Diskussionsunderlag: Generell prioriteringslista mellan sektionerna på medicinska fakulteten

Bakgrund:

Inom det Medicinska fakultetens utbildningsprogram finns det flera olika prioriteringsordningar som tillämpas vid fördelning av verksamhetsförlagd utbildning (VFU). Prioriteringsordningarna syftar till att ta hänsyn till särskilda omständigheter i studenternas livssituationer och er möjlighet till prioritet vid placering under VFU. Vilka omständigheter som berättigar prioritet, hur dessa rangordnas och hur prioriteringsordningarna tillämpas skiljer sig mellan de olika programmen.

Oktober 2026 publicerade Consensus *"Kartläggning av kostnader och placeringsprocess vid VFU"* med syftet att utreda placeringsprocesser och studenters merkostnader (under 2025) och ge en samlad nulägesbild och identifiera möjliga vägar mot mer rättssäkra, ekonomiskt hållbara och lika villkor vid VFU. Kartläggningen baseras på enkäter av olika aktörer, bl.a studentenkäten (2108 studenter mottog enkäten, 24 % svarsfrekvens (508 studenter)). I rapportens diskussion konstaterades att majoriteten av programmen hade någon form av prioriteringslista eller motsvarande dokument för särskilda hänsyn till placering. Det fanns övergripande likheter mellan programmen exempelvis medicinska skäl, elitidrott, ensamstående förälder med barn av viss ålder, graviditet, (studentfackliga uppdrag), men även programspecifika uppdrag. (se Bilaga 1 och Bilaga 2 s. 43 f.)

Med denna bakgrund föreslår Consensus enligt kartläggningen att (se Bilaga 2 s. 47);

- **Att utreda huruvida prioriteringsordningarna bör harmoniseras till en fakultetsövergripande grundsyn, men med möjlighet att tillgodose programspecifika behov.**
- Att utreda möjligheterna till en gemensam princip för placeringsprocessen vid VFU som är rättssäker, administrativt effektiv och tillgodoser ett reellt studentinflytande över placeringen och processen.
- Att ta fram en lokal modell för att uppnå kostnadsneutral VFU för studenterna vid Medicinska fakulteten till dess att en nationell lösning är på plats.
- Att verka för att nationella reformer för att uppnå kostnadsneutral VFU blir verklighet.

Det finns emellertid flera frågor där programmens nuvarande regler skiljer sig åt eller nuvarande inte har en gemensam uppfattning exempel på dessa punkter är (se Bilaga 1)

Medicinska Föreningen
Kårhus Örat
Universitetssjukhuset, ingång 73
581 85 Linköping

styrelsen@mflinkoping.se
Org nr: 822002-0658
Bankgiro: 5327-1789
www.mflinkoping.se

Enkätresultatet - Studenternas upplevelse av placeringsprocessen

Studentenkäten visar att studenternas upplevelse av placeringsprocessen varierar med utbildningsprogrammen. Samlade genomsnittet av nöjdhet är 5.6 av 10, men variationen är stor.
Enkätfrågan "Vad ser du för fördelar med nuvarande system?" identifierade *fördelarna* om rättvisa (konsekvent system), inflytande (ex. möjlighet att önska), möjlighet till prioritet, mindre administrativ börd (dvs. hitta egna VFU-platser eller ansvara för placeringar)

Gemensamma *nackdelar* som lyfts i frågan "Vad ser du för nackdelar med nuvarande system?" var orättvisa, dyrt, tidskrävande, inget inflytande, otydlighet och bristande insyn, logistiska utmaningar och konflikter när studenter ansvarar för fördelningen.
Att inte kunna önska, påverka sin placering eller byta med en medstudent lyfts som en nackdel.

Övriga gemensamma kommentarer var en önskan om ett större ansvar från lärosätet, ökad transparens och framförhållning, ökad flexibilitet, översyn av prioriteringsregler, ersättning av kostnader och att hänsyn tas till kollektivtrafik och VFU-schema.

Läkarprogrammets upplägg:

Läkarprogrammet har fyra studieorter och moment strimma patientkonsultation (i jämförelse med andra sektioner). Kartläggningen presenterar studentperspektivet i fem delar (se s. 26)
VFU-placeringarnas fördelningar i utbildningsprogrammen varierar stort, vissa program ansvarar studenter eller sektioner för fördelningen, medan placeringen på andra program hanteras av programmet eller en anställd VFU-samordnare. På läkarprogrammet bär VFU-samordnaren ansvaret, med stöd av regionernas VFU-studierektorerna vid placering av studenter på VFU. Placeringen görs utifrån Sektionens prioriteringslista som förankrats i PU (programutskottet), därefter sker placeringarna slumpvis. I särskilda fall fattar det studiesociala kommittén enskilda beslut (innefattar en studentrepresentant). prioriteringslistan finns tillgänglig på Lisam, vilket ger prioritet till huvudsjukhus eller dagpendlingsavstånd. I nuvarande läge ägs prioriteringslistan av MF, fastställd i sektionens FUM och därefter i PU. (se beskrivning bilaga 2 s. 26 ff)

> *Kommentar: Nuvarande prioriteringslista har uppdaterats (inte uppdaterad i bilaga 2) och återfinns på* https://liu.se/utbildning/vfu-lakarprogrammet/praktisk-information

Det finns därav utrymme för diskussion gällande om det bör tas fram en gemensam grundsyn gällande prioritering för att minska skillnader inom fakulteten eller om det är nödvändigt att varje program förvaltar sin egen utifrån det egna programmets förutsättningar. (se Bilaga II s. 42 ff.)

Var är Consensus just nu i frågan:

Utifrån kartläggningen föreslår Consensus att det utreds om prioriteringsordningarna bör omfattas av en tydligare fakultetsgemensam grundsyn. Bakgrunden är att flera prioriteringsgrunder återkommer på olika program, samtidigt som både innehåll och tillämpning skiljer sig åt. En möjlig modell att utreda skulle kunna vara en gemensam fakultetsövergripande grund, kombinerad med möjlighet till programspecifika tillägg. Det behöver även undersökas hur prioriteringslistorna ska beslutas, förankras och revideras.

Var är Medicinska föreningen just nu?

LimUR 2025/2026 arbetade under verksamhetsåret med en prioriteringslista vars syfte är att var mer hållbar. Inför val-FUM kom LiMUR och MF s styrelse ett förslag om en reviderad prioriteringslista med stort bakomliggande diskussionsunderlag. Listan röstades igenom och FUM införde dokumentfrysning i tre år efter genomröstning och LiMUR i mellan perioden ska samla in åsikter och underlag från studenter om prioritering för VFU.

Övriga sektioners inställning:

I inledande diskussionen har övriga sektioner generellt varit försiktigt positiva till att frågan utreds vidare och har sett möjliga fördelar med en gemensam grundsyn och tydligare former för studentförankring.

Diskussionsfrågorna:

Syftet med diskussionen under FUM är inte att ta en ställning i en färdig modell eller direkt beslut om en gemensam prioriteringslista utan att svara på frågan:

- Vad är läkarstudenternas inställning till att utreda frågan vidare i Consensus är och vilka möjligheter (fördelar) och risker (nackdelar) som FUM ser med en gemensam grundsyn på prioriteringslistan.

Vad händer efter diskussionen?

Synpunkterna under FUM kommer att utgöra underlag till Consensus fortsatta ställningstagande till om frågan bör utredas vidare och i sådant fall hur arbetet bör utformas. Om stöd skulle finnas kommer det fortsatta arbetet att närmare undersöka möjliga modeller, tydliggöra ansvarsfördelning och beslutsmandat samt säkerställa en förankringsprocess för berörda sektioner (vilket innefattar studenternas möjlighet att påverka). *Det är alltså frågan om en gemensam grundsyn bör utredas vidare som diskuteras – inte hur en slutlig prioriteringsordning ska se ut.*