

Örebro universitet
Rektor

Luntmakargatan 13, Box 7851,
SE-103 99 Stockholm, Sweden
Tfn/Phone: +46 8 563 085 00
Fax: +46 8 563 085 50
hsv@hsv.se, www.hsv.se

Annika Vänje
08-563 085 87
Annika.vanje@hsv.se
BESLUT

2010-03-30
Reg.nr 641-5453-09

Beslut om tillstånd att utfärda läkarexamen

Högskoleverket beslutar att ge Örebro universitet tillstånd att utfärda läkarexamen.

Ansökan och ärendets hantering

Örebro universitet har den 15 oktober 2009 ansökt till Högskoleverket om tillstånd att utfärda läkarexamen. För granskning av ansökan har Högskoleverket utsett följande sakkunniga; professor Torben V. Schroeder Köpenhamns universitet (ordförande), lektor Marie Bixo Umeå universitet, professor Stefan Lindgren Lunds universitet, professor Torstein Vik NTNU och AT-läkare Paulina Arntyr (tidigare student Karolinska institutet). Underlag för bedömningen har varit ansökan med bilagor samt platsbesök vid lärosätet den 9 februari 2010. De sakkunnigas yttrande bifogas.

Bedömning

Bedömningen har gjorts utifrån de krav som ställs i högskolelagen och högskoleförordningen och utifrån de kvalitetsaspekter som Högskoleverket har utarbetat. De sakkunnigas bedömning är att helhetsintrycket av Örebro universitets ansökan om att få ge läkarexamen är mycket gott. Det är en väl genomarbetad och i organisationen förankrad ansökan. Vid platsbesöket framkom att det finns en samsyn och delaktighet på alla nivåer. Läkarpå programmet har även ett mycket gott stöd av sjukhusledning och verksamhetschefer vid de tre berörda landstingen. Det finns även goda och realistiska insikter om behovet av ytterligare utvecklingsarbete och förstärkning inom vissa områden.

Bedömningen är att förutsättningarna för utbildningen är mycket goda och att beskrivningarna av dess genomförande samt värdering av förväntat resultat är av hög kvalitet.

Beslut

Högskoleverket beslutar att ge Örebro universitet tillstånd att utfärda läkarexamen.

Beslut i detta ärende har fattats av universitetskanslern Anders Flodström efter föredragning av utredaren Annika Vänje och utredaren Stella Annani i närvaro av huvudsekreteraren Lena Adamson, informationschefen Eva Ferndahl och avdelningschefen Maria Sundkvist.

Anders Flodström

Annika Vänje

Kopia till:
Utbildningsdepartementet
De sakkunniga

Till Högskoleverket
Universitetskansler Anders Flodström

Luntmakargatan 13, Box 7851,
SE-103 99 Stockholm, Sweden
Tfn/Phone: +46 8 563 085 00
Fax: +46 8 563 085 50
hsv@hsv.se, www.hsv.se

Annika Vänje
08-563 085 87
annika.vanje@hsv.se

2010-03-22
Reg.nr 641-5453-09

Missiv

Uppdraget

Örebro universitet ansökte den 15 oktober 2009 om tillstånd att utfärda läkarexamen.

Bedömargruppen

Högskoleverket har utsett professor Torben V. Schroeder Köpenhamns universitet (ordförande), lektor Marie Bixo Umeå universitet, professor Stefan Lindgren Lunds universitet, professor Torstein Vik NTNU och AT-läkare Paulina Arntyr (tidigare student Karolinska institutet) till sakkunniga i Högskoleverkets prövning av ansökan från Örebro universitet.

Arbetet

Bedömargruppen har tagit del av ansökan från Örebro universitet. Ansökan består bland annat av en beskrivning av det planerade läkarprogrammets struktur och innehåll, styrning och ledning, lokala förutsättningar samt pedagogik och kvalitetsutveckling. I bilagorna till ansökan återfinns bland annat utbildningsplan och kursplaner för det planerade programmet samt en redovisning av lärarkompetensen.

Vid ett platsbesök den 9 februari 2010 samtalade de sakkunniga med rektor och dekanus för fakultetsnämnden för medicin och hälsa, projektledaren för läkarprogrammet och akademichefen, studenter och AT-läkare, berörda lärare från de prekliniska områdena, berörda lärare från de kliniska områdena, verksamhetsansvariga inom kommun och landsting samt VFU-ansvariga.

Högskolelag och högskoleförordning

Villkoren för att utfärda examina föreskrivs i högskolelagen (SFS 1992:1434,) samt högskoleförordningen (SFS 1993:100).

De allmänna målen för grundläggande utbildning och utbildning på avancerad nivå beskrivs i 1 kapitlet högskolelagen. Där anges bland annat följande. Lärosätenas verksamhet ska vila på vetenskaplig eller konstnärlig grund samt på beprövad erfarenhet. Lärosätena ska också samverka med det omgivande samhället och informera om sin verksamhet. Det ska i verksamheten finnas ett nära samarbete mellan forskning och utbildning. Verksamheten ska anpassas så att en hög kvalitet nås i utbildningen. Studenterna ska ha rätt att utöva inflytande över utbildningen och ges möjlighet att ta en aktiv del i arbetet med att vidareutveckla utbildningen. I utbildning på grundnivå ska studenternas förmåga att göra självständiga och kritiska bedömningar, självständigt urskilja, formulera och lösa problem samt beredskap att möta förändringar i arbetslivet utvecklas. Inom det område som utbildningen avser ska studenterna även utveckla förmåga att söka och värdera kunskap på vetenskaplig nivå, följa kunskapsutvecklingen och utbyta kunskaper med personer utan specialkunskaper inom området.

Utbildningen på avancerad nivå ska innebära en fördjupning av kunskaper, färdigheter och förmåga i förhållande till utbildning på grundnivå och ska utöver vad som gäller för utbildning på grundnivå

- ytterligare utveckla studenternas förmåga att självständigt integrera och använda kunskaper,

- utveckla studenternas förmåga att hantera komplexa företeelser, frågeställningar och situationer och

- utveckla studenternas förutsättningar för yrkesverksamhet som ställer stora krav på självständighet eller för forsknings- och utvecklingsarbete. Det ska i verksamheten finnas ett nära samarbete mellan forskning och utbildning.

I högskolornas verksamhet ska dessutom jämställdhet alltid iaktas och främjas.

Läkarexamen

Läkarexamen är en yrkesexamen på avancerad nivå och uppnås efter det att studenten fullgjort kursfordringar om 330 högskolepoäng (hp). För läkarexamen ska studenten inom kursfordringarna ha fullgjort ett självständigt arbete om minst 30 hp samt visa sådan kunskap och förmåga som krävs för att utöva läkaryrket och för att fullgöra den allmäntjänstgöring (AT) som fordras för att få behörighet som läkare.

I högskoleförordningens bilaga över examensordning anges mål för läkarexamen. Målen är indelade i rubrikerna kunskap och förståelse, färdighet och förmåga samt värderingsförmåga och förhållningssätt. Därutöver gäller de mål som varje enskild högskola bestämmer inom ramen för examensordningen.

Prövningen

Denna prövning har, förutom vad som föreskrivs i lag och förordning, utgått från de kvalitetsaspekter som ingår i Högskoleverkets kvalitetssäkringssystem för perioden 2007 – 2012. Vid examensrättsprövningar är aspekterna utbildningens förutsättning, utbildningens utformning samt utbildningens resultat. Kriterier är

- lärarkompetens
- utbildningsmiljö
- infrastruktur
- styrdokument
- undervisning, kurslitteratur och examination
- säkring av examensmålen samt
- säkring av utbildningens kvalitet.

En utförligare presentation av kriterierna finns i Högskoleverkets rapport 2007:59 R (www.hsv.se).

Rekommendation

Bedömargruppen anser att Örebro universitet idag har förutsättningar för att bedriva ett läkarprogram av hög kvalitet.

För bedömargruppen,

Professor Torben V. Schroeder

Bedömargruppens ordförande

Prövning av ansökan om tillstånd att utfärda läkarexamen vid Örebro universitet

Reg.nr 641-5453-09

Innehåll

Örebro universitet	5
Utbildningen.....	5
Organisation	5
Programmets utformning.....	6
Lärarkompetens och akademisk miljö.....	8
Styrdokument	9
Utbildningens resultat.....	10
Kvalitetsarbete och samverkan.....	10
Bedömning	12
Utbildningens förutsättningar.....	12
Lärarkompetens	12
Utbildningsmiljö.....	13
Infrastruktur	14
Utbildningens utformning	14
Kvalitetssäkring.....	15
Sammanfattande bedömning	16

Örebro universitet

Örebro universitet bildades 1999. Universitetsfilialen som startade i Örebro 1967, blev en självständig högskola 1970 och fick universitetsstatus 1999. Idag finns det cirka 16 000 studenter och 1 150 anställda vid lärosätet. Utbildningsutbudet omfattar cirka 80 program och 800 kurser. Därutöver finns det cirka 35 forskarutbildningsämnen.

Universitetet är organiserat i fyra fakultetsnämnder, vilka inom ett år kommer att reduceras till tre och bestå av humaniora och samhällsvetenskap, ekonomi, natur- och teknikvetenskap samt medicin och hälsa.

Under 2007 genomfördes en omorganisation som innebär att det vid lärosätet bildades sju akademier vilka motsvarar storinstitutioner och leds av varsin akademichef. Inom det medicinska och hälsovetenskapliga området resulterade sammanslagningen i en enda akademi, Hälsoakademin.

Utbildningen

Örebro universitet har vid två tidigare tillfällen ansökt hos Högskoleverket om rätt att utfärda läkarexamen. Båda gångerna, år 2006 respektive 2008, avslogs ansökan (reg.nr 641-1255-07, reg.nr 641-4099-04).

I föreliggande ansökan uppges att lärosätet planerar tillräckligt många utbildningsplatser för att kunna utexaminera 60 studenter per termin. Det betyder att dimensioneringen av ett fullt utbyggt program omfattar cirka 660 heltidsstudenter. Denna beräkning bygger på en antagning om 71 nybörjare per termin.

Utöver grundläggande behörighet krävs för antagning till utbildningen områdesbehörighet nr 13, dvs. minst betyget godkänt i matematik D, fysik B, kemi B och biologi B. Till 66 procent av platserna kommer en eventuell antagning att ske på grundval av betyg och till 34 procent utifrån högskoleprovet.

Organisation

Läkarprogrammet kommer organisatoriskt att tillhöra Hälsoakademin som sorterar under fakultetsnämnden medicin och hälsa. Fakultetsnämnden fördelar fakultetsmedel och utbildningsuppdrag inom sitt område och säkrar kvalitet i forskning och utbildning.

Hälsoakademin leds av en akademichef som är ansvarig för ekonomi och personal direkt under rektor. Akademin är indelad i sex enheter däribland enheten för läkarprogrammet. Övriga enheter inom Hälsoakademin är enheten för klinisk medicin, enheten för omvårdnadsvetenskap, enheten för hörselvetenskap och enheten för idrott. Varje enhet leds av en enhetschef.

För läkarprogrammet finns ett programråd vilket beslutar, inom ramen för de direktiv som ges av fakultetsnämnden, i frågor som berör utbildningens innehåll (kursplaner m.m.) och om fördelning av de tilldelade ekonomiska medlen för programmet. I programrådet kommer det, förutom programansvarig, att ingå fyra stadiansvariga, kunskapsområdesansvariga, en pedagog, en studievägledare, en IT/webbansvarig, en VFU-ansvarig, en bibliotekarie och två studentrepresentanter. En särskild examinationsgrupp är tänkt att, i samråd med lärarna, utforma examinationerna under programmet's uppbyggnadsfas. Denna grupp ska även efter denna fas fortlöpande arbeta med examinationernas utformning.

Läkarprogrammet kommer, om examinationsrätt beviljas, att huvudsakligen förläggas till campus vid Örebro universitet, Universitetssjukhuset Örebro och till övriga vårdinrättningar inom Örebro läns landsting. Den verksamhetsförlagda utbildningen kommer även att bedrivas vid vårdenheter i Landstinget Dalarna och Landstinget i Värmland.

Inom det planerade programmet kommer den verksamhetsförlagda utbildningen att koordineras av en VFU-ansvarig som samarbetar med lokala VFU-samordnare med ansvar för Universitetssjukhuset Örebro, Centralsjukhuset i Karlstad, länslasarettet i Falun samt länsdelssjukhusen i Karlskoga och Lindesberg med anslutande primärvårdsområden. Därutöver kommer VFU tema-ansvariga att utses för respektive tema inom vart och ett av de fem sjukvårdsområdena.

Programmets utformning

Läkarprogrammets lokala profil är samtidens ohälsa, bassjukvård (det vill säga medicinsk handläggning inom den kommunala vården, primärvården och länsdelssjukvården), evidensbaserad medicin och klinisk forskning. Den pedagogiska modell som lärosätet avser att tillämpa är problembaserat lärande, PBL.

Utbildningen har anpassats efter den nya examensordningen. Det ingår därför både ett självständigt arbete för kandidatexamen under termin fem och sex och ett för masterexamen under termin tio. Programmets huvudområde är medicin.

Programmet är indelat i fyra stadier och tre kunskapsområden. Varje stadium har en ansvarig och utgörs av organ, cell och molekyl, hälsa och sjukdom, diagnostik, behandling och prevention samt medicinsk fördjupning. Endast en av kurserna, självständigt arbete om 15 hp, är terminsövergripande och uppdelad i två delkurser (termin fem 3 hp och termin sex 12 hp).

De tre kunskapsområdena är biomedicin, klinisk medicin och professionell utveckling. För varje kunskapsområde finns även en kunskapsområdesansvarig som har ansvar för att innehållen i områdena koordineras och integreras i temakurserna och i den verksamhetsförlagda utbildningen.

Dessa teman, som listas nedan, breddas och fördjupas i tre spiraler, ett för varje stadium, och integreras i den AT-förberedande termin elva. Följande teman finns:

- Respiration och cirkulation
- Försvar
- Neurologi och rörelse
- Nutrition, metabolism och elimination
- Psyke och sinne
- Reproduktion och utveckling

Utbildningen är upplagd enligt följande stadier:

Stadium I: Organ, cell och molekyl, termin 1–2 (60 hp), grundnivå.

Kurser:

- Medicinsk temakurs 1 inklusive introduktion till läkarprogrammet (30 hp)
- Medicinsk temakurs 2 (30 hp)

Stadium II: Hälsa och sjukdom, termin 3–6 (120 hp), grundnivå.

Kurser:

- Medicinsk temakurs 3 (30 hp)
- Medicinsk temakurs 4 (30 hp)
- Medicinsk temakurs 5 (27 hp)
- Medicinsk temakurs 6 (18 hp)
- Självständigt arbete 15 hp – kandidatexamen (15 hp)

Stadium III: Diagnostik, behandling och prevention, termin 7–9 (90 hp), avancerad nivå.

Kurser:

- Medicinsk temakurs 7 (30 hp)
- Medicinsk temakurs 8 (30 hp)
- Medicinsk temakurs 9 (30 hp)

Stadium IV: Medicinsk fördjupning, termin 10–11 (60 hp), avancerad nivå.

Kurser:

- Självständigt arbete 30 hp – masterexamen (30 hp)
- Komplexa medicinska problem (30 hp)

Verksamhetsförlagd utbildning

Den verksamhetsförlagda delen (VFU) av utbildningen utgörs av 121 högskolepoäng. Studenterna är under VFU schemalagda i vården 25 timmar per vecka, övrig tid ägnas åt basgruppsarbete och självstudier.

Den verksamhetsförlagda utbildningen är indelad i VFU bas, som utförs helt inom Örebro läns landsting (utgångspunkten här är att en enhet normalt har maximalt fyra studenter per vecka) och VFU tema. Den senare genomförs inom både öppen och sluten vård och är en integrerad del i te-
makurserna.

Studenterna kommer att ha en personlig handledare för VFU under varje termin. Varje VFU-placering avslutas med en skriftlig reflektion som ska utgöra en del av kursportföljen.

Kursportföljen ska omfatta hela utbildningen och bestå av fyra olika ”fack”, ett personligt, ett formellt administrativt, ett som visar på deltagande i aktiviteter och uppnådda kursmål samt ett som består av studentens reflektioner.

Lärarkompetens och akademisk miljö

Vid Hälsoakademien var vid tiden för ansökan 219 personer anställda. Av dessa var 32 professorer (varav 12 adjungerade), 42 lektorer, 16 gästlärare (varav 2 gästprofessorer). Därutöver fanns 15 biträdande lektorer och 4 övriga forskare. Örebro universitet har också 175 doktorander antagna i nedanstående forskarutbildningsämnen. Flertalet av dessa är dock ej fast anställda vid lärosätet.

För utbildningen beräknas åtgå 19,5 heltidsekvivalenter för undervisningsuppdrag och ytterligare 9,7 heltidsekvivalenter för ledningsuppdrag. Utöver det tillkommer 13,0 heltidsekvivalenter för VFU. Av redan anställda vid Örebro universitet kommer 11,0 heltidsekvivalenter (exklusive gästlärare) att undervisa i det planerade programmet. Tiden för dessa är fördelad över 30 professorer, 12 lektorer och 4 biträdande lektorer. En övervägande andel av redan befintliga lärare har mellan 20 och 30 procent av heltid för undervisning i programmet. Kombinationstjänster innehas idag av 8 professorer och 2 lektorer, till en omfattning av cirka 2 heltidsekvivalenter. Av de professorer och lektorer som redan idag är anställda och som beräknas undervisa i programmet är 11 personer legitimerade läkare. Lärarnas tid för forskning i tjänsten varierar mellan 15 och 40 procent av heltid.

Inom vetenskapsområdet medicin finns vid Örebro universitet följande forskarutbildningsämnen: medicin, kirurgi, biomedicin, vårdvetenskap, handikappvetenskap och idrott. Dessa kommer med undantag av handikappvetenskap att inom en snar framtid utgöra ett brett område: medicin.

Antalet disputationer inom vetenskapsområdet medicin var 23 stycken år 2008. Samma år uppgick den samlade vetenskapliga produktionen inom vetenskapsområdet medicin till 323 referegranskade internationella publikationer.

Fakulteten avsätter årligen, förutom lönebidrag, stöd för ämnesutveckling och internationalisering. Därutöver avsätter Örebro läns landsting årligen 80

miljoner kronor för medicinsk forskning. I detta ligger även det avtal som nämns under rubriken styrdokument.

Infrastruktur

Vid universitetet finns idag laboratorie- och undervisningslokaler i Bilbergska Huset och Prismahuset med kapacitet för det första årets biomedicinska del. Vid universitetssjukhuset finns ett visst mått av undervisningslokaler att tillgå för den kliniska delen av utbildningen.

För att klara läkarutbildningens behov, både när det gäller den biomedicinska och den kliniska delen, finns ritningar framtagna och mark inköpt för byggnation av Utbildningens och Forskningens hus. I denna byggnad planeras det även för ett nytt medicinskt bibliotek. Idag finns ett medicinskt bibliotek vid sjukhuset och ett bibliotek vid universitetet med särskild personal för det medicinska vetenskapsområdet.

Vid Örebro universitet används en digital lärplattform som heter Blackboard learning system för både när- och distansundervisning. Målsättningen är att utveckla lärplattformen för alla studenter så att allt material knutet till utbildningen ska finnas tillgängligt via internet.

Kliniska träningscentra

Det finns två kliniska träningscentra (KTC), ett vid universitetssjukhuset och ett vid universitetet. Vid Hälsoakademin är KTC uppbyggt som en mindre vårdenhets med vårdrum, expeditioner, sköljrum och träningslägenhet. Studenterna har där tillgång till dockor, simuleringsapparater, träningsapparater etc.

Styrdokument

Det finns en framtagen utbildningsplan för utbildningen samt kursplaner. Dessa är vid ansökningstillfället ännu ej fastställda av fakultetsnämnden för medicin och hälsa respektive programrådet.

Kursplanerna är strukturerade efter målbeskrivningar, kursens huvudsakliga innehåll, kurslitteratur och övriga läromedel, studieformer, examinationsformer, betyg, särskild behörighet och andra villkor, tillgodoräknande av tidigare utbildning samt övriga föreskrifter.

Ett samarbetsavtal mellan Örebro läns landsting och Örebro universitet har tecknats. Avtalet gäller från den 13 september 2007 till och med den 31 december 2016 under förutsättning att universitetet erhåller examinationsrätt för läkarexamen. Detta avtal omfattar en avsättning av medel om 12,5 miljoner kronor årligen från båda parterna för att vidareutveckla det medicinska vetenskapsområdet vid Örebro universitet samt utveckla den medicinska forskningen vid Örebro läns landsting.

Utbildningens resultat

Den planerade utbildningen kommer att innehålla dels summativa, dels formativa examinationsformer.

De summativa examinationsformerna utgörs av:

- Temaexaminationer, ett så kallat modulärt bedömningstest görs i anslutning till varje tema. Under stadium 1 används MEQ (modified essay questions) och i de senare stadierna EMQ (extended-matching questions), metoder som anges kunna utvärdera både kunskaper och förmåga att resonera kliniskt och lösa problem. Innehållet i campusveckorna under termin 7–9 och 11 examineras också i temaexaminationerna.
- Examination av praktiska kunskaper och färdigheter (OSCE, Objective Structured Clinical Examination) sker en gång under stadium II, III respektive IV. Under stadium III och IV används även bedömningar/examinationer i kliniska situationer.
- Självständiga arbeten på kandidat- och masternivå om 15 respektive 30 högskolepoäng.

Den formativa examinationen innebär portföljsamtal med handledare vid slutet av varje termin. I samband med detta samtal ska studentens professionella utveckling bedömas.

Kvalitetsarbete och samverkan

I ansökan anges att kvalitetsarbetet i huvudsak består av två delar:

- Pedagogisk utbildning, fortbildning och stöd inklusive IT-uppdatering.
- Kvalitetssäkring och verksamhetsutveckling inklusive utvärderingar och uppföljningar.

Studentinflytande säkras genom att studenterna finns representerade i beslutande och beredande organ med företrädare valda av Örebro Studentkår. Studenter kommer också att engageras på både beslutande och verksamhetsutvecklingsnivå inom läkarprogrammets programråd, advisory board, pedagogiskt råd, internationaliseringsgruppen och samtliga stadie- och kursråd.

Studenternas inflytande tas även till vara genom kursvärderingar som uppges vara en viktig del i verksamhetsutvecklingen. I kursvärderingarna för varje delkurs ingår även frågor om hur väl aspekterna mångfald, jämställdhet och likabehandling belysts.

Internationell samverkan sker främst genom samarbetet med universiteten i Glasgow och Maastricht. Samarbetet omfattar även en utvärdering av det eventuella läkarprogrammet i Örebro.

På nationell nivå finns samverkansavtal med Högskolan i Halmstad och Högskolan i Skövde.

Bedömning

Baserat på dels den skriftliga ansökan om tillstånd att utfärda läkarexamen med bilagor som Örebro universitet har lämnat till Högskoleverket i oktober 2009, dels ett platsbesök vid Örebro universitet den 9 februari 2010 lämnas följande bedömning och slutsatser av oss i bedömargruppen.

Utbildningens förutsättningar

Lärarkompetens

Det har skett ett betydande antal rekryteringar av seniora forskare och lärare till de medicinska områdena vid Örebro universitet de senaste åren.

För den första delen av utbildningen är det vårt intryck att det finns tillräckliga lärarresurser. Vi instämmer dock i ledningens och den övriga personalens uppfattning att det behöver rekryteras ytterligare medarbetare, både lärare och personer på administrativa befattningar, för att klara hela utbildningen samt bemanna viktiga ledningsfunktioner. Enligt vår uppfattning förutsätter den moderna, men komplexa, ledningsstrukturen att viktiga ledningsfunktioner tillsätts med erfarna lärare.

Enligt rektor finns det strategiska medel om 40 miljoner kronor reserverade för uppbyggnad av programmet, med möjligheter till motsvarande tillskott årligen de närmaste åren. Berörda landsting kommer att bidra med motsvarande finansiering. Lärosätet kommer dock att finansiera utbildningens första tre år, det vill säga fram till kandidatexamen, med egna medel.

Lärarna har den vetenskapliga kompetens som krävs för att undervisa och handleda inom ramen för en läkarutbildning. De har utrymme för forskning i tjänsten och nyligen rekryterade lärare har redan byggt upp forskningsverksamhet i Örebro.

Det genomförda platsbesöket och redovisningen av lärarkompetensen visar att det finns medarbetare vid andra enheter inom Hälsoakademien samt från närliggande utbildningar, t.ex. psykologutbildningen och naturvetenskapliga utbildningar, som skulle kunna användas i högre grad än vad den skriftliga ansökan ger till känna. Inte minst eftersom denna lärarresurs kan bidra till att bredda den basvetenskapliga kompetensen inom läkarprogrammet.

Det finns också goda förutsättningar för att rekrytera lärare med hög vetenskaplig och pedagogisk kompetens till Örebro universitet. De tjänster som nyligen tillsatts har visat att lärosätet är attraktivt för väl meriterade lärare och forskare. Om examensrätt beviljas avser universitetet enligt rektor

att omedelbart rekrytera den lärarkompetens som behövs för att uppnå fullständig bemanning i programmet.

En stor del av lärarna, mellan 20 och 30 personer, har deltagit i undervisning i problembaserat lärande (PBL) vid Maastricht University, University of Glasgow eller Örebro universitet. Därutöver kommer lärarna att ges reella möjligheter till kompetensutveckling, bland annat genom erbjudande av masterutbildning i Medical Education vid University of Glasgow.

Det finns goda intentioner att utveckla en medicinsk pedagogisk enhet med en självständig akademisk ledning.Handledarutbildning i PBL och handledarträffar, som dessa beskrevs vid platsbesöket, är ett utmärkt sätt att kvalitetssäkra utbildningen.

Det finns en etablerad samverkan med såväl nationella som internationella aktörer. Goda möjligheter till pedagogisk forskning och utvecklingsarbete finns genom de partneruniversitet som representanter från lärosätet haft nära samarbete med i utvecklingen av denna utbildning. Därutöver finns även en forskningsfond inom landstinget för klinisk forskning (med krav på minst två län som aktiva parter, exempelvis Värmlands och Örebros län).

Det stöd som landstingets representanter vittnade om vid platsbesöket var mycket starkt och bådade gott för framtiden både när det gäller utbildning och forskning. I detta stöd ligger att prioritera klinisk handledning i den dagliga verksamheten och att uppmärksamma goda insatser i detta avseende. Forskningens starka ställning framgår av den höga andelen disputerade och docentkompetenta i läkarkåren.

Utbildningsmiljö

Det finns en stark forskningsmiljö såväl vid universitetet som vid Universitetssjukhuset Örebro. Den basvetenskapliga forskningen kan dock med fördel breddas genom samverkan med omgivande miljöer. Förutom biomedicin och klinisk medicin skulle den, inom ramen för de medicinska basvetenskaperna, kunna omfatta närliggande ämnen och beteendevetenskaplig forskning.

Genom sjukvården i Örebro läns landsting och dess närliggande län får den kliniska utbildningen ett brett och mångsidigt patientunderlag.

Vi är dock medvetna om att den vetenskapliga nivån är lägre i de perifera verksamhetsförlagda placeringarna. Ledningen har här att överväga hur de ska säkra forskningsanknytning och progression under den del av utbildningen som kommer att ske där.

Erfarenheterna av att ge masterutbildning i biomedicin kommer att vara en god grund att stå på. Särskilt i uppbyggnaden av kursen självständigt arbete som kommer att ges på avancerad nivå under utbildningens näst sista termin, det vill säga termin tio.

Infrastruktur

De studenter från närliggande utbildningar som deltog i platsbesöket bekräftar att infrastrukturen är väl fungerande vid universitetet, både vad gäller biblioteksresurser, internet och lokaler. Situationen kommer att förbättras ytterligare då den nya byggnaden Utbildningens och forskningens hus står färdig.

Även sjukvården disponerar ändamålsenliga lokaler.

Utbildningens utformning

Utbildningsplan och kursplaner innehåller mål som utarbetats i enlighet med de krav som ställs i högskoleförordningen (SFS 1993:100).

Vi anser att lärandemålen är utformade på ett sätt som gör dem möjliga att examinera. De behöver dock ses över när det gäller nivåbestämning och de taxonomier som programledningen valt att använda, nämligen SOLO-taxonomi och Millers pyramid. Detta eftersom det i flera fall kan diskuteras om inte nivåklassificeringarna, särskilt i utbildningens inledande skede, ligger på en för hög nivå för studenterna. Något som kan göra det svårt att examinera, och omöjliggöra underkännande av studenter eftersom det i realiteten inte blir möjligt att nå upp till kursmålen. Även progressionen kan bli lidande om det instrument som taxonomierna utgör inte används på ett ändamålsenligt, och för alla inblandade parter, entydigt sätt.

Det framstår inte helt klart vilka arbetsuppgifter studenterna ska ha under de kliniska placeringarna så att dels den professionella rollen tränas genom egna uppgifter under ansvar, dels att progressionen säkerställs. Vid platsbesöket framkom att det finns goda idéer när det gäller den kliniska undervisningen. Detta framgår dock inte av ansökan och är därför ett område som behöver arbetas igenom och utvecklas.

I intervjuerna med kliniska lärare och klinikansvariga var det inte entydigt att den VFU (verksamhetsförlagd utbildning) som ingår i läkarprogrammet som helhet kräver ett mer avancerat innehåll och kräver högre handledarkompetens än klinisk auskultation. Upplägget med så kallade funktionskort för handledare ger dock möjlighet att säkra denna nödvändiga medvetenhet och höja handledarkompetensen generellt.

Vi i bedömargruppen är helt eniga med utbildningens representanter om att PBL är en metod som gynnar en integrering av utbildningens olika kunskapsområden och teman. Utgångspunkten är att en studievecka under utbildningens tidigare stadier ska bestå av cirka 15 timmar schemalagd undervisning och cirka 25 timmar egen studietid. Under senare stadier kommer studenterna att ha cirka 11 timmar i veckan till egen studietid, resterande tid ska användas till schemabundna utbildningsmoment inklusive VFU. För en utbildning som till stor del utgår från PBL anser vi att detta är en god balans mellan schemalagd tid och tid för självstudier.

Den presenterade kurslitteraturen följer gängse standard, när det gäller akademisk nivå och innehåll. Vi har därmed inga anmärkningar på detta område.

Det är positivt att programledningen valt att använda sig av ett begränsat antal examinationsformer. Examinationen i sin helhet framstår dock inte som helt färdigutvecklad. I detta ligger bland annat att antalet skriftliga examinationer är betydande, vilket kan motverka den integration och det djuplärande som är tänkt att utmärka utbildningen. Det är dessutom resurskrävande med ett stort antal examinationer, inte minst med tanke på att studenterna har rätt till ett flertal omtentamina. Vi har emellertid förståelse för att examinationerna under en uppbyggnadsfas bidrar till universitetets utvärdering av utbildningen, vilket kan motivera ett större antal examinationstillfällen inledningsvis.

Ansökan framhåller dock att samarbetet med Maastricht University delvis syftar till att utveckla examinationerna. Detta bekräftar också i det avtal som tecknats mellan Örebro universitet och Maastricht UMC (en samarbetsorganisation bestående av Maastricht University's Faculty of Health, Medicine and Life Sciences).

Prövningen av färdigheter genom tre OSCE (Objective Structured Clinical Examination) är positivt men placeringarna av dessa kan övervägas. Det är speciellt viktigt att se över examinationen av högre nivåer av professionell kompetens så att den blir skarpare och mera summativt inriktad än det portföljsamtal som beskrivs i ansökan. Vidare bör regler för omtentamen framgå av utbildningsplanen och regler för tillträde till efterföljande utbildningsmoment skapas.

Progressionen säkras dels genom användningen av taxonomier, dels genom de två självständiga arbetena. Mycket positivt är att utbildningen anpassats till de europeiska kraven på masterexamen. De två självständiga arbetena, ett för kandidatexamen och ett för masterexamen, ger även goda möjligheter till att säkra forskningsanknytningen.

Kvalitetssäkring

I ansökan finns goda intentioner att kvalitetssäkra utbildningen, dock främst på kursnivå i form av kursvärderingar. I samtalet med studenterna vid andra utbildningsprogram fick vi intryck av att detta genomgående fungerar väl på universitetet och att återkoppling till studenterna sker. En tydligare plan för intern kvalitetssäkring på programnivå är dock nödvändig.

University of Glasgow kommer, enligt det avtal som tecknats, att följa utvecklingen av den nya läkarutbildningen i Örebro samt utvärdera densamma inom ramen för ett medicinsk-pedagogiskt forskningsprojekt. En sådan extern utvärdering ser vi mycket positivt på.

Avslutningsvis noterar vi med tillfredsställelse att det i jämförelse med tidigare ansökningar nu finns en tydligare beslutsstruktur i läkarprogrammet.

Det är explicit vilka funktioner som har operativt ansvar och vilka funktioner som har övergripande programansvar.

Sammanfattande bedömning

Helhetsintrycket av Örebro universitets ansökan om att få ge läkarexamen är mycket gott. Det är en väl genomarbetad och i organisationen förankrad ansökan. Vid platsbesöket framkom att det finns en samsyn och delaktighet på alla nivåer. Läkarpogrammet har även ett mycket gott stöd av sjukhusledning och verksamhetschefer vid de tre berörda landstingen. Det fanns även goda och realistiska insikter om behovet av ytterligare utvecklingsarbete och förstärkning inom vissa områden.

Bedömningen är att förutsättningarna för utbildningen är mycket goda och att beskrivningarna av dess genomförande samt värdering av förväntat resultat är av hög kvalitet.