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Mia Emanuelsson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Ingrid Glimelius | Spec.läk. | Läk.examen | Docent Onkologi | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Hans Hagberg | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Vasileios Kostaras | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Ulla Martinsson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Daniel Molin | ÖL | Läk.examen | Docent Onkologi | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------|-----------|------------|-----------------|-------------|--------------|------|----|-----|-----|-------------|
| Lennart Åström | Spec.läk. | Läk.examen | Docent Onkologi | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjug. |
| Magnus Lindskog | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjug. |
| Lena Cederblad | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjug. |
| Valentina Muratidu | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjug. |
| Tanweera Shaheena Khan | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjug. |
| Gustav Ullenhag | ÖL | Läk.examen | Docent Onkologi | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjug. |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Dermatologi och venerologi. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| IMV Sturesdotter Hoppe | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Dermatologi | Tillsvidare | Dermatologi | 100% | 40% | 5% | | Klin. Tjg |
| KLASSAR | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | venereologi | 100% | = ca 30 % | 5% | | Klin. Tjg |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Endokrinologi. | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Östen Ljunggren | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 35% | 35% | 30% | Klin.tjg. |
| Jan Eriksson | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 35% | 35% | 30% | Klin.tjg. |
| Per-Ola Carlsson | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 35% | 35% | 30% | Klin.tjg. |
| Andreas Kindmark | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin.tjg. |
| Britt Edén Engström | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin.tjg. |
| Magnus Isaksson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin.tjg. |
| Jarl Hellman | ÖL | Läk.examen | Excellent lärare | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 20% | 5% | 75% | Klin.tjg. |
| Petros Katsogiannos | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 10% | 30% | 60% | Klin.tjg. |
| Selwan Khamisi | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 10% | 30% | 60% | Klin.tjg. |
| Per Lundkvist | Leg.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin.tjg. |
| Niclas Abrahamsson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin.tjg. |
| Martin Lundqvist | ST-läk. (Fo-ST) | Läk.examen | | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 5% | 45% | 50% | Klin.tjg. |
| Daniel Espes | ST-läk. (Fo-ST) | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 5% | 45% | 50% | Klin.tjg. |
| Beatrice Kennedy | ST-läk. (Fo-ST) | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Endokrinologi | 100% | 5% | 45% | 50% | Klin.tjg. |

MCB

IMV

Examen:

Handledare, Akademiska sjukhuset, Gastromedicin. Rorsman och Sheikhi delas mellan läkare inom verksamheten schablonmässigt till 10 % per läkare eftersom alla medverkar i undervisningen.

| | Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|-----|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|-------------------|
| | | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| IMV | Per Hellström | ÖL/Prof. | Läk.examen | Docent Gasto | Tillsvidare | i | 100% | 20% | 70% | 20% | Klin. tjj. |
| | Michael Wagner | ÖL | Läk.examen | Dr Medvet. Gastro | Tillsvidare | i | 100% | 10% | 20% | 90% | Klin. tjj. |
| | Marie Carlson | ÖL/Adj. Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Gastro/Docent Exp.Klin.kemi | Tillsvidare | i | 100% | 10% | 40% | 50% | Klin. tjj. |
| IMV | Fredrik Rorsman | ÖL/Adj. Prof. | Läk.examen | Dr Medvet. Gastro | Tillsvidare | i | 100% | 5% | 20% | 75% | Klin. tjj. + Adm. |
| IMV | Johan Vessby | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | i | 100% | 10% | 20% | 75% | Klin. tjj. |
| | Resa Sheikhi | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | i | 100% | 5% | 20% | 70% | Klin. tjj. |
| | Kajsa Björner | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | i | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| | Maria Ling-Lundström | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | i | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| | Paul Runesson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | i | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| | Anastasias Christias | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | i | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset Geriatrik. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Malin Löwenmark | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Geriatrik | Tillsvidare | Geriatrik | 100% | 5% | 20% | 75% | Klin. tjug. |
| Kristin Franzon | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Geriatrik | Tillsvidare | Geriatrik | 100% | 15% | 50% | 35% | Klin. tjug. |
| Bernice Wiberg | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Geriatrik | 80% | 10% | 10% | 60% | Klin. tjug. |
| Lena Kilander | ÖL/Prof. | Läk.examen | Dr. Medvet. Geriatrik | Tillsvidare | Geriatrik/VFU | 100% | 67% | | 33% | Klin. tjug. |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Hjärtmedicin och Klinisk fysiologi. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|-------------|---|---|---|------------------------------------|--|--|-----------|------------------|
| Den anST-läk.äldes namn och huvudarbetsgivare | AnST-läk.ällnings-kategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställnings-form (tillsvidare, tids-begränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/ kompetens-utveckling (%) | D: övrigt | |
| Kasper Anderssen | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin tjj |
| Kai Eggers | ÖL | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 20% | 75% | Klin tjj |
| Gunnar Frostfedt | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 20% | 0% | 80% | Klin tjj |
| Emil Hagström | ÖL | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 50% | 55% | Klin tjj |
| Ziad Hijazi | ÖL | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 65% | 30% | Klin tjj |
| Nina Johnston | ÖL | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjj |
| Axel Åkerblom | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 50% | 45% | Klin tjj |
| Giovanna Sarno | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 15% | 80% | Klin tjj |
| Carina Blomström Lundqvist | ÖL/Adj. Prof. | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 75% | 20% | |
| Stefan Lönnerholm | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjj |
| Helena Malmborg | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjj |
| Elena Sciaraffa | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin tjj |
| Priit Teeder | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjj |
| Gabriel Arefalk | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 50% | 5% | 5% | 90% | Klin tjj |
| Erik Björklund | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjj |
| Christina Christersson | ÖL | Läk.examen | Docent Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 50% | 45% | Klin tjj |
| Gorav Batra | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 50% | 45% | Klin tjj |
| Henrik Isackson | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 5% | 50% | 45% | Klin tjj |
| Charlotte Wassberg | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | 50% | 25% | 25% | KLASS |
| Mary Kämpe | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Lungmedicin | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 5% | 45% | 50% | Klin tjj |
| Fredrik Sundbom | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Lungmedicin | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin tjj |
| Össur Emilsson | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Lungmedicin | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 20% | 10% | 70% | Docent 2020 |
| Terezia Pincikova | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Lungmedicin | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 20% | 10% | 70% | Klin tjj |
| Mirjam Ljunggren | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Lungmedicin | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 20% | 10% | 70% | Klin tjj |
| Veronica Agrenius | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Lungmedicin | Timanställd | Lungsjukdomar | 50% | 5% | 5% | 40% | Klin tjj |
| Viiu Blöndal | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 50% | 25% | 25% | KLASS; Disp 2022 |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------|------------|----------------------------|-------------|--------------------|------|-----|-----|-----|------------------|
| Jens Ellingsen | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 10% | 10% | 80% | Disputation 2021 |
| Shadi Hägg | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 10% | 5% | 85% | Disputation 2022 |
| Erika Broström | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Lungsjukdomar | 100% | 10% | 5% | 85% | Disputation 2022 |
| Hans Hedenström | ÖL | Läk.examen | Docent Klin. fysiologi | Timanställd | Klin. fysiologi/VF | 65% | 20% | 45% | | Klin tjt |
| Issam Mohsen | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Kardiologi | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 100% | 5% | 45% | 50% | Part. Tjl. |
| Shu Wang | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet.Medicin | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjt |
| Anna Gunnarsson Beckman | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet.Klin. fysiologi | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 75% | 5% | 5% | 65% | Klin tjt |
| Roosmarijn Westland Wurmbach | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjt |
| Spyridon Gerovasileiou | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 75% | 5% | 5% | 65% | Chefsupdrag |
| Spyridon Tzoras | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 75% | 5% | 5% | 75% | Klin tjt |
| Johannes Bergsten | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjt |
| David Anker | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjt |
| Björn Qvarnström | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin tjt |
| Therese Knutsdotter | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi/VF | 100% | 5% | 5% | 90% | KLASS ht 2019 |
| Per Karlsson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Klin. fysiologi/VF | 100% | 5% | 5% | 90% | KLASS ht 2019 |

Examen:

Handledare, Akademiska sjukhuset, Infektionssjukdomar. Lärosätets kommentar: Läraryppdraget vid VO infektionssjukdomar sköts till stor del via ett rullande schema där många kollegor med klinisk anställning deltar - vilka personer det rör sig om exakt varierar från termin till termin. Därför har vi valt att redovisa denna del av undervisningen enligt 'position' istället, dvs vilken tjänstgöringsgrad varje undervisningsposition fullgör. Eftersom personerna varierar över tid varierar även anställningskategori (ST-läkare till överläkare), yrkesexamen (från leg.läkare till specialist i infektionssjukdomar) och akademisk examen (ingen alls till docent i infektionssjukdomar) varför inget specifikt skrivits i respektive fält. Ersättning ges i tid/veckor (där tiden ersätts i stället för klinisk tjänstgöring motsvarande tid. Detta har uppskattats till 2,3% tjänstgöring per vecka tid och avrundats till hela procent.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|---|------------------------------------|---|--|-----------|--------------------------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Marie Edvinsson | Spec.läk. | Läk.examen | Infektionssjukdomar | Tillsvidare | Kursansv. T4 | 100% | 7% | | 93% | D=Klin. tjj. |
| 'KLASS 1 T9' | Läk. Infektionssjd | | | Tillsvidare | Klin. Ass.T 9 | | 104% | | | 7,5v/snurra x 6 snurror per år |
| 'KLASS 2 T9' | Läk. Infektionssjd | | | Tillsvidare | Klin. Ass.T 9 | | 76% | | | 5,5v/snurra x 6 snurror per år |
| 'KLASS 1 T4' | Läk. Infektionssjd | | | Tillsvidare | Klin. Ass.T 4 | | 16% | | | 3,5v/kurs x 2 kurser per år |
| 'KLASS 2 T4' | Läk. Infektionssjd | | | Tillsvidare | Klin. Ass.T 4 | | 16% | | | 3,5v/kurs x 2 kurser per år |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Kirurgi. | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Olof Norlén | Spec.läk. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Endokrinkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Ola Hessman | OL | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Endokrinkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Hella Hultin | ÖL | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Endokrinkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| John Eriksson | Läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Endokrinkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Rajani Maharjan | Läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Endokrinkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Kosmas Daskalakis | Läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Endokrinkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Britt-Marie Karlsson | ÖL | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Gastrokirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Stefan Linder | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Gastrokirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Fredrik Linder | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Gastrokirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Jozef Urdzik | Läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Gastrokirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Urban Karlbom | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Joakim Folkesson | ÖL | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Helene Siilin | Avd.läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Filip Skölberg | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Lana Ghanipour | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Konstantinos Tsimogannis | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Peter Cashin | Läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Malin Enblad | Läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kolorektalkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| David Lindström | Spec.läk. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Kärlkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Krister Ljungman | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kärlkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Björn Kragsterman | ÖL | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kärlkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Gustaf Tegler | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kärlkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |
| Karl Sörelius | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kärlkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjj |

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--------|------------|---------------|-------------|-------------|------|----|----|-----|------------|
| Olivia Grip | Läkare | Läk.examen | Dr. Med. Vet. | Tillsvidare | Kärlkirurgi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjug |
|-------------|--------|------------|---------------|-------------|-------------|------|----|----|-----|------------|

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Kvinnokliniken. | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|-------------|---|---|--|---------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| | Agnes Edling | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| KBH | Ajlana Mulic-Lutvica | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | 40% | 5% | |
| KBH | Alkistis Skalkidou | ÖL/Prof. | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 33% | 33% | 33% | |
| | Anna Lindqvist | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 20% | |
| | Helena Karypidis | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Anna Eliason Törn | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| | Maria Severin | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| KBH | Anna-Karin Wikström | ÖL/Prof. | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 33% | 33% | 33% | |
| | Ann-Marie Lejon | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| KBH | Birgitta Essén | Prof. | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 33% | 33% | 33% | |
| | Birgitta Segeblad | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 20% | |
| | Björg Jónsdóttis | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| KBH | Christian Moberg | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 20% | |
| | Christopher Eriksson Falkerby | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Jan Wesström | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Elin Pettersson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Ellen Ternby | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| | Emma Håstad | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| KBH | Annika Aesscher | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Eva Bergman | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 33% | |
| | Evangelia Elenis | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 50% | |
| | Fanny Söderquist | ST-läk. | Läk.examen | Masterexamen | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| KBH | Farnaz Bazargani | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Gudlaug Sverrisdottir | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 20% | |

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------------------------|-----------|------------|-----------------------|-------------|---------------------------|------|-----|-----|-----------------------------------|
| | Hana Al-Ali | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Heddis Valgeirsdóttir | Spec.läk. | Läk.examen | Masterexamen | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| | Heidrun Pétursdóttir Maack | Spec.läk. | Läk.examen | Masterexamen | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| | Hildur Gudjónsdóttir | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Ilvars Silins | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Gunilla Hallberg | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 20% | |
| KBH | Inger Sundström Poromaa | Prof. | Läk.examen | Docent Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | 33% | 33% | Prefekt, föreläsningar, PBL |
| | Johanna Norenhag | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| | Johannes Gudmundsson | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 20% | |
| | Kajsa Huss | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| KBH | Karin Glimskär Ståhlberg | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 50% | |
| | Karin Gidén | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Karina Varasteh | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Katja Junus | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Johanna Lind | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Lena Liljeström | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Lena Ulrike Dippel | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Linda Lindström | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 10% | |
| | Malin Dickmark | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Maria Nelander | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Patricia Eckerdal | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| KBH | Mariela Öberg | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 50% | |
| | Marta Lomnytska | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 10% | |
| | Masoumeh Rezapour Isfahani | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 20% | |
| KBH | Matts Olovsson | ÖL/Prof. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 33% | | 33% | |
| | Mette Lovisa Josefsson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| | Olof Eriksson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Pia Ekman Zgryzniak | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Pu Zhang | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Ragnheidur Valdimarsdóttir | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| KBH | Riina Aarnio | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | |
| | Sara Sohlberg | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 40% | |
| KBH | Sohelia Mohammadi | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Maria Jonsson | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 50% | |
| KBH | Stavros Iliadis | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | 80% | 5% | |
| | Mårten Ageheim | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 33% | |
| | Tahmineh Badieli | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 5% | |
| | Tansim Akhter | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 10% | |

KBH

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-----------|------------|--|-------------|---------------------------|------|-----|-----|--|--|
| Therese Friis | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | 80% | 5% | | |
| Tryfonas Pitsillos | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Obstetrik/gynekologi. VFU | 100% | | 25% | | |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Neurospecialiteter. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|--|---|---|---------------------------------|--|---|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docentent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/ kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Abu SaHamdeh Sami | AL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | <10% | 85% | Klin. tjj. |
| Berglund Rostami Elham | Spec.läk. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | 30% | 65% | Klin. tjj. |
| Cesarini Kristina | ÖL. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | <10% | 85% | Klin. tjj. |
| Fahlström Andreas | AL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | <10% | 85% | Klin. tjj. |
| Gudjonsson olafur | ÖL. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | <10% | 85% | Klin. tjj. |
| Hesselager Göran | ÖL. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | <10% | 85% | Klin. tjj. |
| Ryttlefors Mats | ÖL. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| SkÖLd Mattias | ÖL. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | <10% | 85% | Klin. tjj. |
| Wesslén Nils | ÖL. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | <10% | 85% | Klin. tjj. |
| Zetterling Maria | ÖL. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Neurokirurgi | 100% | < 5% | 30% | 65% | Klin. tjj. |
| Shala Berntsson | ÖL | Läk.examen | Docent Neurologi | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| Joachim Burman | ÖL | Läk.examen | Docent Neurologi | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjj. |
| Amalia Feresiadou | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Sven Jackmann | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Peter Mattsson | ÖL | Läk.examen | Docent Neurologi | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Ingela Nygren | ÖL | Läk.examen | Docent Neurologi | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Dag Nyholm | Spec.läk. | Läk.examen | Docent Neurologi | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Stergios Papadimitriou | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Andreas Tolf | ST-läkare | Läk.examen | | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | 10% | 20% | 70% | Klin. tjj. |
| Hans Axelsson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Klin neurofysiol | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |
| Karin Edebol Eeg-Olofsson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Klin neurofysiol | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjj. |

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------|------------|---------------------------|-------------|------------------|------|----|-----|-----|-------------|
| Roland Flink | ÖL | Läk.examen | Docent Klin. Neurofysiolt | Tillsvidare | Klin neurofysiol | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjug. |
| Anna Rostedt Punga | ÖL/Forskare | Läk.examen | Docent Klin. Neurofysiolt | Tillsvidare | Klin neurofysiol | 100% | 5% | 50% | 45% | Klin. tjug. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare på Akademiska sjukhuset, Njurmedicin listade.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|---------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| | | | | | | | B+C+D=A | | | |
| Jan Melin | ÖL | Läk.examen | Dr Medvet | Tillsvidare | Njurmedicin/VFU | 100% | 10% | 10% | 80% | Klin. tjug. |
| IMV Hans Furuland | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Njurmedicin | Tillsvidare | Njurmedicin/VFU | 100% | 15% | 15% | 80% | Klin. tjug. |
| Thomas Nilsson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Cellbiologi | Tillsvidare | Njurmedicin/VFU | 100% | 15% | 5% | 80% | Klin. tjug. |
| IMV Torbjörn Linde | ÖL | Läk.examen | Docent Njurmedicin | Tillsvidare | Njurmedicin/VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjug. |
| IMV Inga Soveri | Spec.läk. | Läk.examen | Docent Njurmedicin | Tillsvidare | Njurmedicin/VFU | 100% | 5% | 25% | 70% | Klin. tjug. |
| IMV Eva Carlsson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Njurmedicin/VFU | 100% | 50% | 5% | 45% | Klin. tjug. |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Ortopedi och handkirurgi. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkes-examen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| IKV Albert Christersson | ÖL | Läk.examen | Dr.Medvet | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 50% | 5% | 50% | Klin. tjt. |
| Hendrik Penno | ÖL | Läk.examen | Dr.Medvet | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 6% | 5% | 89% | Klin. tjt. |
| IKV Yasmin Hailer | ÖL | Läk.examen | Dr.Medvet | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 6% | 5% | 89% | Klin. tjt. |
| Dimitra Kotsaki | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Handkirurgi | 100% | 9% | 5% | 86% | Klin. tjt. |
| Peter Försth | ÖL | Läk.examen | Dr.Medvet | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 6% | 5% | 89% | Klin. tjt. |
| Anna Sprinchorn | Bitr ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 3% | 5% | 92% | Klin. tjt. |
| Ludvig Thor | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 2% | 5% | 93% | Klin. tjt. |
| IKV Stergios Lazarinis | ÖL | Läk.examen | Dr.Medvet | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjt. |
| IKV Olof Wolf | ÖL | Läk.examen | Dr.Medvet | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjt. |
| Christian Carrwik | Spec.läk. | Läk.examen | Dr.Medvet | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjt. |
| Thomas Karlsson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 3% | 5% | 92% | Klin. tjt. |
| Alexander Ossinger | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 3% | 5% | 92% | Klin. tjt. |
| Henrik Åberg | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 3% | 5% | 92% | Klin. tjt. |
| Yosef Tyson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 3% | 5% | 92% | Klin. tjt. |

Examen:

Handledare, Akademiska sjukhuset, Psykiatri och Barn- och ungdomspsykiatri. Verksamhetsområde psykiatri och läkarprogrammet vid Uppsala universitet är generellt mycket välförsett med lärarkompetens. Universitetsanställda lärare sköter merparten av den teoretiska undervisningen medan läkarkollegor deltar flitigt i besidsideundervisning, seminarier, gruppundervisning etc. Gott samarbetsklimat med stor respekt för utbildning av morgondagens kollegor.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|---|------------------------------------|---|---|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/ kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Björn Nilsson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 5% | 20% | | Klin. tjjg. |
| Krisztina Szalischnyo | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Neurologi | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 5% | 20% | | Klin. tjjg. |
| Janet Cunningham | Spec.läk. | Läk.examen | Docent Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 10% | 50% | | Klin. tjjg. |
| Adriana Ramirez | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 20% | 5% | | Klin. tjjg. |
| Isak Sundberg | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet.Psykiatri | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 5% | 5% | | Klin. tjjg. |
| Sara Sylvén | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Gyn./Obstetrik | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 2% | 30% | | Klin. tjjg. |
| Johan Bengtsson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 5% | 20% | | Klin. tjjg. |
| Linda Steinholtz | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 2% | 5% | | Klin. tjjg. |
| Direnc Sakarya | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 2% | 5% | | Klin. tjjg. |
| Manuel Zanzi | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 2% | 5% | | Klin. tjjg. |
| Hanna Spangenberg | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 10% | 20% | | Klin. tjjg. |
| Stefan Nasir | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 5% | 20% | | Klin. tjjg. |
| Simone Tofeletto | Underläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 5% | 5% | | Klin. tjjg. |
| Georgios Karamanis | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | 5% | 20% | | Klin. tjjg. |

Examen:

Handledare, Akademiska sjukhuset, Reumatologen. Lärosätets kommentar: I tabellen har vi inte tagit med vikarierande och randande läkare som fn har tidsbegränsade anställningar (fn 3 st). Dessa deltar i VFU och kan dock på sikt att vara aktuella för ST-läkartjänster/tillsvidareanställning. Av nedanstående en sannolik pensionsavgång inom 5 år.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkes-examen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|--------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Ann Knight | ÖL | Läk.examen | Docent Reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 30% | | Klin. tjj. |
| Gunnel Nordmark | ÖL | Läk.examen | Docent Reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 5% | 60% | | Klin. tjj. |
| Johan Back | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 0% | | Klin. tjj. |
| Dag Leonard | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 33% | | Klin. tjj. |
| Lilian Vasaitis | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 33% | | Klin. tjj. |
| Agnes Szentpetery | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 0% | | Klin. tjj. |
| Johanna Dahlqvist | ST-läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. Reumatologi | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 20% | 33% | | Klin. tjj. |
| Erik Hellbacher | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 30% | | Klin. tjj. |
| Karin Hjorton | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 50% | | Klin. tjj. |
| Nikolas Malliotis | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 0% | | Klin. tjj. |
| Efthymia Sidiropolou | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 0% | | Klin. tjj. |
| Shamisa Adeli | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 20% | 0% | | Klin. tjj. |
| Hanna Lindberg | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 0% | | Klin. tjj. |
| Elisabeth Skoglund | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 20% | | Klin. tjj. |
| Cecilia Fugmann | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 0% | | Klin. tjj. |
| Ioanna Giannakou | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatologi/VFU | 100% | 2% | 20% | | Klin. tjj. |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Rehabilitering och Smärtcentrum | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Gunill Eriksson | Arbetsterapeut | Arbetsterapi | Docent Arbetsterapi | Tillsvidare | Rehabilitering | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjt. |
| Carl Trolle | ST-läk. | Läkarexamen | Dr Medvet. | Tillsvidare | Rehabilitering | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjt. |
| Charlotta von Seth | Spec.läk. | Läkarexamen | | Tillsvidare | Rehabilitering | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjt. |
| Eva-Britt Hysing | ÖL | Läkarexamen | | Tillsvidare | Smärtcentrum | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjt. |
| Kristoffer Bothelius | Psykolog | Psykologexamen | | Tillsvidare | Smärtcentrum | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjt. |
| Anne-Li Lind | Postdoktor | Fysioterapi | Dr Medvet. | Tillsvidare | Smärtcentrum | 100% | 10% | 90% | | Forskning |
| Lenka Katila | Spec.läk. | Läkarexamen | | Tillsvidare | Smärtcentrum | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjt. |
| Adriana Miclescu | ÖL | Läkarexamen | Docent Smärtlindring | Tillsvidare | Smärtcentrum | 100% | 5% | 10% | 85% | Klin. tjt. |

Examen:

Handledare, Akademiska sjukhuset, Thorax.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Oscar Simonson | Spec.läk. | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Thoraxkirurgi | 100% | 10% | 33% | 57% | Klin.tjg |
| Rickard Lindblom | Spec.läk. | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Thoraxkirurgi | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin.tjg |
| Lena Jidéus | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Thoraxkirurgi | 100% | 20% | 5% | 75% | Klin.tjg |
| Anders Albåge | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Thoraxkirurgi | 100% | 20% | 5% | 75% | Klin.tjg |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Urologi. | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|---|---|---|------------------------------------|--|--|------------------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Michael Häggman | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet./Docent Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | 2% | 5% | Klin. handledn. | Klin. tjug. |
| Eva Johansson | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | 5% | 30% | seminarier, | Klin. tjug. |
| Sam Ladjevardi | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | 2% | 5% | Klinik | Klin. tjug. |
| Mohammad Haghsheno | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | 2% | 5% | seminarier | Klin. tjug. |
| Göran Sahlén | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | 2% | 5% | Klinik | Klin. tjug. |
| Benny Holmström | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | 5% | 5% | Klinik, föreläs. | Klin. tjug. |
| Oskar Bergengren | Speci.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Urologi | 100% | 2% | 5% | Klinik | Klin. tjug. |
| Mats Ahlberg | Speci.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Urologi | 100% | 5% | 5% | Klinik föreläs. | Klin. tjug. |
| Carl-Gustav Arvidson | Speci.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Urologi | 100% | 5% | 5% | seminarier | Klin. tjug. |
| Frej Filén | Bitr ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Urologi | 100% | 2% | 5% | seminarier | Klin. tjug. |
| Karl Wassberg | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Urologi | 100% | 5% | 5% | seminarier | Klin. tjug. |

Examen:

| Handledare, Akademiska sjukhuset, Ögon. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Eva Larsson | ÖL | Läk.examen | Docent | Tillsvidare | Ögonsjukdomar | 100% | 2% | 30% | 68% | Klin tjg |
| Inger Westborg | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | Ögonsjukdomar | 100% | 1% | 10% | 89% | Klin tjg |
| Kursamanuens | Spec.läk. | Läk.examen | | | Ögonsjukdomar | 100% | 41% | 5% | 54% | Klin tjg |

Examen:

Handledare, Akademiska sjukhuset, Öron, näsa och halssjukdomar. Samtliga ÖNH-klinikens läkare ingår idag i undervisningen/VFU.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
|---|-----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Karl Sandström | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. ÖNH | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 20% | 79% | Klin. tjug. |
| P-O Eriksson | ÖL | Läk.examen | Docent ÖNH | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 20% | 79% | Klin. tjug. |
| Karin Strömbäck | ÖL | Läk.examen | Docent ÖNH | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 60% | 1% | 5% | 54% | Klin. tjug. |
| Leif Nordang | ÖL | Läk.examen | Docent ÖNH | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| Tomas Ekberg | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| Adnan Lidian | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| Elsa Erixon | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| Staffan Moren | ÖL | Läk.examen | Dr. Medvet. | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| Lars Jonsson | ÖL | Läk.examen | Docent ÖNH | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 1% | 5% | 94% | Klin. tjug. |
| Kursamauens | ÖL, Spec.läk. ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 40% | 5% | 55% | Klin. tjug. |



Lärartabell – ansökan om examenstillstånd på grundnivå och avancerad nivå

Redovisning av lärarkompetens och lärarkapacitet i tabellform. Tabellen syftar till att ge en uppfattning om den huvudsakliga lärarkompetensen och lärarkapaciteten tillgänglig för den utbildning som ansökan gäller. Det är inte nödvändigt att redovisa samtliga lärare. Redovisningen görs per huvudområde (generella examina) eller per yrkesexamen. Utgå från aktuella förhållanden.

Observera att alla procentsatser avser heltid.

Inkludera fler rader i tabellen, om det behövs.

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare i Region Dalarna listade. Fördelade på Falu lasarett, Mora lasarett och Avesta lasarett.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|---|------------------------------------|--|--|----------------------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Aseel Modher | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Ögonsjukdomar | 78% | | | | |
| Pontus Carlsson | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | 0% | 0% | Läk., Ortopeden Mora | Klin. tjj. |
| Linda Byström | Spec.läk.. | Läk.examen | | Tillsvidare | Barn- och ungdomsmed. | 100% | | | | Klin. tjj. |
| Björn Strindberg Lennhed | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Geriatrisk | 100% | | | | Klin. tjj. |
| Kajsa Öberg | Spec.läk.. | Läk.examen | | Tillsvidare | Reuma | 100% | | | | Klin. tjj. |
| Maria Jensen | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed. | 100% | | | | Klin. tjj. |
| Astrid Larsson | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed. | 100% | | | | Klin. tjj. |
| Ida Jackson | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/Internmed. | 100% | 0% | 0% | 100% | Klin. tjj. |
| Beata Falk | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Intern med./Lung | 100% | 0% | 0% | 100% | Klin. tjj. |
| Diana Ly | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Kirurgi | | | | | Klin. tjj. |
| Robin Österberg | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Kirurgi | | | | | Klin. tjj. |
| Karl Hallmans | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Kardiologi | | | | | Klin. tjj. |
| Ludvig Aspelin | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi | | | | | Klin. tjj. |
| Tobias Brouneus | Spec.läk.. | Läk.examen | | Tillsvidare | Hud | | | | | Klin. tjj. |
| Martin Larsson | Spec.läk.. | Läk.examen | | Tillsvidare | Öron, näsa och hals | | | | | Klin. tjj. |
| Maja Cohen | Spec.läk.. | Läk.examen | | Tillsvidare | Gyn./obstetrik | | | | | Klin. tjj. |
| Fredric Buijs | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Geriatrisk | | | | | Klin. tjj. |
| Mats Pauls | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Geriatrisk | | | | | Klin. tjj. |
| Malin Parmskog | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed. | | | | | Klin. tjj. |
| Emil Jansson | ST-Läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed. | | | | | Klin. tjj. |
| Helena Laurell | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Kirurgi | | | | | Klin. tjj. |
| Lennart Kviele | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Anestesi | | | | | Klin. tjj. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare i Region Gotland listade.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Ej namngivna >5 | ÖL/Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | | 100% | 5% | 5% | 90% | |
| Ebba Sundberg | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed. | 100% | 10% | 5% | 85% | Studierektor |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare i Region Gävleborg listade. Lärosätets kommentar: Vid de tre sjukhusen i Region Gävleborg som idag (2019) tar emot läkarstudenter från Uppsala finns på varje klinik med VFU särskilt utsedda "studentansvariga läkare" som med hjälp av klinikkens administratör ansvarar för utbildningen på just deras klinik. De studentansvariga läkarna knyts till Region Gävleborgs läkarutbildningsenhet med ett avtal som upprättas mellan studierektor på sjukhuset, klinikchef och den ansvarige läkaren som stipulerar den tid som skall avsättas för arbetet samt det lönetillägg som skall utgå för uppgiften. Varje klinik ser till att positionen är tillsatt så länge det finns läkarstudenter och utser ny ansvarig vid tex. pensionsavgångar.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: Övrigt | |
| Erik Howie | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Kirurgi/VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Xingjian Su | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Kirurgi/VFU | 100% | 5% | | 95% | Klin. t.jg. |
| Irina Kolioumpakina Akrioti | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi/VFU | 100% | 8% | | 92% | Klin. t.jg. |
| Åsa Nykvist | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortopedi/VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Johanna Krogell | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Anestesi/VFU | 100% | 5% | | 95% | Klin. t.jg. |
| Carl M. Olsson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Anestesi/VFU | 100% | 5% | | 95% | Klin. t.jg. |
| Elisabeth Hallén | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Barn/VFU | 100% | 5% | | 95% | Klin. t.jg. |
| Majda Idris | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Barn/VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Emma Sjölund Smitt | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Dilér Arafat | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Dennis Pöplau | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Maria Lindholm | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | U | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Adam Danielsson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | U | 100% | 3% | | 97% | Klin. t.jg. |
| Jessica Rundström | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 5% | | 95% | Klin. t.jg. |
| Odd Lind | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | ÖNH/VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. t.jg. |
| Vladimir Zmoraj | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkologi/VFU | 100% | 5% | | 95% | Klin. t.jg. |
| Marie Tegmark | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Ögon/VFU | 100% | 5% | | 95% | Klin. t.jg. |

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------|------------|--|-------------|----------------|------|-----|--|-----|---|
| Arbër Maxhuni | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 25% | | 75% | Klin. tjug. |
| Elisabeth Månsson Rydén | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 20% | | 80% | 40% ST-studierektor, 40% Klin. tjug. |
| Karin Sköldefors | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | 30% | | 70% | Klin. tjug. |
| Johanna Roos | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | 20% | | 80% | Klin. tjug. |
| Kristofer Rahl | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | 10% | | 90% | Klin. tjug. |

Examen:

Nedan finns studentansvariga läkare i Region Södermanland listade. Lärosätets kommentar: Vi har ett antal handledare i Region Sörmland. Nedan kommer de som har återkopplat till mig men vi har fler. Gemensamt för det stora flertalet är att man inte har någon specifik tid avsatt för sitt handledaruppdrag och vi har väldigt få som forskar hos oss. Vi har en studierektor; Aleksandar Saric, som är kopplad till Uppsala universitet på del av sin arbetstid. (mellan 10-20%)

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Vibeke Bergmark | ÖL | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Diabetologi/Endokrin | 100% | Ej spec. | 0% | övrigt 60% | Klin. tjj. |
| Adam Edholm | ST-läk. | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Internmed. | 100% | ca 5% | 0% | 95% | Klin. tjj. |
| Fredrik Frisell | ÖL | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Psykiatri | 100% | max 10% | 0% | AT/Klin. 90% | Klin. tjj. |
| Anna-Karin Wärme | ÖL | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Neurologi | 100% | Ej spec. | 0% | 10% övrigt 90% | Klin. tjj. |
| Mats Fallström | Spec.läk. | Läk.examen | Masterexam. | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | Ej spec. | 0% | Klin. 100% | Klin. tjj. |
| Tarik Almdalal | ÖL | Läk.examen | Urologi | Tillsvidare | Urologi | 100% | Ej spec. | | Klin. 100% | Klin. tjj. |
| Magdalena Wellhagen | ST-läk. | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | ca 5% | 0% | 95% | Klin. tjj. |
| Klara Amdahl | ST-läk. | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Ortopedi | 100% | Ej spec. | 0% | Klin. 100% | Klin. tjj. |
| Ida Eriksson | ST-läk. | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Internmed./Gastro(sub) | 100% | Ej spec. | 0% | 100% | Klin. tjj. |
| Linus Johnson | Spec.läk. | Läk.examen | bioetik | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | Ej spec. | 38% | Part. ledig 25% | Klin. tjj. |
| Maria A Kollberg | Spec.läk. | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | Ej spec. | 0% | 25+10% | Klin. tjj. |
| Karin Kastalli | Spec.läk. | Läk.examen | Ingen | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | Ej spec. | 0% | Klin. 100% | Klin. tjj. |

Examen:

| Nedan finns studentansvariga läkare i Region Västmanland listade. | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Torsten Hagberg | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Med.Gastroenterologi/ Hepatologi/VFU | 100% | | | | |
| Hannes Frejd | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | | | | |
| Katarina Schuttler | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Geriatrik/VFU | 100% | | | | |
| Alicia Wanat | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Lungsjukdomar/VFU | 100% | | | | |
| Abdi-Fatha Hersi | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Kirurgi/VFU | 100% | | | | |
| Ola Hessman | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Kirurgi/VFU | 100% | | | | |
| Sarkwat Hamad | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Internmed./VFU | 100% | | | | |
| Håkan Carlsson | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Kardiologi/VFU | 100% | | | | |
| Adam Bertsztel | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Kärlkirurgi/VFU | 100% | | | | |
| Mikael Tobias Edström | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Anestesiologi/VFU | 100% | | | | |
| Nenad Andjelkov | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Ortoped/VFU | 100% | | | | |
| Zerina Durakovic | ef | Läk.examen | | Tillsvidare | Hudläkare/VFU | 100% | | | | |
| Milad Rizk | ef | Läk.examen | | Tillsvidare | Reumatolog/VFU | 100% | | | | |
| Raya Natic Ibrahim | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkolog/VFU | 100% | | | | |
| Birgit Johansson | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Onkolog/VFU | 100% | | | | |
| Maria Eckerrot | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Hematologi/VFU | 100% | | | | |
| Jens Andersson | Spec.läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Urologi/VFU | 100% | | | | |
| Atosa Asgari Kamibad | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Gyn./Obstetrik/VFU | 100% | | | | |
| Emma Gustavsson | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Pediatriker/VFU | 100% | | | | |
| Johanna Åberg | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Öron-näsa-hals/VFU | 100% | | | | |
| Malin Timgren | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Ögonläkare/VFU | 100% | | | | |
| Ammar Yousif Salih | ÖL | Läk.examen | | Tillsvidare | Neurologi/VFU | 100% | | | | |
| Eric Tapia | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatriker/VFU | 100% | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------|------------|--|-------------|------------------|------|--|--|--|--|
| Joel Schäfer | ST-läk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Psykiatriker/VFU | 100% | | | | |
| Boris Klanger | Verksamhets- chef | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänspec./VFU | 100% | | | | |
| Peeter Vinnal | Verksamhets- chef | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänspec./VFU | 100% | | | | |

Lärartabell – ansökan om examenstillstånd på grundnivå och avancerad nivå

Redovisning av lärarkompetens och lärarkapacitet i tabellform. Tabellen syftar till att ge en uppfattning om den huvudsakliga lärarkompetensen och lärarkapaciteten tillgänglig för den utbildning som ansökan gäller. Det är inte nödvändigt att redovisa samtliga lärare. Redovisningen görs per huvudområde (generella examina) eller per yrkesexamen. Utgå från aktuella förhållanden.

Observera att alla procentsatser avser heltid.

Inkludera fler rader i tabellen, om det behövs.

Examen: Läk.examen

Lärosätets kommentar: Sammanställning handledare vid vårdcentraler, region Uppsala. Anställningsformen anges som offentlig eller privat.

| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (Tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. B+C+D=A | | | Ev. kommentar |
|---|----------------------|-------------|---|---|--|---------------------------------|--|--|-----------|---------------|
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Sinnika Annell, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Karl Eklund, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Alette Brorstad, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Anne-Helene Lagerström, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Stefan Hultgren, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Oskar Nordlund, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Satu Höglund, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Mikael Brandt, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Sofia Hökby, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Pontus Klaman, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Bengt Hugosson, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Malin Svantesson, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Margareta Almqvist, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Rezuan Arif, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Frida Lövgren, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Malin Kallerdahl, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Ingela Westin, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Mårten Roos, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Ola Dahlbäck, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Marek Jerwanski, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |
| Kaarina Norgård, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. t.jg. |

| | | | | | | | | | | |
|--|---------------|------------|--|-------------|----------------|------|-----|----|-----|-------------|
| Carina Bengtson, Privat | Distriktsläk. | SSK.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Gustav Denstedt, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Gustav Eklund, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Annika Lindvall, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Venera Navakazi Turku, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Samia Muneer, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Valentina Masich, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Federico Asie Nchama, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Pernilla Blom, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Cristina Jipa, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Teresa Algård | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 30% | 5% | 65% | Forskn. ALF |
| Mari-Ann Schultz, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 60% | 5% | 5% | 50% | Klin. tjug. |
| Ing-Marie Berg, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 60% | 5% | 5% | 50% | Klin. tjug. |
| Jonas Karlholm, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Bo Karlsson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Catharina Strömberg, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Nicoline Angergård, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Izabela Kemoni-Chetnik, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Javiera Billian, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Thorir Thorisson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Thorir Vilhjalmur Thorisson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Catharina Antvik, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Karin Nygren, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Monika Leissner, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Matilda Möllerberg, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Anna Lindroos Palmblad, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Linda Ahlgren, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Kristina Freier, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Damianos Damianidis, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Rossio Valle, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Elenor Edin, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Anders Paulsrud, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Pia Ågren, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Narmin Khoubehi, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Yousif Matty Yousef, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Mattias Bylund, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Lena Nyström, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |
| Svante Wallmark, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjug. |

| | | | | | | | | | | |
|--|---------------|------------|--|-------------|----------------|------|-----|----|-----|------------|
| Lars Stenbacka, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Mohammadreza Shojaeddin, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Annette Palme, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Zirak Sherlan, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Maria Bryngelsson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Zafer Mourad, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Jutta Eklöf, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Ruben Brolin, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Stina Lemoine, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Stina Forssell, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| David Gyll, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Maria Jonsson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Sara Smedegård, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Anna Paulson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Stefan Carlsson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Leif Mååg, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Zahid Islam, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Pirjo Lindqvist, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Yu Jing Wang, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Nils Lannergård Probst, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Maria Eriksson, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Malena Björklund, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Camilla Forsberg Fryckstedt, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Bengt Karlsson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Anders Hultén, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Carola Johansson, Privat | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Camilla Andersson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Linda Pike, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Johan Johansson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Hans Erik Johansson, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Hans Engqvist, Offentlig | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Serena Fineschi | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |
| Erik Blomqvist | Distriktsläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 10% | 5% | 85% | Klin. tjj. |

Lärartabell – ansökan om examenstillstånd på grundnivå och avancerad nivå

Examen:

Läkarexamen

| Lärosätets kommentar: Sammanställning av vårdcentraler utanför region Uppsala för utbildning av läkarstudenter i Allmänmedin under termin 11. Vårdcentraler i Uppsala utnyttjas även för denna del i utbildningen. | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|---|---|--|------------------------------------|---|--|-----------|---------------|
| Den anställdes namn och huvudarbetsgivare | Anställningskategori | Yrkesexamen | Ev. akademisk examen (Docent, doktor, licentiat, master, magister), ange även i vilket ämne | Anställningsform (tillsvidare, tidsbegränsad) | Verksam inom vilken specialitet/ämnesområde samt ev. medverkan i VFU | Anställningens omfattning (%) A | Uppskattad tjänstgöring i procent av heltid. Observera att alla procentsatser avser heltid. Exempel: Om man undervisar till hälften av en 50 %-anställning fyller man i 25 %. | | | Ev. kommentar |
| | | | | | | | B: Tid i aktuell utbildning (%) | C: Tid i forskning/kompetensutveckling (%) | D: övrigt | |
| Avestahälsan | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Avesta vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Falu Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Gagnef Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Koppardalens Vårdcentral (Avesta) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Leksands Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Mora Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Norslund/Svärdsjö Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Orsa Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Rättvik Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Hemse Vårdcentral (Visby) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Visby Norr Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Visby Söder Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Vårdcentralen Visborg (Visby) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Andersberg Hälsocentral (Gävle) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Capio Brynäs Hälsocentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Capio Gävle Hälsocentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------|------------|--|-------------|----------------|------|----|----|-----|-------------|
| Eira Praktikertjänst (Gävle) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Gävle Strand Hälsocentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Södertulls Hälsocentral (Gävle) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Valbo Hälsocentral (Gävle) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Bollnäs Hälsocentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Edsbyn Hälsocentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Järvsö Hälsocentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Ljusdal Hälsocentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Mariefred Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Strängnäs Vårdcentral | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Citypraktiken FLM (Västerås) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Läkargruppen FLM (Västerås) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |
| Odensvi Läkarmottagning (Västerås) | Distriksläk. | Läk.examen | | Tillsvidare | Allmänmed./VFU | 100% | 5% | 5% | 90% | Klin. tjjg. |

Utbildningsplan för Läkarprogrammet

Medicine Programme

360 högskolepoäng

Programkod: xxx

Fastställd: 2019-12-10, reviderad 2020-01-29

Beslutad av: Kommittén vid medicinska fakulteten för utbildning på grundnivå och avancerad nivå, GRUNK

Diariern: MEDFARM 2019/1552

Utbildningsplanen gäller från: 2021-07-01

Ansvarig fakultet: [Medicinska fakulteten](#)

BEHÖRIGHET

Grundläggande behörighet och Biologi 2, Fysik 2, Kemi 2, Matematik 4 eller Biologi B, Fysik B, Kemi B, Matematik D (områdesbehörighet A13/13).

URVAL

Platserna fördelas enligt: Betyg (67 %) och Högskoleprov (33 %). Bland sökande med samma jämförelsetal i betygsurvalet ska urval göras genom resultat på högskoleprovet före lottning.

BESLUT OCH RIKTLINJER

Läkarutbildningen är en akademisk legitimationsgrundande professionsutbildning.

Läkarutbildningen är grunden för att tillgodose samhällets behov av läkarkompetens, i första hand inom hälso- och sjukvård, men även med avseende på internationell verksamhet, forskning och utveckling inom områden som biomedicin, bioteknik, miljö och hållbar samhällsutveckling. Utbildningen ska vila på vetenskaplig grund och beprövad erfarenhet, främja ett vetenskapligt och professionellt förhållningssätt samt förbereda för en kommande yrkesutövning och för fortsatt professionell utveckling. Det innebär att utbildningen ska ge de studerande förmåga till självständig och kritisk bedömning, förmåga att självständigt lösa problem samt förmåga att följa kunskapsutvecklingen inom det yrkesområde och de ämnesområden utbildningen avser.

Läkarutbildningen ska präglas av de studerandes medinflytande och medansvar.

Utbildningen ska bidra till att göra de studerande medvetna om sina egna ställningstaganden i värdegrundsfrågor och stimulera de studerande till att kontinuerligt bearbeta dessa som ett led i den professionella utvecklingen. Utbildningens mål ska konkretiseras i kursplanerna för de kurser som ingår i Läkarprogrammet och relateras till något eller några av de mål som föreskrivs i examensordningen. I enlighet med examensordningens föreskrifter ingår

verksamhetsförlagd utbildning, där läkarstudentens lärande är integrerat i den kliniska verksamheten. Utbildningen ska därvid präglas av ett nära samarbete mellan Uppsala universitet och Akademiska sjukhuset, samt primärvård och sjukhus i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och Region Gotland, och därmed åstadkomma nära och stark anknytning mellan medicinsk forskning och hälso- och sjukvård.

SYFTE

Läkarutbildningen ska i enhetlighet med högskoleförordningen förbereda de studerande för ett yrkesliv som innebär krav på goda medicinska kunskaper och färdigheter, förmåga till fortgående utveckling av den egna professionella kompetensen och förhållningssättet, samt förmåga att i samverkan med andra, analysera, planera, utveckla och utvärdera verksamheten.

MÅL

Mål enligt examensordningen

Enligt examensordningen bilaga 2 i Högskoleförordningen uppnås läkarexamen efter fullgjorda kursfordringar om 360 högskolepoäng. För läkarexamen skall studenten visa sådan kunskap och förmåga som fordras för att få behörighet som läkare.

Kunskap och förståelse

För läkarexamen skall studenten

- visa såväl bred som fördjupad kunskap inom det medicinska området,
- visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och insikt i aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet i yrkesutövningen,
- visa kunskap om grundläggande vetenskapliga metoder inom området och insikt i metodernas möjligheter och begränsningar,
- visa kunskap om etiska principer och deras tillämpning inom hälso- och sjukvården samt inom forsknings- och utvecklingsarbete,
- visa kunskap om, och förståelse för förhållanden i samhället som påverkar hälsan för individer och olika grupper ur ett nationellt och globalt perspektiv,
- visa kunskap om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer,
- visa kunskap om hälso- och sjukvårdssystem i Sverige, inbegripet deras organisation och styrning, och kännedom om sådana system i andra länder, samt visa förståelse för strategier för likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård,
- visa kunskap om patientsäkerhet, kvalitet och prioriteringar i hälso- och sjukvården samt om metoder för att utvärdera medicinsk verksamhet, och
- visa kunskap om relevanta författningar.

Färdighet och förmåga

För läkarexamen skall studenten

- visa fördjupad förmåga till professionellt bemötande av patienter och deras närstående med respekt för patienterna och deras närståendes integritet, behov, kunskaper och erfarenheter,
- visa förmåga att kritiskt och systematiskt integrera och använda kunskap samt analysera och värdera komplexa företeelser, frågeställningar och situationer,
- visa förmåga att självständigt diagnostisera och inleda behandling av akuta livshotande tillstånd,
- visa fördjupad förmåga att självständigt diagnostisera de vanligaste sjukdomstillstånden ur patofysiologiskt och psykosocialt samt andra relevanta perspektiv och i samverkan med patienten handlägga dessa,
- visa förmåga att initiera och medverka i hälsoinriktat och sjukdomsförebyggande arbete för enskilda och grupper, samt att redogöra för hur sådant arbete bedrivs på samhällsnivå,
- visa förmåga att muntligt och skriftligt kommunicera åtgärder och behandlingsresultat med berörda parter och dokumentera dessa i enlighet med relevanta författningar,
- visa fördjupad förmåga att bidra till lärande i olika grupper, och att genomföra handledande uppgifter,
- visa förmåga till ledarskap och interprofessionellt samarbete såväl inom hälso- och sjukvården som med professioner inom andra delar av samhället,
- visa förmåga att initiera, medverka i och genomföra förbättringsarbete samt visa sådan färdighet som krävs för att delta i forsknings- och utvecklingsarbete, och
- visa fördjupad förmåga att på vetenskaplig grund diskutera nya fakta, företeelser och frågeställningar inom det medicinska området med olika grupper samt att kritiskt granska, bedöma och använda relevant information, och
- visa förmåga att använda digitala verktyg inom såväl hälso- och sjukvården som forsknings- och utvecklingsarbete.

Värderingsförmåga och förhållningssätt

För läkarexamen skall studenten

- visa förmåga till självreflektion och empati samt till ett professionellt förhållningssätt,
- visa förmåga till ett hälsofrämjande förhållningssätt med helhetssyn på patienten utifrån ett vetenskapligt synsätt och med särskilt beaktande av etiska principer och de mänskliga rättigheterna, och
- visa förmåga att identifiera sitt behov av att fortlöpande utveckla sin kompetens och att ta ansvar för detta.

Självständigt arbete (examensarbete)

För läkarexamen skall studenten inom ramen för kursfordringarna ha fullgjort ett självständigt arbete (examensarbete) om minst 30 högskolepoäng.

PROGRAMMETS UPPLÄGGNING

Läkarprogrammet omfattar 360 hp och är uppbyggt av kurser, samlade i tre stadier (Stadium I-III). Kursernas mål, progression och innehåll framgår av kursplanen för respektive kurs vilken fastställs av programkommittén för läkarprogrammet. För självständigt arbete (examensarbete) finns särskilda anvisningar fastställda av programkommittén för läkarprogrammet. Läkarexamen ger behörighet att ansöka om läkarlegitimation till Socialstyrelsen och att få denna ansökan prövad.

Läkarutbildningen omfattar tre stadier om vardera fyra terminer. Under Stadium I (termin 1-4) ges en basvetenskaplig grund för de efterföljande kliniska studierna. Under Stadium II (termin 5-8) studeras sjukdomarna inom olika specialiteter, med särskilt fokus på de vanliga och farliga. Stadium III (termin 9-12) inleds med det självständiga arbetet om 30 hp under termin 9. På termin 10 är de studerande placerade under längre perioder vid medicinska, kirurgiska och psykiatriska kliniker. Termin 11 är också i betydande omfattning verksamhetsförlagd och syftar till en fördjupning i kliniska färdigheter och professionella kompetenser inom främst arbets- och miljömedicin, allmänmedicin, akutsjukvård, barnmedicin och gynekologi/förlossningsvård. Termin 12 inleds med en period av valbara kurser. Återstoden av terminen ägnas helt åt att förbereda studenterna för komplexa situationer och förhållanden. Genom hela programmet undervisas i professionell utveckling, som bl.a. omfattar medicinsk etik och rätt, ledarskap och kommunikationsfärdigheter, interprofessionell kompetens, vetenskapligt förhållningssätt och e-hälsa.

Undervisningen består av litteraturstudier, föreläsningar, gruppundervisning, seminarier, praktiska moment, självständiga muntliga och skriftliga redovisningar samt verksamhetsförlagd utbildning där studentens lärande är integrerat i den kliniska verksamheten. En studentaktiverande pedagogik används genomgående i form av problembaserat, fallbaserat eller teambaserat lärande med studenter som arbetar i grupp med stöd av handledare. Det övergripande målet är att studenterna skall uppnå de mål som anges i högskoleförordningen, samt nå den kompetensnivå för en nyutbildad läkare som sammanfattas i det nationellt överenskomna konceptet "Entrusted Professional Activities" (EPA). Kurserna på terminerna 1-6 utgör grundnivå och kurserna på terminerna 7-12 avancerad nivå.

Undervisningsspråket är svenska, men undervisning på engelska förekommer också. Undervisningen i ämnena global hälsa, barnmedicin, gynekologi och förlossningsvård, samt vetenskaplighet under den första halvan av termin 8 sker på engelska (internationellt block).

STADIUM I (Termin 1-4)

Termin 1

Basvetenskap och Professionell utveckling 1, 30 hp

- Människorens byggnad och funktion
- Medicinsk cellbiologi
- Professionell utveckling 1

Termin 2

Basvetenskap och Professionell utveckling 2, 30 hp

- Klinisk anatomi med embryologi
- Metabolism och endokrinologi
- Professionell utveckling 2

Termin 3

Basvetenskap och Professionell utveckling 3, 30 hp

- Neurobiologi
- Humanfysiologi
- Farmakologi
- Professionell utveckling 3

Termin 4

Basvetenskap och Professionell utveckling 4, 30 hp

- Patologi och immunologi
- Medicinsk mikrobiologi
- Professionell utveckling 4

STADIUM II (Termin 5-8)

Termin 5

Klinisk medicin 1, 30 hp

- Professionell utveckling 5
- Sjukdomar i hjärta, blodkärl, lunga samt deras diagnostik, prevention och behandling, och klinisk fysiologi
- Sjukdomar i mag-tarmkanal samt deras diagnostik, prevention och behandling, anestesiologi och lilla kirurgin

Termin 6

Klinisk medicin 2, 30 hp

- Reumatiska sjukdomar, hudsjukdomar och sexuellt överförbara infektioner, rörelseorganens sjukdomar och skador (ortopedi),

- Sjukdomar i endokrina organ, bröstkörteln, njure och urinvägar, samt deras diagnostik, prevention och behandling, och nutrition
- Röntgendiagnostik (radiologi)
- Klinisk kemi
- Klinisk patologi

Termin 7

Klinisk medicin 3, 30 hp

- Professionell utveckling 7
- Infektionssjukdomar och klinisk mikrobiologi, tumörsjukdomar och klinisk genetik, blodsjukdomar, samt deras diagnostik, prevention och behandling
- Nervsystemets sjukdomar, psykiatriska sjukdomar, barn- och ungdomspsykiatriska sjukdomar, samt deras diagnostik, prevention och behandling

Termin 8

Klinisk medicin 4, 30 hp

- Professionell utveckling 8
- Global hälsa
- Kvinnosjukdomar (gynekologi), förlossningsvård (obstetrik), barnets sjukdomar, samt deras diagnostik, prevention och behandling
- Ögonsjukdomar och öron-näs-halssjukdomar, åldrandets sjukdomar samt deras diagnostik, prevention och behandling, samt palliativ vård.
- Områdena Professionell utveckling 8, Global hälsa, Gynekologi och obstetrik samt Barnets sjukdomar undervisas på engelska under terminens första tio veckor.

STADIUM III (Termin 9-12)

Termin 9

Självständigt arbete, 30 hp

Termin 10

Klinisk medicin 5, 30 hp

- Professionell utveckling 10
- Klinisk träning inom medicin, kirurgi och psykiatri

Termin 11

Det vanliga och det farliga, 30 hp

- Professionell utveckling 11
- Allmänmedicin, socialmedicin, arbets- och miljömedicin samt akutmedicin
- Klinisk träning inom Allmänmedicin och Akutsjukvård med fokus på det vanliga och det farliga
- Klinisk fördjupning och träning inom Pediatrik, Gynekologi och Obstetrik

Termin 12

Klinisk medicin för den blivande legitimerade läkaren, 30 hp

- Valbar kurs, 7,5 hp
- Medicinsk fördjupningskurs, 22,5 hp
 - Integrering – klinisk genetik, kön och genus, e-hälsa
 - Symptomdriven teoretisk fördjupning och praktisk träning, inklusive komplexa moment där medicinsk basvetenskap och klinisk medicin integreras

UNDERVISNING

Undervisningen följer bunden studiegång, vilket innebär att kurserna skall läsas i en fastställd ordning. Studenter inom läkarprogrammet kan endast läsa och tentera obligatoriska kurser som ingår i läkarprogrammet inom ramen för kurserna i programmet. Undantag utgörs av student som läst och tenderat kurs som ingår i läkarprogrammet, innan studenten antogs till läkarprogrammet. I detta fall kan den tenderade kursen efter bedömning eventuellt tillgodoräknas.

Undervisningen fokuserar på studentaktiverande moment såsom problem-, fall- och teambaserat arbete i grupp, seminarier, laborationer, demonstrationer, gruppövningar och handledd klinisk tjänstgöring. Den studentaktiverande undervisningen kompletteras med föreläsningar. Undervisningen är i betydande omfattning verksamhetsförlagd till primärvårdsinrättningar och sjukhus i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och region Gotland, samt till kommunala sjukvårdsinrättningar.

Obligatorisk närvaro kan krävas vid följande typ av undervisning

- a) Problem-, fall- och teambaserat arbete i grupp
- b) Demonstrationer och gruppundervisning
- d) Seminarier och konferenser
- e) Laborationer, mikroskoperingsövningar, dissektioner, obduktioner
- f) Klinisk tjänstgöring
- g) Studiebesök
- h) Föreläsningar som i väsentlig grad inrymmer moment av demonstrationskaraktär, till exempel patient, undersökningsmetod eller annan färdighet. Hit kan även hänföras föreläsningar, vars innehåll i väsentlig del inte täcks av fastställd baslitteratur och som efterfrågas i målbeskrivningen för respektive kurs.

Läkarprogrammets regelverk för frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande i tentamen.

Obligatoriskt moment (allmänt):

Läkarprogrammet innehåller moment med obligatorisk närvaro. Detta innebär att en

student på en kurs skall ha godkänt på dessa undervisningsmoment för att erhålla godkänd kurs.

- För att ett moment skall vara obligatoriskt skall det vara av prövande karaktär, alternativt skall kunskapen ej vara möjligt att inhämta på annat vis.
- Kurs-/blockledning skall vid kursstart tydligt informera om vilka undervisningsmoment som är obligatoriska.
- Vissa obligatoriska moment kan ej kompletteras under pågående termin. Komplettering kan endast ske vid senare termin. Kursledningen skall vid kursstart informera om vilka dessa undervisningsmoment är.
- Studenten skall omedelbart kontakta kursledning när frånvaro från obligatoriska moment uppstått eller kommer att uppstå. Kursledningen ansvarar för information om hur sjuknämnan/annan frånvaro skall ske.
- Om ett större antal studenter är frånvarande på grund av gemensam resa, eller annan orsak som av kursledningen bedöms som omotiverad, behöver inte kursledningen erbjuda möjlighet till komplettering under kursen/blocket. Komplettering kan då ske först vid nästa tillfälle, alternativt på annat sätt som kursledningen bestämmer.

Regler för komplettering av ej godkänt obligatoriskt moment:

Stadium I

- Frånvaro från obligatoriska moment skall kompletteras genom godkänd genomförd kompletteringsuppgift, alternativt närvaro vid extrainsatt undervisningsmoment. Kursledningen avgör vilket alternativ som används.
- Varje kursledning avgör formerna för kompletteringsuppgift. Vid frånvaro från PBL-seminarier bör kompletteringsuppgiften i första hand vara en muntlig presentation, och i andra hand ett PM.
- Kompletteringsuppgift bör erbjudas inom kursens ram. För studenter med omfattande frånvaro måste varje enskilt fall bedömas individuellt av kursledningen, då läkarintyg eller liknande beaktas. Om frånvaron är omotiverad och/eller alltför stor kan kursledningen välja att **ej** ordna kompletteringsuppgifter, utan studenten får komplettera momenten/kursen vid senare termin/tillfälle.

Termin 5 - 12

Teoretiskt undervisningsmoment

Frånvaro från obligatoriska teoretiska moment skall kompletteras genom godkänd genomförd kompletteringsuppgift, i likhet med regelverket för Stadium I (se ovan). Vid omfattande frånvaro gäller samma regler som under Stadium I.

Klinisk praktisk undervisning/Klinisk placering

För kliniska placeringar och annan praktiskt inriktad undervisning under Stadium II och III bedömer kursledningen varje fall individuellt och ordnar i görligaste mån ersättningsplacering/uppgift. Vid kortare planerad frånvaro från klinisk placering, till

exempel vid tandläkarbesök, kan om den i förväg planeras tillsammans med block/kursledning ej behöva kompletteras. Kursledningen avgör om enstaka sjukdagar som anmälts inom rimlig tid behöver kompletteras eller ej.

I enlighet med gällande regelverk för Uppsala universitet skall översiktliga scheman, där obligatoriska moment ingår, föreligga senast fem (5) veckor före kursstart. Ett detaljerat och definitivt schema ska föreligga senast en vecka före kursstart. Om en schemaändring strax före eller under pågående kurs sker, skall detta snarast meddelas från kursledningens sida. Om denna ändring inkluderar ett obligatoriskt moment ska kursledningen ordna ett ersättningstillfälle/ kompensationsuppgift för de studenter som inte kunnat närvara på grund av schemaändringen. I de fall en student ej har fullgjort alla obligatoriska moment under en termin har studenten ändå möjlighet att skriftligt tentera kursen. Vid examinationer där tredje part involveras (till exempel patienter) eller det av säkerhetsskäl är nödvändigt, kan dock krävas att relevanta praktiska undervisningsmoment är fullgjorda innan studenten tillåts delta i prov.

Läkarutbildningen innehåller moment som hos vissa personer kan leda till samvetsbetänkligheter av etisk eller religiös natur, t.ex. djurförsök, abort, förskrivning och utprovning av preventivmedel, blodtransfusion, genterapi samt transplantation av stamceller och organ. Den som vill genomgå läkarutbildning har skyldighet att inhämta kunskaper och färdigheter även inom sådana områden.

Förkunskapskrav för tillträde till ny termin:

Förkunskapskrav för tillträde till aktuell termin specificeras i respektive kursplan.

Förläggning av klinisk utbildning och praktik:

Klinisk utbildning och praktik genomförs huvudsakligen inom sjukvårdsinrättningar i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion och Region Gotland.

Valbara perioder:

Ett självständigt arbete om 30 högskolepoäng ingår under termin 9 och en period med valbara kurser om tillsammans 7,5 högskolepoäng under termin 12.

EXAMINATION

Examination sker fortlöpande under kursen och vid dess slut. Betyg sätts för kurs eller del av kurs. Som betyg används något av uttrycken underkänd eller godkänd.

Skriftliga tentamina sker med frågor av typen Essay Questions, Modified Essay Questions (MEQ) och Multiple Choice Questions (MCQ). Praktisk tentamen sker i form av så kallade stationstentamen/Objective Structured Clinical Examination (OSCE). Portföljexamination används på programmet, vilket innebär att studenterna skall dokumentera och spara

genomförda moment, uppgifter och tester i en elektronisk portfölj, och det totala insamlade materialet utgör i slutet av en kurs underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt. I portföljen dokumenteras särskilt sådant som kräver observationer över tid och i olika sammanhang, som t.ex. värderingsförmåga samt vetenskapligt och professionellt förhållningssätt. Andra exempel på uppgifter i portföljen är utförande av praktiska moment till exempel enligt "Entrusted Professional Activities" (EPA; se ovan), bedömningar av muntliga och skriftliga redovisningar, bedömningar av vetenskapliga texter, bedömda skriftliga reflektioner över etiska och juridiska aspekter i kliniska situationer. Dessutom bedöms det insamlade materialet i den elektroniska portföljen i sin helhet vid vissa specificerade tillfällen under programmet och då värderas bl.a. progression och förmåga att ta till sig återkoppling och utvecklas.

Angående regler för examination, se "Riktlinjer för studentens arbetsvillkor vid Uppsala universitet".

EXAMEN

Läkarexamen uppnås efter fullgjorda kursfordringar om sammanlagt 360 högskolepoäng. Examensbeviset utfärdas på begäran av studenten.

ÖVRIGA FÖRESKRIFTER

Tillgodoräknande

Tillgodoräknanden prövas enligt högskoleförordningens bestämmelser.

Begränsning av antal tentamensprov:

Studerande som underkänts på tentamen har rätt att genomgå förnyad tentamen ytterligare fyra (4) gånger (= totalt fem (5) tentamensprov). Efter fem (5) underkända tentamensprov kan den studerande förlora sin utbildningsplats. Programkommittén kan dock, om synnerliga skäl föreligger, medge rätt till ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som tentamenstillfälle. Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter två (2) underkända tentamina.

Studerande som underkänts på praktisk examination har rätt att genomgå ytterligare prov 2 gånger, vid behov kan kompletterande klinisk tjänstgöring krävas.

Studerande som ej blivit godkänd vid verksamhetsförlagd utbildning har rätt att genomgå förnyad klinisk tjänstgöring en gång.

Övergångsbestämmelser i samband med avveckling av innevarande Läkprogram (330 hp)

Sista tillfället för antagning till Läkprogram om 330 hp vid Uppsala universitet sker till vårterminen 2021. Från och med höstterminen 2021 sker all antagning till det 6-åriga Läkprogrammet (360 hp). Som en konsekvens av att Läkprogram 330 hp avvecklas

kommer detta att avslutas i och med utgången av vårterminen 2026. Möjligheter att tentera resterande kurser och obligatoriska moment i detta program kommer att vara möjligt under tre terminer efter det att den aktuella kursen givits för sista gången. Studenter i läkarprogram om 330 hp som vid denna tidpunkt inte avslutat sina studier måste ansöka om plats på det 6-åriga läkarprogrammet för att kunna erhålla läkarexamen. I samband med ansökan om att inträda i det 6-åriga programmet kommer ett förfarande med tillgodoräknande av tidigare utbildning att genomföras för att avgöra på vilken termin/kurs studenten ifråga har möjlighet att börja. För att påbörja det 6-åriga programmet krävs att den ansökande studenten kan beredas studieplats. Programkommittén för läkarprogrammet kommer att fastställa riktlinjer för tillgodoräknande av tidigare utbildning till det 6-åriga programmet.

Kontakt

Telefon: [018-471 47 10](tel:018-4714710)
studentservice@uu.se

Kursplan

Basvetenskap och Professionell utveckling 1

Basic Science and Professional Development 1

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap G1N, Biomedicin G1N

Betygsskala: Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: Grundläggande behörighet och Biologi 2, Fysik 2, Kemi 2, Matematik 4 eller Biologi B, Fysik B, Kemi B, Matematik D (områdesbehörighet A13/13).

Ansvarig institution: Institutionen för medicinsk cellbiologi

Övriga medverkade enheter: Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Institutionen för kirurgiska vetenskaper, Institutionen för medicinska vetenskaper, Institutionen för kvinnors och barns hälsa, Institutionen för neurovetenskap, Institutionen för medicinsk biokemi och mikrobiologi, Institutionen för patologi och immunologi, Institutionen för juridik

Beslut och riktlinjer:

Mål

Kursen Basvetenskap och Professionell utveckling 1 omfattar blocken Människokroppens byggnad och funktion, Medicinsk cellbiologi samt Professionell utveckling.

A. Kunskap och förståelse

Efter blocket Kroppens byggnad och funktion skall studenten kunna

1. redogöra för organens anatomi och kroppens ytanatomi, samt cellens, vävnadernas och organens histologi,
2. förklara histologiska och anatomiska strukturers koppling till basal funktion, och
3. redogöra för vissa grundläggande radiologiska avbildningsmetoder.

Efter blocket Medicinsk cellbiologi skall studenten kunna

4. redogöra för grundläggande aspekter av kemiska föreningar, samt beskriva struktur, biosyntes och funktion av makromolekyler och mindre föreningar viktiga för cellfunktion,
5. beskriva metoder som används för att studera molekyler,
6. redogöra för uppbyggnad och funktion av cellens olika organeller och beståndsdelar,
7. förklara mekanismer för transport och omsättning av molekyler inom cellen,
8. förklara cellulär signaltransduktion och dess konsekvenser för cellers funktion,
9. beskriva cellens livscykel, förklara hur denna styrs och konsekvenser av dess dysfunktion,

10. redogöra för hur celler reglerar genuttryck,
11. förklara nedärvningsprinciper, uppkomst och konsekvenser av genetiska sjukdomar, samt redogöra för metoder för klinisk genetisk diagnostik, och
12. beskriva principer för hur celler interagerar och tillsammans bildar funktionella vävnader.
13. diskutera betydelsen av störd cellulär signaltransduktion för vissa sjukdomstillstånd
14. förutse konsekvenser av dysfunktionell biosyntes
15. diskutera och värdera metoder som används för att studera biomolekyler
16. förutse konsekvenser av störd transport och omsättning av molekyler inom cellen

Efter blocket Professionell utveckling skall studenten kunna

17. redogöra för basala hygienregler, samt förklara hur stick- och skärskador skall undvikas,
18. redogöra för basalt status av hjärta, lungor och blodtryck och hur venpunktion utförs,
19. redogöra för strukturen i ett patient-läkar-samtal och för vad som kännetecknar ett professionellt samtal,
20. redogöra för olika professioners kompetens- och ¹_{SEP}ansvarsområden inom hälso-och sjukvård och förklara innebörden av interprofessionell kompetens,
21. förklara begreppet evidensbaserad medicin och dess betydelse för kliniskt beslutsfattande, samt förklara samband respektive olikheter mellan evidensbaserad och erfarenhetsbaserad kunskap,
22. redogöra för de vetenskapsteoretiska och vetenskapshistoriska grunderna för det medicinska området, samt för grunderna i ett vetenskapligt förhållningssätt,
23. beskriva juridikens och etikens relevans och plats inom hälso-och sjukvården, och
24. beskriva grundläggande etiska värden i den svenska medicinska rätten såsom respekt för människovärde, självbestämmande och integritet.

B. Färdigheter och förmågor

Efter blocket Kroppens byggnad och funktion skall studenten kunna

1. identifiera och beskriva organ, och
2. identifiera och beskriva vävnader och strukturer i histologiska preparat.

Efter blocket Medicinsk cellbiologi skall studenten kunna

3. tolka grundläggande morfologi ur ett cellbiologiskt perspektiv,
4. tillämpa källkritiskt tänkande vid faktainsamling, och
5. genomföra, sammanställa och dra slutsatser ifrån uppsatta experiment,

Efter blocket Professionell utveckling skall studenten kunna

6. identifiera samtalsfärdigheter inom aktivt lyssnande, och kunna använda dessa i patientens del i det medicinska mötet, och
7. tillämpa tystnadsplikt.

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter kursen skall studenten kunna

1. bemöta medstudenter och lärare på ett respektfullt sätt,
2. identifiera sitt kunskapsbehov, aktivt delta i basgruppsarbete och ta ansvar för sitt eget lärande,
3. identifiera betydelsen av patientens perspektiv i patientmötet, och
4. visa förmåga att reflektera över betydelsen av sin egen bakgrund i patientmötet.

Innehåll

Blocket människokroppens byggnad och funktion (9 högskolepoäng) behandlar anatomisk terminologi, cellens histologi och histologiska metoder, vävnaders och organens anatomi, histologi, och basala fysiologi. Radiologiska metoder för anatomisk avbildning. Hjärtfel. Gynekologi. 3D-avbildning av anatomiska strukturer.

Blocket medicinsk cellbiologi (16,5 högskolepoäng) behandlar grundläggande kemi och biokemi, grundläggande genetik, från gen till protein, enzymologi, biosyntes av kolhydrater och lipider, cellbiologi, cellens organeller, vesikeltransport, sekretion, cellsignalering, cellcykeln, celldelning, apoptos, vävnadsbiologi, angiogenes, cancer, och klinisk genetik.

Blocket professionell utveckling (4,5 högskolepoäng) behandlar konsultation, samtalsfärdigheter, professionellt förhållningssätt, kliniska basfärdigheter som anamnes och statustagande, medicinsk etik och rätt, medicinsk psykologi, och vetenskapligt förhållningssätt, kulturens roll för vården samt betydelsen av interprofessionellt arbetssätt.

Undervisning

Blocken Människokroppens byggnad och funktion och Medicinsk cellbiologi ges i form av obligatoriska moment som omfattar fallstudier, histologiövningar, hjärtdissektion, seminarier, laborationer och demonstrationer. Obligatoriska moment under blocket Professionell utveckling innefattar praktiska övningar i grupp, exemplifieringar med hjälp av teater, film, litteratur och musik, samt verksamhetsförlagd utbildning i primärvården. De obligatoriska momenten för alla blocken inom kursen kompletteras med föreläsningar. De i kursplanen beskrivna målen specificeras i särskilda studiehandledningar för de olika blocken.

Examination

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Vart och ett av blocken Människokroppens byggnad och funktion respektive medicinsk cellbiologi avslutas med skriftlig deltentamen. Dessutom ingår i dessa block olika typer av

praktisk examination, samt genom aktivt deltagande vid fallseminarier, demonstrationer, gruppövningar, okända preparatprov och liknande. Under blocket Professionell utveckling examineras studenten fortlöpande med avseende på aktiviteter i de obligatoriska momenten, inklusive den kliniska tjänstgöringen på vårdcentral.

Studerande som underkänts på tentamensprov har rätt att genomgå tentamensprov ytterligare 4 gånger (=totalt 5 tentamensprov). Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som ett tentamenstillfälle.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter 2 underkända tentamina.

Litteratur

Kursplan

Basvetenskap och Professionell utveckling 2
Basic Science and Professional Development 2

30 högskolepoäng

Kurskod: XXXX

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde och successiv fördjupning: medicinsk vetenskap G1F och biomedicin G1F

Betygsskala: Underkänd (U), Godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av: Programkommittén för läkarprogrammet (PK)

Kursplanen gäller från: XXXX-XX-XX

Behörighet: För tillträde till termin 2 krävs godkänt block Människokroppens byggnad och funktion samt godkänd portfölj Professionellt förhållningssätt inom blocket Professionell utveckling 1.

Ansvarig institution: Institutionen för medicinsk biokemi och mikrobiologi

Övriga medverkande enheter: Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Institutionen för medicinsk cellbiologi, Institutionen för neurovetenskap, Institutionen för immunologi, patologi och genetik, Institutionen för kirurgiska vetenskaper, Institutionen för medicinska vetenskaper, Institutionen för kvinnors och barns hälsa, Institutionen för juridik

Beslut och riktlinjer:

Mål

Kursen Basvetenskap och Professionell utveckling 2 omfattar blocken Klinisk anatomi med embryologi, Metabolism och endokrin reglering samt Professionell utveckling.

A. Kunskap och förståelse

Efter blocket Klinisk anatomi med embryologi skall studenten kunna

1. beskriva meiosen och utvecklingen från befruktning till det tidiga embryot (vecka 4) samt beskriva placentans struktur, anläggning och funktion,
2. förklara stamcellers betydelse och embryomorfologiska mekanismer under embryots utveckling, beskriva organogenesen för de centrala organsystemen med utgångspunkt från ektoderm, mesoderm och endoderm samt förklara teratologiska mekanismer,
3. förklara rörelseapparatens uppbyggnad, beskriva de strukturella och funktionella förutsättningarna för kroppens rörlighet och stabilitet samt tillämpa grundläggande anatomisk terminologi för plan, lägen, riktningar och rörelser,
4. ange latinskt namn och topografiskt läge för anatomiska strukturer i hals, arm, bröstorg, buk, rygg, bäcken, ben och huvud, samt relatera dessa strukturers anatomiska uppbyggnad och läge till deras funktion,

5. ange latinskt namn och topografiskt läge för kroppens blod- och lymfkärl, redogöra för respektive blodkärls försörjningsområde, samt ange exempel på vanliga anatomiska kärlvariationer och deras kliniska betydelse,
6. ange latinskt namn och topografiskt läge för kroppens nerver, redogöra för respektive nervs innerveringsområde, samt ange exempel på vanliga anatomiska variationer av nerver och deras kliniska betydelse, och
7. förklara principerna för olika radiologiska avbildningstekniker och deras kliniska tillämpningar.

Efter blocket Metabolism och endokrin reglering skall studenten kunna

8. redogöra för behov, transport, distribution, lagring och frisättning av olika näringsämnen i kroppen, samt deras omsättning och reglering genom enzymatiska aktiviteter,
9. förklara syrets livsnödvändiga samt potentiellt skadliga roll och cellens skyddsmekanismer,
10. redogöra för metabolisk reglering samt potentiellt kort- och långvariga skadliga effekter av för stort eller för litet intag av olika näringsämnen och alkohol,
11. beskriva det endokrina systemets organisation, anatomi och cellulära struktur, samt dess relation till andra organsystem och roll i metabola/endokrina funktioner,
12. förklara det endokrina systemets reglering vid normal funktion och vid rubbad homeostas,
13. förklara hur olika typer av hormoner styr olika metabola processer på vävnads- och cellnivå samt principerna för hormonreceptorers funktion,
14. förklara hur koncentrationen av blodglukos och lipider regleras,
15. beskriva principerna för farmakologisk behandling avseende de endokrina organen, och
16. översiktligt redogöra för rekommendationer avseende antikonception.

Efter blocket Professionell utveckling skall studenten kunna

17. redogöra för viktiga faktorer som påverkar patientläkarrelationen,
18. beskriva de rättsliga ramarna för läkarens tystnadsplikt och hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar,
19. identifiera och formulera sig kring egen och andras professioners kompetens i vården,
20. beskriva hälsans bestämningsfaktorer på olika nivåer och deras relation till hållbar utveckling och förklara de viktigaste riskfaktorerna för ohälsa och sjukdom och hur de skiljer sig mellan olika grupper,
21. beskriva struktur och disposition för en vetenskaplig rapport och vetenskaplig artikel samt redogöra för hur en vetenskaplig hypotes och frågeställning formuleras och vad som menas med källkritik,
22. kunna identifiera och jämföra olika medicinska kunskapsregimer,
23. beskriva den prekliniska och kliniska forskningsansatsen,
24. redogöra för forskningsetiska principer inom forskningsprocessen och forskningens regelverk,

25. på ett översiktligt sätt redogöra för den medicinska kunskapens samhällsroll,
26. beskriva innebörd och konsekvenser av vetenskaplig oredlighet, och
27. redogöra för grundläggande begrepp inom beskrivande statistik och inferens-statistik.

B. Färdigheter och förmågor

Efter blocket Klinisk anatomi med embryologi skall studenten kunna

1. identifiera anatomiska strukturer i hals, arm, bröstorg, buk, rygg, bäcken, ben och huvud på en dissekerad kropp samt kunna tillämpa basal dissektionsteknik, och
2. identifiera anatomiska strukturer på bilder framtagna med radiologiska avbildningstekniker.

Efter blocket Metabolism och endokrin reglering skall studenten kunna

3. genomföra och tolka en kostanamnes, och
4. ge basal preventivmedelsrådgivning.

Efter blocket Professionell utveckling skall studenten kunna

5. tillämpa basala hygienregler i konkreta undersöknings- och behandlingssituationer,
6. utföra basal statusundersökning av hjärta, lungor, blodtryck samt perifer cirkulation,
7. genomföra ett strukturerat patientsamtal,
8. redogöra för skillnaden mellan begreppen kön och genus samt exemplifiera hur dessa är relevanta inom hälso- och sjukvård, och
9. tillämpa biostatistiska metoder för att analysera vetenskapliga studier.

Efter kursen skall studenten kunna

10. självständigt kunna söka och identifiera relevant bakgrundslitteratur i relevanta databaser ur ett källkritiskt perspektiv och kunna muntligt och skriftligt presentera publicerade forskningsresultat.

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter blocket Klinisk anatomi med embryologi skall studenten kunna

1. motivera och uppvisa ett etiskt förhållningssätt i samband med dissektion av donerade kroppar och till helkroppsdonation.

Efter blocket Professionell utveckling skall studenten kunna

2. bemöta patienter, anhöriga, personal, studiekamrater och lärare på ett korrekt och omtänksamt sätt,
3. reflektera över och formulera sig kring egna värderingar och reaktioner, och
4. övergripande analysera och värdera möjligheter och svagheter med metoder eller studieupplägg i en vetenskaplig artikel.

Efter kursen skall studenten kunna

5. förbereda sig inför och delta aktivt i gruppdiskussioner, seminarier och laborationer, och
6. ta ansvar för hela gruppens lärande under basgruppsarbete.

Innehåll

Kursen bygger vidare på kursen Basvetenskap och professionell utveckling 1.

Blocket Klinisk anatomi med embryologi (15 högskolepoäng) behandlar bildningen av embryo och foster, placenta, embryonala mekanismer och stamcellers funktion, embryots morfogenes och organogenes, samt teratologi. Allmän osteologi, samt rörelselära avseende övre och nedre extremiteter och bål med fokusering på ben, leder och muskler. Topografisk anatomi avseende hals, arm, ben och rygg med fokus på inre organ, kärl, nerver, muskler/fascior och leder. Topografisk anatomi avseende bröstorg, buk och bäcken med fokus på bålvägg, inälvor, kärl och nerver. Topografisk anatomi avseende huvud med fokus på kärl, nerver och sinnesorgan. Tillämpad (klinisk) anatomi med utgångspunkt från dissekerade anatomiska förhållanden. Diagnostiska avbildningsmetoder: grunder om metodik och tolkning av radiologiska bilder. Radiologisk avbildning inom bröstorg, buk, bäcken och rörelseapparaten.

Blocket Metabolism och endokrin reglering (12 högskolepoäng) behandlar kroppens behov och utnyttjande av näringsämnen, metabolism och metabolisk reglering. Blodglukoshöjande och blodglukossänkande metabola processer. Reglering av lipidkoncentrationen. Kroppens metabola homeostas. Det endokrina systemets organisation och uppbyggnad, dess relation till andra organsystem och övergripande reglering. Hormonverkan och hormonreceptorer. Farmakologisk behandling av sjukdomar som omfattar de endokrina organen. Muntlig presentation av sammanfattad vetenskaplig information.

Blocket Professionell utveckling (3 högskolepoäng) innehåller teori och träning inom samtalsfärdigheter, kommunikation, professionellt förhållningssätt, hälsans bestämningsfaktorer och befolkningens hälsa, kliniska basfärdigheter, vetenskapligt förhållningssätt och evidensbaserad medicin samt medicinsk rätt och etik.

Undervisning

Undervisningen sker i form av PBL-fall, gruppövningar, datorövningar, dissektioner, preparatdemonstrationer, laborationer, seminarier och föreläsningar. Undervisningen i Professionell utveckling omfattar teoretisk utbildning, skriftliga rapporter, seminarier samt praktiska övningar i basala hygienrutiner, basal provtagningsteknik och fysikalisk undersökning av människokroppen. På vårdcentral, som studenten kommer att återvända till under utbildningen, sker handledd utbildning i samtalsteknik och fysikalisk "bedside" undersökning av patienter. Föreläsningar ges som stöd till litteraturstudier. Viss undervisning

kan ske efter kl 17 och under veckoslut. De i kursplanen beskrivna målen specificeras i särskilda studiehandledningar för de olika blocken.

Examination

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Under blocket Klinisk anatomi med embryologi sker skriftligt delprov i embryologi. Blocket avslutas med skriftlig deltentamen med frågor av typen MCQ (Multiple Choice Questions) samt kortsvars- och essäfrågor. Dessutom sker praktisk examination i form av s.k. stationstentamen, praktisk/ muntlig examination vid dissekerad kropp, praktisk examination av dissektionsteknik på dissekerad kropp samt aktivt deltagande vid seminarier och dissektioner. Blocket Metabolism och endokrin reglering avslutas med skriftlig deltentamen med frågor av typen MCQ (Multiple Choice Questions) samt kortsvars- och essäfrågor. Dessutom sker examination i form av aktivt deltagande vid obligatoriska moment. Under blocket Professionell utveckling examineras studenten fortlöpande genom skriftliga och muntliga uppgifter, samt genom närvaro och godkända aktiviteter i de obligatoriska momenten som statusträning och seminarier samt den kliniska tjänstgöringen på vårdcentral.

Studerande som underkänts på tentamensprov har rätt att genomgå tentamensprov ytterligare 4 gånger (=totalt 5 tentamensprov). Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som ett tentamenstillfälle.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter 2 underkända tentamina.

Litteratur

Kursplan

Basvetenskap och Professionell utveckling 3
Basic Science and Professional Development 3

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområden och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap G1F, Biomedicin G1F

Betygsskala: Underkänd (U), Godkänd (G)

Inrättad: xxxx-xx-xx

Inrättad av: Programkommittén för läkarprogrammet

Reviderad:

Reviderad av:

Kursplanen gäller från: xxxx-xx-xx

Behörighet: För tillträde till termin 3 krävs alla högskolepoäng från termin 1.

Ansvarig institution: Institutionen för neurovetenskap

Övriga medverkade enheter: Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Institutionen för medicinsk cellbiologi, institutionen för kirurgiska vetenskaper, Institutionen för medicinska vetenskaper, Institutionen för juridik

Mål

Kursen Basvetenskap och Professionell utveckling 3 omfattar blocken Neurobiologi, Fysiologi, Farmakologi och Professionell utveckling.

A. Kunskap och förståelse

Efter blocket Neurobiologi skall studenten kunna

1. på fördjupad nivå beskriva hjärnans och ryggmärgens makroskopiska anatomi, inklusive blodkärl, hinnor och likvorrum,
2. på fördjupad nivå redogöra för anatomiska och cellulära underlaget, fysiologiska och molekylära mekanismer för sensoriska, motoriska och autonoma funktioner, medvetandegrad och dygnsrytm, samt känslor och kognitiva funktioner,
3. beskriva centrala nervsystemets utveckling, cellulära och molekylära mekanismer för plasticitet och regeneration, samt förklara kopplingen mellan hjärnans postnatale utveckling och emotioner och beteende, och
4. beskriva hur klinisk neurofysiologiska och neuroradiologiska undersökningar utförs och förklara vilken principiell information de kan bidra med.
5. ge exempel på patologiska tillstånd/funktionsavvikelser vars symtombild kan förklaras av avvikande struktur och funktion i nervsystemet och sinnesorganen

Blocket Fysiologi behandlar kroppens organ förutom nervsystem och sinnesorgan. Efter blocket Fysiologi skall studenten kunna

6. på fördjupad nivå beskriva kroppsorganens makroskopiska anatomi,
7. på fördjupad nivå redogöra för kroppsorganens funktion,
8. på fördjupad nivå kunna förklara förhållandet mellan struktur och funktion,

9. redogöra för hur de olika organsystemen regleras och samverkar för att upprätthålla kroppens inre balans, till exempel arteriellt blodtryck, perifer genomblödning, pH, syrgas- och koldioxidtension, kroppstemperatur, vätske- och elektrolytbalans, matspjälkning och samspel med mikrobiota,
10. beskriva hur kliniska undersökningar av hjärta och lungor utförs och förklara vilken principiell information de kan bidra med, och
11. ge exempel på patologiska tillstånd/funktionsavvikelser vars symtombild kan förklaras av respektive sviktande funktion i organsystem.

Efter blocket Farmakologi skall studenten kunna

12. förklara grundläggande farmakologiska principer inom farmakokinetik och farmakodynamik,
13. beskriva utvecklingsprocessen för läkemedel och tillhörande regelverk,
14. förklara effekter av viktiga läkemedel (såväl avsedda som negativa/toxiska) på cellulär nivå, i organsystem och i hela människokroppen,
15. ge exempel på generiska substanser som förekommer i viktiga läkemedel samt förklara och motivera principer för deras användning och för hur deras biverkningar uppkommer,
16. förklara hur beroendeframkallande droger utövar sina effekter och redogöra för farmakologisk behandling vid beroendesjukdom, och
17. ge exempel på interprofessionellt samarbete med andra yrkeskategorier inom hälso- och sjukvården samt myndigheter och andra aktörer i samhället gällande missbruksvård.

Efter blocket Professionell utveckling 3 skall studenten kunna

18. redogöra för basala hygienregler med särskilt fokus på primärvård, samt förklara den vetenskapliga grunden för dessa regler,
19. förklara grundläggande epidemiologiska begrepp samt begreppen hälsa och sjukdom,
20. redogöra för grundläggande psykologiska mekanismer med relevans för hälsa och ohälsa,
21. redogöra för barns kognitiva, emotionella och sociala utveckling samt grunderna för personlighetspsykologi, och
22. redogöra för huvudinriktningar inom etisk teori.

B. Färdigheter och förmågor

Efter blocket Neurobiologi skall studenten kunna

1. identifiera anatomiska strukturer i humana hjärnpreparat och i radiologiska avbildningar av människans hjärna och ryggmärg,
2. utföra neurologiskt status och relatera dess olika moment till nervsystemets funktioner,
3. tillämpa kunskaper i funktionell neuroanatomy för lokalisering av skador/sjukdomar i nervsystemet

Efter blocket Fysiologi skall studenten kunna

4. utföra klinisk-fysiologisk undersökning avseende EKG, spirometri och arbetsfysiologi.
5. Efter blocket Farmakologi skall studenten kunna
6. diskutera miljöaspekter på användning av läkemedel, och

7. kritiskt analysera, och på ett strukturerat sätt muntligt och skriftligt presentera och diskutera vetenskapliga data och vetenskaplig litteratur.

Efter blocket Professionell utveckling 3 skall studenten kunna

8. använda anamnesens sökord,
9. utföra fysikalisk undersökning av rörelseapparaten, buken, lymfkörtlar, öron/näsa/hals och nervsystem relaterat till topografisk anatomi,
10. genomföra en konsultation enligt "den tredelade modellen" (patientens del, läkarens del samt gemensam del), och
11. utföra intramuskulära injektioner.

Efter kursen skall studenten kunna

12. visa förmåga till aktivt deltagande i PBL-fall, gruppövningar, seminarier och laborationer, och
13. identifiera sitt kunskapsbehov och ta ansvar för sitt eget lärande.

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter blocket Farmakologi skall studenten kunna

1. värdera evidensvärde och relevans hos publicerade vetenskapliga arbeten och alternativmedicinska behandlingsformer.

Efter kursen studenten skall kunna

2. visa respekt för kamrater och lärare samt ett aktivt deltagande i PBL-fall, gruppövningar, seminarier och laborationer, och
3. uppvisa ett kritiskt och reflekterande vetenskapligt förhållningssätt.

Innehåll

Kursen bygger vidare på kurserna Basvetenskap och professionell utveckling 1 och 2.

Blocket neurobiologi (9 högskolepoäng) omfattar nerv- och gliacellers struktur och funktion, synaptisk transmission, centrala, perifera och autonoma nervsystemens struktur och funktion, blodförsörjning, hinnor och likvorcirkulation. Sinnesorganens struktur och funktion, somatosensorik, smärta. Motoriska enheten, reflexer, motorisk kontroll,. Autonoma funktioner, biologiska rytmer, emotioner, belöningssystemet. Kognitiva funktioner: koncentration, inlärning och minne, tal och språk, beslutsfattande. Relevanta neurologiska och psykiatriska sjukdomar och funktionsavvikelser. Tillämpning av topografisk diagnostik.

Blocket fysiologi (8 högskolepoäng) ger ingående kunskap om de övriga kroppsorganens funktion samt homeo- och hemostatiska mekanismer och behandlar även vissa kliniska/patologiska tillstånd som har ursprung i avvikande organfunktion. De organ/vävnader som behandlas avseende funktion och reglering är andningsorganen, hjärtkärl, huden, mag-tarmkanalen (inkl. spottkörtlar, lever och pankreas), glatt- och tvärstrimmig

muskulatur, lymfsystemet samt njuren, urinvägarna och urinblåsan. I blocket fysiologi ingår även blodets struktur och funktion.

Blocket farmakologi (10 högskolepoäng) behandlar allmän farmakologi och sjukdomsspecifik farmakologi: farmakokinetik, farmakodynamik, farmakologiska begrepp, neuropsykofarmakologi, anestetika, analgetika, kardiovaskulär farmakologi, medel vid koagulationsstörningar, andningsorganens farmakologi, mag- tarmkanalens farmakologi, medel mot migrän, diuretika, läkemedelsutveckling och läkemedels miljöpåverkan, drog- och läkemedelsmissbruk samt beroendesjukdom. Interprofessionellt beroendeseminarium, tolkning, bedömning och sammanfattning av vetenskaplig litteratur samt muntlig och skriftlig presentation av sådan sammanfattning.

Blocket professionell utveckling (3 högskolepoäng) innefattar träning i att inhämta sjukhistoria och genomföra kroppsundersökning, samt i samtalsfärdigheter.

Undervisning

Kursen ges i form av problembaserat lärande (PBL), humanlaborationer och datorlaborationer, seminarier och demonstrationer, samt föreläsningar, konsultation, fysikalisk undersökningsteknik, medicinsk psykologi och medicinsk rätt samt vårdcentralspraktik. De i kursplanen beskrivna målen specificeras i särskilda studiehandledningar för de olika blocken.

Examination

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Vart och ett av blocken Neurobiologi, Fysiologi, respektive Farmakologi avslutas med skriftliga deltentamen med essäfrågor (essay question) och även frågor av typen MCQ (multiple choice question). Dessutom examineras under dessa block praktiska moment, aktivt deltagande vid fall, laborationer, demonstrationer, gruppövningar och seminarier, samt förmåga till skriftlig och muntlig framställning. Under blocket Professionell utveckling 3 sker examination kontinuerligt med aktivt deltagande i demonstrationer och seminarier, praktiskt examinationen av anamnes, statustagande och professionell hållning, samt examinerande seminarium i tvärprofessionell vårdprocess tillsammans med övriga vårdutbildningar.

Studerande som underkänts på tentamensprov har rätt att genomgå tentamensprov ytterligare 4 gånger (=totalt 5 tentamensprov). Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av s.k. blank skrivning räknas som ett tentamenstillfälle.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter 2 underkända tentamina.

Litteratur

Kursplan

Basvetenskap och Professionell utveckling 4
Basic Science and Professional Development 4

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde: Medicinsk vetenskap G2F

Betygskala: Godkänd (G), Underkänd (U)

Inrättad: xxxx-xx-xx

Inrättad av: Programkommittén för läkarprogrammet

Reviderad:

Reviderad av:

Gäller från: vecka xx, xxxx

Behörighet: För tillträde till termin 4 krävs alla högskolepoäng från termin 1 och 2.

Ansvarig institution: Institutionen för immunologi, genetik och patologi

Övriga medverkande enheter: Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Institutionen för medicinsk cellbiologi, Institutionen för medicinska vetenskaper, Institutionen för juridik

Beslut och riktlinjer:

Mål

Kursen omfattar blocken Patologi och immunologi, Medicinsk mikrobiologi samt Professionell utveckling 4.

A. Kunskap och förståelse

Efter blocket Patologi och immunologi skall studenten kunna

1. förklara patogenetiska mekanismer vid olika typer av sjukdomstillstånd, samt integrera denna kunskap för att beskriva påverkan på molekyllär, mikro- och makroskopisk nivå,
2. redogöra för normal hematopoes och morfologi, samt de perifera blodcellernas morfologi och utifrån detta kunna förklara de symptom som uppkommer vid hematologiska sjukdomar,
3. förklara immunsystemets grundläggande uppbyggnad och funktion,
4. redogöra för hur celler påverkas vid olika typer av stress, inflammation, skadliga agens och åldrande, samt beskriva grundläggande patogenetiska mekanismer vid benigna tumörer och cancer, inkluderande dess förstadier,
5. redogöra för tumörprogression, inkluderande förändringar på molekyllär-, mikro- och makroskopisk nivå, immunsystemets roll vid denna process, samt principer för tumörklassifikation och behandling,
6. redogöra för normal hemostas och dess reglering och utifrån detta kunna förklara de symptom som uppkommer vid sjukdom. Redogöra för hur läkemedel påverkar hemostasen och hur de användas vid sjukdom,

7. redogöra för etiologi, förlopp, morfologisk och klinisk bild vid vanliga sjukdomar i olika organsystem,
8. redogöra för olika diagnostiska tekniker inom klinisk patologi och immunologi, deras möjligheter och begränsningar, samt förklara vid vilka tillfällen vävnadsbunden diagnostik och klinisk obduktion utförs.
9. redogöra för etiologi, förlopp, morfologi, och diagnostik vid autoimmuna sjukdomar och organtransplantation, samt redogöra för olika typer av immunreglerande behandlingar.

Efter blocket Medicinsk mikrobiologi skall studenten kunna

10. beskriva grundläggande egenskaper hos viktiga humanpatogena virus, parasiter, svampar och bakterier,
11. beskriva de positiva effekter som bakterier som ingår i det mänskliga mikrobiomet ger samt hur och vid vilka tillfällen mikrobiomet kan utgöra en fara för patienten,
12. förklara generella mekanismer och konsekvenser av virus-, parasit- och bakterieinfektion av cell, organism [SEP] och population och hur denna kunskap tillämpas i infektionsmedicin och för att förebygga infektioner,
13. förklara egenskaper som bestämmer genetisk stabilitet hos virus och konsekvenser av många virus snabba evolution för patogenes, virusvaccination och behandling med antivirala medel,
14. redogöra för infektionsbiologi, epidemiologi och patogenes för bakteriella infektioner,
15. redogöra för hur medicinskt viktiga antibiotika verkar och används samt hur bakterier utvecklar resistens mot dessa läkemedel,
16. redogöra för hur interaktionen mellan agens och infektionsförsvar leder fram till organpåverkan och klinisk bild, och
17. redogöra för grundläggande klinisk bild samt diagnostiska strategier vid de vanligaste infektionssjukdomarna inom luftvägar, mag-tarmkanal, hud och mjukdelar, centrala nervsystemet och postoperativa infektioner, samt aktivering av kaskadsystemen och klinisk bild, diagnoskriterier och basala behandlingsprinciper vid sepsis/septisk chock.

Efter blocket Professionell utveckling skall studenten kunna

18. förklara hur olika hygieniska renhetsgrader uppnås,
19. redogöra för och kritiskt bearbeta rättsliga och etiska prioriteringsprinciper,
20. förklara vikten av interprofessionell samverkan, och
21. redogöra för läkarrollen i ett historiskt och yrkesetiskt perspektiv.

B. Färdigheter och förmågor

Efter blocket Patologi och immunologi skall studenten kunna

1. identifiera faktorer som orsakar akuta och kroniska besvär med cirkulationspåverkan och hur sådana besvär skall utredas, förebyggas och behandlas,
2. identifiera typiska fynd i mikroskopiska bilder vid olika patologiska förändringar (akut inflammation, kronisk inflammation, degeneration och tumörer),

3. visa adekvat skriftligt och kommunikationsförmåga inklusive medicinsk terminologi,
4. tolka resultat från laboratorieundersökningar (immunologiska, mikroskopiska och mikrobiologiska undersökningar av patientmaterial), och
5. utifrån anamnes, avvikande undersökningsfynd och symptombeskrivning, identifiera möjliga patogena mekanismer, samt föreslå diagnostiska tillvägagångsätt och principer för behandling.

Efter blocket Professionell utveckling skall studenten kunna

6. relatera mänskliga fri- och rättigheter till läkaretiken,
7. tillämpa interprofessionell samverkan,
8. tolka information om sjukdomsbörda och beskriva utveckling av hälsa och sjukdom över tid, inklusive fördelning och skillnader mellan och inom länder samt mellan olika grupper,
9. följa principer för hygieniska renhetsgrader,
10. utföra relevant anamnes och status inklusive psykstatus, ur ett primärvårdsperspektiv, och
11. behärska samtalsfärdigheter som möjliggör aktivt lyssnande under konsultationen samt att visa empatisk förmåga.

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter blocket Patologi och immunologi skall studenten kunna

1. reflektera över etiska och moraliska ställningstaganden vid transplantation, obduktion, laboratorieundersökningar, biobank, smittsamma sjukdomar och andra vårdssituationer, och
2. visa ett vetenskapligt förhållningssätt med förmåga att kritiskt värdera nya rön gällande sjukdomsmekanismer, terapier och rimligheten av utfall vid undersökningar.

Efter blocket Professionell utveckling 4 skall studenten kunna

3. värdera egna samtalsfärdigheter och egen förmåga att förmedla empati,
4. värdera olika faktorer som påverkar patientläkarrelationen,
5. identifiera eget behov av utveckling vad gäller professionellt förhållningssätt, och
6. uppvisa ett professionellt förhållningssätt i samband med undervisning och praktik.

Innehåll

Kursen bygger vidare på kurserna Basvetenskap och Professionell utveckling 1, 2 och 3.

Blocket patologi och immunologi (17 högskolepoäng) behandlar immunförsvarets delar och reglering, blodbildning, vaskulärbiologi, hemostas, allmän patologi, molekylärpatologi, organpatologi, klinisk patologi, och klinisk immunologi.

Blocket medicinsk mikrobiologi (10,5 högskolepoäng) behandlar virologi, parasitologi, mykologi, bakteriologi, klinisk mikrobiologi och infektion.

Blocket Professionell utveckling (2,5 högskolepoäng) omfattar samtalsfärdigheter, kommunikation, professionellt förhållningssätt, medicinsk psykologi, ledarskap, kliniska basfärdigheter som anamnes och statustagande samt medicinsk etik och juridik och vetenskapligt förhållningssätt.

Undervisning

Kursen ges i form av föreläsningar, PBL-undervisning, praktiska övningar, seminarier, mikroskoperings-seminarier, laboration och demonstrationer. Obligatoriska moment utgörs av PBL-undervisning, seminarier, praktiska övningar, mikroskoperingsseminarier och laboration. De i kursplanen beskrivna målen specificeras i särskilda studiehandledningar för de olika blocken.

Examination

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Blocken Patologi och immunologi, respektive Medicinsk mikrobiologi avslutas med skriftlig deltentamen som innehåller frågor av typen MCQ (Multiple Choice Question) och essäfrågor (Essay Question). En delexamination med frågor omfattande allmän patologi hålls under kursen. Dessutom krävs aktivt deltagande vid seminarier och annan obligatorisk undervisning. Blocket Professionell utveckling examineras kontinuerligt med aktivt deltagande i demonstrationer, seminarier, inklusive interprofessionellt seminarium. Avslutande praktisk examination enligt OSCE modell (objective structured clinical examination) av klinisk färdighet i upptagande av anamnes och status och i professionell hållning.

Studenter som underkänts på tentamensprov har rätt att genomgå tentamensprov ytterligare 4 gånger (=totalt 5 tentamensprov). Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som ett tentamenstillfälle.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan till exempel vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter två underkända tentamina.

Litteratur

Kursplan

Klinisk Medicin 1

Clinical Medicine 1

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap G2F

Betygsskala: UG Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-3, samt blocket Patologi och Immunologi på termin 4.

Ansvarig institution: Institutionen för medicinska vetenskaper

Övriga medverkade enheter: Institutionen för kirurgiska vetenskaper, Institutionen för neurovetenskap, Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap

Beslut och riktlinjer:

Mål

Klinisk medicin 1 omfattar teoretisk och praktisk undervisning i ämnesområdena kardiologi, thoraxkirurgi, periferkärlkirurgi, angiologi, strokemedicin, lungmedicin, allergologi, klinisk fysiologi, anestesi, akutmedicin, medicinsk gastroenterologi och hepatologi, gastroenterologisk kirurgi, den lilla kirurgin, klinisk farmakologi, samt i propedeutik, klinisk farmakologi, etik och professionellt förhållningssätt.

A. Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Identifiera** symtom och fynd som relaterar till tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden, **redogöra** för utredning av dessa, samt **beskriva** relevanta differentialdiagnoser, såväl ur primär- som slutenvårdsperspektiv.
2. **Redogöra** för förekomst, etiologi, patofysiologi, kliniska manifestationer, diagnostik, differentialdiagnostik, utredning, behandlingsmöjligheter, uppföljning, prognos avseende sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
3. **Relatera** basvetenskapliga kunskaper till patofysiologi, kliniska manifestationer, behandling och prognos av tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
4. **Beskriva** riskbedömningssystem för svikt i vitala funktioner och deras användande, samt **redogöra** för indikationer för endotrakeal intubation
5. **Översiktligt redogöra** för kirurgiska/kateterburna typgrepp vid gastrointestinal-, kärl-, thorax- och lungkirurgi, med avseende på indikationer, preoperativ utredning och vanliga postoperativa komplikationer

6. **Redogöra** för rehabilitering och sekundärpreventiv farmakologisk och icke-farmakologisk behandling vid vanliga och farliga sjukdomarna inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
7. **Identifiera** riskindivider och riskfaktorer för sjukdomar inom ovan nämnda medicinska ämnesområden och **redogöra** för lämpliga livsstilsinterventioner och farmakologisk behandling i preventivt syfte.
8. **Redogöra** för principer och indikationer för klinisk fysiologisk, radiologisk och nuklearmedicinsk diagnostik för hjärt-kärl och lungsjukdomar.
9. **Beskriva** grunderna för preoperativ kardiologisk bedömning
10. **Redogöra** för initial handläggning och behandling av patient med svikt i vitala funktioner enligt ABCDE-konceptet.
11. **Redogöra** för principerna för de vanligaste anestesimetoderna och utförande och principer för epidural- och spinalanestesi, samt **redogöra** för orsak till och behandling av de vanligaste och allvarligaste komplikationerna till anestesi
12. **Redogöra** för olika lokalbedövningstekniker inklusive farmakologi vad gäller de vanligaste lokalbedövningsmedlen
13. **Bedöma** vätske- och elektrolytbalans samt **redogöra** för behandling av rubbningar i vätske- och elektrolytbalans
14. **Beskriva** förekomst, orsaker, profylax och behandling av vanliga/allvarliga postoperativa komplikationer
15. **Redogöra** för förekomst och definition av olika typer av smärta, skillnad på akut och långvarig smärta, samt olika behandlingsprinciper för smärta
16. **Redogöra** för basala farmakokinetiska parametrar och deras kliniska betydelse, indikationer för och tolkning av koncentrationsbestämning av läkemedel, åldersbetingade variationer i läkemedelseffekter och farmakokinetik, mekanismer bakom läkemedelsinteraktioner, samt för mekanismer bakom läkemedelsbiverkningar och hur de kan undvikas och varför de ska rapporteras
17. **Redogöra** för e-system som används inom hälso- och sjukvården och etiska och juridiska aspekter på relaterade till användandet av digitala verktyg och hjälpmedel inom hälso- och sjukvården.

B. Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Ta upp** anamnes samt **genomföra** riktad kroppsundersökning på patient som söker eller vårdas för sjukdom/misstanke om sjukdom tillhörande de inom kursen ingående ämnesområdena.
2. **Identifiera och tolka** fynd i anamnes och status relevanta för de inom kursen ingående ämnesområdena.
3. **Bedöma** patient med akuta tillstånd inom de i kursen ingående ämnesområdena och **föreslå** initialt handläggande
4. **Dokumentera** mottagningsbesök med adekvat struktur för de i kursen ingående ämnesområdena.
5. **Formulera**, med utgångspunkt från patientfall, arbetsdiagnos, rimliga differentialdiagnoser och remisser för vanliga undersökningar.
6. **Tolka** resultat av vanliga undersökningar inom de i kursen ingående ämnesområdena och kritiskt **värdera** styrkor och svagheter hos dessa undersökningar.

7. **Föreslå** och **motivera** val av basbehandling med hänsyn till individens särskilda omständigheter vid vanliga tillstånd.
8. **Genomföra** en systematisk sökning, relevansbedömning och kvalitetsgranskning av vetenskaplig litteratur inom kursen ingående ämnesområdena, samt skriftligt och muntligt **rapportera** resultatet av granskningen.
9. **Tillämpa** hygienrutiner på en operationsavdelning, inklusive preoperativ handtvätt och sterilklädsel vid kirurgiska ingrepp
10. **Genomföra** ett preoperativt bedömningssamtal med fokus på riskpatienter
11. **Bedöma** behovet av, och **ordinera**, nutrition, inklusive total parenteral nutrition
12. **Initiera** och **utvärdera** behandling av patient med akut smärta
13. **Utföra** vanliga medicinska procedurer inom ovan nämnda medicinska ämnesområden, samt när relevant **tolka** erhållna resultat.
14. I kliniska patientfall **välja** läkemedel och dosering baserat på kunskap om faktorer som orsakar variation i läkemedelssvar
15. **Tillämpa** sekretesslagstiftningen korrekt i olika kliniska situationer

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Utveckla** vad professionellt ansvar innebär i rollen som läkarstudent och läkare, samt **bemöta** patienter, anhöriga, studiekamrater och vårdpersonal på ett respektfullt och professionellt sätt inom undervisning/praktik inom ovan nämnda medicinska områden.
2. **Redogöra** för etiska grundprinciper vid bedömning av svårt sjuk patient inför ställningstagande till vård på exempelvis intensivvårdsavdelning och **identifiera** situationer där vårdbegränsningar kan övervägas.
3. **Ta** ansvar för sin egen kunskapsutveckling inom de i kursen ingående ämnesområdena.
4. **Fungera** som både ledare och följare i teamarbete runt akut sjuk patient

Innehåll

Klinisk medicin 1 inleds med undervisning i professionell utveckling, därefter teoretisk och praktisk undervisning i ämnesområdena kardiologi, thoraxkirurgi, angiologi, strokemedicin, kärlkirurgi, lungmedicin, klinisk fysiologi, anestesi, medicinsk gastroenterologi och hepatologi, gastroenterologisk kirurgi och den lilla kirurgin och avslutas med inläsning och examination. Basvetenskapliga kunskaper integreras fortlöpande i denna undervisning.

I tillägg till de ämnesinriktade studierna sker undervisning om relevanta regelverk, samt i etik och professionellt förhållningssätt.

Undervisning

Undervisningen omfattar föreläsningar (inkluderande web-föreläsningar och "*flipped classroom*"), demonstrationer, färdighetsträning och praktiska övningar i simulerad och reell klinisk miljö, gruppundervisning, falldiskussioner samt seminarier. Tyngdpunkten i det verksamhetsintegrerade lärandet ligger på deltagande i studentmottagning, undersökningar och vid operation/ingrepp. Deltagande i jourverksamhet ingår.

Undervisningen sker i huvudsak vid Akademiska sjukhuset, men den verksamhetsförlagda undervisningen kan även förläggas till andra sjukhus, företrädesvis inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

Examination

Kursen avslutas med en skriftlig tentamen med frågor av typen *multiple choice questions* (MCQ) och *modified essay questions* (MEQ), samt praktisk examination i form av s.k. stationstentamen (OSCE). Därutöver genomförs kontinuerligt praktiska examinationer i form av aktivt deltagande vid seminarier, falldiskussioner och laborationer, auskultationer med handledande läkare och gästronder, samt klinisk tjänstgöring vid studentmottagning eller motsvarande. På kursen används portföljexamination vilket innebär att studenterna skall dokumentera och spara genomförda moment, uppgifter, tester, samt bedömningar av "Entrusted Professional Activities" (EPA), värderingsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt i en elektronisk portfölj. Det totala insamlade materialet utgör i slutet av en kurs underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studerande som underkänts på tentamen har rätt att genomgå förnyad tentamen ytterligare fyra (4) gånger (= totalt fem (5) tentamensprov). Efter fem (5) underkända tentamensprov kan den studerande förlora sin utbildningsplats. Programkommittén kan dock, om synnerliga skäl föreligger, medge rätt till ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som tentamenstillfälle. Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter två (2) underkända tentamina.

Studerande som underkänts på praktisk examination har rätt att genomgå ytterligare prov 2 gånger, vid behov kan kompletterande klinisk tjänstgöring krävas.

Studerande som ej blivit godkänd vid verksamhetsförlagd utbildning har rätt att genomgå förnyad klinisk tjänstgöring en gång.

Övergångsbestämmelser

Övriga föreskrifter

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter

som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation.

Kurslitteratur

Kursplan

Klinisk Medicin 2

Clinical Medicine 2

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap G2F

Betygsskala: UG Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-4.

Ansvarig institution: Institutionen för kirurgiska vetenskaper

Övriga medverkade enheter: Institutionen för kirurgiska vetenskaper, Institutionen för neurovetenskap, Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap

Beslut och riktlinjer:

Mål

Klinisk medicin 2 omfattar teoretisk och praktisk undervisning i ämnesområdena reumatologi, hudsjukdomar och sexuellt överförbara infektioner, ortopedi, endokrinologi, endokrin kirurgi, bröstkörtelns sjukdomar, njursjukdomar, urologi, nutrition, radiologi, klinisk kemi och klinisk patologi. I anslutning till de ämnesinriktade studierna sker undervisning om relevanta regelverk, samt i etik och professionellt förhållningssätt.

A. Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Identifiera** symtom och fynd som relaterar till skador och sjukdomar inom ovan nämnda medicinska ämnesområden med särskilt fokus på det vanliga och farliga, **redogöra** för utredning av dessa, **beskriva** relevanta differentialdiagnoser, såväl ur ett primär- som slutenvårdsperspektiv, samt **föreslå** lämplig vårdnivå.
2. **Redogöra** för förekomst, etiologi, patofysiologi, morfologi, kliniska manifestationer, diagnostik, differentialdiagnostik, utredning, behandlingsmöjligheter, uppföljning, prognos avseende sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden med särskilt fokus på det vanliga och farliga.
3. **Relatera** basvetenskapliga kunskaper till patofysiologi, morfologi, kliniska manifestationer, behandling och prognos av skador och sjukdomar inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
4. **Redogöra** för initialt omhändertagande och behandling av akuta skador och sjukdomar inom ovan nämnda medicinska ämnesområden

5. **Redogöra** för diagnostik, fysiologi, farmakologi och farmakologisk och icke-farmakologisk behandling av såväl akut som långvarig smärta vid vanliga och farliga sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
6. **Redogöra** för riskfaktorer för sjukdomar och skador inom ovan nämnda medicinska ämnesområden; screeningprogram och andra åtgärder för att förebygga/ minska risk för dessa sjukdomar och tillstånd, samt för att förebygga och behandla behandlingskomplikationer (inklusive efter kirurgi).
7. **Förklara** grundläggande begrepp inom nutrition och **redogöra** för betydelsen av och samband mellan näringsintag, energibalans och kroppssammansättning vid hälsa och sjukdom
8. **Förklara** basal fysik och teknik bakom de olika diagnostiska och interventionella radiologiska metoderna, **redogöra** för basal strålbioologi, samt för strålrisker och strålskydd för patienter och personal
9. **Förklara** relationen mellan radiologisk information, kliniska fynd och bakomliggande anatomi, fysiologi, farmakologi och patologi, samt **redogöra** för indikationer för och komplikationer till radiologiska undersökningar och ingrepp
10. **Förklara** sambandet mellan vanliga patofysiologiska förändringar och klinisk-kemiska analysresultat, **redogöra** för hur provresultat kan variera hos friska individer, **förklara** betydelsen av den analytiska metodens egenskaper för tillförlitligheten av resultatet, inklusive basala begrepp som spridningsmått och variationskoefficient, samt **beskriva** kvalitetssäkringsaspekter vid klinisk-kemisk analysverksamhet.
11. **Förklara** smittskyddslagens innebörd och smittspårningssamtalets syfte vid sexuellt överförbara infektioner.
12. **Redogöra** för de lagar som reglerar obduktionsverksamhet, vävnadsbiobank, transplantation, samt **bedöma** när klinisk- eller rättsmedicinsk obduktion förordas

B. Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Inhämta** riktad anamnes och **utföra** riktat status med avseende på sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska områden, **sammanfatta**, **rapportera** och **dokumentera** den inhämtade informationen muntligt och skriftligt med användande av för den aktuella disciplinen korrekt terminologi
2. **Identifiera** symtom och tecken på sjukdomar inom ovan nämnda medicinska områden, samt **urskilja** sjukdomstillstånd som kräver specialistbedömning.
3. **Utföra** vanliga diagnostiska och terapeutiska procedurer inom ovan nämnda medicinska ämnesområden, samt **ange** indikationer och kontraindikationer för dessa
4. **Skriva** adekvata röntgenremisser med korrekt terminologi och **tolka** utlåtanden
5. **Identifiera** och **tolka** tydliga fynd i basala radiologiska undersökningar
6. **Ordinera** relevanta laboratorieprover, inklusive prover för patientnära klinisk-kemiska analyser, vid vanliga sjukdomstillstånd, **motivera** när och varför dessa prover ska tas, samt **tolka** analysresultaten
7. **Välja** adekvat typ av vävnadsprovtagning för klinisk patologisk undersökning i relation till kliniska frågeställningar, **bedöma** analysernas möjligheter och begränsningar, samt **tolka** och **rapportera** utlåtanden från sådana undersökningar (PAD-svar)

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Uppvisa** ett respektfullt och empatiskt förhållningssätt gentemot patienter, anhöriga och arbetskamrater i samband med undervisning/praktik inom ovanstående sjukdomsområden
2. Utifrån ett vetenskapligt förhållningssätt **granska** och **värdera** aktuell kunskap och samlad erfarenhet inom ovanstående sjukdomsområden.
3. **Integrera** och kritiskt **värdera** samlad information från kliniska, radiologiska, och laboriemässiga källor och förklara orsaker till avvikelser, samt förhållande mellan risk och nytta avseende diagnostik och behandling.
4. **Diskutera** och **värdera** för- och nackdelar med screening för vanliga cancersjukdomar
5. **Identifiera** och **diskutera** etiska frågeställningar som uppkommer i samband med vävnadsprovtagning och biobankning, kliniska obduktioner, radiologisk diagnostik och organtransplantation

Innehåll

Kursen inleds med två veckor där undervisningen delas mellan radiologi, klinisk kemi och klinisk patologi. Därefter sker teoretisk och patientnära praktisk undervisning inom följande medicinska ämnesområden: reumatologi, hudsjukdomar och sexuellt överförbara infektioner, ortopedi, endokrinologi, endokrin kirurgi, bröstkörtelns sjukdomar, njursjukdomar, urologi och nutrition. I anslutning till de ämnesinriktade studierna sker undervisning om relevanta regelverk, samt i etik och professionellt förhållningssätt. Prekliniska kunskaper integreras i denna undervisning, liksom teoretisk undervisning och tillämpningar av radiologi, klinisk kemi, klinisk patologi och nutrition.

Undervisning

Undervisningen omfattar föreläsningar (inkluderande web-föreläsningar och *flipped classroom*), praktisk träning i anamnestagning, undersökningsteknik, medicinska procedurer, samt laborationer, falldiskussioner, seminarier, patientdemonstrationer, auskultationer med handledande läkare, operationer, obduktioner, gäströnder och deltagande i studentmottagningar. Deltagande i jourverksamhet ingår.

Undervisningen sker i huvudsak vid Akademiska sjukhuset, men den verksamhetsförlagda undervisningen kan även förläggas till andra sjukhus, företrädesvis inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

Examination

Kursen avslutas med en skriftlig tentamen med frågor av typen *multiple choice questions* (MCQ) och *modified essay questions* (MEQ), samt praktisk examination i form av s.k. stationstentamen (OSCE). Därutöver genomförs kontinuerligt praktiska examinationer i form av aktivt deltagande vid seminarier, falldiskussioner och laborationer, auskultationer med handledande läkare och gäströnder, samt klinisk tjänstgöring vid studentmottagning eller motsvarande. På kursen används portföljexamination vilket innebär att studenterna skall dokumentera och spara genomförda moment, uppgifter, tester, samt bedömningar av "Entrusted Professional Activities" (EPA), värderingsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt i en elektronisk portfölj. Det totala insamlade materialet utgör i slutet av en kurs underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studerande som underkänts på tentamen har rätt att genomgå förnyad tentamen ytterligare fyra (4) gånger (= totalt fem (5) tentamensprov). Efter fem (5) underkända tentamensprov kan den studerande förlora sin utbildningsplats. Programkommittén kan dock, om synnerliga skäl föreligger, medge rätt till ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som tentamenstillfälle. Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter två (2) underkända tentamina.

Studerande som underkänts på praktisk examination har rätt att genomgå ytterligare prov 2 gånger, vid behov kan kompletterande klinisk tjänstgöring krävas.

Studerande som ej blivit godkänd vid verksamhetsförlagd utbildning har rätt att genomgå förnyad klinisk tjänstgöring en gång.

Övergångsbestämmelser:

Övriga föreskrifter:

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation.

Kurslitteratur

Kursplan

Klinisk Medicin 3

Clinical Medicine 3

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap A1N

Betygsskala: Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-5.

Ansvarig institution: Institutionen för neurovetenskap

Övriga medverkade enheter: Institutionen för medicinska vetenskaper, Institutionen för immunologi, genetik och patologi, Institutionen för kirurgiska vetenskaper, Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap. Institutionen för juridik, Centrum för forsknings- och bioetik (CRB)

Beslut och riktlinjer:

Mål

Klinisk medicin 3 omfattar teoretisk och praktisk undervisning i ämnesområdena infektionssjukdomar, klinisk mikrobiologi, blod- och tumörsjukdomar, nervsystemets och musklernas sjukdomar, psykiatri, barn- och ungdomspsykiatri, samt klinisk genetik. I anslutning till de ämnesinriktade studierna sker undervisning om relevanta regelverk, ledarskap, samtalsfärdigheter, samt i etik och professionellt förhållningssätt.

A. Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs skall studenten kunna:

1. **Relatera** basvetenskapliga kunskaper, genetik och patofysiologi till kliniska manifestationer, prevention, behandling och prognos av sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
2. **Identifiera** såväl exogena som ärftliga riskfaktorer och **redogöra** för prevention på olika nivåer inom ovan nämnda medicinska ämnesområden samt **beskriva** dessa sjukdomars och riskfaktorers globala spridning
3. **Identifiera** symtom och fynd som relaterar till tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden, **redogöra** för utredning av dessa, samt **beskriva** relevanta differentialdiagnoser, såväl ur ett primär- som slutenvårdsperspektiv.
4. **Redogöra** för förekomst, etiologi, ärftlighet, patofysiologi, kliniska manifestationer, diagnostik (inklusive presymtomatisk genetik diagnostik i förekommande fall), differentialdiagnostik, utredning, behandlingsmöjligheter, behandlingskomplikationer, uppföljning och prognos

avseende tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden med särskilt fokus på det vanliga och farliga, samt betydelse av dessa tillstånd ur folkhälsoperspektiv.

5. **Redogöra** för initialt omhändertagande, diagnostik och behandling av akuta tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
6. **Redogöra** för diagnostik, fysiologi, farmakologi och behandling av akut och långvarig smärta vid sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
7. **Redogöra** för principer för, och **motivera** val av, kurativ eller palliativ cancerbehandling
8. **Redogöra** för indikationer för blodkomponentterapi samt **förklara** bakgrunden till transfusionsreaktioner och blodgruppstillhörighet
9. **Redogöra** för indikation och utförande av vanliga medicinska procedurer inom de ovan nämnda ämnena samt **värdera** fynden
10. **Beskriva** när och på vilket sätt farmakokinetiken och farmakodynamiken hos olika läkemedel som används inom ovan nämnda sjukdomsområden, kan påverka behandlingsutfallet.
11. **Redogöra** för utredning och handläggning av vårdrelaterade infektioner
12. **Redogöra** för de vanligaste och farligaste mikroorganismernas infektionsspektra och hur deras virulensfaktorer och resistensmekanismer påverkar infektionsförlopp, risk för smittspridning, prevention och behandling
13. **Beskriva** och **diskutera** ekologiska konsekvenser av antibiotika- och biocidkonsumtion från individuell upp till global nivå.
14. **Redogöra** för vanliga radiologiska och fysiologiska undersökningsmetoder, dess indikationer samt kunna tolka remissvar från dessa undersökningar, samt **identifiera** anatomiska strukturer och tydliga patologiska fynd i vanliga radiologiska undersökningar
15. **Redogöra** för hur relevanta svenska lagar reglerar olika former av tvångsvård, och samverkan mellan olika vårdgivare och myndigheter inkluderande anmälningsplikt
16. **Redogöra** för motivationsverktyg som används under patientsamtal samt grundläggande modeller för kommunikation ur grupp- och ledarskapsperspektiv

B. Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs skall studenten kunna:

1. **Inhämta** riktad anamnes och **utföra** riktad status med avseende på ovan nämnda sjukdomar och tillstånd, **genomföra** basal utredning, **sammanfatta**, **rapportera** och **dokumentera** den inhämtade informationen muntligt och skriftligt med användande av för den aktuella disciplinen korrekt terminologi, samt **urskilja** sjukdomstillstånd och utredningsresultat som kräver specialistbedömning.
2. **Inhämta** adekvat anamnes och **utföra** adekvat status vid olika former av smärttillstånd inom de ovan nämnda ämnesområdena
3. **Genomföra** vanliga medicinska procedurer inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
4. **Välja** analys vid mikrobiologiska frågeställningar hos infektionspatienter utifrån immunstatus och infektionskänslighet, **utvärdera** och **tolka** analysvar, inklusive resistensbestämningar, från det mikrobiologiska laboratoriet, samt **bedöma** olika laborativa metoders för- och nackdelar
5. **Värdera** suicidal intention och kvaliteten på bedömningsunderlaget, samt utifrån symtombild och suicidriskbedömning **avgöra** vårdnivå och adekvat initial behandling.
6. **Kommunicera** besked om utredningsresultat, diagnos och behandling till en patient på ett sätt som överensstämmer med legala, etiska och medicinska krav.
7. **Skriva** vårdintyg enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT)

8. **Tillämpa** kunskaper om barns och ungdomars normala utveckling vid bedömning av symtom hos barn.
9. **Identifiera** tecken som kan vara förenat med att barn far illa på grund av försummelse, fysisk och psykisk misshandel och/eller sexuella övergrepp, samt **skriva** adekvat orosanmälan till socialtjänsten.
10. **Använda** aktivt lyssnande och motivationsverktyg och visa empati i svåra patientsamtal
11. **Tillämpa** inlärningspsykologiskt baserade metoder för feedback och kommunikation, **identifiera** destruktiva kommunikationstekniker, **ge** och **ta emot** återkoppling på ett sakligt och konstruktivt sätt, samt **tillämpa** ett funktionellt synsätt i analyser av sitt eget beteende
12. **Identifiera** gruppsykologiska fenomen och funktionella ledarskapsbeteenden och **tillämpa** inlärningspsykologiskt baserade metoder för beteendeförändring och för att leda grupper

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs skall studenten kunna:

1. **Uppvisa** ett respektfullt och empatiskt förhållningssätt gentemot patienter, anhöriga och arbetskamrater oavsett kön, sexuell läggning, ålder, funktionsnedsättning, etnicitet eller trosuppfattning i samband med undervisning/ praktik inom nämnda områden, samt **anpassa** sitt förhållningssätt till patientens aktuella tillstånd och **använda** ett värderingsfritt och professionellt språk.
2. **Bidra** till lärande, samt **ge** och **ta** återkoppling på ett sakligt och konstruktivt sätt.
3. **Analysera** nytta, begränsningar, risker och etiska konsekvenser av diagnostiska procedurer och behandlingar inom ovanstående sjukdomsområden.
4. Utifrån ett vetenskapligt förhållningssätt **granska**, **värdera** och **presentera** aktuell kunskap och samlad erfarenhet inom ovanstående sjukdomsområden.
5. **Analysera** medicinska, etiska och juridiska aspekter och dilemman vid användning av tvång inom vården.
6. **Analysera** sina egna kommunikativa tekniker och dess konsekvenser
7. **Identifiera** eget behov av beteendeförändring för att utveckla sitt professionella förhållningssätt
8. **Diskutera** och **reflektera** tillsammans med andra professioner över mänskliga rättigheters betydelse för hälso- och sjukvården och för hur vi ska bemöta och behandla patienter

Innehåll

Kursen omfattar patofysiologi, diagnostik, och behandling av infektionssjukdomar, blod- och tumörsjukdomar - med särskilt fokus på maligna sjukdomar i endokrina organ och blodets celler, neurologiska sjukdomar, och psykiatriska syndrom hos vuxna och barn och ungdomar. I kursen ingår också kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som behövs för att kunna hjälpa patienter med malign sjukdom, såsom kunskap om akuta och sena komplikationer av malign sjukdom, palliativ medicin samt förmåga att ge svåra besked. Inom psykiatri och barn- och ungdomspsykiatri behandlas också de särskilda förhållanden som kan föreligga i möte med patient med allvarlig psykiatrisk sjukdom eller beroendetillstånd, samt de regelverk och etiska aspekter som rör tvångsvård av individer med allvarlig psykiatrisk sjukdom eller beroendetillstånd, och situationer där barn misstänks fara illa.

Fördjupning i samtalsfärdigheter och träning i den gemensamma delen i läkarkonsultationen, med särskilt fokus på samtal som kompliceras av negativa patientreaktioner och/eller bristande samsyn

med patienten, övning i att använda, motivationsverktyg och att visa ett empatiskt förhållningssätt. Introduktion till grundläggande psykologiska teorier och praktiska modeller av betydelse för förmågan att fungera professionellt som ledare och medarbetare i det dagliga medicinska arbetet.

Undervisning

Undervisningen i de kliniska ämnena har sin tyngdpunkt i studentaktiverande moment, såsom fallbaserade seminarier och gruppövningar, strukturerade patientnära arbetsuppgifter inom slutenvård och övrig vård och omsorg, studentmottagning, auskultation vid kliniskt arbete, demonstrationer, färdighetsträning, laborationer, samt ett självständigt arbete utifrån given frågeställning. Föreläsningar ges som stöd och komplement till litteraturstudier. Deltagande i jourverksamhet ingår.

Schemalagd undervisning i ledarskap och kommunikation omfattar föreläsningar, färdighetsträning i grupp och simuleringsövningar med skådespelare samt seminarier. Under terminen arbetar studenterna med en terminsuppgift som syftar till att identifiera och förändra ett eget mindre funktionellt beteende. Resultatet av detta arbete redovisas i en strukturerad rapport.

Undervisningen sker i huvudsak vid Akademiska sjukhuset, men den verksamhetsförlagda undervisningen kan även förläggas till andra sjukhus, företrädesvis inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

Examination

Kursen avslutas med en skriftlig tentamen med frågor av typen *multiple choice questions* (MCQ) och *modified essay questions* (MEQ), samt praktisk examination i form av s.k. stationstentamen (OSCE). Därutöver genomförs kontinuerligt praktiska examinationer i form aktivt deltagande vid seminarier, falldiskussioner och laborationer, auskultationer med handledande läkare och gästronder, samt klinisk tjänstgöring vid studentmottagning eller motsvarande. På kursen används portföljexamination vilket innebär att studenterna skall dokumentera och spara genomförda moment, uppgifter, tester, samt bedömningar av "Entrusted Professional Activities" (EPA), värderingsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt i en elektronisk portfölj. Det totala insamlade materialet utgör i slutet av en kurs underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studerande som underkänts på tentamen har rätt att genomgå förnyad tentamen ytterligare fyra (4) gånger (= totalt fem (5) tentamensprov). Efter fem (5) underkända tentamensprov kan den studerande förlora sin utbildningsplats. Programkommittén kan dock, om synnerliga skäl föreligger, medge rätt till ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som tentamenstillfälle. Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter två (2) underkända tentamina.

Studerande som underkänts på praktisk examination har rätt att genomgå ytterligare prov 2 gånger, vid behov kan kompletterande klinisk tjänstgöring krävas.

Studerande som ej blivit godkänd vid verksamhetsförlagd utbildning har rätt att genomgå förnyad klinisk tjänstgöring en gång.

Övergångsbestämmelser:

Övriga föreskrifter

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation.

Kurslitteratur

Kursplan

Klinisk Medicin 4

Clinical Medicine 4

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Avancerad nivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap A1N

Betygsskala: UG Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-6.

Ansvarig institution: Institutionen för kvinnor och barns hälsa

Övriga medverkade enheter: Institutionen för kirurgiska vetenskaper, Institutionen för neurovetenskap, Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap

Beslut och riktlinjer:

Mål

Klinisk medicin 4 omfattar ämnesområdena gynekologi, obstetrik, pediatrik, oftalmiatrik, öron-näsahals sjukdomar, geriatrik, palliativ vård, global hälsa, därutöver ingår undervisning i vetenskaplighet.

A. Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Identifiera** symtom och fynd som relaterar till sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden, **redogöra** för utredning av dessa, samt **beskriva** relevanta differentialdiagnoser, såväl ur primär- som slutenvårdsperspektiv.
2. **Redogöra** för förekomst, etiologi, patofysiologi, kliniska manifestationer, diagnostik, differentialdiagnostik, utredning, behandlingsmöjligheter, uppföljning och prognos avseende sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden med särskilt fokus på det vanliga och farliga.
3. **Redogöra** för initialt omhändertagande och behandling av akuta tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
4. **Redogöra** för diagnostik, fysiologi, farmakologi och behandling av smärta vid vanliga och farliga sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
5. **Relatera** basvetenskapliga kunskaper till patofysiologi, kliniska manifestationer, behandling och prognos av sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
6. **Identifiera** riskindivider och riskfaktorer för sjukdomar inom ovan nämnda medicinska ämnesområden samt **redogöra** för allmänna preventiva metoder.
7. **Redogöra** för betydelse i ett folkhälsoperspektiv av de vanligaste sjukdomarna och tillstånden inom ovan nämnda medicinska ämnesområden

8. **Redogöra** för barns normala tillväxt och uppfödning och **identifiera** avvikelser i tillväxt och utveckling och **beskriva** de vanligaste bakomliggande orsakerna samt initial utredning
9. **Redogöra** för betydelsen av pre- och perinatale miljöfaktorer för utvecklandet av sjukdomar i vuxen ålder (DOHaD - developmental origins of health and disease)
10. **Redogöra** för barnhälsovårdens verksamhet och uppdrag, inklusive allmänna vaccinationsprogrammet
11. **Redogöra** för antikonception, abort och assisterad befruktning, samt för de lagar som reglerar abort och assisterad befruktning.
12. **Redogöra** för mödrhälsovårdens verksamhet och uppdrag, normal graviditetsutveckling och den vanligaste fosterdiagnostiken som erbjuds.
13. **Redogöra** för den normala förlossningsprocessen
14. **Beskriva** basala fysiologiska åldersförändringar, atypiska presentationer av vanliga ålderssjukdomar och insatser som befrämjar åldrande med välbevarade funktioner
15. **Beskriva** och **diskutera** tillämpning av hörnstenarna i palliativ vård samt **redogöra** för symtomlindrande behandling i livets slutskede
16. **Redogöra** för symtom och fynd öron-näsa-hals, synsinne och ansikte som bör ge misstanke om yttre våld som orsak och för adekvat handläggning i dessa fall.
17. **Redogöra** för viktiga symtom och fynd från tänder och munhålan och koppling till systemsjukdomar, samt **redogöra** för när bör tandläkare/tandhygienist konsulteras.
18. **Beskriva** de främsta globala hälsohoten; **förklara** förändringar i sjukdomspanorama och demografi och förändringarnas betydelse för globala hälsoutmaningar och hälso- och sjukvården i olika sammanhang
19. **Redogöra** för Agenda 2030 och konceptet hållbar utveckling, samt **förstå** sambandet mellan ekonomisk, social och ekologisk hållbarhet
20. **Redogöra** för begreppet social orättvisa och bakomliggande orsaker, hur social orättvisa påverkar hälsa, samt hur insatser på olika samhällsarenor och i välfärdssystem kan främja hälsa och motverka konsekvenser av ohälsa
21. **Redogöra** för olika definitioner av hälsosystem och **analysera** konsekvenserna av dessa för hälso- och sjukvårdens organisation.
22. **Beskriva** den kliniska forskningsprocessen och **analysera** och **värdera** olika studiedesigner och metoders möjligheter och begränsningar samt deras evidensvärde för klinisk sjukvård och **förklara** hur evidensbaserad medicin kan tillämpas i den kliniska vardagen och hur det skiljer sig mot att utöva medicin med alternativa förhållningssätt

B. Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Ta** anamnes och status, **genomföra** adekvata undersökningar/procedurer, **värdera** fynd, **föreslå** vidare utredning och arbetsdiagnos och relevanta differentialdiagnoser vid misstanke om sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden med särskilt fokus på det vanliga och farliga
2. **Ta** ställning till, och i tillämpliga fall **genomföra** behandling / terapeutisk intervention, samt **föreslå** lämplig uppföljning vid vanliga och farliga sjukdomar och tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
3. **Ta ställning** till lämplig vårdnivå och prioritet utifrån anamnes, status och tillgängliga resurser och **skriva** adekvata remisser inom ovan nämnda medicinska ämnesområden

4. **Uppvisa** förmåga att diagnostisera och **inleda** behandling av akuta livshotande tillstånd inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
5. **Sammanfatta** muntligt och skriftligt på ett strukturerat sätt sjukhistoria, undersökningsfynd, utredningsresultat och bedömning inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
6. **Kommunicera** och **förklara** de kunskaper som tillgodogjorts inom ovan nämnda medicinska ämnesområden för den intresserade allmänheten
7. **Bemöta** och **kommunicera** med barn och anhöriga och **genomföra** medicinsk undersökning, inklusive vid behov smärtskattning, av sjuka och friska barn i olika åldrar
8. **Uppvisa** goda färdigheter i samtals- och undersökningsteknik med särskild hänsyn tagen till sviktande kognition och andra funktionsnedsättningar hos åldrade patienter
9. **Identifiera** och **inhämta** relevant information kring komplexa fall av multisjuklighet och funktionsnedsättningar och **diskutera** dessa med fokus på patientens egna mål
10. **Genomföra** en läkemedelsgenomgång med avseende på indikationer, interaktionsrisk och preparat som är olämpliga för äldre
11. **Uppvisa** förtrogenhet med olika yrkeskategoriers roller och **samarbeta** och **kommunicera** med övriga professioner inom vård och omsorg inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
12. **Analysera** vårdsökande utifrån ett holistiskt perspektiv genom att beakta faktorer på mikro-, meso- och makronivå
13. Utifrån en klinisk frågeställning **formulera** en strategi för, och **genomföra** insamling av adekvat medicinsk information, **extrahera** resultat med hjälp av vedertagna mallar från vetenskapliga studier, samt självständigt **värdera** resultat, slutsatser och klinisk relevans både från ett källkritiskt och ett hälsofrämjande perspektiv
14. **Tillämpa** biostatistiska metoder för att beräkna kvalitén hos en diagnostisk metod

Värderingsförmåga och förhållningssätt

studenten ska kunna:

1. **Bemöta** patienter, anhöriga, medstudenter, läkare och vårdpersonal på ett empatiskt, respektfullt och professionellt sätt i samband med undervisning/praktik inom ovan nämnda medicinska ämnen och **värdera** implikationerna av sin egen socioekonomiska position i relation till framtida yrkesutövande
2. **Ge** och **ta** återkoppling på ett sakligt och konstruktivt sätt till och från medstudenter, handledare, lärare och övrig vårdpersonal i samband med undervisning inom ovan nämnda medicinska ämnesområden.
3. **Uppvisa** ett vetenskapligt förhållningssätt och **skilja på** och **reflektera** över evidensbaserad kunskap, samlad erfarenhet respektive grundade eller ogrundade åsikter avseende diagnostik och behandling inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
4. **Jämföra**, **analysera** och **värdera** olika forskningsansatser, design och metoder ur ett etiskt perspektiv.
5. **Jämföra** och kritiskt värdera olika vetenskapsteoretiska perspektiv inom medicin, **värdera** den medicinska kunskapens position i samhället, samt **värdera** betydelsen av olika synsätt och förhållningssätt till medicinsk kunskap, sjukdom och hälsa.

Innehåll

Klinisk medicin 4 innehåller undervisning i global hälsa, vetenskaplighet och teoretisk och praktisk undervisning i ämnesområdena pediatrik, gynekologi, obstetrik, synsinnets sjukdomar, öron-näsahals sjukdomar, geriatrik och palliativ vård. Basvetenskapliga kunskaper integreras fortlöpande i denna undervisning. I tillägg till de ämnesinriktade studierna sker undervisning i medicinsk juridik, etik och professionellt förhållningssätt, samt i evidensbaserad medicin, biostatistik, forskningsetik och medicinsk humaniora ur ett vetenskapligt perspektiv.

Undervisning

Undervisningen omfattar litteraturstudier, föreläsningar (inkluderande web-föreläsningar och "flipped classroom"), demonstrationer, färdighetsträning och praktiska övningar i simulerad och reell klinisk miljö, gruppundervisning, falldiskussioner samt seminarier. Tyngdpunkten i det verksamhetsintegrerade lärandet ligger på deltagande i studentmottagning, undersökningar, avdelningsarbete och vid operation/ingrepp. Den kliniska träningen består av strukturerade patientnära arbetsuppgifter inom öppen- och slutenvård och övrig vård och omsorg. Deltagande i jourverksamhet ingår.

I momenten global hälsa och vetenskaplighet, samt för första halva kursen i pediatrik, gynekologi och obstetrik kommer undervisningen att ges på engelska.

Undervisningen sker i huvudsak vid Akademiska sjukhuset, men den verksamhetsförlagda undervisningen kan även förläggas till andra sjukhus, företrädesvis inom Uppsala-Örebro sjukvårdsregion.

Examination

Kursen avslutas med en skriftlig tentamen med frågor av typen *multiple choice questions* (MCQ) och *modified essay questions* (MEQ), samt praktisk examination till exempel i form av så kallad stationstentamen (OSCE). Därutöver genomförs kontinuerligt praktiska examinationer i form av aktivt deltagande vid seminarier, falldiskussioner, auskultationer med handledande läkare och gastroenter, samt klinisk tjänstgöring vid studentmottagning eller motsvarande. På kursen används portföljexamination vilket innebär att studenterna skall dokumentera och spara genomförda moment, uppgifter, tester, samt bedömningar av "Entrusted Professional Activities" (EPA), värderingsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt i en elektronisk portfölj. Det totala insamlade materialet utgör i slutet av en kurs underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinations sättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studerande som underkänts på tentamen har rätt att genomgå förnyad tentamen ytterligare fyra (4) gånger (= totalt fem (5) tentamensprov). Efter fem (5) underkända tentamensprov kan den studerande förlora sin utbildningsplats. Programkommittén kan dock, om synnerliga skäl föreligger, medge rätt till ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som tentamenstillfälle. Den studerande har rätt att på begäran byta examinator efter två (2) underkända tentamina.

Studerande som underkänts på praktisk examination har rätt att genomgå ytterligare prov 2 gånger, vid behov kan kompletterande klinisk tjänstgöring krävas.

Studerande som ej blivit godkänd vid verksamhetsförlagd utbildning har rätt att genomgå förnyad klinisk tjänstgöring en gång.

Övriga föreskrifter

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation.

Kurslitteratur

Kursplan

Självständigt arbete/examensarbete – termin 9

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Avancerad nivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap A2E

Betygsskala: Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-7, samt godkänd portfölj Vetenskaplighet inom Professionell utveckling termin 1-8.

Ansvarig institution: Institutionen för medicinska vetenskaper

Övriga medverkade enheter:

Beslut och riktlinjer:

Mål

Det självständiga arbetet ska stå i relation till de kunskaper och färdigheter som i övrigt förvärvats inom läkarutbildningen. Det ska ge studenten kunskap om hur man söker och värderar kunskap på vetenskaplig nivå, färdigheter som krävs för att delta i forsknings- och utvecklingsarbete, ge insikt i aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete, ge studenten en vetenskaplig grundsyn och ett etiskt förhållningssätt gentemot forskningen, en förmåga till kritisk granskning, samt en fördjupad förmåga till kontinuerligt kunskapsinhämtande som förbereder för ett livslångt lärande.

B. Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Kritiskt granska** och **värdera** vetenskapliga artiklar och presentationer på en fördjupad nivå
2. **Formulera** och **motivera** en testbar hypotes/forskningsfråga baserad på tidigare litteratur, kunskaper och erfarenheter; **designa** en genomförbar forskningsplan i enhetlighet med etiska principer och regelverk för forskning; samt med handledarstöd **planera, genomföra, analysera, värdera, sammanställa** en forskningsuppgift grundad på en eller flera hypoteser och egen datainsamling
3. **Sammanställa** sitt vetenskapliga projekt i en skriftlig rapport i enlighet med vedertagen struktur och disposition, och med adekvat referenshantering
4. **Hålla** ett vetenskapligt föredrag och uppvisa fördjupad förmåga att på vetenskaplig grund **diskutera** och **försvara** frågeställningar, metoder, resultat och slutsatser med såväl en vetenskapligt skolad publik som personer utan specialkunskaper inom området
5. **Tillämpa** vetenskapsteoretiska perspektiv i relation till medicinsk forskning och praktik
6. **Uppvisa** fördjupad förmåga att särskilja evidensbaserad kunskap, samlad erfarenhet samt grundade eller ogrundade åsikter
7. **Tillämpa** biostatistiska metoder för att bearbeta och värdera resultat från medicinsk forskning och utveckling

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs skall studenten kunna:

1. Kritiskt **värdera** det egna forskningsarbetets styrkor och svagheter och dess tilläggsvärde till tidigare litteratur
2. **Analysera** och **värdera** reproducerbarhet inom forskning och **redogöra** för sätt att öka reproducerbarheten

Innehåll

I anslutning till pågående medicinsk forskning görs ett självständigt projektarbete med följande inslag: i) sökning, studier och sammanfattning av vetenskaplig litteratur, ii) praktiskt arbete, sammanställning och kritisk analys av resultat samt iii) muntlig och skriftlig redovisning och opposition på annan students arbete. Därutöver ingår undervisning i bland annat vetenskapsteori, studiedesign, fördjupad statistik, kritiskt förhållningssätt och vetenskapligt skrivande.

Undervisning

Ett introducerande undervisningsblock med katedral undervisning och seminarier inleder kursen och avslutas med en skriftlig tentamen. I tillägg ges ytterligare seminarier och workshops fortlöpande under kursen. Studenten ska också under projekttiden bevista och reflektera över en disputation för doktorsgraden. Huvuddelen av studierna ägnas åt att genomföra ett praktiskt forskningsarbete under individuell handledning och litteraturstudier. Arbetet avslutas med en skriftlig rapport, en muntlig inomvetenskaplig redovisning av arbetet, en muntlig redovisning inför en bedömare och studentgrupp och en opposition på en annan students arbete.

Examination

Arbetet i sin helhet examineras på avancerad nivå av en särskilt utsedd vetenskapligt kompetent bedömare som bedömer om kursmålen har uppfyllts. Bedömaren har en standardiserad mall till sitt förfogande för att värdera studentens prestation utifrån de obligatoriska dokument som studenten har lämnat in (forskningsplan, rapport från projektavstämning, recension av disputation för doktorsgraden, skriftlig rapport som sammanställer det självständiga arbetet och handledarens bedömning av studentens arbete), studentens muntliga presentation och försvar av sitt arbete och studentens muntliga opposition på en annan students arbete, samt att studenten skrivit en godkänd tentamen på introduktionsblocket.

För att få delta i examinationen ska handledaren meddela att studenten och rapporten är klar för detta moment, att studenten har lämnat in ovanstående dokument och har anmält sig till examinationen före sista anmälningsdatum. Student som underkänts vid examinationen har rätt att genomgå denna ytterligare 2 gånger. Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare examinationstillfälle.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Övriga föreskrifter

Student som genomfört en forskningsuppgift av liknande slag och omfattning som det självständiga arbetet i annat sammanhang kan anhålla om att få tillgodoräkna detta som sitt självständiga arbete. För en sådan anhållan granskas aktuella dokument av studierektor som sen bedömer om hela det självständiga arbetet kan anses fullgjort, om vissa moment behöver kompletteras eller om inget tillgodoräknande medges. Exempel på arbeten som helt eller delvis kan tillgodoräknas är doktors-/licentiatavhandling och examensarbeten på veterinärutbildningen. Läkarestudenter som har 3 somrar godkänd sommarforskerskola ("SOFOSKO") får fullt tillgodoräknande för det självständiga arbetet.

Registrering på kursen "Självständigt arbete" sker i samband med närvaro vid uppropet vid kursstart. Överenskommelse och projektplan ska då ha inkommit till kursledningen senast kursvecka 1. Överenskommelse och projektplan kan inlämnas för bedömning och godkännande tidigast under termin 8.

Kurslitteratur

Kursplan

Klinisk fördjupning 1

Clinical in-depth course 1

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Avancerad nivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap A1F

Betygsskala: Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-8.

Ansvarig institution: Institutionen för medicinska vetenskaper

Övriga medverkade enheter:

Beslut och riktlinjer:

Mål

Klinisk fördjupning 1 omfattar verksamhetsförlagd utbildning inom internmedicin, kirurgi och psykiatri, samt interprofessionellt teamarbete vid Klinisk Utbildnings Avdelning. Dessutom ges teoretisk och praktisk undervisning i klinisk farmakologi och träning i allmänna färdigheter för läkaryrket. Målen för kursen bygger på, och innebär en fördjupning av, de kunskaper och färdigheter som studenten tillägnats sig under stadium I och II.

A. Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Redogöra** för och **analysera** principer för val av vårdnivå avseende utredning, behandling och uppföljning, samt principer för när en patient kan skrivas ut från sjukhus
2. **Redogöra** för de lagar och föreskrifter som reglerar receptförskrivning och översiktligt om läkemedelsanvändning i befolkningen

B. Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten kunna (avseende kirurgiska/internmedicinska/psykiatriska tillstånd):

1. **Inhämta** anamnes och **genomföra** adekvat statusundersökning på akuta och elektiva patienter; **dokumentera** i journal på ett tydligt och koncist sätt
2. **Presentera** ett koncist sammandrag av patientens problem, **föreslå** arbetsdiagnos och möjliga differentialdiagnoser, utifrån tillgänglig vetenskaplig evidens och beprövad erfarenhet **föreslå** lämplig vidare utredning, behandling och vårdnivå, samt **analysera** risk-nytta.
3. **Kommunicera** och **förklara** för patient och anhöriga utförande och resultat av undersökningar, behandlingsalternativ, diagnos och prognos.

4. **Leda** patientrond i samverkan med relevanta personalkategorier, och i rondsituationen **interagera** med patienten på ett adekvat och professionellt sätt
5. **Skriva** remisser med tydlig frågeställning och innehållande adekvat information
6. **Ordinera** lämplig läkemedelsbehandling och **föra** läkemedelslistor och **utfärda** recept i e-journalsystem
7. **Resonera** kring utredningsresultatens tillförlitlighet i relation till metodens egenskaper och begränsningar.
8. **Utfärda** adekvata intyg, inklusive elektroniska intyg.
9. **Dokumentera** ett vårdtillfälle i en epikris/slutanteckning på ett överskådligt sätt
10. **Genomföra** allmänna medicinska procedurer
11. **Följa** regler för sterilitet på en operationsavdelning och **bistå** med enklare operationsassistans
12. **Identifiera, dokumentera** och **rapportera** vårdskada eller risk för skada i vården, samt **föreslå** lämpliga åtgärder.
13. **Kommunicera** och **samarbeta** med medstudenter inom olika vårdprofessioner, läkare och övrig personal, samt **bidra** till en god lärmiljö genom att aktivt dela med sig av sina kunskaper och lära sig av andra

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

I det praktiska arbetet ska studenten:

1. **Tillämpa** ett professionellt och patientcentrerat förhållningssätt och kunna **etablera** förtroendefulla relationer till patienter och deras närstående och **visa** respekt för patienternas integritet och autonomi
2. **Uppvisa** respekt för medstudenter, läkare och övrig personal och förståelse för andra vårdprofessioners ansvars- och kompetensområden
3. **Uppvisa** insikt om begränsningar i den egna kompetensen och förmåga att ta och ge återkoppling

Innehåll

Tyngdpunkten i undervisningen under Klinisk fördjupning 1 är avdelnings- och mottagningstjänstgöring med patientnära arbete under handledning. Kursen inleds med en kort förberedande undervisning i professionell utveckling och därefter med långa placeringar med verksamhetsintegrerat lärande inom internmedicinsk, kirurgisk respektive psykiatrisk verksamhet, samt två veckors interprofessionellt teamarbete på klinisk utbildningsavdelning (KUA) .

Undervisning

På de verksamhetsförlagda placeringarna skall studenterna ingå som en del av läkargruppen och delta i enhetens arbete på vårdavdelning, mottagning och jourer för att tillägna sig kunskap och erfarenhet av det praktiska läkararbetet. Under placeringen ska studenterna uppvisa ökande självständighet och under uppsyn av handledare kunna utföra specificerade sysslor och ingrepp. Under placeringarna ska studenterna också delta i veckovisa seminarier, där studenterna på respektive sjukhus presenterar och diskuterar egna fall. Under medicin-,kirurgi- och psykiatriplaceringen sker en halvtidsevaluering där såväl studenternas som handledarnas insatser diskuteras. Placeringarna sker i huvudsak på sjukhus utanför Akademiska sjukhuset. Placering på Akademiska sjukhuset förbehålls i första hand till studenter som av sociala skäl har svårt att tjänstgöra på andra sjukhus.

Klinisk Utbildnings Avdelning (KUA) utgörs av särskilda enheter vid slutenvårdsavdelningar där studenter på läkar-, sjuksköterske- och fysioterapeutprogrammen samverkar i interprofessionella team med handledare från samtliga tre professioner. Under KUA-placeringen ingår ett gemensamt fall-seminarium. KUA-placeringen kan ske såväl på som utanför Akademiska sjukhuset.

Examination

På kursen används portföljexamination vilket innebär att studenterna skall dokumentera och spara genomförda moment, uppgifter, tester, samt bedömningar av "Entrusted Professional Activities" (EPA), värderingsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt i en elektronisk portfölj. Det totala insamlade materialet utgör i slutet av en kurs underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt på den kliniska placeringen. Kursen avslutas med en summativ examination av kliniska färdigheter i form av OSCE (Objective Structured Clinical Evaluation).

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studerande som underkänts på praktisk examination har rätt att genomgå ytterligare prov två gånger, vid behov kan kompletterande klinisk tjänstgöring krävas.

Studerande som ej blivit godkänd vid verksamhetsförlagd utbildning har rätt att genomgå förnyad klinisk tjänstgöring en gång.

Övriga föreskrifter

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation.

Kurslitteratur

Kursplan

Klinisk fördjupning 2

Clinical in-depth course 2

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Avancerad nivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap A1F

Betygsskala: Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-9

Ansvarig institution: Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap

Övriga medverkade enheter:

Beslut och riktlinjer:

Mål

Klinisk fördjupning 2 omfattar teoretisk och verksamhetsförlagd utbildning i arbets- och miljömedicin, socialmedicin, ledarskap, allmänmedicin, akutsjukvård, pediatrik, gynekologi, obstetrik och nutrition.

A. Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Redogöra** för grundläggande principer, struktur, organisation och finansiering av den svenska hälso- och sjukvårdens på nationell-, region-, och sjukhusnivå, olika samhällsaktörers roll i styrning av hälso- och sjukvården, **analysera** olika geografiska och ekonomiska förutsättningar i Sverige för primär-, prehospital- och sjukhusvård, samt **jämföra** strategier för att uppnå likvärdig tillgång till hälso- och sjukvård, god kvalitet och kostnadseffektivitet
2. **Redogöra** för tillämpning av relevanta lagar och regelverk i det kliniska arbetet inom hälso- och sjukvårdsområden
3. **Översiktligt beskriva** sjukvårdssystem i andra länder och hur dessa skiljer sig från det svenska sjukvårdssystemet
4. **Redogöra** för olika metoder för förbättrings, kvalitets- och patientsäkerhetsarbete och för uppföljning och utvärdering inom hälso- och sjukvården, inklusive hälsoekonomisk utvärdering
5. **Beskriva** roller, kompetenser och organisation inom företagshälsovården och arbets- och miljömedicin, **översiktligt beskriva** olika samhällsaktörers roller i det förebyggande arbetet för god arbets- och miljörelaterad hälsa, samt **redogöra** för principer för arbetslivsinriktad rehabilitering
6. **Redogöra** för vanliga och viktiga kemiska, fysikaliska, biologiska och organisatoriska faktorer i arbets- eller omgivningsmiljön som bidrar till ohälsa på individ- och gruppnivå
7. **Redogöra** för vanliga och allvarliga sjukdomar där störd nutrition bidrar till sjukdomen och/eller påverkar prognosen, samt för betydelsen av nutritionsstatus hos äldre och sköra patienter och

för koståtgärder vid allmän malnutrition respektive muskelförtvinning.

8. **Redogöra** för hela den akuta vårdkedjan, larmcentral, ambulans, akutmottagning (inklusive triagering) och korttidsvård, både i rutinsjukvård samt vid allvarlig händelse, samt för principerna för hur man planerar och genomför säkra transporter och uppföljningar av patienter.
9. **Redogöra** för struktur, arbetssätt och viktiga begrepp inom en katastroforganisation, samt för arbetssätt och procedurer vid arbete i potentiellt skadlig miljö, såsom vid kemiska, biologiska, radiologiska, nukleära och explosiva olyckor/händelser (CBRNE)
10. **Förklara** och **värdera** hur hemmiljö, arbetsmiljö, socioekonomi, kultur, samhälle, och individuella drivkrafter och kunskaper om hälsa kan påverka risk för insjuknande och prognos avför olika folksjukdomar och sjukdomar inom pediatrik, obstetrik och gynekologi, samt för hur det påverkar skillnader i förekomst av dessa sjukdomar och hälsa hos befolkningen såväl lokalt som globalt.
11. **Värdera** hur livsstilsfaktorer, arbetsrelaterade faktorer, miljöfaktorer och droger kan påverka graviditetsutveckling och det nyfödda barnet, **redogöra** för de viktigaste graviditetskomplikationerna, deras symptom, diagnostik, förekomst, prognos, behandling, långsiktiga konsekvenser och betydelse ur ett folkhälsoperspektiv, samt hur en graviditet påverkar, och påverkas av, kroniska sjukdomstillstånd.
12. Översiktligt **redogöra** för FNs barnkonvention avseende dess konsekvenser för barns hälso- och sjukvård
13. **Redogöra** för olika yrkeskategoriers roll för habilitering, vård och rehabilitering av det sjuka eller funktionshindrade barnet

B. Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Tillämpa** kunskaper om samtals- och undersökningstekniker och självständigt **ta upp** fysikaliskt status på ett korrekt och respektfullt sätt, **prioritera** och **motivera** vidare utredning, arbetsdiagnos och relevanta differentialdiagnoser på patienter på en primärvårds-, respektive gynekologisk mottagning, med särskilt fokus på det vanliga respektive det farliga.
2. **Ta upp** anamnes från barn i olika åldrar och deras vårdnadshavare och **undersöka** sjuka och friska barn, med hänsyn tagen till kulturella och sociala faktorer
3. **Leda** avdelningsarbete, inklusive rond, kring ineliggande barn med vanliga sjukdomar
4. **Planera** vårdnivå, uppföljning, och eventuell behandling utifrån kännedom om kronisk sjukdom och/eller riskfaktorer vid inskrivning i mödravården (graviditetsplanering).
5. **Bedöma** graviditetsutvecklingen och **identifiera** obstetriska och fetala komplikationer, samt **redogöra** för preventiva metoder och interventioner för att stödja den gravida kvinnans och fostrets hälsa.
6. **Bedöma** förlösningsprocessen, **identifiera** avvikelser och **redogöra** för etiologi och patofysiologi, samt **föreslå** utredning och behandling/intervention
7. **Handlägga** vanliga symptom/tillstånd i den nära vården, som exempelvis symptom på psykisk ohälsa, muskeloskeletal besvär och akuta infektioner.
8. **Diagnostisera**, **riskbedöma**, **planera** och **genomföra** behandling, samt **följa upp** individanpassade behandlingsmål vid vanligt förekommande kroniska sjukdomar i den nära vården och vid gynekologiska sjukdomar, samt **utforma** och **dokumentera** en standardiserad Individuell vårdplan (SIP)
9. **Identifiera** riskfaktorer, inklusive livsstilsfaktorer, för olika folksjukdomar och **tillämpa** och

- kommunicera** metoder för prevention vid mottagningsbesök på en allmänläkarmottagning
10. Korrekt **utfärda** sjukintyg och **resonera** kring långvarig sjukskrivning ur etiska-, försäkringsmedicinska- och rehabiliteringsmässiga perspektiv
 11. **Identifiera** och **värdera** risker för läkemedelsberoende och **diskutera** etiska problem i samband med läkemedelsförskrivning
 12. På patienter på en akutmottagning och i andra situationer med akut sjuk patient:
 - a. **inhämta** anamnes och **genomföra** somatiskt och psykiskt status anpassad till den akuta situationen, **identifiera** sviktande vitalfunktioner och möjliga orsaker till patientens tillstånd, **bedöma** tillståndets allvarlighetsgrad och **ta ställning** till vårdnivå för patienten, samt **prioritera** mellan vårdsökande
 - b. **upprätta** en initial åtgärdsplan och **påbörja** adekvat provtagning, undersökningar och behandlingsinsatser, inklusive att **genomföra** relevanta medicinska procedurer
 - c. **kommunicera** relevant information om situation, bedömning och behandlingsplan till team-medlemmar och "bakjour/konsult" via strukturerad kommunikation.
 - d. **informera** om bedömning, behandlingsplan och prognos anpassat till patient och/eller anhörigas behov för att möjliggöra delaktighet i beslut.
 13. Självständigt **sammanfatta** sjukhistoria, undersökningsfynd, utredningsresultat och bedömning muntligt, i e-journal och i intyg på ett kortfattat men ändå komplett och lagenligt sätt inom ovan nämnda medicinska områden
 14. **Identifiera** tecken på våld i nära relationer, sexuellt våld respektive tecken på att barn för illa, och utifrån gällande lagstiftning och etiska överväganden adekvat **handlägga** detta
 15. **Genomföra** arbets- och miljömedicinsk anamnes och undersökning, **identifiera** arbets- och miljörelaterade riskfaktorer, **handlägga** vanligt förekommande arbets- och miljörelaterade sjukdomar, samt **bedöma** behov av exponeringsutredning hos specialist
 16. **Bedöma** och **dokumentera** nutritionsstatus, **tillämpa** kliniska riktlinjer och stöd för kostrådgivning och kostbehandling vid vanliga och allvarliga sjukdomar eller risk för sjukdom, samt **utvärdera** patientens följsamhet
 17. **Tillämpa** basala hygienrutiner och epidemiologiska kunskaper för att undvika vårdrelaterade infektioner
 18. **Uppvisa** förmåga att initiera, medverka i och genomföra kvalitets- och förbättringsarbete
 19. **Genomföra** en begränsad analys av befolkningens hälsa inom ett visst geografiskt område och föreslå hälsofrämjande eller sjukdomsförebyggande insatser
 20. **Identifiera** stress och belastning hos sig själv och arbetskollegor som riskerar påverka hälsa och arbetsmiljö.

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

I det praktiska arbetet ska studenten kunna:

1. **Tillämpa** ett professionellt, vetenskapligt, empatiskt och patientcentrerat förhållningssätt i möten med patienter och anhöriga inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
2. **Identifiera** och **beakta** barnets intresse i alla ställningstaganden
3. **Analysera** och **värdera** intressekonflikter, etiska frågeställningar och juridiska aspekter inom ovan nämnda medicinska ämnesområden
4. **Värdera** risk/nytta av diagnostik och behandling och därmed kunna bidra till resursanpassning både för den enskilda patienten och i den akuta vårdkedjan
5. **Granska**, **värdera** och **presentera** aktuell kunskap och samlad erfarenhet utifrån ett vetenskapligt förhållningssätt inom ovan nämnda medicinska ämnesområden

6. **Uppvisa** förmåga inom ovan nämnda medicinska områden, att samarbeta, ge och ta återkoppling på ett konstruktivt sätt och kommunicera med kollegor och övriga professioner
7. **Värdera** vidtagna åtgärder och vid behov ompröva tidigare fattade beslut i samband med akut omhändertagande, inklusive **begära** adekvat kvantitativ och/eller kvalitativ förstärkning där tillgängliga resurser är otillräckliga.

Innehåll

Klinisk fördjupning 2 omfattar teoretisk utbildning och verksamhetsintegrerat lärande i arbets- och miljömedicin, socialmedicin, ledarskap, allmänmedicin, akutsjukvård, pediatrik, gynekologi, obstetrik och nutrition. Under blocket i ledarskap introduceras studenterna i grundläggande teorier och praktiska modeller om hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och utveckling, samt metoder för kvalitets- och förbättringsarbete. På de verksamhetsförlagda placeringarna i allmänmedicin, akutsjukvård, pediatrik, gynekologi och obstetrik skall studenterna uppvisa ökande självständighet och under uppsyn av handledare kunna utföra specificerade sysslor och ingrepp.

Undervisning

Undervisningen omfattar litteraturstudier, föreläsningar (inkluderande web-föreläsningar och "flipped classroom"), demonstrationer, färdighetsträning och praktiska övningar i simulerad och reell klinisk miljö, gruppundervisning, falldiskussioner, seminarier, samt simuleringsövningar i interprofessionella team. Den verksamhetsförlagda utbildningen sker på såväl allmänläkarmottagningar och sjukhus inom Region Uppsala, som inom näraliggande regioner. Deltagande i jourverksamhet och auskultation inom prehospital- och intensiv-vård ingår.

Examination

Kursen avslutas med en skriftlig tentamen med frågor av typen *multiple choice questions* (MCQ) och *modified essay questions* (MEQ), samt praktisk examination i form av s.k. stationtentamen (OSCE). Därutöver genomförs kontinuerligt praktiska examinationer i form aktivt deltagande vid seminarier, falldiskussioner, praktiska övningar i simulerad och reell klinisk miljö, inlämningsuppgifter, samt i klinisk tjänstgöring. På kursen används portföljexamination vilket innebär att studenterna skall dokumentera och spara genomförda moment, uppgifter, tester, samt bedömningar av "Entrusted Professional Activities" (EPA), värderingsförmåga, vetenskaplighet och professionellt förhållningssätt i en elektronisk portfölj. Det totala insamlade materialet utgör i slutet av en kurs underlag för betygsbeslutet godkänt eller underkänt.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studerande som underkänts på tentamen har rätt att genomgå förnyad tentamen ytterligare fyra (4) gånger (= totalt fem (5) tentamensprov). Efter fem (5) underkända tentamensprov kan den studerande förlora sin utbildningsplats. Programkommittén kan dock, om synnerliga skäl föreligger, medge rätt till ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten

deltagit i tentamen. Inlämning av så kallad blank skrivning räknas som tentamenstillfälle. Den studerande har rätt att på begäran byta examiner efter två (2) underkända tentamina. Studerande som underkänts på praktisk examination har rätt att genomgå ytterligare prov 2 gånger, vid behov kan kompletterande klinisk tjänstgöring krävas. Studerande som ej blivit godkänd vid verksamhetsförlagd utbildning har rätt att genomgå förnyad klinisk tjänstgöring en gång.

Övriga föreskrifter

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation.

Kurslitteratur

Kursplan

Global medicin

Global Medicine

7,5 högskolepoäng

Kurskod: 3PE143

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap G2F

Betygsskala: Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: 2016-03-15

Inrättad av: Kommittén för utbildning på grund- och avancerad nivå vid medicinska fakulteten

Reviderad: 2018-04-24

Reviderad av: Kommittén för utbildning på grund- och avancerad nivå vid medicinska fakulteten

Kursplan gäller från: vecka 27, 2018

Behörighet: Kursen är en valbar kurs inom läkarutbildningen, sjuksköterskeutbildningen och fysioterapeututbildningen. För tillträde till kursen krävs att samtliga obligatoriska moment samt alla tentamensprov är avklarade och godkända till och med termin 9 inom läkarutbildningen, termin 3 inom sjuksköterskeutbildningen, termin 5 inom fysioterapeututbildningen eller motsvarande.

Ansvarig institution: Institutionen för kvinnors och barns hälsa

Beslut och riktlinjer:

MÅL

Kursen avser att ge kunskap om det globala sjukdomsmönstret samt om kulturella, sociala och ekonomiska faktorer som påverkar hälsotillståndet och tillgång till hälso- och sjukvård i olika länder. Kursen ska öka studenternas förmåga till globalt utbyte inom olika medicinska områden, från läkemedelsutveckling till humanitära katastrofinsatser, samt ge förståelse för hur migration och ursprungskontext kan påverka hälsotillstånd och hälso-sjukvård i Sverige.

Kunskap och förståelse

Efter genomgången kurs ska studenten kunna:

- redogöra för de globala sjukdomsmönstren,
- redogöra för sambanden mellan hälsa, befolkningstillväxt och samhällsutveckling,
- redogöra för sociala determinanters inverkan på hälsoutfall,
- beskriva åtgärder för att befrämja hälsa och åtgärder mot de viktigaste sjukdomarna i medel- och låginkomstländer,
- redogöra för hälso- och sjukvårdens organisation och verksamhetsförutsättningar i ett medel- eller låginkomstland, och

- översiktligt beskriva hur andra kontexter i världen kan påverka hälsa och hälso-/sjukvård i Sverige.

INNEHÅLL

Kursen innehåller grundläggande studier av globala och historiska variationer i sjukdomspanorama och socioekonomisk utveckling i jordens alla länder. Orsaker till och åtgärder mot de viktigaste hälsoproblemen i medel- och låginkomstländer studeras. Framväxten av kroniska sjukdomar i låg- och medelinkomstländer belyses, samt konsekvenser för samhälle, hälsa och sjukvård både lokalt och i Sverige. Sambanden mellan hälsa, befolkningstillväxt och samhällsutveckling belyses. Stor vikt läggs vid förståelsen av samhällsstrukturernas inverkan på hälsoutfall. Globala hot, såsom antibiotikaresistens och utbrott av infektionssjukdomar behandlas. Utomlands undervisas om landets hälso- och sjukvårdssystem samt om de viktigaste sjukdomarnas klinik och behandling. Studenterna får inblick i vården och befolkningens livsbetingelser under ett flertal studiebesök. Etiska aspekter på hälso- och sjukvård i olika länder belyses, samt studenternas eget förhållningssätt under fältbesök i andra kulturer och normsystem. För de studenter som väljer att inte åka utomlands erbjuds fördjupning i Sverige under den tid de skulle varit utomlands.

UNDERVISNING

Undervisningen sker genom föreläsningar, seminarier och studiebesök. Första delen av kursen är förlagd till Institutionen för kvinnors och barns hälsa i Uppsala och den andra ges i samarbete med lämpliga institutioner i ett mellan- eller låginkomstland, alternativt som fördjupningsstudier i Sverige. Under utlandsvistelsen görs gruppvisa auskultationer på sjukhus och vårdcentraler liksom en del seminarie- och föreläsningsverksamhet. Stor del av undervisningen sker på engelska. Andra språkkunskaper än engelska kan komma ifråga för vissa landplaceringar. Viss undervisning kan komma att ske per distansteknologi.

EXAMINATION

Examination sker genom skriftlig tentamen samt godkända obligatoriska moment. Student som underkänts på tentamensprov har rätt att genomgå tentamensprov 4 gånger (= totalt 5 tentamensprov). Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare tentamenstillfälle. Som tentamenstillfälle räknas de gånger studenten deltar i tentamen. Inlämning av s.k. blank skrivning räknas som ett tentamenstillfälle.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan i studiehandboken.

Studerande som underkänts har rätt att genomgå kursen ytterligare 4 gånger (=totalt 5). Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare tillfälle. Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Kursplan

Neurosjukvård på akutmottagningen

Neurological Care in the Emergency Ward

7,5 högskolepoäng

Kurskod: 3NR017

Utbildningsnivå: Grundnivå

Huvudområde(n) och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap G2F

Förklaring av koder

Betygsskala: Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: 2016-05-25

Inrättad av: Programkommittén för läkarprogrammet

Reviderad: 2019-09-03

Reviderad av: Programkommittén för läkarprogrammet

Gäller från: vecka 27, 2019

Behörighet: Kursen är en valbar kurs inom läkarprogrammet.

För tillträde till termin 11 krävs att alla högskolepoäng från terminerna 1-9 är avklarade.

Utbildningen följer en bunden studiegång, vilket innebär att kurserna skall läsas i en fastställd ordning.

Ansvarig institution: [Institutionen för neurovetenskap](#)

MÅL

Kursen har ett övergripande AT-förberedande syfte genom att ge utvidgade och fördjupade kunskaper i neurokirurgi och neurologi, inklusive patofysiologi, jämfört med grundutbildningens undervisning. Kursen har särskild inriktning på omhändertagande och handläggning av patienter inom akutsjukvården. Detta inkluderar principer för transport av patienter samt remittering och kontakter med regionsjukhus. Kursen behandlar även differentialdiagnostiska frågeställningar gentemot oftalmiatrik och psykiatri och tar upp rehabiliteringssituationen vid tetrapares.

Efter kursen ska studenten kunna:

- principer för omhändertagande och handläggning av neurokirurgiska och neurologiska fall särskilt inom akutsjukvården inklusive kontakten med regionsjukhus inför remittering och transport,
- principer för rondning på neurointensivvårdsavdelning (NIVA),
- primär handläggning av patienter med akuta tillstånd i form av skalltrauma med och utan medvetandepåverkan och olika typer av stroke, åskknallshuvudvärk, status epileptikus, neuroinfektion, synpåverkan och konfusion,
- primär handläggning av patienter med subakuta bortfall vid Guillain-Barré, multipel skleros (MS) och Mb Parkinson,
- värdera huvudvärksanamnes med avseende på prioritering för akut/elektiv handläggning,
- tolka cellräkning och absorptionsmätning i likvor,
- självständigt genomföra lumbalpunktion med tryckmätning,
- självständigt genomföra och värdera oftalmoskopi utan dilatering,
- genomföra och värdera RLS-skalan vid skallskada och NIH-skalan vid stroke,

- bedöma patienter med stroke inför eventuell trombolys och intervention,
- redogöra för farmakoterapi som är applicerbar på akuten, vid epilepsi, stroke, Guillain-Barré, MS, neuroinfektion,
- genomföra neurologstatus samt korrekt bedöma avvikelser i CNS/PNS, nivådiagnosticera cerebrala respektive spinala skador,
- redogöra för akuta oftalmiatrika tillstånd och värdera när kontakt med specialist är indicerad: optikusneurit, akut glaukom, ögonsymptom vid temporalisartrit, irit, optikusinfarkt (AION) samt diagnosticera synfältspåverkan och tolka genesen, och
- översiktligt förklara relevant neurokirurgisk och neurologisk forskning och utveckling.

INNEHÅLL

Inom kursen studeras akuta neurokirurgiska och neurologiska sjukdomar.

Kursen ges i två separata delar:

Delkurs I: Akut neurokirurgi för den nyblivne läkaren (4,5 hp)

Delkurs II: Akut neurologi för den nyblivne läkaren, inkluderande differentialdiagnostiskt gränssnitt mot oftalmiatrik och psykiatri (3 hp)

EXAMINATION

För nöjaktigt genomgången kurs krävs aktivt deltagande i de olika undervisningsmomenten. Examination sker genom muntlig redovisning av under kursen instuderade patientfall.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studierande som underkänts har rätt att genomgå kursen ytterligare 4 gånger (=totalt 5). Om synnerliga skäl finns kan programkommittén medge ytterligare tillfälle.

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en patient, annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation

Kursplan

Klinisk fördjupning 3

Clinical in-depth course 3

30 högskolepoäng

Kurskod: xxx

Utbildningsnivå: Avancerad nivå

Huvudområde och successiv fördjupning: Medicinsk vetenskap A1F

Betygsskala: UG Underkänd (U), godkänd (G)

Inrättad: XXXX-XX-XX

Inrättad av:

Reviderad av:

Kursplan gäller från:

Behörighet: För tillträde till kursen krävs alla högskolepoäng från termin 1-10.

Ansvarig institution: Institutionen för kirurgiska vetenskaper

Övriga medverkade enheter:

Beslut och riktlinjer:

Mål

Huvudmålet med kursen är att fördjupa och säkerställa studentens förmåga att strukturerat och ändamålsenligt handlägga patientfall med beaktande av medicinska, etiska och juridiska aspekter, från enklare till komplexa tillstånd, med särskilt fokus på vanliga och akut livshotande tillstånd. Ytterligare mål är att studenterna ska uppnå fördjupade kunskaper och färdigheter i klinisk genetik, e-hälsa, genus och kön, samt ha kännedom om av patienter vanligt använda alternativmedicinska behandlingar. Efter kursen ska studenten uppnått och integrerat alla de kunskaper och färdigheter som utmärker den medicinska expert som läkarrollen innebär, vilka finns beskrivna i det internationellt väletablerade ramverket CanMEDS.

A. Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska studenten kunna:

1. **Värdera** metoder för systematisk utvärdering av arbetssätt, metoder och resultat i sjukvården, samt vetenskapliga studiers och kliniska provningars roll inom hälso- och sjukvården.
2. **Analysera** hur genetiska, biologiska, sociala och kulturella faktorer påverkar genus respektive kön
3. **Redogöra** för, och **värdera**, risk för framtida insjuknande vid vanligt förekommande sjukdomar utifrån hereditet och familjeanamnes, samt **redogöra** för begreppen varierande penetrans och varierande expressivitet för sjukdom.
4. **Beskriva** förekomst av våld i nära relation och hur det kan påverka psykisk och fysisk hälsa,
5. **Diskutera** våld i nära relationer och mäns våld mot kvinnor ur ett strukturellt perspektiv, samt **analysera** processer som kan kopplas till våld i nära relation
6. **Redogöra** för och **kritiskt värdera** digitala hjälpmedel för egenvård

B. Färdighet och förmåga

Studenten ska kunna :

1. Hos patienter med symptom och/eller kliniska tecken som kan ge misstanke om sjukdom/skada:
 - i. **Värdera** patientens tillstånd utifrån anamnes, status och kliniska fynd och **avgöra** om tillståndet kräver akuta och omedelbara åtgärder, kräver inläggning på sjukhus för vidare utredning och behandling, kan utredas och behandlas vidare inom öppenvård, lämpar sig för egenvård eller faller inom vad som kan anses som normal variation. **Föreslå** tentativ arbetsdiagnos och relevanta differentialdiagnoser och **diskutera** sannolikheten för diagnoserna utifrån den kliniska informationen och epidemiologisk kunskap
 - i. Hos patient med symptom och/eller kliniska tecken som kan ge misstanke om allvarlig sjukdom/skada som kräver omedelbara åtgärder
 1. **Identifiera** hotade eller sviktande vitala funktioner och suicidrisk , **bedöma** och omedelbart **påbörja** relevant diagnostik och behandling
 2. **Samverka** och **kommunicera** med vårdpersonal och kollegor i samband med det akuta omhändertagandet och **identifiera** när tillgängliga resurser är otillräckliga och då **begära** adekvat kvantitativ och/eller kvalitativ förstärkning
 3. **Identifiera** situationer där vårdbegränsningar kan/bör övervägas
 4. **Initiera** och **motivera** fortsatt övervakning, utredning och behandling, samt relevant vårdnivå och **agera** utifrån rådande lagstiftning vid all form av tvång mot en patient
 5. **Strukturerat sammanfatta** relevant information om en akut patient för kollegor och övrig personal
 - ii. Hos patient med komplex symtomatologi/multisjuklighet
 1. **Identifiera** och **diskutera** möjliga komplikationer i olika organ/organsystem vid systemsjukdomar och av sjukdomar som primärt drabbar andra delar av kroppen
 2. **Föreslå** en adekvat utredning och **tolka** undersökningsresultat och remissvar.
 3. **Formulera** i samråd med patienten en individuell behandlingsplan med individuella behandlingsmål utifrån resultat av utredningen
 4. **Föreslå** adekvat farmakologisk, icke-farmakologisk och/eller kirurgisk behandling; **ordinera** läkemedelsbehandling och **redogöra** för vanliga läkemedelsbiverkningar och läkemedelsinteraktioner
 5. **Identifiera** och **motivera** behov av sociala insatser
 - iii. Hos patient med symptom och/eller kliniska tecken som ger misstanke om sjukdom/skada, men som inte kräver omedelbara åtgärder
 1. **Avgöra** lämplig vårdnivå för fortsatt utredning och behandling

2. **Föreslå** och **motivera** lämpliga undersökningar utifrån värdering av nytta/risk respektive obehag för patienten och kostnadseffektivitet.
 3. **Tolka** och **värdera** resultatet av vanliga laboratorieprover, röntgen- och annan bilddiagnostik, klinisk fysiologiska undersökningar
 4. I samråd med patienten **föreslå**, **ordinera** och **motivera** adekvat farmakologisk, icke-farmakologisk och/eller kirurgisk behandling, inklusive egenvård.
 5. **Föreslå** och **motivera** behov av rehabiliterande åtgärder och sekundär profylaktiskbehandling inklusive livsstilsförändringar.
2. **Föreslå** och **självständigt genomföra** allmänna medicinska procedurer med relevans för aktuell symtomatologi och kliniska fynd.
 3. **Agera** på misstanke om våld i nära relationer, **initiera** fortsatt handläggning, **dokumentera** fynd på ett adekvat sätt i journal, samt **skriva** rättsintyg
 4. **Samtala** med patient om undersökningar, undersökningsresultat, diagnos, behandlingsalternativ och prognos anpassat efter situation, patientens förutsättningar och egna preferenser
 5. **Bedöma** om ökad risk för sjukdom finns hos (framtida) barn eller andra nära (friska) släktingar utifrån anamnes och kliniska fynd hos en patient; i samråd med patienten **belysa** för- respektive nackdelar med presymtomatisk diagnostik och **föreslå** uppföljning och lämplig vårdnivå
 6. Självständigt och professionellt **sammanfatta** och **dokumentera** i e-journal, **skriva** remisser och intyg, samt korrekt **tillämpa** strukturerad dokumentation och vanliga klassifikationssystem inom hälso- och sjukvården
 7. **Tillämpa** digitala/e-hälsoverktygför vård på distans och **värdera** medicinska, juridiska och etiska aspekter
 8. **Tillämpa** digitala medier och verktyg för eget lärande och fortbildning
 9. **Leda, samarbeta** och **kommunicera** med kollegor och övriga professioner

C. Värderingsförmåga och förhållningssätt

I det praktiska arbetet ska studenten kunna:

1. **Motivera** beslut om utredning och behandling utifrån medicinska kunskaper, etiska överväganden och principer och rådande lagstiftning
2. **Redogöra** för strategier för jämlik hälso- och sjukvård och hur patientmötet påverkas av normer och fördomar
3. **Analysera** och **reflektera** över betydelsen av interprofessionellt samarbete för ett effektivt och patientsäkert arbete
4. **Värdera** faktorer som påverkar såväl den psykiska som fysiska arbetsmiljön inom vården, inklusive ledarskap, samarbetskultur, kön och normer
5. **Kritiskt värdera** vetenskaplig litteratur inom kön- och genusforskning
6. **Kritiskt värdera** vanliga alternativmedicinska behandlingar
7. **Kritiskt värdera** medicinsk information från icke-officiella och ogranskade eller kommersiella källor, till exempel kommersiell läkemedelsinformation och hemsidor med medicinsk information.
8. **Analysera** och **värdera** etiska problemställningar och medicinska och psykologiska effekter för individ och nära släktingar, relaterade till presymtomatisk och symtomatisk genetisk diagnostik av specifik sjukdom, samt relaterade till fosterdiagnostik

9. **Analysera** och **värdera** tillämpning av Artificiell Intelligens inom hälso- och sjukvården ur medicinska, juridiska och etiska aspekter

Innehåll

Huvuddelen av kursen ägnas åt träning under kontrollerade förhållanden i fundamentala delar av läkaryrket genom att strukturerat och ändamålsenligt utifrån vanliga och allvarliga symtom självständigt handlägga patientfall, sträckande sig från enklare till akut livshotande tillstånd. Därutöver ges ett kortare block med klinisk genetik, e-hälsa, kön och genus, samt alternativ medicin.

Undervisning

Undervisningen sker i form av integrerad praktisk och teoretisk undervisning under 10 veckor med fallbaserade gruppseminarier, praktiska övningar och simulatorträning i handläggning och medicinska procedurer, simuleringsövningar i interprofessionella team, patientadministrativa åtgärder, kontakter med andra samhällsinstitutioner, och i att i alla situationer uppvisa ett professionellt förhållningssätt. Undervisningen grupperas veckovis utgående från relevanta symtom, omständigheter och undersökningsfynd vid vanligt förekommande och/eller allvarliga akuta medicinska tillstånd och med deltagande av lärare/handledare från de specialiteter som är relevanta för respektive symtom/symtomkomplex.

Därutöver ges ett kortare två veckors block med fördjupad teoretisk och praktisk undervisning i klinisk genetik, e-hälsa, kön och genus, alternativ medicin genom föreläsningar, inlämningsuppgifter, seminarier och gruppdiskussioner.

Examination

På kursen tillämpas examinationsformen portföljexamination. Det innebär att studenterna skall utföra ett antal uppgifter/tester under kursens gång som sparas i den elektroniska portföljen och tillsammans utgöra underlag för betygsbeslutet. Som exempel på uppgifter kan nämnas bedömningar av utförande av praktiska moment, regelbundna simulatorbaserade övningar, bedömningar av muntliga och skriftliga redovisningar, bedömningar av vetenskapliga texter i form av rapporter och PM, bedömda skriftliga reflektioner över lärandemoment, skriftliga delprov för bedömning av teoretiska kunskaper, samt bedömning av studentens förmåga att självständigt och professionellt bedöma och handlägga patienter med beaktande av medicinska, etiska och juridiska aspekter.

För regelverk om frånvaro från obligatoriska moment samt regler för deltagande vid tentamen, se utbildningsplan.

Om särskilda skäl finns får examinator göra undantag från det angivna examinationssättet och medge att en student examineras på annat sätt. Särskilda skäl kan t.ex. vara besked om särskilt pedagogiskt stöd från universitetets samordnare.

Studerande som underkänts på portföljexamination har rätt att genomgå ytterligare examination två gånger.

Övriga föreskrifter

Avbruten praktik i förtid:

En student kan komma att underkännas och få avbryta den verksamhetsförlagda utbildningen i förtid om det finns en påtaglig risk för att studenten på grund av grov oskicklighet kan komma att skada en annan person eller värdefull egendom om han eller hon fortsatt deltar i den verksamhetsförlagda utbildningen. En individuell plan skall bestämmas för studenten och delges honom eller henne skriftligen. I denna plan, som skall beslutas av programkommittén, skall anges vilka kunskaps- och färdighetsbrister som finns, vilket stöd studenten kan få från institutionen och hur och när kontrollen kan äga rum samt hur dessa skall gå till. En student har rätt till maximalt två kontrolltillfällen, dock högst ett per år. Studenten får inte delta i den verksamhetsförlagda utbildningen på nytt innan programkommittén har kontrollerat och godkänt att studenten har de kunskaper och färdigheter som krävs. Beslut om den individuella studieplanen kan av programkommittén delegeras till studiesocial kommitté eller motsvarande med studentrepresentation.

Kurslitteratur

EPA 1**Inhämta anamnes och genomföra relevant statusundersökning**

Tillämpa ett personcentrerat arbetssätt för att inhämta en strukturerad anamnes och genomföra ett kliniskt relevant status för såväl somatiska som psykiatriska tillstånd. Anamnes och status ska anpassas efter den aktuella situationen.

- 1.1 Initiera anamnes med öppen fråga och efterhöra patientens egna tankar, eventuell oro, förväntningar samt de frågor som uppstår.
- 1.2 Ställa adekvata riktade frågor utifrån symtombild och bakgrund, med beaktande av det akuta, allvarliga och vanliga.
- 1.3 Säkerställa informationsöverföring och bekräfta patienten genom tillämpliga sammanfattningar.
- 1.4 Eftersöka tecken till skadligt bruk av substanser eller utsatthet för våld eller vanvård.
- 1.5 Inhämta anamnes från patienter i olika åldrar, patienter med kognitiv, affektiv eller beteendemässig funktionspåverkan och från anhöriga, samt med hjälp av tolk.
- 1.6 Förklara och motivera de specifika frågor som ställs, de undersökningsmoment och eventuella statusfynd som görs.
- 1.7 Utföra en adekvat strukturerad statusundersökning mot bakgrund av aktuellt problem och riskfaktorer, med beaktande av hygienregler och patientens integritet.
- 1.8 Använda vanliga undersökningsinstrument av relevans, till exempel otoskop, oftalmoskop, spekulum för gynekologisk undersökning.

Avgränsningar:

Denna EPA omfattar inte akut sjuk patient (se EPA 7).

EPA 2**Prioritera arbetsdiagnos bland relevanta differentialdiagnoser**

Integrera relevant information från anamnes, journalhandlingar, aktuella symtom och statusundersökning för att precisera rimlig arbetsdiagnos/-er med hänsyn taget till den specifika patienten, t ex ålder, kön och förekomst av sjukdomar/tillstånd i olika befolkningsgrupper.

- 2.1 Prioritera och diskutera differentialdiagnoser med beaktande av vanliga, allvarliga och akut behandlingskrävande tillstånd.
- 2.2 Välja rimlig arbetsdiagnos hos patienter i olika åldrar, med olika kön, med samsjuklighet och/eller atypisk sjukdomspresentation.
- 2.3 Omvärdera arbetsdiagnoser vid ny relevant information.

Avgränsningar:

Denna EPA omfattar ej sällsynta sjukdomar och inte akut sjuk patient (se EPA 7).

EPA 3

Upprätta en initial utredningsplan

Utifrån ett relevant resonemang om akut/allvarligt/vanligt tillstånd, baserat på klinisk bild i samråd med patienten formulera en utredningsplan, samt förklara och motivera den. Hänsyn ska tas till evidensbaserade undersökningsmetoder samt risker och obehag för den enskilda patienten.

- 3.1 Baserat på relevant arbetsdiagnos föreslå adekvat initial utredning och/eller remiss till specialist/annan hälsoprofession.
- 3.2 Mot bakgrund av patientens förståelse och tankar om sina besvär förklara och motivera syftet med den föreslagna utredningen och beskriva undersökningsprocedur/er samt eventuella risker för patienten.
- 3.3 Vid behov utforma adekvat och tydlig remiss utifrån frågeställning.

Avgränsningar:

Denna EPA avser standardutredningar vid vanliga eller allvarliga tillstånd.

EPA 4

Formulera en initial åtgärdsplan och genomföra behandling

Utifrån vald utredningsplan, tolka tillgängliga utredningsresultat i relation till anamnes och status för den specifika patienten. Avser standardutredningar och behandling av vanliga eller allvarliga tillstånd.

- 4.1 Resonera kring utredningsresultatets tillförlitlighet i relation till metodens egenskaper och begränsningar.
- 4.2 Diskutera utredningsresultat med patient.
- 4.3 Förmedla svåra besked.*
- 4.4 I samråd med patienten formulera åtgärdsplan och uppföljning.
- 4.5 I samråd med patienten genomföra farmakologisk eller icke-farmakologisk behandling.

Avgränsningar:

Avser inte akut sjuk patient (se EPA 7).

* i simulerad miljö.

EPA 5

Identifiera behov av och initiera preventiva åtgärder

Hos en person identifiera ett behov av och initiera preventiva åtgärder samt planera för uppföljning.

- 5.1 Identifiera riskfaktorer (beteenden, ärftlighet) för framtida sjukdom genom anamnes, status och journal.
- 5.2 Genomföra samtal om levnadsvanor med betydelse för hälsan.
- 5.3 Upprätta aktivitetsplan utifrån riskfaktorer i samverkan med patient.

Avgränsningar:

Denna EPA omfattar ej sekundärpreventiv läkemedelsbehandling vid etablerad sjukdom.

EPA 6

Genomföra allmänna medicinska procedurer

Grundläggande allmänna medicinska procedurer som skall kunna utföras på ett patientsäkert sätt med stabilitet över tid.

- 6.1 Utföra intravenös, subkutan och intramuskulär injektion.
- 6.2 Sätta venös infart.
- 6.3 Utföra arteriell punktion.
- 6.4 Utföra lokalbedövning i huden.
- 6.5 Sätta och avlägsna hudsuturer.
- 6.6 Utföra svalg- och nasopharynxprov.
- 6.7 Anlägga förband.
- 6.8 Anlägga gips.
- 6.9 Koppla EKG.
- 6.10 Etablera fria luftvägar.
- 6.11 Sätta V-sond.
- 6.12 Utföra lumbalpunktion.*
- 6.13 Utföra prokto-/rektoskopi.*
- 6.14 Anlägga urinvägskateter.*
- 6.15 Utföra ledpunktion.*
- 6.16 Utföra basal och avancerad HLR.*
- 6.17 Konstatera dödsfall.*

Avgränsningar:

De finns många andra viktiga allmänna medicinska procedurer som studenten bör exponeras för under utbildningen där vi inte kan uppnå denna högre grad av självständighet och stabilitet så som exempelvis öronmikroskopi, ögonmikroskopi, cristapunktion samt ultraljud.

*i simulerad miljö

EPA 7

Identifiera patienter i behov av akut vård och genomföra ett primärt omhändertagande

Hos en patient identifiera tillstånd som kräver akut handläggning samt upprätta och påbörja en initial behandlingsplan i samråd med patient och/eller anhöriga.

- 7.1 Inhämta anamnes och genomföra status anpassad till den akuta situationen.
- 7.2 Identifiera sviktande vitalfunktioner och tolka den kliniska situationen.
- 7.3 Identifiera möjliga orsaker till patientens tillstånd.
- 7.4 Bedöma sjukdomstillståndets allvarlighetsgrad och ta ställning till vårdnivå för patienten.
- 7.5 Ta ställning till förutsättningar för eventuella livsuppehållande åtgärder med hänsyn till patientens önskemål.
- 7.6 Upprätta en initial åtgärdsplan och börja agera utifrån den.
- 7.7 Kommunicera relevant information om situation, bedömning och behandlingsplan till team-medlemmar och "bakjour/konsult" via strukturerad kommunikation.
- 7.8 Leda ett interprofessionellt samarbete kring en akut svårt sjuk patient.
- 7.9 Kommunicera information om bedömning, behandlingsplan och prognos anpassat till patient och/eller anhörigas behov för att möjliggöra delaktighet i beslut.

Avgränsningar:

Denna EPA avser endast situationer inom sjukvårdsmiljö i sluten- och öppenvård kompletterad av simulerad miljö. Med akuta tillstånd menas tillstånd som innebär akut fara för liv eller signifikant funktionsnedsättning. Detta kan inte tränas i tillräcklig omfattning inom sjukvården varför träning i simulerad miljö förutsätts.

EPA 8

Dokumentera samt utfärda recept och intyg

Utifrån ett patientmöte eller simulerad situation sammanfatta anamnes, status och åtgärdsplan muntligt och skriftligt. Skriva relevanta intyg baserat på undersökningsfynd eller journaluppgifter.

- 8.1 Sammanställa och skriftligt dokumentera patientmöte.
- 8.2 Skriva recept på läkemedel inklusive dosförpackade läkemedel samt hjälpmedelskort.
- 8.3 Skriva underlag för sjukskrivning
- 8.4 Skriva dödsbevis och dödsorsaksintyg.
- 8.5 Skriva vårdintyg enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård.
- 8.6 Dokumentera skador samt utfärda rättsintyg.
- 8.7 Skriva orosanmälan enligt Socialtjänstlagen samt Lagen om vård av missbrukare i vissa fall.
- 8.8 Skriva anmälan om olämplighet som bilförare eller innehav av vapen.

Avgränsningar:

Denna EPA omfattar både patientmöten inom sluten- samt öppen vård. Dokumentation kan ske skriftligt eller genom diktering alternativt digitala verktyg.

EPA 9

Samarbeta inom hälso- och sjukvården och med professioner i andra delar av samhället

Samarbeta kring en patient med kollegor och övrig personal inom hälso- och sjukvården, andra myndigheter samt näringsliv.

- 9.1 Ge muntlig strukturerad rapport.
- 9.2 Arbeta i team som ledare och som medarbetare.
- 9.3 Samverka vid planering inför utskrivning.
- 9.4 Utifrån patientens behov samverka med och hänvisa till andra instanser/professioner.

Avgränsningar:

Denna EPA omfattar samverkan kring en enskild patient, inte populationer. Akut sjuk patient ingår inte (se EPA 7). Att skriva utlåtande, remisser och intyg ingår ej i denna EPA (se EPA 8).

EPA 10

Bidra till säkerhetskultur inom vården

Identifiera och rapportera tillbud, risk eller negativ händelse inom vården. I samarbete med kollegor och andra yrkesgrupper föreslå åtgärder för att förebygga skaderisk. Aktiviteten ska spegla ett vetenskapligt förhållningssätt.

Denna EPA omfattar vanligt förekommande risker för vårdskador såsom bristande bemötande, fall, nosokomiala infektioner, risk för trycksår, felbehandlingar, över- och underbehandling samt omotiverade undersökningar.

- 10.1 Identifiera vårdskada eller risk för skada i vården.
- 10.2 Analysera vårdskada eller risk för skada och ge förslag på förebyggande åtgärder.
- 10.3 Dokumentera och kommunicera avvikelser i organisationen.*

Avgränsning:

Denna EPA omfattar en patient eller avgränsad grupp av patienter, dvs inte att identifiera systemfel eller att förändra vårdprocesser.

*i simulerad miljö.

Bilaga 18

Uppnådd självständighet hos studenten under observation av handl.: x = klarar med hjälp; xx = stud. klarar med visst stöd; xxx = stud. klarar själv

| | | Stadium I | | | | Stadium II | | | | Stadium III | | | |
|-------|--|-----------|-------|-------|-------|------------|------|------|------|-------------|------|------|------|
| | | BOP-1 | BOP-2 | BOP-3 | BOP-4 | KM-1 | KM-2 | KM-3 | KM-4 | SSA | KF-1 | KF-2 | KF-3 |
| EPA 1 | 1.1 Initiera anamnes med öppen fråga och efterhöra patientens egna tankar, | x | x | x | xx | xxx | xxx | xxx | xxx | | xxx | xxx | xxx |
| | 1.2 Ställa adekvata riktade frågor utifrån symtombild och bakgrund, med beaktande av det akuta, allvarliga och vanliga. | | | x | x | xx | xx | xxx | xxx | | xxx | xxx | xxx |
| | 1.3 Säkerställa informationsöverföring och bekräfta patienten genom tillämpliga sammanfattningar. | | x | x | xx | xxx | xxx | xxx | xx | | xxx | xxx | xxx |
| | 1.4 Eftersöka tecken till skadligt bruk av substanser eller utsatthet för våld eller vanvård. | | | | | x | x | xx | xx | | xxx | xxx | xxx |
| | 1.5 Inhämta anamnes från patienter i olika åldrar, patienter med kognitiv, affektiv eller beteendemässig funktionspåverkan och från anhöriga, samt med hjälp av tolk | | | x | x | xx | xx | xxx | xxx | | xxx | xxx | xxx |
| | 1.6 Förklara och motivera de specifika frågor som ställs, de undersökningsmoment och eventuella statusfynd som görs. | | | | | xx | xx | xx | xx | | xxx | xxx | xxx |
| | 1.7 Utföra en adekvat strukturerad statusundersökning mot bakgrund av aktuellt problem och riskfaktorer, med beaktande av hygienregler och patientens integritet | x | x | x | xx | xxx | xxx | xxx | xxx | | xxx | xxx | xxx |
| | 1.8 Använda vanliga undersökningsinstrument av relevans, till | | x | x | x | xx | xx | xx | xx | | xxx | xxx | xxx |
| EPA 2 | 2.1 Prioritera och diskutera differentialdiagnoser med beaktande av vanliga, allvarliga och akut behandlingskrävande tillstånd. | | | | | xx | xx | xx | xx | | xxx | xxx | xxx |
| | 2.2 Välja rimlig arbetsdiagnos hos patienter i olika åldrar, med olika kön, med samsjuklighet och/eller atypisk sjukdomspresentation. | | | | | xx | xx | xxx | xxx | | xxx | xxx | xxx |
| | 2.3 Omvärdera arbetsdiagnoser vid ny relevant information. | | | | | x | x | x | x | | xx | xx | xxx |

EPA 3

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|----|----|----|----|--|-----|-----|-----|
| 3.1 Baserat på relevant arbetsdiagnos föreslå adekvat initial utredning och/eller remiss till specialist/annan hälsoprofession. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 3.2 Mot bakgrund av patientens förståelse och tankar om sina besvär förklara och motivera syftet med den föreslagna utredningen och beskriva undersökningsprocedur/er samt eventuella risker för patienten. | | | | | X | X | X | X | | XX | XX | XXX |
| 3.3 Vid behov utforma adekvat och tydlig remiss utifrån frågeställning. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |

EPA 4

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|----|----|----|--|-----|-----|-----|
| 4.1 Resonera kring utredningsresultatets tillförlitlighet i relation till metodens egenskaper och begränsningar. | | | | | X | XX | XX | XX | | XX | XX | XXX |
| 4.2 Diskutera utredningens resultat med patienten | | | | | X | X | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 4.3 Förmedla svåra besked.* | | | | | X | X | XX | XX | | XX | XX | XXX |
| 4.4 I samråd med patienten formulera åtgärdsplan och uppföljning. | | | | | X | X | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 4.5 I samråd med patienten genomföra farmakologisk eller icke-farmakologisk behandling | | | | | X | X | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |

EPA 5

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----|----|----|----|--|-----|-----|-----|
| 5.1 Identifiera riskfaktorer (beteenden, ärftlighet) för framtida sjukdom genom anamnes, status och journal. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 5.2 Genomföra samtal om levnadsvanor med betydelse för hälsan | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 5.3 Upprätta aktivitetsplan utifrån riskfaktorer i samverkan med patient. | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |

EPA 6

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|----|----|----|----|--|-----|-----|-----|
| 6.1 Utföra intravenös, subkutan och intramuskulär injektion. | | | X | X | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 6.2 Sätta venös infart. | X | X | X | X | X | X | X | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 6.3 Utföra arteriell punktion. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 6.4 Utföra lokalbedövning i huden. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 6.5 Sätta och avlägsna hudsuturer. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 6.6 Utföra svalg- och nasopharynxprov. | | | | | | | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 6.7 Anlägga förband | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 6.8 Anlägga gips. | | | | | | XX | XX | XX | | XX | XX | XXX |
| 6.9 Koppla EKG. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XX | XXX | XXX |
| 6.10 Etablera fria luftvägar. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XX | XXX | XXX |
| 6.11 Sätta V-sond | | | | | XX | XX | XX | XX | | XX | XXX | XXX |
| 6.12 Lumbalpunktion (*) | | | | | | | XX | XX | | XX | XXX | XXX |

EPA 7

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----|----|----|----|--|-----|-----|-----|
| 6.13 Utföra prokot-/rektoskopi (*) | | | | | XX | XX | XX | XX | | XX | XX | XXX |
| 6.14 Anlägga urinvägskateter (*) | | | | | | XX | XX | XX | | XX | XX | XXX |
| 6.15 Utföra ledpunktion (*) | | | | | | XX | XX | XX | | XX | XX | XXX |
| 6.16 Utföra basal och avancerad HLR (*) | | | | | XX | XX | XX | XX | | XX | XXX | XXX |
| 6.17 Konstatera dödsfall (*) | | | | | | | | | | X | XX | XXX |
| 7.1 Inhämta anamnes och genomföra status anpassad till den akuta | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 7.2 Identifiera sviktande vitalfunktioner och tolka den kliniska situationen. | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 7.3 Identifiera möjliga orsaker till patientens tillstånd. | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 7.4 Bedöma sjukdomstillståndets allvarlighetsgrad och ta ställning till vårdnivå för patienten | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 7.5 Ta ställning till förutsättningar för eventuella livsuppehållande åtgärder med hänsyn till patientens önskemål. | | | | | X | X | X | X | | X | XX | XXX |
| 7.6 Upprätta en initial åtgärdsplan och börja agera utifrån den. | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 7.7 Kommunicera relevant information om situation, bedömning och behandlingsplan till team-medlemmar och "bakjour/konsult" via strukturerad kommunikation. | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 7.8 Leda ett interprofessionellt samarbete kring en akut svårt sjuk patient. | | | | | | | | | | X | XX | XXX |
| 7.9 Kommunicera information om bedömning, behandlingsplan och prognos | | | | | X | X | X | X | | XX | XX | XXX |
| 8.1 Sammanställa och skriftligt dokumentera ett patientmöte. | | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| 8.2 Skriva recept på läkemedel inklusive dosförpackade läkemedel samt hjälpmedelskort. | | | | | | | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 8.3. Skriva ett underlag för sjukskrivning | | | | | X | X | X | X | | XX | XXX | XXX |
| 8.4 Skriva dödsbevis och dödsorsaksintyg. | | | | | | | | | | X | XX | XXX |
| 8.5 Skriva ett vårdintyg enligt Lagen om psykiatrisk tvångsvård. | | | | | | | XX | XX | | XX | XX | XXX |
| 8.6 Dokumentera skador samt utfärda ett rättsintyg. | | | | | | | XX | XX | | XX | XX | XXX |

Epa 8

| | | | | | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|----|----|----|----|--|-----|-----|-----|
| | 8.7 Skrivna orosanmälan enligt Socialtjänstlagen samt Lagen om vård av missbrukare i vissa fall. | | | | | | XX | XX | | XX | XXX | XXX |
| | 8.8 Skrivna anmälan om olämplighet som bilförare eller innehav av vapen. | | | | | | X | X | | XX | XX | XXX |
| EPA 9 | 9.1 Ge muntlig strukturerad rapport. | | | | XX | XX | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| | 9.2 Arbeta i team som ledare och som medarbetare. | | | | XX | XX | XX | XX | | XX | XXX | XXX |
| | 9.3 Samverka vid planering inför utskrivning. | | | | | | X | X | | XX | XX | XXX |
| | 9.4 Utifrån patientens behov samverka med och hänvisa till andra | | | | X | X | XX | XX | | XXX | XXX | XXX |
| EPA 10 | 10.1 Identifiera vårdskada eller risk för skada i vården. | | | | | | | X | | XX | XXX | XXX |
| | 10.2 Analysera vårdskada eller risk för skada och ge förslag på förebyggande åtgärder | | | | | | | | | X | XX | XXX |
| | 10.3. Dokumentera och kommunicera avvikelser i organisationen.* | | | | | | | | | X | XX | XXX |

| Bilaga 19 | | BoP 1 | BoP 2 | BoP 3 | BoP 4 | KM 1 | KM 2 | KM 3 | KM 4 | SSA | KF 1 | KF 2 | KF 3 |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|-------------|
| Andning | Andfåddhet | x | x | x | x | x | x | x | | | x | x | x |
| | Andningsbiljud | x | x | | x | x | | | | | x | x | x |
| | Andningssvårigheter | | | x | x | x | | x | x | | x | x | x |
| | Blodhosta | | | | x | x | | | x | | x | x | x |
| | Cyanos | x | | x | x | x | | | | | x | x | x |
| | Heshet | | | x | x | | x | | x | | | | x |
| | Hosta | | x | x | x | x | | | x | | | x | x |
| | Nästappa/snuva | | | x | x | | | | x | | | x | |
| | Ont i halsen | | | | x | | | | x | | | x | x |
| Blodbildning och immunsystemet | Bleket | | x | x | x | | | x | x | | x | x | x |
| | Blödningsbenägenhet | | | x | x | x | x | x | x | | x | x | x |
| | Feber | | x | x | x | | x | x | x | | x | x | x |
| | Förstorade lymfkörtlar | | x | | x | x | x | x | x | | | x | x |
| | Knöl i ljumsken | | x | | x | | | x | | | | | x |
| | Knöl på halsen | | x | | x | | x | x | x | | | | x |
| | Känslighet för infektioner | | | | x | | | x | x | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Cirkulation | Bröstmärta | | | x | x | x | | | | | x | x | x |
| | Chock | | | x | x | x | | | x | | x | x | x |
| | Hjärtblåsljud | x | x | | x | x | | | x | | x | x | x |
| | Hjärtstopp | | | x | x | x | | | x | | x | x | x |
| | Högt blodtryck | x | x | x | x | x | x | | | | x | x | x |
| | Lågt blodtryck | x | x | x | x | x | x | | | | x | x | x |
| | Onormal hjärtverksamhet | x | x | x | x | x | x | | | | x | x | x |
| | Svimming/kollaps | | x | x | | x | | x | | | x | x | x |
| | Svullnad i extremitet | | x | x | | x | x | | | | x | x | x |
| | Ödem | | | x | x | x | x | x | | | x | x | x |
| Hud | Bränn-/köldskada | | | | x | | x | | x | | | x | |
| | Hudtumör/missfärgad hud | | | | x | | x | | | | | | x |
| | Hudutslag/rodnad | | | | x | | x | | x | | | | x |
| | Hårfall | | x | | | | x | | x | | | | |
| | Klåda | | | x | | x | x | | | | | | |
| | Nagelförändringar | | | | | | x | | | | | | |
| | Sår som inte läker | | | | x | x | x | | x | | | x | x |
| | Sår/sårskada | | x | | x | x | x | | x | | | x | x |
| Matsmältning | Anorektal smärta | | | | | x | | | x | | | | |
| | Besvär i munnen | | | | | | x | x | x | | | | |
| | Blod i /missfärgad avföring | | | | x | x | | x | x | | x | x | x |
| | Blodig kräkning | | | | | x | | x | | | x | x | x |
| | Buk-/underlivssmärta | | | x | x | x | | | x | | x | x | x |
| | Buksvullnad | | x | x | x | x | | | x | | x | x | x |
| | Diarré | | | x | x | x | | x | x | | x | x | x |
| | Förstoppning | | | x | | x | | | x | | x | x | x |
| | Gulsot | | x | x | x | x | | x | x | | | | x |
| | Halsbränna /sura uppstötningar | | | x | | x | | | | | x | | x |
| | Kräkningar/aptitlöshet/illamående | | | x | x | x | x | x | x | | x | x | x |
| | Resistens i buken | | x | | | x | | | x | | x | x | x |
| | Sväljningssvårigheter | | | x | | x | x | x | x | | | | x |
| | Ändrade avföringsvanor | | | | x | x | | | x | | x | x | x |
| | Ätstörning | | | | | | x | x | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mentalt | Aggressivitet/irritabilitet | | | x | | | x | | | x | | x |
| | Avvikande beteende | | x | | | | x | x | | x | | |
| | Beroende/missbruk | | x | | x | | x | | | x | x | x |
| | Depressivitet | | x | x | | | x | x | | x | x | x |
| | Desorientering/förvirring | | x | x | | | x | x | | x | | x |
| | Försämrat intellekt | | x | x | | | x | x | | | x | x |
| | Hallucinationer/vanföreställningar | | x | x | | | x | x | | x | | x |
| | Inlärnings-/minnessvårigheter | | x | | x | | x | x | | | x | x |
| | Medvetlöshet/koma | | x | | x | | x | x | | | x | x |
| | Skadat sig själv/själv-mordsrisk | | | x | | | x | x | | x | | x |
| | Stress-/krisreaktion | | x | x | | | x | x | | x | x | x |
| | Sömnstörning | | x | x | x | | x | x | | | x | x |
| | Trötthet | | x | | x | x | x | x | | x | x | x |
| Ångest/oro | | x | x | | | x | x | | x | x | x | |
| Reproduktion | Flytningar från underlivet | | | | | x | | x | | | x | x |
| | Graviditet/förlossning | | | x | | | | x | | | x | |
| | Infertilitet/sexuell dysfunktion | x | | | | x | | x | | | | |
| | Menstruationsrubbnig | x | | | | | | x | | | x | |
| | Onormal vaginal blödning | | | | | | | x | | | x | x |
| | Smärta i bäckenet | | | | | x | | x | | | x | |
| | Sveda/sår/klåda i underlivet | | | | | x | | x | | | x | |
| | Svullnad/smärta i testikel/pung | | | | | x | | | | | | x |
| Rörelse | Fraktur | | | | | x | | x | | x | x | x |
| | Kraftnedsättning/förlamning | x | x | | x | x | x | x | | x | x | x |
| | Onormal/ostadig gång | | x | | | | | x | x | | x | |
| | Rörelsesvårighet/darrning | | x | | | x | x | x | | x | | |
| | Smärta i nacke/skuldra/rygg | | x | x | x | x | x | | | | x | x |
| | Svullnad/smärta i led/extremitet | | x | x | | x | x | x | | | x | x |
| | Trauma/skada | | x | | x | x | x | x | | x | x | x |
| Sinnen och nervsystemet | Främmande kropp | | | | | | | x | | | x | |
| | Huvudvärk | | x | x | | | | x | x | | x | x |
| | Hörselnedsättning | | x | | | | | x | | | | x |
| | Krampanfall | | x | | | x | x | x | | | x | x |
| | Känslstörning | x | x | | x | | | x | x | | x | |
| | Lukt- /smakstörning | | x | | | | | x | x | | | |
| | Långvarig smärta | | x | | x | x | x | x | | x | x | |
| | Ont i ögat | | | | | x | | x | | | x | |
| | Ont i örat | | | x | | | | x | | | x | x |
| | Rött öga | | | x | | | | x | | | x | |
| | Skelning | | x | | | | | x | x | | | |
| | Smärta i ansiktet | | x | | | | | x | x | | | |
| | Språk- och talrubbnig | | x | | x | | | x | x | | x | x |
| | Synstörning | | x | | | | | x | x | | x | x |
| | Yrsel | | x | | x | | | x | x | | x | x |
| Öronsusningar | | x | | | | | x | | | x | x | |
| Urinorganen | Blod i urinen/proteinuri | x | x | x | | x | x | x | | x | | x |
| | Smärta vid vattenkastning | | x | x | | x | x | x | | x | | x |
| | Täta urinträningar | | x | x | | x | x | x | | x | x | x |
| | Urininkontinens | | x | | | x | | x | | | | |
| | Stor eller liten urinmängd | x | x | x | | x | | x | | | | x |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|
| Utveckling och åldrande | Avvikande psykisk/motorisk utveckl. | | | | | | x | x | | | | x | |
| | Avvikande tillväxt/pubertet | | | | | | | x | | | | x | |
| | Döende patient | | | | | | | x | | | | x | x |
| | Missbildning | x | x | x | | | | | x | | | | |
| | Oväntat dödsfall | | | | | x | | x | | | x | x | x |
| | Prematuritet | | | | | | | | x | | | x | |
| Ämnesomsättn. och endokrina syst. | Knöl i bröstet | | | | x | | x | | x | | x | | x |
| | Rubbad vätske- och elektrolytbalans | x | x | | | x | x | | x | | x | x | x |
| | Viktminskning | x | | | | x | x | x | x | | x | x | x |
| | Viktökning/övervikt | x | | | | x | x | | x | | x | x | |
| | Ökad hårväxt | x | | | | | x | | x | | | | |
| | Ökad svettning | x | x | | | | x | | | | | | |
| | Ökad törst/uttorkning | x | x | | | | x | | x | | x | x | x |