



Specialisttjänstgöringsguiden
för
Barn- och Ungdomsmedicin
ST 2015

Senast reviderad

2020-10-10

Utbildningsguide för specialiseringsjämnstgöring (ST) i Barn- och Ungdomsmedicin
Svenska Barnläkarföreningen 2015

Innehåll

1 Förord	3
2 Socialstyrelsens författningssamling	4
Bilagor	13
3. Målbeskrivning – Barn och Ungdomsmedicin.....	25
Kompetensbeskrivning	25
Delmål a och b	26
Delmål c	30
4. ST-utbildningen i praktiken	36
Utbildningsstruktur	36
Vetenskapligt arbete	36
Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete.....	37
Internationell pediatrik.....	37
5. Checklistor.....	40
”Akut/basal” nivå (röd nivå)	40
Godkänd nivå (gul nivå)	40
Grenspecialistnivå (blå nivå)	40
Förtydligande till några av de enskilda checklistorna.....	41
6.Handledning, kontinuerlig utvärdering och återkoppling.....	70
ST-handledarsamtal	70
Kliniska placeringar, mål och utvärdering/återkoppling.....	72
Appendix.....	2
Instruktioner för bedömning enligt	3
Utmärkt	14
Tillfredsställande	14
Otillfredsställande	14
Vem ska jag prata med om jag är riktigt orolig för ST-läkaren	14
Specialistkollegium - ST-läkare, självskattning (b) Datum.....	25

1 Förord

Denna skrift är sammanställd av Barnläkarföreningens utbildningsutskott på uppdrag av styrelsen

Dess syften är:

- Att kvalitetssäkra ST-utbildningen över landet
- Att noga redovisa målsättningarna, det vill säga de kunskaper och färdigheter som ska vara inhämtade efter genomgången utbildning
- Att fungera som ett praktiskt stöd för ST-läkaren, den utbildningsansvariga verksamhetschefen, studierektorn, ST-handledaren och den kliniska handledaren
- Att vara vägledande vid upprättande och genomförande av individuellt utbildningsprogram för ST-läkaren
- Att informera om det krav som finns på kontinuerlig utvärdering vilket nödvändiggör en tydlig utbildningsstruktur på varje tjänstgöringsavsnitt
- Att verka för att ST-läkaren skriftligt dokumenterar sina olika kompetenser kontinuerligt under utbildningen
- Att förtydliga de nya kraven på kompetens inom kommunikation, ledarskap, medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete
- Att informera om de krav som ställs på handledare

Denna utbildningsguide är avsedd för basspecialiteten barn- och ungdomsmedicin. Till skillnad från Författningssamling SOSFS 2015:8(M) är denna utbildningsguide inte juridiskt bindande men utgör nationella rekommendationer från Svenska Barnläkarföreningen.

Den förändring av specialiseringstjänstgöringen som beslutats av Socialstyrelsen och informeras om i Författningssamling SOSFS 2015:8(M) trädde i kraft den 1 maj 2015 i alla delar frånsett kravet på handledarutbildning som träder i kraft 1 september 2010. För läkare som har fått legitimation före den 30 april 2015 kan dock de gamla författningarna gälla i en övergångsperiod fram till 30 april 2022.

Krav på kurs finns på de flesta delmål. Kurs är definierad som en utbildning med en fastställd plan, den behöver inte längre vara lärlarled utän kan till exempel vara webbaserad. Den ska innehålla någon form av kunskapskontroll. Härmed kan utöver SK-kurser andra lämpliga kurser som ges under hel- eller halv dag inräknas.

Utbildningsguiden kan komma att fortlöpande behöva revideras, lämpligen vartannat år. Den kommer att finnas tillgänglig på BLF's hemsida www.barnlakarforeningen.se under rubriken *Specialistutbildning*.

2 Socialstyrelsens författningssamling

Ansvarig utgivare: Tf. chefsjurist Pär Ödman



SOSFS 2015:8 (M)

Utkom från trycket den 2 april 2015

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring;

beslutade den 17 februari 2015.

Socialstyrelsen föreskriver följande med stöd av 4 kap. 5 § 1–5, 6 kap.

4 § och 8 kap. 5 § andra stycket patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och beslutar följande allmänna råd. De kunskaper, färdigheter och förhållningssätt för specialistkompetens (målbeskrivningar) som Socialstyrelsen enligt 4 kap. 5 § 3 patientsäkerhetsförordningen får föreskriva om kungörs i en särskild publikation med stöd av 9 § tredje stycket författningssamlingsförordningen (1976:725).

1 kap. Tillämpningsområde

- 1 §** Dessa föreskrifter ska tillämpas vid legitimerade läkares vidareutbildning för att uppnå specialistkompetens enligt 4 kap. 8 § patientsäkerhetslagen (2010:659).
- 2 §** För specialiteten rättsmedicin, och i tillämpliga delar för specialiteten rättspsykiatri, gäller vad som anges om vårdgivare i dessa föreskrifter och allmänna råd i stället Rättsmedicinalverket.

2 kap. Allmänna bestämmelser

- 1 §** I föreskrifterna och de allmänna råden används beteckningen EES-land för en medlemsstat i Europeiska unionen samt för Norge, Island och Liechtenstein. Vad som anges om EES-land ska även gälla för Schweiz.
Beteckningen tredjeländ används för ett land som inte omfattas av första stycket
- 2 §** Av 4 kap. 1 § patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) framgår det att för att en legitimerad läkare ska uppnå specialistkompetens ska han eller hon förvärva de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som föreskrivs för specialistkompetensen genom specialiseringstjänstgöring under minst fem år. Den ska fullgöras genom tjänstgöring som läkare under handledning och genom deltagande i kompletterande utbildning. Meriter från utbildning på forskarnivå får tillgodoräknas i specialiseringstjänstgöringen.
- 3 §** Den legitimerade läkare som genomgår specialiseringstjänstgöring (ST-läkaren) ska ha ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen för specialiteten. Utbildningsprogrammet ska vara individuellt och omfatta den tjänstgöring och kompletterande utbildning som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.

Allmänna råd

Det individuella utbildningsprogrammet bör innehålla

- planerad intern och extern utbildning,
- planerat deltagande i forsknings- och kvalitetsutvecklingsarbeten, och
- planerad tid för regelbundna självstudier.

- 4 §** Där de anges i målbeskrivningen för specialiteten ska följande föreskrivna utbildningsaktiviteter genomföras:
1. auskultationer,
 2. kliniska tjänstgöringar under handledning,
 3. kurser,
 4. kvalitets- och utvecklingsarbeten, och
 5. självständiga skriftliga arbeten enligt vetenskapliga principer.
- 5 §** Om specialiseringstjänstgöringen genomförs på deltid, ska tjänstgöringstiden förlängas så att den sammanlagt motsvarar heltid under minst fem år.

Semester och jourkompensationer får tillgodoräknas i specialiseringstjänstgöringen.

3 kap. Handledning och bedömning

Handledning av ST-läkare

- 1 §** Handledning enligt 4 kap. 1 § patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) ska ges med utgångspunkt i det individuella utbildningsprogrammet. Den ska ges kontinuerligt i form av stöd och vägledning.

Allmänna råd

Handledningen bör planeras in i ordinarie tjänstgöringsscheman.

Handledare

- 2 §** För handledningen ska utses en huvudansvarig handledare som
1. ska ha bevis om specialistkompetens i den specialitet som ST-läkaren avser att uppnå, och
 2. ska ha genomgått handledarutbildning.

Allmänna råd

Den huvudansvariga handledaren bör tjänstgöra där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin specialiseringstjänstgöring.

Handledarutbildningen bör omfatta handledning, pedagogik, metoder för bedömning, kommunikation och etik.

- 3 §** För varje utbildningsperiod ska ST-läkaren ha tillgång till en handledare som
- ska ha relevant specialistkompetens, och
 - ska ha genomgått handledarutbildning.

Allmänna råd

Handledarutbildningen bör omfatta handledning, pedagogik, metoder för bedömning, kommunikation och etik.

Bedömning av ST-läkarens kompetens

- 4 §** Handledaren och verksamhetschefen vid det tjänstgöringsställe där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin specialiseringstjänstgöring ska bedöma ST-läkarens kompetensutveckling kontinuerligt med utgångspunkt i målbeskrivningen för specialiteten och det individuella utbildningsprogrammet. Bedömningen ska dokumenteras och ligga till grund för det intyg om uppnådd specialistkompetens som ska utfärdas efter fullgjord specialiseringstjänstgöring

Allmänna råd

Bedömningen bör göras med på förhand kända och överenskomna metoder.

Om bedömningen visar att ST-läkaren inte har uppfyllt kompetenskraven, bör det leda till en åtgärdsplan som omfattar

- justeringar i det individuella utbildningsprogrammet,
- förändringar i verksamhetens utbildningsinsatser, eller
- tydligare krav på ST-läkarens insatser.

4 kap. Ansvarsfördelning

Vårdgivare

- 1 §** Vårdgivaren ska ansvara för att det i sådan verksamhet som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring finns de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vårdgivaren ska vidare ansvara för att det finns tillgång till

1. en studierektor,
2. handledare som motsvarar behovet av handledning, och
3. medarbetare som kan ge nödvändiga instruktioner om verksamhetsspecifika tekniker och tillvägagångssätt.

Allmänna råd

Vårdgivaren bör se till att studierektorerna har relevant specialistkompetens.

ST-läkaren bör, utöver handledning, fortlöpande ges sådana instruktioner som anges i 1 § 3 med återkoppling från dem som har gett instruktionerna

- 2 §** Vårdgivaren ska ansvara för att kvaliteten i specialiseringstjänstgöringen säkerställs genom systematisk granskning och utvärdering av om verksamheten uppfyller de krav som ställs i 3 och 4 kap.

Kvaliteten i specialiseringstjänstgöringen ska även granskas och utvärderas av en extern aktör som inte får ha ekonomiska, administrativa eller organisatoriska kopplingar till vårdgivaren.

Om granskningen eller utvärderingen visar att det finns brister, ska vårdgivaren åtgärda dessa.

Allmänna råd

Vårdgivaren bör se till att den externa granskningen och utvärderingen genomförs vart femte år.

Verksamhetschef

- 3 §** Verksamhetschefen vid det tjänstgöringsställe där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att

1. det individuella utbildningsprogrammet tas fram, regelbundet följs upp och vid behov revideras i samråd med studierektor, handledare och ST-läkaren,
2. en huvudansvarig handledare utses till ST-läkaren, och
3. den kontinuerliga bedömningen dokumenteras.

Allmänna råd

Verksamhetschefen bör hålla regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkaren.

- 4 §** Om verksamhetschefen själv inte har ett bevis om specialistkompetens i den specialitet som ST-läkaren avser att uppnå, ska han eller hon utse en läkare som har sådan kompetens att göra den bedömning som anges i 3 kap. 4 §

Studierektor

- 5 §** Studierektorn ska samordna den interna och externa utbildningen för ST-läkarna.

Studierektorn ska ha:

1. specialistkompetens, och
2. genomgått handledarutbildning.

Allmänna råd

Studierektorn bör utgöra en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare.

I studierektorns arbetsuppgifter bör ingå att:

3. utarbeta introduktionsprogram för ST-läkarna, och
4. ta del av den bedömning som anges i 3 kap. 4 §.

5 kap. Bas-, gren- och tilläggsspecialiteter

- 1 §** För de specialiteter som specialistkompetens kan uppnås i ska följande indelning och benämning gälla.

Basspecialiteter

Barn- och ungdomsmedicinska specialiteter

Barn- och ungdomsmedicin

Bild- och funktionsmedicinska specialiteter

Klinisk fysiologi

Radiologi

Enskilda basspecialiteter

Akutsjukvård Allmänmedicin

Arbets- och miljömedicin

Hud- och könssjukdomar Infektionssjukdomar

Klinisk farmakologi

Klinisk genetik

Onkologi

Reumatologi

Rättsmedicin

Socialmedicin

Invärtesmedicinska specialiteter

Endokrinologi och diabetologi

Geriatric

Hematologi Internmedicin

Kardiologi

Lungsjukdomar

Medicinsk gastroenterologi och hepatologi

Njurmedicin

Kirurgiska specialiteter

Anestesi och intensivvård

Barn- och ungdomskirurgi

Handkirurgi

Kirurgi

Kärlkirurgi

Obstetrik och gynekologi

Ortopedi

Plastikkirurgi

Thoraxkirurgi

Urologi

Ögonsjukdomar

Öron-, näs- och halssjukdomar

Grenspecialiteter

Barn- och ungdomsallergologi

Barn- och ungdomshematologi och onkologi

Barn- och ungdomskardiologi Barn- och

ungdomsneurologi med rehabilitering

Neonatologi

Neuroradiologi

Hörsel- och balansrubbingar

Röst- och talrubbingar

Laboratoriemedicinska specialiteter

Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

Klinisk kemi

Klinisk mikrobiologi

Klinisk patologi

Neurologiska specialiteter

Klinisk neurofysiologi
Neurokirurgi Neurologi
Rehabiliteringsmedicin

Psykiatriska specialiteter

Barn- och ungdomspsykiatri
Psykiatri Rättpsykiatri

Tilläggspecialiteter

Allergologi Arbetsmedicin
Beroendemedicin
Gynekologisk onkologi Nuklearmedicin
Palliativ medicin
Skolhälsovård (medicinska insatser i elevhälsan)
Smärtlindring Vårdhygien Äldrepsykiatri

Specialistkompetens i bas- och grenspecialiteter

2 § För att få ett bevis om specialistkompetens i en grenspecialitet ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i en basspecialitet enligt indelningen i 1 § eller i en motsvarande specialitet enligt äldre bestämmelser.

Allmänna råd

Specialiseringstjänstgöring i en grenspecialitet kan påbörjas inom ramen för specialiseringstjänstgöringen i basspecialiteten.

Specialistkompetens i tilläggspecialiteter

3 § För att få ett bevis om specialistkompetens i en tilläggspecialitet ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens enligt vad som anges i 4–13 §§ eller i en motsvarande specialitet enligt äldre bestämmelser.

Allmänna råd

Specialiseringstjänstgöring i en tilläggspecialitet kan påbörjas inom ramen för specialiseringstjänstgöringen i basspecialiteten.

Allergologi

4 § För att få ett bevis om specialistkompetens i allergologi ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i någon av specialiteterna

1. allmänmedicin,
2. arbets- och miljömedicin,
3. barn- och ungdomsallergologi,
4. endokrinologi och diabetologi,
5. geriatrik,
6. hematologi,
7. hud- och könssjukdomar,
8. internmedicin,
9. kardiologi,
10. klinisk immunologi och transfusionsmedicin,
11. lungsjukdomar,
12. medicinsk gastroenterologi och hepatologi,
13. njurmedicin, eller
14. öron-, näs- och halssjukdomar.

Arbetsmedicin

5 § För att få ett bevis om specialistkompetens i arbetsmedicin ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i en specialitet som tillhör någon av

1. de barn- och ungdomsmedicinska specialiteterna,
2. de enskilda basspecialiteterna med undantag för klinisk farmakologi, klinisk genetik, rättsmedicin och socialmedicin,
3. de invärtesmedicinska specialiteterna,
4. de kirurgiska specialiteterna,
5. de neurologiska specialiteterna med undantag för klinisk neurofysiologi, eller
6. de psykiatriska specialiteterna.

Beroendemedicin

6 § För att få ett bevis om specialistkompetens i beroendemedicin ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i någon av specialiteterna

1. barn- och ungdomspsykiatri, eller
2. psykiatri.

Gynekologisk onkologi

7 § För att få ett bevis om specialistkompetens i gynekologisk onkologi ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i någon av specialiteterna

1. obstetrik och gynekologi, eller
2. onkologi.

Nuklearmedicin

8 § För att få ett bevis om specialistkompetens i nuklearmedicin ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i någon av specialiteterna

1. klinisk fysiologi,
2. onkologi, eller
3. radiologi

Palliativ medicin

9 § För att få ett bevis om specialistkompetens i palliativ medicin ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i en specialitet som tillhör någon av

1. de barn- och ungdomsmedicinska specialiteterna,
2. de enskilda basspecialiteterna med undantag för arbets- och miljömedicin, klinisk farmakologi, klinisk genetik, rättsmedicin och socialmedicin,
3. de invärtesmedicinska specialiteterna,
4. de kirurgiska specialiteterna,
5. de neurologiska specialiteterna med undantag för klinisk neurofysiologi, eller
6. de psykiatriska specialiteterna.

Skolhälsovård

10 § För att få ett bevis om specialistkompetens i skolhälsovård ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i någon av specialiteterna

1. allmänmedicin,
2. barn- och ungdomsmedicin, eller
3. barn- och ungdomspsykiatri

Smärtlindring

11 § För att få ett bevis om specialistkompetens i smärtlindring ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i en specialitet som tillhör någon av

1. de barn- och ungdomsmedicinska specialiteterna,
2. de enskilda basspecialiteterna med undantag för klinisk farmakologi, klinisk genetik, rättsmedicin och socialmedicin,
3. de invärtesmedicinska specialiteterna,
4. de kirurgiska specialiteterna,
5. de neurologiska specialiteterna med undantag för klinisk neurofysiologi, eller
6. de psykiatriska specialiteterna

Vårdhygien

12 § För att få ett bevis om specialistkompetens i vårdhygien ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i någon av specialiteterna

1. infektionssjukdomar, eller
2. klinisk mikrobiologi.

Äldrepsykiatri

13 § För att få ett bevis om specialistkompetens i äldrepsykiatri ska läkaren ha ett bevis om specialistkompetens i någon av specialiteterna

1. geriatrik, eller
2. psykiatri

6 kap. Tillgodoräknande av kompetens

Tidigare specialiseringstjänstgöring

1 § Om en läkare vill uppnå specialistkompetens i ytterligare en bas-, gren- eller tilläggsspecialitet, får tidigare specialiseringstjänstgöring tillgodoräknas efter prövning.

Meriter från forskarutbildning

2 § Den läkare som har en svensk doktorsexamen ska få ett bevis om specialistkompetens om han eller hon har

1. uppfyllt kompetenskraven i målbeskrivningen för specialiteten, och
2. fullgjort minst fyra och ett halvt års specialiseringstjänstgöring.

Detta gäller även för en utländsk doktorsexamen som av ett svenskt universitet, en svensk högskola eller Universitets- och högskolerådet har bedömts motsvara en svensk doktorsexamen.

Specialistläkare från annat EES-land

3 § Bestämmelser om vad som gäller för erkännande av bevis om specialistkompetens från ett annat EES-land än Sverige finns i 5 kap. 4 och 5 §§ patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och i 3 kap. 4 och 5 §§ Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2007:23) om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården.

Specialistläkare från tredjeland

4 § Den läkare som har ett bevis om specialistkompetens från tredje land efter att ha fullgjort minst tre års specialiseringstjänstgöring och därefter har tjänstgjort som specialist i en sådan omfattning att den sammanlagda tjänstgöringstiden inom specialiteten eller tiden för specialiseringstjänstgöring utgör minst fem år ska få ett bevis om specialistkompetens i motsvarande specialitet i Sverige. Detta gäller dock endast om han eller hon

1. genomför minst ett års specialiseringstjänstgöring i Sverige efter att ha fått svensk legitimation, och
2. uppfyller samtliga kompetenskrav i målbeskrivningen.

För läkare som har ett bevis om specialistkompetens från tredjeland enligt de förutsättningar som anges i första stycket får ett bevis om specialistkompetens i motsvarande specialitet meddelas utan hinder av vad som anges i 5 kap. 2 och 3 §§.

5 § Den huvudansvariga handledaren och verksamhetschefen vid det tjänstgöringsställe där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin specialiseringstjänstgöring ska bedöma om läkaren uppfyller samtliga kompetenskrav i målbeskrivningen under hans eller hennes specialiseringstjänstgöring.

Om bedömningen visar att läkaren inte uppfyller kompetenskraven, ska specialiseringstjänstgöringen kompletteras med de föreskrivna utbildningsaktiviteter som anges i delmålen i målbeskrivningen. Den tid som anges i 4 § 1 ska vid behov förlängas.

Delar av tjänstgöringen från annat EES-land eller tredje land

6 § En läkare får tillgodoräkna sig upp till fyra års tjänstgöring som läkare i ett annat EES-land än Sverige eller i tredjeland om han eller hon

1. har genomfört tjänstgöringen under handledning,
2. har fått ett intyg om tjänstgöringen från en verksamhetschef eller motsvarande i tjänstgöringslandet,
3. enligt en handledare i Sverige uppfyller kompetenskraven i delmålen i målbeskrivningen, och
4. har genomfört tjänstgöringen efter att ha fått behörighet att utöva läkaryrket i tjänstgöringslandet.

Intyget i 2 ska innefatta en beskrivning av tjänstgöringens innehåll och omfattning.

7 kap. Ansökan om bevis om specialistkompetens

- 1 §** För att få ett bevis om specialistkompetens ska en ansökan göras hos Socialstyrelsen. Den ska göras på en särskild blankett (**bilaga 1**). Uppnådd specialistkompetens enligt målbeskrivningen för den sökta specialiteten ska styrkas genom ett intyg (**bilaga 2**) som ska bifogas ansökan.
- 2 §** För att styrka att föreskrivna utbildningsaktiviteter har genomförts ska till ansökan även bifogas intyg om
1. auskultationer (**bilaga 3**),
 2. kliniska tjänstgöringar under handledning (**bilaga 4**),
 3. kurser (bilaga 5),
 4. kvalitets- och utvecklingsarbeten (**bilaga 6**), och
 5. självständiga skriftliga arbeten enligt vetenskapliga principer (**bilaga 7**).
- 3 §** Ett intyg ska bifogas ansökan om ST-läkaren vill tillgodoräkna sig
1. godkänd svensk doktorsexamen,
 2. utländsk doktorsexamen som har bedömts motsvara en svensk doktorsexamen, eller
 3. utländsk tjänstgöring enligt 6 kap. 6 §.
- 4 §** När en specialisläkare från tredjeland ansöker om bevis om specialistkompetens enligt de förutsättningar som anges i 6 kap. 4 § ska i stället för vad som sägs i 2–4 §§ intyg om uppfyllda kompetenskrav enligt målbeskrivningen (**bilagorna 8 a och 8 b**) bifogas ansökan. Även det individuella utbildningsprogrammet ska bifogas en sådan ansökan. Om specialiseringstjänstgöringen kompletteras enligt 6 kap. 5 § andra stycket, ska sådana intyg som anges i 3 § bifogas ansökan.

8 kap. Övriga bestämmelser

- 1 §** Av 4 kap. 3 § patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) framgår det att om det finns särskilda skäl, får Socialstyrelsen meddela bevis om specialistkompetens trots att läkarens utbildning inte uppfyller kraven i 4 kap. 1 § samma förordning eller i föreskrifter meddelade med stöd av 4 kap. 5 § förordningen
- 2 §** Socialstyrelsen kan medge undantag från bestämmelserna i dessa föreskrifter, om det finns särskilda skäl.

-
1. Denna författning träder i kraft den 1 maj 2015.
 2. Genom författningen upphävs Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2008:17) om läkarnas specialiseringstjänstgöring.
 3. Den upphävda författningen gäller dock fortfarande för läkare som har fått legitimation i Sverige eller motsvarande bevis om behörighet i annat EES-land före den 1 maj 2015 under förutsättning att läkaren begär att få sin ansökan prövad enligt den författningen och ansökan inkommer senast den 30 april 2022.
 4. Vid tillämpningen av 3 kap. 2 § 1 och 4 kap. 4 § ska till och med den 30 april 2020, den läkare som har ett bevis om specialistkompetens i
 - a. arbets- och miljömedicin eller företagshälsovård jämföras med den läkare som har ett bevis om specialistkompetens i arbetsmedicin,
 - b. barn- och ungdomspsykiatri eller psykiatri jämföras med den läkare som har ett bevis om specialistkompetens i beroendemedicin,
 - c. någon av de barn- och ungdomsmedicinska specialiteterna, de enskilda basspecialiteterna med undantag för arbets- och miljömedicin, klinisk farmakologi, klinisk genetik, rättsmedicin och socialmedicin, de invärtesmedicinska specialiteterna, de kirurgiska specialiteterna, de neurologiska specialiteterna med undantag för klinisk neurofysiologi eller de psykiatriska specialiteterna jämföras med den läkare som har ett bevis om specialistkompetens i palliativ medicin,

- d. allmänmedicin, barn- och ungdomsmedicin eller barn- och ungdomspsykiatri jämställas med den läkare som har ett bevis om specialistkompetens i skolhälsovård,
- e. infektionssjukdomar eller klinisk mikrobiologi jämställas med den läkare som har ett bevis om specialistkompetens i vårdhygien, och
- f. geriatrik eller psykiatri jämställas med den läkare som har ett bevis om specialistkompetens i äldrepsykiatri.

Socialstyrelsen

TAINA BÄCKSTRÖM

Febe Westberg

I Socialstyrelsens författningssamling (SOSFS) publiceras myndighetens föreskrifter och allmänna råd.

- Föreskrifter är bindande regler.
- Allmänna råd innehåller rekommendationer om hur en författning kan eller bör tillämpas och utesluter inte andra sätt att uppnå de mål som avses i författningen.

Socialstyrelsen ger årligen ut en förteckning över gällande föreskrifter och allmänna råd.

SOSFS kan laddas ned eller beställas via webb:

www.socialstyrelsen.se/publikationer

e-post: publikationsservice@socialstyrelsen.se

fax: 035-19 75 29

ISSN 0346-6000 Artikelnr 2015-3-1

Tryck: Edita Bobergs 2015

Bilagor



Personuppgifter som lämnas på denna ansökningsblankett registreras av Socialstyrelsen i ett ärendehanteringssystem.

Med stöd av förordningen (2006:196) om register över hälso- och sjukvårdspersonal överförs uppgifter om utfärdat behörighetsbevis till Socialstyrelsens register över hälso- och sjukvårdspersonal, HOSP. Både ärendehanteringssystemet och HOSP uppdateras med vissa folkbokföringsuppgifter. Av 26 § personuppgiftslagen (1998:204) följer att den sökande har rätt att begära ett utdrag från ärendehanteringssystemet och HOSP en gång per kalenderår.

Bilaga 1, sid 1 [3]

ANSÖKAN
om bevis om specialistkompetens

Till
Socialstyrelsen
106 30 STOCKHOLM

Specialitet som ansökan avser

Sökande

Efternamn		Förnamn	
Personnummer		Utdelningsadress	
Postnummer	Postort	Telefon bostaden (inkl. riktnummer)	
Mobiltelefon		E-postadress	
Arbetsplats		Telefon arbetet (inkl. riktnummer)	

Utbildning**Läkarexamen**

Land	Datum (ååmmdd)
------	----------------

Legitimation/motsvarande bevis om behörighet

Land	Datum (ååmmdd)
Land	Datum (ååmmdd)
Land	Datum (ååmmdd)

Har sedan tidigare bevis om specialistkompetens

Specialitet		
Land	Datum (ååmmdd)	
Specialitet		
Land	Datum (ååmmdd)	
Specialitet		
Land	Datum (ååmmdd)	

Redovisning av genomförd tjänstgöring under handledning

[illegible]

*Förteckning över bifogade intyg (7 kap. 2 och 3 §§ och 5 § första stycket)***Uppnådd specialistkompetens (SOSFS-bilaga 2)**

Bilaga nr

Auskultationer (SOSFS-bilaga 3)

Bilaga nr

Kliniska tjänstgöringar under handledning (SOSFS-bilaga 4)

Bilaga nr

Kurser (SOSFS-bilaga 5)

Bilaga nr

Kvalitets- och utvecklingsarbeten (SOSFS-bilaga 6)

Bilaga nr

Självständiga skriftliga arbeten enligt vetenskapliga principer (SOSFS-bilaga 7)

Bilaga nr

Uppfyllda kompetenskrav för specialistläkare från tredjeland (SOSFS-bilagor 8 a och 8 b)

Bilaga nr

*Förteckning över övriga handlingar (7 kap. 4 § och 5 § andra stycket)***Godkänd svensk doktorsexamen**

Bilaga nr

Bedömning av utländsk doktorsexamen

Bilaga nr

Intyg om utländsk tjänstgöring

Bilaga nr

Individuellt utbildningsprogram (endast specialistläkare från tredjeland)

Bilaga nr

Avgift

Enligt 11 § avgiftsförordningen (1992:191) ska avgiften betalas när ansökan ges i

Avgiften betald (ååmmdd)

INTYG om uppnådd specialistkompetens

Specialitet som ansökan avser

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Sökanden har

- fullgjort minst fem års tjänstgöring under handledning¹,
- genomfört de föreskrivna utbildningsaktiviteterna som anges i målbeskrivningen, och
- uppfyllt kompetenskraven i målbeskrivningen.

Detta intygas av verksamhetschefen vid det tjänstgöringsställe där ST-läkaren huvudsakligen har genomfört sin specialiseringstjänstgöring och den huvudansvariga handledaren, i samråd med studierektor

Verksamhetschefen har enligt 4 kap. 4 § utsett en läkare med specialistkompetens att bedöma ST-läkarens specialistkompetens

☐ Ja ☐ Nej Namnförtydligande	Ort och datum	Verksamhetschefens namnteckning Tjänsteställe
--	---------------	--

Studierektor

Efternamn	Förnamn
Tjänsteställe	

Intygande

Verksamhetschefen/den läkare som har utsetts enligt 4 kap. 4 §

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	

Huvudansvarig handledare

Specialitet	Handledarutbildning (årtal)
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	

¹ För läkare som har en doktorexamen enligt 6 kap. 2 § gäller minst fyra och ett halvt års tjänstgöring.

INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

Auskultation

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Specialitet som ansökan avser
Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1)

Tjänstgöringsställe och period (ååmmdd – ååmmdd) för auskultationen

Beskrivning av auskultationen

Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Handledare

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande

INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

Klinisk tjänstgöring under handledning

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Specialitet som ansökan avser
Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1)

Tjänstgöringsställe och period (ååmmdd – ååmmdd) för auskultationen

Beskrivning av den kliniska tjänstgöringen
--

Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Handledare

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande

INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

Kurs

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Specialitet som ansökan avser
Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1)

Ämne (i rubrikform) och period (ååmmdd – ååmmdd) för kursen	
Kursledare	

Beskrivning av den kliniska tjänstgöringen
--

Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

☐ Kursledare ☐ Handledare

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande

INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

Kvalitets- och utvecklingsarbete

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Specialitet som ansökan avser
Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1)

Ämne för kvalitets- och utvecklingsarbete (i rubrikform)
--

Beskrivning av kvalitets- och utvecklingsarbetet
--

Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Handledare

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande

INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

Självständigt skriftligt arbete enligt vetenskapliga principer

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Specialitet som ansökan avser
Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1)

Ämne för självständigt skriftligt arbete (i rubrikform)

Beskrivning av det självständiga skriftliga arbetet

Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Handledare

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande

INTYG

om uppfyllda kompetenskrav för specialistläkare från tredjeland

Specialitet som ansökan avser

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

Delmål som intyget avser (t.ex. a1, b1, c1)

Tjänstgöringsställe/-n i Sverige	Period (ååmmdd-ååmmdd)

Detaljerad beskrivning av på vilka sätt det kontrollerats att samtliga kompetenskrav i delmålet/-en är uppfyllda (specificering, t.ex. metoder för bedömning). Om intyget avser flera delmål, beskriv dem var för sig.

Bilaga 8a sid 2[2]

Forts. av den detaljerade beskrivningen.
--

Sökanden har uppfyllt samtliga kompetenskrav i delmålet/-en.

Detta intygas av verksamhetschefen vid det tjänstgöringsställe där ST-läkaren huvudsakligen har genomfört sin specialiseringstjänstgöring och den huvudansvariga handledaren

Verksamhetschefen har enligt 4 kap. 4 § utsett en läkare med specialistkompetens att bedöma ST-läkarens specialistkompetens

☐ Ja ☐ Nej Namnförtydligande	Ort och datum	Verksamhetschefens namnteckning
		Tjänsteställe

Studierektor

Efternamn	Förnamn
Tjänsteställe	

Intygande

Verksamhetschefen/den läkare som har utsetts enligt 4 kap. 4 §

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande

Huvudansvarig handledare

Specialitet	Handledarutbildning (årtal)
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	

INTYG

om uppfyllda kompetenskrav för specialistläkare från tredjeland

Uppnådd specialistkompetens

Sökanden har uppfyllt kompetenskraven i samtliga delmål i målbeskrivningen och genomfört minst ett års specialiseringstjänstgöring i Sverige.

Detta intygas av verksamhetschefen vid det tjänstgöringsställe där ST-läkaren huvudsakligen har genomfört sin specialiseringstjänstgöring och den huvudansvariga handledaren, i samråd med studierektor.

Verksamhetschefen har enligt 4 kap. 4 § utsett en läkare med specialistkompetens att bedöma ST-läkarens specialistkompetens

Verksamhetschefen har enligt 4 kap. 4 § utsett en läkare med specialistkompetens att bedöma ST-läkarens specialistkompetens

☐ Ja ☐ Nej Namnförtydligande	Ort och datum	Verksamhetschefens namnteckning Tjänsteställe
--	---------------	--

Studierektor

Efternamn	Förnamn
Tjänsteställe	

Intygande

Verksamhetschefen/den läkare som har utsetts enligt 4 kap. 4 §

Specialitet	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande

Huvudansvarig handledare

Specialitet	Handledarutbildning (årtal)
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande
Personnummer	

3. Målbeskrivning – Barn och Ungdomsmedicin

Kompetensbeskrivning

Specialiteten barn- och ungdomsmedicin karaktäriseras av

- kunskaper om och förståelse för hälsa och ohälsa hos barn och ungdomar från 0 till 18 års ålder,
- kunskap om barnets normala tillväxt och utveckling, och
- kunskap om prevention, utredning, diagnostik, behandling, uppföljning och kunskapsutveckling rörande sjukdomar, störningar och skador relaterade till olika stadier av barnets tillväxt och utveckling.

Barn- och ungdomsmedicin är basspecialitet till grenspecialiteterna

- barn- och ungdomsallergologi,
- barn- och ungdomshematologi och onkologi,
- barn- och ungdomskardiologi,
- barn- och ungdomsneurologi med rehabilitering, och
- neonatologi.

Delmål a och b

Delmål a1 Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna ta ett ansvar för det kontinuerliga lärandet på arbetsplatsen – kunna utöva ledarskap i det dagliga arbetet, inklusive leda ett vårdteam – kunna ta ett ansvar för utvecklingen av det multiprofessionella samarbetet – kunna ta ett ansvar för samarbetet med patienter och närstående – kunna samarbeta i nätverk kring patienten – kunna samverka med aktörer utanför hälso- och sjukvården, till exempel socialnämnder, verksamheter inom socialtjänsten, skola och Försäkringskassan – kunna presentera och förklara medicinsk information på ett sätt som är förståeligt för mottagaren, såväl muntligt som skriftligt – kunna planera och genomföra undervisning – kunna handleda och instruera medarbetare och studenter	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp Handleda under handledning Undervisa under handledning	

Delmål a2 Etik, mångfald och jämlikhet	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – uppvisa kunskap om innebörden av medicinsk-etiska principer samt kunna identifiera etiska problem och analysera dessa på ett strukturerat sätt – kunna hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet – kunna bemöta människor som individer och med respekt oberoende av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp	

Delmål a3 Vårdhygien och smittskydd	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna ta ett ansvar för att vårdrelaterade infektioner och smittspridning förebyggs	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Delmål a4 – Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna kritiskt granska den egna verksamheten och kunna genomföra en risk- och händelseanalys – kunna ta ett ansvar för att förbättrande åtgärder, processer och rutiner för patientnytta genomförs systematiskt – kunna ta ett ansvar för integreringen av nya tekniker och metoder i det dagliga hälso- och sjukvårdsarbetet	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Kvalitets- och utvecklingsarbete	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Allmänna råd Deltagande i seminarium Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	

Delmål a5 Medicinsk vetenskap	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – uppvisa fördjupade kunskaper om medicinskt vetenskapliga metoder och etiska principer – kunna kritiskt granska och värdera medicinsk vetenskaplig information – uppvisa ett medicinskt vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Självständigt skriftligt arbete enligt vetenskapliga principer	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Deltagande i seminarium Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	

Delmål a6 Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – uppvisa kunskap om lagar och andra föreskrifter som gäller inom hälso- och sjukvården och för dess personal – uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens organisation och administration – uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens olika ekonomiska styrsystem och deras betydelse för prioriteringar och avvägningar i det dagliga arbetet	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Delmål b1 Kommunikation med patienter och närstående	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna anpassa sättet att kommunicera utifrån patienters och närståendes individuella behov och kommunikativa förmåga – kunna ge patienter och närstående svåra besked med respekt, empati och lyhördhet – kunna stärka patientens förmåga att hantera en förändrad livssituation till följd av sjukdom eller funktionsnedsättning – kunna samråda med patienter och närstående om patientens egenvård	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp Medsittning	
Delmål b2 Sjukdomsförebyggande arbete	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna vägleda patienter i frågor om levnadsvanor i syfte att – förebygga uppkomsten av sjukdomar som grundar sig i en eller flera levnadsvanor – förbättra prognosen hos patienter med sjukdom som grundar sig i en eller flera levnadsvanor	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	
Delmål b3 Läkemedel	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna anpassa läkemedels- behandlingen efter patientens ålder, kön, vikt, njur- och leverfunktion samt eventuell samsjuklighet och övrig medicinering – kunna bedöma risker för interaktioner och biverkningar vid läkemedelsbehandling – kunna samarbeta med patienter och närstående för att uppnå följsamhet till läkemedelsbehandlingen – kunna samverka med andra aktörer i vårdkedjan om patientens läkemedelsbehandling – kunna kritiskt granska och värdera information om läkemedel – uppvisa kunskap om läkemedels inverkan på miljön – uppvisa kunskap om hälsoekonomiska aspekter av läkemedelsbehandling	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Delmål b4 Försäkringsmedicin	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna tillämpa metoder inom försäkringsmedicin som en del av behandlingen av den enskilda patienten – kunna samverka i försäkringsmedicinska frågor som rör den enskilda patienten med aktörer inom och utanför hälso- och sjukvården	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	

Delmål b5 Palliativ vård i livets slutskede	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna identifiera behov av och initiera palliativ vård i livets slutskede – kunna genomföra brytpunktssamtal med patienter och närstående – kunna tillämpa grundläggande principer för palliativ symtomlindring med beaktande av fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov	Klinisk tjänstgöring under handledning alternativt auskultation	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Deltagande i seminarium Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst Medsittning Träning i simulerad miljö	

Delmål c

Den specialistkompetenta läkaren ska ha

- kunskaper och färdigheter i diagnostik och behandling av vanligt förekommande sjukdomar och av allvarliga sjukdomar och funktionshinder från nyföddhetsperioden till vuxen ålder,
- kunskap om barns och ungdomars normala tillväxt, uppfödning, psykomotoriska och mentala utveckling, samt om diagnostik i syfte att tidigt kunna diagnostisera avvikelser i dessa,
- förmåga att arbeta förebyggande och familjeinriktat med allmän hälsouppllysning, vaccinationer och olycksfallsprevention,
- kunskap om överföringsprocessen av kroniskt sjuka ungdomar från barn- till vuxensjukvården,
- en helhetssyn på familjen, med engagemang och respekt för barns och ungdomars behov och integritet,
- förståelse för hur sjukdomen påverkar barn och ungdomar och deras familjer, och
- förmåga att tillgodose barns och ungdomars rätt att vara delaktiga vid bedömning och behandling, utifrån deras utvecklingsnivå.

För att uppnå denna kompetens krävs

- förmåga att arbeta i multidisciplinära team och att samarbeta med andra specialiteter inom sjukhus och öppenvård,
- förmåga att samarbeta med socialtjänst, barnomsorg, skola, ideella föreningar och samhällets institutioner,
- kunskap om och förmåga att verka för barns och ungdomars rätt i samhället, såväl nationellt som globalt,
- ett etiskt och professionellt förhållningssätt,
- goda färdigheter i kliniskt omhändertagande med barnets behov i centrum, och
- förmåga att verka för en hälsosam livsstil hos barn och ungdomar.

Delmål c1	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – behärska kunskapen om det friska barnet och ungdomen och den påverkan som arv, kultur, miljö och samhälle har på barns och ungdomars utveckling och hälsa – behärska diagnostik av avvikelser från normal tillväxt och utveckling – ha kunskap om hälsofrämjande arbete – kunna handlägga psykosociala problem – behärska kunskapen om barnets rättigheter samt kunna identifiera barn som far illa och vidta adekvata åtgärder, inklusive fullfölja anmälningsskyldigheten	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c2	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – behärska handläggning av basala och akuta barn- och ungdomsmedicinska tillstånd	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier Träning i simulerad miljö	

Delmål c3	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom området neonatologi	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier Träning i simulerad	

Delmål c4	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom områdena allergologi och lungsjukdomar	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c5	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom områdena neurologi och rehabilitering	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c6	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom områdena endokrinologi och metabola sjukdomar	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c7	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom området nefrologi	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c8	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom områdena gastroenterologi, hepatologi och nutrition	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c9	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom områdena infektionssjukdomar, immunologi och reumatologi	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c10	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom områdena onkologi och hematologi	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c11	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom området kardiologi	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c12	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna initialt handlägga vanliga och viktiga tillstånd inom området barn- och ungdomspsykiatri	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c13	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna självständigt bedöma ungdomars biologiska, psykologiska och sociala utvecklingsnivå och beakta denna i den kliniska vardagen – kunna självständigt ta ungdomsmedicinsk anamnes och tillämpa behandlingsstrategier som innebär delaktighet och främjar följsamhet i olika åldrar – kunna självständigt förbereda och genomföra överföring till vuxenvården av ungdomar med kronisk sjukdom eller funktionsnedsättning – kunna självständigt genomföra samtal om sex och samlevnad, alkohol och droger med ungdomar	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Delmål c14	Utbildningsaktiviteter	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska – kunna tillämpa lagar och andra föreskrifter som gäller för specialiteten	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

4. ST-utbildningen i praktiken

Utbildningsstruktur

För att uppfylla målen i den av Socialstyrelsen beskrivna miniminivån behöver ST-läkaren successivt utveckla sin kompetens för att slutligen vara redo att ta ett specialistläkaransvar. Handledare och ST-läkare behöver bevaka att en progression sker inom alla tre fälten; kunskap, färdighet och förhållningssätt. Det behövs en insikt hos ST-läkare och handledare om att kunskap och färdigheter utvecklas stegvis, men att även förmågan till ansvarstagande och självständighet utvecklas på samma sätt. Likaväl som utveckling av färdigheter och kunskap inte sker utan arbete och träning, så sker inte heller utveckling av ansvarstagande, självständighet och omdöme utan träning. Sådan träning sker företrädesvis genom exponering för successivt ökande ansvar i en klinisk vardag.

Generellt bör utbildningsplanen utformas så att längden på de kliniska placeringarna är anpassade till utbildningsmålen. Vad gäller vissa kliniska placeringar ges allmänna rekommendationer nedan angående tjänstgöringstid. Under den första delen av utbildningen bör tonvikten läggas på tjänstgöring inom akut och allmän barn- och ungdomsmedicin. Det är lämpligt att under de första månaderna fokusera på medicinska delmålet c2 (akut/basal pediatrik) med syfte att ST-läkaren ska kunna gå självständiga primärjourer. Utbildningen bör ge en bred baskunskap. Den bör ske genom klinisk tjänstgöring inom akut och allmän barn- och ungdomsmedicinsk sluten och öppenvård, på neonatalenhet och inom barn- och ungdomshabilitering.

Vid de utbildningsenheter där neonatalvården är skild från övrig pediatrik bör neonatalplaceringen vara cirka sex månader. Tjänstgöring vid barn- och ungdomshabilitering kan ingå i en neuropediatrik utbildningsplacering eller göras som en separat samlad tjänstgöring under minst en månad, beroende på utbildningssjukhusets organisation. ST bör förutom inom neurologi också ske vid några av följande barn- och ungdomsmedicinska enheter: allergologi och lungsjukdomar, kardiologi, endokrinologi och diabetes, nefrologi, reumatologi, gastroenterologi samt onkologi och hematologi.

ST kompletteras med teoretiska studier, kurser och övriga angivna pedagogiska metoder. ST-läkaren bör delta i primärjourer under hela ST. I utbildningen ingår tjänstgöring på barnavårdscentral under en tidsperiod på minst ett år och i frekvens motsvarande minst varannan vecka. ST-läkaren bör också under en längre sammanhängande period behandla och följa kroniskt sjuka barn.

Utöver sidotjänstgöring i barn- och ungdomspsykiatri (minst tre månader) kan tjänstgöring inom andra specialiteter av värde för utbildningen ingå, till exempel infektion, öron eller barnkirurgi.

Vetenskapligt arbete

Under utbildningstiden är det angeläget att ett vetenskapligt tänkesätt tillägnas. Målet är att ST-läkaren ska uppvisa fördjupade kunskaper om medicinskt vetenskapliga metoder och etiska principer och kunna kritiskt granska och värdera medicinsk vetenskaplig information samt uppvisa ett medicinskt vetenskapligt förhållningssätt i det dagliga arbetet. I delmålet ingår ett självständigt, skriftligt vetenskapligt arbete som till exempel kan presenteras på ett nationellt möte (Riksstämman, Barnveckan) eller internationell vetenskaplig sammankomst. Det vetenskapliga arbetet som gjorts under en termin på läkarutbildningen kan räknas om det är relevant och håller tillräckligt hög kvalitet, därefter bör det ske en progression i vetenskapligt förhållningssätt. BLF anser att det är viktigt att ST-läkaren får möjlighet att utföra det vetenskapliga arbetet under ST, detta för att uppmuntra till klinisk forskning, som kan leda till en forskarutbildning.

Planeringen av det vetenskapliga arbetet skall påbörjas senast under tredje året i ST för att man ska hinna slutföra projektet. Arbetet skall antingen handledas av en disputerad handledare eller granskas av en från projektet fristående, disputerad bedömare. Det vetenskapliga arbetet kan kombineras med kvalitetsarbete (se nedan).

Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

ST-läkaren ska under ST lära sig metoder för förbättringsarbete och delta i ett förbättrings- och kvalitetsarbete i samverkan med övriga personalgrupper.

Kvalitetsarbete är något som man lär sig genom att göra i praktiken. Det kräver tid, samarbete, träning och reflektion. Det är viktigt att fokusera på det som behöver förändras utifrån identifierade behov och att arbetet anses vara viktigt för patienter, medarbetare och ledare i verksamheten. Man både leder och kommunicerar i skrift och i tal, enskilt och i grupp och uppnår på så sätt samtidigt kompetens inom dessa ST-mål. Kvalitetsarbetet är många gånger tvärprofessionellt och det har visat sig att arbetet ofta leder till en bättre arbetsmiljö då mycket onödigt arbete kan upphöra och verksamheten flyter bättre.

Ett kvalitetsarbete bör innehålla en nulägesbeskrivning där ett problemområde definieras och illustreras. Därefter utarbetas lämpligen en plan med förslag på hur förbättringen ska se ut. Förbättringen genomförs och utvärderas.

Projektnamn

Namn på projektet

Deltagare i arbetet

Ditt namn

Bakgrund

Beskriv kort bakgrunden till förbättringsarbetet. Finns riktlinjer, evidens eller annan viktig information som belyser ert problemområde? Avsluta bakgrunden med en problemformulering.

Syfte

Formulera ett övergripande syfte med förbättringsarbetet

Mål

Beskriv mätbara och tidsatta mål. Målet bör formuleras utifrån vad som ska bli bättre för patienten = resultatmål. Använd dig gärna av delmål som är utvärderingsbara

Metod

Använd dig av PDSA-hjulet (Plan, Do, Study, Act) för att beskriva hur du tänker gå tillväga

Tidsplan

Tidsplan

Utvärdering

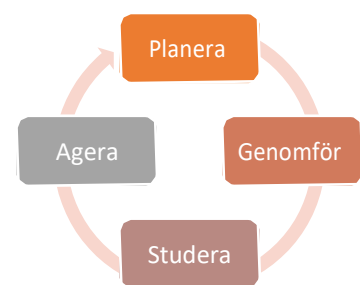
Tänk redan vid planering på hur du ska utvärdera förbättringsprojektet.

Resultat

Resultat

Diskussion

Sammanfatta och diskutera dina resultat och den kliniska nyttan



Internationell pediatrik

Vi lever i en globaliserad värld där internationellt utbyte av kunskap och kompetens är viktigt för att kunna ge och utveckla en sjukvård i toppklass. Samtidigt är skillnaderna i hälsa stora mellan olika delar av världen, inte minst inom pediatriken. Förenta Nationernas tredje hållbarhetsmål syftar till att säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla, i alla åldrar. Ett av delmålen är att förhindra alla förebyggbara dödsfall bland barn under fem år. Särskilt fokus läggs på den eftersläpande höga dödligheten bland nyfödda. På samma gång måste hälsosystem stärkas för att kunna ta hand om ett växande antal barn med kroniska sjukdomar och funktionsnedsättningar och för att komma till rätta med bristande vårdkvalitet, något som beräknats bidra till hela 60% av alla dödsfall i låginkomstländer. Barnläkare över hela världen har ett gemensamt ansvar att bidra till att FN:s hållbarhetsmål uppnås.

Att göra en del av sin specialisttjänstgöring i ett annat land kan tillföra kunskap och erfarenhet. I en undersökning som gjordes bland svenska pediatriker och ST-läkare under våren 2020 framkom att en majoritet av de med erfarenhet från utlandstjänstgöring upplevde att den lett till positiv personlig utveckling, ökad förståelse för andra kulturer, förbättrad klinisk blick och ökad självständighet. Verksamhetschefer ansåg att utlandstjänstgöring ledde till personlig utveckling och självständighet hos medarbetarna, att det tillförde kunskap till kliniken och ökade arbetsmotivationen.

Erfarenhet av arbete med människor i andra kulturer kan också ge en stor fördel och ökad förståelse vid patientkontakt i den svenska sjukvården där vi möter patienter med ett stort spektrum av kulturell bakgrund.

Utlandstjänstgöring inom ramen för ST

Som ST-läkare i Sverige kan du under vissa förutsättningar genomföra delar av din ST utomlands och tillgodoräkna dig tjänstgöringen inom ramen för din svenska ST. Om du genomför din ST utifrån regelverket från 2015 (SOSFS 2015:8) finns möjlighet att tillgodoräkna sig upp till fyra års tjänstgöring som läkare i ett annat land. För att kunna tillgodoräkna dig arbetet krävs att du arbetar som behörig läkare i tjänstgöringslandet och att du får kontinuerlig handledning. Du måste även få ett intyg om tjänstgöringen från en verksamhetschef eller motsvarande i tjänstgöringslandet. Därtill ska en handledare i Sverige intyga att tjänstgöringen bidragit till att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen. Detta görs genom att handledaren intygar på Socialstyrelsen tjänstgöringsintyg för ST 2008 respektive 2015 vilka delmål som uppnåtts. Detta intyg och intyget från utlandstjänstgöringen skickas sedan in vid specialistansökan. Läs mer i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd ([SOSFS 2015:8](#)) om läkarnas specialiseringstjänstgöring, kapitel 6, 6 §

Även för dig som följer regelverket från 2008 finns möjlighet till tillgodoräknande. Läs mer i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd ([SOSFS 2008:17](#)) om läkarnas specialiseringstjänstgöring, kap 6, 2

För att uppfylla kraven om tillgodoräknande av utlandstjänstgöring rekommenderas att ta upp önskemål om att arbeta utomlands så tidigt som möjligt under ST-tiden med handledare, verksamhetschef och studierektor samt att det skrivs in i utbildningsplanen, helst redan från start. Om du inte kan arbeta utomlands inom ramen för din ordinarie tjänst kan du begära tjänstledigt. Tid och måluppfyllelse kan ändå tillgodoräknas, om kraven på handledning och dokumentation möts.

Måluppfyllelse

Det finns inga direkta mål som är kopplade till en utlandstjänstgöring men man kan uppfylla många av delmålen under en sådan. Exakt vilka beror på varje enskild tjänstgöring men det är vanligt att man arbetar i en tydligare ledarroll än i den svenska sjukvården och har uppgifter inom verksamhetsutveckling och utbildning. I en allmänpediatrisk verksamhet kommer man att träffa barn med sjukdomar inom hela det pediatrika spektrumet. Vanliga delmål att uppfylla är:

a1, a2, a3, a4, a5, a6, b1, b2, b3, b5, c1, c2, c3, c4, c5, c6, c7, c8, c9, c10, c11, c13, c14

BLFs/GBUHS rekommendationer för att ST-läkare i barn och ungdomsmedicin ska tillgodoräkna sig kunskaper i global barn- och ungdomshälsa:

- Möjlighet till tre månaders klinisk utlandstjänstgöring med bibehållen lön och försäkring från sin svenska arbetsgivare (inom väletablerad organisation eller kliniksamarbete.)
- Att utlandsplacering ingår som en naturlig del i ST-planen för den som är intresserad och att det tidigt är tydligt under vilka premisser tjänstgöringen gäller.

Vad du behöver tänka på inför en utlandsplacering:

- Var ute i god tid.
- Skriv med utlandstjänstgöringen i utbildningsplanen, helst redan från start.
- Säkerställ att du arbetar med lokalt godkänd legitimation.
- Se över ditt vaccinationsskydd.
- Se över ditt försäkringsskydd.

Är du intresserad av utlandstjänstgöring men har frågor och vill diskutera?

Kontakta gärna styrelsen i BLFs delförening för Global Barn- och Ungdomshälsa (GBUH) som kan fungera som ett bollplank och hjälpa till med kontakter för att hitta en utlandstjänstgöring. Gå gärna in på GBUHs hemsida för mer information inklusive kontaktuppgifter till olika organisationer som arbetar internationellt: <https://gbuh.barnlakarforeningen.se/internationellt-arbete/>

5. Checklistor

Eftersom de medicinska delmålen i målbeskrivningen från 2015 för specialiseringstjänstgöringen inom pediatrik är av mycket övergripande natur, har Barnläkarföreningen utvecklat "checklistor" som har följande funktioner:

- En detaljerad målbeskrivning för varje medicinskt delmål som:
 - underlättar för ST-läkaren att få en tydlig bild av vad hen förväntas lära sig inom varje delområde
 - underlättar för handledare och studierektor att få en tydlig bild av vilka kunskaper och färdigheter ST-läkaren förväntas inhämta
- En detaljerad uppdelning i olika teoretiska och praktiska kunskapsnivåer underlättar för ST-läkaren att se sina egna framsteg över tid. Dokumenterad godkänd kunskapsnivå och även kompetens därutöver möjliggör för handledare att utvärdera om ST-läkaren uppnår de teoretiska och praktiska målen.

Checklistorna som följer är en god hjälp för att värdera och stötta utvecklingen för ST-läkaren inom områdena kunskap och färdigheter. Det är emellertid lika viktigt att vid varje placering lägga stor vikt vid att ST-läkaren utvecklar sin förmåga att använda kunskaper och färdigheter på ett ansvarfullt, självständigt och omdömesgillt sätt; det vill säga utvecklar sin läkarroll. Detta bedömer Barnläkarföreningen vara viktigare än att alla punkter i checklistan är avböckade och det kan innebära att ST-läkaren kanske behöver hoppa över vissa punkter. Detta för att istället prioritera möjligheten till längre, icke fragmenterade, placeringar där läkarrollen får tränas och utvecklas.

"Akut/basal" nivå (röd nivå)

För några delmål i checklistorna finns en markering (röd färg) som visar vilken teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som kan vara rimlig att uppnå innan man går sin första självständiga primärjour på barn- och ungdomsklinik. Syftet med dessa markeringar är att ST-läkaren snabbt ska kunna identifiera och uppnå dessa mål alldeles i början av ST-utbildningen.

Godkänd nivå (gul nivå)

För varje detaljmål i checklistorna finns en markering (gul färg) som visar vilken teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som Barnläkarföreningen anser vara nödvändig för att bli godkänd som specialist i Barn- och Ungdomsmedicin. Det kan förekomma skillnader mellan olika sjukhus i hur lätt eller svårt det är att uppnå vissa av dessa nivåer, speciellt när det gäller klinisk erfarenhet av vissa ovanliga tillstånd och praktiska färdigheter. Det är dock viktigt att vi har gemensamma nationella kriterier för att säkerställa att utbildningskvaliteten är lika god oavsett utbildningsort. Barnläkarföreningen kommer kontinuerligt att utvärdera och vid behov revidera checklistorna både när det gäller innehåll (detaljmål) och godkänd-nivåer så att dessa håller en hög internationell standard.

Grenspecialistnivå (blå nivå)

I de flesta checklistorna finns även en markering (blå färg) som visar vilken nivå som Barnläkarföreningen anser nödvändig för att bli godkänd som grenspecialist, eller motsvarande för de områden som inte är grenspecialiteter. OBS: Dessa nivåkrav är inte heltäckande utan de fullständiga målen för varje grenspecialitet återfinns i dessa specialiteters egna målbeskrivningar. Anledningen till att de finns med i checklistorna för pediatrik är att ST-läkaren ska få en uppfattning om var nivån ligger för grenspecialiteten och kunna dokumentera sina egna kunskaper och färdigheter i relation till denna.

Förtydligande till några av de enskilda checklistorna

Delmål c1)

”Barn/ungdom, familj och samhälle” - denna checklista inbegriper teoretisk och praktisk kunskap inom barnhälsovård, skolhälsovård, ungdomsmedicin och socialpediatrik. I dessa detaljmål ingår kunskap om ”det friska barnet”, det vill säga barns normala tillväxt och utveckling.

Delmål c2)

Akut och basal pediatrik - denna lista inkluderar de flesta detaljmål som är nödvändiga att lära sig tidigt under ST-utbildningen (se ”Akut/basal nivå” ovan). Flera av detaljmålen på den här checklisten överlappar med detaljmål i de checklistor som berör pediatrikens olika områden. Målet ”Ansvarat för en kroniskt sjuk patient i minst två år” syftar till att ST-läkaren under sin utbildning ska följa en valfri kroniskt sjuk patient i minst två år för att få en uppfattning om det medicinska förloppet vid kronisk sjukdom hos barn samt psykosociala konsekvenser.

Barn/ungdom, familj och samhälle – c1

Barn-/skolhälsovård, ungdomsmedicin, socialpediatrik	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Normal psykomotorisk utveckling och avvikelser							
Normal tillväxt och avvikelser							
Uppfödningssproblem							
Kolik							
Normal pubertet och avvikelser							
Neuropsykiatriska avvikelser							
Skolsvårigheter / skolvägran							
Övervikt							
Sömnstörning							
Misstanke om barnmisshandel/övergrepp							
Missbruk / droger							
Omsorgssvikt / anknytningsstörning							
Etniska skillnader i syn på sjukdom och fostran							
Socialtjänstlagen							
Föräldraförsäkringen							
Barnets immunologiska utveckling och vaccinationer							
Evidensbaserad kunskap							
FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER MOT	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹				
Olycksfall och förgiftningar							
Allvarliga infektioner							
Allergi							
Övervikt							
Stress och psykiska besvär							
Missbruk av droger inkl alkohol och tobak							
SIDS							

* För vissa av dessa indikationer kan evidensbaserade profylaktiska åtgärder saknas och ST-läkaren bör då ha kännedom om

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin. **Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)**

1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön. **2)** Själv handlagt under handledning.

3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling. **4)** Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Barn/ungdom, familj och samhälle – c1

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handled + nödv. teori²</i>	<i>Kan självst. utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Rutinundersökning av nyfött barn				
Rutinundersökning/utvecklingsbedömning i barnhälsovård				
Vaccinationer				
Ge rekommendationer om normal uppfödning				
Ge stöd i föräldraroll och omvårdnadsfrågor				
Rutinundersökning/utvecklingsbedömning i skolhälsovård				
Rådgivning om sex och samlevnad				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Akut basal pediatrik– c2

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Akut obstruktiv lungsjukdom + pseudokrupp							
Pneumoni							
Otit / otosalingit							
Urinvägsinfektion							
Gastroenterit inkl dehydrering							
Kramper / anfall							
Medvetslöshet / svimning							
Apné / livlöshetsattack / SIDS							
Intoxikationer							
Akut buk							
Kroniska / återkommande buksmärtor							
Dålig viktuppgång / uppfödningssvårigheter							
Hypoglykemi (inkl neonatal)							
Neonatal icterus							
Huvudvärk							
Hjärnskakning							
Blod i avföringen							
Hudutslag							
Hotad luftväg: Epiglottit, tracheit, främmande kropp							
Akut allergisk reaktion / anafylaxi							
Rubbningar i vätske- och elektrolytbalansen							
Sinuit/etmoidit							
Misshandel							

Fortsättning nästa sida

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.

2) Själv handlagt under handledning.

3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.

4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur. När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Akut basal pediatrik– c2

Sjukdomar / tillstånd (forts)	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Sepsis (Septikemi)							
Meningit / encefalit							
Osteomyelit / artrit / spondylit							
Akuta endokrina tillstånd inkl diabetesdebut							
Anemi							
Lymfkörtelförstoring							
Vanliga ortopediska tillstånd							
Hjärtsvikt / arytm							
Akut njursvikt							
Ormbett							
Drunkningstillbud							
Oklar feber							

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori ¹	Utfört handledd + nödv. teori ²	Kan självst. utföra ³	Kan rutinerat utföra ⁴
Återupplivning av nyfödd				
Urinprovtagning				
HLR efter nyföddhetsperioden				
Inhalationsbehandling				
Behandling av akut och kronisk smärta				
Lumbalpunktion				
Ansvarat för en kroniskt sjuk patient i minst 2 år				
Intraosseös nålsättning (på docka)				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper. 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra. 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Neonatologi –C3

Sjukdomar (i nyföddhetsperioden)	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Vanliga andningsstörningar							
Icterus							
Hypoglykemi							
Sepsis/meningit							
Uppfödningssvårigheter							
Vanligaförlossningsskador							
Lätt/måttlig underburenhet / tillväxthämning							
Rubbningar i syra/bas/elektrolyter							
Förändringar / infektioner i hud eller navel							
Vanliga missbildn/syndrom/kromosomrubbn							
Livlöshetsattack / SIDS							
Medfödda hjärtsjukdomar inkl PDA							
Svår asfyxi / hypoxisk ischemisk encefalopati							
Kramper / hypotonisk							
Barn fött efter riskgraviditet							
Extrem underburenhet inkl komplikationer							
Persisterande fetal cirkulation							
Hypotension							
Ovanliga medfödda sjukdomar / syndrom							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin **Blå markering:** Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, neonatologi

- 1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön. 2) Själv handlagt under handledning.
 3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling. 4) Har många gånger självständigt och förtjänstfullt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och examinatorns / handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Neonatologi –C3

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handled + nödv. Teori²</i>	<i>Kan självst. Utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Undersökning av nyfödd på BB-rond				
Återupplivning av nyfödd (exkl. intubation)				
Ordination av enteral+parenteral nutr. (nyfödd)				
Kateterisering av navelven				
Kateterisering av navelartär				
Föräldrasamtal (svårt sjuk nyfödd)				
CPAP-behandling av nyfödd				
Förberedelse av transport av sjukt, nyfött barn				
Utbytestransfusion				
Intubation av nyfödd				
Respiratorvård av nyfödd				
Pleuradrän (nyfödd)				
Tolkning av lungröntgenbild (nyfödd)				
Monitorering av CNS-aktivitet (aEEG, CFM)				
Avbrytande av behandling				
Utvecklingsstödjandeomvårdnad				
Medsittning; Utfört datum:				

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut/basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin Blå markering: Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, neonatologi

1) Har basala teoretiska kunskaper och har helst observerat. 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra. 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. kateterisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Allergologi / lungsjukdomar – c4

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Astma							
Akut allergisk reaktion / anafylaxi							
Allergisk rinokonjunktivit							
Urtikaria							
Eksem							
Komjölksallergi							
Övriga födoämnesallergier							
Läkemedelsreaktion/vaccinreaktion							
Infektionskänslighet/immundefekt							
Cystisk Fibros							
Respiratoriskinsufficiens							
BPD efter neonatalperioden							
Övriga ovanliga lungsjukdomar							
Cilieimmotilitet							

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut/basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn och ungdomsallergologi

- 1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.
- 2) Själv handlagt under handledning.
- 3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.
- 4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens

När samtliga mål uppnåtts, signerar handledaren även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Allergologi / lungsjukdomar – c4

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori ¹	Utfört handled + nödv. teori ²	Kan självst. utföra ³	Kan rutinerat utföra ⁴
Inhalationsbehandling				
Eksembehandling				
Tolkning av pricktest och IgE				
Lungfunktionsundersökningar inkl NO				
Vaccination, riskbedömning och utförande				
ASIT Allergenspecifik immunterapi				
Födoämnesprovokation				
Läkemedelsprovokation				
Rådgivning om primär/sekundär prevention				
Lapptest (atopy patch test)				
Försäkringsfrågor				
Kost/dietråd vid kronisk lungsjukdom				
Yrkesrådgivning				
Bronkoskopi				
Histamin-/metakolintest				
Provokation näsa/öga				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, pediatrik**Blå markering:** Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn och ungdomsallergologi

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur.

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter, noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga mål uppnåtts, signerar handledaren även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Neurologi / Habilitering – c5

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Feberkramper							
Huvudvärk (inkl migrän)							
Status epilepticus							
Akuta symptom hos flerfunktionshindrade barn							
Stroke							
Utvecklingsneurologiska avvikelser, neuropsykiatri							
Hydrocefalus inklusive shuntproblem							
Epilepsi							
Cerebral pares							
Infektionssjukdomar i CNS (meningit, encefalit, etc.)							
CNS tumörer - akut diagnostik							
Neurologiska avvikelser v. vanliga/ovanliga syndrom							
Spinal dysrafism							
Rehabilitering vid förvärvad hjärnskada							
Inflammatoriska tillstånd i CNS och PNS							
Neurometabola sjuk / progressiva encefalopatier							
Neuromuskulära sjukdomar inkl muskeldystrofier							
Övriga missbildningar i CNS							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin Blå markering: Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, neurologi / rehabilitering

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut /basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

- 1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.
- 2) Själv handlagt under handledning.
- 3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.
- 4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet och bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Neurologi / Habilitering – c5

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handled + nödv. Teori²</i>	<i>Kan självst. Utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Nervstatus i olika åldrar OBS!!				
Psykomotorisk utvecklingsbedömning				
Medicinsk utredning av utvecklingsstörning				
Påbörja epilepsibehandling				
LP och intrakraniell tryckmätning				
Avsluta epilepsibehandling				
VP shuntar – typer, funktionskontroll				
Diagnostiska utredningar (indik+tolkn av svar)				
Neuroimaging				
klinisk neurofysiologi				
Genetik				
Teoretisk kunskap				
Samhällets stöd till funktionshindrade (LSS / HSL)				
Habiliteringens arbetssätt				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, pediatrik

Blå markering: Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, , neurologi / habilitering

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan. När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Diabetes / endokrinologi / metabol – c6

Diabetes: Kliniska tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Hypoglykemi/insulinkänning							
Diabetisk ketoacidosis							
Nyinsjuknad diabetes							
Olika regimer för insulinbehandling							
Behandling vid infektioner/kirurgiska ingrepp							
Diabetiska senkomplikationer inkl tidig diagnostik och prevention							
Diabetesassocierade sjukdomar, celiaki, tyreoida, pubertetsstörningar.							
Typ II diabetes, MODY samt nedsatt glukostolerans / prediabetes							
Instruera om användning av insulinpumpar och pennor och metoder för glukosmätning							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin Blå markering: Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, Diabetes / endokrinologi / metabol

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut /basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.

2) Själv handlagt under handledning.

3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.

4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet och bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Diabetes / endokrinologi / metabol – c6

Endokrin /metabol: Sjukdomar/tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Akuta endokrinologiska situationer inkl hypoglykemi							
Övervikt							
Tyreoideasjukdomar inkl. kongenital hypotyreos, tyreoiditer							
Kortvuxenhetsutredning inkl konstitutionell kortvuxenhet och GH-brist							
Hyperkortisolism (Cushing's syndrom, inkl iatrogen)							
Avvikande pubertetsutveckling - tidig/sen pubertet							
Befarad extrem långvuxenhet							
Handläggning vid misstänkt och känd metabol sjukdom							
Syndrom/kromosomala avvikelser som påverkar tillväxt/metabolism							
Diabetes insipidus och inadekvat ADH-insöndring (SIADH)							
Rubbningar i kalk- och fosfatomsättningen inkl parathyroideasjd							
Hyperandrogenism/hirsutism							
Endokrina sequele efter tumörsjukdom inkl behandling							
Kongenital binjurebarkshyperplasi (Adrenogenitalt syndrom)							
Genitalamissbildningar/avvikande könsutveckling							
Störningar i hypothalamus/hypofysaxeln inkl medfödda defekter							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, Diabetes / endokrinologi / metabol

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut /basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.

2) Själv handlagt under handledning.

3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.

4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet och bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Nefrologi –c7

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Urinvägsinfektion							
Primär nocturn enures							
Inkontinens / blåsdysfunktion							
Vesikouretär reflux							
Hematuri							
Proteinuri							
Kong. hydronefros / urinvägsmissbildningar							
Glomerulonefrit / tubulointerstitiell nefrit							
Nefrotiskt syndrom							
Akut njurinsufficiens							
Polyuri och polydipsi							
Hypertoni							
Cystisk njursjukdom							
Hemolytiskt uremiskt syndrom							
Kronisk njurinsufficiens (dialys, transplantation)							
Tubulära sjukdomar							
Njursten							
Tolka svar på njurfunktionsundersökning							

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut/basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön. 2) Själv handlagt under handledning.
3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling. 4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Nefrologi –c7

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori ¹	Utfört handled + nödv. teori ²	Kan självst. utföra ³	Kan rutinerat utföra ⁴
Blåspunktion				
Urinprovtagning				
Ordinera och tolka relevanta urin- och blodprov				
Ordinera och tolka röntgen/u-ljud/nuklearmed. undersökningar				
Medsittning; Utfört datum:				

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut/basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan.

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Gastroenterologi Hepatologi och nutrition – c8

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Akuta buksmärtor							
Långvariga / återkommande buksmärtor							
Dålig viktuppgång							
Uppfödningssproblem							
Förstoppning							
Celiaki							
Gastrointestinala födoämnesreaktioner							
Gastroesofageal reflux och andra GE sjukdomar							
GI-blödning, HP-gastrit							
Kräkningar							
Inflammatorisk tarmsjukdom (IBD), scleros cholangit							
Långvarig diarré							
Ikterus efter nyföddhetsperioden							
Autoimmun hepatitis, virala hepatiter							
Pancreassjukdomar							
Tarminsufficiens / kort tarm / svår motilitetsrubbingar							
Cystisk fibros							
Andra ovanliga leversjukdomar							

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för profilområde pediatrik gastroenterologi, hepatologi och nutrition

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra. **Utvärderingar:** Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Gastroenterologi Hepatologi och nutrition – c8

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handledd + nödv. teori²</i>	<i>Kan självst. utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Kostanamnes				
Rådgivning och förskrivning av mjölkproteinfri kost				
Rådgivning och förskrivning av glutenfri kost				
Rådgivning och förskrivning av kalorigästärkt kost				
Ordinera enteral nutritionsbehandling				
Ordinera parenteral nutritionsbehandling				
Tolkning av PAD HP och celiaki				
Analys av pH-mätning, manometri GIK				
Gastroskopi				
Coloskopi				
Leverbiopsi				
Skötsel av gastrostomi (PEG/knapp)				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för profilområde pediatrik gastroenterologi, hepatologi och nutrition

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik /avdelning

Infektioner / reumatologi – c9a

Infektioner: Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Luftvägsinfektioner, urinvägsinfektioner, gastroenterit							
Meningit/encephalit							
Hud- och mjukdelsinfektioner							
Sepsis							
Ostemyelit/artrit/spondylit							
Etmoidit/Mastoidit							
Inhemska zoonoser (Borrelia, NE, TBE, Tularemi, toxo)							
Infektioner hos immunsupprimerade							
"Barnsjukdomar" ("pricksjukdomar")							
Bakteriell enterit							
Tbc och andra mykobakterieinfektioner							
HIV							
Tropiska sjuk							
Medfödd immunbrist							

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin Blå markering: Preliminära mål för profilområde infektioner / reumatologi

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Infektioner / reumatologi – c9a

PRAKTISKA FÄRDIGHETER INFEKTIONER	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handledd + nödv. teori²</i>	<i>Kan självst. utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Svalgodling - I				
Blåsskrap (för virusdiagnostik) - I				
Smittskyddsanmälan - I				
Blododling - I				
Nasofarynxodling - I				
Nasofarynxaspiration (för virusdiagnostik) - I				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för profilområde Infektioner / reumatologi

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Infektioner / reumatologi – c9b

Reumatologi: Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Muskuloskeletal smärta							
Akut artrit UNS							
Henoch Schönleins purpura							
Kawasaki							
Juvenil idiopatisk artrit							
SLE							
Dermatomyositis							
Övriga systeminflammatoriska sjukdomar / vaskuliter							
Periodiska febrar							

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin Blå markering: Preliminära mål för profilområde infektioner / reumatologi

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Infektioner / reumatologi – c9b

PRAKTISKA FÄRDIGHETER REUMATOLOGI	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handledd + nödv. teori²</i>	<i>Kan självst. utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Ledstatus				
Punktion av knäled				
Punktion övriga leder				
Intraartikulärsteroidinjektion				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för profilområde Infektioner / reumatologi

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Barnonkologi med hematologi – c10

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Anemi							
Neutropen sepsis							
Lymfkörtelförstoring							
ITP							
Leukemi ALL / AML							
Akuta komplikationer vid cancerbehandling							
Supportive care							
CNS-tumörer							
Hemoglobinopatier, koagulationssjukdomar							
Benmargssvikt							
Histiocytssjukdomar							
Lymfom							
Neuroblastom							
Njurtumörer							
Mjukdelssarkom, skelettumörer							
Rapportering till nationellt/internationellt register							
Senkomplikationer till cancerbehandling							
Stamcellstransplantation							

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för profilområde barnonkologi med hematologi

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra. **Utvärderingar:** Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Barnonkologi med hematologi – c10

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handled + nödv. teori²</i>	<i>Kan självst. utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Smärtbehandling vid cancersjukdom				
Antiemetisk behandling				
Nutritionsbehandling vid cancersjukdom				
Transfusioner inkl. komplikationer				
Palliativ vård (delmål b5)				
Benmärgsaspiration				
Ordination av cytostatika				
Bedömning/skötsel CVK/iv port				
Benmärgsbiopsi				
Lumbalpunktion med intrathecal beh				
Intrathecal beh via reservoir				
Bedömning av benmärgsutstryk, diff				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för profilområde Barnonkologi med hematologi

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan. När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Barnkardiologi – c11

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Fysiologiska blåsljud							
Bröstsmärtor							
Syncope							
Hjärtsvikt							
Perikardit-Myokardit							
Primär handläggning av ductusberoende hjärtfel							
VSD, ASD, PDA							
Hjärtfel vid syndrom/kromosomavvikelse							
Paroxysmal supraventrikulär takykardi							
PS, AS, CoA							
Pulmonell hypertension							
Hjärtmuskelsjukdomar							
Endokardit (inkl profylax)							
Ventrikulära arytmier							
ToF, TGA, AVSD, Enkammarhjärtan							
Plötslig hjärtdöd							
Långt QT-syndrom							
Hjärtpåverkan vid reum sjuk inkl Kawasaki							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för profilområde barnonkologi med hematologi

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Barnkardiologi – c11

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori ¹	Utfört handled + nödv. teori ²	Kan självst. utföra ³	Kan rutinerat utföra ⁴
Hjärtstatus inkl femoralispuls				
Blodtrycksbestämning i olika åldrar				
Avancerad HLR				
Basal EKG-tolkning				
Tolkning rtg cor/pulm (hjärtstorlek, lungkärlvidd)				
Hyperoxitest				
Ultraljud hjärta				
Konvertering av SVT, inklusive Adenosinbeh.				
Medsittning utfört; Datum				

Röd markering: Mål för delmål 2 (akut / basal pediatrik) under ST utbildning i barn- och ungdomsmedicin (nödvändigt för jourtjänstgöring)

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Preliminära mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barnkardiologi

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Barn- och Ungdomspsykiatri – c12

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Autismspektrumstörning (AST)							
ADHD							
Ätstörningar							
Depression							
Ångesttillstånd, fobier, tvång, tics							
Aggressivitet, utagerande beteende							
Social omsorgssvikt							
Krisreaktioner och posttraumatisk stress							
Affektiv sjukdom							
Självskadande beteende							
Psykos							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.
- 2) Själv handlagt under handledning.
- 3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.
- 4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utbildningen är målstyrd. Den bör med stöd av klinisk handledare kunna genomföras under tre månaders sidoutbildning med utrymme för 1-2 veckors kurs eller ledighet

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn _____

Signatur _____

Klinik / Avdelning _____

Barn- o Ungdomspsykiatri – c12

ST-läkare i barn- och ungdomsmedicin (namn): _____

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori ¹	Utfört handled + nödv. teori ²	Kan självst. utföra ³	Kan rutinerat utföra ⁴
Barn- och ungdomspsykiatrisk anamnes				
Barn- och ungdomspsykiatrisk status				
Suicidbedömning				
Familjesamtal				
Anhörigstöd vid olika tillstånd				
Motivationsarbete med patienter o anhöriga				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Ungdomsmedicin – c13

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Ungdomars biopsykosociala utveckling							
Ungdomsmedicinsk anamnes							
Följsamhet till behandling							
Överföring till vuxenvård							
Ungdomshjärnans utveckling							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.
- 2) Själv handlagt under handledning.
- 3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.
- 4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Ungdomsmedicin – c13

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori¹</i>	<i>Utfört handled + nödv. teori²</i>	<i>Kan självst. utföra³</i>	<i>Kan rutinerat utföra⁴</i>
Rådgivning om sex och samlevnad				
Samtal om alkohol och droger				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.
- 2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.
- 3) Kan självständigt utföra.
- 4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Tillämpning av lagar och föreskrifter – c14

	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå ¹	Observerat	Handlagt m handledn ²	Självständigt handlagt ³	Rutinerat handlagt ⁴
Hälso och sjukvårdslagen inkl nya patientlagen							
Socialtjänstlagen, §14							
Samordnad Individuell Plan SIP							
LVU							
Rättsintyg							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

- 1) Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.
- 2) Själv handlagt under handledning.
- 3) Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.
- 4) Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning

Utvärderingar: Teoretisk kunskap och klinisk erfarenhet bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall teoretisk / klinisk nivå för varje sjukdom noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

Tillämpning av lagar och föreskrifter – c14

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori ¹	Utfört handled + nödv. teori ²	Kan självst. utföra ³	Kan rutinerat utföra ⁴
Orosanmälan SolS14				
Intygsutfärdande FK: VAB				
Vårdbidrag				
Svårt sjukt barn				
Rättsintyg				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

1) Observerat/deltagit och har basala teoretiska kunskaper.

2) Utfört under handledning och har alla nödvändiga teoretiska kunskaper.

3) Kan självständigt utföra.

4) Kan självständigt och rutinerat utföra.

Utvärderingar: Praktiska färdigheter (och därtill hörande teoretisk kunskap) bedöms av den kliniska handledaren.

Vid varje utvärdering skall uppnådd nivå för varje färdighet noteras i rutorna ovan med datum och handledarens signatur

Om ST-läkaren har ytterligare praktiska färdigheter (t.ex. katetrisering av perifer ven hos nyfödd), noteras dessa på de tomma raderna ovan.

När samtliga gulmarkerade mål uppnåtts, signerar handledaren/examinatorn även nedan

Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik / Avdelning

6.Handledning, kontinuerlig utvärdering och återkoppling

ST-läkaren ansvarar själv för att kontinuerligt skriftligen dokumentera sina uppnådda delmål med hjälp av underskrivna checklistor och underskrivna feedbackinstrument. Dessa dokument tillsammans med kursintyg, intyg på vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete förvaras av ST-läkaren inför ansökan om specialistkompetens.

ST-handledare (övergripande handledare, huvudhandledare) ansvarar för att stödja ST-läkaren att planera utbildningen samt övervaka att den sker enligt målbeskrivningen. ST-handledare ska med stöd av ovan nämnda dokument samt regelbundna handledarsamtal bedöma ST-läkarens kompetensutveckling och intyga uppnådd kompetens inför specialistansökan. ST-handledare ska stödja, vägleda och aktivt informera sig om ST-läkarens kompetensutveckling. ST-handledaren ska intyga att ST-läkaren uppnått specialistkompetens.

Klinisk handledare (aktuell handledare under en avdelnings/mottagningsplacering) ansvarar för handledning och bedömning (underskrift av checklistor och feedbackinstrument) i det aktuella tjänstgöringsavsnittet.

ST-studierektor ansvarar för stöd till verksamhetschef, ST-läkaren och ST-handledare när det gäller bland annat planering av utbildningsprogram, introduktionsprogram, intern utbildning. ST-studierektor skall vidare verka för att ST-handledare har relevant kompetens samt att det finns kliniska handledare inom alla tjänstgöringsavsnitt.

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för ST och ska hålla regelbundna kompetensutvecklingssamtal med ST-läkaren.

Handledaren och verksamhetschefen ska bedöma ST-läkarens kompetensutveckling kontinuerligt under ST. Bedömningen ska dokumenteras samt göras med på förhand kända och överenskomna metoder.

Verksamhetschefen och handledaren ska intyga specialistkompetens i samråd med ST-studierektorn.

Handledaren är en nyckelperson i bedömningen och en förtroendefull relation mellan handledare och ST-läkare underlättar diskussioner och samtal kring ST-läkarens kompetensutveckling.

Exempel på verktyg och bedömningsmetoder är checklistor, medsittning enligt mini-CEX eller DOPS, handledarsamtal samt specialistläkarkollegium med samlad bedömning inklusive självskattning av ST-läkarens kompetensutveckling.

ST-handledarsamtal

Förslag till uppföljning och bedömning av **allmänna kompetenser enligt ST 2005 (a- och b-mål)**:

Delmål a1 Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik

- diskutera ST-läkarens insyn och delaktighet i vårdteam
- situationer där ST-läkaren är ledare – förväntningar på ledaren
- konflikthantering – medarbetare, patienter/anhöriga
- reflektera kring det egna lärandet – teori och kliniskt arbete
- reflektera kring rollen som handledare för studenter och kollegor

Delmål a2 Etik, mångfald och jämlikhet

- reflektera kring varför etiska riktlinjer behövs
- resonera kring etiska dilemman i den egna specialiteten
- reflektera kring egna fördomar och hur de kan påverka handläggningen
- etiska problemställningar i olika patientmöten – patient/anhöriga/tolk/stöd från socialtjänst etcetera
- genomföra tolksamtal och diskutera problem och möjligheter
- reflektion kring etiska värderingar

Delmål a3 Vårdhygien och smittskydd

- följsamhet av hygien- och smittskyddsföreskrifter
- hantering av sjukdomsutbrott med smittfara – RS, kikhosta, calicii, smittspridning på neonatalavdelning
- smittspårning och anmälan enligt smittskyddslagen
- åtaganden och ansvarsområden för smittskyddssjuksköterska och smittskyddsläkare

Delmål a4 Systematiskt patientsäkerhets- och kvalitetsarbete

- reflektion kring egna patientfall där risker uppstått
- hur upptäcker och anmäler man brister och risker i verksamheten och hur hanteras avvikelser?
- reflektera kring möjlig utveckling av patientsäkerheten på kliniken
- diskutera aktuella kvalitets-/utvecklingsarbeten på kliniken och möjlighet för ST att delta

Delmål 5a Medicinsk Vetenskap

- reflektera kring sammanvägning av evidens och klinisk erfarenhet i kliniskt arbete
- läsa och diskutera artikel inom handledarens ämnesområde
- diskutera kring intresse av forskning och deltagande i kongress

Delmål a6 Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation

- hur ser kliniken organisation ut
- hur tas beslut i verksamheten, på vilka olika nivåer
- vilket lagrum styr läkarrollen i olika situationer – akutmottagning, vårdavdelning, mottagning och hembesök – vad ST-läkaren får, inte får och måste göra.
- deltagande/auskultera på ledningsgruppsmöte, fackligt möte, verksamhetsråd el liknande

Delmål b1 Kommunikation med patienter och närstående

- reflektion och återkoppling efter återkommande medsittning
- reflektion kring samråd med patient och anhöriga gällande beslut om utredning och behandling
- samla och analysera situationer med god och mindre bra kommunikation och reflektera kring problem och möjligheter

Delmål b2 Sjukdomsförebyggande arbete

- hur kan man påverka patienten/familjen att leva mer hälsosamt?
- vad innebär det att arbeta preventivt inom barn- och ungdomsmedicin

Delmål b3 Läkemedel

- ansvarsfrågor vid ordination i olika situationer – akutlarm, inläggning, telefonordination till sjuksköterska, utskrivning
- antibiotikaanvändning, kännedom om Stramas behandlingsrekommendationer
- beredningsformer och läkemedelsval i olika åldrar
- följsamhet till behandling – problem och möjligheter att stötta patienten/familjen

Delmål b4 Försäkringsmedicin

- tillämpning av Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd
- egna försäkringsärenden – olika typer av intyg och reflektion kring problem och möjligheter

Delmål b5 Palliativ medicin

- resonera kring lindring av smärta och oro
- diskutera kring aktuellt fall inom barn- och ungdomsmedicin – hur hanteras samtal kring behandlingsbegränsning?
- samarbete med andra specialiteter och vårdgivare – hemsjukvård, socialtjänst och hospice

Kliniska placeringar, mål och utvärdering/återkoppling

I denna utbildningsguide ingår två hjälpmedel, checklistor som är anpassade till de medicinska delmålen och feedbackinstrument (Mini-CEX, DOPS, CBD, 360 grader, se Appendix) till och från ST-läkaren för varje avdelnings/mottagningsplacering. ST-läkaren bör, förutom sin övergripande ST-handledare, få en identifierad klinisk handledare vid varje tjänstgöringsavsnitt. Det finns inget hinder för att den övergripande ST-handledaren också är klinisk handledare för sådana tjänstgöringar där ST-läkaren och ST-handledaren arbetar tillsammans.

För vissa delmål (till exempel neonatologi, neurologi/barn- och ungdomshabitering) är det lämpligt med en klinisk placering på en specialiserad enhet medan för andra delmål är det mer lämpligt med blandad/allmän tjänstgöring inom öppen- eller slutenvård där ST-läkaren förväntas träffa på patienter inom de aktuella kunskapsområdena. Om de kliniska och praktiska målen inte kan tillgodoses vid utbildningssjukhuset, bör del av tjänstgöringen förläggas till annat sjukhus/enhet.

Vissa medicinska delmål till exempel delmål c1 (det friska barnet) och del mål c2 (akut/basal pediatrik) inkluderar kunskaper och färdigheter som ST-läkaren tillägnar sig under hela ST. Dessa mål utvärderas vid flera kliniska placeringar och ST-handledaren får följa upp att målen uppfylls.

På vissa utbildningssjukhus som har övervägande allmänpediatriska kliniska placeringar är det lämpligt att ha en utbildningsstruktur med "fokusperioder" där man inriktar sig på 1-2 delmål per halvår (genom att läsa in teori och vid behov gå på specialmottagningar) för att säkerställa att man uppnår alla teoretiska och praktiska mål under ST.

Förslag på handledning för varje kliniskt tjänstgöringsavsnitt:

- **Introduktionsträff:** ST-läkaren och den kliniska handledaren går tillsammans igenom målbeskrivningen för tjänstgöringen, med checklistan som hjälpmedel. På vissa kliniska placeringar ingår flera medicinska delmål och man behöver då gå igenom motsvarande checklistor.
 - a. tidigare kunskaper, erfarenheter och färdigheter noteras direkt på checklistan
 - b. den kliniska handledaren ger tips på hur ST-läkaren ska uppnå målen (litteraturtips, rekommendationer ang. klinisk tjänstgöring)
 - c. planera medsittning
- **"Halvtidsuppföljning":** Efter ungefär halva tjänstgöringsperioden går ST-läkaren och handledaren åter igenom checklistan
 - a. återkoppling avseende inhämtade kunskaper, färdigheter och förhållningssätt i yrkesrollen. checklistan uppdateras, inklusive medsittning.
 - b. en plan görs upp för hur ST-läkaren ska inhämta saknade kunskaper under resten av tjänstgöringen.
- **Avslutande träff:** Den kliniska handledaren gör en bedömning om huruvida ST-läkaren har uppnått målen för teoretisk kunskap, klinisk erfarenhet och praktiska färdigheter (gulmarkerad nivå i checklistan).
 - a. Om så är fallet, skriver hon/han under checklistan som ett bevis på godkänd klinisk tjänstgöring och därefter helst rapport till ST-handledaren.
 - b. Om så inte är fallet, rapporteras detta till ST-handledaren som får tillse att ST-läkaren får tillfälle att komplettera de kunskaper som saknas.
 - c. Den kliniska handledaren och ST-läkaren går tillsammans igenom feedbackdokumenten för avslutande bedömning av ST-läkaren och utvärdering av placeringen.

Appendix

Innehållsförteckning

<i>Instruktioner för bedömning enligt Mini-CEX (Mini-clinical evaluation exercise)</i>	2
<i>Mini-CEX (Mini-clinical evaluation exercise form)</i>	4
<i>Instruktioner för bedömning enligt DOPS (Direct observation of procedural skills)</i>	6
<i>Direct observation of procedural skills (DOPS)</i>	7
<i>Instruktioner för bedömning enligt CBD (Case based discussion)</i>	9
<i>Case based discussion (CBD)</i>	11
<i>Instruktioner för bedömningsinstrumentet 360 grader (Sheffield peer review assessment tool)</i>	13
<i>360 grader (Sheffield peer review assessment tool)</i>	14
Medarbetares bedömning	14
Egen bedömning	17
<i>Feedback från ST-läkare till verksamheten</i>	20
Återkoppling från ST-läkare till handledare och aktuell sektion/klinik efter tjänstgöring under ST	20
Feedback från klinisk handledare till ST-läkare	21
Självskattningsmall till ST läkare	22
<i>Specialistkollegium</i>	23
Specialistkollegium - handledare (a)	24
Specialistkollegium - ST-läkare, självskattning (b)	25
Specialistkollegium - klinisk instruktör (c)	26
Specialistkollegium - sammanställning efter kollegium (d)	27

Instruktioner för bedömning enligt Mini-CEX (*Mini-clinical evaluation exercise*)

Vad är Mini-CEX?

Mini-CEX är designat för att den kliniska instruktören, efter bedömningen, ska kunna ge feedback på färdigheter som krävs för att ge god, klinisk vård. Bedömningen görs enklast genom att observera ST-läkaren tillsammans med en patient i en verklig, klinisk situation. Mini-CEX ger en ögonblicksbild av interaktionen läkare/patient. Man behöver inte observera alla delmoment vid ett och samma läkarbesök. Efter Mini-CEX är det viktigt att man går igenom styrkor och områden som kan förbättras.

Vem kan bli bedömare?

Bedömaren måste ha genomgått utbildning i att bedöma och att ge feedback, vara specialist inom det aktuella området och kunna interagera med ST-läkaren på ett kompetent sätt. Det är viktigt att olika personer bedömer ST-läkaren, inte bara den personliga handledaren.

Hur fungerar det?

ST-läkaren tar initiativ till att bedömningen genomförs. Varje Mini-CEX ska representera olika moment av ett läkarbesök. Bedömningen skall pågå under 10–20 minuter. Återkopplingen ska, om möjligt, följa direkt efter och inte behöva ta mer än 5 minuter i anspråk. Ibland blir det nödvändigt att använda mer tid.

Vilken specifik kompetens mäter Mini-CEX?

Frågeområde	Positiva indikatorer
Anamnes	Underlättar för patienten att berätta sin sjukhistoria, använder korrekta frågor för att få tillgång till adekvat information, svarar korrekt vid verbal och icke-verbal kommunikation, ställer öppna frågor.
Status	Utför korrekt status med anamnesen i fokus, förklarar de olika momenten för patienten, är mån om att patienten har det så bra som möjligt, anspråkslös i sitt sätt.
Kommunikativ skicklighet	Strävar efter att se patientens perspektiv, är fri från jargong, öppen, ärlig och empatisk. Försäkrar sig om att patienten samtycker inför beslut om prover och/eller undersökningar.
Klinisk bedömning	Ställer rätt diagnos och gör en lämplig behandlingsplan. Beställer lämpliga prover och/eller undersökningar. Beaktar fördelar och nackdelar/risker med dessa.
Professionellt förhållningssätt	Diskuterar patientens vård med respekt, medkänsla och empati. Inger förtroende i sitt resonemang gällande handläggningen. Diskuterar hur patientens behov av att må så bra som möjligt kan tillgodoses. Respekterar sekretessen. Diskuterar hur man i journalanteckningen kan utläsa en etisk dimension och medvetenhet angående eventuella legala aspekter. Har insikt om sina egna begränsningar.
Organisationsförmåga	Prioriterar korrekt, är kortfattad, kan sammanfatta.
Sammantagen klinisk bedömning	Sammantagen bedömning utifrån ovanstående resonemang.

Hur ska ST-läkaren bedömas?

En ST-läkare som är på sitt första år kan inte alltid få lika bra resultat som den som arbetar på sitt femte. Tanken med formuläret är att följa den förbättring som förväntas äga rum över tid.

Återkoppling

För att den pedagogiska nyttan av att använda Mini-CEX skall bli så stor som möjligt, är det viktigt att du och ST-läkaren hittar styrkor och områden för förbättringar och utvecklar en handlingsplan. Detta skall göras enskilt och med taktfullhet.

Hur fyller jag i formuläret?

- Plats: Välj den som passar bäst, om ingen stämmer välj "Annan".
- Fokus: Välj det som passar bedömningssituationen bäst, välj flera vid behov.
- Klinisk frågeställning: Välj den som passar bäst, välj flera vid behov.
- Gradera situationens svårighetsgrad i relation till hur långt ST-läkaren har hunnit i sin utbildning.
- Hur man värderar? Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på. ST-läkarens prestation ska bedömas i relation till den hos en specialistkompetent läkare. Försök att använda hela skalan och glöm inte att ST-läkare i början av sin utbildning mycket väl kan prestera otillfredsställande. Sätt en ring runt valt värde.
- Glöm ej att fylla i "Något som gick speciellt bra?" och "Förslag till förbättring". Det är speciellt viktigt vid väldigt höga eller låga omdömen. Vid låga omdömen måste man ange något som kan förbättras.

Mini-CEX (Mini-clinical evaluation exercise form)

ST-läkare: _____

Examinator: _____

Datum: _____

Svårighetsgrad	☐ Enkel	☐ Medelsvår	☐ Svår
Plats	☐ Mottagning	☐ Avdelning	☐ Akutavdelning
	☐ Operation	☐ Annan	
Fokus för utvärderingen	☐ Anamnes & Status	☐ Diagnos	☐ Behandling
	☐ Rådgivning		
Kliniska frågeställningar	☐ Luftvägar	☐ Cirkulation	☐ Gastro
	☐ Neuro & Smärta	☐ Psykiatri	☐ Annat

Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på.

1. Anamnes (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
2. Status (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
3. Bemötande/professionellt förhållningssätt (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
4. Klinisk bedömningsförmåga (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
5. Skicklighet i rådgivning (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
6. Organisationsförmåga/effektivitet (☐ Inte observerat)					
1	2	☐ 3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
7. Sammantagen klinisk förmåga (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	

Något som gick speciellt bra?

Förslag till förbättringar:

Instruktioner för bedömning enligt DOPS (*Direct observation of procedural skills*)

Vad är DOPS?

DOPS är en strukturerad checklista som kan användas för att bedöma ST-läkarens tekniska skicklighet och interaktion med patienten i samband med att läkaren utför ett kortare praktiskt moment, till exempel en lumbalpunktion eller liten hudoperation.

Vem kan bli bedömare?

Bedömaren måste ha genomgått utbildning i att bedöma och att ge återkoppling, vara specialist inom det aktuella området, bör ha tillräcklig erfarenhet av den aktuella proceduren och kunna interagera med ST-läkaren på ett kompetent sätt. Det är viktigt att olika personer bedömer ST-läkaren, inte bara den personliga handledaren.

Hur fungerar det?

ST-läkaren initierar en bedömning av ett praktiskt moment som ska ta cirka 20 minuter. Varje DOPS ska representera olika procedurer. Återkopplingen ska, om möjligt, följa direkt efter och inte ta mer än 5 minuter i anspråk. Ibland blir det nödvändigt att använda mer tid.

Vilken typ av kompetens mäter man med DOPS?

DOPS innehåller 10 graderade frågor och på slutet kan man göra tillägg med fri text. De flesta frågorna är enkla att besvara och nedan finns lite tips på hur man kan tänka när det gäller de övriga.

Frågeområde	Positiva indikatorer
Avslutar ingreppet på ett adekvat sätt	Tar hand om avfall och utrustning på ett säkert och hygieniskt sätt, dokumenterar vad som har gjorts, inkluderar etiketter på proven, ger instruktioner för hur patienten skall övervakas, planerar eventuell eftervård.
Kommunikationsförmågan	Tar reda på patientens perspektiv, är fri från jargong, öppen, ärlig och empatisk. Kontrollerar före ingreppet att patienten samtycker till det.
Helhetsbedömning/ professionellt förhållningssätt	Visar respekt, medkänsla och empati, får patienten att känna tillit, ser till att patienten har det så bekvämt som möjligt, respekterar sekretess, uppträder etiskt korrekt, medveten om legala aspekter, medveten om sina egna begränsningar.

Återkoppling

För att få ut så mycket som möjligt av bedömningen, är det viktigt att man tillsammans identifierar styrkor och områden som skulle kunna utvecklas. Denna genomgång ska ske med taktfullhet och i enskilt utrymme.

Hur fyller jag i formuläret?

- Plats: välj den som passar bäst, om ingen passar, välj "Annan".
- Procedur: skriv med fri text.
- Hur man värderar? ST-läkarens prestation ska bedömas i relation till den hos en specialistkompetent läkare. Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på. En ST-läkare som är på sitt första år kan inte alltid få lika bra måtvärden som den som arbetar på sitt femte. Tanken med formuläret är att följa den förbättring som väntas äga rum över tid.
- Glöm inte att fylla i "Något som gick speciellt bra?" och "Förslag till förbättringar". Det är speciellt viktigt vid väldigt höga eller låga omdömen. Vid låga omdömen måste man ange något som kan förbättras.

Direct observation of procedural skills (DOPS)

ST-läkare: _____

Examinator: _____

Datum: _____

Svårighetsgrad	☐ Enkel	☐ Medelsvår	☐ Svår
Plats	☐ Mottagning	☐ Avdelning	☐ Akutavdelning
	☐ Operation	☐ Annan	
Process			

Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på.

Ingrepp:

1. Förstår indikationen för ingreppet, känner till anatomin och tekniken (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
2. Informerat och fått samtycke från patienten (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
3 Förbereder ingreppet på ett adekvat sätt (inklusive hygienaspekter) (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
4. Förbereder ingreppet med adekvat bedövning/premedicinering/anestesi (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
5. Teknisk skicklighet (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
6. Arbetar sterilt (om det är aktuellt) (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
7. Ber om hjälp på ett adekvat sätt (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

8. Avslutar ingreppet på ett adekvat sätt (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
9. Kommunikationsförmåga (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
10. Sammantagen bedömning av förmågan att genomföra ingreppet (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

Något som gick speciellt bra?

Förslag till förbättringar:

Instruktioner för bedömning enligt CBD (Case based discussion)

Vad är CBD?

CBD är en strukturerad diskussion i vilken man avhandlar kliniska fall som ST-läkaren själv handlagt. Fokus i samtalet ligger på bedömningen och diskussionen gällande det kliniska handläggandet.

Vem kan bli bedömare?

Bedömaren måste ha genomgått utbildning i att bedöma och att ge feedback, vara specialist inom det aktuella området, bör ha tillräcklig erfarenhet av det medicinska ämnet som skall avhandlas och kunna interagera med ST-läkaren på ett kompetent sätt. Det är viktigt att olika personer bedömer ST-läkaren, inte bara den personliga handledaren.

Hur fungerar det?

ST-läkaren tar initiativet till diskussionen. Varje CBD representerar olika kliniska problem, i första hand inom områden som ingår i målbeskrivningen. ST-läkaren skall välja två färskta journalförda, kliniska fall. Bedömaren skall välja ut ett av de fallen. Diskussionen skall utgå från och ha fokus på ST-läkarens egna journalanteckningar och kan ta cirka 20 minuter, inkluderande återkoppling och ifyllande av formuläret.

Ibland kräver det hela mer tid.

Vilken specifik kompetens mäter CBD?

Frågeområde	Positiva indikatorer
Journalanteckning	Tydliga, korrekta, signerade anteckningar som fokuserar på problemet så att en annan läkare kan se hur ST-läkaren tänkt och planerat. Logik i förhållande till andra anteckningar
Klinisk bedömning	Att ST-läkaren har förstått patientens sjukhistoria och gjort en klinisk bedömning utifrån väl genomförd anamnes och status, diskuterar differentialdiagnostiska aspekter
Undersökningar och remittering	Diskutera det logiska valet av undersökningar och eventuella remisser
Behandling	Diskuterar olika behandlingar, beaktar fördelar och risker
Uppföljning och framtida planering	Diskuterar hur uppföljning och planering inför framtiden har formulerats i anteckningen
Professionellt förhållningssätt	Diskuterar om vården av patienten har skötts med respekt, medkänsla och empati, om läkaren ingivit förtroende i sitt resonemang gällande handläggningen, har patientens behov av att må så bra som möjligt tillgodosetts. Har läkaren respekterat sekretessen, diskutera hur man i journalanteckningen kan utläsa en etisk dimension och medvetenhet angående eventuella legala aspekter, insett sina egna begränsningar.
Sammantagen klinisk bedömning	Sammantagen bedömning baserad på ovanstående resonemang

Hur ska ST-läkaren bedömas?

En ST-läkare som är på sitt första år kan inte alltid få lika bra resultat som den som arbetar på sitt femte. Tanken med formuläret är att se att det sker en förbättring över tid.

Återkoppling

För att den pedagogiska nyttan av att använda CBD skall bli så stor som möjligt, är det viktigt att du och ST-läkaren hittar styrkor och områden för förbättringar och utvecklar en handlingsplan. Detta skall göras enskilt och med stor taktfullhet.

Hur fyller jag i formuläret?

- Plats: Välj den som passar bäst, om ingen stämmer välj "Annan".
- Fokus: Välj mest lämpliga fokus för diskussionen.
- Klinisk frågeställning: Välj den som passar bäst, välj vid behov flera.
- Gradera svårigheten i relation till hur långt ST-läkaren har hunnit i sin utbildning.
- Hur man värderar? Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på. Försök att använda hela skalan och glöm inte att ST-läkare i början av sin utbildning mycket väl kan prestera otillfredsställande.
- Glöm ej att fylla i "Något som gick speciellt bra?" och "Förslag till förbättringar". Det är speciellt viktigt vid väldigt höga eller låga omdömen. Vid låga omdömen måste man ange något som konkret kan förbättras.

Case based discussion (CBD)

ST-läkare: _____

Examinator: _____

Datum: _____

Svårighetsgrad	☐ Enkel	☐ Medelsvår	☐ Svår
Plats	☐ Mottagning	☐ Avdelning	☐ Akutavdelning
	☐ Operation	☐ Annan	
Fokus för utvärderingen	☐ Anamnes & Status	☐ Diagnos	☐ Behandling
	☐ Rådgivning		
Kliniska frågeställningar	☐ Luftvägar	☐ Cirkulation	☐ Gastro
	☐ Neuro & Smärta	☐ Psykiatri	☐ Annat

Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på.

1. Journalanteckning (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
2. Klinisk bedömning (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
3. Fortsatta undersökningar/remittering (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
4. Behandling (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
5. Uppföljning/framtidsplanering (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
6. Professionellt förhållningssätt (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
7. Sammantagen klinisk förmåga (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	

Något som gick speciellt bra?

Förslag till förbättringar:

Instruktioner för bedömningsinstrumentet 360 grader (Sheffield peer review assessment tool)

Vad är 360 grader?

ST-läkarens professionella uppträdande i den kliniska vardagen kan bäst bedömas av dem som arbetar nära honom eller henne. Bedömningsinstrumentet 360 grader hjälper oss att identifiera dem som har problem i sin yrkesroll och att genom återkoppling ge dem en chans att utvecklas. Instrumentet ger också handledaren en chans att uppmuntra dem som gör bra ifrån sig.

Hur fungerar det?

Du är en av sex bedömare, utsedd av ST-läkaren eller dennes handledare. Du ska ge din åsikt genom att svara på frågorna. Ifyllt formulär ska lämnas till ST-läkarens handledare, som räknar ut ett medeltal av alla svar. Detta jämförs sedan med ST-läkarens egna svar. Handledaren och ST-läkaren tittar på resultatet tillsammans. Alla eventuella skriftliga kommentarer kommer att redogöras för ST-läkaren ordagrant, så var noga med att uttrycka dig ordentligt. ST-läkaren kommer inte att få veta vem som har gett vilket svar.

Hur fyller jag i formuläret?

- Svara på de sektioner/frågor som korresponderar med de situationer där du observerat ST-läkaren tillräckligt mycket. Om du inte kunnat bilda dig en uppfattning, kryssa i rutan "Inte observerat".
- Låt dina svar reflektera ditt intryck över tid, inte bara från en enskild händelse.
- Kom ihåg att dina svar inte ska färgas av om du gillar ST-läkaren eller inte, utan beskriva hur denne fungerar i sin yrkesroll.
- Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på. Om du ringar in siffran 1 eller 2, ska detta utvecklas med fri text i slutet av formuläret.
- Svara ärligt. Ju mer information du ger, desto större chans är det att ST-läkaren tillsammans med sin handledare kan arbeta med förbättringar i sin professionella roll.
- Gradera ST-läkaren i varje fråga genom att jämföra denne med kollegor som du känner och som hunnit lika långt i sin utbildning.

Hur graderar jag ST-läkaren?

Utmärkt

Detta kommer antagligen att bli det dominerande omdömet för ST-läkarna, och syftet är då att ge positiv feedback. Kommentarerna längst ner kan ge ytterligare uppmuntran. Det är också viktigt med positiva kommentarer, skriv vad det är du imponeras av.

Tillfredsställande

Ringa in någon av siffrorna 3 eller 4 om du är lite orolig eller om du sett episoder som har fått dig att undra. Det är viktigt, för troligen vet ST-läkaren inte att denne gjort något som inte har varit så bra. Beskriv vad det är som oroar dig längst ner i formuläret.

Otillfredsställande

Det här är allvarligt. En läkare under utbildning måste få veta vad det är som inte fungerar. Beskriv det du tycker inte fungerar längst ner i formuläret. Vänligen, ge specifika exempel. Om problemet förefaller allvarligt kan handledaren ta kontakt med dig. Handledaren får inte avslöja för ST-läkaren att det var du som gav informationen.

Vem ska jag prata med om jag är riktigt orolig för ST-läkaren

Prata i första hand med dennes personliga handledare, i andra hand med klinikens ST-studierektor.

360 grader (Sheffield peer review assessment tool)

Medarbetares bedömning

ST-läkare

Var har du huvudsakligen observerat ST-läkaren?

Ditt yrke/yrkesposition?

Hur länge har ni arbetat tillsammans?

Hur länge har du arbetat i detta yrke?

Ringa in den siffra som stämmer bäst! Om du inte kan bilda dig en uppfattning kan du hoppa över den aktuella frågan.

Hur bedömer du ST-läkarens:

KLINISKA KOMPETENS

1. Förmåga att diagnostisera patientens problem/sjukdom (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
2. Förmåga att utforma korrekta handlingsplaner (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
3. Förmåga att handlägga komplicerade sjukdomsfall (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
4. Förmåga att se dina egna begränsningar (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
5. Förmåga att se psykosociala aspekter på sjukdomar (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
6. Förmåga att använda resurser korrekt, exempelvis beställa undersökningar (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
7. Förmåga att bedöma både fördelar och nackdelar/risker med olika behandlingar (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
8. Förmåga att koordinera vården av patienten (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	

FÖRMÅGA ATT UPPRÄTTHÅLLA GOD MEDICINSK STANDARD

9. Teknisk skicklighet (adekvat för situationen) (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
10. Förmåga att utnyttja nya behandlingsmetoder (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
11. Förmåga att använda tiden effektivt/att prioritera rätt (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
12. Förmåga att klara stress (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

PEDAGOGISK FÖRMÅGA

13. Intresse av att lära nytt (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
14. Entusiasm att lära ut (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
15. Förmåga att ge konstruktiv återkoppling (ärlig och stödjande) (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

FÖRHÅLLANDE TILL PATIENTER

16. Kommunikation med patienter (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
17. Kommunikation med anhöriga (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
18. Respekt för patientens integritet och sekretess (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

FÖRHÅLLANDE TILL MEDARBETARE

19. Verbal kommunikation med medarbetare (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
20. Skriftlig kommunikation med medarbetare (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
21. Förmåga att uppmärksamma och uttrycka uppskattning för andras bidrag (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
22. Nåbarhet/pålitlighet (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
23. Ledaregenskaper (☐ Inte observerat)					
1	☐ 2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	
24. Administrativ skicklighet (☐ Inte observerat)					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

SAMMANFATTNINGSVIS

25. Sammantaget, hur värderar du denna ST-läkare jämfört med andra som har hunnit lika långt i sin utbildning (☐ Inte observerat) (					
1	2	3	4	5	6
<i>Otillfredsställande</i>		<i>Tillfredsställande</i>		<i>Utmärkt</i>	

Om du graderar ST läkaren 1 eller 2 på någon fråga är det viktigt med en skriftlig kommentar.

Förslag till förbättringar? Det är extra viktigt att svara om man bedömt med 1 eller 2.

Egen bedömning

ST-läkare: _____

Ringa in den siffra som stämmer bäst! Om du inte kan bilda dig en uppfattning kan du hoppa över den aktuella frågan.

Hur bedömer du din/ditt:

KLINISKA KOMPETENS

1. Förmåga att diagnostisera patientens problem/sjukdom					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
2. Förmåga att utforma korrekta handlingsplaner					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
3. Förmåga att handlägga komplicerade sjukdomsfall					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
4. Förmåga att se dina egna begränsningar					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
5. Förmåga att se psykosociala aspekter på sjukdomar					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
6. Förmåga att använda resurser korrekt, exempelvis beställa undersökningar					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
7. Förmåga att bedöma både fördelar och nackdelar/risker med olika behandlingar					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
8. Förmåga att koordinera vården av patienten					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt

FÖRMÅGA ATT UPPRÄTTHÅLLA GOD MEDICINSK STANDARD

9. Teknisk skicklighet (adekvat för situationen)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
10. Förmåga att utnyttja nya behandlingsmetoder					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
11. Förmåga att använda tiden effektivt/att prioritera rätt					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt
12. Förmåga att klara stress					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande			Utmärkt

PEDAGOGISK FÖRMÅGA

13. Intresse av att lära nytt					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
14. Entusiasm att lära ut					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
15. Förmåga att ge konstruktiv återkoppling (ärlig och stödjande)					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	

FÖRHÅLLANDE TILL PATIENTER

16. Kommunikation med patienter					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
17. Kommunikation med anhöriga					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
18. Respekt för patientens integritet och sekretess					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	

FÖRHÅLLANDE TILL MEDARBETARE

19. Verbal kommunikation med medarbetare					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
20. Skriftlig kommunikation med medarbetare					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
21. Förmåga att uppmärksamma och uttrycka uppskattning för andras bidrag					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
22. Näbarhet/pålitlighet					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
23. Ledaregenskaper					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	
24. Administrativ skicklighet					
1	2	3	4	5	6
Otillfredsställande		Tillfredsställande		Utmärkt	

SAMMANFATTNINGSVIS

25. Sammantaget, hur värderar du dig själv jämfört med andra som har hunnit lika långt i sin utbildning

1

2

3

4

5

6

*Otillfredsställande**Tillfredsställande**Utmärkt*

Om du graderat dig själv 1 eller 2 på någon fråga är det viktigt med en skriftlig kommentar.

Vill du tillägga något?

Feedback från ST-läkare till verksamheten

Återkoppling från ST-läkare till handledare och aktuell sektion/klinik
efter tjänstgöring under ST

ST-läkare	Aktuell sektion/klinik	Handledare
-----------	------------------------	------------

Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på.

1 Allmänna omdömen

Hur var introduktionen på sektionen/kliniken?	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Hur upplevde Du den praktiska instruktionen?	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Hur upplevde Du den teoretiska instruktionen?	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Hur upplevde Du stödet i det kliniska arbetet?	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Hur upplevde Du handledarens tillgänglighet?	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Hur upplevde Du handledarens bemötande?	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>

2. Upplever Du att Dina delmål för specialiseringstjänstgöringen har uppfyllts?

3. Utvärdering av tjänstgöringen. (Konstruktiv kritik av exempelvis avd. tjug, mott, jour, praktiska moment.)
Vad har fungerat bra? Vad kan fungera bättre?

Ett ifyllt exemplar av återkopplingsblanketten lämnas till din handledare när ni tillsammans går igenom din tjänstgöringsperiod.

En kopia skall lämnas till övergripande studierektor senast två veckor efter avslutad tjänstgöring

Feedback från klinisk handledare till ST-läkare

ST-läkare: _____ Klinik/sektion: _____

ST läkarens huvudhandledare: _____ Tjänstgöringstid: _____

Handledare under tjänstgöringen: _____

Inför bedömning har samråd har skett med: _____

Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på.

Teoretisk kunskap (Enligt målbeskrivning för tjänstgöringen)	0 IG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 MVG
					Tillfredsställande						
Praktiska färdigheter (Enligt målbeskrivning för tjänstgöringen)	0 IG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 MVG
					Tillfredsställande						
Förmåga till klinisk bedömn. och handläggning (inkl. professionellt förhållningssätt och etik)	0 IG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 MVG
					Tillfredsställande						
Förmåga till dialog med patienter och närstående	0 IG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 MVG
					Tillfredsställande						
Förmåga till kommunikation med andra läkare och medarbetare	0 IG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 MVG
					Tillfredsställande						
Förmåga att informera och undervisa (Patienter, närstående, andra läkare medarbetare och studenter)	0 IG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 MVG
					Tillfredsställande						
Förmåga att handleda (Andra läkare, medarbetare och studenter)	0 IG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 MVG
					Tillfredsställande						

Styrkor

Tex goda kunskaper, bra samarbetsförmåga, engagerad
och positiv mm)

kan förbättra/utvecklingspotential

Här kan man ta upp brister i kunskaper, färdigheter som
behöver åtgärdas eller färdigheter som inte kunnat
tränas för att möjlighet inte funnits

--	--

Aktuell handledare under tjänstgöringen ska diskutera resultatet av denna bedömning med ST-läkaren vid avstämningssamtal inför tjänstgöringens slut.

Det skriftliga feedbackformuläret är ST-läkarens egendom. Innehållet ska diskuteras med huvudhandledaren.

Ort och datum: _____

Underskrift av handledare under tjänstgöringen

Namnförtydligande

Självskattningsmall till ST läkare

(Att använda tillsammans med "feedback till ST-läkare")

ST-läkare: _____ Klinik/sektion: _____

ST läkarens huvudhandledare: _____ Tjänstgöringstid: _____

Handledare under tjänstgöringen: _____

Ringa in den siffran du tycker bäst motsvarar den nivå du tycker ST-läkaren befinner på.

Teoretisk kunskap (Enligt målbeskrivning för tjänstgöringen)	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Praktiska färdigheter (Enligt målbeskrivning för tjänstgöringen)	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Förmåga till klinisk bedömn. och handläggning (inkl. professionellt förhållningssätt och etik)	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Förmåga till dialog med patienter och närstående	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Förmåga till kommunikation med andra läkare och medarbetare	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Förmåga att informera och undervisa (Patienter, närstående, andra läkare medarbetare och studenter)	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>
Förmåga att handleda (Andra läkare, medarbetare och studenter)	0 <i>IG</i>	1	2	3	4 <i>Tillfredsställande</i>	5	6	7	8	9	10 <i>MVG</i>

Styrkor

Tex goda kunskaper, bra samarbetsförmåga, engagerad och positiv mm)

kan förbättra/utvecklingspotential

Här kan man ta upp brister i kunskaper, färdigheter som behöver åtgärdas eller färdigheter som inte kunnat tränas för att möjlighet inte funnits

--	--

Ifylles av ST läkaren inför avstämningssamtal vid tjänstgöringens slut

Avstämningssamtal inför tjänstgöringens slut.

Det skriftliga feedbackformuläret är ST-läkarens egendom. Innehållet ska diskuteras med huvudhandledaren.

Specialistkollegium

Specialistkollegium hålls normalt en gång per år (om man har några ST-läkare att ta upp) och kan beröra en eller flera ST-läkare. Målet är att varje ST-läkare ska vara föremål för utvärdering en gång per år (om man inte är borta från hemmakliniken och tjänstgör vid annan verksamhet lång tid).

På specialistkollegium är följande personer med:

Studierektor, handledare för aktuella ST-läkare, klinikens kliniska instruktörer dvs alla specialisterna. ST-läkaren är inte med.

Studierektor (alternativt handledare) kallar.

Handledare meddelar ST-läkare att nu är det dags för ST-läkaren att samla ihop sina dokument (feedback-instrument, sit-in, dokument från kurser, ovanliga fall mm) och lämna till handledare.

Samtidigt får handledaren ett dokument **(a)** att fylla i och ST-läkaren ett dokument **(b)** att fylla i inför kollegiet. ST-läkaren lämnar detta ifyllt till handledare senast två dagar före kollegiet. Handledaren får också en enkät **(c)** att distribuera till de kliniska instruktörerna inför ST-kollegiet. Kliniska instruktörer lämnar en kopia på **(c)** till handledare senast två dagar före ST-kollegiet.

Studierektor (alternativt en handledare) leder ST-kollegiet. Handledaren/handledarna "föredrar" sin ST-läkare utifrån dokument a, b och c. Sen går man laget runt bland kliniska instruktörer.

Handledaren sammanställer omdömena till ett utvärderingsdokument **(d)** och ansvarar för att återkoppla innehållet från ST-kollegiet till ST-läkaren. Klinikstudierektor kan vara behjälplig.

Vid bedömningen gör man en värdering av hur ST-läkarens kompetensutveckling varit i förhållande till hur länge utbildningen pågått.

I de fall feed-backinstrumentet visar låga värden, dvs det finns brister i ST-läkarens kompetensutveckling, bör det leda till förbättringar i dennes utbildningsprogram, i verksamhetens utbildningsinsatser eller, i förekommande fall, genom tydligare krav på ST-läkarens insatser ([SOSFS 2008:17](#), 3 kap 7§)

Specialistkollegium - handledare (a)

Datum _____

ST-läkarens namn: _____ Avklarad tid på ST _____

	Ej observerat	Oacceptabelt	Bör förbättras	Som förväntat	Över förväntan
Teoretisk kunskap, uppvisar och använder					
Praktiska färdigheter (om tillämpligt)					
Förmåga att dokumentera /skriva journal					
Förmåga att göra kliniska bedömningar och fatta beslut					
Hävdar och litar på sig själv					
Känner sina begränsningar och konsulterar					
Patient/anhörigkontakt					
Pedagogisk förmåga					
Ledarskap					
Vetenskapligt / kritiskt förhållningssätt					
Samarbetsförmåga					
Ansvarsförmåga					
Arbetskapacitet					
Förmåga att hantera stress					
Nattarbete/jour					
Övergripande skattning					

Specialistkollegium - ST-läkare, självskattning (b)

Datum _____

ST-läkarens namn: _____ Avklarad tid på ST _____

	Ej observerat	Oacceptabelt	Bör förbättras	Som förväntat	Över förväntan
Teoretisk kunskap, uppvisar och använder					
Praktiska färdigheter (om tillämpligt)					
Förmåga att dokumentera /skriva journal					
Förmåga att göra kliniska bedömningar och fatta beslut					
Hävdar och litar på sig själv					
Känner sina begränsningar och konsulterar					
Patient/anhörigkontakt					
Pedagogisk förmåga					
Ledarskap					
Vetenskapligt / kritiskt förhållningssätt					
Samarbetsförmåga					
Ansvarsförmåga					
Arbetskapacitet					
Förmåga att hantera stress					
Nattarbete/jour					
Övergripande skattning					

Specialistkollegium - klinisk instruktör (c)

Datum _____

ST-läkarens namn: _____ Avklarad tid på ST _____

	Ej observerat	Oacceptabelt	Bör förbättras	Som förväntat	Över förväntan
Teoretisk kunskap, uppvisar och använder					
Praktiska färdigheter (om tillämpligt)					
Förmåga att dokumentera/skriva journal					
Förmåga att göra kliniska bedömningar och fatta beslut					
Hävdar och litar på sig själv					
Känner sina begränsningar och konsulterar					
Patient/anhörigkontakt					
Pedagogisk förmåga					
Ledarskap					
Vetenskapligt / kritiskt förhållningssätt					
Samarbetsförmåga					
Ansvarsförmåga					
Arbetskapacitet					
Förmåga att hantera stress					
Nattarbete/jour					
Övergripande skattning					

Specialistkollegium - sammanställning efter kollegium (d)

ST-läkarens namn: _____ Avklarad tid på ST _____

	Ej observerat	Oacceptabelt	Bör förbättras	Som förväntat	Över förväntan
Teoretisk kunskap, uppvisar och använder					
Praktiska färdigheter (om tillämpligt)					
Förmåga att dokumentera/skriva journal					
Förmåga att göra kliniska bedömningar och fatta beslut					
Hävdar och litar på sig själv					
Känner sina begränsningar och konsulterar					
Patient/anhörigkontakt					
Pedagogisk förmåga					
Ledarskap					
Vetenskapligt / kritiskt förhållningssätt					
Samarbetsförmåga					
Ansvarsförmåga					
Arbetskapacitet					
Förmåga att hantera stress					
Nattarbete/jour					
Övergripande skattning					

Bra

Bör utveckla:

Eventuell förändring av utbildningsprogram

Handledare: _____ Datum: _____