|  |  |
| --- | --- |
|  | PMJonas Lilleberg Eriksson  |
|  | 2021-03-26 |

# Sammanställning diskussionsfrågor vid Studierektorskonferens den 24 mars 2021

Vid Studierektorskonferensen fick deltagarna diskutera i så kallade bikupor tre på förhand angivna frågeställningar om utbildning, fortbildning och handledning. Nedan är de inskickade minnesanteckningarna sammanställda under respektive fråga.

*Hur arbetar regionerna med att säkerställa att läkares specialiseringstjänstgöring kan fortgå under pågående pandemi?* ***(Utbildning)***

* De kirurgiska specialiteterna värst drabbade där planerad vård helt ställts in. Specialister rondar och tar mottagningsbesök för att ST-läkarna ska kunna operera.
* Utmaningar för ST-läkare i allmänmedicin att få sidotjänstgöringar i tid inom akut- och slutenvården.
* Finns det möjlighet att förlänga tiden för ST-läkare som går på 2008 års föreskrift och som på grund av pandemin kanske inte hinner bli färdiga innan föreskriften går ut?
* Prioritera seniora ST-läkare.
* Kurser har kunnat genomföras digitalt, men saknar då nätverksmöjlighet.
* Sidotjänstgöringar har kunnat genomföras, men har ibland inneburit en ensidig tjänstgöring om fokus varit enbart på Covid-19 pat och/eller att övrig planerad vård och mottagningsverksamhet legat nere.
* Flaskhals när inställda op ska börja genomföras.
* I flera regioner pågår diskussioner om att ändock erbjuda specialistlön efter fem år.

*På vilket sätt kan läkarförbundet bäst arbeta för att få en bättre fortbildning för specialistläkare?* ***(Fortbildning)***

* Viktigt med reglerad fortbildning x dagar per år.
* Förbundet borde driva frågan om SPUR-granskning även av fortbildningen.
* Fortbildningsstudierektor – en funktion som tillser att fortbildningen sköts korrekt.
* Reglerad fortbildning där viss fortbildning måste genomföras per år för att få behålla specialistkompetensbevis.
* Formaliserad ledarskapsutbildning även för specialistläkare.

*Hur kan vi tillsammans säkerställa en jämlik bedömning av BT-läkare samt säkerställa att handledare har rätt handledarkompetens, utifrån kraven i den nya föreskriften?* ***(Handledning)***

* Anordna externa specialistkollegium som bedömer/hjälper till att bedöma bastjänstgöringen.
* Nationell bedömare.
* Svårt med både AT och BT att få till konkreta beskrivningar på vilket sätt föreskrift och målbeskrivning ska realiseras, eftersom det inte finns en specifik förening för AT eller BT jämfört med ST och respektive specialitetsförening. Kan SLF eller SLS ta på sig ett sådant uppdrag?
* E-kurser för BT-läkare för att samtliga ska få kurser av hög kvalitet och med samma innehåll.
* Nationell checklista.
* Svårt att i mindre regioner finna externa bedömare av bastjänstgöringen som själv/själva inte ingått i tjänstgöringen.
* Risk för att den externa bedömaren endast blir ännu en byråkratisk instans eller ska det göras en aktiv bedömning såsom en minitenta?
* Om bastjänstgöringen är en integrerad del i övriga ST riskerar huvudhandledaren (specialistläkaren) att endast kunna förlita sig på tidigare bedömningar som gjorts under tjänstgöringsavsnitten, eftersom man enbart är specialist inom sin specialitet. Det vill säga, huvudhandledarens roll riskerar att bli en ren byråkratisk instans.
* Uppdaterade handledarutbildningar för BT-handledare.