

Handläggare

Anna-Maria Söderström (asm014)

Fastställare

Hans Viklund (hvd007)

Gäller för

Regiongemensamt

Dokumenttyp

Riktlinje

Giltigt till och med

2021-06-20

Fastställt

2019-12-20

Reviderat

2019-12-20

Granskare

Henrik Salo (hso001), Lena Karlsson (lkn001), Anna-Lena Lundberg (blg010), Anna Falk (afk002), Joel Olsson (jon024), Gun-Britt Milioris (gms001)

Dokumentnr / Version

442013 / Version 1

Processägare**Ytterligare information**Ersätter dokument 273660, byte av logotyp
Reviderat av Elisabet Skagius övergripande studierektor och Henrik Salo AT-chef RVN

ST-utbildning i Region Västernorrland

Förord

Att utbilda sig till specialistläkare i Region Västernorrland innebär att man tjänstgör kliniskt som läkare under eget ansvar, samtidigt som arbetet är upplagt enligt en särskild plan med intern och extern teoretisk utbildning. Specialiseringstjänstgöringen för läkare regleras i flera förordningar (vilka framgår ur styrdokumentet som detta är ett förord till).

Denna riktlinje har utformats lokalt för läkarnas specialistutbildning i Region Västernorrland. Riktlinjen är den lokala tolkningen av Socialstyrelsens föreskrifter samt övriga gällande lagar - och ett uttryck för de förutsättningar arbetsgivaren (RVN) erbjuder ST-läkare för att kunna uppnå utbildningsmålen.

Det är upp till respektive förvaltning, klinik, enhet eller vårdcentral att planera sin verksamhet så att ST-läkarens tjänstgöring står i överensstämmelse med regionens riktlinje och gällande lagar/regler i övrigt. Till planen finns bilagor som innehåller kontrakt och blanketter för att underlätta planeringen, uppföljningen och utvärderingen av ST-utbildningen.

Vår förhoppning är att handlingsplanen ska vara ett bra redskap för att nå en god kvalitet i läkarnas specialiseringstjänstgöring, underlätta för ST-läkare och handledare samt andra berörda aktörer kring ST-läkarnas utbildning.

Vår ambition är att RVN på sikt skall stå för sin egen specialistläkarförsörjning, och vill med denna skrift bidra delvis till detta.

Anna-Lena Lundberg, primärvårdsdirektör

Gun-Britt Milioris, verksamhetschef vårdval Västernorrland

Lena Karlsson, sjukhusdirektör

Jonas Appelberg, FUI-direktör

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Förord	1
Allmänt	3
Syfte	4
Krav för ST-utbildning	4
Genomförande och tillgodoräknade av kompetens	5
Tillgodoräknande av kompetens	5
Läkare med utländsk utbildning	5
Genomförande av ST i RVN	5
Individuellt utbildningsprogram	6
ST-kontrakt	6
Dokumentation	7
Handledning	7
Handledarmöten	8
Handledning på distans	8
Sidotjänstgöring	8
Mottagande sidotjänstgöringsenhets ansvar	9
Ekonomi	9
Sidotjänstgöringskontrakt	9
Jour under ST-tjänstgöring	9
Läns- och specialitetsövergripande kurser	10
ST-AB-kursen	11
Övriga ST-AB-kurser	11
Grundläggande kurs i forskningsmetodik (delmål a5)	12
Kursintyg	12
Kvalitets och patientsäkerhetsarbete (delmål a4)	13
Aktörer och ansvarsfördelning vid ST-utbildning	13
Vårdgivaren – Region Västernorrland	13
Vårdgivarens ansvar för kvalitetsgranskning av ST	14
Verksamhetschefen	14
ST- studierektor	15
ST-läkaren	15
Huvudhandledare	16
Övriga handledare	16
Övergripande studierektor (ÖSR)	17
Specialitetsföreningar	17
Socialstyrelsens uppdrag i ST-utbildningen	17
Utlandstjänstgöring under ST	17
Bedömning av ST - läkarnas kompetensutveckling	18
Bedömningsinstrument	18
Specialistkollegium	19
Kvalitetsgranskning av ST-processen	19
SPUR-inspektion	20
Utvärdering av resultatet av extern granskning, ex. SPUR	20

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Referenser.....	20
Bilagor	21
Bilaga A – ST-kontrakt slutet vård.....	22
Bilaga B – ST-kontrakt Allmänmedicin.....	24
Bilaga C – Sidotjänstgöring för ST-läkare inom Region Västernorrland	28
Bilaga D – ST-huvudhandledarkontrakt.....	34
Bilaga E – ST-studierektorskontrakt	35

Allmänt

Det senaste styrdokumentet är dokumentet som gäller, och alla eventuella äldre styrdokument är ogiltiga. Den senaste versionen finns alltid i Regionens dokumenthanteringssystem, Platina.

Region Västernorrland erbjuder specialittjänstgöring (ST) vid Sollefteå, Sundsvalls och Örnsköldsviks sjukhus samt vid länets hälso- och vårdcentraler oaktat driftsform.

Den 1:a maj 2015 trädde Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring (ST) i kraft – i denna skrift benämnd nya ST.

Bestämmelserna finns dels i författningen (SOSFS 2015:8)

[Länk till SOSFS 2015:8](#)

dels i Läkarnas specialittjänstgöring – Målbeskrivningar 2015

[Länk till Målbeskrivningar 2015](#)

Den äldre författningen, hädanefter kallad gamla ST, SOSFS 2008:17 och Målbeskrivning 2008 kommer under en övergångsperiod vara giltig t.o.m. 30:e april 2022 för läkare legitimerade i Sverige eller läkare som fått motsvarande bevis om behörighet i annat EES-land före 1:a maj 2015.

Läkare med legitimationsdatum efter 1 maj 2015 och ST påbörjad efter samma datum ska följa 2015 års förordning.

Detta innebär att ST-utbildningen kommer behöva bedrivas enligt de båda systemen fram till och med april 2022.

Juridiskt bindande regler som påverkar ST förutom ovanstående är följande:

Direktiv om erkännande av yrkeskvalifikationer 2005/36/EG.

Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30 (HSL)

Patientsäkerhetslagen 2010:656 (PSL)

Patientsäkerhetsförordningen 2010:1369 (PSF)

Socialstyrelsens föreskrifter om allmäntjänstgöring för läkare (1999:5)

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

ST-utbildningen syftar till att uppnå specialistkompetens genom att en legitimerad läkare förvärvar de kunskaper, färdigheter och det förhållningssätt som föreskrivs för specialistkompetens genom specialiseringstjänstgöring under minst 60 månader på heltid. Specialiseringstjänstgöringen fullgörs genom tjänstgöring som läkare under handledning och genom deltagande i kompletterande utbildning.

Regelverket i SOSFS 2015:8 innehåller bl.a.

- bestämmelser för handledning och bedömning
- förtydligad ansvarsfördelning
- skärpta krav för kvalitetsgranskningen i ST
- ny specialitetsindelning med sex nya specialiteter
- gemensam kunskapsbas för tre grupper av närliggande specialiteter
- nya bestämmelser för läkare med specialistutbildning utanför EU/EES
- ny struktur i målbeskrivningarna med a-, b- och c-delmål
- skärpta kompetenskrav inom flera områden, bl.a. läkemedel

Speciellt viktiga fokusområden i ST enligt 2015 års regelverk är:

- stärkt handledning
- stärkt studierektorsfunktion
- skärpt bedömning

Syfte

Syftet med detta dokument är att säkerställa innehåll och struktur i ST-utbildningen i Region Västernorrland (RVN).

Målsättningen är att RVN ska erbjuda en attraktiv ST-utbildning med hög utbildningskvalitet som ger en trygg kompetensförsörjning och som en följd därav den bästa möjliga hälso- och sjukvården för länets innevånare.

Innehållet i dokumentet syftar till att i första hand ge riktlinjer för nya ST (SOSFS 2015:8)

Krav för ST-utbildning

ST ska utformas så att innehållet följer Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd för specialistutbildning SOSFS 2008:17 och SOSFS 2015:8 samt målbeskrivning 2008 och 2015 och de enskilda specialitetsföreningarnas rekommendationer och utbildningsböcker (se respektive specialitetsförenings hemsida). Därtill utgör detta dokument en lokal riktlinje och utöver detta kan även respektive enhet skapa egna dokument med en ökad detaljnivå.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Genomförande och tillgodoräknade av kompetens

Utbildningen är målstyrd och innebär minst 5 år = 60 månader heltidstjänstgöring (inklusive semester och jourkompensation) för att förvärva de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som föreskrivs för specialiteten. Utbildningen ska genomföras under handledning. Föräldraledighet, sjukfrånvaro etc. räknas inte in i tjänstgjord ST-tid.

Tillgodoräknande av kompetens

- Tidigare specialisttjänstgöring (6 kap. 1§ SOSFS 2015:8)
- Disputation (6 kap. 2§)
- EES-läkare (6 kap. 3§)
- Tredjelandsspecialist

Vid medicine doktorsexamen kan tjänstgöringen förkortas till 4,5 år förutsatt att delmålen i övrigt uppfylls.

ST-läkare, oavsett kön, sexuell läggning, etnicitet, religion eller trosuppfattning, ska arbeta på lika villkor och ha lika möjligheter att nå målen i målbeskrivningen.

Läkare med utländsk utbildning

Avseende läkare med utländsk läkarexamen och svensk läkarlegitimation eller motsvarande bevis om behörighet i annat EES-land, gäller att Socialstyrelsen bedömer formell kompetens medan det är verksamhetschefen (eventuellt tillsammans med HR-konsult) som vid ST-anställning ansvarar för bedömningen av reell kompetens inklusive språkfärdigheter. Tiltänkta handledare och studierektor bör engageras i denna bedömning.

Se även: <https://intranat.rvn.se/sv/information-och-arbetsatt/anstallning-och-arbetsmiljo/utbildning-och-kompetensutveckling/lakare-utbildade-i-annat-land/>

Genomförande av ST i RVN

I normalfallet erhåller ST-läkaren en tillsvidareanställning i Region Västernorrland. Vid tveksamhet om intresse för specialiteten eller vid särskilda omständigheter kan provanställning (LAS §6) alternativt allmän visstidsanställning erbjudas. En provanställning kan pågå högst 6 månader och ska alltid föregås av förhandling enligt MBL §11.

Under eventuell provanställning alternativt allmän visstidsanställning ska ST-läkaren tilldelas handledare och påbörja arbetet med utbildningsprogram och ST-kontrakt (se nedan).

ST-utbildning (klinisk tjänstgöring och auskultation) ska i största möjliga mån genomföras inom RVN eller vid Norrlands Universitetssjukhus.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Individuellt utbildningsprogram

Det individuella utbildningsprogrammet innehåller planering av tjänstgöringen och sidotjänstgöringen, teoretiska utbildningsmoment, forsknings- och utvecklingsarbeten samt självstudier som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen. Även specialitetsföreningarnas rekommendationer bör noga vägas in i planeringen.

Utbildningsprogrammet bör innehålla planer för:

- Tjänstgöringar inklusive sidotjänstgöringar (så kallad ”randning”)
- Delmålsöversikt
- Kurser och utbildningar
- Handledarträffar
- Bedömning av ST-läkarens kompetens
- Egen studietid
- Andra obligatoriska och icke obligatoriska utbildningsmoment som kräver samordning och planering

Utbildningsprogrammet upprättas i samråd med huvudhandledare, ST-läkare, ST-studierektor och verksamhetschef.

Metoden för dokumentationen kan skilja sig åt för de olika specialiteterna. Excel-fil med olika flikar för utbildningsprogrammet olika delar kan rekommenderas (och finns länkat nedan). Studierektorn kan med fördel göra en grundmall för delmålsöversikten. Utbildningsprogrammet ska regelbundet följas upp och vid behov revideras.

[Länk till Excelfil](#)

ST-kontrakt

Är en skriftlig, dokumenterad, icke juridiskt bindande överenskommelse som reglerar förutsättningarna för ST. För juridiskt bindande ST-kontrakt måste det kopplas som en bilaga till anställningsavtalet och ST-kontraktet bör då istället benämnas ”bilaga till anställningsavtal”. Kopia av ST-kontraktet ska lagras i personakten.

Punkter som bör diskuteras och dokumenteras vid upprättandet av ST-kontrakt

- Kontraktsparter: ST-läkare, handledare, verksamhetschef, ST-studierektor
- Huvudarbetsplats (hemmaklinik)
- Namn på handledare
- Avsedd specialitet
- Uppskattat slutdatum utifrån individuella förutsättningar och tidigare tjänstgöringar

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

- Deltagande i pedagogisk verksamhet
- Tillgång till egen arbetsplats med dator
- Eventuell forskarutbildning
- Finansiering av resor och dubbla boendekostnader vid eventuell tjänstgöring på annan ort
- Eventuell utlandstjänstgöring
- Eventuell specialisttentamen
- Utvecklingssamtal (med vem?)

Dokumentation

ST-läkaren ska, med stöd av sin handledare, fortlöpande dokumentera uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper för att identifiera starka och svaga kunskapsområden och färdigheter. Det ger en träning i att bland annat tänka strukturerat kring läkarens fortsatta kompetensutveckling. Dokumentationen utgör ett naturligt minnesstöd och är till stor hjälp vid eventuell byte av handledare och/eller tjänstgöringsenhet samt vid sammanfattande av hela ST.

Handledarsamtalen dokumenteras kort av både handledare och ST-läkare. Kurser bör sammanfattas på några rader inklusive en kort reflektion över vad kursen tillfört. Vissa praktiska eller medicinska färdigheter av sällankaraktär liksom rutiningrepp som det behövs mängdträning för kan lämpligen dokumenteras. Bedömningen av ST-läkarens kompetensutveckling ska dokumenteras.

Dokumentationen bör av praktiska skäl vara elektronisk och kan likt utbildningsprogrammet ske i Excel-format eller liknande under noga beaktande av gällande sekretessregler.

Flera webbaserade verktyg för ST finns att tillgå t.ex. ST-forum och Medinet utbildningsportal och det är upp till varje enhet att besluta huruvida sådant stöd beviljas.

Att bedriva ST-utbildning är centralt för att trygga kompetensförsörjningen för framtiden, det är därför viktigt att i varje enhets verksamhetsberättelse kort beskriva ST-försörjningen, ST-aktiviteter och hur man planerar att dimensionera sin ST-utbildning de kommande fem-tio åren. Detta för att bygga in en långsiktighet i planeringen annat än planerade pensionsavgångar.

Handledning

Handledningen är en mycket central del av läkarnas ST och i SOSFS 2015:8 är handledningsfunktionen stärkt. Där anges bland annat att handledningen ska ges med utgångspunkt från ST-läkarens individuella utbildningsprogram, ges kontinuerligt i form av stöd och vägledning och bör planeras in i tjänstgöringsschemat. ST-läkarens handledare, som utses av verksamhetschefen, ska vara specialistkompetent och ha genomgått handledarutbildning.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

I RVN gäller att alla aktiva ST-handledare ska vara handledarutbildade, liksom merparten av övriga specialistläkare vid en utbildande enhet, och bör ha en handledarutbildning anpassad efter rådande ST-föreskrifter; dock minst uppdaterad vart 10:e år.

Två gånger per år ges i RVN en tvådagars handledarutbildning som annonseras på intranätet.

Handledning används i ett kompetenshöjande syfte och en mycket viktig uppgift för handledaren är därför att bedöma ST-läkarens kompetens dvs. handledaren har en kvalitetssäkrande roll (planera, följa upp och bedöma ST-läkarens lärande utifrån utbildningsmålen).

Handledningsmöten bör för båda parter planeras in i ordinarie tjänstgöringsscheman. Rekommendationen i RVN är att ha handledningsmöten sker fysiskt cirka 2 gånger/månad med undantag för primärvården som har handledning en timme i veckan.

Samma krav ska gälla på handledning för vikarierande legitimerade läkare för att kunna tillgodoräkna tiden i specialistutbildningen.

Alla verksamheter ska ha ett fastställt introduktionsprogram för nya läkare, detta ansvar åvilar verksamhetschefen.

Handledarmöten

Det är viktigt att handledarna får en möjlighet att utveckla sin handledarkompetens och ges ett organisatoriskt stöd. Det kan därför vara en god idé att ha gemensamma, schemalagda handledarmöten där enhetens handledare träffas för kompetensöverföring, erfarenhetsutbyte, problemlösning och bedömningsdiskussioner.

ST-studierektorn är central och har till uppgift att stödja, främja och kvalitetssäkra handledningen.

Handledning på distans

Socialstyrelsen har angett att det inte finns något formellt hinder för att handledning sker med distansöverbyggande teknik. Det bör dock endast användas som ett komplement t.ex. vid sidotjänstgöring och kan inte ersätta handledning på plats enligt beslut vid studierektorskollegium i RVN. Exempelvis kan handledning ske över video/skype/telefon vid enstaka tillfällen om specialist tillfälligt inte finns på enheten.

Sidotjänstgöring

Sidotjänstgöring (*även kallat "randning"*) vid annan enhet är en kompletterande form av utbildning där så krävs i målbeskrivning eller där kunskaper och färdigheter inte kan inhämtas i den egna verksamheten där ST-läkaren är anställd. ST-läkaren initierar att ett sidoutbildningskontrakt skrivs och att dennes studierektor på enheten kontaktar mottagande enhet.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Huvudarbetsgivaren under sidotjänstgöringen är den enhet vid RVN där ST-läkaren är anställd. Såväl ST-läkare som mottagande sidotjänstöringsenhet ska utvärderas. Kontraktet ska vara underskrivet innan tjänstgöringen påbörjas.

Mottagande sidotjänstgöringsenhets ansvar

- ska utse en namngiven, specialistkompetent och handledarutbildad kollega med speciellt ansvar för ST-läkaren
- ska se till att handledare är utsedd före aktuell tjänstgöring
- ska arrangera så att regelbunden handledning inplaneras och genomförs, 1-4 timmar per månad.
- ska delta i avstämning tillsammans med ST-läkaren och dennes huvudhandledare i mitten och slutet av tjänstgöringen på mottagande klinik.
- handledaren på mottagande klinik ska vid tjänstgöringens avslutning utfärda ”Intyg över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivning avseende klinisk tjänstgöring” (SOSFS 2015:8, bilaga 3)
- ST-läkaren kan genomföra jourtjänst, men sker sådan på mottagande enhet ska samtidigt jourtjänstgöring på hemmaklinik *inte* förekomma. Jourtjänstgöring ska anpassas till utbildningsmålen och dess omfattning ska vara överenskommen innan sidoutbildningen påbörjas.

Ekonomi

En överenskommelse mellan de fyra norra regionerna träffades 2019-04-01, denna reglerar ST-läkarens anställning under sidotjänstgöring på NUS. Det finns också en rutinbeskrivning för sidotjänstgöring.

Sidotjänstgöringskontrakt

Specialistföreningens målbeskrivning, Socialstyrelsens föreskrifter och råd samt ST-läkarens utbildningsprogram och önskemål i samråd med huvudhandledare ska ligga till grund för nedanstående överenskommelse mellan ST-läkaren och sidotjänstgöringsenheten. Kontraktet ska vara underskrivet innan tjänstgöringen påbörjas.

Jour under ST-tjänstgöring

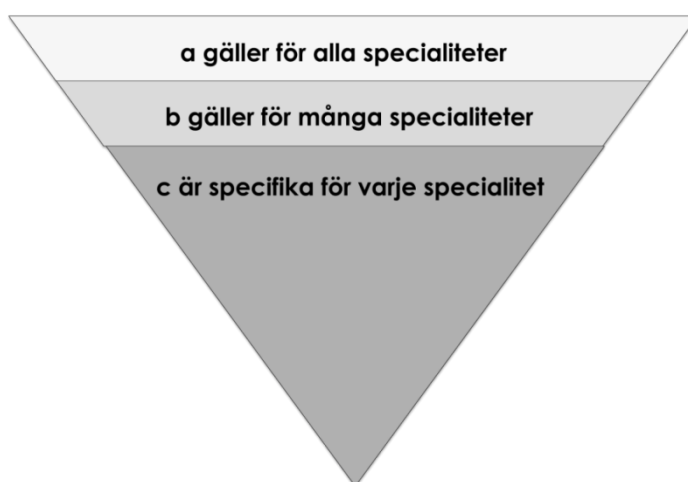
Jourkompensation och semester räknas in i tjänstgöringstiden för ST. Övrig frånvaro såsom t.ex. föräldraledighet och sjukfrånvaro är inte tidsgrundande för ST-tjänstgöringen. Jourersättning och regelverk för jour finns reglerade i avtal.

Det finns inget regelverk kring ST som reglerar hur stor del av tjänstgöringen som kan utgöras av arbete under jour, utan det blir en bedömningsfråga beroende på verksamhet och specialitet. Det är dock viktigt att kvaliteten på ST-tjänstgöringen inte påverkas ogynnsamt t.ex. som ett försenat uttag av specialistkompetens.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Läns- och specialitetsövergripande kurser

I och med den nya ST-utbildningen ändrades målbeskrivningarnas struktur. De specialitetsöverskridande delmålen benämns **a** och **b**- delmål medan **c**- delmålen är specialitets-specifika.



För att tillgodose kursbehovet av icke-medicinska delmål i ST 2008 (delmål 13 -20) eller **a**- och **b**- delmål i ST 2015 erbjuder RVN specialitetsövergripande utbildningar. Syftet med detta är att kunna förmedla de lokala rutiner som finns, men även ge möjlighet att skapa nätverk mellan ST-läkarna i de olika specialiteterna inom länet. Dessutom ökas kostnadseffektiviteten eftersom resväg och kurslängd kortas. Kurserna som erbjuds innehåller teori varvat med praktiska övningar. Vissa delar sker i internatform i länet. De kostnader som uppstår belastar ST-läkarens kostnadsställe.

Kurserna annonseras på <https://intranat.rvn.se/sv/information-och-arbetsatt/anstallning-och-arbetsmiljo/utbildning-och-kompetensutveckling/st-lakare/st-ab-kurs/>

Det tidigare programmet Läkare-ledare upphörde hösten 2018 och ett nytt lanserades – vid namn ST-AB-kursen (Specialist Tjänstgöring - A och B-kurs). Övriga a och b-kurser har ST-AB-kurser som samlingsnamn.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

ST-AB-kursen

ST-AB kursen omfattar för närvarande elva kursdagar och genomförs som enskilda dagar eller internat. Det är tillrådligt att programmet ST-AB påbörjas så tidigt som möjligt under utbildningen, förslagsvis 6 - 12 månader in på ST.

ST-AB kursen tillgodoser delmål a1, a2, a4, del av a6, b1:

- Medarbetarskap
- Ledarskap
- Handledning
- Pedagogik och planering
- Samarbete och samverkan
- Presentation och retorik
- Handledning av medarbetare och studenter
- Etik, mångfald och bemötande
- Kommunikation med patienter och närstående
- Patientsäkerhet
- Förbättringsarbete

Huvudsakligen ges kursen av en upphandlad leverantör men vissa delar ges av föreläsare från regionen.

Kursen ombesörjer inte bara måluppfyllelse enligt SOSFS 2015:8 utan stärker och utmanar ST-läkaren att bli en ansvarstagande och aktiv medarbetare på sin arbetsplats. För att det ska fungera krävs även att verksamheten; chefer, handledare och kollegor möter upp och är intresserade av hur utvecklingen går och vad ST vill och kan bidra med. Närvarokravet är 100%

Övriga ST-AB-kurser

Följande ST-AB kurser ges regelbundet i regionen:

- Forskningsmetodik (a5)
- Juridik (a6)
- Sjukdomsförebyggande arbete (b2)
- Läkemedel (b3)
- Försäkringsmedicinsk utbildning (b4)
- Palliativ vård i livets slutskede (b5)

Kurserna annonseras på <https://intranat.rvn.se/sv/information-och-arbetsatt/anstallning-och-arbetsmiljo/utbildning-och-kompetensutveckling/st-lakare/st-ab-kurs/>

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Grundläggande kurs i forskningsmetodik (delmål a5)

Regionledningsförvaltningen – Forskning och Utveckling (FoU) inom RVN erbjuder en grundläggande kurs i forskningsmetodik för att uppfylla målet om vetenskapligt arbete samt kurs i ST-utbildningen. Det rekommenderas att gå kursen under första hälften av ST.

Kursformen är föreläsningar, seminarier och praktiska övningar. Inom ramen för kursen rekommenderar vi att ST-läkaren skriver en forskningsplan och ett vetenskapligt arbete med anknytning till den kliniska verksamheten. Det vetenskapliga arbetet kan tillgodoräknas i utbildningen för ST-läkare, men är inte ett krav för godkänd kurs. Kursen är avgiftsfri och ger inga högskolepoäng. Samtliga föreläsningar har obligatorisk närvaro. Rekommenderad tidsåtgång för delmålet är upp till 10 veckor inklusive kurs och tid till att författa det vetenskapliga arbetet.

För mer information: Kurs i forskningsmetodik <https://intranat.rvn.se/sv/information-och-arbetsatt/anstallning-och-arbetsmiljo/utbildning-och-kompetensutveckling/utbildningar-och-seminarier/forskningsmetodik/>

Riktlinje teori och vetenskapligt arbete <https://intranat.rvn.se/globalassets/information-och-arbetsatt/anstallning-och-arbetsmiljo/utbildning-och-kompetensutveckling/forskningsmetodik/riktlinjer-gallande-kurs-i-forskningsmetodik-och-individuellt-vetenskapligt-arbete.pdf>

Kursintyg

Vid specialistansökan kräver Socialstyrelsen undertecknade kursintyg.

För 2008 års förordning (SoS 2008:17) gäller att *kursledaren* har intygat medan för 2015 års förordning (SoS 2015:8) kan *handledaren* eller *kursledaren* skriva under.

För att säkerställa att rätt intyg (SOSFS 2012:8 - bilaga 5 eller SOSFS 2015:8 - bilaga 5) skrivs under och att korrekt delmål samt beskrivning av kursen är med ska ST-läkaren själv ta med sig ett ifyllt intyg till kursen för underskrift. För den som går enligt 2008 års förordning måste ST-läkaren själv ta reda på aktuellt delmålnummer och fylla i det.

I bekräftelsen till respektive kurs kommer nödvändig information såsom avsett delmål (2015) och kursinnehåll framgå. Denna information ska kopieras in i intyget där även personuppgifter ska framgå. ST-AB kursuppfyllelse intygas av övergripande studierektor.

De kurser som är aktuella för förfarande enligt ovan är:

- a 5 Medicinsk vetenskap
- b 2 Sjukdomsförebyggande arbete
- b 3 Läkemedel
- b 4 Försäkringsmedicin
- b 5 Palliativ medicin

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

SOSFS 2008:17 bilaga 5:

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/blankett/blankett-intyg-over-godkanda-larandemoment-enlighet-med-malbeskrivningen-avseende-kurs-sosfs-2012-8-bilaga-5.pdf>

SOSFS 2015:8 bilaga 5

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/blankett/blankett-intyg-over-godkanda-larandemoment-enlighet-med-malbeskrivningen-avseende-kurs-sosfs-2015-8-bilaga5.pdf>

Kvalitets och patientsäkerhetsarbete (delmål a4)

I 2015 års ST-förordning har delmålet utökats väsentligt då inte enbart professionella, medicinska kunskaper anses tillräckliga i dagens vård. Den moderna hälso- och sjukvården kräver att läkarna aktivt medverkar i och tar ansvar för kvalitets- och utvecklingsarbete.

Syftet med delmålet är att specialistläkare ska bli kompetenta att fortlöpande kunna utveckla och säkra hälso- och sjukvårdens kvalitet.

Arbetet ska uppfylla delmål a4 och bör i första hand integreras i verksamhetens egna systematiska kvalitetsarbeten med ett fokus på patientnytta och systematik.

Verksamhetschefen ska tillhandhålla en förteckning över relevanta frågeställningar, stå för struktur och stöd samt bistå med att utse handledare.

Arbetet bör ha ett förbättringsfokus och kan göras i ett samarbete över enhetens gränser. ST-läkare kan samverka tillsammans eller med andra yrkesgrupper. Tidsåtgång ska beräknas till minst 2 veckor.

Resultatet ska redovisas skriftligt och muntligt på den egna enheten eller vid en större yrkesrelaterad sammankomst.

Utbildning i patientsäkerhet, risk och händelseanalys ingår i seminarieform på ST-AB-kursen.

Aktörer och ansvarsfördelning vid ST-utbildning**Vårdgivaren – Region Västernorrland**

Vårdgivaren ska ge direktiv för och säkerställa att dokumenterade rutiner för genomförandet av ST-utbildningen finns och löpande kan utvärderas för att nå en hög och jämn kvalitet på länets ST-utbildningar.

Vårdgivaren ska även ansvara för att det finns tillgång till studierektorer med relevant specialistkompetens och specialistkompetenta handledare med genomgången handledarutbildning.

Vårdgivaren ska också tillse att det finns tillgång till medarbetare som kan ge ST-läkaren nödvändiga instruktioner och återkoppling inom verksamhetsspecifika tekniker och tillvägagångssätt.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Vårdgivarens ansvar för kvalitetsgranskning av ST

Vårdgivaren ansvarar för att kvaliteten i ST säkerställs genom systematisk granskning och utvärdering, som även ska genomföras av extern aktör och som bör ske vart femte år. Om brister framkommer ska vårdgivaren vidta åtgärder för att tillrättalägga dessa.

Verksamhetschefen

Har enligt HSL det samlade ledningsansvaret för ett visst verksamhetsområde.
Ansvarar för:

- säkerställa att de obligatoriska teoretiska och praktiska utbildningsmomenten och kurserna genomförs
- att utbildningsansvarig/studierektor engageras i rekryteringsarbetet
- framtagandet och genomförandet av introduktionsprogram
- att utbildningsansvarig/studierektor utses och att tid avsätts för uppdraget
- att huvudhandledare utses (även vid vikariat som senare kan tänkas konverteras till ST-tjänst), huvudhandledarkontrakt upprättas och tid avsätts för uppdraget
- att det individuella utbildningsprogrammet upprättas (av ST-läkaren i samråd med handledare) och årligen revideras och utvärderas i samråd med ST-läkare och handledare, studierektor.
- att ST-kontrakt upprättas.
- att tid avsätts för ST-läkarens kompetensutveckling enligt utbildningsprogrammet
- att löpande bedömningar sker av ST-läkaren och ST-läkarens utbildningsförlopp och att detta dokumenteras
- att regelbundna kompetensutvecklingssamtal med ST-läkaren genomförs
- att extern granskning som t.ex. SPUR-inspektion genomförs
- intygande om att specialistkompetens uppnåtts
- avslutningssamtal vid avbrytande och slutförande av ST
- att utse en specialistkompetent läkare som kan bedöma ST-läkaren om verksamhetschefen själv inte är specialistkompetent i den specialitet som avses

På grund av linjeorganisationens uppbyggnad i Region Västernorrlands primärvård kan enhetschef inom allmänmedicin som har drifts- och personalansvar på den enskilda hälsocentralen jämföras med verksamhetschef. Inom allmänmedicin utses studierektor av regionen.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

ST- studierektor

Är en specialistkompetent läkare inom avsedd specialitet som genomgått handledarutbildning

- ska samordna den interna och externa utbildningen för ST-läkarna
- bör utgöra en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare
- ska finnas att tillgå för alla enheter som utbildar ST-läkare
- studierektor kan verka inom en eller flera enheter och som handledare
- ska delta i samråd kring ST-läkarens individuella utbildningsprogram (framtagande, uppföljning, revision)
- bör delta vid den kontinuerliga, sammantagna och slutliga bedömningen av ST-läkarens specialistkompetens tillsammans med verksamhetschef och handledare.
- ska ha studierektorskontrakt.
- bör på verksamhetschefs uppdrag utarbeta skriftligt introduktionsprogram för enheten och tillse att detta utvärderas och justeras vid behov
- medverka vid upprättandet av ST-kontrakt (tillsammans med verksamhetschef, ST-läkare och handledare).
- inspirera till vetenskaplig aktivitet samt diskussion om lärande och handledning inom verksamheten
- initiera och leda handledarträffar, minst två gånger/år
- ansvarar för handledarnas kompetensutveckling
- initierar extern granskning, ex. SPUR-inspektion
- deltar i marknadsföring och rekryteringar
- ansvarar tillsammans med AT-chef och AT-samordnare för information till AT-läkare om möjligheter för ST i RVN

ST-läkaren

ST-läkaren har själv det största ansvaret för utbildningens genomförande medan RVN ansvarar för att skapa de bästa möjligheter för detta.

- ansvarar för sitt arbete och medarbetarskap och genomför planerad utbildning
- ska fortlöpande dokumentera uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper och införskaffa intyg på all utbildning, såsom tjänstgöringar och kurser
- upprättar med bistånd av handledare och studierektor det individuella utbildningsprogrammet (snarast efter påbörjad ST)
- upprättar tillsammans med verksamhetschef, handledare och studierektor ST-kontraktet (snarast efter påbörjad ST)
- ska tillsammans med handledaren ansvara för en fungerande handledningsrelation och fortlöpande dokumentera denna
- ska tillsammans med handledare och studierektor ansvara för ifyllande av Sidotjänstgöringskontrakt.
- ger feedback till och får omdöme från utbildande enheter

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Huvudhandledare

Är den handledare som har ett övergripande ansvar för ST-läkarens fullständiga ST. Är specialistkompetent inom relevant specialitet för ST-läkarens utbildning och bör tjänstgöra där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin ST.

- ska ha genomgått handledarutbildning omfattande handledning, pedagogik, metoder för bedömning, kommunikation och etik
- har handledningskontrakt och tid avsatt för uppdraget.
- ska tillsammans med studierektor och ST-läkare göra upp ett individuellt utbildningsprogram och kontinuerligt följa upp detta.
- upprättar tillsammans med verksamhetschef, ST-läkaren och studierektor, ST-kontraktet
- ska genom regelbunden dialog och återkommande återkoppling stödja ST-läkaren i dennes professionella utveckling (yrkesidentitet, etik, förhållningssätt gentemot patienter och personal) och tillsammans med denna ansvara för en fungerande handledningsrelation
- tillsammans med ST-läkaren diskutera vad som ST-läkaren behöver lära sig under de olika placeringarna och följa upp detta
- kontakta handledare/studierektor för sidotjänstgöring inför, respektive efter, sidotjänstgöring
- återkoppla specialistkollegium eller annan kompetensbedömning till ST-läkaren
- deltar i handledarkollegium minst två gånger/år
- skriver under ansökan om specialistkompetens samt intyg för tjänstgöringar på den egna arbetsplatsen

Handledningssamtalen bör planeras in i schemat.

Övriga handledare

Är specialister inom det område som avses och ska ha genomgått handledarutbildning.

- handleder och bedömer ST-läkarens kompetens för en definierad period (t.ex. sidotjänstgöring, specifik placering inom arbetsplatsen)
- planerar innehållet i tjänstgöringen utifrån tjänstgöringens mål
- för regelbundna samtal utifrån ST-läkarens och verksamhetens behov
- följer upp tjänstgöringen och ger återkoppling vid minst två tillfällen: halvvägs och i slutet av tjänstgöringsperioden
- skriva intyg för den specifika tjänstgöringen
- handleder vid t.ex. det vetenskapliga- samt kvalitets- och utvecklingsarbetet

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Övergripande studierektor (ÖSR)

Är en specialistkompetent läkare med handledarutbildning

- utgör stöd för studierektorerna, linjeorganisationen och dess chefer samt HR i frågor som berör AT och ST
- arbetar för en enhetlig studierektorsstruktur
- koordinerar studierektorsarbetet
- ansvarar för långsiktig specialitetsövergripande planering av ST inom RVN
- ansvarar för att specialitetsövergripande utbildningar (a- och b- kurser) för ST-läkare i länet genomförs
- ansvarar för att handledarutbildning ges i länet
- ansvarar för utveckling av studierektorernas pedagogiska kompetens
- driver kompetensutvecklingsfrågor
- uppdaterar intern och extern ST-hemsida
- medverkar i övergripande frågor beträffande rekrytering
- samverkar med AT-chef och AT-samordnare

Specialitetsföreningar

Upprättar i samverkan med Socialstyrelsen specialiteternas målbeskrivningar, skapar utbildningar inom specialiteten (t.ex. c-kurser), utser SPUR- inspektörer och bevakar resultaten. Föreslår externa bedömare för granskning av ansökningar om specialistkompetens.

Socialstyrelsens uppdrag i ST-utbildningen

- arbetar på uppdrag av regeringen och socialdepartementet
- utarbetar föreskrifter och målbeskrivningar
- stödjer sjukvårdshuvudmännen för att uppnå hög kvalitet i ST
- följer upp kvaliteten i ST
- främjar utbildningen av handledare
- utarbetar kriterier för utbildande enheter
- bedömer enskilda läkares kompetens i förhållande till målbeskrivningarna
- utfärdar specialistbevis

Utlandstjänstgöring under ST

Ska uppfylla planerad delmålskompetens och godkännas av ST-läkarens verksamhetschef, handledaren i Sverige och sjukhus-/primärvårdsdirektören /verksamhetschef Vårdvalet.

Ska tillgodoräknas om den ingått som en del av utbildningsprogrammet, och om den genomförs under handledning och styrks med intyg från verksamhetschef eller motsvarande vid enheten utomlands.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Bedömning av ST - läkarnas kompetensutveckling

Specialisttjänstgöringen (2008/2015) är målstyrd. ST-läkarens kompetens måste därför bedömas kontinuerligt med metoder som både ST-läkaren och handledaren är bekanta med. Handledare och verksamhetschef ska kontinuerligt bedöma kompetensutvecklingen med målbeskrivning och utbildningsprogram som utgångspunkt. Om verksamhetschefen inte är läkare och specialist i avsedd specialitet ska denne utse läkare som har sådan kompetens.

- bedömningen ska dokumenteras
- bedömningen bör omfatta alla aspekter av ST och målbeskrivningens alla mål
- bedömningen bör göras med på förhand överenskomna och kända metoder
- studierektorn bör ta del av bedömningen

Om brister i ST-läkarens kompetens uppmärksammas föranleder det åtgärder i:

- utbildningsprogram
- utbildningsinsatser
- tydligare kravformulering mot såväl ST-läkaren som utbildande verksamhet

Bedömningsinstrument

För att kunna göra en strukturerad bedömning finns ett antal bedömningsinstrument, med ursprung från Storbritannien, översatta, framtagna och introducerade i Sverige.

Exempelvis:

Mini-CEX (Mini-Clinical Evaluation eXercise)

DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)

Dessa används för bedömning vid medsittning av senior kollega

CBD (Case Based Discussion), används för en diskussion med och ”förhör” av en specialist.

360 grader eller **MSF** (Multi Source Feedback) används för en allmän kompetensskattning av medarbetare i olika professioner och eventuellt även patienter.

Alla fyra instrument består av frågeformulär men också instruktioner som ska läsas av både bedömare och ST-läkare innan bedömning.

Återkoppling ska ges i anslutning till bedömningen, antingen direkt eller vid senare överenskommen tid.

Tillförlitligheten ökar ju fler bedömningar som görs och om en kombination av de olika instrumenten används.

Forskning har visat att tillförlitligheten blir otillfredsställande vid färre än fyra bedömningar, då man endast kan uttala sig om ”godkänd eller icke godkänd”.

Region Västernorrland har inget absolut krav på antal eller typ av bedömningar, men en generell rekommendation är att varje ST-läkare totalt bör genomgå sex bedömningar med olika instrument per år.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Den specialist som ska bedöma ST-läkaren måste ha fått tydliga instruktioner, t.ex. på en handledarutbildning som ges regelbundet i länet. Se länk:

<https://intranat.rvn.se/sv/information-och-arbetssatt/anstallning-och-arbetsmiljo/utbildning-och-kompetensutveckling/st-lakare/bedomningsinstrument/>

Specialistkollegium

Det är otillfredsställande att lämna hela bedömningen av ST-läkaren till den enskilda handledaren. Om utvärdering sker regelbundet och på ett strukturerat sätt av enhetens specialister kan det hjälpa både verksamhetschef och handledare att få en mer rättvis och mångfacetterad bedömning av ST-läkarens svagheter och styrkor. Ett sådant forum kallat specialistkollegium stärker inte bara den enskilde ST-läkaren utan också hela enhetens utbildningsklimat. Dessutom motverkas informella ”korridorssnack” till förmån för strukturerad bedömning, och ger handledarna träning i feedback.

Specialistkollegium

- bör genomföras minst en gång/ ST-läkare/år
- kan innefatta flera ST-läkare vid samma tillfälle
- bör ske oftare vid problem
- bör ske inför specialistansökan
- när visstidsanställd ska bedömas inför fast anställning

Inför Specialistkollegium

Studierektorn ansvarar för att kalla till kollegiet och leder mötet.

ST-läkarna gör en självskattning och specialisterna fyller i ett formulär per ST-läkare innan mötet. Huvudhandledare, verksamhetschef, berörda specialister deltar. ST-läkaren deltar *inte*.

Genomförandet

Handledaren presenterar sin adept, därefter går man laget runt bland specialister och jämför med ST-läkarens svar från självskattningen. Bedömningarna ska innehålla konkret beskrivning av minst 1–2 situationer som belyser resultatet. Det är särskilt viktigt för punkter som bör förbättras. Styrkor och förbättringsområden sammanfattas.

Efter Specialistkollegium

Handledaren sammanställer omdömena och ansvarar för att ge ST-läkaren konkret, ärlig och konstruktiv feedback. Både det som görs bra och det som bör förbättras ska påtalas.

Kvalitetsgranskning av ST-processen

I SOSFS 2015:8 föreskrivs att kvaliteten av ST *ska* granskas, vilket har skärpts sedan SOSFS 2008:17. Vårdgivaren ska ansvara för att kvaliteten i ST säkerställs genom en systematisk granskning och utvärdering av om verksamheten uppfyller de krav som ställts. Utöver detta ska kvaliteten även granskas och utvärderas av extern aktör. Detta bör ske vart femte år.

Vårdgivaren är skyldig att åtgärda eventuella brister.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

SPUR-inspektion

Extern granskning med hjälp av SPUR (SPecialist Utbildnings Råd) är en strukturerad, kollegial kvalitetsgranskning av en sjukvårdande enhets förutsättningar att bedriva utbildning av ST. SPUR granskningen används för att säkra och förbättra utbildningsmiljön samt bedöma följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Det egentliga målet är inte att godkänna eller underkänna, utan stimulera verksamheten till en intern diskussion.

SPUR granskar enbart *struktur* (till exempel patientsammansättning, medarbetarstab, lokaler) och *process* (till exempel hur handledningen bedrivs, hur uppföljningen sker, hur målbeskrivningen används). Att bedöma resultatet, det vill säga ST-läkarens kompetens ingår *inte*.

Ansvarig för inspektionens initierande och genomförande är verksamhetschefen, initiativtagare är studierektor eller specialistföreningen.

Beställning av SPUR-inspektion sker på LIPUS hemsida

<https://www.lipus.se/extern-granskning/>

Där finns även beskrivning hur en inspektion går till, SPUR-rapporter från tidigare inspektioner och instruktioner för hur man blir SPUR-inspektör.

Utvärdering av resultatet av extern granskning, ex. SPUR

Vid brister i utbildningskvaliteten ska dessa åtgärdas snarast. För detta ansvarar verksamhetschefen med bistånd av utbildningsansvarig/studierektor.

Referenser

Meddelandeblad nr 4/2015 Socialstyrelsen.

ST-boken, Björgell et al., Studentlitteratur AB 2015, ISBN 9789144089164

Socialstyrelsens författningssamling

Målbeskrivningar 2008

Målbeskrivningar 2015

Socialstyrelsens hemsida

Relaterad information

[Bedömningsinstrument](#)

[Ersättning och rutinbeskrivning vid sidotjänstgöring för ST-läkare](#)

[Forskningsmetodik](#)

[Kurser för ST-läkare i RVN, A- och B-mål](#)

[Kursintyg SOSFS2008:17, bilaga 5](#)

[Kursintyg SOSFS2015:8, bilaga 5](#)

[Lipus - extern granskning](#)

[Läkare med utländsk utbildning](#)

[Läkarnas specialiseringstjänstgöring - Målbeskrivningar 2015](#)

[Läkarnas specialiseringstjänstgöring SOSFS2015:8](#)

[Riktlinje gällande medicinsk vetenskap för ST-läkare Delmål a5](#)

[Sidotjänstgöring för ST-läkare i norra regionen](#)

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Bilagor

Se även relaterad information:

Styrdokument 407544 – Rutinbeskrivning samt ersättning vid sidotjänstgöring

Styrdokument 396068 – Sidotjänstgöring för ST-läkare i norra regionen



Dokumenttyp
Riktlinje

Fastställt
2019-12-20

Reviderat
2019-12-20

Giltigt till och med
2021-06-20

Dokumentnr / Version
442013 / Version 1

Bilaga A – ST-kontrakt slutet vård

ST- kontrakt

Överenskommelse om specialiseringstjänstgöring i slutet vård

Datum:

Parter

ST-läkare: _____

Huvudhandledare: _____

Verksamhetschef: _____

ST-studierektor: _____

Syfte

Specialiseringstjänstgöring för att uppnå specialistkompetens i

_____ enligt SOSFS 2015:8

Tidsplan

Specialiseringstjänstgöringen påbörjas _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD) och beräknas preliminärt vara fullgjord _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Huvudsaklig placering under ST ska vara vid _____

Tidigare tjänstgöring som under handledning som kan inräknas i ST-utbildningen

Bifogas: Utbildningsprogram ST

Utskrivet av

Utskriftsdatum
2019-12-20

Observera att ett utskrivet dokument kan vara inaktuellt, det gällande finns alltid på Intranätet



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Parternas ansvar under ST regleras i styrdokumentet ”ST-utbildning i Region Västernorrland”

Alla parter bör skriva ut en kopia av vid överenskommelsen gällande version av styrdokumentet, då det är den version som gällde vid signatur som är rådande, såvida parterna ej gemensamt och i samförstånd överenskommer annat.

Kopia av kontraktet ska lagras i personakten.

För regelbunden handledning under hela ST-perioden avsätts _____ (tim/vecka)

Deltagande i pedagogisk verksamhet _____

Planerad forskarutbildning _____

Utlandstjänstgöring _____

Specialist tentamen _____

Utvecklingssamtal (hur ofta, med vem) _____

Sidoutbildning
Regleras i bilagorna d I-IV

Ytterligare information

Undertecknade förbinder sig dels var för sig, dels gemensamt att innehållet i denna överenskommelse uppfylls. ST-kontraktet kan revideras vid behov.

Ort _____ Datum _____

ST-läkare _____ Handledare _____

Verksamhetschef _____ ST-studierektor _____

Bilaga B – ST-kontrakt Allmänmedicin

ST– kontrakt

Överenskommelse om specialiseringstjänstgöring i allmänmedicin

Parter

ST-läkare: _____

Huvudhandledare:

Verksamhetschef: _____

ST-studierektor: _____

Syfte

Specialisttjänstgöring för att uppnå specialistkompetens i allmänmedicin enligt SOSFS 2015:8

Utbildningsplan

Specialiseringstjänstgöringen påbörjas _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD) och beräknas
vara fullgjord _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD)

Huvudsaklig placering under ST ska vara vid

Tidigare tjänstgöring som under handledning som kan inräknas i ST-utbildningen

Bifogas: Individuellt utbildningsprogram

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

ST-läkarens ansvar

Att bedriva sin kompetensutveckling utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och specialistföreningens målbeskrivning.

Att utifrån målbeskrivning upprätta utbildningsplan tillsammans med handledare och vid behov studierektor, och fortlöpande revidera utbildningsprogrammet.

Att fortlöpande upprätta periodplaner enligt målbeskrivning och utbildningsplan.

Att fortlöpande dokumentera uppnådd kompetens.

Att medverka i regelbundna handledarsamtal.

Att förbereda och delta i internutbildningar och smågruppsbaserad fortbildning, exempelvis ST-seminarier och FQ-grupp.

Att genomgå kurser eller motsvarande teoretiska utbildningsmoment i den omfattning som krävs, inklusive Regionens utbildningsprogram ST-AB samt Forskningsförberedande kurs.

Att delta i årliga utvärderingar av uppnådd kompetens med handledare.

Att utföra ett arbetsplatsanknutet förbättringsarbete i samråd med handledare.

Att utföra ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.

Att regelbundet och efter varje placering ansvara för att ge och motta feedback.

Verksamhetschefens ansvar

Att kvalitetskriterierna för Vårdval Västernorrland angående ST-läkare är uppfyllda.

Att alla medarbetare är införstådda med vad ST innebär.

Att ett individuellt utbildningsprogram för ST-läkaren upprättas.

Att regelbunden handledning sker under hela ST-perioden och att tid avsätts för detta med i genomsnitt 1 timme/vecka.

Att skapa organisatoriska och lokalmässiga förutsättningar så att ST-läkarens utbildning kan genomföras enligt uppgjord plan.

Att tillräckligt med tid avsätts till ST-läkarens kompetensutveckling, inkluderande auskultationer, medsittningar, egen studietid (i genomsnitt 2 t/vecka), deltagande i kollegiala fortbildningsgrupper, seminarier samt tid för dokumentation.



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Att bereda möjlighet till uppföljnings- och planeringssamtal inklusive Översyn av utbildningsplanen vid två tillfällen/år

Att delta i kompetensvärderingssamtal tillsammans med ST-läkare, handledare, och studierektor.

Att utfärda intyg vid ST-läkarens ansökan om specialistkompetens.

Studierektorns ansvar

Att delta i upprättande av utbildningsprogram vid behov.

Att vid problem avseende handledning eller tjänstgöring bistå ST-läkare, handledare och/eller verksamhetschef.

Att skapa förutsättningar för inomprofessionell reflektion, genom anordnande av utbildningsträffar, etc.

Att kontrollera så att kvalitetskriterierna efterlevs på vårdenheter, och signalera missförhållanden till övergripande studierektor och förvaltningschef samt i tillämpliga fall till beställarkansliet.

Att samråda med kollegor och verksamhetschefer på arbetsplatser där sidoutbildning förekommer.

Att bistå ST-läkare, handledare och verksamhetschef vid ansökningar om specialistkompetens.

Att tillhandahålla information och förmedla aktuella nyheter vad gäller ST till ST-läkare, handledare och verksamhetschef.

Finansiering av ST

Sker enligt Riktlinjer för ST, Vårdval Västernorrland. Ökade kostnader i samband med tjänstgöringen, till exempel för dubbelt boende och resor, ersätts enligt Regionens policy. ST-läkarna disponerar ett särskilt kompetenskonto för sin professionella utveckling där aktuellt belopp framgår i den så kallade Regelboken.

Övrigt

Här regleras särskilda överenskommelser exempelvis angående möjlighet till utvidgad forskning under ST, glesbygdsmedicin etc.



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Undertecknade förbinder sig dels var för sig, dels gemensamt att innehållet i denna överenskommelse uppfylls. ST-kontraktet kan dock revideras vid behov.

Ort _____ Datum _____

ST-läkare _____Handledare _____

Verksamhetschef _____ST-studierektor _____

Kopia av ST-kontraktet ska lagras i personakten.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Bilaga C – Sidotjänstgöring för ST-läkare inom Region Västernorrland

Sidotjänstgöring för ST-läkare i Västernorrland

Sidotjänstgöringskontrakt och utvärdering

Sidotjänstgöring (även kallat randning) vid annan enhet är en kompletterande form av utbildning när nödvändiga kunskaper och färdigheter inte kan inhämtas i den egna verksamheten där ST-läkaren är anställd.

Specialistföreningens målbeskrivning, Socialstyrelsens föreskrifter och råd samt ST-läkarens individuella utbildningsprogram och önskemål i samråd med huvudhandledare ska ligga till grund för nedanstående överenskommelse mellan ST-läkaren och sidotjänstgöringsenheten.

Utifrån dessa dokument och handledarens och ST-läkarens önskemål bör nedanstående överenskommelse upprättas mellan ST-läkaren och sidotjänstgöringskliniken.

ST-läkaren initierar att ett sidotjänstgöringskontrakt skrivs, och att dennes studierektor på kliniken kontaktar mottagande enhet.

Huvudarbetsgivaren under sidoutbildningen är den enhet vid RVN där ST-läkaren är anställd.

Såväl ST-läkare som mottagande sidotjänstgöringsenhet ska utvärderas. Kontraktet ska vara underskrivet innan tjänstgöringen påbörjas.

Mottagande sidotjänstgöringsenhets ansvar:

- ska utse en namngiven, specialistkompetent och handledarutbildad kollega med speciellt ansvar för ST-läkaren
- ska se till att handledare är utsedd före aktuell tjänstgöring
- ska arrangera så att regelbunden handledning inplaneras och genomförs, 1-4 timmar per månad
- ska delta i avstämning tillsammans med ST-läkaren och dennes huvudhandledare i mitten och slutet av tjänstgöringen på mottagande klinik.
- handledaren på mottagande klinik ska vid tjänstgöringens avslutning utfärda ”Intyg över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivning avseende klinisk tjänstgöring” (SOSFS 2015:8, bilaga 3)
- ST-läkaren kan genomföra jourtjänst, på mottagande enhet. Jourtjänstgöringen ska anpassas till utbildningsmålen och dess omfattning ska vara överenskommen innan sidoutbildningen påbörjas. Planerade jourer under vardagar inom den egna specialiteten bör inte ske. Avsteg från detta regleras i text nedan.



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Mottagande klinik/mottagning/enhet:

Handledare/kontaktperson på kliniken:

Överenskommen tid:

ST-läkare:

Mailadress:

Mobil:

Arbetsplats:

Tjänstgöringsgrad:

Vid nedsatt tjänst ange hur ledigheten är förlagd:

Huvudhandledare på den egna arbetsplatsen:

Sökarnr/telefon:

Mail:

Studierektor:

Mail:

Sökarnr/telefon:

Mobil:

Arbetsplats:



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Ledigheter/frånvaro:

Under sidotjänstgöring är eventuell tjänstgöring på den egna arbetsplatsen förlagd till:

Obligatoriska seminariedagar/utbildningsdagar:

Redan nu inbokade kurser

Målsättningen är en ordentlig framförhållning vad gäller kurser och även andra ledigheter.

Planerade jourer inom den egna specialiteten (endast i yttersta undantagsfall, detta gäller dock inte ST läkare i allmänmedicin):

Övrig ledighet:

Under sidotjänstgöringen har jag som ST läkare i samråd med min handledare följande förväntningar/önskar lära mig detta samt erbjudas möjlighet att uppfylla dessa delmål:

Delmål nr:



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Kliniken/mottagningen erbjuder följande utbildningsplan som kan möjliggöra att följande delmål uppnås

Plan:

Delmål nr:

Vi är överens om ovanstående

Ort _____ Datum _____

ST-läkarens namnteckning

Utbildningsansvarig klinik/mottagning



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Utvärdering av sidotjänstgöringen

ST-läkarens omdöme om sidotjänstgöringen

Namn:

Mottagande klinik/mottagning:

Tjänstgöringstid:

Tjänstgöringsgrad:

Allmänt omdöme? Hur har handledningen fungerat? Har Du lärt Dig det Du önskade? Finns det något Du skulle vilja förändra inför kommande ST-läkares placering?

Skickas till studierektor på hemmakliniken/enheten



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Klinikens omdöme om ST-läkaren (gäller placeringar på 2 mån el längre)

Sidotjänstgöringssklinik/enhet:

ST-läkare:

Tjänstgöringstid:

Tjänstgöringsgrad:

Utgå från målbeskrivningen för din specialitet! Hur har det fungerat?

Använda bedömningsinstrument:

Styrkor:

Kan förbättras:

Övriga kommentarer:

Handledare/studierektor på mottagande klinik

Datum

Skickas till (eller ges) till ST-läkaren att anslutas till portföljen.

Vid tveksamheter från sidotjänstgöringsskliniken/enheten om uppnådda mål skall kontakt tas med aktuell studierektor.

Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Bilaga D – ST-huvudhandledarkontrakt

ST - huvudhandledarkontrakt

Överenskommelse om handledning av ST-läkare i Region Västernorrland

ST-läkarens namn: _____

Planerad tid för ST-tjänstgöring: _____

Parter

Huvudhandledare: _____

Verksamhetschef: _____

Studierektor: _____

Syfte

Utföra handledning under specialiseringstjänstgöring enligt SOSFS 2015:8

Anställningsform

Ingår i ordinarie tjänst men tid avsättes för handledaruppdraget med i genomsnitt minst timme/vecka

Huvudhandledarens och verksamhetschefens ansvar

Parternas ansvar under ST regleras i styrdokumentet ”ST-utbildning i Region Västernorrland”. Alla parter bör skriva ut en kopia av vid överenskommelsen gällande version av styrdokumentet, då det är den version som gäller vid signatur som är rådande, såvida parterna ej gemensamt och i samförstånd överenskommer annat.

Undertecknade förbinder sig dels var för sig, dels gemensamt att innehållet i denna överenskommelse uppfylls.

Ort:

Datum:

Handledare:.....

Verksamhetschef:.....

Dokumenttyp
RiktlinjeFastställt
2019-12-20Reviderat
2019-12-20Giltigt till och med
2021-06-20Dokumentnr / Version
442013 / Version 1

Bilaga E – ST-studierektorskontrakt

ST-studierektorskontrakt

Överenskommelse för ST-studierektor i Region Västernorrland

Datum _____

Parter

Studierektor

Verksamhetschef

Syfte

Uppfylla målet i SOSFS 2015:8

Kontraktstyp

Visstidsförordnande som ST-studierektor inom ramen för
tillsvidareanställning som specialistläkare

Kontraktstyp _____

Tid för uppdraget _____ %

Ekonomisk ersättning för uppdraget _____ kr/månad

Enheten (enheter) för vilken studierektor ansvarar _____



Dokumenttyp	Fastställt	Reviderat	Giltigt till och med	Dokumentnr / Version
Riktlinje	2019-12-20	2019-12-20	2021-06-20	442013 / Version 1

Studierektorns och verksamhetschefens ansvar

Parternas ansvar under ST regleras i styrdokumentet ST-utbildning i Region Västernorrland. Alla parter bör skriva ut en kopia av vid överenskommelsen gällande version av styrdokumentet, då det är den version som gällde vid signatur som är rådande, såvida parterna inte gemensamt och i samförstånd överenskommer annat.

Dialog om eventuell förlängning av förordnandet ska ske senast sex månader innan kontraktets utgång
För detta ansvarar verksamhetschef.

Undertecknade förbinder sig dels var för sig, dels gemensamt att innehållet i denna överenskommelse uppfylls.

Ort

Datum

Verksamhetschef:.....

ST-Studierektor:.....