



Utbildningsbok

Plastikkirurgi

För SOSFS 2015:8

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 från Socialstyrelsen	8
Allmänna regler för specialisttjänstgöringen	10
Kvalitetsgranskning av ST-utbildningen.....	12
Tillgodoräknande av tidigare tjänstgöring, specialistkompetens och disputation	13
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 a1 Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik	25
Delmål a2 Etik, mångfald och jämlikhet.....	29
Delmål a3 Vårdhygien och smittskydd	32
Delmål a4 Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete.....	34
Delmål a5 Medicinsk vetenskap	36
Delmål a6 Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation.....	39
Delmål b1 Kommunikation med patienter och närstående	41
Delmål b2 Sjukdomsförebyggande arbete.....	43
Delmål b3 Läkemedel.....	45

Delmål b4 Försäkringsmedicin.....	48
Delmål b5 Palliativ vård i livets slutskede	50
Delmål c1 Kirurgisk patofysiologi, basal kirurgisk teknik, sjukdomar i hud och underhud som kan kräva kirurgisk behandling	52
Delmål c2 Akut kirurgisk sjukdom	55
Delmål c3 Större och mindre trauma.....	56
Delmål c4 Smärtbehandling, kirurgisk intensivvård och anesteseffekter.....	58
Delmål c5 Basal plastikkirurgisk teknik	60
Delmål c6 Hud- och mjukdelstumörer	63
Delmål c7 Plastikkirurgisk handläggning och behandling av brännskador	66
Delmål c8 Plastikkirurgisk handläggning av hud- och mjukdelstrauma inklusive ansiktstrauma	68
Delmål c9 Sår och vävnadsdefekter som kräver plastikkirurgisk handläggning	70
Delmål c10 Plastikkirurgisk handläggning av estetiska och funktionella besvär	72
Delmål c11 Behandling av tillstånd som kräver bröstrekonstruktion	76
Delmål c12 Kraniofaciala och andra missbildningar som kräver plastikkirurgisk behandling	80
Loggbok	84
Bilaga 1: ST-Kontrakt	108
Bilaga 2:Handledningssamtal.....	111
Bilaga 4: Organisationer som anordnar kurser i plastikkirurgi	113

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.

Specialistutbildningen är till största del en målstyrd utbildning enligt Socialstyrelsens föreskrifter, men det finns också en minimitid på minst 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. Dokumentet är klubbade 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 SOSFS 2015:8, 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 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 SOSFS 2015:8** meddela Socialstyrelsen meddelat att Plastikkirurgi är en basspecialitet (5 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 från Socialstyrelsen

Vi rekommenderar att man läser "Målbeskrivningen i Plastikkirurgi" och "Föreskrifter och allmänna råd avseende läkarnas specialisttjänstgöring" 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/ovrigt/2015-4-5.pdf>
- Föreskrifter och allmänna råd SoS
<https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/20158-om-lakarnas-specialiseringstjanstgoring/>

Gemensam kunskapsbas

Plastikkirurgin har gemensam kunskapsbas, som utgörs av delmål c1-c4, 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

- Sedan den 30:e april 2022 går det inte längre att söka om specialistkompetens enligt SOSFS 2008:17. Det betyder att läkare som sedan tidigare har specialistkompetens i annan specialitet måste göra sin ST i plastikkirurgi enligt SOSFS 2015:8 eller HSLF-FS 2021:8 och även uppfylla A- och B-delmålen enligt dessa förordningar.
- 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

ST-kontrakt

ST-kontrakt är ett utbildningskontrakt mellan ST-läkaren, verksamhetschefen och handledaren. ST-kontraktet reglerar huvuddragen i ST-läkarens utbildning. Lön ska inte regleras i ST-kontraktet. En mall för hur ett ST-kontrakt kan utformas finns i Bilaga 1. I ST-kontraktet ska en utbildningsplan inkluderas. Det är obligatoriskt att upprätta ST-kontrakt och utbildningsplan för att ST-utbildningen ska bli godkänd (SOSFS 2015:8, 3 kap, 3§).

Utbildningsplan

Utbildningsplanen är ett individuellt skriftligt schema för hur ST-utbildningen ska läggas upp fram till dess att specialistkompetens uppnås. Alla placeringar inklusive eventuella sidutbildningar ska framgå liksom när de är inplanerade under utbildningen. Teoretiska utbildningsmoment och kurser i enlighet med målbeskrivningens krav planeras in i utbildningsplanen. ST-läkaren lägger upp sin individuella utbildningsplan i samråd med sin handledare. Utbildningsplanen bör diskuteras minst en gång per år, och vid behov revideras.

Handledning

Enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringsutbildning (ST) ska tjänstgöringen äga rum under handledning.

Verksamhetschefen på ST-läkarens hemmaklinik har ansvar för att en huvudhandledare utses. Denne har också ansvar för att det individuella utbildningsprogrammet tas fram, regelbundet följs upp och vid behov revideras i samråd med studierektor, handledare och ST-läkare, samt att den kontinuerliga bedömningen dokumenteras. Om verksamhetschefen själv inte har ett bevis om specialistkompetens i den specialitet som ST-läkaren avser att uppnå, ska han eller hon utse en läkare som har sådan kompetens som kan göra arbetet.

Huvudhandledaren har också ett ansvar för att vissa delmål av övergripande karaktär fullgörs. Huvudhandledaren ska ha specialistkompetens i den avsedda specialiteten samt ha genomgått handledarutbildning som bör ha omfattat handledning, pedagogik, kommunikation och etik. Handledaren ska fortlöpande stödja och bedöma ST-läkarens kompetensutveckling avseende alla de mål som målbeskrivningen omfattar, med på förhand överenskomna metoder. Om brister finns bör handledaren

se över ST-läkarens utbildningsplan, verksamhetens utbildningsinsatser eller, i förekommande fall, ställa tydligare krav på ST-läkarens insatser.

Inom varje block av delmål utses en handledare som tillsammans med ST-läkaren lägger upp en utbildningsplan och definierar målen för den aktuella randutbildningen. Handledaren ansvarar för att respektive mål under varje del uppfylls och utvärderas. Placeringen avslutas med en avstämning mellan handledaren för blocket och huvudhandledaren.

Studierektor ska samordna den interna och externa utbildningen för ST-läkare och i dennes arbetsuppgifter ingår att vara organisatorisk stödfunktion till handledare och ST-läkare. Studierektorn ansvarar för att handledaren har rätt kompetens. Studierektorn bör vara knuten till det nationella studierektorsnätverket. Studierektorn måste ha relevant specialistkompetens för att kunna utföra bedömning av ST-läkaren och ha genomgått handledarutbildning.

I samband med ansökan om specialistkompetens utfärdar verksamhetschefen och huvudhandledaren, i samråd med studierektorn, ett intyg som visar att ST-läkaren har tillägnat sig de kunskaper och färdigheter som anges i målbeskrivningen, samt att ST-läkaren fullgjort minst fem års tjänstgöring under handledning efter legitimation. Vidare intygas att ST-läkaren genomfört de utbildningsaktiviteter som målbeskrivningen föreskriver.

Handledarsamtal

Handledarsamtal är ett regelbundet återkommande möte mellan ST-läkaren och handledaren och bör vara inplanerat i det ordinarie tjänstgöringsschemat (1 §).

Under handledarsamtalet bör tydliga mål sättas upp som ST-läkaren och handledaren ska arbeta med fram till nästa samtal. Innan ett handledarsamtal avslutas bör tid bokas och avsättas för nästa möte.

Både ST-läkaren och handledaren ska dokumentera samtalet så att det enkelt kan följas upp vid det följande handledarsamtalet.

En checklista för vad som kan diskuteras vid handledarsamtalet finns i Bilaga nr 2.

Medarbetarsamtal/Utvecklingssamtal

Utöver handledarsamtalen bör 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 avsedd specialistkompetens 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.

Lönesamtal

Det råder delade meningar om det är bra att ha lönesamtal samtidigt som medarbetarsamtalet. Risken med att ha lönesamtal samtidigt är det blir allt för stor fokus på lön och inte tillräckligt stor fokus på kompetensutveckling. Det är dock bättre att lönesamtalet kommer samtidigt som medarbetarsamtalet än det inte blir av alls.

När lön diskuteras bör det finnas tydliga lönekriterier som är välkända för medarbetarna.

Läkarförbundet har skrivit ett häfte som heter "Din Lön". I det finns mer information om vad den anställda ska tänka på när lönen ska förhandlas. Detta kan laddas ner via Läkarförbundets hemsida.

Dokumentation

Varje utbildningsmoment som genomgås i 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 c5, c6, c11, c12) och traumalarm (delmål c3) 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.

Kvalitetsgranskning av ST-utbildningen

"Vårdgivaren ska ge direktiv och säkerställa att det finns dokumenterade rutiner för hur verksamheter med specialiseringstjänstgöring regelbundet ska granskas genom externa inspektioner". Detta skriver Socialstyrelsen i sina föreskrifter och allmänna råd i Läkarnas specialtjänstgöring SOSFS 2008:17 i 2 kap, 8 §.

Svensk Plastikkirurgisk Förening har beslutat att de externa granskningarna bör genomföras av SPUR (Lipus AB – Läkarnas institut för professionell utveckling i sjukvården). Huvudsyftet med SPUR-inspektionerna är att förbättra ST-utbildningen.

- Lipus AB 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 utsedda av Svensk Plastikkirurgisk Förening. Kliniker som önskar bli SPUR-granskade gör anmälan om detta direkt på Lipus hemsida. Tidigare SPUR-resultat finns att ladda ner på Läkarförbundets hemsida.

Tillgodoräknande av tidigare tjänstgöring, specialistkompetens och disputation

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

- Tidigare genomförd gemensam kunskapsbas (GT, c1-4) tillgodoräknas alltid
- Vid tillgodoräknande av tidigare tjänstgöring ska vårdgivaren ta ställning till hur denna tjänstgöring bidrar till uppfyllelse av de olika målen inom plastikkirurgi (c5-c14) 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 6, §). Särskilda regler finns om ST-läkaren sedan tidigare är specialist i annat EES-land (Kap 6, § 3 HSLF-FS 2021:8) eller i tredjeland (Kap 6, § 5).
- Om ST-läkaren har svensk doktorsexamen för denna tillgodoräknas med 6 månaders tjänstgöringstid inom ST (Kap. 6 § 2).

Ansökan om specialistkompetens i plastikkirurgi

Ansökan om specialistkompetens (SOSFS 2015:8) ska göras på särskild blanketten:

<http://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmanna-rad/blankett-bevis-specialistkompetens-sosfs20158.pdf>

Ansökan ska skickas till Socialstyrelsen. Verksamhetschefen, eller den läkare med avsedd specialistkompetens 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 års. V.g. se avsnittet om tillgodoräknanden.
- använt sig av de utbildningsaktiviteter som beskrivs i målbeskrivningen

Om ST-läkaren har tjänstgjort vid flera enheter, svarar verksamhetschefen, eller den läkare med avsedd specialistkompetens till vilken verksamhetschefen har gett uppdraget, vid den plastikkirurgiska universitetskliniken där huvuddelen av tjänstgöringen genomförts för intyget. Verksamhetschefen ska då samråda med verksamhetscheferna vid de enheter där ST-läkaren tidigare har tjänstgjort.

Tips inför ansökan om specialistkompetens

- Anvisningar om hur ansökan om specialistkompetensbevis skall utformas finns på Socialstyrelsens hemsida:
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/dokument-webb/ovrigt/anvisningar-till-sosfs-2015.pdf>
- 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 c7 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 c5 basal plastikkirurgisk teknik

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

Delmål c7 brännskador

- *ABLS-kurs: Denna 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, kurs, träning i simulerad miljö, diagnostik- och behandlingskonferens, seminarium, teoretiska studier, inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp, större yrkesrelaterad sammankomst, medsittning, kvalitets- och utvecklingsarbete samt självständigt skriftligt arbete. 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>	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 i kommunikation, ledarskap samt medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete tidigt, och det bör sedan fortsätta som en naturlig och integrerad del under hela utbildningen.

Utbildningsaktiviteter

Klinisk tjänstgöring

Klinisk tjänstgöring vid plastikkirurgisk universitetsklinik utgör basen i specialittjänstgöringen 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.

Kurser

Till stöd för den teoretiska utbildningen arrangerar de nordiska plastikkirurgiska föreningarna sedan 1972 genom Nordisk plastikkirurgisk förening 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/>

Teman och kursorter roterar 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 c5, c10, c11, c12)
- II. Rekonstruktiv plastikkirurgi vid trauma och sår (delmål c5, c7, c8, c9, c10)
- III. Rekonstruktiv plastikkirurgi och cancer (delmål c5, c6, c10, c11)
- IV. Rekonstruktiv plastikkirurgi och estetisk plastikkirurgi (delmål c5, c10, c13)

Kurser utöver de nordiska kurserna i plastikkirurgi:

- Kurs i basal kirurgisk teknik (delmål c1)
- Akut kirurgisk sjukdom (delmål c2)
- Traumakurs (delmål c3) SPKF rekommenderar att man går en kurs i akut omhändertagande av brännskador som också täcker in delar av delmål c7.
- Kurs i basal plastikkirurgisk teknik (delmål c5). SPKF rekommenderar att man under detta delmål går praktisk lambåkurs och mikrokirurgisk kurs.

-
- Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik (delmål a1)
 - Etik, mångfald och jämlikhet (delmål a2)
 - Medicinsk vetenskap (delmål a 5)
 - Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation (delmål a6)
 - Kommunikation med patienter och närstående (delmål b1)
 - Sjukdomsförebyggande åtgärder (delmål b2)
 - Läkemedel (delmål b3)
 - Försäkringsmedicin (delmål b4)
 - Palliativ vård i livets slutskede (delmål b5)

Det är obligatoriskt att genomgå kurser som täcker in de delmål som beskrivs ovan, men det är in stipulerat i målbeskrivningen exakt vilka kurser som ska genomgå, bara att de ska täcka in delmålen. Översikt över kurser i plastikkirurgi finns i Bilaga 4.

Teoretiska studier

Teoretiska studier bör vara utbildningsaktivitet för delmål C1-C12. 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 delmål c6: *Hud- och mjukdelstumörer*, delmål c5: *Basal plastikkirurgisk teknik*, delmål c11: *Behandling av tillstånd som kräver bröstrekonstruktion* och delmål c12: *Kraniofaciala och andra missbildningar som kräver plastikkirurgisk behandling*. Deltagandet ska dokumenteras skriftligt.

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för delmål a1: *Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik*, delmål a2: *Etik, mångfald och jämlikhet* och delmål b1: *Kommunikation med patienter och närstående*.

Träning i simulerad miljö

Träning i simulerad miljö bör vara utbildningsaktivitet för delmål b5: *Palliativ vård i livets slutskede* och delmål c1: *Basal kirurgisk teknik*. Träningen ska dokumenteras skriftligt.

Undervisning och handledning under handledning

Undervisning under handledning bör vara utbildningsaktivitet för delmål *a1: Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik*. Handledning under handledning bör vara lärandemetod för delmål *a1: Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik*.

Seminarium

Deltagande i seminarium bör vara utbildningsaktivitet för delmål *a4: Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete*, delmål *a5: Medicinsk vetenskap* och delmål *b5: Palliativ vård i livets slutskede*,

Medsittning

Medsittning bör vara utbildningsaktivitet för delmål *b1: Kommunikation med patienter och närstående* och delmål *b5: Palliativ vård i livets slutskede*.

Större yrkesrelaterad sammankomst

Att delta i större yrkesrelaterad sammankomst bör vara utbildningsaktivitet för delmål *a4: Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete*, delmål *a5: Medicinsk vetenskap*, delmål *b2: Sjukdomsförebyggande arbete*, delmål *b4: Försäkringsmedicin* och delmål *b5: Palliativ vård i livets slutskede*

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.

Kvalitets- och utbildningsarbete och självständigt skriftligt arbete

Vg se under delmål *a4* respektive *a5*.

Delmål a1

Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål a1	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
<p>Den specialistkompetenta läkaren ska</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kunna ta ett ansvar för det kontinuerliga lärandet på arbetsplatsen • Kunna utöva ledarskap i det dagliga arbetet, inklusive leda ett vårdteam • Kunna ta ett ansvar för utvecklingen av samarbetet av det multiprofessionella samarbetet • Kunna ta ansvar för samarbetet med patienter och närstående • Kunna samarbeta i nätverk kring patienten • Kunna samverka med aktörer utanför hälso- och sjukvården, till exempel socialnämnder, socialtjänsten, skola och Försäkringskassan • Kunna presentera och förklara medicinsk information på ett sätt som är förståeligt för mottagaren, såväl muntligt som skriftligt • Kunna planera och genomföra undervisning • Kunna handleda och instruera medarbetare och studenter 	<p>Klinisk tjänstgöring under handledning</p>	<p>Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare</p>
	<p>Deltagande i en eller flera kurser</p>	<p>Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare</p>
	<p><i>Allmänna råd</i></p> <p>Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp</p> <p>Handleda under handledning</p> <p>Undervisa under handledning</p>	

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.

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 universitetssjukhuspecialitet vilket ställer ännu högre krav på förmåga att undervisa och handleda.

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.

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

	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 mottagningar	X		
• Förstå andra specialisters och medarbetares roller inom den plastikkirurgiska specialiteten		X	
• Reflektera kring sin egen roll som ledare		X	
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 klinikers undervisning på grundutbildningarna		X	
Handledarskap: Handleda andra läkare, medarbetare och studenter			
• Handleda AT-läkare och läkare under sidoutbildning		X	
• Handleda läkarstudenter		X	
• Pedagogiska teorier för klinisk handledning			X
• Reflektera över och utveckla den egna handledningstekniken och rollen			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Medarbetar – och ledarskapskompetens, pedagogisk förmåga och handledningsförmåga ska tränas under handledning vid samtliga kliniska placeringar.

Kurser

- Ledarskapskurs
- Kurs i pedagogik och klinisk handledning

Inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för delmål a1.

Undervisning under handledning

Undervisning under handledning bör vara utbildningsaktivitet för delmål a1.

Handledning under handledning

Handledning under handledning bör vara utbildningsaktivitet för delmål a1.

Delmål a2

Etik, mångfald och jämlikhet

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål a2	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none"> • Uppvisa kunskap om medicinsk-etiska principer samt kunna identifiera etiska problem och analysera dessa på ett strukturerat sätt • kunna hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet • Kunna bemöta människor som individer och med respekt oberoende av kön, könsöverskridande identitet, eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder 	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 inom- eller mellanprofessionell 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.

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
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		
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	

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Etisk kompetens och mångfalds- och jämlikhetsaspekter ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Kurser

- Kurs i etik, mångfald och jämlikhet

Inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för delmål a2.

Delmål a3

Vårdhygien och smittskydd

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål a3	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">Kunna ta ett ansvar för att vårdrelaterade infektioner och smittspridning förebyggs	Klinisk tjänstgöring under handledning	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 antibiotikapofylax vid kirurgi, inklusive antibiotikaresistens	X		
• Smittskyddsanmälan			X

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom vårdhygien och smittskydd ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Delmål a4

Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål a4	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">• Kunna kritiskt granska den egna verksamheten och föreslå och kunna genomföra en risk- och händelseanalys• Kunna ta ett ansvar för att förbättrande åtgärder, processer och rutiner för patientnytta genomförs systematiskt• Kunna ta ett ansvar för integrering av nya tekniker och metoder i det dagliga hälso- och sjukvårdsarbetet	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
	Kvalitets- och utvecklingsarbete	
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i seminarium Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	

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 lärandestyrning 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 lärandestyrning 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 till 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	

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Seminarium

Deltagande i seminarium bör vara utbildningsaktivitet för delmål a4.

Större yrkesrelaterad sammankomst

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst bör vara utbildningsaktivitet för delmål a4.

Delmål a5

Medicinsk vetenskap

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål a7	Utbildningsaktivitet	Uppföljning	
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">• Uppvisa fördjupade kunskaper om medicinskt vetenskapliga metoder och etiska principer• Kunna kritiskt granska och värdera medicinsk vetenskaplig information• Uppvisa ett medicinskt vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet	Klinisk tjänstgöring under handledning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare	
	Självständigt skriftligt arbete enligt vetenskapliga principer		
	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		
	Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst		

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	

Kurs

- Kurs i forskning och vetenskaplig metodik

Seminarium

Deltagande i seminarium bör vara utbildningsaktivitet för delmål a7.

Större yrkesrelaterad sammankomst

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst bör vara utbildningsaktivitet för delmål 7a. 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.

Exempel på andra stora allmänna vetenskapliga plastikkirurgiska möten är:

- EURAPS (European Association of Plastic Surgeons) Meeting:
<http://www.euraps.org/meetings/>
- IPRAS (International Confederation of Plastic Reconstructive & Aesthetic Surgery): <http://www.ipras.org/>

Svenska läkarsällskapets särskilda rekommendationer för vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete

Arbetets omfattning

Det individuella vetenskapliga arbetet bör omfatta **minst** 10 veckor under hela ST perioden, inklusive de teoretiska kursmomenten. Kvalitetsarbetet, som får anses utgöra ett självklart inslag i det ständigt pågående förbättringsarbetet inom en verksamhet, inkluderas tidsmässigt inte i detta, men kursmoment och ämnesområde kan vara gemensamma.

Handledning

Vetenskaplig kompetens (motsvarande doktorsexamen) ska finnas med i planering och utformning av arbetet. Saknar ordinarie handledare vetenskaplig kompetens, bör vetenskaplig handledning knytas till arbetet på annat sätt för att säkerställa kvaliteten. Vetenskaplig kompetens kan t.ex. tillhandahållas via specialitetsföreningarna/sektionerna centralt eller alternativt på det lokala planet genom samverkan inom näraliggande specialiteter. Den vetenskapliga kompetensen behöver inte ligga inom den egna specialiteten om ämneskompetens kan tillhandahållas via ordinarie handledare eller på annat sätt inom specialiteten.

Granskning

Det vetenskapliga arbetet bör granskas av professionens företrädare, och miniminivån, för att kunna utses till vetenskaplig granskare, bör vara doktorsexamen.

Dessa rekommendationer ska ses som ett stöd för de specialitetsföreningar/sektioner som önskar vägledning i utformandet av målet kompetens inom medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete. Vi är medvetna om att förutsättningarna för specialitetsföreningar/sektioner varierar och att uppfattningen om hur målet kompetens inom medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete ska utformas kan skilja sig åt. Det är dock vår gemensamma uppfattning, att för att uppfylla syftet med lärandemålet kompetens inom medicinsk vetenskap, så utgör ovanstående rekommendation en miniminivå.

Delmål a6

Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål a8	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">• Uppvisa kunskap om lagar och andra föreskrifter som gäller för hälso- och sjukvården och dess personal• Uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens organisation och administration• Uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens ekonomiska styrsystem samt deras betydelse för prioriteringar och avvägningar i det dagliga arbetet	Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

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			
• Kunskap om författningar och regelverk		X	
• 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
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

Kurser

- Kurs i lagar och andra föreskrifter och i hälso- och sjukvårdens organisation och styrning

Delmål b1

Kommunikation med patienter och närstående

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål b1	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none"> • Kunna anpassa sättet att kommunicera utifrån patienters och närståendes individuella behov och kommunikativa förmåga • Kunna ge patienter och närstående svåra besked med respekt, empati och lyhördhet • Kunna stärka patientens förmåga att hantera en förändrad livssituation till följd av sjukdom eller funktionsnedsättning • Kunna samråda med patienter och närstående om patientens egenvård 	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 handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i inom- eller mellanprofessionell 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.

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	

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom kommunikation med patienter och närstående ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Kurser

- Kurs i kommunikation

Inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp bör vara utbildningsaktivitet för delmål b1.

Medsittning

Medsittning bör vara utbildningsaktivitet för delmål b1.

Delmål b2

Sjukdomsförebyggande arbete

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål b2	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">Kunna ge patienter råd om levnadsvanor i syfte att: Förebygga uppkomsten av sjukdomar som grundar sig i en eller flera levnadsvanor Förbättra prognosen hos patienter med sjukdom som grundar sig i en eller flera levnadsvanor	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 större yrkesrelaterad sammankomst	

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 om påverkningsbara riskfaktorer vid kirurgi, samt kunna ge information om dessa och minimera dem.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Sjukdomsförebyggande 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 skallskador 		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

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom sjukdomsförebyggande arbete ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Kurser

- Kurs i sjukdomsförebyggande arbete

Större yrkesrelaterad sammankomst

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst bör vara utbildningsaktivitet lärandemetod för delmål b2.

Delmål b3

Läkemedel

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål b3	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
<p>Den specialistkompetenta läkaren ska</p> <ul style="list-style-type: none">• Kunna anpassa läkemedelsbehandling efter patientens ålder, kön, njur- och lever-funktion samt eventuell samsjuklighet och övrig medicinering• Kunna bedöma risker för interaktioner och biverkningar vid läkemedelsbehandling• Kunna samarbeta med patienter och närstående för att uppnå följsamhet till läkemedelsbehandling• Kunna samverka med andra aktörer inom vårdkedjan om patientens läkemedelsbehandling• Kunna kritiskt granska och värdera information om läkemedel• Uppvisa kunskap om läkemedels inverkan på miljön• Uppvisa kunskap om hälsoekonomiska aspekter av läkemedelsbehandling	<p>Klinisk tjänstgöring under handledning</p> <p>Deltagande i en eller flera kurser</p>	<p>Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare</p> <p>Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare</p>

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 och läkning. Dessutom ska plastikkirurgen behärska läkemedel som ingår i den rekonstruktiva arsenalen.

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 blockader 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 ska 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, sårhäkning 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 ha kunskap om botulinumtoxin och fillers.

Läkemedelskomplikationer som kan kräva plastikkirurgisk behandling

Plastikkirurger ska ha kännedom om läkemedel som kan ge 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 tromboprofylax 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		X	
• 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		X	
• Läkemedel som används vid könsbyte			X
• Behandlingsprinciper vid extravasering		X	

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom läkemedel ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Kurser

- Kurs i läkemedel

Delmål b4

Försäkringsmedicin

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål b4	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">• Kunna tillämpa metoder inom försäkringsmedicin som en del 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
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	

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 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		
• Hälso- 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, färdväg 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

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom försäkringsmedicin ska tränas under samtliga kliniska placeringar.

Kurser

- Kurs i försäkringsmedicin

Större yrkesrelaterad sammankomst

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst bör vara utbildningsaktivitet för delmål b4.

Delmål b5

Palliativ vård i livets slutskede

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål b5	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">• Kunna identifiera behov av palliativ vård i livets slutskede hos den enskilda patienten• Kunna genomföra brytpunktssamtal med patienter och närstående• Kunna tillämpa grundläggande principer för palliativ symptomlindring med beaktande av fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov	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	
	Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	
	Medsittning	

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 plastikkirurgen är sällan patientansvarig läkare (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	

Svensk Plastikkirurgisk Förenings anvisningar för klinisk tjänstgöring

Kompetens inom palliativ vård tränas framför allt under BRIVA-placering.

Kurser

- Kurs i palliativ vård

Seminarium

- Deltagande i seminarium bör vara utbildningsaktivitet för delmål b5.

Större yrkesrelaterad sammankomst

- Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst bör vara utbildningsaktivitet för delmål b5.

Medsittning

- Medsittning bör vara utbildningsaktivitet för delmål b5.

Träning i simulerad miljö

- Träning i simulerad miljö bör vara utbildningsaktivitet för delmål b5.

Delmål c1

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

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c1	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta 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 Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av aktuell handledare
	<i>Allmänna råd</i> Träning i simulerad miljö 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.

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, sårläggning, 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. termoregulering, 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 geriatriska patienter	X		

Hud och underhud			
• Klinisk bedömning av tumör i hud och underhud	X		
• Patogenes, klinisk och patologisk tumörstadietklassificering, 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 bildiagnostisk 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	X		
• 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 c2

Akut kirurgisk sjukdom

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c2	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta 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 aktuell handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

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

Delmål c3

Större och mindre trauma

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c3	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none">behärska initial handläggning av större och mindre trauma	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 aktuell handledare
	<i>Allmänna råd</i> Teoretiska studier	

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
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/EMSB 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 avulsionsskador (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 c4

Smärtbehandling, kirurgisk intensivvård och anestesieffekter

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c4	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta läkaren ska <ul style="list-style-type: none"> behärska basal smärtbehandling, kirurgisk intensivvård 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 aktuell 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			
• Identifiera preoperativa riskfaktorer och initiera en preoperativ utredning.	X		
Kirurgisk intensivvård: Brännskadevård			
• De speciella förutsättningar som gäller vid smärstillning av akut brännskada		X	
• Initial vätskebehandling vid brännskada	X		
• 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 c5

Basal plastikkirurgisk teknik

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c5	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta 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 aktuell handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i diagnostik- och behandlingskonferenser	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet överlappar delvis delmål 1 och delmål 9 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 luppar, 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			
• Luppar		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 och efterbehandling, 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.

Kurs

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

Delmål c6

Hud- och mjukdelstumörer

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c6	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta 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 Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av aktuell handledare
	<i>Allmänna råd</i> Deltagande i diagnostik- och behandlingskonferenser	

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 (tumörrond, patologrond, onkologrond, 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 12. 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 9.

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			
<ul style="list-style-type: none"> • Patogenes, klassificering, epidemiologi, riskfaktorer, förstadier och förlopp 		X	
<ul style="list-style-type: none"> • Relevanta delar av regionala och nationella vårdprogram 		X	
<ul style="list-style-type: none"> • Indikationerna för remiss till olika samarbetspartners, t.ex. onkologen, hudkliniken, melanomteamet 	X		
<ul style="list-style-type: none"> • Icke-kirurgiska behandlingsmetoder av hudtumörer 			X
<ul style="list-style-type: none"> • Palliativ kirurgi vid avancerad hudtumörsjukdom 			X
<ul style="list-style-type: none"> • 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 mjukdelstumörsteam och/eller kärllesionsteam inte finns på ST-läkarens moderklinik är det obligatoriskt med sidoutbildning vid universitetssjukhus som har det.

Diagnostik- och behandlingskonferens

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

Kurs

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

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 aktuell handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	
	<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 ytligare 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/EMSB	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	
• Årrbehandlingstekniker	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 c8

Plastikkirurgisk handläggning av hud- och mjukdelstrauma inklusive ansiktstrauma

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c8	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 Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av aktuell 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, ortoped, öron-näsa-halsläkare samt radiologer är väsentligt för verksamheten.

Kompetenskrav

Generella kunskaper inom traumatologi tillgodoses under delmål 3. Delmål 8 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 c9

Sår och vävnadsdefekter som kräver plastikkirurgisk handläggning

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c9	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 Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av aktuell 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 3 samt mer sårspecifikt inom delmål 5. Delmål 9 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 lokalisationer 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 håldefekter, inkluderande ärrbräck, och huddefekter vid myelomeningocele.

Specifika inlärningsmål

	Behärska	Kunskap om	Kännedom om
Allmänt, v.g. se även delmål 5 och 8			
• 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		
• Stjälkad 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 bröstorgs-, 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 c10

Plastikkirurgisk handläggning av estetiska och funktionella besvär

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c10	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta 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 aktuell handledare
	Deltagande i en eller flera kurser	
	<i>Allmänna råd</i>	
	Teoretiska studier	

Definition av kompetensområdet

Kompetensområdet är brett och innefattar bedömning av och möjliga rekonstruktiva åtgärder av facialispareas, 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 facialispareas. 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. Specialistens 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.

Eстетisk plastikkirurgi

Specialist i plastikkirurgi ska ha kännedom om tillstånd där estetisk kirurgi är tillämplig. Detta kan omfatta degenerativa tillstånd, såsom åldrande och kraftig viktneigång, 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		
Könskorrigerande kirurgi (transsexualism)			
• Mastektomi			X
• Brösthörstoring			X
• Utredningsgång vid transsexualism			X
Andra genitala 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, hidradenitis 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 förnyande 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 TS-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 c11

Behandling av tillstånd som kräver bröstrekonstruktion

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c11	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta 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 Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av aktuell 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 ska 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, stjälkad 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, bilddiagnostik 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
• Ärftlig 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, lateral) 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, inframamarian 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 bröstväggsmissbildningar, 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 c12

Kraniofaciala och andra missbildningar som kräver plastikkirurgisk behandling

Innehåll enligt målbeskrivningen

Delmål c112	Utbildningsaktivitet	Uppföljning
Den specialistkompetenta 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 Deltagande i en eller flera kurser	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av aktuell 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 6.

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 11.

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, 		X	

Crouzons sjukdom, Treacher-Collin syndrom, Sturge-Weber syndrom, Klippel-Trénaunay-Webers syndrom, Binders syndrom, Melkerssons syndrom, Polands syndrom och Möbius syndrom			
• Postoperativ omvårdnad och uppföljning av nedanstående	X		
LKG			
• Grundläggande diagnostik och behandling av läpp-, käk- och gomspalt			X
• Prekirurgisk behandling av LKG		X	
• Komplikationer till LKG i olika åldrar, t.ex. matning, tal, käktillväxt, estetik		X	
• Vanliga komplikationer till LKG-kirurgi		X	
• Talförbättrande åtgärder			X
• Grundläggande ortodontisk och logopedisk diagnostik och behandling			X
• Deltagande i multidisciplinära konferenser		X	
• Nationella kvalitetsregistret och program för uppföljning av LKG			X
Vaskulära missbildningar			
• Klassificering, diagnostik och behandling, inklusive icke-kirurgiska metoder		X	
• Deltagande i multidisciplinära konferenser		X	
• Komplikationer till kärlmissbildningar, t.ex. Kasabach-Merritt-fenomen, tromboembolism, tromboflebit, koagulationsfaktorbrist, trombocytopeni, agranulocytos, cor incomp			X
Genitala missbildningar			
• Oklart kön			X
• Hypospadier			X
• Vanliga komplikationer vid uretrarekonstruktion			X
• Uppföljning efter uretrarekonstruktion			X
• Epispadier			X
• Vaginal aplasi			X
• Deltagande i multidisciplinära konferenser			X
Microti/Öronrekonstruktion			
• Utstående öron, diagnostik, inklusive analys och behandling		X	
• Microti			X
• Andra ytteröremissbildningar, t.ex. accessorisk tragus, polyoti, fibroma preauricularis, extra öra, extra öronlob			X
Ögonavvikelser			
• Diagnostik och behandling av exempelvis kongenital ptos, epikantusveck, kolobom, hypertelorism, ögonlocksagenesi			X
Medfödda hudförändringar			
• Diagnostik och behandling av hudförändringar som kan påkalla plastikkirurgisk expertis, exempelvis jättenaevus, aplasia cutis, neurocutan melanos, Ehler-Danlos syndrom (cutis hyperplastica), epidermolysis bullosa, skin tag, cutis laxa, pyoderma gangrenosum, von Recklinghausen, neurofibrom, epidermoidcysta, granuloma faciale, epulis, Rombergs sjukdom			X
• Constrictive bands			X
Andra medfödda huddefekter			
• 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 facialis pares, 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 kärlteam 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.

Loggbok

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 5 förekommer i delmål 6-12 bokförs de där tills den slutliga sammanställningen inför ansökan om specialistkompetens. Bokförda ingrepp skall kunna verifieras med kopia av operationsberättelser.

Logg delmål a1: Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik

Kurs i medarbetarskap, ledarskap och pedagogik	Datum

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp: medarbetarskap och ledarskap	Datum

Undervisning	Datum

Handledning	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik (a1)	

Logg delmål a2: Etik, mångfald och jämlikhet

Deltagande i seminarium: etik, mångfald och jämlikhet	Datum

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp: etik, mångfald och jämlikhet	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Etik, mångfald och jämlikhet (a3)	

Logg delmål a3: Vårdhygien och smittskydd

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav: Vårdhygien och smittskydd (a5)	

Logg delmål a4: Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Deltagande i seminarium: Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	Datum

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst: Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	Datum

	Datum
Intyg om godkänt kvalitets- och utvecklingsarbete (a4)	

Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav: Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete (a4)

Logg delmål a5: Medicinsk vetenskap

Kurs i vetenskapligt syn- och förhållningssätt:	Datum
Deltagande i seminarium: medicinsk vetenskap	

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst	Datum
Intyg om godkänt vetenskapligt arbete (a5)	
Halvtidskontroll	
Disputation	
Docentkompetens	

	Förste- författare	Mellan- författare	Siste- författare
Originalstudie i referentgranskad tidskrift			
"Case report" i referentgranskad tidskrift			
Abstract på vetenskaplig konferens			
Egen presentation på vetenskaplig konferens (dokumenteras under "försteförfattare")			
Referentuppdrag i vetenskaplig tidskrift (dokumenteras under "försteförfattare")			

Logg delmål a7: Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation

Kurs i lagar och föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation	Datum

Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Hälso- och sjukvårdens organisation (a7)	
--	--

Logg delmål b1: Kommunikation med patienter och närstående

Kurs i Kommunikation med patienter och närstående	Datum

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp: Kommunikation med patienter och närstående	Datum

Medsittning: Kommunikation med patienter och närstående	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Kommunikation med patienter och närstående (b1)	

Logg delmål b2: Sjukdomsförebyggande arbete

Kurs i Sjukdomsförebyggande arbete	Datum

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst: Sjukdomsförebyggande arbete	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Sjukdomsförebyggande arbete (b2)	

Logg delmål b3: Läkemedel

Kurs i Läkemedel	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Läkemedel (b3)	

Logg delmål b4: Försäkringsmedicin

Kurs i Försäkringsmedicin	Datum

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst: Försäkringsmedicin	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Försäkringsmedicin (b4)	

Logg delmål b5: Palliativ vård i livets slutskede

Kurs i Palliativ vård i livets slutskede	Datum

Medsittning: Palliativ vård i livets slutskede	Datum

Deltagande i seminarium: Palliativ vård i livets slutskede	Datum
Träning i simulerad miljö: Palliativ vård i livets slutskede	

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst: Palliativ vård i livets slutskede	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Palliativ vård i livets slutskede (b5)	

Logg delmål c1: Kirurgisk patofysiologi, basal kirurgisk teknik, sjukdomar i hud och underhud

Vg se även utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

	Op självst.	Op under handledn	Assisterat
• Revision av sår till frisk vävnad	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		
• Excision av hudförändring	<i>Dokumenteras under delmål 6</i>		
• Excision av subkutan tumör			
• Incision av abscess			
• Undertrycksbehandling (TNP)	<i>Dokumenteras under delmål 9</i>		

Kurs

	Datum
Kurs i basal kirurgisk teknik	

Träning i simulerad miljö

Moment tränat	Datum	Handledare

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 1)	

Logg delmål c2: Akut kirurgisk och urologisk sjukdom

Vg se även utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

Kurs i Akut kirurgi och urologisk sjukdom	Datum

	Datum
Intyg om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav Akut kirurgisk och urologisk sjukdom (c2)	

Logg delmål c3: Större och mindre trauma

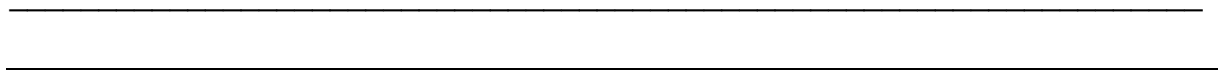
Vg se även utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

Dokumenteras även under delmål 7 och 8.

	Självst.	Under handledn	Assisterat
Deltagande i mottagande av patient enligt strukturerade principer, t.ex. enligt ABLIS/ATLS			
Initial handläggning av kompartmentsyndrom/misstänkt kompartmentsyndrom			
Initial handläggning av mjukdelsskada			
Initial handläggning av kärl- och nervskada			
Initial handläggning av extremitetsskada			
Initial handläggning av brännskada			
Omhändertagande av amputat, t.ex. öra eller läpp			

	Datum
Kurs enligt ATLS-principer, t.ex. Acute Burn Life Support (ABLS)-kurs	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 3)	



Logg delmål c4: Smärtbehandling, kirurgisk intensivvård och anestesieffekter

Vg se även utbildningsboken för den gemensamma kunskapsbasen.

	Självst.	Under handledn	Assisterat
Etablera och upprätthålla fri luftväg			
Lokalbedövning, inklusive för plastikkirurgin relevanta blockader			
Tumescens vid fettsugning			
Smärtstillning av akut brännskada			
Initial vätskebehandling vid brännskada			

Kurs

	Datum

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 4)	
Tjänstgöring på brännskadeintensivvård	

Logg delmål c5: 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 			
• Stjätkad-/perforantlambå			
• Fettransplantation			
• Nervtransplantation			
• Kompositgraft (brosk/hud)			
• Fritt mikrovaskulärt transplantat			
• 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
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 5)	

Logg delmål c6: 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

Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 6)

Logg delmål c7: 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	
Kurs i akut omhändertagande av brännskador	

	Datum
Intyg om godkänd och uppnådd kompetens (delmål 8)	

Tjänstgöring på riksenhet för brännskador	
---	--

Logg delmål c8: 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 stjälad 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 c9: 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 bröstorgs-, 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 c10: 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>		
• Postbariatrisk tillstånd	<i>Dokumenteras under respektive teknik, t.ex. bukplastic, 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 suppurativa			

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 förnygrande 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			

Lymfödemtagning			

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 c11: 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, 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 tuburösa 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 c12: 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 skallmissbildningar			
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			
Kärlesionskonferens			
Multidisciplinär mottagning för 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 c13: Lagar och andra föreskrifter relevanta för specialiteten

Kurs i lagar och föreskrifter relevanta för specialiteten	Datum

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 klinikkens 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.

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 4: 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/>
- AOCMF anordnar praktiska kurser i ansiktstraumatologi:
<https://aocmf.aofoundation.org/>

