

Reflektioner när KUL blir legitimationsgrundande

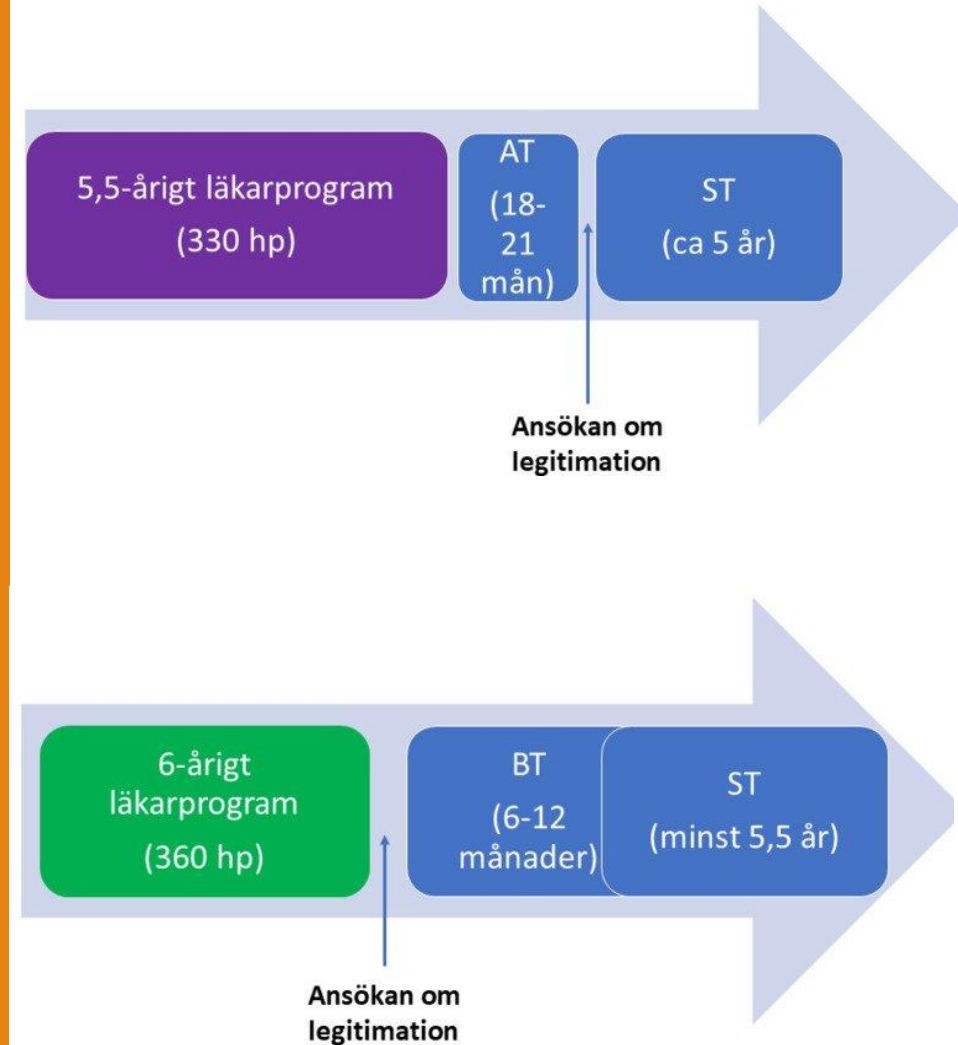
MARIE DAHLIN, DOCENT, ÖVERLÄKARE

PROGRAMDIREKTOR FÖR LÄKARPROGRAMMET OCH KUL,
KAROLINSKA INSTITUTET

Nya förutsättningar för KUL när AT försvinner

Läkarprogrammen i Sverige antar sedan ht2021 studenter till ett sexårigt, legitimationsgrundande utbildningsprogram

VT2026 går den sista terminen i det gamla, AT-förberedande programmet



Universitetet tar över hela ansvaret för att tillse att legitimationsnivå uppnås

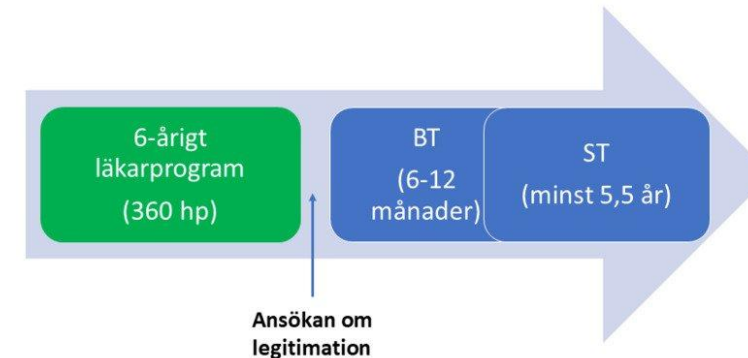
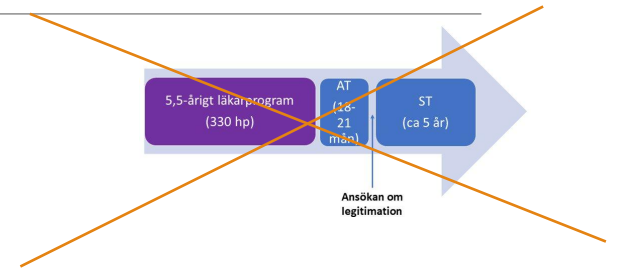
Krav på läkarexamen och krav på legitimation var olika – men inte längre!

SoS utfärdar legitimation

- men nu krävs endast läkarexamen för svenskutbildade (för examen från EU/EES+ Schweiz krävs även dokumenterade språkkunskaper)

Nya examensmål

- Mer vetenskap, etik, globala frågor, längre sammanhållande perioder av verksamhetsförlagd utbildning, fler bedömningar av kliniska färdigheter mm.
- Fortfarande olika upplägg mellan lärosäten
- Nationell samverkan kring t ex EPA (Entrustable Professional Activities)



KUL behöver också bli legitimationsförberedande

Universitetet ansvarar för att KUL-studenterna uppfyller legitimationskraven

KUL har varit en eldsjälsverksamhet från start

- Behöver inordnas i högskoleregulering/myndighetsutövning
- Byråkrati.....

Några aspekter som behöver beaktas/värderas

1. Vad utgör egentligen legitimationskrav?
2. Den heterogena bakgrunden hos sökande till KUL?
 - Språkkompetens
3. Likvärdig bedömning/examination av kunskaper, färdigheter och förhållningssätt hos KUL-studenter som läkarstudenter
 - inget AT-prov
4. Tillgång till verksamhetsförlagd utbildning
5. Specifika kunskaper/färdigheter/förhållningssätt som KUL-studenterna behöver inhämta

1. Vad utgör egentligen legitimationskrav?

- Mål för svensk läkarexamen – det närmaste vi har en beskrivning av vad som krävs för legitimation
 - KUL ger inte examen, de sökande har redan en sådan
 - Omöjligt att inom KUL undervisa och bedöma allt som ingår
- Yrkeskvalifikationsdirektivet
 - reglerar likvärdighet med EU/EES
 - är inte tillräckligt detaljerat

Kan SoS kräva ngt mer än fullgjord KUL?
Hur värdera språkkompetens?

2. Den heterogena bakgrunden hos sökande till KUL

Utmaning: varierad komplettering inom ram för dagens utbildningsregelverk med fasta utbildningsplaner och ingående kurser

Utmaning: Stor variation i svenskspråklig kompetens

- Högre krav i urval och antagning till KUL?
- Erbjuder undervisning?
 - olika förutsättningar för lärosätena och svårt att få ekonomi i

När ska man lära sig språket?

3. Likvärdig bedömning/examination

Utgå från EPA?

Ge "samma" kurser som ingår i det ordinarie läkarprogrammet?

- med motsvarande examinationer och bedömningar på samma villkor
- vilka ska då väljas ut?

Fortsätta skapa specifika kurser för KUL?

- Samordna (vissa) examinationer

4. Tillgång till verksamhetsförlagd utbildning

För läkarprogrammen har lärosätena samverkan med Regionerna genom ALF-avtalen

KUL behöver särskilda överenskommelser

5. KUL-studenternas specifika behov: kunskaper/färdigheter/förhållningssätt

- Lagar och förordningar
 - HSL, LPT, Patientdatalag , Hygienregelverk mm
 - Patientsäkerhet
 - Information till patient/anhörig. Vem talar man till när man ger information?
 - M.m.
- Svensk vårdkultur (antibiotika, samverkan och team, personcentrerat förhållningssätt, patienters förväntan, vidgå felhandlingar m.m.)
- Svåra patientmöten
- Evidensbaserad medicin som vetenskaplig bas för medicin
- Språk....

Nuläge

Umeå Universitet och Lunds universitet har fastställt nya utbildningsplaner för KUL

Vid Göteborgs universitet och Karolinska Institutet pågår planering

Linköping har för närvarande paus