

KVAST verksamhetsberättelse 2011-2012

KVAST har haft tre möten (dec, maj, augusti) samt ett internat (jan).

De frågor som avhandlats har varit;

- IPULS och SPUR verksamheten kommande organisation. KVAST har haft ståndpunkten att specialitén ska inspekteras av specialister från specialitén med dokumenterad utbildningserfarenhet. SFAI har en väl fungerande struktur för inspektionerna där regioner eller specialområden inspekteras samtidigt. Skälet till är specialistutbildning idag inte kan bedrivas enbart på ett sjukhus då vårdprocesser sektioneras/specialiseras och dessutom integreras med specialist centra i Sverige och utomlands. (Tex respiratorisk svikt som kräver ECMO) KVAST anser att SFAI kan själva driva en SPUR verksamheten utanför IPULS om så krävs.
- De långa handläggningstiderna hos Socialstyrelsen. KVAST har via Styrelsen och SLS framfört sin kritik för de långa handläggningstiderna. KVAST har haft representanter från Socialstyrelsens på nationella studierektormöten i Umeå och Halmstad för att se till att studierektorerna är upplysta avseende nya specialistansökningar. Vidare har de nationella externa granskarna varit med på studierektormötena i Halmstad och Kalmar där de har gett sin syn på hur en fullständig ansökan ska se ut. Även till studierektormötet i Borås inbjöds Socialstyrelsen i juni men kunde inte delta. KVAST har vidare erbjudit att ta fram en granskningsalgoritm åt socialstyrelsens för att underlätta granskningen. Ingen av de externa granskarna inom anestesi har haft en ansökan mer än de stipulerade 14 dagarna.
- Konvertering av icke-EU-läkare specialist till svenskt specialistbevis. Formalia och process. Dokument framtaget och genomgått på studierektormötet. KVAST tillhandahåller via SFAI AB två specialister för bedömningshjälp av icke-EU-läkares kompetens. Dessa specialister är Alexey Dolonin samt Fredrik Hesselvik.
- Bristen på specialanestesier diskuterats på studierektormötet med företrädare ordf för delföreningarna för thorax, neuro och barn. Den viktiga ståndpunkten är en specialanestesi per ST-läkare så räcker platserna till. Vidare förs diskussioner om att författningen så vi kan omdefiniera vilka områden som vidare kan vara specialanestesi. Denna diskussion kommer att breddas framöver.
- Behovet av ytterligare en neurokurs har tillgodosetts då Linköping arrangerar en våren 2013. KVAST rekommenderar att man har fler platser på bekostnad av pedagogiska resurskrävande metoder som simulering.
- Vetenskapligt arbete: Det varierar mellan specialitéterna och mellan sjukhus hur mycket tid som läggs på detta. KVAST anser miniminivå vara en månad och nivån på omfattningen en ABC artikel i läkartidningen.
- KVAST och STURSK slås samman där en utpekade person ansvarar för sammaställning av kursutbud. Dessa är Björn Bark och Anders Enskog.

KVAST mötena är numera harmoniserade styrelsens årshjul för att effektivisera arbetet. Riktlinjer/PM för uppdraget i KVAST finns samt för arrangemanget av

studierektordagen. De uppgifter som är aktuella framöver är hur utbildningsfliken på SFAI hemsida ska se ut samt ev övertagande av SPUR verksamheten eller att internationalisera den. Det kan nämnas sedan tidigare att den engelska versionen av målbeskrivningen har rönt uppskattning i UEMS utbildningskommitte.

De problem som vi brottas med är att vissa arbetsgivare motsträvt skickar KVASt-medlemmar till mötena.

Internatet avser vi vara årligen återkommande för att diskutera framtida och strategiska frågor utan tidspress så när vi har våra möten är de djuplodande och analytiska delarna av diskussionerna slutförda och beslutdiskussionen kan ta vid. Det är därför viktigt att alla KVASt medlemmarna kan delta för största representation.

För KVASt

Patrik Hansson