

Remissvar från SFBUPs Utbildningsutskott

Till Sveriges Läkarförbund
Att Hanna Frydén
hanna@fryden.com

ang

**Rekommendationer för allmänna kompetenser i ST SOSFS 2015:8 Sveriges
Läkarförbund 2016**

Syftet med rekommendationerna är att få en gemensam grund för alla specialiteter för att delmålen a1-6 o b1-5 skall kunna ”återanvändas” vid dubbelspecialisering och för att inte alla specialitetsföreningar skall behöva skriva egna rekommendationer till dessa kompetenskrav utan kunna fokusera på delmålen c1-12.

Syftet är gott men tyvärr är dokumentet så omfattande att det riskerar bli en ”hyllvärmare”. Det fungerar inte som en checklista vilket varit önskvärt. Handledaruppdraget upplevs redan idag som betungande av många och det är inte alltid lätt att få specialister att ta på sig handledaruppdraget. Med denna omfattning på de ”allmänna delmålen” är risken stor att fler avböjer uppdraget eller att det blir mer ”dåligt samvete” för att det upplevs som för svårt att leva upp till.

Kursdelen, som i SOSFS 2008:17 upplevs som omfattande, har här i rekommendationerna till SOSFS 2015:8 än mer lyfts fram, exv delmål a1 med 3 delar som behöver kurs. Kurstid tar alltid tid från kliniska placeringar. Beskrivningen i text av vad som kan ingå i respektive kurs blir svåröverblickbar och ger en känsla av att ST-läkaren måste gå många kurser. En sammanställning i tabellform hade varit till god nytta över vilka delar av delmålen som man tänker kan ingå i olika kurser. Och en uppskattning av hur många kurser/kursdagar det i praktiken kan bli tal om under en ST utbildningen för att se vad som är rimligt i förhållande till klinisk verksamhet.

Delmål a5: Går nu ”stick i stäv” mot de svar som SoS ger ang att erfarenhet och vetenskapligt arbete från grundutbildningen får tillgodoräknas som själva arbetet men att komplettering med kurs behövs. Denna information är redan ute i klinisk praxis bland ST-läkare, studierektorer och handledare.

Delmål b3: under kurser, ”Kursen kan läggas upp så att även delmål b2 (läkemedel) behandlas.” b2=(sjukdomsförebyggande arbete)

Delmål b5: Palliativ vård i livets slutskede – sällan aktuellt på BUP. Här behöver BUP föreningen göra en egen rekommendation ang vad som är rimligt för BUPs ST-läkare.



Svenska Föreningen för Barn- och Ungdomspsykiatri
Swedish Association for Child and Adolescent Psychiatry

Ang Uppföljning och Dokumentation: Även i detta hänseende är rekommendationerna mycket ambitiösa och kan nog tyvärr verka avskräckande fra på handledare.

Strömstad/ Hudiksvall
1/4 2016

Lars Joelsson, ordförande SFBUP

Gunnel Svedmyr, Utbildningsutskottets representant i SFBUPs styrelse