



Utbildningsbok

Plastikkirurgi

För HSLF-FS 2021:8

Svensk Plastikkirurgisk Förening

Innehåll

Förord:	4
Några ord från Svensk Plastikkirurgisk Förening och syftet med utbildningsboken	4
Om Svensk Plastikkirurgisk Förening (SPKF)	6
Reglering av specialistkompetens för läkare	7
Målbeskrivning, föreskrifter och allmänna råd	8
Allmänna regler för specialisttjänstgöringen	9
Kvalitetsgranskning av ST-utbildningen	14
Ansökan om specialistkompetens i plastikkirurgi	14
Specialistexamen i plastikkirurgi	17
Utbildningsbokens definition av delmålen	18
Minimikrav	19
Vad innebära ”behärska”/”kunskap om”/”kännedom om”?	19
Övergripande kompetensdefinition av plastikkirurg enligt målbeskrivningen	20
Utbildningsstruktur	21
Utbildningsaktiviteter	22
Delmål STa1 Hälso- och sjukvårdens förutsättningar	26
Delmål STa2 Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	28
Delmål STa3 Medicinsk vetenskap	30
Delmål STa4 Etik	32
Delmål STa5 Ledarskap	34
Delmål STa6 Lärande	37
Delmål STa7 Vårdhygien och smittskydd	39

Delmål STb1 Kommunikation med patienter och närstående.....	41
Delmål STb2 Sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete	44
Delmål STb4 Palliativ vård	48
Delmål c1 Kirurgisk patofysiologi, basal kirurgisk teknik, sjukdomar i hud och underhud som kan kräva kirurgisk behandling	50
Delmål STc2 Akut kirurgisk sjukdom.....	53
Delmål STc3 Större och mindre trauma.....	54
Delmål STc4 Smärtbehandling, kirurgisk intensivvård och anestesieffekter	56
Delmål STc5 Basal plastikkirurgisk teknik.....	58
Delmål STc6 Hud- och mjukdelstumörer	61
Delmål c7 Plastikkirurgisk handläggning och behandling av brännskador	64
Delmål STc8 Plastikkirurgisk handläggning av hud- och mjukdelstrauma inklusive ansiktstrauma.....	66
Delmål STc9 Sår och vävnadsdefekter som kräver plastikkirurgisk handläggning.....	69
Delmål STc10 Plastikkirurgisk handläggning av estetiska och funktionella besvär.....	71
Delmål STc11 Behandling av tillstånd som kräver bröstrekonstruktion	75
Delmål STc12 Kraniofaciala och andra missbildningar som kräver plastikkirurgisk behandling	79
Delmål STc13 Läkemedel	83
Delmål STc14 Lagar relevanta för plastikkirurgin.....	86
Loggbok för STc5-c14-del mål	87
Bilaga 1: ST-Kontrakt	103
Bilaga 2:Handledningssamtal.....	106
Bilaga 3: Organisationer som anordnar kurser i plastikkirurgi	108
Bilaga 4: BT-del målen	109

Förord:

Några ord från Svensk Plastikkirurgisk Förening och syftet med utbildningsboken

Välkommen till specialistutbildningen i plastikkirurgi!

Plastikkirurgi är en spännande specialitet där både tekniska och kreativa färdigheter kombineras. Plastikkirurgi är en teknikspecialitet till skillnad från många organorienterade kirurgiska specialiteter. Att vara plastikkirurg innebär ständig kontakt med en mängd andra kirurgiska specialiteter. Plastikkirurgiska tekniker kan behövas för såväl adekvat behandling av yttre medfödda missbildningar och förvärvade defekter och funktionsinskränkningar orsakade av tumörer, skador eller andra förändringar. För att kunna planera och utföra plastikkirurgisk behandling krävs gedigna kunskaper i bland annat relevant anatomi, patofysiologi samt reparativa och regenerativa processer.

Möjligheten till plastikkirurgisk rekonstruktion av vävnadsdefekter har idag bl.a. medfört att den onkologiska kirurgin inom flera områden kunnat bli mer omfattande och radikal. Utvecklingen av nya plastikkirurgiska tekniker går mycket snabbt och i det kliniska arbetet introduceras nya biomaterial och "tissue-engineering" och de kirurgiska teknikerna för att förflytta vävnad utvecklas ständigt. Likt organkirurgins ständiga strävan efter bättre behandlingsmöjligheter av specifika diagnoser syftar plastikkirurgin till att ständigt vidareutveckla befintliga och nya tekniker. Både historiskt och idag sker denna utveckling i ett multidisciplinärt samarbete samt i nära samarbete med företrädare för material- och vävnadsforskning. Den plastikkirurgiska utbildningen utgår ifrån universitetskliniker där plastikkirurgen är en etablerad och förväntad samarbetspartner vid multidisciplinära konferenser och operationer.

Den nya modellen för BT- och ST-utbildningen är målstyrd enligt Socialstyrelsens föreskrifter, men det finns också en minimitid på minst 5,5 års tjänstgöring, då detta är fastställt i Patientsäkerhetsförordningen. Denna utbildningsbok är utarbetad av Svensk Plastikkirurgisk Förenings utbildningskommitté i samarbete med styrelsen. Utbildningsboken är tänkt att användas som ett hjälpmedel för verksamhetschefer, studierektorer, handledare och ST-läkare för planering och dokumentation av ST-utbildningen. Tanken är att detta ska vara ett levande dokument som fortlöpande uppdateras. Utbildningskommittén tar tacksamt och kontinuerligt emot förbättringsförslag.

De angivna kraven är *minimikrav* för uppnådd kompetens. För att uppnå specialistkompetens krävs att ST-läkaren når högre nivå än minimikraven för minst 1/3 av målbeskrivningen.

Lycka till med din ST i plastikkirurgi!

Nuvarande utbildningsbok är godkänd av Svensk Plastikkirurgisk Förenings styrelse och utarbetad av utbildningskommittén bestående av:

Amar Karalija, sammankallande & studierektor, Umeå

Åsa Edsander-Nord, ledamot, studierektor Stockholm

Jesper Bergdahl, ledamot, studierektor Örebro

Eleonora Dimovska, ledamot, studierektor Uppsala

Richard Lewin, adj ledamot, Svensk Förening för Estetisk Plastikkirurgi (SFEP)

Emma Hansson, ledamot, studierektor Göteborg

Sherif Elawa, ledamot, studierektor Linköping

Stina Klasson, ledamot, studierektor Malmö

Boken har varit på remiss hos verksamhetscheferna vid samtliga plastikkirurgiska kliniker, och har klubbats på SPKF:s årsmöte 2022.08.26.

Om Svensk Plastikkirurgisk Förening (SPKF)

Svensk Plastikkirurgisk Förening instiftades som Svensk Plastikkirurgisk Förenings Klubb 1947. Grundare var Allan Ragnell, Karl-Johan Grenabo, Uno Engström och Karl-Erik Hogeman. Föreningen ombildades 1949 till Svensk Plastikkirurgisk Förening. Föreningen har en dotterförening, Svensk förening för estetisk plastikkirurgi (SFEP, <http://sfep.se>). Föreningens uppgift är att verka för specialitetens utveckling och medlemmarnas intressen. SPKF arbetar med frågor som rör plastikkirurgisk vård, utbildning och forskning. Föreningen verkar även för att öka allmänhetens kunskaper inom området. Föreningens stadgar finns på hemsidan.

I samband med den årliga Kirurgveckan hålls vetenskapliga förhandlingar och föreningen sammanträder.

Föreningen är specialistförening inom Sveriges Läkarförbund och deltar som sådan i specialistföreningarnas representantskap, sektion inom Svenska Läkaresällskapet och deltar som sådan vid Fullmäktigemöte och medlem i Svenskt Kirurgiskt råd. Föreningen är remissinstans för plastikkirurgiska frågor för myndigheter och andra instanser.

Internationellt är SPKF representerade i den europeiska specialistläkarorganisationen, UEMS underavdelning för plastikkirurgiska utbildningsfrågor Section of PRAS, som bland annat är ansvarig för att ta fram utbildningskrav och operationslistor för specialiteten samt för europeiska specialistexamen i plastikkirurgi (EBOPRAS). SPKF är också medlemsföreningar och representerade i den europeiska specialistföreningen (ESPRAS) och den internationella plastikkirurgiföreningen (ICOPLAST). Alla SPKF:s medlemmar är automatiskt medlemmar i ESPRAS och ICOPLAST.

För att bli medlem i SPKF ska man vara specialist i plastikkirurgi eller ha ett ST-block i plastikkirurgi knutet till en av de plastikkirurgiska universitetsklinikerna. Du kan läsa mer om hur man söker om medlemskap på hemsida.

Föreningens hemsida: <https://slf.se/spkf>

Reglering av specialistkompetens för läkare

Regleringen av specialistutbildning och specialistkompetens sker på flera nivåer och mellan nivåerna råder en normhierarki där regelverket måste vara förenligt med normerna i den högre regleringen. För specialisttjänstgöringen ser normhierarkin ut som följer:

- Patientsäkerhetslagen (PSL) 2010:659
- Patientsäkerhetsförordningen (SFS 2010:1369)
- Föreskrift HSLF-FS 2021:8, inklusive målbeskrivningar
- Specialitetsföreningens utbildningsbok
- Universitetsklinikernas lokala utbildningsprogram
- ST-läkarens individuella utbildningsprogram

I **Patientsäkerhetslagen** står att endast legitimerad läkare som innehar bevis om specialistkompetens får lov att kalla sig specialist i sitt yrke (4 Kap. 8 §) och att endast läkare som genomgått godkänd specialisttjänstgöring kan få sin ansökan om bevis av specialistkompetens prövad och bevis utfärdat av Socialstyrelsen (PSL 4 Kap. 8 § och 10 §). I PSL står också att regeringen eller Socialstyrelsen får meddela föreskrifter om vad som gäller för behörighet för specialistbevis (PSL 4 kap §11).

I **Patientsäkerhetsförordningen meddela** regeringen att läkaren ska genomgå specialisttjänstgöring under minst fem år och sex månader för att uppnå specialistkompetens och att denna ske inledas med bastjänstgöring under minst sex månader (4 Kap 1 §). I förordningen meddelas också att Socialstyrelsen får meddela föreskrift om benämning av de specialiteter där specialistkompetens kan uppnås och vilka krav som ska gälla för utbildningen (4 Kap 5 §).

I **föreskriften** meddela Socialstyrelsen meddelat att Plastikkirurgi är en basspecialitet (6 Kap 1 §). I förordningen meddela Socialstyrelsen också vilka regler och allmänna råd som gäller för specialisttjänstgöringen samt vilka kunskaper, färdigheter och förhållningssätt den legitimerade läkaren ska uppnå för att kunna söka om specialistkompetens (målbeskrivning).

Socialstyrelsens målbeskrivningar är allmänt hållna och specialitetsföreningarna har av Socialstyrelsen fått i uppdrag att fylla målen med innehåll och skapa mer detaljerade rekommendationer, vilket görs i en **Utbildningsbok**. De rekommendationer som ges i denna utbildningsbok är alltså i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift, Patientsäkerhetsförordningen och PSL.

Varje universitetsklinik i plastikkirurgi gör ett **lokalt utbildningsprogram** för hur målen kan uppnås i den specifika verksamheten samt **individuellt utbildningsprogram** för hur varje ST-läkare ska uppnå målen. Programmen måste vara i enlighet med Utbildningsbok, föreskrift, förordning och lag.

Målbeskrivning, föreskrifter och allmänna råd

Vi rekommenderar att man läser "Målbeskrivningen i Plastikkirurgi" noga för att få en överblick över vad som finns reglerat i lag avseende ST-utbildningen. Plastikkirurgi är en basspecialitet.

- Målbeskrivningen i plastikkirurgi
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2021-2-7194.pdf>

Allmänt om BT & ST enligt HSLF-FS 2021:8

HSLF-FS 2021:8 ersätter SOSFS 2015:8 som styrdokument för bastjänstgöring (BT) och specialisttjänstgöring (ST). Skillnaden mellan föreskrifterna är att läkare som inte har gjort eller kommer att göra svensk AT för att erhålla läkarlegitimation eller som inte har påbörjat någon specialisttjänstgöring innan den 1 juli 2021 behöver göra en bastjänstgöring (BT).

Gemensam kunskapsbas

Plastikkirurgin har gemensam kunskapsbas, som utgörs av delmål STc1-STc4, med kirurgi, kärlkirurgi och urologi. Den gemensamma kunskapsbasen är liksom resten av utbildningen målstyrd och inte tidstyrd men normerad till ett år. Socialstyrelsen rekommenderar att den gemensamma kunskapsbasen genomförs tidigt i ST, men det finns inget krav på att den ska utföras innan övriga ST-mål uppfylls.

Övergångsregler

- Läkare som inte har gjort eller som kommer att göra svensk AT för att erhålla läkarlegitimation, eller som inte har påbörjat någon specialiseringstjänstgöring innan den 1 juli 2021, måste utbilda sig enligt HSLF-FS 2021:8.
- Läkare som gjort svensk AT och påbörjat någon specialisttjänstgöring innan den 1:a juli 2021 kan utbildas sig enligt SOSFS 2015:8. Om en sådan ST-läkare vill byta system och utbilda sig enligt föreskriften från 2021 måste man uppfylla samtliga krav i målbeskrivningen för HSLF-FS 2021:8 HSLF-F 2021:8. Verksamhetschef och handledare måste i varje enskilt fall bedöma vad ST-läkaren kan få tillgodoräkna sig från sin tidigare ST. Observera att alla intyg i

ansökan måste vara på SOSFS-intyg för den författning ST-läkaren söker enligt. Intyg som tillhör andra författningar är inte giltiga!

Allmänna regler för specialisttjänstgöringen

Huvudansvar för tjänstgöringen

En verksamhetschef vid något av de tjänstgöringsställen där en BT-läkare genomför sin tjänstgöring eller någon annan person med en organisatorisk ställning som är lämplig för ändamålet ska ha det övergripande ansvaret för BT-läkarens bastjänstgöring.

Verksamhetschefen vid den plastikkirurgiska universitetskliniken där en ST-läkare genomför sin huvudsakliga tjänstgöring ska ha det övergripande ansvaret för ST-läkarens specialiseringstjänstgöring och för att det:

1. Tas fram ett individuellt utbildningsprogram, och: 2. Utses en huvudansvarig handledare med specialistkompetens i plastikkirurgi. 3. Finns en studierektor med specialistkompetens i plastikkirurgi. 3. Finns medarbetare med kompetens att ge nödvändiga instruktioner om plastikkirurgiska tekniker och tillvägagångssätt.

Extern granskning av specialistutbildningen

Vårdgivaren ska ansvara för att kvaliteten i specialiseringstjänstgöringen säkerställs genom systematisk granskning och utvärdering av om verksamheten uppfyller de krav som ställs i (som stipulerade i HSLF-FS 2021:8, kap. 2–5). Som en del av ansvaret enligt första stycket ska vårdgivaren låta en extern aktör som inte får ha organisatoriska kopplingar till vårdgivaren utvärdera verksamheten. Om granskningen eller utvärderingen visar att det finns brister, ska vårdgivaren åtgärda dessa. Vårdgivaren bör se till att den externa granskningen och utvärderingen genomförs vart femte år.

De externa granskningarna kan genomföras av SPUR (Lipus AB – Läkarnas institut för professionell utveckling i sjukvården, www.lipus.se). Inför inspektion sänds enkäter till verksamhetschefen, studierektorn, handledarna och ST-läkarna vid de berörda klinikerna. Frågor ställs bl.a. om patientunderlag, verksamhetens karaktär, läkarstabens sammansättning, tjänstgöringsprogram, handledning, kursverksamhet, lokaler och teknisk utrustning. Uppgifterna kompletteras sedan vid ett personligt besök av två inspektörer. Kliniker som önskar bli SPUR-granskade gör anmälan om detta direkt på Lipus hemsida. Tidigare SPUR-resultat finns att ladda ner på SPUR:s hemsida (<https://www.lipus.se/sok-spur-rapporter/>). SPUR-inspektörer och SPUR-samordnare utses av SPKF:s medlemmar på årsmötet.

Ett alternativ är extern granskning genom EBPORAS ackreditering (<http://ebopras.eu/examination/ebopras-accredited-training-centers>).

Tjänstgöring under handledning

Specialiseringstjänstgöringen ska fullgöras genom tjänstgöring som läkare under handledning och genom deltagande i kompletterande utbildning under minst fem år och sex månader (Kap. 4, 1§, 1 stk. SFS 2010:1369). ST-läkaren behöver ha intyg om uppfyllt BT-tjänstgöring för att kunna söka om specialistbevis, men BT-målen behöver inte vara uppfyllda innan ST-läkaren påbörjar tjänstgöring för att uppnå ST-målen. Tjänstgöringen ska utformas så att ST-läkaren kan söka om intyg om fullgjord BT tjänstgöring inom de två första tjänstgöringsåren (3 Kap, 1 §). Minimitiden för specialiseringstjänstgöringen de som utbildar sig enligt HSLF-FS 2021:8 är 5,5 år

Under bastjänstgöringen ska BT-läkaren tjänstgöra vid tjänstgöringsställen där han eller hon får möjlighet att utveckla de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som anges i målbeskrivningen för bastjänstgöringen (Bilaga 4). Bastjänstgöringen ska innefatta minst tre månaders tjänstgöring i både primärvård och akut sjukvård. Tjänstgöringen i akut sjukvård ska ge BT-läkaren möjlighet att handlägga akuta sjukdomstillstånd inom ett flertal diagnosområden. Bastjänstgöringen bör planeras efter vad varje BT-läkare kan antas behöva för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen för bastjänstgöringen. Bastjänstgöringen bör inte innefatta fler än fyra tjänstgöringsställen. Längre sammanhängande tjänstgöringsperioder bör eftersträvas.

Huvuddelen av tjänstgöring för specialistkompetens ska utföras vid en av de plastikkirurgiska universitetsklinikerna.

Tillgodoräknande av tidigare tjänstgöring, specialistkompetens och disputation

När tidigare tjänstgöring tillgodoräknas inom ramen för de 5,5 års ST-tjänstgöring i plastikkirurgi gäller följande:

- Tidigare genomförd BT tillgodoräknas alltid
- Tidigare genomförd gemensam kunskapsbas (GT, STc1-4) tillgodoräknas alltid
- ST-läkaren får tillgodoräkna sig totalt max två år och nio månader från tidigare svensk specialistkompetens (inklusive BT och GK) (Kap 7, § 3 HSLF-FS 2021:8).
- Vid tillgodoräknande av tidigare tjänstgöring ska vårdgivaren ta ställning till hur denna tjänstgöring bidrar till uppfyllelse av de olika målen inom plastikkirurgi (STc1-STc14) och den ska inkluderas i det individuella utbildningsprogrammet.
- Tjänstgöring utförd utomlands får tillgodoräknas med upp till fyra år och sex månader om den har utförts under handledning, om verksamhetschefen på utländska kliniken/klinikerna har utfärdat intyg omfattande en beskrivning av

tjänstgöringens innehåll och omfattning och ST-läkaren har varit motsvarande legitimerad i det aktuella landet när tjänstgöringen genomfördes. Minst ett års ST måste således i dessa fall genomföras vid svensk plastikkirurgisk universitetsklinik (Kap 7, § 7 HSLF-FS 2021:8). Särskilda regler finns om ST-läkaren sedan tidigare är specialist i annat EES-land (Kap 7, § 5 HSLF-FS 2021:8) eller i tredjeland (Kap 7, § 6 HSLF-FS 2021:8).

- Om ST-läkaren har svensk doktorexamen för denna tillgodoräknas med 6 månaders tjänstgöringstid inom ST (men inte inom BT) (Kap 7, § 4 HSLF-FS 2021:8).

Utbildningsprogram

Varje BT-läkare och ST-läkare ska ha ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen och denna utbildningsbok och omfatta både den kliniska tjänstgöring och de övriga utbildningsaktiviteterna (interna och externa) läkaren behöver för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen, planerad tid för handledning och bedömning samt planerad tid för självstudier. Regelbunden uppföljning och revision av utbildningsprogrammet ska ske, i relation till BT-/ST-läkarens kompetensutveckling. (HSLF-FS 2021:8, 3 kap., 4-7 §).

Handledning och handledarutbildning

Läkaren ska erhålla kontinuerlig handledning, inplanerad i det ordinarie tjänstgöringsschemat, med det individualiserade utbildningsprogrammet som utgångspunkt. Huvudhandledaren ska vara handledarutbildad, specialistkompetent i plastikkirurgi och tjänstgöra vid någon av de plastikkirurgiska universitetsklinikerna. Därtill skall ST-läkaren ha tillgång till en handledare för sina olika delplaceringar och erhålla fortlöpande nödvändiga instruktioner om verksamhetsspecifika tekniker och arbetssätt.

Studierektor

Studierektor skall vara specialist i plastikkirurgi samt ska ha genomgått handledarutbildning. Studierektorn ska samordna de interna och externa utbildningsaktiviteterna för BT-läkarna och ST-läkarna, utarbeta introduktionsprogram samt ta del av bedömningen av ST-läkare. Studierektorn bör utgöra en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare, BT-läkare och ST-läkare.

Kompetensbedömning

Vårdgivaren som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att ändamålsenliga metoder används för de bedömningar av BT-läkares och ST-läkares kompetens, samt fastställa rutiner för detta. Bedömningarna ska dokumenteras och utgå från målbeskrivning samt det individuella utbildningsprogrammet. ST-läkarens huvudansvariga handledare ska kontinuerligt följa och säkerställa ST-läkarens kompetensutveckling, samråda med de övriga handledarna, och få tillgång till de övriga handledarnas bedömningar

I det fall man uppmärksammar att läkaren riskerar att inte uppfylla de ställda kompetenskraven, bör en åtgärdsplan implementeras. Denna innebär justeringar av det individuella utbildningsprogrammet, förändringar i vårdgivarens utbildningsinsatser eller ett tydligare krav på läkarens insatser.

I det fall man vid kompetensbedömning eller på annat vis uppmärksammar att BT-läkaren riskerar att inte uppfylla de ställda kompetenskraven, bör en åtgärdsplan implementeras. Denna innebär justeringar av det individuella utbildningsprogrammet, förändringar i vårdgivarens utbildningsinsatser eller ett tydligare krav på BT-läkarens insatser.

Inför ansökan om bevis om specialistkompetens ska den huvudansvariga handledaren och en av vårdgivaren utsedd läkare göra en sammantagen bedömning huruvida ST-läkaren uppfyller kraven i målbeskrivningen, innan ett intyg om uppnådd specialistkompetens eller ett intyg om uppfyllda kompetenskrav för specialistläkare från tredjeländ utfärdas (HSLF-FS 2021:8, kap 5, 8 §).

Medarbetarsamtal/Utvecklingssamtal

Medarbetarsamtal, utvecklingssamtal eller kompetensutvecklingssamtal hållas minst en gång per år. Ett medarbetarsamtal är ett regelbundet återkommande möte mellan chef och medarbetare på i förväg utsatt tid. Med chef menas verksamhetschefen eller den läkare med specialistkompetens i plastikkirurgi till vilken verksamhetschefen har gett uppdraget.

Medarbetarsamtalet ger medarbetaren möjlighet att lämna synpunkter och förslag kring den egna arbetssituationen och enhetens arbete i stort. Medarbetaren kan också få återkoppling på arbetsuppgifter, prestation och agerande. Personlig och professionell utveckling bör också diskuteras.

Både ST-läkaren och chefen bör dokumentera samtalet så att det enkelt kan följas upp vid nästa medarbetarsamtal.

Läkarförbundet har skrivit ett häfte som heter "Ditt medarbetarsamtal". I det finns det mer information om hur medarbetarsamtalet kan läggas upp. Detta kan laddas ner via Läkarförbundets hemsida.

Dokumentation

Varje utbildningsmoment som genomgås i BT- och ST-utbildningen skall dokumenteras. I målbeskrivningen för plastikkirurgi anges, under varje delmål, hur de olika utbildningsaktiviteterna skall följas upp och dokumenteras.

I utbildningsboken dokumenteras också vilka kliniska placeringar som genomförts samt vilka operationer som ST-läkaren utfört eller deltagit i (loggboken). Även t.ex. diagnostik- och behandlingskonferenser (delmål STc5, STc6, STc11, STc12) och traumalarm (delmål STc3) ska dokumenteras. Denna dokumentation sker med fördel fortlöpande och kan sedan ligga som underlag för diskussioner kring den fortsatta utbildningen vid exempelvis handledarsamtal och medarbetarsamtal.

Ansökan om specialistkompetens i plastikkirurgi

Var god se separat avsnitt om kompetensbedömning. För att få ett intyg om godkänd bastjänstgöring ska en läkare uppfylla kraven på tjänstgöringstid, tjänstgöringsställen, och kompetens i målbeskrivningen för bastjänstgöringen. Intyg om uppnådd baskompetens (HSLF-FS 2021:8) återfinns på SoS hemsida.

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2021-2-7212-bilaga-3.pdf>

För att få ett bevis om specialistkompetens ska en läkare ha ett intyg om godkänd bastjänstgöring, uppfylla kraven på tjänstgöringstid och utbildningsaktiviteter, Och uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen för specialiteten. Ansökan om specialistkompetens (HSLF-FS 2021:8) ska göras på särskild blankett:

<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/2021-2-7212-bilaga-5.pdf>

Ansökan ska skickas till Socialstyrelsen. Verksamhetschefen, eller den läkare med specialistkompetens i plastikkirurgi till vilken verksamhetschefen har gett uppdraget, och handledaren ska, i samråd med studierektorn, utfärda ett intyg på särskild blanketten som visar att ST-läkaren har:

- tillägnat sig de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som anges i den fastställda målbeskrivningen för den sökta specialiteten,
- för aktuell specialitet fullgjort minst 5,5 års (vg se även avsnittet om tillgodoräknanden) ST-tjänstgöring, under handledning, efter legitimation.
- använt sig av de utbildningsaktiviteter som beskrivs i målbeskrivningen

Tips inför ansökan om specialistkompetens

- Anvisningar om hur ansökan om fullgjord bastjänstgöring samt specialistkompetensbevis skall utformas finns på Socialstyrelsens hemsida: <https://legitimation.socialstyrelsen.se/specialistkompetens/utbildad-i-sverige/lakare/gor-specialiseringstjanstgoring-med-inledande-bt/>
Anvisningarna bör läsas parallellt med föreskriften HSLF-FS 2021:8.
- Skicka komplett ansökan. Om du saknar en kurs eller placering så beskriv varför.
- Skriv helst på dator.

- I målbeskrivningen framgår vilka intyg som är obligatoriska att skicka in. Om uppföljningsrutan är ifylld i Socialstyrelsens målbeskrivning betyder det att intyg krävs för den lärandemetoden.
- När det gäller klinisk tjänstgöring är det lättare för den externa granskaren om ett intyg för varje delmål skrivas. I intyget ska utbildningsinnehållet beskrivas noggrant delmål för delmål. Det ska beskrivas vilka patientkategorier som finns på kliniken. Om utbildningen inte är beskriven kommer kompletteringar att begäras. Detta innebär att det tar längre tid att få ut sitt specialistbevis. Om delmålet uppfyllts genom tjänstgöring på flera olika kliniker så förtydliga gärna med en sammanfattning över exakt hur delmålet har uppnåtts på intyget som moderkliniken utfärdar, t.ex.

Delmål STc7 brännskador:

På kliniken handlägger vi barn och vuxna med brännskador som inte faller inom kriterierna för rikssjukvård. ST-läkaren har under hela tjänstgöringsperioden handlagt sådana brännskador. På kliniken har vi också regelbundna multidisciplinära brännskademottagningar där patienter vi handlade innan rikssjukvård infördes följs upp och behovet för sekundär rekonstruktion bedöms. Patienten har självständigt haft ansvar för flera sådana brännskademottagningar. På kliniken utförs sekundär rekonstruktiv kirurgi på patienter som handlades innan rikssjukvård infördes och ST-läkaren har regelbundet deltagit i denna verksamhet. För att uppfylla delmålet har ST-läkaren också tjänstgjort på riksenheten i Uppsala/Linköping, vg se separat intyg därifrån.

- Låt inte en och samma person skriva under alla intyg. Det är bättre att subspecialister/ placeringsansvariga för ett visst delmål skriver under.
- När det gäller kurser ska kursinnehåll beskrivas noggrant. Bedömningen underlättas om kursbeskrivning/plan bifogas eller länk till kurshemsida tydligt anges. För att förtydliga hur varje delmål uppnåtts med avseende på kurs är det bra att förutom intygen bifoga en separat sammanställning, t.ex.

Delmål STc5 basal plastikkirurgisk teknik

- *Nordisk kurs I-IV: Samtliga nordiska kurser innehåller aspekter av basal plastikkirurgisk teknik.*
- *Praktisk lambåkurs: XXXX*
- *Mikrokirurgisk kurs: XXXX*
-

Delmål STc7 brännskador

- *ABLS-kurs eller motsvarande kurs: Täcker in det primära handläggandet av brännskador.*
- *Nordisk kurs II täcker in specialiserad*

brännskadebehandling (efter 24 h): Kirurgisk behandling, Intensivvård, Rekonstruktiv kirurgi, etiska och psykosociala aspekter, patofysiologi, epidemiologi och traumaansvar. Kursen täcker också in köldskador, sårläggning och allmän sårbehandling.

- Vad gäller skriftligt individuellt arbete är det inte obligatoriskt att skicka in men bedömningen underlättas om det ändå bifogas. Publicerade arbeten behöver man inte bifoga men skriv ut referensen till artikel/avhandling.
- Vad gäller kvalitetsarbete är det inte obligatoriskt att skicka in men bedömningen underlättas om det ändå bifogas.
- När det gäller sidoutbildningar kommer tidslängden att bedömas för att uppskatta om det är rimligt att uppnå delmålet innehåll under den angivna tiden. Specialist inom sidospecialiteten bör intyga utbildningen. En placering ska innebära arbete som läkare och inte bara vara studiebesök/auskultation. Om en rekommenderad minimitid för sidoutbildning finns så står den under aktuellt delmål i utbildningsboken. Studiebesök/auskultation är bara en godtagbar lärandemetod för delmål där lärandemetoden "auskultation" står angivet. Auskultation står inte angiven som lärandemetod för något delmål i specialisttjänstgöringen i plastikkirurgi.

Granskning av ansökan om specialistkompetens i plastikkirurgi

Socialstyrelsen har det övergripande ansvaret att pröva ansökan om den uppfyller kravet på tjänstgöringstid inom yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område och om kraven i målbeskrivningen i övrigt är uppfyllda.

Sedan 2012 granskas ansökningarna av nio på Socialstyrelsens deltidsanställd medicinskt sakkunniga läkare som är anställda deltid på Socialstyrelsen som representerar samtliga nio huvudgrupper inom specialitetsindelningen. Plastikkirurgi ingår i gruppen "Kirurgiska specialiteter". Förutom de sakkunniga finns dessutom externa granskare som tillsätts efter förslag från den berörda specialitetsföreningen. Vid sidan av allmän trovärdighet och kompetens skall en extern bedömare ha specialistkompetens i den avsedda specialiteten

När ansökan inkommit till Socialstyrelsen och avgiften är betald kontrolleras att ansökan är komplett, dvs. att den är påskriven av verksamhetschef och huvudhandledare, att tjänstgöringstiden är minst fem år efter legitimation och att alla delmåls uppfyllelse är intygade på korrekt sätt. Den sökande ges därefter möjlighet att vid behov komplettera sin ansökan. När ansökan är komplett får den medicinskt sakkunnige göra en bedömning. Först och främst kontrolleras att tjänstgöringen och utbildningsaktiviteterna varit adekvata för att uppnå delmålen och om intygande

personer har relevant kompetens för att kunna bedöma att måluppfyllelsen. När ansökan bedömts som fullständigt och kraven som uppfyllda beslutar Socialstyrelsens handläggare att specialistbevis kan utfärdas. Särskilda bestämmelser gäller för sökande som genomfört hela eller delar av sin utbildning i annat land. Information om detta finns på socialstyrelsens hemsida.

Källa: Anveden L, Andersson A, Johansson K. "SoS inför ny bedömning av specialistansökningarna". *Svensk Kirurgi*, 2012 Volym 70, Nr 6:338-341 och personlig kommunikation med Anveden.

Specialistexamen i plastikkirurgi

Tentamen för europeisk specialistexamen i plastikkirurgi arrangeras av EBOPRAS, European Board of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery. Examinationen innehåller även handkirurgi.

Regler för deltagande i EBOPRAS:s examination, loggbok för specialistutbildningen, målbeskrivningen för specialiteten, samt "Chapter 6. Charter on Training of Medical Specialists in the EU: Requirements for the Speciality of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery" finns på EBOPRAS hemsida: <https://ebopras.eu>

Utbildningsbokens definition av delmålen

Utbildningsboken är uppbyggd enligt principerna för målbeskrivningen med rubriker enligt nedan.

- Delmål enligt målbeskrivningen
- Definition av kompetensområdet
- Kompetenskrav
- Klinisk tjänstgöring
- Utbildningsaktivitet

Delmålet enligt målbeskrivningen

Detta är en kopia på texten som återfinns i målbeskrivningen utfärdad av Socialstyrelsen.

Definition av kompetensområdet

Här ges en bredare och mera övergripande definition av vad varje delmål innefattar.

Kompetenskrav

Här redovisas kraven för att uppnå minimikompetens inom det aktuella delmålet. Kompetensnivåerna är tre: behärska, ha kunskap om samt ha kännedom om. Definitionen av vad kompetensnivåerna innebär i detalj finns på nästa sida. Definition av övriga termer återfinns också i den egentliga målbeskrivningen utgiven av Socialstyrelsen.

Klinisk tjänstgöring

Här beskrivs hur tjänstgöringen ska fullgöras. Det är viktigt att betona att inga tidsangivelser finns för hur lång tid man ska tillbringa vid de olika sektionerna eller sidoutbildningarna. Utbildningen är helt och hållet målstyrd varför variationerna kan bli stora mellan olika ST-läkare för att nå till samma mål. Tiden för att uppnå ett delmål kan också påverkas av i vilken ordning de olika avsnitten i utbildningen infaller.

Utbildningsaktiviteter

Dessa kan variera för olika delmål, men kan omfatta klinisk tjänstgöring under handledning, auskultation, kurs, träning i simulerad miljö, diagnostik- och behandlingskonferens, deltagande i reflektion i grupp, teoretiska studier, deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst, medsittning, deltagande i utvecklingsarbete, handleda under handledning och undervisa under handledning. En sammanfattning över de utbildningsaktiviteter som ska genomgåas finns på sidorna 20-22.

Minimikrav

Det är viktigt att läsa dokumentet med urskiljning. Det kan tyckas att kraven i vissa fall är lågt ställda, men det ska beaktas att de angivna kraven är *minimikrav* för uppnådd kompetens. För att uppnå specialistkompetens krävs att ST-läkaren når högre nivå än minimikraven för minst 1/3 av målbeskrivningen.

Vad innebära "behärska"/"kunskap om"/"kännedom om"?

Nedan följer en ordförklaring avseende termer som används både i text och i tabell under rubriken "Kunskapsområde" vid samtliga delmål som beskrivs i de följande kapitlen.

<i>Behärska</i>	Läkaren uppvisar de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som krävs för att fullständigt och självständigt kunna utföra de arbetsuppgifter som förekommer inom det område som avses. Fullständigt kunna bedöma och handlägga utredning, diagnostik, behandling och uppföljning. När det gäller operativ erfarenhet avses att man självständigt klarar av ingreppet och även kan handleda en yngre kollega.
<i>Kunskap om</i>	Genom praktisk yrkesutövning och teoretiska studier har tillägnat sig omfattande vetande och insikter inom området. När det gäller operativ erfarenhet avses att man under assistans av mer erfaren kollega kan utföra ingreppet.
<i>Kännedom om</i>	Genom praktisk yrkesutövning och teoretiska studier har tillägnat visst vetande och insikter inom området. När det gäller operativ erfarenhet avses man ha assisterat/bevistat en operation som en mer erfaren kollega utför.

Övergripande kompetensdefinition av plastikkirurg enligt målbeskrivningen

Definition av kompetensområdet

Plastikkirurgi är en specialitet som samverkar med flertalet övriga kirurgiska specialiteter. Kompetensområdet plastikkirurgi omfattar medfödda missbildningar, förvärvade defekter och funktionsinskränkningar orsakade av tumörer, skador eller andra förändringar i hud, slemhinnor och stödjevävnad. Bedömning av såväl akuta skador och sjukdomar som planerade plastikkirurgiska åtgärder av defekter och deformiteter som är medfödda eller uppstått efter tidigare trauma eller sjukdom spelar en central roll och vilar på en bred kunskap om epidemiologi och diagnostik av de förekommande sjukdoms- och skadegrupperna. Av central betydelse är välutvecklade praktiska färdigheter i fråga om flertalet förekommande undersökningsformer och operationsmetoder. Den plastikkirurgiska teknologin förutsätter multidisciplinär samverkan vilket är nödvändigt för kompetensområdets utveckling.

Kompetenskrav för medicinsk kompetens

För specialistkompetens i plastikkirurgi krävs att specialisten:

- Behärskar basal plastikkirurgisk teknik och har kunskap om avancerad plastikkirurgisk teknologi för rekonstruktion av vävnadsdefekter.
- Kan handlägga och behärska behandling av tumörer och sår som engagerar hud och mjukdelar.
- Behärskar diagnostik och handläggning av brännskador.
- Behärskar diagnostik och initial handläggning av trauma med hud- och mjukdelsskador samt av skelettskador i ansiktet.
- Behärskar plastikkirurgisk bedömning och behandling av sår.
- Behärskar bedömning, diagnostik och behandling av estetiska och funktionella besvär av de inom plastikkirurgin förekommande sjukdoms- och skadegrupperna.
- Har kännedom om bedömning, handläggning och behandling av tillstånd som kräver bröstrekonstruktion.
- Har kännedom om bedömning, handläggning och behandling av kraniofaciala missbildningar och andra missbildningar som kräver plastikkirurgisk teknologi.
- Behärskar kirurgisk patofysiologi, basal kirurgisk teknik, initial traumahandläggning, diagnostik av akuta kirurgiska sjukdomar hos vuxna och barn, basal nutritionsbehandling, basal smärtbehandling, basal kirurgisk intensivvård samt effekter av anestesi. Detta utgör den gemensamma kunskapsbasen i kirurgi.

Utbildningsstruktur

Specialiseringstjänstgöring inom kirurgi bör inledas med utbildning och träning i den gemensamma kunskapsbasen för kirurgi, urologi, plastikkirurgi och kärlkirurgi.

ST-läkaren bör få tidig sammanhållen utbildning och träning i basal plastikkirurgisk teknik. Det är viktigt att detta sker vid en plastikkirurgisk klinik.

Under senare delen av utbildningen bör den mer specifika plastikkirurgiska utbildningen genomföras.

Det är centralt att läkaren får omfattande utbildning både i plastikkirurgiska tekniker samt i patientselektion och bedömning, då detta är grundläggande för specialiteten.

Kurser, auskultationer och teoretiska studier bör integreras med den pågående placeringen. Läkaren bör börja utbilda sig inom STa- och STb-delmålen tidigt och det bör sedan fortsätta som en naturlig och integrerad del under hela utbildningen.

Delmålen för bastjänstgöring (BT1-18) ska uppnås före delmålen i ST i övrigt (STa, STb och STc). För BT anges inte några krav på utbildningsaktiviteter utan endast kompetenskrav. Vilka utbildningsaktiviteter den individuella läkaren behöver för att uppnå målen beslutas i varje enskilt fall. BT-delmålen finns i Bilaga

Utbildningsaktiviteter

Klinisk tjänstgöring

Klinisk tjänstgöring vid plastikkirurgisk universitetsklinik utgör basen i speciallisttjänstgöringen i plastikkirurgi. I de fall någon verksamhet saknas är placering vid annan enhet nödvändig för kompletterande tjänstgöring. Om så är fallet skrivs detta in i ST-kontraktet. Lokal handledare, alternativt huvudhandledare, ska finnas under tjänstgöringen. Logglista på praktiska moment och operativa ingrepp ska föras fortlöpande. Under de specifika delmålen finns rekommendationer för klinisk tjänstgöring.

Deltagande i utvecklingsarbete

Socialstyrelsen definierar utvecklingsarbete som "ett arbete som genomförs i vilket ST-läkaren bidrar till verksamhetens systematiska kvalitetsarbete". Utvecklingsarbete är utbildningsaktivitet för delmål STa2. Deltagande till utvecklingsarbete kan vara utbildningsaktivitet, istället för klinisk tjänstgöring under handledning, för delmål STa4 och STa7.

Auskultation

Socialstyrelsen definierar auskultation som "strukturerad utbildning där ST-läkaren studerar en eller flera medarbetares yrkesutövning och i viss mån utför uppgifter inom det aktuella området". Auskultation kan vara utbildningsaktivitet, istället för klinisk tjänstgöring under handledning, för delmål STb4.

Kurser

Socialstyrelsen definierar kurs som "strukturerad utbildning som utgår från uppsatta utbildningsmål.

Kurser under STc-målen

Till stöd för den teoretiska utbildningen arrangerar de nordiska plastikkirurgiska föreningarna sedan 1972 genom Nordisk plastikkirurgisk förening (Scaplas) det nordiska kursprogrammet i plastikkirurgi för ST-läkare. Svensk Plastikkirurgisk Förening rekommenderar att kurserna utger en bas i den teoretiska utbildningen. De kurser som arrangeras i Sverige är SK-kurser med statlig finansiering från Socialstyrelsen. Antagning till de svenska kursplatserna sker enligt särskilt ansökningsförfarande som beskrivs på hemsidan.

-
- Nordiska kurser i plastikkirurgi: <https://scaplas.org/>

Temat och kursort rotter enligt ett förutbestämt schema i de nordiska länderna. De svenska kurserna administreras av Socialstyrelsen, som har ansvaret för de statligt finansierade SK-kurserna som läkare går under sin ST. Antagning till de svenska kursplatserna sker enligt ett särskilt ansökningsförfarande och är öppet för ST-läkare från svenska universitetskliniker i plastikkirurgi. De kurser som erbjuds är:

- I. Rekonstruktiv plastikkirurgi och missbildningar (delmål STc5, STc10, STc11, STc12, STc13)
- II. Rekonstruktiv plastikkirurgi vid trauma och sår (delmål STc5, STc7, STc8, STc9, STc10, STc13)
- III. Rekonstruktiv plastikkirurgi och cancer (delmål STc5, STc6, STc10, STc11, STc13)
- IV. Rekonstruktiv plastikkirurgi och estetisk plastikkirurgi (delmål STc5, STc10, STc13, STc14)

Kurser utöver de obligatoriska nordiska kurserna i plastikkirurgi:

- Kurs i basal kirurgisk teknik (delmål STc1)
- Akut kirurgisk sjukdom (delmål STc2)
- Traumakurs (delmål STc3)
- Kurs i akut omhändertagande av brännskador (t.ex. ABL5, EMSB) (delmål STc3, STc7)
- Praktisk lambåkurs (delmål STc5)
- Mikrokirurgisk kurs (delmål STc5)

Översikt över kurser i plastikkirurgi finns i Bilaga 4.

Kurser under STb-målen

- Kommunikation med patienter och närstående (delmål STb1)
- Sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete (delmål STb2)
- Försäkringsmedicin (delmål STb3)
- Palliativ vård (STb4)

Kurser under STa-målen

- Hälso- och sjukvårdens förutsättningar (STa1)
- Etik (STa4)
- Ledarskap (STa5)
- Lärande (STa6)

Dessutom ingår kurs under "allmänna råd" för Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete (STa2)

Teoretiska studier

Teoretiska studier bör vara utbildningsaktivitet för delmål STc1-STc12. Plastikkirurgi är en bred specialitet och Svensk Plastikkirurgisk Förening rekommenderar ingen specifik bok.

Diagnostik- och behandlingskonferenser

Deltagande i diagnostik- och behandlingskonferenser bör vara utbildningsaktivitet för STc delmål 5, 6, 11 och 12. Deltagandet ska dokumenteras skriftligt.

Deltagande i reflektion i grupp

Deltagande i reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för STa4, STa5, STb1, STb2,

Deltagande i seminarium

Deltagande i seminarium bör vara utbildningsaktivitet för delmål STb4.

Träning i simulerad miljö

Träning i simulerad miljö bör vara utbildningsaktivitet för delmål STb4, STc1, .
Träningen ska dokumenteras skriftligt.

Undervisning och handledning under handledning

Undervisning under handledning bör vara utbildningsaktivitet för delmål STa6.

Medsittning

Medsittning bör vara utbildningsaktivitet för delmål STb1, STb4,

Större yrkesrelaterad sammankomst

Att delta i större yrkesrelaterad sammankomst bör vara utbildningsaktivitet för delmål STa2.

Svensk Plastikkirurgisk Förening och dotterföreningen Svensk Förening för Estetisk Plastikkirurgi har i samband med sina årsmöten även ett vetenskapligt möte. Föreningen rekommenderar att ST-läkaren deltar årligen i det vetenskapliga mötet som hålls i samband med Svensk Plastikkirurgisk Förenings årsmöte.

Delmål STa1

Hälso- och sjukvårdens förutsättningar

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STa1	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
<p>Läkaren ska</p> <ul style="list-style-type: none"> - uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens olika ekonomiska styrningssystem och deras betydelse för prioriteringar och avvägningar i det dagliga arbetet - uppvisa kunskap om hur förändringar av medicinska, tekniska eller organisatoriska förutsättningar kan få betydelse för var, när och hur hälso- och sjukvård kan bedrivas 	<p>Deltagande i en eller flera kurser</p>	<p>Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare</p>

Definition av kompetensområdet

Kunskap lagar och andra föreskrifter, samt om hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och regelverk är en förutsättning för arbete i vården

Kompetenskrav

Plastikkirurgen ska ha kunskap om lagar och föreskrifter aktuella vid utförande av plastikkirurgi, både estetisk och rekonstruktiv.

Systemkunskap

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap om hälso- och sjukvårdens organisation, administration, ekonomi och regelverk samt om dess styrning för bästa resursutnyttjande.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Lagar och andra föreskrifter			
<ul style="list-style-type: none"> • Kunskap om författningar och regelverk 			X
<ul style="list-style-type: none"> • Lagstiftningen kring sekretess 	X		

• Reglering av privat estetisk plastikkirurgi	X		
• Regler kring patientanmälan till olika instanser och kunna ge information kring dessa till patienten	X		
• Regelverket för anmälan om misstanke om att ett barn far illa (Socialtjänstlagen)	X		
• Regelverket för anmälan enligt Lagen om vård av missbrukare (LVM)		X	
• Regelverket för vårdplaneringsrutiner (HSL, Socialtjänstlagen, Lagen om stöd och service till funktionshindrade (LSS)		X	
• Lagen om stöd och service till funktionshindrade (LSS)		X	
Systemkunskap: Kunskap om hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och regelverk			
• Förvaltning			X
• Hälso- och sjukvårdens organisation			X
• Styrning av hälso- och sjukvård			X
• Principer för hur resurser fördelas			X
• Relationen mellan kommun, landsting och stat samt vem som har ansvar för vad			X
• Styrmedel			X
• Granskning av hälso- och sjukvården – tillsyn			X

Utbildningsaktiviteter

- Kurs i hälso- och sjukvårdens förutsättningar.

Delmål STa2

Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STa2	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna identifiera risker och vårdskador och andra kvalitetsbrister och kunna vidta adekvata åtgärder - kunna utvärdera processer och resultat och kunna ta ett ansvar för att förbättrande åtgärder genomförs	Deltagande i utvecklingsarbete	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	<i>Allmänna råd</i>	
	Deltagande i en eller flera kurser Deltagande i större yrkesrelateradsammansamlingar	

Definition av kompetensområdet

Plastikkirurgen ska ha kunskap om evidensbaserat förbättrings- och kvalitetsarbete. Målet är att kunna initiera, delta i och ansvara för kontinuerligt systematiskt förbättringsarbete med betoning på helhetsperspektiv, patientsäkerhet, patientnytta, mätbarhet och lärandestyning för att kritiskt kunna granska och utvärdera den egna verksamheten.

Kompetenskrav

Förbättrings- och kvalitetsarbete

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap om och kompetens i evidensbaserat förbättrings- och kvalitetsarbete. Målet är att kunna initiera, delta i och ansvara för kontinuerligt systematiskt förbättringsarbete med betoning på helhetsperspektiv, patientsäkerhet, patientnytta, mätbarhet och lärandestyning för att kritiskt kunna granska och utvärdera den egna verksamheten.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
--	----------	------------	-------------

Förbättrings- och kvalitetsarbete			
• För plastikkirurgin relevanta kvalitetsregister	X		
• Tolka och följa presenterade data		X	
• Ställa klinikens och egna resultat i relation övriga rikets och tolka avvikelser		X	
• Delta i klinikens remissbedömningar	X		
• Kunskap om evidensbaserat förbättringsarbete		X	
• Kunskap om patientsäkerhetsarbete, inkl. WHO checklista för säker kirurgi		X	

Utbildningsaktiviteter

Kompetens inom systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete tränas genom deltagande i utvecklingsarbete. Kurs i systematisk kvalitetsarbete- och patientsäkerhetsarbete och deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst ingår under allmänna råd.

Delmål STa3

Medicinsk vetenskap

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STa3	Uppföljning
Läkaren ska - kunna tillämpa medicinskt vetenskapliga metoder och forskningsetiska principer - kunna kritiskt granska och värdera medicinsk vetenskaplig information - kunna ta ett ansvar för att medicinsk vetenskaplig kunskap omsätts och tillämpas i hälso- och sjukvården	Intyg om uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Definition av kompetensområdet

Kompetens inom medicinsk vetenskap innebär att ha förmåga till ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt.

Kompetenskrav

Kompetens inom medicinsk vetenskap innebär att man ska kunna värdera kirurgiska forskningsresultat och kunna tillämpa dessa i den kliniska vardagen. Man ska kunna formulera vetenskapliga frågeställningar och presentera relevanta metoder för att lösa dessa. Man ska också kunna kommunicera vetenskapliga resultat och ämneskunskaper både muntligt och i skrift samt ha kännedom om forskningsetiska regler och riktlinjer.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Medicinsk vetenskap			
• Grundläggande vetenskapsteori, statistik och epidemiologi relevant för plastikkirurgin		X	
• Forskningsprocessen		X	
• Val av studiedesign och metod			X
• Evidensbaserad medicin		X	
• Forskningsetiska regler och riktlinjer och regler för och utformning av ansökan till etisk kommitté		X	
• Söka, kritiskt värdera och använda biblioteksresurser, inklusive medicinska databaser	X		
• Granska och värdera vetenskapliga artiklar	X		

• Presentera vetenskapliga resultat skriftligt och muntligt		X	
---	--	---	--

Svensk Plastikkirurgisk Förening rekommenderar att ST-läkaren deltar årligen i det vetenskapliga mötet som hålls i samband med Svensk Plastikkirurgisk Förenings årsmöte.

Delmål STa4

Etik

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STa4	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna analysera etiska problem med utgångspunkt i medicinsketiska principer	Klinisk tjänstgöring under handledning eller Deltagande i utvecklingsarbete	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter Och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter Och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i reflektion i grupp	

Definition av kompetensområdet

Plastikkirurgi är en specialitet som omfattar både rekonstruktiv kirurgi och estetisk kirurgi. Inom båda fälten möts specialisten av etiska dilemman, såsom handläggning av allvarliga brännskador, svåra missbildningar samt patient-läkar-relationen i en kommersiell situation. Plastikkirurgen måste etiskt även förhålla sig till externa faktorer som kultur, media, sexism etc. som kan spela roll för patientens önskemål om operation. Ett annat viktigt etiskt område för plastikkirurgin är gränsdragningen mellan estetisk och rekonstruktiv kirurgi och solidarisk resursfördelning inom vården.

Plastikkirurger ska bemöta patienter, anhöriga och personal utifrån deras personliga förutsättningar och behandla och bedöma alla lika oberoende av kön, etnisk eller social bakgrund, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning, könsidentitet/uttryck och ålder.

Kompetenskrav

Professionellt förhållningssätt och etik

Den specialistkompetenta läkaren ska ha förmåga att kontinuerligt arbeta med sitt professionella och läkaretiska förhållningssätt, med målet att kunna fatta självständiga beslut av medicinsk etisk natur.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Professionellt förhållningssätt och etik			
• Reflektera kring det egna professionella förhållningssättet	X		
• Reflektera kring etik i sjukvården	X		
• Etiska övervägande vid omhändertagande av patienter med nedsatt autonomi, såsom sövda patienter, psykiskt sjuka och barn	X		
• Etiska övervägande vid svåra brännskador	X		
• Etiska överväganden vid svårt missbildade barn, inklusive vid prenatal diagnostik av dem		X	
• Identifiera och reflektera kring de etiska dilemman som kan uppstå i gränslandet mellan estetisk och rekonstruktiv kirurgi samt mellan offentlig och privat sektor.	X		
• Identifiera och reflektera kring de etiska dilemman som kan uppstå i privat estetisk verksamhet	X		

Utbildningsaktiviteter

Etisk kompetens ska tränas under samtliga kliniska placeringar. Som alternativ till klinisk tjänstgöring under handledning kan ST-läkaren istället delta i utvecklingsarbete inom området. Kurs i etik ingår för delmålet. Deltagande i reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för delmål STa4.

Delmål STa5

Ledarskap

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STa5	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna leda medicinskt arbete på arbetsplatsen - kunna utveckla det multiprofessionella samarbetet på arbetsplatsen	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i reflektion i grupp	

Definition av kompetensområdet

Att vara plastikkirurg ställer stora krav på ledarskapskompetens. I akuta situationer som vid brännskadelarm och operationssalen krävs förmåga till såväl snabba beslut som förmåga att leda en grupp i en stressad situation. Anpassat ledarskap krävs för att leda vårdteam och medarbetare i samverkan och dialog för att öka förståelsen mellan olika personalkategoriernas arbete i syfte att erbjuda bästa möjliga vård för patienten.

Kompetenskrav

Medarbetarskap

Den specialistkompetenta läkaren ska ha utvecklat förmåga till självkännedom och kunskap om den egna funktionen och rollen i organisationen.

Egen kompetensutveckling

Den specialistkompetenta läkaren ska ha förmåga att kontinuerligt pröva och identifiera, tillsammans med verksamhetens krav, de egna behoven för kompetensutveckling för att kunna motsvara kraven på bästa möjliga vård för patienterna.

Interprofessionella relationer

Den specialistkompetenta läkaren ska ha förmåga till kommunikation, såväl skriftlig som muntlig, med andra läkare och medarbetare, med respekt för deras yrkeskunskaper och kompetens. Detsamma gäller för kontakter med företrädare för allmänheten och olika samhällsinstanser.

Ledarskap

Den specialistkompetenta läkaren ska ha förmåga till ledarskap som utmärks av samverkan, öppenhet och dialog med medarbetarna. Ledarskapet ska vidare präglas av delaktighet och verksamhetsutveckling, som är förbättringsinriktad. Förmåga att leda arbete i vårdteam är grundläggande.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Medarbetarskap			
• Förstå sin egen funktion och roll i sjukvårdsorganisationen	X		
• Delta i klinikens administrativa arbete	X		
• Administrera sina egna tidsresurser	X		
• Förstå de speciella villkor som gäller för universitetssjukhusläkare i högspecialiserad sjukvård	X		
Egna kompetensutvecklingen			
• Identifiera var den egna kompetensen kan stärkas	X		
Interprofessionella relationer - Skriftlig och muntlig kommunikation med läkare och andra medarbetare			
• Utfärda adekvata remisser till kollegor samt andra samarbetspartners	X		
• Veta när det är tillrådligt att söka råd hos senior kollega/annan specialitet	X		
• Ge korrekta och förståeliga ordinationer till sjuksköterska med avseende på t.ex. läkemedel och omläggningar	X		
• Ge adekvat och ta emot rapport angående patienter	X		
• Verktyg för rapportering och kommunikation, t.ex. SBAR	X		
• Göra canceranmälan	X		
• Rapportera till kvalitetsregister relevanta för plastikkirurgin	X		
• Förstå plastikkirurgens roll i interdisciplinära team och mottagningar	X		
• Presentationsteknik		X	
• Kommunicera med media och andra samhällsinstanser			X
• Regler för anmälningsplikt (smittsamma sjukdomar, läkemedelsbiverkan, Lex Maria)	X		
Ledarskap			
• Leda i samverkan och dialog med medarbetare samt vårdteam		X	
• Förstå plastikkirurgens roll i interdisciplinära team och	X		

mottagningar			
<ul style="list-style-type: none">• Förstå andra specialisters och medarbetares roller inom den plastikkirurgiska specialiteten		X	
<ul style="list-style-type: none">• Reflektera kring sin egen roll som ledare		X	

Utbildningsaktiviteter

Medarbetar – och ledarskapskompetens ska tränas under handledning vid samtliga kliniska placeringar. Ledarskapskurs ingår för delmålet. Deltagande i reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för delmål STa5.

Delmål STa6

Lärande

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STa6	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna ta ett ansvar för det kontinuerliga lärandet på arbetsplatsen - kunna förmedla kunskaper inom den egna specialitetens ämnesområde till olika målgrupper - kunna planera och genomföra undervisning - kunna handleda medarbetare och studenter	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Handleda under handledning Undervisa under handledning	

Definition av kompetensområdet

Att informera och undervisa såväl patienter, närstående, andra kollegor, medarbetare och studenter är en viktig del av vardagen och ingår i läkarrollen. Plastikkirurgi är dessutom en universitetssjukhusspecialitet vilket ställer ännu högre krav på förmåga att undervisa och handleda.

Kompetenskrav

Pedagogisk förmåga

Den specialistkompetenta läkaren ska ha pedagogisk förmåga för att kunna informera och undervisa, främst patienter och deras närstående men också andra läkare och medarbetare samt studenter.

Handledarskap

Den specialistkompetenta läkaren ska ha förmåga att handleda andra läkare och medarbetare samt studenter.

Specifika inlärningsmål

Pedagogisk förmåga - Undervisa medarbetare, andra läkare och studenter			
• Leda internundervisningsmoment, på t.ex. klinikmöte, hålla fallpresentationer, föreläsa	X		
• Ansvara för internutbildningsmoment för de övriga ST-läkarna och för andra medarbetare	X		
• Undervisa AT-läkare, randande ST-läkare och studenter		X	
• Delta i klinikens undervisning på grundutbildningarna		X	
Handledarskap: Handleda andra läkare, medarbetare och studenter			
• Handleda AT-läkare och läkare under sidutbildning		X	
• Handleda läkarstudenter		X	
• Pedagogiska teorier för klinisk handledning			X
• Reflektera över och utveckla den egna handledningstekniken och rollen			X

Utbildningsaktiviteter

Pedagogisk förmåga och handledningsförmåga ska tränas under handledning vid samtliga kliniska placeringar. Kurs inom området ingår i delmålet.

Delmål STa7

Vårdhygien och smittskydd

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STa7	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna ta ett ansvar för arbetsplatsens systematiska arbete med att förebygga vårdrelaterade infektioner och smittspridning	Klinisk tjänstgöring under handledning eller Deltagande i utvecklingsarbete	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Definition av kompetensområdet

Plastikkirurgen ska ha kunskap om vårdhygien och smittskydd så att vårdrelaterade och sjukhusförvärvade infektioner undviks.

Kompetenskrav

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap om aktuell vårdhygienisk standard, sterilteknik, sjukhusförvärvade infektioner och resistenta bakterier och hantering av infekterad operation. Dessutom ska plastikkirurgen ha kunskap om sterilteknik och antibiotikaproylax.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Vårdhygien och smittskydd			
• Aktuella vårdhygieniska rekommendationer och vårdhygienisk standard	X		
• Principer för steriltvätt, sterilinklädning och steril teknik	X		
• Principer för instrumentvård och sterilisering av instrument			X
• Principer vid smitta/infekterad operation, inklusive handläggning av högriskpatient	X		
• Resistent bakterier och hur de förebyggs	X		
• Sjukhusförvärvade infektioner	X		
• Källor för infektion	X		
• Allmän mikrobiologi relevant för plastikkirurgin (t.ex. kirurgiskt viktiga mikroorganismer, mekanismer och patogener vid vävnadsinfektioner såsom cellulit, abscess, nekrotiserande fasciit, gangrän, sepsis och septisk chock,)		X	
• Principer för antibiotikaproylax vid kirurgi, inklusive antibiotikaresistens	X		
• Smittskyddsanmälan			X

Utbildningsaktiviteter

Kompetens inom vårdhygien och smittskydd ska tränas under samtliga kliniska placeringar. Som alternativ till klinisk tjänstgöring under handledning kan ST-läkaren istället delta i utvecklingsarbete inom området.

Delmål STb1

Kommunikation med patienter och närstående

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STb1	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna göra patienter och närstående delaktiga i vård och behandling med utgångspunkt i individuella förutsättningar och behov - kunna ge patienter och närstående svåra besked respektfullt, empatiskt och med lyhördhet - kunna stödja patienter i att hantera en förändrad livssituation till av sjukdom eller funktionsnedsättning	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i reflektion i grupp Medsittning	

Definition av kompetensområdet

Kommunikativ kompetens innebär förmågan att kommunicera med patienter, närstående, kollegor, medarbetare, samhälle, media och övriga där det har betydelse för den medicinska vården av patienterna och utvecklingen av den individuella kompetensen och utvecklingen av specialiteten. Kommunikation ska kunna ske såväl skriftligt som muntligt.

Kompetenskrav

Den jämlika och ansvarstagande patienten

Den specialistkompetenta läkaren ska ha förmåga till dialog och öppen kontakt med patienten och dennes närstående. Kontakten ska präglas av empati och förtroende samt respekt för patientens rätt till information, inflytande och delaktighet i besluten. Kontakten ska också präglas av samverkan och lyhördhet för patientens behov, önskemål och rätt till självbestämmande samt ge stimulans åt patientens engagemang och ansvar för sin egen vård.

Mångfalds- och jämlikhetsaspekter

Kommunikationen med patienten och dennes närstående ska präglas av kunskap och respekt för transkulturella aspekter och mångfaldsaspekter såsom ålder, språk, etnicitet, sexuell läggning och religion samt genus.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Dialog och öppen kontakt med patient och anhörig – den jämlika och ansvarstagande patienten			
• Ge cancerbesked (främst hudcancer)	X		
• Ge adekvat pre- och postoperativ information om risker, komplikationer, möjligheter, begränsningar, och förväntade förlopp.	X		
• Bedöma om patienten har realistiska förväntningar på operativa resultat	X		
• Patientselektion	X		
• Kommunicera med barn och ungdomar på ett åldersadekvat sätt	X		
• Handlägga patienter och anhöriga i kris och vid plötslig död	X		
• Förstå patients delaktighet i utrednings- och behandlingsbeslut	X		
• Ge råd till patienten om hur han/hon kan förebygga/förbättra sitt tillstånd	X		
• Hantera missnöjda patienter och anhöriga och kunna ge information kring hur de kan klaga på vården	X		
• Regler för second opinion	X		
Mångfalds och jämlikhetsaspekter			
• Kommunicera med patienter och anhöriga som har olika social, språklig, sexuell, etnisk, religiös och kulturell bakgrund.	X		
• Genomföra tolksamtal	X		
• Förstå hur olika bakgrunder och livsåskådningar kan påverka syn på t.ex. missbildningar, kirurgi och skönhetsbegreppet och kunna respektera patienten utifrån detta	X		
• Vara medveten om samhällets påverkan och normer			X
• Förstå de speciella behov som patienter med DSD och könsdysfori har		X	

Utbildningsaktiviteter

kommunikationskompetens ska tränas under handledning vid samtliga kliniska placeringar. Kurs ingår för delmålet. Deltagande i reflektion i grupp och medsittning bör vara utbildningsaktivitet för delmål STb1.

Delmål STb2

Sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STb2	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna vägleda patienter i frågor om levnadsvanor i syfte att förbättra hälsa och förebygga sjukdomar - kunna stödja patienter i att upprätthålla friska funktioner i samband med sjukdom och behandling	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i reflektion i grupp	

Definition av kompetensområdet

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap om hälsans bestämningsfaktorer och andra folkhälsoaspekter samt om metoder för hälsofrämjande samt skade- och sjukdomsförebyggande insatser.

Kompetenskrav

Sjukdomsförebyggande arbete

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap påverkningbara riskfaktorer vid kirurgi, samt kunna ge information om dessa och minimera dem.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Sjukdomsförebyggande och hälsofrämjande arbete			
<ul style="list-style-type: none"> Kunna hålla rådgivande samtal med patienterna om påverkbara riskfaktorer för komplikation vid kirurgi, såsom tobak, riskbruk av alkohol, övervikt och överviktsrelaterade sjukdomar, ohälsosamma matvanor och nutritionsstatus 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Verktyg och hjälpmedel för sjukdomsförebyggande metoder relevanta för plastikkirurgi, såsom för rökavvänjning och viktnedgång 		X	
<ul style="list-style-type: none"> Riktlinjer för hälsoförebyggande arbete samt för vad som gäller för att en patient ska kvalificera för elektiv plastikkirurgi 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Ge information om postoperativt beteende för optimal läkning och slutresultat 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Förebyggande av brännskador och skållskador 		X	
<ul style="list-style-type: none"> Ge egenråd till patienten angående hur man förebygger hudcancer 		X	
<ul style="list-style-type: none"> Ge information kring riskfaktorer för kongenitala missbildning som behandlas av plastikkirurg 		X	

Utbildningsaktiviteter

Kompetens inom sjukdomsförebyggande- och hälsofrämjande arbete ska ska tränas under handledning vid samtliga kliniska placeringar. Kurs inom området ingår för delmålet. Deltagande i reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för delmål STb2.

Delmål STb3

Försäkringsmedicin

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STb3	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna tillämpa metoder inom försäkringsmedicin som en del av behandlingen av den enskilda patienten - kunna samverka i försäkringsmedicinska frågor som rör den enskilda patienten med aktörer inom och utanför hälso- och sjukvården	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Definition av kompetensområdet

Nationellt Försäkringsmedicinskt Forum (NFF) som består av representanter för Socialstyrelsen, Sveriges kommuner och landsting (SKL), Sveriges läkarförbund, Svenska läkaresällskapet, Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) och Försäkringskassan antog den 12 mars 2011 följande definition av kunskapsområdet försäkringsmedicin.

"Försäkringsmedicin är ett kunskapsområde om hur funktionstillstånd, diagnostik, behandling, rehabilitering och förebyggande av sjukdom och skada påverkar och påverkas av olika sjukförsäkringars utformning samt därmed relaterade överväganden och åtgärder inom berörda professioner."

Kompetenskrav

Försäkringsmedicin

Plastikkirurgen ska kunna regelverket för sjukskrivning och tillfällig föräldrapenning samt kunna utföra medicinsk försäkringsmedicinsk bedömning på ett sådant sätt att den individuella patienten för optimal rehabilitering och slutresultat vid plastikkirurgiska rekonstruktioner.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Försäkringsmedicin			
• Regelverket för sjukskrivningar och tillfällig föräldrapenning	X		
• Försäkringsmedicinskt beslutsstöd för plastikkirurgiska diagnoser/behandlingar	x		
• Hälsa- och sjukvårdens och Försäkringskassans skilda roller i sjukskrivningsprocessen och deras olika ansvar			X
• Individuell bedömning av funktionsnedsättning, aktivitetsbegränsning och påverkan på arbetsförmåga i samband med plastikkirurgi	x		
• Diskutera sjukskrivningsgrad, möjlighet till anpassning av arbetsuppgifter, färdstätt till och från arbetet etc för optimal lösning för den individuella patienten så att funktion återvinns så fort som möjligt	x		
• Rehabiliteringsprocessen vid olika typer av plastikkirurgiska rekonstruktioner			X
• Sjukskrivningsmetodik, t.ex. hur man sjukskriver för en mjukare återgång i arbete, koordination med återbesök, planering av avslutning redan vid påbörjad sjukskrivning etc.		x	
• Skriva medicinskt underlag för sjukskrivning - läkarintyg	X		
• Skriva intyg för tillfällig föräldrapenning		X	
• Skriva övriga intyg		x	
• Kriterier för allvarlig sjukdom eller skada			X
• Teamsamverkan vid sjukskrivning			X
• Etik vid sjukskrivning	x		
• Läkarens roll vid sjukskrivning, läkare som tjänsteman			X

Utbildningsaktiviteter

Kompetens inom försäkringsmedicin ska tränas under samtliga kliniska placeringar. Kurs inom området ingår för delmålet.

Delmål STb4

Palliativ vård

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STb4	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna tillämpa principer för palliativ vård med beaktande av fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov - kunna genomföra brytpunktssamtal med patienter och närstående	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i seminarium Medsittning Träning i simulerad miljö	

Definition av kompetensområdet

WHO definierar palliativ vård: "Palliativ vård bygger på ett förhållningssätt som syftar till att förbättra livskvaliteten för patienter och de närstående, genom att förebygga och lindra lidandet genom tidig upptäckt, bedömning och behandling av smärta och andra fysiska, psykosociala och andliga problem som kan uppkomma i samband med livshotande sjukdom."

Kompetenskrav

Palliativ vård i livets slutskede

Den specialistkompetenta läkaren är aldrig PAL för palliativ patient, men måste ha kunskaper om indikationer för palliativ vård och remissvägar, så att patienten och anhörigas vård blir optimal.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Palliativ vård i livets slutskede			
• Principer för brytpunktssamtal			X
• Palliativt förhållningssätt			X
• Indikationer för palliativ vård och remissvägar, så att patient och anhörigas behov kan tillfredsställas			X
• Principer för symtomkontroll och livskvalitet			X
• Palliativa principer vid brännskador			X

Utbildningsaktiviteter

Kompetens inom palliativ vård ska tränas under handledning vid främst BRIVA-placeringen. Klinisk tjänstgöring kan ersättas med auskultation. Kurs inom området ingår för delmålet. Deltagande i seminarium, medsittning samt träning i simulerad miljö bör vara utbildningsaktivitet för delmål STb4.

Delmål c1

Kirurgisk patofysiologi, basal kirurgisk teknik, sjukdomar i hud och underhud som kan kräva kirurgisk behandling

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc1	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska kirurgisk patofysiologi, basal kirurgisk teknik och behandling av sjukdomar i hud och underhud som kan kräva kirurgisk behandling	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera urser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier Träning i simulerad miljö	

Detta delmål är del av den gemensamma kunskapsbasen som delas med kärnkirurgi, urologi och kirurgi. Vg se den särskilda utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

Nedan anges vad som är speciellt viktigt för blivande plastikkirurger:

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Basal kirurgisk teknik			
• Instrumentteknik	X		
• Assistans vid operation	X		
• Suturmaterial- och teknik	X		
• Andra vävnadsförslutningsmetoder (t.ex. klister, agraffer)	X		
• Atraumatisk teknik	X		
• Sårvård och förbandstekniker	X		
• Utföra hemostas	X		
• Tidpunkter för suturtagning	X		
• Grundläggande principer för sterilteknik	X		
• Principer för olika typer av biopsier	X		
• Principer för användning av olika typer av dränage	X		
• Tillämpad anatomi som är relevant för plastikkirurgin (t.ex. embryologi, histologi, topografisk anatomi, Langers linjer, estetiska enheter, radiologisk anatomi)	X		
Utrustning och övrigt			
• Diatermi	X		
• Undertrycksbehandling (TNP)	X		
Kirurgisk patofysiologi			
• Allmän patofysiologi som är relevanta för plastikkirurgin (t.ex. inflammation, sår läkning, cellskada, vävnadsdöd, inkl nekros och apoptos, tillväxt, morfogenes och differentiering, histopatologiska principer, tumörbiologi, kärlpatologi)	X		
• Förstå särskilda riskfaktorer, såsom diabetes, hjärt-, kärl-, lung-, njur- och leversjukdomar, steroidbehandling, immunosuppression, obesitas samt alkohol-, tobak-, medicin- och narkotikamissbruk	X		
• Allmänna fysiologiska principer relevanta för plastikkirurgin (t.ex. termoreglering, metabolism, koagulationsprocessen, vätskebalans, syra-basbalans, nutrition, smärta)	X		
• Diagnostik och handläggning av vanliga postoperativa komplikationer, såsom blödning inklusive initial handläggning av blödningschock, serom, sårinfektion, tromboembolism.	X		
• Virchows triad och faktorer som kan påverka koagulationen (t.ex. hemofili, leversjukdom, massiv blödning, trombofili, trauma, kirurgi).	X		
• Betydelse av preoperativa näringsstatusens, både undervikt och övervikt, vid kirurgi	X		
• Hur metabolismen påverkas vid trauma	X		
• Principer för postoperativ nutrition	X		
• Allmänna immunologiska principer relevanta för plastikkirurgin (t.ex. transplantationsimmunologi, immunosuppression, kirurgisk stressrespons och immunologiska processer vid kirurgi)	X		
• Allmänna principer för bildiagnostik och interventionell radiologi relevanta för plastikkirurgin (t.ex. styrkor och svagheter, indikationer och kontraindikationer, begränsningar, risker)	X		
• Grundläggande strålningsbiologi och effekter av strålning på vävnad	X		

• Allmänna principer för klinisk kemi relevanta för plastikkirurgin	X		
• Speciella patofysiologiska mekanismer som gäller för pediatrika och geriatrika patienter	X		

Hud och underhud			
• Klinisk bedömning av tumör i hud och underhud	X		
• Patogenes, klinisk och patologisk tumörstadieklassificering, epidemiologi, riskfaktorer, förstadier och förlopp	X		
• Utredningsgång vid förändring i hud och underhud, inklusive preoperativ tumörutredning med px, kartläggning ("mapping") och planering av åtgärd, samt när bilddiagnostisk utredning är påkallad	X		
• Informera patienten om aktuella protokoll för utredning och behandling av förändring i hud och underhud	X		
• Informera om evidensbaserade etiologiska faktorer och livsstilsförändringar	X		
• Indikationerna för remiss till olika samarbetspartners, t.ex. onkologen, hudkliniken, melanomteamet	X		
• Regionala och nationella vårdprogram	X		
• De speciella förutsättningar som gäller vid subkutana förändringar med trauma i anamnesen			
• Olika typer av subkutana förändringar hos barn, inklusive t.ex. subkutan kärlesion, epidermoidcysta, samt utredning, anamnes, status och behandling av dessa	X		
• Kirurgisk behandling av hudförändring och subkutan förändring	X		
• Behandlingsmetoder för svårläkta sår	X		

Delmål STc2

Akut kirurgisk sjukdom

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c2	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska bedömning, diagnostik och initial behandling av akut kirurgisk och urologisk sjukdom	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter Och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

Detta delmål är del av den gemensamma kunskapsbasen som delas med kärlkirurgi, urologi och kirurgi. Vg se den särskilda utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

Delmål STc3

Större och mindre trauma

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc3	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska initial handläggning av större och mindre trauma hos barn och vuxna	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter Och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

Detta delmål är del av den gemensamma kunskapsbasen som delas med kärlikirurgi, urologi och kirurgi. Vg se den särskilda utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

Nedan anges vad som är speciellt viktigt för blivande plastikkirurger:

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Trauma			
• Kroppens basala anatomi	X		
• Bedöma och handlägga chocktillstånd		X	
• Normal fysiologi samt patofysiologi vid trauma		X	
• Initialt omhändertagande vid brännskador och extremitetstrauma enligt ATLS/ABLS principer	X		
• Skademekanismer vid olika typer av skador		X	
• Bedömning av medvetandegrad		X	
• Behandlingsprioritet för olika skador vid trauma		X	
• De speciella förutsättningar som gäller vid barntrauma och trauma hos äldre		X	
• Tecken på barnmisshandel	X		
• Initial handläggning av mjukdelsskada, inklusive skottskador, sprängskador, avhandskningskada och avulsionskador (décollement och degloving).	X		
• Initial handläggning av kompartmentsyndrom	X		
• Initial handläggning av kärl- och nervskador	X		
• Regler och principer för vävnadstransplantation och sparande av vävnad	X		
• Initialt omhändertagande av öppna och slutna frakturer		X	
• Frakturklassifikation			X
• Initialt omhändertagande av skelettskador i ansiktet		X	

Delmål STc4

Smärtbehandling, kirurgisk intensivvård och anestesieffekter

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc4	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none"> behärska basal smärtbehandling, basal kirurgisk intensivvård, nutritionsbehandling och anestesieffekter 	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Allmänna råd Teoretiska studier	

Detta delmål är del av den gemensamma kunskapsbasen som delas med kärkirurgi, urologi och kirurgi. Vg se den särskilda utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

Nedan anges vad som är speciellt viktigt för blivande plastikkirurger:

	Behärska	Kunskap Om	Kännedom om
Akut			
<ul style="list-style-type: none"> Etablera och upprätthålla fri luftväg 			X
<ul style="list-style-type: none"> Initial basal vätskebehandling vid chocktillstånd 		X	
Smärtbehandling			
<ul style="list-style-type: none"> Basal behandling vid akuta, perioperativa och postoperativa tillstånd 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Lokalbedövning, inklusive för plastikkirurgin relevanta blockader 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Principer för tumescens vid fettsugning 		X	
Vårdavdelning			
<ul style="list-style-type: none"> Basal vätske- och nutritionsbehandling perioperativt och på fastande patient 		X	

Operation			
<ul style="list-style-type: none">• Identifiera preoperativa riskfaktorer och initiera en preoperativ utredning.	X		
Kirurgisk intensivvård: Brännskadevård			
<ul style="list-style-type: none">• De speciella förutsättningar som gäller vid smärstillning av akut brännskada		X	
<ul style="list-style-type: none">• Initial vätskebehandling vid brännskada	X		
<ul style="list-style-type: none">• Nutrition av brännskadepatient		X	

SPKF:s anvisningar för klinisk tjänstgöring

Basala kunskaper i smärtbehandling via tjänstgöring vid plastikkirurgisk klinik. Klinisk tjänstgöring på narkos minst 1 månad och på intensivvårdssidan på BRIVA minst 1 månad.

Delmål STc5

Basal plastikkirurgisk teknik

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc5	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska basal plastikkirurgisk teknik och ha kunskap om avancerad plastikkirurgisk teknologi för rekonstruktion av vävnadsdefekter	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i diagnostik- och behandlingskonferenser	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet överlappar delvis delmål STc1 och delmål STc9 i målbeskrivningen. Kunskap om sår och sårläggningens patofysiologi tillsammans med goda anatomiska kunskaper utgör den teoretiska basen för plastikkirurgens verksamhet. Goda kunskaper och färdigheter i plastikkirurgisk vävnadshantering och plastikkirurgisk teknik ger plastikkirurgen möjligheter att hantera stora och besvärliga vävnadsdefekter. Till sin hjälp har plastikkirurgen en rad olika tekniker och teknologier som t.ex. fria transplantat, lokala och stjälkade lambåer, fria mikrovaskulära transplantat och implantatmaterial. En blivande plastikkirurg skall tillägna sig ett strukturerat tankesätt för hantering av vävnadsdefekter där en avvägning måste ske mellan patientens behov, möjligheter och ingreppets komplexitetsgrad.

Kompetenskrav

Basal plastikkirurgisk teknik

En specialist i plastikkirurgi ska behärska principerna för atraumatisk vävnadshantering och tankesätt för att spara och rätt utnyttja tillgängliga vävnader. Vidare skall en plastikkirurg ha mycket goda kunskaper om suturmaterial och färdigheter i suturteknik.

Utrustning och apparatur

En specialist i plastikkirurgi ska ha kännedom om medicinteknisk utrustning relevant för plastikkirurgin, såsom lappar, mikroskop och apparatur för lambåövervakning och för delhudstransplantation.

Val av rekonstruktionsteknik

En specialist i plastikkirurgi ska behärska och ha mycket god kännedom om hud, vävnaders anatomi och kärlförsörjning samt de möjligheter och begränsningar i vävnadsförflyttning som anatomin och fysiologiska skeenden medger. Den rekonstruktiva stegen skall behärskas i detalj. Vidare skall plastikkirurgen behärska och kunna använda/hantera implantatmaterials möjligheter, begränsningar och komplikationer.

Plastikkirurgiska tekniker

En specialist i plastikkirurgi ska behärska möjligheter, begränsningar och komplikationer till primär och sekundärsutur, vävnadsextension, full- och delhudstransplantation, lokala lambåer och vävnadsexpansion. Vidare skall plastikkirurgen ha kunskap om stjälkade lambåer och fettransplantation och ha kännedom om tekniker som transplantation av nerver och sammansatta (komposita) vävnader. Kännedom om fri mikrovaskulär kirurgi, bruk av odlad vävnad och allo- respektive xenografter ingår också.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Basal plastikkirurgisk teknik			
• Atraumatisk teknik	X		
• Suturmaterial och suturteknik vid plastikkirurgiska metoder	X		
• Plastikkirurgins historia och utveckling			X
• Farmakologi relevant för mikrokirurgisk teknik			X
• Sårläggning	X		
• Sårvård och eftervård i relation till plastikkirurgiska metoder	X		
• Postoperativa komplikationer och sårläggningsskomplikationer (t.ex. hematom, serom, infektion)	X		
Utrustning och apparatur			
• Lappar		X	
• Mikroskop		X	
• Apparatur för lambåövervakning, t.ex. Doppler		X	
• Utrustning för hudtransplantation	X		
Val av rekonstruktionsteknik			
• Anatomiska och fysiologiska förutsättningar för vävnadsförflyttning	X		
• Angiosomer		X	
• Förutsättningar för kirurgi i bestrålad vävnad	X		
• Bedöma olika typer av för plastikkirurgin vanliga sår/defekter och adekvat rekonstruktionsnivå	X		
• På ett adekvat sätt Informera patienter om olika plastikkirurgiska alternativ samt risker, begränsningar och möjligheter mellan dem.	X		
• Implantatteknologi	X		
• Epiteser			X
Plastikkirurgiska tekniker			
• Extension	X		

• Vävnadsexpansion			X
• Delhuds- och fullhudstransplantation, inklusive fysiologi, efterbehandling, restriktion samt hantering av hud	X		
• Komposit graft			X
• Fettransplantation		X	
• Nervtransplantation			X
• Anatomi och blodförsörjning av stjälkade lambåer	X		
• Lambåklassificeringssystem		X	
• Lokala lambåer	X		
• Stjälkade lambåer		X	
• Stjälkade perforantlambåer			X
• Anatomi och blodförsörjning av fria lambåer	X		
• Principer för kärlanastomos	X		
• Principer för ischemitider	X		
• Principer för revaskularisering och replantation av vävnad	X		
• Principer för optimering av venöst återflöde, t.ex. iglar	X		
• Operera fria mikrovaskulära transplantat			X
• Reagera på och bedöma akuta och sena komplikationer efter mikrokirurgi	X		
• Användning av odlad vävnad			X
• Användning av allograft			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Dessa kunskaper och färdigheter inhämtas genom tjänstgöring vid plastikkirurgisk universitetsklinik. Delar av målet kan även uppfyllas genom tjänstgöring på handkirurgisk klinik.

Kurser

- Nordiska kurser i plastikkirurgi I-IV
- Praktisk kurs i mikrokirurgi
- Praktisk kurs i lambåkirurgi

Diagnostik- och behandlingskonferens

Plastikkirurgin är till sin natur en specialitet som samverkar och deltar i multidisciplinära samarbeten med många olika specialiteter och de flesta patienter diskuteras på någon form av multidisciplinär konferens. Under de olika delmålen anges några av de diagnostik- och behandlingskonferenser som det är relevant att ST-läkaren deltar i.

Delmål STc6

Hud- och mjukdelstumörer

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc6	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska handlägga och behandling av patienter med hud- och mjukdelstumörer.	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i diagnostik- och behandlingskonferens	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet "Hud- och mjukdelstumörer" innefattar bedömning av statusfynd och kunskap om diagnostik och värdering inför behandling, kirurgisk behandling och rekonstruktion samt efterbehandling. Samarbete inom multidisciplinära team med dermatologer, patologer, allmänkirurger, öron-näsa-halsläkare och onkologer är väsentlig för verksamheten.

Kompetenskrav

Maligna hudtumörer

En specialist i plastikkirurgi skall behärska handläggning, utredning, differentialdiagnostik, uppföljning av de vanligast förekommande maligna hudtumörerna såsom basalcellscancer, skivepitelcancer och malignt melanom. Även kunskap om prognos, ovanliga hudtumörer, mjukdelssarkom samt tillstånd som ger ökad risk för hudtumörer ingår. Den blivande specialisten ska ha kunskap om regionala och nationella vårdprogram för ovanstående tumörtillstånd. Specialisten ska ha kännedom om och deltagit i multidisciplinära behandlingskonferenser (tumör rond, patolog rond, onkolog rond, head-and-necktumörkonferens).

Benigna hudtumörer

En specialist i plastikkirurgi skall självständigt kunna handläggning, utredning, differentialdiagnostik och uppföljning av de vanligast förekommande benigna hudtumörerna. Även kunskap om prognos och benigna hudtumörer, som exempelvis keratoakantom, benigna naevi, giantnaevus, naevus sebaceus, Spitz naevus, lentigo, aktinisk keratos, pyogent granulom. Specialisten ska ha kännedom om och deltagit i multidisciplinära behandlingskonferenser (tumörrond, patologrond).

Kärltumörer

En specialist i plastikkirurgi ska ha kunskap om utredning och behandling av benigna och maligna kärltumörer (t.ex. hemangiom). Vaskulära missbildningar ingår i delmål STc12. Att ha kännedom om och deltagit i multidisciplinära behandlingskonferenser av dessa tillstånd ingår också.

Plastikkirurgisk behandling

En specialist i plastikkirurgi ska behärska excision av benigna och maligna hudförändringar enligt plastikkirurgiska principer inklusive adekvat lokalanestesi/blockader och vederbörliga marginaler. Att ha kännedom om sentinel nodediagnostik och lymfkörtelutrymning ingår också.

Rekonstruktion av vävnadsdefekter

En specialist i plastikkirurgi ska ha kunskap om olika rekonstruktionsmöjligheterna av vävnadsdefekter efter tumörkirurgi och behärska rekonstruktioner med hudtransplantation och lokal lambå samt uppföljningen av ovan nämnda rekonstruktionsmetoder. Målet överlappar delvis delmål STc9.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Utredning, behandling och uppföljning			
<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostik och bedömning av de vanligast förekommande benigna hudtumörerna (keratoakantom, benigna naevi, giant naevus, naevus sebaceus, Spitz naevus, lentigo, aktinisk keratos, pyogent granulom) 	X		
<ul style="list-style-type: none"> • Hemangiom och andra kärltumörer som kräver plastikkirurgisk behandling 		X	
<ul style="list-style-type: none"> • Excision av de vanligast förekommande maligna hudtumörerna som basalcellscancer, skivepitelcancer, malignt melanom 	X		
<ul style="list-style-type: none"> • Rekonstruktionsmöjligheter efter tumörkirurgi 		X	
<ul style="list-style-type: none"> • Rekonstruktion med hudtransplantat eller enklare lokal lambå 	X		
<ul style="list-style-type: none"> • Preoperativ tumörutredning med px, mapping och planering av åtgärd 	X		
<ul style="list-style-type: none"> • Ovanliga hud- och mjukdelstumörer, inklusive verrukös och mukös cancer, adnexatumörer, mjukdelssarkom 			X
<ul style="list-style-type: none"> • Sentinel node 			X
<ul style="list-style-type: none"> • Lymfkörtelutrymning 			X
<ul style="list-style-type: none"> • Mohs teknik 			X

Allmänt			
• Patogenes, klassificering, epidemiologi, riskfaktorer, förstadier och förlopp		X	
• Relevanta delar av regionala och nationella vårdprogram		X	
• Indikationerna för remiss till olika samarbetspartners, t.ex. onkologen, hudkliniken, melanomteamet	X		
• Icke-kirurgiska behandlingsmetoder av hudtumörer			X
• Palliativ kirurgi vid avancerad hudtumörsjukdom			X
• Tillstånd som ger ökad risk för tumörutveckling			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Målet uppnås genom tjänstgöring vid plastikkirurgisk universitetsklinik. I fall där multidisciplinära hud- och mjukdelstumörteam och/eller kärllesionsteam inte finns på ST-läkarens moderklinik är det obligatoriskt med sidoutbildning vid universitetssjukhus som har det.

Kurs

- Nordisk kurs i plastikkirurgi III: Rekonstruktiv plastikkirurgi och cancer.

Diagnostik- och behandlingskonferens

Den blivande specialisten ska regelbundet delta i multidisciplinära diagnostik- och behandlingskonferenser där hud- och mjukdelstumörer och kärllesioner ingår. Deltagandet ska dokumenteras.

Delmål c7

Plastikkirurgisk handläggning och behandling av brännskador

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c7	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none"> behärska diagnostik och initial handläggning av brännskador samt ha kunskap om behandling av stora brännskador. 	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet "Brännskador" innefattar diagnostik och behandling av små och stora brännskador och bedömning och handläggning av köld- och kemiska hudskador samt andra sjukdomar med omfattande hudavlösning. Förutom specifik brännskadebehandling innefattar kompetensen också goda kunskaper i brännskadespecifik patofysiologi, systempåverkan och anesthesiologisk handläggning av dessa tillstånd.

Kompetenskrav

En specialist i plastikkirurgi skall behärska diagnostiken av brännskadedjup, utbredning och skadans specifika patofysiologi samt initialt omhändertagande, stabilisering och behandling av stora brännskador inkluderande escarotomi inför ev. vidareremittering till enhet för rikssjukvård. Specialisten ska också behärska tekniker för brännskadeexcision och täckning med hudtransplantat samt bandageringstekniker. Konservativ behandling av mindre och yttigare brännskador ingår också i området som skall behärskas. I det som skall behärskas ingår vidare behandling av funktionella ärrproblem med mindre ärrplastiker, kortison- och kompressionsbehandling. ST-läkaren ska ha kunskap om fortsatt behandling av stora brännskador, psykosociala aspekter av dessa samt större sekundärrekonstruktioner samt användning av allo- och xenografter.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Brännskador			
• Diagnostik av brännskadedjup, utbredning	X		
• Initialt omhändertagande av stora brännskador, inklusive ABLS	X		
• Basal vätskebehandling vid brännskador	X		
• Chock vid brännskada		X	
• Escarotomi	X		
• Förväntat förlopp hos olika typer av brännskador		X	
• Inhalationsbrännskada		X	
• Njursvikt vid brännskada			X
• De speciella förutsättningar som gäller vid brännskador hos barn och hos äldre		X	
• Palliativ behandling vid mycket omfattande brännskador		X	
• Andra tillstånd med omfattande hudavlossning (t.ex. Steven-Jonson, toxiskt epidermal nekrolys,)			X
• Indikationer för rikssjukvård	X		
• Behandling av mindre brännskador	X		
• Behandling av köld- och kemiska hudskador samt strålningsskador		X	
• Excision och täckning av brännskada	X		
• Användande av allo- och xenograft			X
• Brännskadeförband och förbandsteknik	X		
• Infektioner vid brännskador		X	
• Ärrbehandlingstekniker	X		
• Handläggning av komplikationer till brännskador		X	
• Sekundär rekonstruktion av stora brännskador		X	
• Patofysiologiska mekanismer vid brännskada		X	
• Psykosociala aspekter vid brännskada		X	
• Etiska övervägande vid brännskador		X	
• Epidemiologi vid brännskador			X
• Preventivt arbete mot brännskador			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

ST-läkaren bör fortlöpande under ST vid plastikkirurgisk klinik delta i bedömning och handläggning av mindre och i förekommande fall även större brännskador. ST-läkaren bör ges möjlighet att följa läkningsförlopp och resultat av olika behandlingsmetoder. ST-läkaren skall delta i sekundär brännskadevård och få kunskaper om både icke-operativa och operativa behandlingsmetoder. ST-läkaren skall tjänstgöra 6-8 veckor vid någon av rikssjukvårdsklinikerna för brännskadevård, alternativt vid motsvarande brännskadeenhet utomlands, för att få fördjupad kunskap om avancerad vård av stora brännskador.

Kurs

- Nordisk kurs i plastikkirurgi II: Rekonstruktiv plastikkirurgi vid trauma och sår
- Kurs i akut omhändertagande av brännskador.

Delmål STc8

Plastikkirurgisk handläggning av hud- och mjukdelstrauma inklusive ansiktstrauma

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc8	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska diagnostik och initial handläggning av trauma med dels hud- och mjukdelsskador, dels skelett- och nervskador i ansiktsregionen	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

Definition av kompetensområdet

I kompetensområdet ingår akuta och sena tillstånd efter trauma som erfordrar rekonstruktiva åtgärder såsom mjukdelsskador samt ansiktsfrakturer och perifera nervskador i ansiktet. Bedömning av statusfynd och kunskap om diagnostik och värdering inför kirurgisk behandling och efterbehandling spelar en central roll. Samarbete inom multidisciplinära team med allmänkirurger, neurokirurger, käkkirurger, ortopedier, öron-näsa-halsläkare samt radiologer är väsentligt för verksamheten.

Kompetenskrav

Generella kunskaper inom traumatologi tillgodoses under delmål STc3. Delmål STc8 avser täcka rekonstruktiv kirurgi inom traumatologi.

Rekonstruktion av vävnadsdefekter

En specialist i plastikkirurgi ska ha kunskap om olika rekonstruktionsmöjligheter efter traumatiska vävnadsdefekter samt om hur olika typer av trauma påverkar dessa möjligheter. Specialisten ska behärska och självständigt utfört sårrevisioner, konservativt behandlat stora mjukdelsskador med olika förbandsmateriel inklusive undertycksbehandling (topic negative pressure, TNP) och självständigt utfört rekonstruktioner med hudtransplantation och lokal lambå. Dessutom ska specialisten behärska uppföljningen av ovan nämnda rekonstruktionsmetoder och ha kännedom om rekonstruktion med stjälkad muskulokutan lambå, lokal perforantlambå samt fri lambå.

Rekonstruktion av frakturer samt nervskador i ansikte

En specialist i plastikkirurgi ska ha kunskap om handläggning av ansiktsfrakturer inklusive status och bedömning av tillstånd som kräver omedelbar operativ åtgärd eller akut vidareremittering för bedömning av kollega såsom ögonläkare eller neurokirurg. Kännedom om behandling av nervskador i ansikte ingår.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Allmänt			
• Plastikkirurgisk handläggning av mjukdelsskada,	X		
• Skadebedömning vid extremitets-, bål-, ansikts- och huvudskador	X		
• Skademekanismer		X	
Multidisciplinär behandling av trauma			
• Medverkan i egenskap av plastikkirurg vid multidisciplinärt omhändertagande av traumapatienter		X	
• Indikationer för, samt planering av, rekonstruktiva åtgärder vid trauma		X	
Vävnadsdefekter efter trauma			
• Handläggning av och rekonstruktion efter traumatisk amputation av delar av ansiktet (öra, näsa, ögonlock, läpp, ögonbryn, skalp) inklusive kompositdefekter		X	
• Revision av traumatiska sår	X		
• Konservativ sårbehandling, inkl. TNP	X		
• Tekniker för täckning av traumatiskt sår, inklusive indikationer och kontraindikationer	X		
Frakturer och nervskador i ansikte			
• Handläggning inkl. ansiktsstatus samt utredning och behandlingsplan	X		
• Indikationer för akuta tillstånd som kräver snar aktiv åtgärd	X		
• Öppen och sluten reposition av ansiktsfrakturer		X	
• Operativ åtgärd vid facialisnervskada			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kunskaperna och färdigheterna inhämtas genom tjänstgöring vid lämplig enhet vid universitetsklinik. För fördjupade kunskaper är sidoutbildning inom käkkirurgi, neurokirurgi, ortopedi och ÖNH värdefull, men inte obligatorisk.

Kurs

- Nordisk kurs i plastikkirurgi II: Rekonstruktiv plastikkirurgi vid trauma och sår

Delmål STc9

Sår och vävnadsdefekter som kräver plastikkirurgisk handläggning

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc9	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska bedömning, diagnostik och behandling av sår som fordrar plastikkirurgisk teknologi.	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet innefattar akuta, posttraumatiska och svårläkta sår eller andra vävnadsdefekter som behöver plastikkirurgisk åtgärd. I området ingår bedömning av såret och defektens anatomi och patofysiologiska status. Både diagnostik och behandling kan ske tillsammans med eller i samråd med specialiteter som allmänkirurgi, neurokirurgi, ortopedi, öron-näsa-hals, dermatologi och infektionsmedicin.

Kompetenskrav

Generella kunskaper inom trauma tillgodoses under delmål STc3 samt mer sårspecifikt inom delmål STc5. Delmål STc9 avser att specifikt täcka diagnostik och behandling av specifika och svårläkta sår och defekter.

Behandling av svåra sår och vävnadsdefekter

En specialist i plastikkirurgi ska behärska diagnostik och revision av nekrotiska eller traumatiserade sår och omläggningstekniker. Dessutom ska specialisten behärska indikation och teknik för undertrycksbehandling (topic negative pressure, TNP) av sår.

Specifika lokaliseringer av sår och vävnadsdefekter

En specialist i plastikkirurgi ska ha kunskap om behandling och rekonstruktion av fot- och underbens- och trycksår, samt ha kännedom om behandling och rekonstruktion av skalpdefekter, osteiter, andra extremitets- och båldefekter, inkluderande ärrbräck, och huddefekter vid myelomeningocele.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Allmänt , v.g. se även delmål STc5 och STc8			
• Bedömning och utredning av sår inklusive förutsättningarna för plastikkirurgisk rekonstruktion	X		
• Indikation och behandling med undertrycksbehandling (TPN)	X		
• Vävnadstäckning med hudtransplantation	X		
• Vävnadstäckning med lokal lambå	X		
• Stjätkad muskel- eller perforantlambå		X	
• Vävnadsrekonstruktion med fri lambå			X
• Handlägga postoperativa förlopp och komplikationer	X		
• Multidisciplinärt omhändertagande av patienter med sår		X	
• Principer för icke-kirurgisk behandling av sår		X	
Typer av sår			
• Revision och rekonstruktion av traumatiskt orsakade sår i huden, v.g. se även delmål 8	X		
• Rekonstruktion av infektiöst orsakade sår i huden, inklusive t.ex. nekrotiserande fasciit	X		
• Rekonstruktion av fot- och underbenssår		X	
• Rekonstruktion av trycksår		X	
• Rekonstruktion av patellasår och sår över achillessenan			X
• Rekonstruktion av bröstkorgs-, bukväggs- och ländryggsdefekter			X
• Palliativ kirurgi vid malignitetsorsakade sår			X
• Osteiter			X
• Ruptur av operationssår		X	
• Rekonstruktion av perineala defekter, t.ex. efter kolorektal tumörkirurgi			X
• Rekonstruktion av vävnadsdefekter ansikte och hals, t.ex. efter trauma eller tumörkirurgi			X
• Rekonstruktion av skalpdefekter			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Större delar av tjänstgöringen bör ske på plastikkirurgisk universitetsklinik där fallen kan handläggas multidisciplinärt. För fördjupade kunskaper är sidoutbildning inom bukväggsteam, neurokirurgi, ortopedi, ÖNH, dermatologi och infektionsmedicin värdefull, men inte obligatorisk.

Kurs

- Nordisk kurs i plastikkirurgi II: Rekonstruktiv plastikkirurgi vid trauma och sår

Delmål STc10

Plastikkirurgisk handläggning av estetiska och funktionella besvär

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c10	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska bedömning, diagnostik och behandling av estetiska och funktionella tillstånd hos de sjukdoms- och skadegrupper som förekommer inom plastikkirurgin	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet är brett och innefattar bedömning av och möjliga rekonstruktiva åtgärder av facialispares, förvärvade förändringar i bröst, hud och underhudsvävnader samt bedömning av könskorrigering kirurgi. Området innefattar också kännedom om estetisk plastikkirurgi.

Kompetenskrav för klinisk tjänstgöring

Tillstånd efter skada på facialisnerv

En specialist i plastikkirurgi skall kunna diagnosticera och värdera behovet av plastikkirurgisk åtgärd vid olika manifestationer av facialispares. Det innebär att specialisten skall ha kännedom om alla till buds stående rekonstruktiva åtgärder vid detta tillstånd som ex. vis dynamisk och statisk rekonstruktion, nervtransplantation, guldviktsinläggning, pann- och ansiktslyft.

Förvärvade förändringar i bröst, hud och underhudsvävnader

Specialist i plastikkirurgi skall ha kunskap om värdering och behandling av kirurgi vid godartade tillstånd i bröstkörteln och behärska bröstreduktion. Specialisten skall vidare ha kunskap om postbariatriska tillstånd samt indikationer och metoder för åtgärd av andra hudöverskott. Specialisten skall ha kunskap om fettsugning och fettransplantation samt periorbitalkirurgi och behandling av lymfödem. Behandling av ärrtillstånd i huden genom kirurgi eller icke-kirurgiska metoder skall behärskas. Specialisten skall ha kännedom om metoder för näskirurgi samt om behandling med botulinumtoxin och fillers.

Könskorrigering kirurgi (transsexualism)

Specialisten skall ha kännedom om regelverk, indikationer och kirurgiska behandlingsmöjligheter för könskorrektion.

Estetisk plastikkirurgi

Specialist i plastikkirurgi ska ha kännedom om tillstånd där estetisk kirurgi är tillämplig. Detta kan omfatta degenerativa tillstånd, såsom åldrande och kraftig viktning, samt tillstånd efter graviditet och amning. Normalvarianter av utseendet som patienten uppfattar som avvikande eller störande kan också falla inom ramen för estetisk kirurgi.

Specifika inlärningsmål för klinisk tjänstgöring

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Allmänt			
• Bedömning av om patienten har rimliga förväntningar på operationsresultat	X		
• Informera patienterna om risker, möjlighet och begränsningar med kirurgi	X		
• Upprätta en behandlingsplan	X		
• Patientselektion och identifiera tillstånd som kan förbättras med kirurgisk åtgärd	X		
• Indikationerna för åtgärd i offentlig regi	X		
• Dysmorfofobi		X	
Tillstånd efter skada på facialisnerv			
• Undersöka och bedöma patient med n. Facialisskada			X
• Dynamisk facialisrekonstruktion			X
• Statisk facialisrekonstruktion			X
• Nervtransplantation			X
• Ansiktslyft			X
• Pannlyft			X
Mjukdelsdeformiteter			
• De nationella riktlinjerna för operation med bröstreduktion, bukplastik och liknande ingrepp	X		
• Reduktionsplastik	X		
• Mastopexi		X	
• Augmentation		X	
• Gynecomasti		X	
• Postbariatriska tillstånd		X	
• Bukplastik	X		
• Fettsugning		X	
• Fettransplantation		X	
• Ögonlocks- respektive ögonbrynsplastik, inklusive preoperativ undersökning och bedömning		X	

• Näsplastik			X
• Behandling med botulinumtoxin			X
• Behandling med s.k. fillers			X
Lymfödem			
• Genes, utredning och behandling			X
Ärrtillstånd med funktionspåverkan			
• Konservativ ärrbehandling, kompression	X		
• Intradermal kortisoninjektion	X		
• Ärrplastiker	X		
Könsbekräftande kirurgi (könsdysfori)			
• Mastektomi			X
• Brösthörstoring			X
• Utredningsgång vid könsdysfori			X
Andra genitila tillstånd			
• Krökning av penis, inklusive Peyronies sjukdom			X
Hudsjukdomar som kan ge funktionella problem som ibland är behandlingsbara med plastikkirurgi			
• Behandling av funktionella följdillstånd till hudsjukdomar, t.ex. Ehler-Danlos syndrom (cutis hyperplastica), epidermiolysis bullosa, skin tag, cutis laxa, pyoderma gangrenosum, rhinopyma, pseudoxanthoma elasticum, hyperelastos, Rombergs sjukdom, von Recklinghausen, neurofibrom, epidermoidcysta, granuloma faciale, epulis, Rombergs sjukdom, epidermoidcysta, hidroadinitis suppurativa, hyperhidros, toxisk epidermal nekrolys, preaurikulära fibrom			X

Specifika inlärningsmål för tjänstgöring hos estetisk plastikkirurg

Notera att vissa tekniker ska behärskas eller ha kunskap om i ett rekonstruktivt perspektiv men kännedom om i ett estetiskt perspektiv.

Huvud och hals	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Icke-kirurgisk föryngrande behandling av ansiktet, t.ex. fyllnadspreparat (fillers), botulinumtoxin, kemisk peeling			X
Laserbehandling			X
Övre och nedre ögonlocksplastik			X
Ansiktslyft/ halslyft			X
Ögonbrynslyft/Pannlyft			X
Näsplastik			X
Kirurgisk behandling av håravfall, hårtransplantation			X
Ansiktskonturering, inklusive implantat, fett-transplantation, hakplastik			X
Övre extremiteten			X
Fettsugning			X
Överarmsplastik			X
Bröst			
Augmentation			X
Mastopexi			X
Buk			
Fettsugning			X
Bukplastik			X
Cirkumferent bukplastik – bodylift			X
Nedre extremiteten			X
Fettsugning			X
Lårlyft			X
Stusslyft			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings och Svensk Förening för Estetisk Plastikkirurgis anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kunskaperna och färdigheterna inhämtas genom tjänstgöring inom plastikkirurgi. Obligatoriska sidoutbildningar: minst 2 veckors tjänstgöring hos privat estetisk plastikkirurg. Detta förutsätter att även moderkliniken tillhandahåller utbildning i de listade ingreppen. I fall där ST-läkarens moderklinik inte utför flertalet av de listade ingreppen rekommenderas minst 4 veckors tjänstgöring hos privat estetisk kirurg.

I fall där patientgrupperna inte behandlas på ST-läkarens moderklinik är det rekommenderat, men inte obligatoriskt, med sidoutbildning vid plastikkirurgisk klinik som utför facialiskirurgi, och lymfödembehandling och kan övervägas beträffande könsbekräftande kirurgi. För fördjupade kunskaper är dessutom sidoutbildning inom dermatologi, ÖNH och bröstkirurgi värdefull men inte obligatorisk.

Tjänstgöring hos estetisk plastikkirurg

Tjänstgöring ska ske vid klinik där ett brett spektrum av estetisk plastikkirurgi utförs av medlemmar i Svensk Plastikkirurgisk Förenings dotterförening Svensk förening för estetisk plastikkirurgi (SFEP) samt är godkänd av moderkliniken. På kliniken där ST-läkaren tjänstgör ska det finnas en studierektor och en lokal handledare. Logglista på praktiska moment och operativa ingrepp ska föras fortlöpande. Regelbunden avstämning av uppnådda mål skall göras tillsammans med lokala handledaren samt huvudhandledaren.

Kurs

- Nordiska kurser i plastikkirurgi I-IV

Delmål STc11

Behandling av tillstånd som kräver bröstrekonstruktion

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc11	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">ha kunskap om diagnostik och behandling av tillstånd som fordrar bröstrekonstruktion	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i diagnostik- och behandlingskonferens Teoretiska studier	

Definition av kompetensområdet

I kompetensområdet ingår tillstånd som erfordrar bröstrekonstruktiva åtgärder, såväl maligna, benigna, samt kongenitala tillstånd. Bedömning av statusfynd och kunskap om diagnostik och värdering inför kirurgisk behandling och efterbehandling spelar en central roll. Samarbete med multidisciplinära team med bröstkirurger, onkologer, radiologer, patologer, cytologer och genetiker är väsentlig för verksamheten.

Kompetenskrav

Allmänt

Specialist i plastikkirurgi skall behärska undersökningsteknik av bröst, relevant bröstembryologi, anatomi, fysiologi, patologi och symptomatologi.

Onkoplastikkirurgisk bröstkirurgi

En specialist i plastikkirurgi ska ha kännedom om bröstonkologisk behandling. Kunskap om onkoplastikkirurgiska tekniker och rekonstruktionsmöjligheter efter

sektorresektion respektive mastektomi och hur radioterapi påverkar vävnaden och rekonstruktionsmöjligheterna.

Profylaktisk kirurgi vid hereditär bröstcancer

En specialist i plastikkirurgi känna till utredningsgång och indikationer för kirurgi vid hereditär bröstcancer.

Bröstrekonstruktion efter bröstcancer

En specialist i plastikkirurgi ska ha kunskap om rekonstruktioner med protes/ expanderprotes och ha kunskap om och under handledning utfört rekonstruktion med lokal lambå med protes, stjätkad muskulokutan lambå, mamill- och areolarekonstruktion. Specialisten ska även behärska initial handläggning av postoperativa komplikationer hos patienter som opererats med bröstrekonstruktion och uppföljningen av ovan nämnda rekonstruktionsmetoder. Kännedom om rekonstruktion med fri lambå ingår också.

Bröstrekonstruktion pga. medfödda missbildningar

En specialist i plastikkirurgi ska ha kunskap om epidemiologi, symtombegrepp och utredning vid olika typer av medfödda missbildningar, så som bröstasymmetri, tuberösa bröst, bröstaplas, gynekomasti och om Polands syndrom. Kännedom om olika operationsmetoder för ovan nämnda tillstånd så som augmentation, mastopexi och reduktionsplastik samt dess för- och nackdelar ingår också.

Plastikkirurgiska bröstoperationer pga. funktionella besvär

Beskrivs under delmål 10.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Allmänt			
• Undersöka bröst	X		
• Relevant bröstembryologi, anatomi, fysiologi, patologi och symptomatologi	X		
• Handlägga kortsiktiga och långsiktiga komplikationer vid bröstrekonstruktion	X		
• Implantatteknologi	X		
• Registrera i nationella registret för implantat	X		
• Handlägga kortsiktiga och långsiktiga proteskomplikationer	X		
• Mäta för och välja rätt bröstprotes	X		
• Lämplig preoperativ utredning inför elektiv bröstkirurgi	X		
• Möjligheter och begränsningar med bröstrekonstruktion	X		
Bröstrekonstruktioner efter bröstcancer samt vid hereditär bröstcancer			
• Utredningsgång vid knuta i bröstet: klinisk undersökning, bildiagnostik och biopsiteknik (trippeldiagnostik)		X	
• Olika typer av bröstcancer, inklusive klassificering och biologiska skillnader, epidemiologi, genetik			X
• Bröstonkologisk behandling. Diagnostik och behandling av bröstcancer, såväl adjuvant som			X

palliativ, inklusive strålning, cytostatika, immunoterapi och hormonbehandling			
• Principer för bröstcancerscreening			X
• Delta i det multidisciplinära omhändertagandet av bröstcancerpatienter			X
• Nationella bröstcancerregistret, INCA, särskilt dess del angående rekonstruktiv kirurgi			X
• Årftlig bröstcancer: onkogenetisk utredning, indikationer för profylaktisk mastektomi och bröstrekonstruktion			X
• Nationella indikationer för och onkologiska kontraindikationer för rekonstruktion efter bröstcancer och för onkoplastikkirurgiska tekniker	X		
• Preoperativ planering vid onkoplastikkirurgiska tekniker	X		
• Utföra enklare cancerresektion genom modifierad reduktionsplastik med olika pediklar (inferior, medial, laterial) och hudincisioner (inverterad T-incision, vertikal incision),	X		
• Utföra mer avancerad cancerresektion genom t.ex. round block technique ("Doughnut mastopexy"), reduktionsplastik med superior pedikel i kombination med rekonstruktion av kvadrantektomidefekter med inferior lambå, batwing technique, inframmamarian flap technique, J-plastik, V-plastik		X	
• Rekonstruktion av partiell mastektomidefekter med t.ex. S-formad vertikal reduktionsplastik, TAP-lambå, ICAP-lambå			X
• Rekonstruktion av central kvadrantektomidefekt med lokal rotationslambå – Grisottiteknik			X
• Indikationer för kirurgisk åtgärd av kontralaterala sidan (symmetrikirurgi)	X		
• Indikationer och kontraindikationer för direktrekonstruktion	X		
• Informera pat om olika rekonstruktionsalternativ			X
• Rek m protes/expanderprotes		X	
• Rek m lokal fasciokutan lambå + protes		X	
• Stjälkad muskulokutan lambå		X	
• Fri lambå		X	
• Mamillrekonstruktion	X		
• Areolarekonstruktion		X	
• Kännedom om palliativ behandling vid avancerad bröstcancer			X
Bröstrekonstruktion pga. medfödda missbildningar			
• Epidemiologi, symtomatologi samt ev. utredning av bröstasymmetri, tuberösa bröst, bröstaplasi, gynekomasti och Polands syndrom		X	
• Augmentation vid bröstmissbildning		X	
• Operation av tuberösa bröst			X
• Operation av gynekomasti		X	
• Operation av asymmetri		X	
• Operation vid bröstväggsmisbildningar, t.ex. pectus excavatum och carinatum			X
Bröstoperationen pga. funktionella besvär			
• Indikationer för bröstkirurgi pga. funktionella besvär i offentlig sektor	X		
• Nationella indikationer för bröstreduktion	X		
• Bröstreduktion	X		
• Mastopexi		X	
• Bröstproblematik efter bariatrisk kirurgi			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Målet uppnås genom tjänstgöring vid plastikkirurgisk klinik. I fall där multidisciplinära onkoplastikkirurgiskt team inte finns på ST-läkarens moderklinik är det obligatoriskt med sidoutbildning vid plastikkirurgisk klinik där det finns. För fördjupade kunskaper är sidoutbildning inom bröstkirurgi, onkologi och klinisk genetik mycket värdefull, men inte obligatorisk.

Diagnostik- och behandlingskonferens

Regelbundet deltagande i diagnostik- och behandlingskonferenser gällande bröstcancer. Deltagandet ska dokumenteras.

Kurs

- Nordisk kurs i plastikkirurgi III: Rekonstruktiv plastikkirurgi och Cancer
- Nordisk kurs i plastikkirurgi I: Rekonstruktiv plastikkirurgi och Missbildningar

Delmål STc12

Kraniofaciala och andra missbildningar som kräver plastikkirurgisk behandling

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc12	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska <ul style="list-style-type: none">Kunskap om utredning, diagnostik och behandling av kraniofaciala missbildningar och andra missbildningar som fordrar plastikkirurgisk teknologi	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i diagnostik- och behandlingskonferens Teoretiska studier	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet innefattar bedömning av statusfynd, handläggning, utredning och behandling av medfödda missbildningar, främst LKG-spalter men även genitala, kärl- och öronmissbildningar samt skallmissbildningar och medfödda hudförändringar. Bedömning sker ofta i multidisciplinära team med bl. a barnläkare, öronläkare, logoped, neurokirurg, hudläkare, genetiker, radiolog, psykolog och audiolog. Man skall översiktligt känna till etiologi, patogenes och specifika syndrom där dessa missbildningar är vanliga och hur dessa diagnosticeras och behandlas. Även initial utredning och adekvat remiss till respektive enhet beträffande kraniofaciala missbildningar omfattas av kompetensområdet.

Kompetenskrav

Läpp-käk-gomspalt

En specialist i plastikkirurgi skall ha kunskap om genes, utredning, konservativ och kirurgisk behandling samt uppföljning av spalttillstånd i multidisciplinära team. Kirurgi omfattar läppplastik, gomplastik, bentransplantation, velopharynxlambå och näsplastik som primär eller sekundär åtgärd.

Vaskulära missbildningar

Specialisten skall ha kunskap om klassifikation, utredning och behandlingsalternativ av vaskulära missbildningar samt ha deltagit i multidisciplinärt teamarbete. Vaskulära tumörer (hemangiom) ingår i delmål STc6.

Genitala missbildningar

En specialist i plastikkirurgi skall ha kännedom om utredning och behandling av hypo- och epispadi samt utredning av oklart kön och vaginal atresi.

Öronmissbildningar

En specialist i plastikkirurgi skall ha kunskap om bedömning och åtgärd av öronmissbildning såsom utstående öron och andra ytterörededeformiteter samt ha kännedom om rekonstruktion av microti.

Ögonavvikelser

En specialist i plastikkirurgi skall ha kännedom om bedömning och behandling av kongenital ptos, epicanthusveck, hypertelorism och kolobom.

Medfödda hudförändringar och huddefekter

En specialist i plastikkirurgi skall ha kännedom om medfödda hudförändringar, såsom jättenaevi och neurocutan melanos, aplasia cutis, neurofibrom, och preaurikulära fibrom. Även medfödda huddefekter på grund av t.ex. spina bifida eller efter tidig resektion av teratom ingår.

Kraniofaciala missbildningar

En specialist i plastikkirurgi skall ha kännedom om basal diagnostik, remittering och behandling av kraniofaciala missbildningar, kraniosynostoser och associerade syndrom.

Bröstmissbildningar

Beskrivs under delmål STc11.

Specifika inlärningsmål

Allmänt	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
<ul style="list-style-type: none">Patogenes, etiologi, riskfaktorer, epidemiologi, incidens, könsfördelning, genetik, embryologi, behandling och rekonstruktion av inklusive förväntade långtidsresultat, komplikationer till, uppföljning av och klassificering av nedanstående missbildningar	X		
<ul style="list-style-type: none">Möjligheter och begränsningar med plastikkirurgisk behandling	X		
<ul style="list-style-type: none">Kunna informera patient och föräldrar om etiologi, utredning, behandling och prognos	X		

<ul style="list-style-type: none"> För plastikkirurgin relevanta syndrom, t.ex. Pierre Robin sekvens, CATCH 22, Aperts syndrom, Goldenhars syndrom, van der Woudesyndrom, Crouzons sjukdom, Treacher-Collin syndrom, Sturge-Weber syndrom, Klippel-Trénaunay-Webers syndrom, Binders syndrom, Melkerssons syndrom, Polands syndrom och Möbius syndrom 	X		
<ul style="list-style-type: none"> Postoperativ omvårdnad och uppföljning av nedanstående 	X		
LKG			
<ul style="list-style-type: none"> Grundläggande diagnostik och behandling av läpp-, käk- och gomspalt 			X
<ul style="list-style-type: none"> Prekirurgisk behandling av LKG 			X
<ul style="list-style-type: none"> Komplikationer till LKG i olika åldrar, t.ex. matning, tal, käktillväxt, estetik 			X
<ul style="list-style-type: none"> Vanliga komplikationer till LKG-kirurgi 			X
<ul style="list-style-type: none"> Talförbättrande åtgärder 			X
<ul style="list-style-type: none"> Grundläggande ortodontisk och logopedisk diagnostik och behandling 			X
<ul style="list-style-type: none"> Deltagande i multidisciplinära konferenser 		X	
<ul style="list-style-type: none"> Nationella kvalitetsregistret och program för uppföljning av LKG 			X
Vaskulära missbildningar			
<ul style="list-style-type: none"> Klassificering, diagnostik och behandling, inklusive icke-kirurgiska metoder 		X	
<ul style="list-style-type: none"> Deltagande i multidisciplinära konferenser 		X	
<ul style="list-style-type: none"> Komplikationer till kärmissbildningar, t.ex. Kasabach-Merritt-fenomen, tromboembolism, tromboflebit, koagulationsfaktorbrist, trombocytopeni, agranulocytos, cor incomp 			X
Genitala missbildningar			
<ul style="list-style-type: none"> Oklart kön 			X
<ul style="list-style-type: none"> Hypospadier 			X
<ul style="list-style-type: none"> Vanliga komplikationer vid uretrarekonstruktion 			X
<ul style="list-style-type: none"> Uppföljning efter uretrarekonstruktion 			X
<ul style="list-style-type: none"> Epispadier 			X
<ul style="list-style-type: none"> Vaginal aplasi 			X
<ul style="list-style-type: none"> Deltagande i multidisciplinära konferenser 			X
Microti/Öronrekonstruktion			
<ul style="list-style-type: none"> Utstående öron, diagnostik, inklusive analys och behandling 		X	
<ul style="list-style-type: none"> Microti 			X
<ul style="list-style-type: none"> Andra ytteröremissbildningar, t.ex. accessorisk tragus, polyoti, fibroma preauricularis, extra öra, extra öronlob 			X
Ögonavvikelser			
<ul style="list-style-type: none"> Diagnostik och behandling av exempelvis kongenital ptos, epikantusveck, kolobom, hypertelorism, ögonlocksagenesi 			X
Medfödda hudförändringar			
<ul style="list-style-type: none"> Diagnostik och behandling av hudförändringar som kan påkalla plastikkirurgisk expertis, exempelvis jättenaevus, aplasia cutis, neurocutan melanos, Ehler-Danlos syndrom (cutis hyperplastica), epidermolysis bulosa, skin tag, cutis laxa, pyoderma gangrenosum, von Recklinghausen, neurofibrom, epidermoidcysta, granuloma faciale, epulis, Rombergs sjukdom 			X
<ul style="list-style-type: none"> Constrictive bands 			X
Andra medfödda huddefekter			
<ul style="list-style-type: none"> Rekonstruktion av defekt pga spina bifida 			X

• Rekonstruktion av efter tidig resektion av teratom			X
Andra medfödda ansiktsmissbildningar			
• Hemifacial mikrosomi och ansiktshypertrofi			X
• Rombergs sjukdom			X
• Medfödd facialispares, förlossningsskada på facialisnerven			X
Kraniofaciala missbildningar			
• Diagnostik och behandling av kraniosynostoser och associerade syndrom			X
Bröstmissbildningar			
• V.g. se under delmål 11			

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kunskaperna och färdigheterna inhämtas genom tjänstgöring inom plastikkirurgi.

I fall där patientgrupperna inte behandlas på ST-läkarens moderklinik är det obligatoriskt med sidoutbildning vid plastikkirurgisk klinik som behandlar LKG, hypospadi, vaskulära missbildningar (klinik där kärteam finns) och microti. I fall där patientgrupperna inte behandlas på ST-läkarens moderklinik är det rekommenderat, men inte obligatoriskt, med sidoutbildning vid klinik med rikssjukvård inom viss kraniofacial kirurgi. För fördjupade kunskaper är dessutom sidoutbildning inom neurokirurgi, barnkirurgi, dermatologi, ÖNH, oftalmologi och klinisk genetik värdefull men inte obligatorisk.

Kurs

- Nordisk kurs i plastikkirurgi I: Rekonstruktiv plastikkirurgi och missbildningar

Diagnostik- och behandlingskonferenser

Regelbundet deltagande i diagnostik- och behandlingskonferenser gällande missbildningar. Deltagandet ska dokumenteras.

Delmål STc13

Läkemedel

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc13	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska - kunna tillämpa en helhetssyn på patientens samlade läkemedelsbehandling - kunna anpassa läkemedelsbehandling inom specialiteten utifrån enskilda patienters ålder, kön, vikt, njur- och leverfunktion samt andra eventuella faktorer, till exempel övrig medicinering, samsjuklighet, graviditet och amning - kunna bedöma risker för biverkningar och interaktioner vid läkemedelsbehandling inom specialiteten	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i en eller flera kurser	

Definition av kompetensområdet

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap om principer för läkemedel som används i samband med plastikkirurgisk rekonstruktion och läkemedel som kan påverka förutsättningarna för kirurgi. Dessutom ska plastikkirurgen behärska läkemedel som ingår i den rekonstruktiva arsenalen, såsom fillers och botulinumtoxin.

Kompetenskrav

Läkemedel som används i samband med kirurgi

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap om principer för vätskebehandling, smärtstillning, nutritionsbehandling och blodtransfusion samt profylaxbehandling med antibiotika och antikoagulationsläkemedel i samband med plastikkirurgi.

Plastikkirurgen ska dessutom ha kunskap om läkemedel som används i samband

med mikokirurgi, lokalbedövning och relevanta blokader samt tumescens i samband med fettsugning.

Läkemedel som används vid brännskador

Den specialistkompetenta läkaren ska ha kunskap om de speciella förutsättningar som gäller för vätskebehandling och smärtstillning i samband med brännskador.

Läkemedel som påverkar förutsättningarna för kirurgi

Den specialistkompetenta läkaren ha kunskap om läkemedel som används hos patientgrupper som är aktuella för plastikkirurgisk rekonstruktion, såsom onkologiska läkemedel och hormonbehandling i samband med TS-kirurgi, samt hur dessa påverkar kirurgi. Plastikkirurgen ska också ha kunskap om läkemedel som påverkar vasokonstriktion och dilatation, sårläkning och vävnadskvalitet och koagulationen. I kompetenskraven ingår hur dessa läkemedel påverkar förutsättningarna för kirurgi och hur de ska hanteras i samband med kirurgi.

Läkemedel som ingår i den rekonstruktiva arsenalen

Plastikkirurger ska kunskap om botulinumtoxin och fillers.

Läkemedelskomplikationer som kan kräva plastikkirurgisk behandling

Plastikkirurger ska kännedom om läkemedel som kan ge stor vävnadsskada vid extravasering.

Generella principer

Förutom allmänna kunskaper ska den specialistkompetenta läkaren, vad gäller ovanstående läkemedel, särskilt ha kännedom om individanpassning av läkemedlen och interaktioner och biverkningar. Dessutom ska plastikkirurgen kunna samverka med andra aktörer i vården, angående patientens läkemedelsbehandling, kritiskt granska läkemedelsinformation samt ha kunskap om hälsoekonomiska aspekter.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Läkemedel			
• Basal vätskebehandling vid brännskador	X		
• Principer för postoperativ nutrition	X		
• Principer för antibiotikaproylax vid kirurgi	X		
• Principer för trombosproylax vid kirurgi	X		
• Transfusion av olika blodprodukter och initial handläggning av transfusionskomplikationer	X		
• Basal smärtbehandling vid akuta, peroperativa och postoperativa tillstånd, inklusive hos barn och äldre	X		
• De speciella förutsättningar som gäller vid smärtstillning av brännskadepatienter			
• Lokalbedövning, inklusive för plastikkirurgin relevanta blockader	X		
• Principer för tumescens vid fettsugning		X	
• Läkemedel som används i samband mikrokirurgisk teknik – pre-, intra- och postoperativt, inklusive igelbehandling			X
• Läkemedel som påverkar vasokonstriktion/dilatation och hur de ska hanteras i samband med plastikkirurgi, särskilt mikrokirurgi		X	
• Läkemedel som påverkar sårhäkning och vävnadskvalitet och hur de ska hanteras i samband med plastikkirurgi/inför kirurgi	X		
• Läkemedel som påverkar koagulationen och hur de ska hanteras i samband med plastikkirurgi/inför kirurgi	X		
• Botulinumtoxin	X		
• Fillers	X		
• Vanliga tumörläkemedel som används hos patienter aktuella för plastikkirurgisk behandling och hur de påverkar förutsättningarna för kirurgi			
• Läkemedel som används vid könsbyte			
• Behandlingsprinciper vid extravasering			

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom läkemedel ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Kurser

- Läkemedel ingår i de fyra nordiska kurserna för plastikkirurgi.

Delmål STc14

Lagar relevanta för plastikkirurgin

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål STc14	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Läkaren ska -uppvisa kunskap om lagar och andra författningar som är särskilt relevanta för specialiteten	Klinisk tjänstgöring under handledning Eller Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare eller kursledare

Kurser

Lagar och andra författningar som är särskilt relevanta för specialiteten ingår i Nordisk kurs IV: Estetisk kirurgi.

Loggbok för STc5-c14-delmål

Grå ruta markerar den lägsta nivån ST-läkaren måste uppnå för att kunna bli specialistkompetent. På ingrepp där grå ruta saknas är det rekommenderat, men inte obligatoriskt, att ST-läkaren ska ha minst assisterat. Tomfälten kan användas till övriga ingrepp. Basala moment och enklare ingrepp noteras endast fram tills dess att handledaren konfirmerat att kompetensen uppnåtts. Om ingrepp under delmål STc5 förekommer i delmål STc6-1c2 bokförs de där tills den slutliga sammanställningen inför ansökan om specialistkompetens. Bokförda ingrepp skall kunna verifieras med kopia av operationsberättelser.

Logg delmål STc5: Basal plastikkirurgisk teknik

Plastikkirurgiska tekniker – användning av:	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
• Vävnadsextension			
• Delhudstransplantation			
• Fullhudstransplantation			
• Lokal lambå			
• Vävnadsexpansion, ej bröst <ul style="list-style-type: none"> • Inläggande av vävnadsexpander • Uttagande av vävnadsexpander och Rekonstruktion 			
• Stjälkad-/perforantlambå			
• Fettransplantation			
• Nervtransplantation			
• Kompositgraft (brosk/hud)			
• Fritt mikrovaskulärt transplanterat			
• Operation av mikrokirurgisk komplikation, t.ex. trombektomi och re-anastomos			
• Implantat, inklusive bröstexpander			
• Reoperation pga blödning			
• Allograft			
• Odlad vävnad			

Kurs

	Datum
Nordisk kurs I: Missbildningar	
Nordisk kurs II: Trauma	
Nordisk kurs III: Cancer	
Nordisk kurs IV: Rekonstruktiv och estetisk kirurgi	
Praktisk kurs i mikrokirurgi	

Praktisk kurs i lambåkirurgi	

	Datum
Diagnostik- och behandlingskonferenser	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 5)	

Logg delmål STc6: Hud- och mjukdelstumörer

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
• Tumörexcision och rekonstruktion med primärsutur			
• Tumörexcision ögonlock med el utan kantotomi			
• Kilexcision läpp			
• Kilexcision öra			
• Tumörexcision och rekonstruktion med hudtransplantat			
• Tumörexcision och rekonstruktion med lokal lambå			
• Rekonstruktion av vävnadsdefekt öra, näsa, ögonlock, läppar, ögonbryn			
• Sentinel nodeextirpation			
• Lymfkörtelutrymning			
• Operation av hemangiom			

Multidisciplinära mottagningar, diagnostik- och behandlingskonferenser

	Självst.	Under handledn	Assisterat
Multidisciplinär diagnostik- och behandlingskonferens hud- och mjukdelstumörer			
Multidisciplinär kärlesionsrond			
Patologrond			
Multidisciplinär diagnostik- och behandlingskonferens head-and-necktumörer			

Kurs

	Datum
Nordisk kurs III: Cancer	

	Datum

Diagnostik- och behandlingskonferenser	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 6)	

Logg delmål STc7: Plastikkirurgisk handläggning och behandling av brännskador

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
• Escarotomi			
• Excision och täckning av brännskada			
• Operation av brännskadeärr			
• Sekundär rekonstruktion av stora brännskador			
• Användande av allo- och xenograft			
• Revision av större brännskada			

	Självst.	Under handledn	Assisterat
• Omläggning av större brännskada			
• BRIVA-rond (plastikkirurgiskt perspektiv)			
• Initialt omhändertagande av stora brännskador >20%			
• Initialt omhändertagande av köld- och kemiska hudskador samt strålningsskador			
• Deltagande i etisk diskussion kring brännskadepatient			

Multidisciplinära mottagningar, diagnostik- och behandlingskonferenser

	Självst.	Under handledn	Assisterat
• Multidisciplinär brännskademottagning			

Kurs

	Datum
--	-------

Nordisk kurs II: Trauma	
ABLS-kurs, eller motsvarande brännskadekurs	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 8)	
Tjänstgöring på riksenhet för brännskador	

Logg delmål STc8: Plastikkirurgisk handläggning av hud- och mjukdelstrauma inklusive ansiktstrauma

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
Vävnadsdefekter efter trauma			
• Revision av traumatiskt hudsår	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
• Rekonstruktion av traumatiskt sår			
• Konservativ behandling av traumatiskt sår, inkl. TNP	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
• Vävnadstäckning av traumatiskt eller annat sår med hudtransplantation	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
• Vävnadstäckning av traumatiskt sår med lokal lambå	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
• Vävnadstäckning av traumatiskt sår med stjätkad muskel- eller perforantlambå	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
• Vävnadsrekonstruktion av traumatiskt sår med fri lambå,	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
Frakturer och nervskador i ansikte			
• Öppen och sluten reposition av ansiktsfraktur			
• Operativ åtgärd vid facialisnervskada			

	Självst.	Under handledn	Assisterat
Multidisciplinär bedömning och behandling av trauma inkl vävnadsdefekter			
• Medverkan i egenskap av plastikkirurg vid multidisciplinärt omhändertagande av traumapatienter			

Multidisciplinära mottagningar, diagnostik- och behandlingskonferenser

	Självst.	Under handledn	Assisterat
• Ansiktstraumamottagning			

Kurs

	Datum
Nordisk kurs II: Trauma	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 8)	

Logg delmål STc9: Sår och vävnadsdefekter som kräver plastikkirurgisk handläggning

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
• Revision av sår			
• Behandling med topisk undertrycksbehandling (TNP)			
• Vävnadsteckning av sår med hudtransplantation			
• Vävnadstäckning av sår med lokal lambå			
• Vävnadstäckning av sår med stjätkad muskel- eller perforantlambå			
• Vävnadsrekonstruktion av sår med fri lambå,			
• Rekonstruktion av infektiöst orsakade sår i huden, inklusive t.ex. nekrotiserande fasciit			
• Rekonstruktion av fot- och underbenssår			
• Rekonstruktion av patellasår och sår över achillessenan			
• Rekonstruktion av bröstkorgs-, bukväggs- och ländryggsdefekt			
• Palliativ kirurgi vid malignitetsorsakade sår			
• Osteiter			
• Rekonstruktion efter perineala defekter, t.ex. efter kolorektal tumörkirurgi			
• Rekonstruktion av trycksår			
• Rekonstruktion av vävnadsdefekter ansikte och hals, t.ex. efter trauma eller tumörkirurgi			
• Rekonstruktion av skalpdefekt			
• Op vid ruptur av operationssår			

Multidisciplinära mottagningar, diagnostik- och behandlingskonferenser

	Självst.	Under handledn	Assisterat
• Bukväggsmottagning			
• Ort/plastikmottagning			
• Trycksårsmottagning			

Kurs

	Datum
Nordisk kurs II: Trauma	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 9)	

Logg delmål STc10: Plastikkirurgisk handläggning av estetiska och funktionella besvär

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
Tillstånd efter skada på facialisnerv			
• Dynamisk facialisrekonstruktion			
• Statisk facialisrekonstruktion			
• Nervtransplantation			
• Ansiktslyft/Pannlyft			
• Ögonlocksoperation vid facialisnervskada			
Kirurgi vid mjukdelsdeformiteter			
• Bröstreduktionsplastik	<i>Dokumenteras under delmål 11</i>		
• Mastopexi	<i>Dokumenteras under delmål 11</i>		
• Bröstaugmentation	<i>Dokumenteras under delmål 11</i>		
• Operation av gynekomasti			
• Operation av postoperativa komplikationer till bröstkirurgi	<i>Dokumenteras under delmål 11</i>		
• Postbariatriska tillstånd	<i>Dokumenteras under respektive teknik, t.ex. bukplastik, mastopexi</i>		
• Bukplastik			
• Reoperation av bukplastik pga blödning			
• Fettsugning, ej lymfödembeh, ej vid fetttransplantation			
• Fettransplantation			
• Ögonlocksplastik			
• Näsplastik			
• Behandling med botulinumtoxin			
• Behandling med fillers			
• Implantat, ej bröst			
Lymfödem			
• Operativ behandling av lymfödem			
Ärrtillstånd med funktionspåverkan (andra än brännskadeärr)			
• Intradermal kortisoninjektion			
• Ärrplastiker Sutur i skikt Lokal lambå, z-plastik, w-plastik Expanderteknik Delhud			
<i>Fett-transplantation dokumenteras under "Fett-transplantation"</i>			
Könskorrigering kirurgi (transsexualism)			
• Bröstkirurgi vid TS			
• Rekonstruktion av yttre genitalia vid TS			
Operation för andra tillstånd som ger funktionella besvär			
• Rekonstruktion efter operation pga hidradenitis supeprativi			

Rekommenderad logglista för tjänstgöring hos estetisk plastikkirurg

Notera att vissa tekniker ska behärskas eller ha kunskap om i ett rekonstruktivt perspektiv men kännedom om i ett estetiskt perspektiv.

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
Huvud och hals			
Icke-kirurgisk föryngrand behandling av ansiktet, t.ex. fyllnadspreparat (fillers), botulinumtoxin, kemisk peeling			
Laserbehandling			
Övre ögonlocksplastik			
Nedre ögonlocksplastik			
Ansiktslyft/ halslyft			
Ögonbrynslyft/Pannlyft			
Näsplastik			
Kirurgisk behandling av håravfall, hårtransplantation			
Ansiktskonturering, inklusive implantat, fetttransplantation, hakplastik			
Övre extremiteten			
Fettsugning			
Överarmsplastik			
Bröst			
Augmentation			
Mastopexi			
Augmentation+pexi i en seans			
Buk			
Fettsugning			
Bukplastik			
Cirkumferent bukplastik – bodylift			
Nedre extremiteten			
Fettsugning			
Lårlyft			
Stusslyft			

Multidisciplinära mottagningar, diagnostik- och behandlingskonferenser

	Självst.	Under handledn	Assisterat
Facialismottagning			
Näsron			
TS-mottagning			

Lymfödemmottagning			

Kurs

	Datum
Nordisk kurs I: Missbildningar	
Nordisk kurs II: Trauma	
Nordisk kurs II: Cancer	
Nordisk kurs IV: Rekonstruktiv och estetisk kirurgi	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 10)	
Auskultation hos privat estetisk plastikkirurg	
<i>Tjänstgöring på enhet som utför transsexuell kirurgi</i>	
<i>Tjänstgöring på enhet som utför plastikkirurgisk behandling av lymfödem</i>	
<i>Tjänstgöring på enhet som utför facialiskirurgi</i>	

Logg delmål STc11: Behandling av tillstånd som kräver bröstrekonstruktion

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
Allmänt			
• Kapselklyvning, korrektion av protesläge			
• Implantatbyte			
• Extraktion av protes			
• Kapselektomi			
• Reoperation pga blödning			
• Vändning av ventil vid expanderprotes			
• Ventildragning vid permanent expanderprotes			
• Påfyllning/urtappning av expanderprotes			
• Seromtappning efter bröstoperation			
• Mamillrekonstruktion			
• Areolarekonstruktion			
Onkoplastikkirurgisk teknik			
• Enklare cancerresektion genom modifierad reduktionsplastik ("omformningsplastik")			
• Mer avancerad cancerresektion genom t.ex. round block technique ("doughnut mastopexy"), reduktionsplastik med superior pedikel i kombination med kvadrantektomidefekt med inferior pedikel, batwing technique, batwing technique, inframammarian flap, J-plastik, V-plastik			
• Rekonstruktion av partiell mastektomidefekt med t.ex. S-formad vertikal reduktionsplastik, TAP-lambå, ICAP-lambå			
• Rekonstruktion av central kvadrantektomidefekt med lokal rotationslambå, Grisottiteknik			
• Symmetrikirurgi (åtgärd av kontralaterala sidan)	<i>Dokumenteras under funktionella besvär</i>		
• Profylaktisk mastektomi och rekonstruktion med protes pga ärftlig bröstcancer			
Bröstrekonstruktioner efter bröstcancer			
• Direktrekonstruktion med protes/expanderprotes			
• Senrekonstruktion med protes/expanderprotes			
• Bröstrekonstruktion med lokal fasciokutan lambå + protes			
• Bröstrekonstruktion med stjälkad muskulokutan lambå			
• Bröstrekonstruktion med fri lambå			
• Kontralateral åtgärd	<i>Dokumenteras under funktionella besvär</i>		
Rekonstruktion av thoraxväggsdefekt			
• Behandling med täckning av hud- eller andra vävnadsdefekter i bröstkorgen	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
Bröstrekonstruktion pga medfödda missbildningar			

• Augmentation			
	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
• Operation av asymmetri	<i>Dokumenteras under funktionella besvär</i>		
• Operation av gynekomasti	<i>Dokumenteras under funktionella besvär</i>		
• Operation av tubulära bröst			
• Operation av Polands syndrom			
Bröstrekonstruktion pga funktionella besvär			
• Reduktionsplastik			
• Mastopexi			
• Augmentation	<i>Dokumenteras under missbildning</i>		

Multidisciplinära mottagningar, diagnostik- och behandlingskonferenser

	Självst.	Under handledn	Assisterat
Multidisciplinär diagnostik- och behandlingskonferens			
Multidisciplinär onkoplastikkirurgisk mottagning			

Kurs

	Datum
Nordisk kurs I: Missbildningar	
Nordisk kurs II: Cancer	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 11)	

Logg delmål STc12: Kraniofaciala och andra missbildningar som kräver plastikkirurgisk behandling

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
Läpp-, käk- och gomspalt			
• Läppplastik			
• Gomplastik			
• Talförbättrande operation			
• Näsplastik	<i>Dokumenteras under delmål 10</i>		
• Bentransplantation			
• Bentagning vid bentransplantation			
• Operation av gomfistel efter gomplastik			
Kraniosynostoser/andra huvudmissbildningar			
• Operation av ovanliga ansikts- eller skullmissbildningar			
Vaskulära anomalier			
• Kirurgisk behandling av kärltumör (hemangiom)	<i>Dokumenteras under delmål 6</i>		
• Kirurgisk behandling av kärlmissbildning			
• Icke-kirurgisk behandling av kärllesion, t.ex. laser, sklerosering			
Genitala missbildningar			
• Upprättningsplastik i egen seans vid hypospadi			
• Meatotomi vid trång meatus			
• Uretrarekonstruktion vid hypospadi			
• Operation av komplikationer efter hypospadirekonstruktion, t.ex. fistelslutning			
• Andra operationer pga genitala missbildningar			
Örondeformiteter			
• Operation av utstående öron			
• Operation av microti			
• Broskskördning			
• Annan korrektion av öron, t.ex. lobulusförminskning			
Kongenitala lesioner			
• Excision av mindre kongenitala naevi			
• Excision och rekonstruktion med vävnadsexpansion av större kongenitala naevi			
• Kirurgisk behandling av neurofibrom			
• Kirurgisk behandling av annan medfödd hudförändring, t.ex. granuloma faciale, epidermoidcysta, epulis, skin tag			
Bröstmissbildningar	<i>Dokumenteras under delmål 11</i>		
Rekonstruktion pga. andra medfödda tillstånd			
• Rekonstruktion av mjukdelar pga. spina bifida	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		

Multidisciplinära mottagningar, diagnostik- och behandlingskonferenser

	Självst.	Under handledn	Assisterat
LKG-konferens			
Kärllisionskonferens			
Multidisciplinär mottagning genitala missbildningar, inklusive DSD-mottagning			
Multidisciplinär mottagning för kraniofaciala missbildningar			

Kurser

	Datum
Nordisk kurs I: Missbildningar	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 12)	
Tjänstgöring på riksenhet för kraniofaciala missbildningar	
Tjänstgöring på enhet som utför microtirekonstruktion	

Logg delmål STc13: Läkemedel relevanta för specialiteten

Kurs i lagar och föreskrifter relevanta för specialiteten	Datum
Nordisk kurs I-IV	

Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Lagar relevanta för specialiteten	
---	--

Logg delmål STc14: Lagar och andra föreskrifter relevanta för specialiteten

Kurs i lagar och föreskrifter relevanta för specialiteten	Datum

Nordisk kurs IV	

Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Lagar relevanta för specialiteten	
---	--

Bilaga 1: ST-Kontrakt

Kontraktsförslag för specialitetstjänstgöring i plastikkirurgi

Kontrakt för specialisttjänstgöring i plastikkirurgi

Kontraktsparter

ST-kontrakt mellan: (ST-läkare),
.....(handledare),
.....(verksamhetschef).

Huvudansvaret för utbildningens genomförande åligger verksamhetschefen.

Plats för ST-tjänstgöringen

ST-tjänstgöringen fullgörs huvudsakligen vid (universitetsklinik).
Delar av grundutbildningen/sidoutbildning vid annat sjukhus kan överenskommas
senare.

Tidsramar

Specialistkompetens inom plastikkirurgi uppnås när målbeskrivningen är uppfylld.
Dock tidigast efter 5 års tjänstgöring.

Målbeskrivning och Utbildningsbok

Socialstyrelsens målbeskrivning, SOSFS 2015:8, och Svensk Plastikkirurgisk
Förenings utbildningsbok ligger till grund för utbildningens målsättning.

Utbildningsplan

Utbildningsplanen är en individuell plan för hur målen skall uppnås. Denna upprättas
mellan ST-läkaren och handledaren. Här skall alla planerade placeringar och kurser
framgå. Regelbunden översyn av utbildningsplanen sker lämpligen vid
handledarsamtalen.

Handledning

Regelbundna och schemalagda handledarsamtal skall ske samt dokumenteras och
rapporteras i en sammanfattning till verksamhetschefen.

Teoretisk utbildning

Kurser som ingår i ST-utbildningen skall genomföras enligt målbeskrivningen och
med avtalsenlig ersättning. Kurser och kongresser skall avrapporteras till kliniken.
Avsatt tid skall finnas för självstudier. De vetenskapliga tidskrifter som tillhandahålls
på arbetsplatsen skall följas.

Praktisk utbildning

Huvuddelen av den praktiska utbildningen sker vid
.....(universitetssjukhus).

Sidoutbildning

Handledare och ST-läkare kontaktar utbildningsansvarig på sidoutbildande klinik i god tid och bevakar att målbeskrivningen följs. Lokal handledare skall alltid finnas.

Vetenskapligt arbete samt kvalitetsarbete

ST-läkaren skall bedriva ett projekt med ett vetenskapligt förhållningssätt under utbildningstiden. Projektet skall redovisas muntligt och skriftligt. Vetenskaplig disputerad handledare skall utses för projektet. Ett från det vetenskapliga projektet separat kvalitetsarbete skall genomföras och redovisas.

Pedagogisk färdighet

ST-läkaren skall delta i utbildningen av andra ST, AT, övrig sjukvårdspersonal samt läkarkandidater. ST-läkaren skall minst årligen föredra en State-of-the-Art presentation, kongressrapport eller avtalad litteraturgenomgång för klinikens medarbetare.

Ledarskap

ST-läkaren skall genomgå ledarskapsutbildning.

Årsrapport

Operationslistor, genomgångna kurser, forskning, utvecklingsarbete och administrativa uppdrag redovisas tillsammans med handledaren årligen för verksamhetschefen. ST-läkaren ansvarar själv för att dokumentationen i loggboken i utbildningsboken fylls i.

Utvecklingssamtal

Utvecklingssamtal hålls en gång per år med verksamhetschefen.

Intresseområden

Kända planer för framtida gren-eller dubbelspecialisering, forskarutbildning eller annan omfattande aktivitet skall anges i ST-kontraktet.

Rapportering till Svensk Plastikkirurgisk Förenings

Kopia av ST-kontraktet insändes till Utbildningskommitténs representant i Svensk Plastikkirurgisk Förenings styrelse när det är tecknat.

Plastikkirurgiska kliniken vid _____ (sjukhus)

Datum_____

ST-läkare

Handledare

Verksamhetschef

ST-studierektor

Bilaga 2:Handledningssamtal

Checklista handledarsamtal

Datum:

ST-läkare:

Handledare:

Samtalet dokumenteras av:

1. Uppföljning av föregående handledarsamtal

Genomgång av föregående protokoll

2. ST-läkarens rapport om tjänst och utbildning sedan föregående handledarsamtal

- Genomförd klinisk tjänstgöring (tid och innehåll)
- Genomförda operationer
- Genomförda kurser/kongresser sedan föregående möte
- Hur har den schemalagda studietiden disponerats
- Läst litteratur
- Forskningsprojekt/kvalitetsarbete
- Träning i ledarskap och kommunikation
- Följer ST-utbildningen målbeskrivningen?
- Följer ST-utbildningen den individuella utbildningsplanen?
- Övrigt att diskutera

3. Handledarens bedömning sedan föregående handledarsamtal

- Vad har handledaren gjort?
- Vilka delmål i målbeskrivningen arbetar vi med just nu?
- Vad har ST-läkaren gjort bra?
- Vad bör ST-läkaren utveckla i sin yrkesutövning avseende
 - kunskap
 - omdöme
 - operativ färdighet
 - kollegialitet
 - ledarskap
 - kommunikation

4. Målsättning till nästa handledarsamtal

- Vad skall ST-läkaren fokusera på
- Hur skall studietid disponeras och vad ska studeras
- Kurser att söka och gå
- Forskning/projekt/kvalitetsarbete
- Hur skall ledarskap och kommunikation tränas
- Vad saknas innan delmål i aktuell tjänstgöring kan uppnås
- Uppgifter för handledaren

5. Tid och plats för nästa möte

Bilaga 3: Organisationer som anordnar kurser i plastikkirurgi

- Det nordiska kursprogrammet i plastikkirurgi:
<http://www.scaplas.org>
- Kurser i estetisk plastikkirurgi annonseras på Svensk Förening för Estetisk Plastikkirurgis hemsida:

Plastikkirurgiska kurser annonseras på Svensk Plastikkirurgisk Förenings hemsida: <http://www.slf.se/spkf>
- Dessutom har brittiska föreningen (BAPRAS) en uppdaterad kalender för kurser samt anordnar Advanced Educational Courses in Plastic Surgery)
<http://www.bapras.org.uk/>
- Royal College of Surgeons of Englands (RCS Eng) anordnar plastikkurser:
<http://www.rcseng.ac.uk/>
- EBOPRAS anordnar European Course in Plastic Surgery:
<http://ebopras.eu>
- ABLS (Acute Burn Life Support)-kurs annonseras på de två riksklinikernas hemsidor
<http://www.lio.se/briva> och <http://www.akademiska.se/briva>
- Svensk kirurgisk förenings kurser för gemensamma kunskapsbasen annonseras på: <http://www.beta.svenskkirurgi.se/>
- AOCCMF anordnar praktiska kurser i ansiktstraumatologi:
<https://aocmf.aofoundation.org/>

Bilaga 4: BT-delmålen

Delmål BT1	Akuta och icke-akuta sjukdomstillstånd
Läkaren ska	<ul style="list-style-type: none">- kunna diagnostisera akuta sjukdomstillstånd- kunna identifiera tecken på kritiska eller allvarliga sjukdomstillstånd och kunna initiera fortsatt handläggning- kunna inleda behandling av akuta sjukdomstillstånd, inklusive livshotande tillstånd, och kunna planera fortsatt handläggning- kunna diagnostisera vanliga icke akuta sjukdomstillstånd- kunna planera behandling av samt behandla och följa upp vanliga icke akuta sjukdomstillstånd och andra hälsoproblem- kunna beakta patientens övriga hälsotillstånd, inklusive eventuell multisjuklighet, och livssituation i handläggningen av akuta och icke akuta sjukdomstillstånd

Delmål BT2	Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa
Läkaren ska	<ul style="list-style-type: none">- kunna diagnostisera akuta psykiatriska sjukdomstillstånd- kunna inleda handläggning av akuta psykiatriska sjukdomstillstånd- kunna diagnostisera vanliga icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd- kunna inleda behandling av vanliga icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd- kunna beakta patientens övriga hälsotillstånd, inklusive eventuell multisjuklighet, och livssituation <p>i handläggningen av akuta och icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd</p> <ul style="list-style-type: none">- kunna bedöma suicidrisk hos en patient och kunna initiera vidare handläggning- kunna identifiera tecken på förvirringstillstånd hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder- kunna identifiera tecken på beroendetillstånd hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder- kunna bedöma behov av psykiatrisk tvångsvård hos en patient och kunna utfärda vårdintyg- kunna identifiera psykisk ohälsa som inte har sin grund i psykiatrisk sjukdom hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder

Delmål BT3	Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården
Läkaren ska	<ul style="list-style-type: none">- uppvisa kunskap om lagar och andra författningar som gäller inom hälso- och sjukvården och för dess personal

Delmål BT5 **Strukturerad vårddokumentation**

Läkaren ska

- uppvisa kunskap om syftet med strukturerad vårddokumentation
- kunna dokumentera på ett sätt som bidrar till en god och säker vård för patienten

Delmål BT6 **Systematiskt kvalitetsarbete**

Läkaren ska

- uppvisa kunskap om vad systematiskt kvalitetsarbete innebär

Delmål BT7 **Vetenskapligt förhållningssätt**

Läkaren ska

- kunna kritiskt granska och värdera medicinsk information
- kunna tillämpa ett vetenskapligt förhållningssätt i det dagliga arbetet

Delmål BT8 **Etik i det dagliga arbetet**

Läkaren ska

- kunna identifiera och hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet

Delmål BT9 **Bemötande**

Läkaren ska

- kunna bemöta människor som individer och med respekt oberoende av till exempel kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder
- kunna bemöta patienter och närstående med empati och lyhördhet
- kunna anpassa bemötandet utifrån patienters och närståendes individuella förutsättningar och behov, till exempel utifrån ett barns mognadsnivå eller en patients kognitiva förmåga

Delmål BT10 **Samarbeta och leda arbetet kring patienten**

Läkaren ska

- kunna samarbeta med medarbetare inom både den egna yrkesgruppen och andra yrkesgrupper
- kunna leda det multiprofessionella arbetet kring en enskild patient
- kunna främja förutsättningar för patienters och närståendes delaktighet i vård och behandling
- kunna samverka med aktörer inom och utanför hälso- och sjukvården kring en enskild patient, till exempel med en annan vårdenhet, den kommunala hälso- och sjukvården, socialtjänsten, Försäkringskassan och skolan

Delmål BT11 Presentera, förklara och instruera

Läkaren ska

- kunna presentera och förklara medicinsk information på ett tydligt och tillgängligt sätt, såväl muntligt som skriftligt
- kunna ge medarbetare och studenter instruktioner om verksamhetsspecifika tekniker och Tillvägagångssätt

Delmål BT12 Barn och ungdomar

Läkaren ska

- kunna anpassa vård och omhändertagande med utgångspunkt i barns och ungdomars särskilda förutsättningar och behov
- uppvisa kunskap om barns rättigheter i hälso- och sjukvården
- kunna identifiera tecken på att ett barn far illa eller riskerar att fara illa och kunna vidta adekvata åtgärder

Delmål BT13 Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet

Läkaren ska

- kunna ta ett ansvar för att vårdrelaterade infektioner och smittspridning förebyggs i det dagliga arbetet

Delmål BT14 Hälsöfrämjande insatser

Läkaren ska

- kunna identifiera behov av hälsöfrämjande insatser hos en patient och kunna initiera fortsatt Handläggning

Delmål BT15	Läkemedelshantering
--------------------	----------------------------

Läkaren ska

- kunna anpassa läkemedelsbehandling efter en patients ålder, kön, vikt, njur- och leverfunktion samt andra eventuella faktorer, till exempel övrig medicinering, samsjuklighet, graviditet och amning
- kunna bedöma risker för interaktioner och biverkningar vid läkemedelsbehandling
- uppvisa kunskap om principer för rationell antibiotikabehandling
- uppvisa kunskap om läkemedels inverkan på miljön

Delmål BT16	Försäkringsmedicinska intyg
--------------------	------------------------------------

Läkaren ska

- kunna utfärda försäkringsmedicinska intyg

Delmål BT17	Behov av palliativ vård
--------------------	--------------------------------

Läkaren ska

- kunna identifiera behov av palliativ vård hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder

Delmål BT18	Dödsbevis och dödsorsaksintyg
--------------------	--------------------------------------

Läkaren ska

- kunna utfärda dödsbevis
- kunna utfärda dödsorsaksintyg