



Guide till
Specialiseringstjänstgöring i
Barn- och ungdomsmedicin
ST 2021

1. Förord

Guide till specialiseringstjänstgöring för barn- och ungdomsmedicin (i detta dokument även kallad ST-guide) är sammanställd av Barnläkarförbundets utbildningsutskott med syfte att:

- fokusera på ST-delen av föreskriften HSLF-FS 2021:8 (BT-delen förtydligas på annan plats)
- kvalitetssäkra ST
- i detalj beskriva delmålen, det vill säga de kunskaper och färdigheter som ska vara inhämtade efter genomgången ST
- fungera som ett praktiskt stöd för ST-läkare, verksamhetschef (som har det yttersta ansvaret för utbildningen), studierektor, huvudhandledare och kliniska handledare
- vara vägledande vid upprättande och genomförande av individuellt utbildningsprogram
- synliggöra kravet på kontinuerlig utvärdering under varje tjänstgöringsavsnitt
- tydliggöra ST-läkarens ansvar för sin tjänstgöring
- förtydliga kraven på kompetens inom kommunikation, ledarskap, medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete
- informera om de krav som ställs på handledare

Denna guide är avsedd för basspecialiteten barn- och ungdomsmedicin. Till skillnad från föreskriften HSLF-FS 2021:8 är den inte juridiskt bindande, men utgör nationella rekommendationer från Svenska Barnläkarförbundet.

ST-guiden revideras fortlöpande. Maila utbildningsutskottet@barnlakarforeningen.se med förslag på uppdateringar, ändringar och eventuella döda länkar. Ange vem eller vilka som önskar förändringen.

Dokumentet finns tillgängligt på BLF:s hemsida www.barnlakarforeningen.se under rubriken *Specialistutbildning*.

2. Socialstyrelsens föfattningssamling

Detta dokument kommenterar **Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring HSLF-FS 2021:8** och Socialstyrelsen publikation **Läkarnas specialiseringstjänstgöring – Målbeskrivningar 2021**. Vi rekommenderar att du använder HSLF-FS 2021:8 samt tillhörande målbeskrivning tillsammans med ST-guiden för en rättvisande tolkning.

För att säkerställa att du alltid har aktuella blanketter och föfattningstext framför dig hänvisar vi här till Socialstyrelsens webbsidor:

<https://legitimation.socialstyrelsen.se/>

[Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring; HSLF-FS 2021:8](#)

[Socialstyrelsen Läkarnas specialiseringstjänstgöring – Målbeskrivningar 2021](#)

3. ST 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 i [kompetenstrappan](#); kunskap, färdighet och kompetens (förmågan att använda sina kunskaper och färdigheter med omdöme, i samarbete med andra). Det behövs en insikt hos ST-läkare och handledare om att kompetens utvecklas stegvis. 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. För att både ST-läkare och handledare ska veta vilken kompetens hen har behöver även kompetensen bedömas återkommande.

Generellt bör utbildningsprogrammet utformas så att längden på den kliniska tjänstgöringen är anpassad till utbildningsmålet. Vad gäller vissa delmål ges nedan allmänna rekommendationer angående tjänstgöringstid. Under den första delen av tjänstgöringen bör tonvikten läggas på akut och allmän barn- och ungdomsmedicin inklusive basal neonatologi med syfte att ST-läkaren ska kunna gå självständiga primärjourer (se röda markeringar i checklistan).

För att uppfylla klinisk tjänstgöring inom de olika medicinska delmålen kan man på en större enhet rotera mellan några olika sektioner medan man på en blandad enhet i stället kan fokusera på ett till två delmål per termin. Om de kliniska och praktiska målen inte kan tillgodoses vid utbildningssjukhuset, bör del av tjänstgöringen förläggas till annat sjukhus/enhet.

Det är viktigt att inte tappa kontinuitet i den kliniska tjänstgöringen. ST-läkaren bör delta i primärjourer under hela ST och dessutom behandla och följa kroniskt sjuka barn under en längre sammanhängande period.

- Om neonatalvården är skild från övrig barn- och ungdomsmedicin bör tjänstgöring inom neonatologi vara sex månader.
- Barn- och ungdomshabilitering kan ingå i en neuropediatrik tjänstgöring eller genomföras separat under minst en månad.
- Arbete på barnavårdscentral bör genomföras under minst ett år i en frekvens motsvarande en halvdag varannan vecka.
- Sidotjänstgöring inom barn- och ungdomspsykiatri bör vara tre månader

Klinisk tjänstgöring inom andra specialiteter kan också vara av värde.

Kompetenstrappan

Bedöm återkommande ST-läkarens förmåga att använda sina kunskaper och färdigheter ansvarsfullt, självständigt och omdömesgillt. Det underlättar om ni gör det med hjälp av kompetenstrappan, som också tydligt visar att förmågan till ansvarstagande måste tränas stegvis.

Kompetenstrappa för läkarens livslånga lärande

Slutenvårdsversion

	Kunskaper	Färdigheter	Kompetens	
	kunskaper beskrivs som teoretiska eller faktabaserade	färdigheter beskrivs som kognitiva (som inbegriper användning av logiskt, intuitivt och kreativt tänkande) och praktiska (som inbegriper manuell skicklighet och användningen av metoder, material, verktyg och redskap)	kompetens uttrycks i förmågan att ansvarsfullt, självständigt och omdömesgillt använda sina kunskaper och färdigheter i samarbete med andra* <i>Texten nedan syftar till att ge en översiktlig idé om vad som ingår i kompetensnivån. I verkligheten är det mycket mer än den behöver ha kompetens inom för att uppnå varje given nivå. Likaså kan enstaka krav, ex "klarar nattjour" vara irrelevanta för kompetensnivån.</i>	<i>Vägledande exempel på formell kompetens Det är enligt denna referensram i sig ointressant hur många år personen har arbetat. Det är den faktiska kompetensnivån som ska anges.</i>
Nivå 1**	Läkarutbildning + AT	Färdigheter motsvarande avklarad AT.	Utför arbetet ansvarsfullt och omdömesgillt; frågar klinisk handledare och förankrar varje beslut. Klarar dagjournpass med klinisk handledare på plats. Är till stor hjälp administrativt på en vårdavdelning. Rondar enstaka patienter med handledare med i rummet. Har mottagningspatienter, men handledare träffar varje patient.	Nyanställd ST/ nyanställd vikarier

Kompetenstrappa för läkarens livslånga lärande. [Klicka för fullständig version.](#)

Medicinsk vetenskap

Målet är att ST-läkaren ska uppvisa fördjupade kunskaper om medicinskt vetenskapliga metoder och etiska principer, kunna kritiskt granska och värdera medicinsk vetenskaplig information samt uppvisa ett medicinskt vetenskapligt förhållningssätt i det dagliga arbetet.

BLF rekommenderar att detta delmål utvärderas genom ett självständigt, skriftligt vetenskapligt arbete som till exempel kan presenteras på nationellt möte (Riksstämman, Barnveckan) eller internationell vetenskaplig sammankomst. BLF rekommenderar även en fördjupningskurs inom forskningsmetodik. En riktlinje för tidsåtgången för vetenskapligt arbete inklusive kurs är cirka 10 veckor. BLF anser att det är viktigt att ST-läkaren får möjlighet att utföra det vetenskapliga arbetet under ST för att uppmuntra till klinisk forskning.

Förutom vetenskapligt arbete rekommenderas följande aktiviteter för att kontinuerligt bedöma ST-läkarens vetenskapliga kompetens över tid; utbildning i litteratursökning, aktivt delta vid journal club, presentera vetenskaplig artikel på internutbildning, delta vid disputation och återsrapportera på arbetsplatsen, delta vid nationell/internationell vetenskaplig sammankomst och återsrapportera på arbetsplatsen, skriva eller uppdatera medicinsk riktlinje efter litteratursökning.

Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

ST-läkaren ska lära sig metoder för förbättringsarbete samt delta i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

i samverkan med övriga personalgrupper. Det är viktigt att fokusera på vad 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 tal, enskilt och i grupp och uppnår på så sätt samtidigt kompetens inom flera delmål.

ST-läkaren bör dokumentera sitt bidrag till kvalitetsarbetet samt presentera resultatet för kliniken. Dokumentationen skall tjäna som underlag vid handledarens intygsskrivande.

Kurs

Krav på kurs finns på de flesta delmål. Kurs definieras som en utbildning med en fastställd plan enligt uppsatta utbildningsmål. Utbildningsmålen kan med fördel hämtas från Socialstyrelsens kursämnesbok där BLF varit delaktig och de olika delmålen finns representerade. [Kursämnena - Socialstyrelsen](#)

En kurs behöver inte vara lärarledd utan kan till exempel vara webbaserad. Utöver SK-kurser kan andra lämpliga kurser inräknas. Flera kurser kan behövas för att uppfylla ett helt delmål, vilket avgörs av huvudhandledare i samråd med studierektor.

Kursintyg undertecknas av kursledare eller huvudhandledare som då intygar att ST-läkaren uppfyllt kompetenskraven som svarar mot aktuellt delmål. För att kunna göra detta är någon form av kunskapskontroll efter genomgången kurs lämplig.

Internationell barn- och ungdomsmedicin

Specialisttjänstgöring i ett annat land kan tillföra såväl kunskap som erfarenhet och bör uppmuntras av verksamheten. Barnläkarföreningen och Delföreningen Global Barn- och Ungdomshälsa (GBUH) rekommenderar möjlighet till tre månaders utlandstjänstgöring med bibehållen lön samt försäkring från den svenska arbetsgivaren.

För att kunna tillgodoräkna utlandstjänstgöring i ST måste följande krav uppfyllas:

- Utlandstjänstgöringen svarar mot ett/flera delmål i målbeskrivningen
- Utlandstjänstgöringen genomförs som läkare (ej auskultande position) i klinisk verksamhet under handledning
- Skriftlig och undertecknad beskrivning av tjänstgöringens innehåll samt ST-läkarens arbetsuppgifter utfärdas av aktuell handledare (enligt ovan) eller verksamhetsansvarig
- Huvudhandledaren utfärdar, baserat på den skriftliga beskrivningen (enligt ovan) ett intyg om klinisk tjänstgöring på Socialstyrelsens blankett

4. Ansvarsfördelning

Alla i verksamheten har ansvar för ST och bör både föreslå förbättrande åtgärder samt påtala eventuella brister. I HSLF-FS 2021:8 finns tydligt beskrivna ansvarsområden för **verksamhetschef** och **ST-studierektor**.

ST-läkaren har ett stort eget ansvar (bilaga 3), exempelvis att kontinuerligt skriftligen dokumentera uppnådda delmål med hjälp av underskrivna checklistor och underskrivna bedömningsinstrument.

Huvudhandledaren är en nyckelperson under ST och en förtroendefull relation mellan hen och ST-läkaren underlättar diskussioner och samtal kring ST-läkarens kompetensutveckling. Huvudhandledaren ansvarar bland annat för att genom regelbundna handledningssamtal stödja ST-läkaren i planeringen av tjänstgöringen, bedömning av kompetensutveckling och intyga uppnådd kompetens inför specialistansökan.

Klinisk handledare ansvarar för handledning och bedömning (underskrift av checklistor och bedömningsinstrument) under den aktuella tjänstgöringen. Alla specialister på kliniken bör fungera som kliniska handledare.

5. Individuellt utbildningsprogram

Det individuella utbildningsprogrammet ska vara en heltäckande planering av ST som ska innehålla klinisk tjänstgöring samt kompletterande utbildning (planerade kurser, interna och externa utbildningar) och bör innehålla planerad tid för handledning, bedömningar samt självstudier. Utbildningsprogrammet ska följas upp regelbundet och revideras vid behov.

I arbetet med det individuella utbildningsprogrammet bör man skapa en tydlig "alignment" eller koppling mellan mål och utbildningsaktivitet samt beskriva hur kompetensutvecklingen bedöms i förhållande till lärandemålet. För att det ska bli praktiskt möjligt och maximalt utvecklande kan man med fördel välja ett antal särskilt viktiga områden att bedöma. Dessa bedömningsområden kan variera på individnivå och anpassas efter framtida önskemål om grenspecialitet/profilområde men bör även innehålla kompetenser såsom kommunikation och interpersonella färdigheter.

Exempel på områden som en ST-läkare och handledare i förväg skulle ha kunnat bestämma är extra viktiga att bedöma:

Mål	Utbildningsaktivitet	Bedömning
Återupplivning av nyfödd Ledarskaps/teamarbete	Färdighetsträning/teamträning	Återkoppling via video tillsammans med teammedlemmar
Behärska kunskapen om barnets rättigheter samt kunna identifiera barn som far illa och vidta adekvata åtgärder, inklusive fullfölja anmälningsskyldigheten	Tjänstgöring under handledning. Kurs.	Medsittning (ev med mini-CEX) av handledare när ST-läkaren informerar föräldrar om att en anmälan har gjorts.
Kan under en dag träda in i rollen som självständig arbetsledare på en avdelning, handleda yngre kollegor, fördela arbetet, snabbt bilda fungerande team med övrig vårdpersonal, snabbt skaffa sig en överblick över vilka patienter som är inneliggande, vilka som är svårast sjuka, och sedan tryggt kunna leverera denna överblick till den samlade personalstyrkan.	Tjänstgöring under handledning.	Handledaren med i bakgrunden som därefter ger återkoppling, lämpligen via mall "återkoppling efter en tids gemensamt rondarbete"

6. Kontinuerlig bedömning, återkoppling och handledning

Huvudhandledaren ska bedöma kompetensutvecklingen kontinuerligt med utgångspunkt i det individuella utbildningsprogrammet med stöd av kompetenstrappan och checklistorna. Vid bedömning värderas kompetens i form av graden av självständighet.

Exempel på verktyg och bedömningsmetoder är mini-CEX, DOPS, CBD samt samlade bedömningar såsom 360-graders utvärdering och specialistläkarkollegium inklusive ST-läkarens självskattning. Formulär och instruktioner finns på [BLU:s hemsida](#), där det även finns filmer som illustrerar både bedömning och återkoppling.

För att kunna utvecklas som läkare är det viktigt att kunna få, ta emot och ge återkoppling på ett konstruktivt sätt och därför bör en återkommande reflektion avseende återkoppling finnas med i handledningen.

ST-handledningssamtal

Det övergripande syftet med handledningssamtalen är att:

- Utveckla ST-läkarens kompetens i enlighet med målbeskrivningen
- Integrera teori och praktik
- Utveckla trygghet i den professionella rollen
- Känna till sina starka och svaga sidor - förmåga att utvecklas

Se Länk [Handledningsmall - Barnläkare under Utbildning \(barnlakarforeningen.se\)](#)

Förslag till uppföljning och bedömning av allmänna kompetenser enligt [HSLF-FS 2021:8](#) (STa- och STb-mål):

Delmål STa1 Hälso- och sjukvårdens förutsättningar

Diskussion: Hur ser kliniken organisation ut? Hur tas beslut i verksamheten, på vilka olika nivåer? Vilket lagrum styr läkarrollen i olika situationer?

Förslag på aktivitet: Deltagande/auskultera på ledningsgruppsmöte, fackligt möte, verksamhetsråd el liknande

Delmål STa2 Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Diskussion: Reflektion kring egna patientfall där risker uppstått, hur upptäcker och anmäler man brister och risker i verksamheten och hur hanteras avvikelser? Möjlig utveckling av patientsäkerheten på kliniken?

Förslag på aktivitet: Deltagande i kvalitets-/utvecklingsarbete

Delmål STa3 Medicinsk vetenskap

Diskussion: Reflektion kring sammanvägning av evidens och klinisk erfarenhet i vardagsarbetet. Granska och diskutera en vetenskaplig artikel inom handledarens ämnesområde

Förslag på aktivitet: Självständigt, skriftligt vetenskapligt arbete som till exempel kan presenteras på nationellt möte eller deltagande i kongress

Delmål STa4 Etik

Diskussion: Reflektion kring varför etiska riktlinjer behövs. Resonera kring etiska dilemman i den egna specialiteten

Reflektion kring egna fördomar och hur de kan påverka handläggningen.

Förslag på aktivitet: Genomföra Mini-CEX i samband med tolksamtal

Delmål STa5 Ledarskap

Diskussion: Reflektera kring rollen arbetsledare i olika situationer. Reflektera kring hur man hanterar konflikter med medarbetare och patienter/närstående.

Förslag på aktivitet: Genomföra Mini-CEX i när ST-läkaren leder arbetet, t ex i akutrummet eller under rondan.

Delmål STa6 Lärande

Diskussion: Reflektera kring rollen som handledare för studenter och kollegor.

Förslag på aktivitet: Handleda under handledning och/eller genomföra andra undervisningsmoment under handledning med strukturerad återkoppling.

Delmål STa7 Vårdhygien och smittskydd

Diskussion: Följsamhet till hygien- och smittskyddsföreskrifter. Hantering av sjukdomsutbrott med smittfara (RS, kikhosta, calicii, smittspridning på neonatalavdelning). Ansvarsområden för smittskyddssjuksköterska/-läkare.

Förslag på aktivitet: Smittspårning och anmälan enligt smittskyddslagen.

Delmål STb1 Kommunikation med patienter och närstående

Diskussion: 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.

Förslag på aktivitet: Reflektion och återkoppling efter återkommande medsittning med fokus på kommunikation.

Delmål STb2 Sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete

Diskussion: Hur kan man påverka patienten/familjen att leva mer hälsosamt? Vad innebär det att arbeta preventivt inom barn- och ungdomsmedicin?

Delmål STb3 Försäkringsmedicin

Diskussion: Tillämpning av Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd. Diskutera egna försäkringsärenden – olika typer av intyg och reflektion kring problem och möjligheter.

Delmål STb4 Palliativ vård

Diskussion: Resonera kring lindring av smärta och oro. Diskutera fall inom barn- och ungdomsmedicin – hur hanteras samtal kring behandlingsbegränsning? Samarbete med andra specialiteter och vårdgivare – hemsjukvård, socialtjänst och hospice.

Klinisk handledning

Förslag på handledning för varje kliniskt tjänstgöringsavsnitt:

Introduktionsträff: Genomgång av målbeskrivningen för tjänstgöringen med checklistan som stöd.

- tidigare kunskaper, erfarenheter och färdigheter noteras direkt på checklistan
- den kliniska handledaren ger tips på hur ST-läkaren ska uppnå målen (litteraturtips, rekommendationer ang. klinisk tjänstgöring)
- planera medsittning

Halvtidsuppföljning: Förnyad avstämning/genomgång av checklistan.

- återkoppling avseende inhämtade kunskaper, färdigheter/förhållningssätt i yrkesrollen och genomförda bedömningar
- en plan görs upp för hur ST-läkaren ska inhämta saknade kunskaper under resten av tjänstgöringen

Avslutande träff: Den kliniska handledaren bedömer huruvida målen för teoretisk kunskap, klinisk erfarenhet och praktiska färdigheter (gulmarkerad nivå i checklistan) har uppnåtts. Vid eventuella

brister upprättas åtgärdsplan tillsammans med ST-läkare, huvudhandledaren samt studierektor.

- Den kliniska handledaren och ST-läkaren går tillsammans igenom feedbackdokumenten för avslutande bedömning av ST-läkaren och utvärdering av placeringen

7. Checklistor

Checklistorna nedan är en god hjälp för att värdera och stötta ST-läkarens utveckling avseende kunskap och färdigheter. Det är emellertid lika viktigt att ST-läkaren **utvecklar sin förmåga att använda dessa på ett ansvarsfullt, självständigt och omdömesgillt sätt; det vill säga utvecklar sin läkarroll. Det senare bedöms av Barnläkarföreningen vara viktigare än att alla punkter i checklistan är avbockade.** Därför kan ST-läkaren behöva hoppa över vissa punkter för att i stället prioritera möjligheten till längre och sammanhållna placeringar där läkarrollen får tränas och utvecklas.

En del tillstånd finns omnämnda under flera delmål. Tanken är att under delmål STc2 akut barn- och ungdomsmedicin tar man upp det akuta omhändertagandet och har då högre krav på självständighet än på de områdesspecifika checklistorna där det mer handlar om långsiktigt omhändertagande.

”Basal och akut” nivå (Röd)

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-tjänstgöringen.

Godkänd nivå (Gul)

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)

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.

Förklaring av graderingsord

Detaljerad, på forskningsnivå – Har detaljerad kunskap och kan diskutera denna med utgångspunkt från nya forskningsrön.

Handlagt med handledning – Själv handlagt under handledning.

Självständigt handlagt – Har flera gånger själv handlagt diagnostik och initial behandling.

Rutinerat handlagt – Har många gånger självständigt handlagt initial diagnostik/behandling samt uppföljning.

Barn/ungdom, familj och samhälle – STc1

Barn-/skolhälsovård, socialpediatrik	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Normal psykomotorisk utveckling och avvikelser							
Normal tillväxt och avvikelser							
Uppfödningproblem							
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							
Föräldraförsäkringen							
Barnets immunologiska utveckling och vaccinationer							

Barn-/skolhälsovård, socialpediatrik FÖREBYGGANDE ÅTGÄRDER MOT	Evidensbaserad kunskap*		
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå
Olycksfall och förgiftningar			
Allvarliga infektioner			
Allergi			
Övervikt			
Stress och psykiska besvär			
Missbruk av droger inkl alkohol och tobak			
SIDS			

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare:

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Barn/ungdom, familj och samhälle – STc1

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori</i>	<i>Utfört handled + nödv. teori</i>	<i>Kan självst. utföra</i>	<i>Kan rutinerat utföra</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				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn _____ Signatur _____ Klinik/avdelning _____

Basal och akut barn- och ungdomsmedicin – STc2

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
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							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Basal och akut barn- och ungdomsmedicin – STc2

Sjukdomar / tillstånd (forts)	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Sepsis (Septikemi)							
Meningit / encefalit							
Osteomyelit / artrit / spondylit							
Akuta endokrina tillstånd inkl diabetesdebut							
Anemi							
Lymfkörtelförstoring							
Hjärtsvikt / arytm							
Akut njursvikt							
Ormbett							
Drunkningstillbud							
Oklar feber							
Oklar håla							

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori	Utfört handled + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
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:				

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Neonatologi – STc3

Sjukdomar (i nyföddhetsperioden)	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Vanliga andningsstörningar							
Icterus							
Hypoglykemi							
Sepsis/meningit							
Uppfödningssvårigheter							
Vanliga förlossningsskador							
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							
Barn fött efter riskgraviditet							
Extrem underburenhet inkl komplikationer							
Persisterande fetal cirkulation							
Hypotension							
Ovanliga medfödda sjukdomar / syndrom							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, neonatologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Neonatologi – STc3

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori	Utfört handled + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
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				
Utvecklingsstödande omvårdnad				
Medsittning; Utfört datum:				

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, neonatologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Allergologi och lungsjukdomar – STc4

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Astma							
Akut allergisk reaktion / anafylaxi							
Allergisk rhinokonjunktivit							
Urtikaria							
Eksem							
Komjölksallergi							
Övriga födoämnesallergier							
Läkemedelsreaktion/vaccinreaktion							
Infektionskänslighet / immundefekt							
Cystisk Fibros							
Respiratorisk insufficiens							
BPD efter neonatalperioden							
Övriga ovanliga lungsjukdomar							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsallergologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

NamnSignaturKlinik/avdelning

Allergologi och lungsjukdomar – STc4

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori</i>	<i>Utfört handledd + nödv. teori</i>	<i>Kan självst. utföra</i>	<i>Kan rutinerat utföra</i>
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-/metakolin test				
Provokation Näsa/öga				
Medsittning; Utfört datum:				

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsallergologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Neurologi och habilitering – STc5

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
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							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsneurologi med habilitering

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn _____ Signatur _____ Klinik/avdelning _____

Neurologi och habilitering – STc5

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori</i>	<i>Utfört handled + nödv. teori</i>	<i>Kan självst. utföra</i>	<i>Kan rutinerat utföra</i>
Nervstatus i olika åldrar				
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, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsneurologi med habilitering

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

NamnSignaturKlinik/avdelning

Diabetes, endokrinologi och metabola sjukdomar – STc6

Diabetes: Kliniska tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
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							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för profilområde, diabetes, endokrinologi och metabola sjukdomar

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Diabetes, endokrinologi och metabola sjukdomar – STc6

Endokrin /metabol: Sjukdomar/tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
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)							
Genitala missbildningar/avvikande könsutveckling							
Störningar i hypothalamus/hypofysaxeln inkl medfödda defekter							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för profilområde, diabetes, endokrinologi och metabola sjukdomar

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Nefrologi – STc7

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Urinvägsinfektion							
Primär nocturn enures							
Inkontinens / blåsdysfunktion							
Vesikouretär reflux							
Hematuri							
Proteinuri							
Kong. hydronefros / urinvägsmisbildningar							
Glomerulonefrit / tubulointerstiell 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: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn _____ Signatur _____ Klinik/avdelning _____

Nefrologi – STc7

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori</i>	<i>Utfört handled + nödv. teori</i>	<i>Kan självst. utföra</i>	<i>Kan rutinerat utföra</i>
Blåspunktion				
Urinprovtagning				
Ordinera och tolka röntgen/u-ljud/nuklearmed. undersökningar				
Medsittning; Utfört datum:				

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

NamnSignaturKlinik/avdelning

Gastroenterologi, hepatologi och nutrition – STc8

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
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), skleroserande cholangit							
Långvarig diarré							
Ikterus efter nyföddhetsperioden							
Autoimmun hepatitis, virala hepatiter							
Pankreassjukdomar							
Tarminsufficiens / kort tarm / svår motilitetsrubbingar							
Cystisk fibros							
Andra ovanliga leversjukdomar							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för profilområde, gastroenterologi, hepatologi och nutrition

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Gastroenterologi, hepatologi och nutrition – STc8

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori	Utfört handledd + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
Kostanamnes				
Rådgivning och förskrivning av mjölkproteinfri kost				
Rådgivning och förskrivning av glutenfri kost				
Rådgivning och förskrivning av kaloriförstärkt 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: Mål för profilområde, gastroenterologi, hepatologi och nutrition

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Infektionssjukdomar, immunologi och reumatologi – STc9a

Infektionssjukdomar och immunologi: Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Luftvägsinfektioner, urinvägsinfektioner, gastroenterit							
Meningit/encephalit							
Hud- och mjukdelsinfektioner							
Sepsis							
Osteomyelit/artrit/spondylit							
Etmoidit/Mastoidit							
Inhemsk zoonoser (Borrelia, NE, TBE, Tularemi, toxo)							
Infektioner hos immunsupprimerade							
"Barnsjukdomar" ("pricksjukdomar")							
Bakteriell enterit							
Tbc och andra mykobakterieinfektioner							
HIV							
Tropiska sjuk							
Postinflammatoriska tillstånd/hyperinflammation							
Medfödd immunbrist							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för profilområde, infektionssjukdomar och immunologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Infektionssjukdomar, immunologi och reumatologi – STc9a

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	<i>Observerat + basal teori</i>	<i>Utfört handledd + nödv. teori</i>	<i>Kan självst. utföra</i>	<i>Kan rutinerat utföra</i>
INFEKTIONSSJUKDOMAR OCH IMMUNOLOGI				
Svalgodling				
Blåsskrap (för virusdiagnostik)				
Smittskyddsanmälan				
Blododling				
Nasofarynxodling				
Nasofarynxaspiration (för virusdiagnostik)				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Infektionssjukdomar, immunologi och reumatologi – STc9b

Reumatologi: Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Muskuloskeletal smärta							
Akut artrit UNS							
IgA-vaskulit (Henoch Schönleins purpura)							
Kawasaki							
Juvenil idiopatisk artrit							
SLE							
Dermatomyosit							
Övriga systeminflammatoriska sjukdomar / vaskuliter							
Periodisk feber och andra autoinflammatoriska sjukdomar							

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för profilområde, reumatologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn _____ Signatur _____ Klinik/avdelning _____

Infektionssjukdomar, immunologi och reumatologi – STc9b

PRAKTISKA FÄRDIGHETER REUMATOLOGI	Observerat + basal teori	Utfört handledd + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
Ledstatus				
Punktion av knäled				
Punktion övriga leder				
Intraartikulär steroidinjektion				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för profilområde, infektionssjukdomar och immunologi

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

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Onkologi och hematologi – STc10

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

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomshematologi och onkologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Onkologi och hematologi – STc10

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori	Utfört handled + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
Smärtbehandling vid cancersjukdom				
Antiemetisk behandling				
Nutritionsbehandling vid cancersjukdom				
Transfusioner inkl. komplikationer				
Palliativ vård (delmål STb5)				
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:				

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomshematologi och onkologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Kardiologi – STc11

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
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 inflammatorisk sjukdom inkl Kawasaki, MIS-C							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomskardiologi

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

NamnSignaturKlinik/avdelning

Kardiologi – STc11

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

Röd markering: Teoretisk respektive praktisk kunskapsnivå som krävs före tjänstgöring som primärjour inom barn- och ungdomsmedicin

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Blå markering: Mål för grenspecialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomskardiolog

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn

Signatur

Klinik/avdelning

Barn- och ungdomspsykiatri – STc12

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

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 ungdomspsykiatriskt status				
Suicidbedömning				
Familjesamtal				
Anhörigstöd vid olika tillstånd				
Motivationsarbete med patienter o anhöriga				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

NamnSignaturKlinik/avdelning

Ungdomsmedicin – STc13

Sjukdomar / tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Ungdomars biopsykosociala utveckling							
Ungdomsmedicinsk anamnes							
Följsamhet till behandling							
Överföring till vuxenvård							
Ungdomshjärnans utveckling							

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori	Utfört handled + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
Rådgivning om sex och samlevnad				
Samtal om alkohol och droger				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

NamnSignaturKlinik/avdelning

Läkemedelsbehandling – STc14

Situationer/tillstånd	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Läkemedel vid graviditet och amning							
Åldersberoende läkemedelsbehandling							
Läkemedelsbehandling vid nedsatt njur- eller leverfunktion							
Bedöma risker för biverkningar och interaktioner vid läkemedelsbehandling och multifarmaci							
Säkerhetsaspekter vid läkemedelsordination							

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori	Utfört handled + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
Läkemedelsgenomgång				
Använda eped				
Förskrivning av hjälpmedel				
Förskrivning av nutritionsprodukter				
Licensförskrivning				
Extempore förskrivning				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

Namn _____ Signatur _____ Klinik/avdelning _____

Lagar och författningar – STc15

	Teoretisk kunskap			Klinisk erfarenhet			
	Basal	Fördjupad	Detaljerad, på forskningsnivå	Observerat	Handlagt med handledning	Självständigt handlagt	Rutinerat handlagt
Hälso- och sjukvårdslagen inkl patientlagen							
Socialtjänstlagen, särskilt 14 kap. 1§							
Samordnad individuell plan (SIP)							
Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)							
Lag om psykiatrisk tvångsvård (LPT), särskilt vårdintyg							

PRAKTISKA FÄRDIGHETER	Observerat + basal teori	Utfört handled + nödv. teori	Kan självst. utföra	Kan rutinerat utföra
Orosanmälan (enligt SoL 14 kap. 1§)				
Intygsutfärdande Försäkringskassan				
Tillfällig föräldrapenning				
Omvårdnadsbidrag				
Allvarligt sjukt barn				
Administrativ hantering vid skyddad identitet				
Rättsintyg				
Medsittning; Utfört datum:				

Gul markering: Mål för specialiseringstjänstgöring, barn- och ungdomsmedicin

Samtliga gula mål uppnådda - Klinisk handledare: _____

NamnSignaturKlinik/avdelning

Bilaga 1: Jämförelse delmål SOSFS2015 resp HSLF-FS2021

Bastjänstgöring (BT) HSLF-FS2021	Specialiseringstjänstgöring (STa, STb, STc) HSLF-FS2021	Specialitetsövergripande (a- och b-delmål) SOSFS2015
BT1 Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd		
BT2 Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa		
BT3 Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården	STc15 Lagar och författningar för den egna specialiteten	a6 Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation
BT4 Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation	STa1 Hälso- och sjukvårdens förutsättningar	
BT5 Strukturerad vårddokumentation		
BT6 Systematiskt kvalitetsarbete	STa2 Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	a4 Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete
BT7 Vetenskapligt förhållningssätt	STa3 Medicinsk vetenskap	a5 Medicinsk vetenskap
BT8 Etik i det dagliga arbetet	STa4 Etik	a2 Etik, mångfald och jämlikhet
BT9 Bemötande	STb1 Kommunikation med patienter och närstående	b1 Kommunikation med patienter och närstående
BT10 Samarbeta och leda arbetet kring patienten	STa5 Ledarskap	a1 Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik
BT11 Presentera, förklara och instruera	STa6 Lärande	
BT12 Barn och ungdomar		
BT13 Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet	STa7 Vårdhygien och smittskydd	a3 Vårdhygien och smittskydd
BT14 Hälsofrämjande insatser	STb2 Sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete	b2 Sjukdomsförebyggande arbete
BT15 Läkemedelsbehandling	STc14 Läkemedelsbehandling inom den egna specialiteten	b3 Läkemedel
BT16 Försäkringsmedicinska intyg	STb3 Försäkringsmedicin	b4 Försäkringsmedicin
BT17 Behov av palliativ vård	STb4 Palliativ vård	b5 Palliativ vård i livets slutskede
BT18 Dödsbevis och dödsorsaksintyg		

Bilaga 2: Fördjupning och förtydligande av barn som far illa

Delföreningen Barn som far illa har samlat de delmål som berör detta område och utformat en egen checklista för att samla och underlätta inläring av dessa delmål.

[Checklista-Barn som far illa.](#)

Bilaga 3

ST-läkarens ansvar

En förutsättning för specialiseringstjänstgöring är att ST-läkaren

- deltar aktivt i klinikens ordinarie verksamhet och systematiska utvecklingsarbete under hela ST
- har huvudansvaret för sin kompetensutveckling under hela ST och efterfrågar återkoppling som rör såväl kunskaper som färdigheter och förhållningssätt
- efterfrågar handledning och instruktioner vid behov i det dagliga arbetet och handledningssamtal enligt lokala riktlinjer för ST i den avsedda specialiteten
- arbetar aktivt med utformningen av det individuella utbildningsprogrammet i samråd med ST-studierektor, huvudhandledare och verksamhetschef
- genomför planerade utbildningsaktiviteter
- arbetar aktivt med revidering av utbildningsprogrammet, årligen eller därutöver vid behov
- ansvarar tillsammans med handledaren för att en väl fungerande handledningsrelation utvecklas
- ansvarar för att fortlöpande dokumentera innehållet i olika typer av utbildningsaktiviteter (handledningssamtal, internutbildning, teoretiska studier) samt uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper
- tar initiativ till att strukturerade enskilda bedömningar av kompetensutveckling görs minst fyra gånger per år, baserat på blanketter som tillhandahålls av ST-enheten och/eller av ST-studierektor i den lokala verksamheten
- ansvarar för att påtala eventuella brister i den egna kompetensutvecklingen och för att föreslå åtgärder för huvudhandledare och ST-studierektor
- ansvarar för att, om brister i kompetensutvecklingen påtalas, aktivt delta i arbetet med att upprätta en åtgärdsplan och för att följa den åtgärdsplan som fastställs