



Kallade:

MF-styrelseutskott studieort Norrköping

Kursrepresentanter

K6: Daniel Barton, Oscar Moritz

K7: Gustav Söder, Karin Fahlbeck Carlsson

K8: Emma Runesson, Tim Lundgren

K9: Danna Gutierrez

K10: Fanny Johnson

K11: Clara Radon, Oliver Skoglund

Övriga

Emilia Östlund, LiMUR-ordförande

Åsa Nilsson-Augustinsson, studieortsansvarig

Laila Hübbert, bitr. studieortsansvarig

Fredrik Iredahl, bitr. studieortsansvarig

Jonas Agholme, VFU-ansvarig

John Brauns, VFU-ansvarig primärvården

Närvarande:

Klara Berglund, utbildningsansvarig MF

Elina Klaver, arbetsmiljöansvarig MF

Daniel Barton, K6

Karin Fahlbeck Carlsson, K7

Danna Gutierrez, K9

Fanny Johnson, K10

Oliver Skoglund, K11

Åsa-Nilsson-Augustinsson, studieortsansvarig

Fredrik Iredahl, bitr. studieortsansvarig

Mötesanteckningar:

1. Mötets öppnande
 - a. Mötet öppnas 15:04
2. Genomgång av föregående protokoll
3. MF informerar
 - a. Behov av ny styrelse
4. Kurspuls
 - a. **K6**
 - i. *VFU generellt*
 1. Olika bra beroende på vilken placering/handledare man hamnar med. Krävs en aktiv inställning av studenten.

ii. *Primärvården*

1. Många trivs bra!

iii. *Diagnostisk*

1. Klinisk fysiologi och Klinisk mikrobiologi har fått bra feedback

iv. *Medicin*

1. Lungmottagningen och njurmottagningen – lite att göra. Dock möjligen pga höstlov – mycket personal som var borta, inte så många bokade besök.
2. På endokrin främst sköterskor som man kunde gå med, svårt att hitta läkare att gå med.

v. *AVA*

1. Saknas introduktion, svårt att veta var man ska vara och när på första dagen. Själva placeringen har varit kul.

vi. *Kardiologen*

1. Mycket beröm från studenterna - bra bemötande, tydligt schema.

vii. *Radiologi*

1. Bra, tydlig information och bra schema. Strukturerat. Vet vem man ska gå med.
2. Andra sagt att det inte är någon handledning/struktur

viii. *Övrigt*

1. Teorifredagarna är många väldigt nöjda med – seminarier på plats är uppskattade. Trevligt att interagera på plats och gå igenom fall. Dock upplever en del att teorifredagar blir väldigt långa.
 - a. Bra information och tydligt vilka filmer man ska ha sett inför fredagen. Informationen har kommit ut i god tid.
2. Det som har varit dåligt är att när föreläsare är på plats på en ort har det inte riktigt fungerat bra med tekniken. Hörs dåligt och när någon i salen ställer en fråga måste föreläsaren stänga av sin mikrofon – helt enkelt mycket teknikstrul.
 - a. Hur är det sagt; ska föreläsaren sitta i ett separat rum eller ska denne vara på plats i lokalen med studenterna?
3. Uppgifter
 - a. Fältstudie: Känns onödigt att ha handledare. Blir egentligen bara ett namn man har på fältstudien.
 - b. Etikuppgiften: Känns som att uppgiften blir för stor, ska skriva ner och reflektera och sedan även skriva själva etikuppgiften. Känns som en tung uppgift, kräver mycket förarbete.
 - c. Praktiska färdigheter, HLR, ABCDE har fått bra feedback. Likaså dödendagen.

b. K7

i. *Anestesi*

1. Väldigt bra betyg, 9–10 av 10

- ii. *Onkologen*
 - 1. 7–8 av 10
 - 2. Ståldagen väldigt bra, bra planerat, trevlig personal, bra typfall
- iii. *Ortopeden*
 - 1. 8 av 10
 - 2. Bedside = bra, blir mer aktivt. Får undersöka patienten, prata med denne. Diskussion med handledare.
- iv. *Hematologen*
 - 1. 7 av 10
- v. *Kirurgen*
 - 1. 8 av 10
 - 2. Ellen, Karin Almlöv, Max Ängström = bra, generellt är andra också trevliga
 - 3. Fått göra saker först på jourtid – inte så mycket på VFU-tid i övrigt. Önskas att få göra mer.
 - a. Stor-SOR
 - 4. Avdelning – får inte göra så mycket. Blir passivt.
- vi. *Urologen*
 - 1. 8 av 10
- vii. *Övrigt*
 - 1. Generellt nöjda – handledningen skiljer inte sig åt mellan placeringarna, utan är snarare handledarberoende. Bra att ha möte/genomgång på vad som förväntas av handledare.
 - 2. Bocka av-lista på kirurgen = mycket bra, har koll på vad man ska göra under placeringen
 - a. Vore bra att ha på andra placeringar också (stor-SOR)
 - 3. Etikuppgiften: Hellre föreläsningar + seminarium om detta i stället för skriftlig uppgift. Rätt så stor uppgift i nuläget.
 - a. SOR
 - 4. Försäkringsmedicin + etikseminarium på samma dag. Nära inpå med deadline för fältstudien. Sprida ut lite mer över terminen?
 - 5. Seminarier på plats bra! Mycket bättre jämfört med zoom-seminarier.

c. K8

d. K9

- i. *KUA*
 - 1. Önskemål om mer återkoppling från sin yrkesspecifika handledare, hade varit nyttigt att få feedback omgående och inte bara sista
 - 2. Skifta schemat på KUA så att inte samma gäng går fredag kväll
 - a. Mejl till Erik/VFU-ansvarig
- ii. *ÖNH*
 - 1. Önskas mer studentmottagning
 - a. Mejl till VFU-ansvarig
- iii. *Neurologi*

1. Typfallen röriga, svåra att följa – önskas bättre upplägg. Önskas handledare på plats i Norrköping. Handledare har suttit på plats i Linköping med studenterna. När handledare har suttit i ett separat rum har studenterna i Linköping ändå suttit tillsammans – sämre diskussion.
 - a. Mejla Jonas och Karin Siwe???
 2. Bättre admin krävs – schema, introduktion, fältstudie, vem ska skriva på lapparna?
 3. IPS-Stroke = givande och bra
 4. Inte så mycket neurologiskt på avdelningen
- iv. *Psykatri/BUP*
1. Öppenvården
 - a. Spiran – ingen nyckel till studenterna
 - i. Jonas
 - b. Inplanerat självstudietid på 2-3h per dag under VFU-veckorna, och då även bara gått mån-tors. Kommer inte upp i timmarna då.
 - i. Kontakta Jonas och Karin
- v. *Övrigt*
1. Fältstudie: Får skriva utanför placeringen som är kopplat till fältstudien. ÖNH ”får bara ta två fältstudier per termin” – varit 4 studenter som velat göra det – och då inte alla fått göra det.
 - a. Vilka placeringar får man göra fältstudie på? Göra utanför placeringen – är detta ok?
 - b. Kontakta Moa/Måns
 2. Onödigt många inlämningar – pratat om detta med Moa
- e. **K10**
- i. *Infektion*
 1. Välfungerande, bra uppstyrt.
 2. Ett typfall är för snävt: ”Oklar feber” – gäller subgrupp av fästinginfektion som bara finns i ett visst område. Väldigt snävt med tanke på att typfall ska spegla det vanliga.
 - ii. *Valbart*
 - iii. *Barn*
 1. Kritik kring barnakuten – har varit brist på kompetenta handledare. Detta blir problematiskt när man ska göra medsittning. Kul att få göra mycket men brist på handledning ställer till det.
 - iv. *Kvinnokliniken*
 1. Fungerar jättebra, känner sig som en del av arbetsgruppen och inte ”bara student”. Många studenter tycker att de ska vara förebild för andra kliniker när det gäller hur VFU ska vara.
 - a. Schema i tid
 - b. Bra introduktion – teoretisk introduktion, rundvisning, presentation av studenterna inför medarbetare, workshops med olika teman på 2h (preventivmedel,

abort, sexuellt våld/könsstympning, bristningar av bäckenbotten m.m.)

- c. Proffspatienter vid gynundersökning = bra, sker första dagen. Mycket uppskattat!
- d. Får göra mycket

v. *Hud*

- 1. Våldigt välfungerande VFU-upplägg vad gäller planering och bemötande. Schema kommit i god tid, studentmottagning.

vi. *Övrigt*

- 1. Fältstudie + fördjupningsarbete: Enligt instruktioner ska fördjupningsarbetet ta kortare tid, men i praktiken är det inte så. Blir snarare 2 fältstudier som ska göras.
- 2. Oklarhet kring fältstudier, vissa handledare har sagt att det kanske inte blir någon fältstudie i K11 eftersom det ska tas bort i MALA3.
- 3. Föreläsare har använt olämpligt språk på föreläsning – n-ordet. Har återkopplat till kursledningen och föreläsaren har bett om ursäkt för detta. Temagrupp ERL har bett om ursäkt via mejl, Peter Bang har vidarebefordrat ett mejl från föreläsaren där han bett om ursäkt.
- 4. Omfattas studenter av dygnsvilan?
 - a. Kvällsjour m.m. -> åter morgonen dagen efter
 - b. MF-fråga: kontakta centrala MF

f. **K11**

i. *Vårdcentral*

- 1. Många studenter har berättat att det finns brist på handledning och att det blivit mer som det var i K6. Har inte fått ha egna patienter och då stämna av med handledaren utan har hamnat i en rätt så passiv roll i stället. Kommit upp på sista föreläsningen där generell feedback getts av studenter på alla studieorter – Norrköping stack ut i denna fråga.
 - a. Åby mycket bra
 - b. Cityhälsan Centrum + Söder = bra
 - c. Privata VC sämre, brist på handledare och färre patienter

ii. *Akuten*

- 1. Fortfarande bristfällig introduktion, frånvarande kliniska handledare. Ska göra en medsittning på akuten – i teorin förbestämt när medsittning ska göras, men har inte fungerat i praktiken.

iii. *Övrigt*

- 1. Akutdagarna med mycket scenarioträning har varit superbra. Funderingar kring varför detta inte görs på fler terminer. Har ju lite ABCDE-genomgång i K6 men inte så mycket mellan dessa terminer.
- 2. VFU-scheman kommer sent – måste komma ut i god tid, alltså 2 veckor innan senast.

5. Diskussion
6. Övriga punkter
 - a. Diskställ till VinGården och (gratis) kaffe önskas till studentköket.
 - i. Kontakta Vingårds-Anna
 - b. OR-trac (det som ersätter VFU-lappar) (K6) → Ta upp detta på SOR med Jonas
 - i. Vad innebär det att det är studentdrivet?
 1. När ska studenter få utbildning i detta? Vem kan man vända sig till?
 - a. Tillsätt ambassadör?
 - ii. Mycket oklarheter i hur det ska fungera, handledare inte alltid informerade om hur detta fungerar/att det ska användas.
7. Mötets avslutande