



Kursrepresentantsmöte, Medicinska Föreningen

Måndag den 28 april 2025 kl. 17:30 -18:45

Lokal: Skärfläcken

Kallade:

Kalmar-styrelseutskott

Kursrepresentanter

K6 - Raluca-Teodora Neagu

K7 - Ida Cesar

K9 - Ida Bjärfors

K10 - Anton Brunström, Ayo Sakao

K11 - Ludvig Månsson/Ingrid Serenius

Övriga

Jonas Bonnedahl – Studieortsansvarig

Klara Nilsson – Ordförande LiMUR

Lukas Sjöo – Vice ordförande LiMUR

Lovisa af Ekenstam- kursrepresentant ansvarig

Lilian Alarik – Studievägledare



1. Mötets öppnande

2. Genomgång av föregående protokoll och protokoll från studieortsrådet den 25-02-2025

UBA har skickat ut en sammanfattning av föregående protokoll från klin-KRAM mötet samt protokoll från följande studieortsråd. Inga uppenbara frågor eller funderingar kring dessa. Återkopplar till dessa under mötets gång för att se hur och om saker åtgärdats.

3. Utbildningsansvarig informerar

UBA har fått mail ifrån Limur angående införande av fler MCQ frågor på tentamen. UBA har bitt kursansvariga samla in svar från klassen och de skickar in svaren till mig senast fredag så jag kan skicka dessa vidare.

4. Kurspuls

K6

- Måendet ligger på 5-6. Skala på 1-7.
- 3-4-5 stressnivå. 1-5 skala. Närmar sig tentan, vilket studenterna beskriver är den primära anledningen.

CREN

- 3-4 skattat. 1-5 skala
- Seminarium har varit bra på plats i Kalmar. Bra när det är interaktivt. Dock mycket material att förbereda inför kardiologin. Jönköping och Linköping föreläsare pekade på tavla resten av orterna ej kunde se under lungveckan så kan vara värt att påminna föreläsare om att inte glömma studenterna på zoom. .
- Upplever att det är en väldigt avancerad nivå från Linköping och vissa föreläsare uttrycker samma. Tycker det är för specifik kunskap.
- Upplever att inspelade filmer, föreläsningar och seminarium ibland kan vara upprepning av liknande saker och då känns det ovärt att kolla filmerna också.

VFU

- 3 - 5 Skala från 1-5. Känns bra!



- Bra handledare, bra på AVA och trevliga läkare. Ibland långtråkigt då man inte får göra mycket på medicin.
- Dåligt med förslag i internmedicin pärmén, jobbar med det i klassen! Ber om inputs från resterande terminer också.

K7

- Stressade. Tenta om 1 månad- kort tenta-p och känns mastigt med så kort tenta-p under K7. Ca 1 V, skriver tentan 2:a juni. Detta mår inte folk bra av, råder redan hög stressnivå i klassen. Kommer fram till att de själva kontakter kursansvariga i Kalmar angående detta för att se eventuella lösningar lokalt samt att jag lyfter detta på studieortsrådet.
- I övrigt fungerat bra på placeringar.
- Medsittning på onkologplacering svårt. Kan endast ha medsittning på dagvården/avdelning vilket inte riktigt blir en ordentlig medsittning uppfattar studenterna. Undrar varför man ej kan ha medsittning på mottagning/strålmottagning. Där är det mycket bara sitta bredvid.
- Hour track (ingen aning om hur detta stavas haha)→ fortsatt lite fyrkantigt och krångel med påskrift.
- Ortopedföreläsningar- lite mycket överlappande material. Vissa föreläsare hann ej med det relevanta för de pratade om sådant som redan blivit lyft istället. Ffa proteskirurgi och infektion.
- Klinisk farmakologi - handledare håller olika nivåer. Vissa grupper får 13-14 punkter med kompletteringar medan andra grupper inte får något. Alla handledare är på plats här i Kalmar.

K9

Psykiatri vuxen:

- Alla tycker det fungerat väldigt bra
- Tydlig struktur kring vart och vem man ska vara med
- Trevliga läkare osv

BUP:

- Inte fungerat lika bra



- Många inställda besök , en student fick träffa endast 1 mottagningspat på 1 V. Gick på eget bevåg ner till avdelning där de placerade studenterna tillsammans på patienter istället för på olika patienter så det blev för mycket studenter på samma pat. Fick höra att man fick gå o plugga istället.

ÖNH:

- Uppskattat med studentmottagning
- Intensiv placering
- Kyllig stämning genenrellt?
- Låter en ej gå när man inte har något mer o göra. Måste "sitta" kvar til 16 trots inga patienter.

Ögon:

BRA!

Neurologen:

- Bra! Åsa är fantastisk!

Fältstudien:

- Tycker fortsatt att det är orimligt att 1 person ska rätta alla fältstudier i en klass
- Uppmanas skicka in så tidigt så möjligt för att slippa komplettering under tenta- p, men alla har nu nästan skickat in men de får ingen respons. Anledningen till detta enligt Ina beror på att hon ej har inbokad arbetstid för att rätta fältstudier, men hur funkar det när hon ansvarar för att rätta allas arbeten?
- Flera studenter har fått att arbetet behöver kompletteras men de har inte fått någon specifika feedback utan har istället fått ett långt mail med "vanliga" synpunkter. Studenten uppmanas sedan att komplettera sin fältstudie genom att kolla igenom sin text utifrån dessa "vanliga" synpunkter och se om något överensstämmer.
- Vad är planen kommande terminer angående fältstudien? Kunde fältstudien kunnat ersättas av seminarium?



Generellt:

- Studenterna upplever att terminen innehåller många extrauppgifter som känns överflödiga. Det är en väldigt fullspäckad termin med både fältstudie, hållbarhets poster, ledarskapsuppgift, klinisk farmakologi, typfall och sedan praktik 30 h i veckan inklusive "vanligt" plugg utöver detta samt 2 tentor.
- Känns som en splittad termin med mycket uppstart av projekt i januari sedan som ska slutföras i maj.

KUA: - ffa insamlat åsikter från k9 men även åsikter från k11 och k10. Blivit ombedda av student i Linköping att samla in svar i klassen angående KUA.

- Många tkr det varit 3-4-5 (1-5) när det kommer till lärorikt.
- Bra att få insyn i teamarbetet samt kul
- Många får ej läkarhandledning, ffa på kirurgen. Finns ingen läkare där men finns alltid en SSK handledare där. Får ingen respons om man rondande bra eller dåligt.
- GK har det funnits en läkare på plats som kunnat handleda mer, dock mer omvårdnad.
- Hade önskat växa in mer i medicinska rollen samtidigt som man arbetar med omvårdnad
- Inget emot SSK och USK uppgifter men enklare för SSK att hitta sin roll medan läkarrollen är svårare att komma in i. Man växer ej så mycket som önskat i sin läkarroll. Lär sig omvårdnad och kul att träffa SSK men tycker ej att man får bättre insyn i hur det faktiskt är att arbeta som läkare på avdelning i framtiden.
- Känslan är att det ej gett något under terminen.
- Ojämn fördelning av pass på KUA. Skillnad mellan kväll och dagspass (på kväll blir man verkligen uska).
- Hade önskat tydligare instruktioner till seminarieuppgiften.
- 1-2 dagar att gå med undersköterska och sjuksköterska hade räckt för att få en inblick, vilket hade varit bra för läkarstudenter som ej jobbat som uskor.

K10

Inte så mycket återkoppling. Tolkar det som att folk är väldigt nöjda. Mycket som togs upp på förra mötet har rätt sig till detta möte. Positivt!



Generellt:

- Återkopplingsträffar. Behövs det så många tillfällen? De flesta kliniker så får man tillfälle att framföra åsikter direkt till kliniken. Svårare väg via MF eller kurskoordinatorerna. 2 träffar per termin kanske skulle räcka?
- Vissa seminarium/fall- flera fall man ska gå igenom på 45 min. Korta fall men man hinner ej riktigt med att diskutera ordenligt. Önskemål om att ledaren håller tiden bättre, ofta lång tid på första fallet, men kort på andra fallet.

Barn:

- Tycker utbildningsföreläsning för randande ST-läkare som läkarstudenter får delta på är mycket bra. Mycket bra nivå.
- Om det är lungt på avdelning/neo så skickas man ner till akuten- mycket bra!
- På akuten får man börja själv/gå in tillsammans och själv prata.

Infektion:

- roligt AB- spel!!

Hud:

- En em- avsatt för att sy på KTC- men finns ingen handledare där. Verkar som att det har fått bli såhär för att denna klassen är större? TELE-Q finns inte längre, positivt lyftes på förra mötet. Men studenterna undrar om ifall de ej får gå med på mottagning om man inte kan lägga pluggtid där istället?

GYN:

- Tog upp åsikter om gyn med VFU ansvariga.
- Stressig klinik. Smittar av sig på studenter.
- Förslag att inte gå på morgonmöten.

K11:

De flesta är nöjda med de flesta placeringarna.



Akuten:

- För mycket schemaläggning i V-vik, men de flesta löser detta själva genom att prata med dem.
- Medicin i Kalmar- lite strul med schemat på grund av schemalagda lite för mycket.
Schemalagda även fredag-em förra veckan. Sekreteraren på medicin verkar inte helt ha koll på hur mycket vi förväntas gå? En i klassen fick ej ta igen VFU på kväll/fredagar utan det behövdes ta igen på helg, är detta enligt riktlinjer? Varför kunde hon endast ta igen placeringen på lördag/söndag?
- Information om schema nu bättre från ortopederna och kirurgen i Kalmar

Vårdcentral

- Inga egna mottagningstider på en VC (västervik) utan fick ta patienter som var bokade på annan läkare, så hade antingen 1 h långa uppföljningssamtal eller 20 min långa akuttider vilket inte kändes särskilt studentcentrerat.
- Bra VC:s överlag! Många nöjda!

GK:

- lugnt tempo men bra placering

Generellt:

- Extremt kort tenta-p!
- Folk är oroliga inför examen angående inspera då förra tentan ställdes in. Kursrep har mailat Fredrik Iredal som säger att allt ska vara löst, men verkar inte finnas någon åtgärd om det skiter sig, ex kommer tentorna ej vara utskrivna på papper.

5. Diskussion/övriga punkter

- Kläderna! Var kaos en morgon där det bara fanns XL- tröjor. Finns ibland verkligen inga kläder. Oklar fördelning av tröjor, finns alltid massa XL, men aldrig S eller M som de flesta bär. En student har skickat bild på att det ej finns påsar i omklädningsrummen så kläderna slängs på golven. Blir att folk samlar kläder i sina skåp för man är rädd att ens storlekar ej finns. Samma med västar. Hur vill ni att vi gör? Ska vi samla in enkäter från studenterna för att få koll på vilka storlekar som behövs?



- Tyst i tysta och även utanför inför Tenta-P! Vissa har tenta- p redan den 19:e maj så viktigt att det är tyst redan då. Folk paxar även platser på morgonen, lägger väska och ryggsäckar i bibblan för att sedan sitta där på eftermiddagen.
- Torkpapper i matsalen, fyll gärna på fler eller lämna kvar extra i miljörummet.

6. Mötets avslutande