

Uppdragsgrupp för kvalitetssäkring av ST (KVASt)

Anne Gro Egeberg

Uppdragsgruppens ledamöter nomineras regionalt och utses av SFAI:s styrelse. Ledamöter har under verksamhetsåret 2007 - 2008 varit: Södra regionen: Gunilla Islander; Linköping: Patrik Hansson; Västra Götaland: Anders Enskog; Uppsala: Lennart Christiansson; Norra regionen: Silvana Naredi, under året ersatt av Stefan Lehtipalo; Örebro: Anne Gro Egeberg (sammankallande); SFAI:s styrelse: André Dellerholm; Ung i SFAI: Anna Hårdemark och Markus Weis; SPUR: Henrik Zetterström.

KVASt har i dialog med SoS fortsatt sitt arbete med nya målbeskrivningen och arbetet blev klart i april 2008. Målbeskrivningen träder i kraft 1 september 2008 och ersätter kap 3 i utbildningsboken. I målbeskrivningen finns nya blanketter för ansökan om specialistkompetens. Länk finns på hemsidan. Textens struktur och terminologi är gemensam för alla specialiteter, vilket gör att delar av texten kan synas ospecifik. Detta gäller särskilt ”metoder för lärande” och ”uppföljning” under ”medicinska delmål”. Detta problem kommer att minimeras när kap 4 i utbildningsboken är omstrukturerat, så att texterna logiskt följs åt. Kap 4 blir SFAI:s rekommendationer för hur målbeskrivningen ska tolkas och appliceras. Beräknat klart kommande år.

Några saker i nya målbeskrivningen bör framhåvas:

Större krav kommer att ställas på kompetensbedömning och dokumentation av kompetensnivå. KVASt har reviderat existerande medsittningsprotokoll samt supplerat med ytterligare några protokoll för användning vid ”Specialistläkarkollegium”. Alla dokument finns på hemsidan.

1. Alla medicinska delmål skall uppfyllas och de ”metoder för lärande” som nämns skall användas. Nämns *kurs* som metod för lärande skall man ange vilken kurs som täcker det specifika delmål. En kurs kan rikta sig till flera delmål och ett delmål kan belysas av flera kurser. Diskussion pågår med Styrgruppen för SK-kurser ang. kursutbud och ev. styrning av detta för att säkra målluppfyllelse.
2. Handledarutbildning skall ingå i specialiseringstjänstgöring. Krav på detta gäller dock först från 1 september 2010. Utbildningen skall innehålla kommunikation, handledning, pedagogik och etik.
3. Diskussion måste föras inom SFAI/KVASt angående hur vi uppfyller dessa mål. ST-läkaren ska genomföra ett individuellt skriftligt arbete enligt vetenskapliga principer och ett kvalitets- och utvecklingsarbete.

Femton SPUR-inspektioner har utförts under verksamhetsåret. SPUR-inspektörerna har träffats vid tre kalibreringsmöten, vilka bl a avhandlat

1. datering av ”Riktlinjer för bedömning och poängsättning” samt ”checklista för SPUR-inspektion” (se hemsidan).
2. utveckling av modell för inspektion, där landets anestesikliniker ska inspekteras regionvis under samma vecka så att man bedömer såväl klinikens som regionens ST-utbildning – speciellt viktigt nu då ST vanligen förläggs till mer än ett sjukhus.

Målet är regionala inspektioner inom några år med undantag för specialanestesikliniker, vilka även fortsatt inspekteras för sig. Förslag till förändring av enkätblanketter mm för SPUR-inspektioner har utarbetats och skickats till SPUREX. Senaste året beslutades om fasta inspektionsveckor. Detta har i hög grad underlättat planeringen av inspektionerna. Cirka 10 nya inspektörer är rekryterade och genomgår v 37 en heldagsutbildning anordnad av SFAI och SPUR gemensamt.