



Nya ST - AM

Jan Rosén, SFLF

Skillnad mellan ST i AM och AMM

AM (Tilläggspecialitet)

- Tidigare specialist
- Minst 2 år heltid på FHV och AMM

AMM (Grundspecialitet)

- Från AT
- Först AMM och randning
- Sedan FHV 1 eller 2 år
- Minst 5 år heltid
- Skärpta krav delmål c1:Sambandsbedömning och c3:Gruppundersökningar (Miljömedicin)

Jan Rosén, SFLF

2015-04-28

2

Roller

Handledningen (K3 §1)

- Skall ha utgångspunkt i det individuella utbildningsprogrammet
- Skall ge stöd och vägledning
- Skall ges med största möjliga kontinuitet

-
- Bör planeras in i ordinarie schema

Jan Rosén, SFLF

2015-04-28

3

Jan Rosén, SFLF

2015-04-28

4

ST-läkaren

- Skall vara specialist enligt föreskriften 5 kap. 5 §

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.

Huvudansvarig handledare (K3 §2)

1. Skall vara specialist inom Företagshälsövård, Arbetsmedicin, Arbets- och Miljömedicin, Yrkesmedicin eller Yrkes- och Miljömedicin
 2. Skall vara handledarutbildad
 3. Skall medverka i det individuella utbildningsprogrammet i form av stöd och vägledning och med största möjliga kontinuitet.
-
4. Bör tjänstgöra på ST-läkarens huvudsakliga arbetsstället

Jan Rosén, SFLF

2015-04-28

5

Jan Rosén, SFLF

2015-04-28

6

Studierektor (K4 §5)

1. Skall vara specialist inom Företagshälsövård, Arbetsmedicin, Arbets- och Miljömedicin, Yrkesmedicin eller Yrkes- och Miljömedicin
2. Skall vara handledarutbildad
3. Bör utgöra en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare och bör
 1. Utarbeta introduktionsprogram för ST-läkaren
 2. Ta del av bedömningen av ST-läkarens kompetensutveckling

Verksamhetschef (K4 § 3,4)

1. Skall vara specialist inom området
2. Om verksamhetschefen inte uppfyller kravet i punkt 1 skall denna verksamhetsfunktion delegeras till läkare som uppfyller detta och kan ansvara för punkterna 3-6.
3. Skall ansvara för att ett individuellt utbildningsprogram tas fram, följs upp regelbundet och revideras vid behov, i samråd med studierektor, handledare och ST-läkaren.
4. Ansvarar för att en huvudansvarig handledare utses
5. Ansvarar för att den kontinuerliga bedömningen dokumenteras
6. Bör hålla regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkaren

Vårdgivare (K4 § 1,2)

- Skall ansvara för att det finns tillgång till
 - Studierektor
 - Handledare
 - Medarbetare för verksamhetsspecifika tekniker och tillvägagångssätt
 - att verksamheten regelbundet och systematiskt granskas och utvärderas för att säkerställa kraven i 3-4 kap.
- Granskningen och utvärderingen ska även genomföras av en extern aktör utan ekonomiska, administrativa eller organisatoriska kopplingar till vårdgivaren
- Brister skall åtgärdas av vårdgivaren
- Extern granskning och utvärdering bör ske vart femte år

Tilläggspecialiteten AM

Tillgodoräknande av tidigare specialitet

5 KAP. 5 § ARBETSMEDICIN

Tilläggspecialiteten Arbetsmedicin förutsätter enligt Socialstyrelsens föreskrift en specialistkompetens i en specialitet som tillhör någon av

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

6 Kap. om tillgodoräknande av kompetens

- 1 § Om en läkare vill uppnå specialistkompetens i ytterligare en specialitet, får tidigare specialiseringstjänstgöring tillgodoräknas efter prövning..
- 2 § Utan hinder av 2 kap. 4 § får en läkare som har bevis om specialistkompetens enligt äldre bestämmelser tillgodoräkna sig delmål i en gren ~~eller tilläggspecialitet~~ även om utbildningsaktiviteterna i målbeskrivningarna inte har genomförts.
- *Detta innebär att för tilläggspecialiteten Arbetsmedicin måste fokus läggas på de specialitetsspecifika delmålen (c1-12).*

6 Kap. om tillgodoräknande av kompetens

- 1 § Om en läkare vill uppnå specialistkompetens i en specialitet, får tidigare specialiseringstjänstgöring efter prövning. Om samtliga krav i målbeskrivningen för tjänstgöringstiden i den senare specialiteten är uppfyllda, får tjänstgöringstiden i den senare specialiteten tillgodoräknas enligt äldre bestämmelser tillgodoräkna sig delmål i en gren- eller tilläggspecialitet även om utbildningsaktiviteterna i målbeskrivningarna inte har genomförts.
- 2 § Utan hinder av 2 kap. 4 § får en läkare som har uppnått specialistkompetens enligt äldre bestämmelser tillgodoräkna sig delmål i en gren- eller tilläggspecialitet även om utbildningsaktiviteterna i målbeskrivningarna inte har genomförts.
- Detta innebär att för tilläggspecialiteten Arbetsmedicin måste fokus läggas på de specialitetsspecifika delmålen (c1-12).

1. Klinisk tjänstgöring under handledning
2. Auskultation
3. Kurs
4. Kvalitets- och utvecklingsarbete
5. Självständigt kliniskt arbete

Handboken

Version 1.021 finns på hemsidan

Tidsaspekter

- Två års heltidstjänstgöring på FHV-enhet och AMM-klinik är ett grundkrav för att få utföra tjänstbarhetsbedömning enligt AFS 2005:6 och således uppfyllande av delmål c11.
- Huvuddelen av utbildningstiden skall genomföras på FHV-enhet
- En rimlig omfattning av utbildningen vid en AMM-klinik bör vara minst 4-6 månader motsvarande heltid, i möjligaste mån fördelad över en längre tidsperiod. Utbildningstiden är beroende på ST-läkarens förkunskaper och behov

Tidsaspekter (forts)

- ST-läkaren skall ges möjlighet att under arbetstid delta i utbildningsaktiviteter och genomföra självstudier i rimlig omfattning.
- Tid måste avsättas för regelbundna avstämningar med handledare, gärna vecko- eller månadsvis.
- Handledningen kan med fördel genomföras i grupp med flera ST-läkare där olika teman behandlas.

Egen portfolio

- Samla löpande allt som är väsentligt inom varje delmål
- Det kan vara avidentifierade journalanteckningar och utfärdade intyg, rapporter, egna reflektioner kring problemställningar samt dokumentation från möten med handledare, studierektor och verksamhetschef.
- Dokumentationen ska vara till hjälp både vid den formativa bedömningen (för att stödja och vägleda ST-läkaren) och vid den summativa bedömningen (när verksamhetschefen ska utfärda intyg efter avslutad utbildning)

För mer information

- Företagsläkarföreningens hemsida:
 - www.slf.se/sflf
- Ordf Jan Rosén
 - Jan.rosen@sflf.net
 - Tel: 0704 83 18 90