

Studenter kritiska till Hälsouniversitetets beslut

Antagningsintervjuer slopas i Linköping

Intervjuer för antagning till läkarutbildningen vid Hälsouniversitetet i Linköping kommer troligen att försvinna under 2003.

– På senare år har studieresultaten för dem som antas via intervjuer inte varit de önskvärda, säger dekanus Rolf Andersson, ordförande i fakultetsnämnden.

Men Medicine studerandes förbund, MSF, är kritiska och tror att det handlar om ekonomi.

■ Vid Hälsouniversitetet, som var pionjär i landet med att tillämpa antagningsintervjuer för läkarstuderande, gjordes intervjuerna till en början bland dem som hade Linköping som sitt första handsval. När Högskoleverket inte tillät antagningsintervjuer enbart i denna grupp gick man över till att göra intervjuerna med dem som avlagt högskoleprovet.

– Men antalet studenter som avlagt högskoleprov och sedan sökt till vår läkarutbildning har minskat de senaste åren, säger Rolf Andersson.

– Dessutom har deras studieresultat hos oss inte varit de önskvärda – det har märkts en skillnad i tentamensresultaten mot tidigare. Dessa faktorer har spelat in i vårt beslut att slopa intervjuerna.

Studenter oroar sig i onödan

Enligt Rolf Andersson kommer det nya regelsystemet, som troligen blir klart under 2003, att tillåta att man antar läkarstuderande på andra kriterier än enbart betyg.

– Vi kommer att titta på dokumenterad kompetens men också göra intervjuer och tester. I viss mån liknar det nya systemet det gamla och det är onödigt med två system som påminner om varandra.

Han menar att studenterna oroar sig i onödan:

– Jag tror inte de inser att det nya regelsystemet till viss del kommer att tillgodose samma behov som intervju-systemet. De är rädda för att i framtiden inte ha en chans att bli antagna om de inte har höga betyg.

När MSF och Medicinska föreningen fick veta vad som var på gång gjorde de en enkät bland 130 läkarstuderande och fick fram att 91 procent vill ha intervju-systemet kvar med motiveringen att det

garanterar en mångfald bland dem som söker till läkarutbildningen. På för- eningens fullmäktigemöte togs också beslut om att man vill behålla intervju- antagning.

– Det tar tid och kraft att bygga upp ett sådant intervju-system som Hälso- universitetet var först i landet med. Efter- som det fungerar så väl i dag bör man tänka efter och utvärdera det noggrant innan man lägger ner det, säger Lotta Nylander, MSF-ordförande i Linköping.

– Det verkar vara en ekonomisk fråga om det ska få vara kvar eller inte.

Tar bort bra instrument

MSF kritiserar den undersökning som ligger till grund för fakultetsnämndens påstående att de intervjuantagna har uppvisat sämre studieresultat.

– Man har jämfört antalet underkända bland de intervjuantagna enbart med antalet underkända bland de betygsin- tagna. Man borde i stället ha jämfört de intervjuantagna med samtliga andra antagna efter att ha slagit ihop dem till en enda grupp. Då hade resultatet blivit lika, det vill säga det hade visat sig att det fanns lika många underkända i den hop- slagna gruppen som bland de intervju- ade.

Lotta Nylander anser att man nu tar bort ett signum för läkarutbildningen i Linköping. Intervju-systemet har varit ett bra instrument att hitta studenter som passar för det problembaserade lärande som utgör en del av Hälsouniversitetets profil.

Som planerna ser ut i dag kommer det nya regelsystemet att tillämpas i Linkö- ping första gången hösten 2003 vid an- tagningarna till vårterminen 2004.

Tidigare har fakultetsnämnden beslutat att den andel studenter som tas in via det särskilda urvalet sänks från 50 procent av platserna till 20 procent av plat- serna, inför urvalet till hösten 2003. För någon vecka sedan beslutades att det sär- skilda urvalet helt ska tas bort när det nya regelsystemet finns.

Troligen kommer det inte att finnas några nya studenter som antagits med in- tervju-systemet när vårterminen 2004 börjar.

Irène Olsson
frilansjournalist

Pengar till forskning om förändrad i vård

■ Nio projekt som ska öka kunskapen om sjukvårdens förändringar får dela på knappt nio miljoner kronor i ett nytt na- tionellt forskningsprogram som fem landsting och regioner har initierat och finansierat. Även Landstingsförbundet och Socialstyrelsen har medverkat.

Bland projekten som fått pengar finns ett vid Lunds universitet som ska stude- ra prioriteringar av läkemedel i prakti- ken och bland annat studera hur enskilda förskrivare agerar. Ett annat projekt, vid Göteborgs universitet, ska analysera ef- fekter av samverkan mellan primärvård, socialtjänst och försäkringskassan ge- nom att jämföra en viss patientgrupp som deltagit i ett sådant projekt med pa- tienter som inte gjort det. (LT)

Bättre arbetsmiljö i Östergötland

■ Landstinget i Östergötland har blivit en bättre arbetsplats de senaste två åren. Den slutsatsen drar landstinget efter att ha sett resultatet av en arbetsplatsundersökning som omfattar ett stort antal frågor om förhållandena på arbetsplatsen till samtliga 11 500 anställda i landstinget.

Läkare utmärker sig inte som grupp, enligt personalenkäten, annat än att de är mer positivt inställda än personalen som helhet i vissa frågor. Exempelvis är lä- kare mer positivt inställda till sin egen chef och tycker oftare att samarbetet mellan olika enheter i verksamheten och den näraliggande verksamheten funge- rar bra. (LT)

Ny stor studie om njurtransplantation

■ 1 300 patienter från 17 länder ska del- ta i den hittills största studien om njur- transplantation. Syftet med studien är att finna de läkemedelskombinationer som bäst förhindrar avstötning av en ny njure och ger minsta möjliga biverkningar.

Mer än 100 transplantationsenheter i Europa, Australien, Nord- och Sydame- rika kommer att delta i studien, som i Sverige kommer att ha medverkan från Universitetssjukhuset MAS i Malmö och Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg. Läkarna kommer att pröva immunhämmande medel i fyra olika kombinationer för att försöka hitta den bästa balansen mellan hög effektivitet och få biverkningar. (LT)