

SWESEMs rekommendation för krav för att bli specialist i akutsjukvård för läkare med annat specialistbevis sedan tidigare enligt SOSFS 2015:8 eller 2008:17.



Förutsättningar för att bli specialist i Akutsjukvård:

- Samtliga kompetenskrav i målbeskrivningen för akutsjukvård skall vara uppfyllda.
- Minst tre års tjänstgöringstid på en akutklinik under handledning av specialistläkare i akutsjukvård.

Vetenskapligt arbete: Se [SWESEMs riktlinjer](#) på hemsidan.

Delmål: Tidigare genomgångna kurser som uppfyller A och B-delmål (SOSFS 2015:8) får tillgodoräknas av ST-läkaren. Det är dock viktigt att förankra kompetensen med klinisk tjänstgöring under handledning i verksamheten inom akutsjukvård.

Sidotjänstgöringar: Maximalt 6 månaders sidotjänstgöring, som genomförts under tidigare specialistutbildning, kan tillgodoräknas under förutsättning att tjänstgöringen bedöms som relevant för en blivande specialist i akutsjukvård.

Det innebär att den aktuella sidotjänstgöringen ska finnas med bland SWESEMs rekommenderade sidotjänstgöringar för ST i akutsjukvård och att målen för den genomförda sidotjänstgöring överensstämmer med målen för sidotjänstgöring för ST i akutsjukvård.

Exempel på placeringar som behöver kompletteras, delvis eller helt, för vanliga dubbelspecialiteter:

- **Internmedicin:** Kraven tex för en anestesiplacering skiljer sig för en ST-läkare i internmedicin och i akutsjukvård.
- **Allmänmedicin:** Kraven för tex sidotjänstgöring i gynekologi och obstetrik, barnmedicin samt i ÖNH är olika för en ST-läkare i allmänmedicin jämfört med en ST-läkare i akutsjukvård.
- **Anestesi:** Får tillgodoräkna sig anestesiplacering på max 6 månader.

Handledaren i akutsjukvård skall intyga att tjänstgöringen bidragit till att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.

Konkret betyder det att kraven för att bli specialist i akutsjukvård för läkare med annat specialistbevis sedan tidigare är målstyrda, inte tidsstyrda.