

Certifiering inom kompetensområde Barn- och ungdomsreumatologi

Detta dokument beskriver de mål och krav som ligger till grund för certifiering inom kompetensområdet barnreumatologi enligt Svenska Läkaresällskapets regelverk (2023).

Dokumentet är utarbetat av Svenska Barnläkarföreningens delförening för barnreumatologi i enlighet med europeiska (PReS/UEMS) och brittiska (RCPCH/GMC) standarder samt anpassat till svenska förhållanden.

1. Kompetensområde

Barnreumatologi omfattar diagnostik, behandling och uppföljning av barn och ungdomar med reumatiska, autoinflammatoriska och autoimmuna sjukdomar. Kompetensområdet kräver särskild kunskap om barns tillväxt, utveckling och psykosociala förutsättningar samt erfarenhet av tvärprofessionellt samarbete och övergång till vuxenreumatologisk vård.

2. Kompetenskrav

Certifierad barnreumatolog ska kunna självständigt bedöma, behandla och följa upp barn med reumatiska och autoinflammatoriska sjukdomar, tillämpa evidensbaserade metoder, handleda kollegor och bidra till forskning och utveckling inom området.

3. Delmål

V g se separat dokument.

Utbildningens omfattning och struktur

Utbildningen ska omfatta minst 2,5 års heltids klinisk tjänstgöring inom barn- och ungdomsreumatologi. Tjänstgöringen ska ha genomförts efter uppnådd specialistkompetens i barn- och ungdomsmedicin.

Minst 6–12 månader ska genomföras vid ett tertiärt centrum med högspecialiserad barnreumatologisk verksamhet.

Tjänstgöring utomlands kan tillgodoräknas om verksamheten i förväg eller i efterhand bedöms uppfylla motsvarande krav som en godkänd enhet enligt denna målbeskrivning.

Tjänstgöringen ska vara klinisk och innefatta:

- egen mottagningsverksamhet
- dagvårdsverksamhet
- konsultverksamhet inom slutenvård
- deltagande i multidisciplinära konferenser
- handläggning av både akuta och planerade patienter

Läkaren ska under utbildningen uppnå dokumenterad kompetens i:

- diagnostik, behandling och uppföljning av inflammatoriska reumatiska sjukdomar hos barn och ungdomar
- handläggning av komplexa och systemiska tillstånd
- långsiktig uppföljning inklusive biverkningshantering

Läkaren ska delta i strukturerad verksamhet kring transition till vuxenvård.

Utbildningen bör även inkludera klinisk exponering inom vuxenreumatologi, deltagande i kvalitetsregisterarbete och medverkan i vetenskapligt arbete eller förbättringsarbete.

Kompetenskraven är baserade på europeiska målbeskrivningar och anpassade till svenska förhållanden. Bedömningen ska utgå från uppnådd kompetens, inte enbart genomförd tid.

Varje utbildningsläkare ska ha:

- en huvudhandledare under hela utbildningsperioden
- en lokal handledare vid tjänstgöring på tertiärt centrum

Huvudhandledaren ska:

- vara specialist i barn- och ungdomsmedicin
- ha dokumenterad kompetens inom barnreumatologi (t.ex. genom klinisk tjänstgöring motsvarande minst 2 år eller formell subspecialisering)
- vara aktivt kliniskt verksam

Under en uppstartsperiod kan handledare med adekvat reumatologisk kompetens godkännas, förutsatt att tillgång finns till övergripande handledning från en enhet med högspecialiserad kompetens.

Verksamhetschefen ansvarar för att utbildningen uppfyller kraven samt att handledning och uppföljning genomförs.

Utbildningen ska inkludera strukturerad bedömning av progression genom:

- regelbundna handledarsamtal (minst 4 per år)
- dokumenterad individuell utbildningsplan
- fortlöpande kompetensbedömning (t.ex. medsittningar, fallgenomgångar, loggbok)

Slutbedömning ska göras av huvudhandledare i samråd med verksamhetschef.

En godkänd enhet ska uppfylla följande:

- ha minst en specialistläkare med dokumenterad barnreumatologisk kompetens med utbildningsansvar
- bedriva regelbunden mottagningsverksamhet för barn med reumatiska sjukdomar
- ha en patientvolym som möjliggör kontinuerlig exponering (minst 100–150 patientbesök/år inom barnreumatologi)
- erbjuda strukturerad handledning och uppföljning
- erbjuda multidisciplinärt samarbete (t.ex. fysioterapeut, arbetsterapeut, psykolog/kurator)
- ge tillgång till multidisciplinära konferenser, konsultverksamhet, dagvård eller motsvarande

Ett tertiärt centrum ska, utöver ovanstående, uppfylla:

- handläggning av komplexa och systemiska inflammatoriska sjukdomar
- tillgång till avancerad diagnostik och behandling
- etablerad multidisciplinär specialistvård
- regelbunden verksamhet för biologiska behandlingar och avancerad terapi

Godkännande av utbildningsenheter ska ske genom en strukturerad process som inkluderar en skriftlig ansökan inför bedömning mot fastställda kriterier. Ett godkännande är tidsbegränsat (max. 5 år), med möjlighet till omprövning. Processen administreras av Svensk barnreumatologisk förening eller motsvarande nationell instans.

Bedömning och certifiering

Granskning och bedömning av all dokumentation genomförs av utsedd granskningsgrupp.

Tillstyrkt ansökan lämnas till Svenska Läkarsällskapet via BLF-delföreningen för barnreumatologi och BLF:s certifieringsgrupp.