



Remiss:

Förslag till nya bestämmelser om läkarnas specialiseringstjänstgöring. Dnr 4.1.1- 27795/2014

Svensk Kirurgisk Förening har grundligt läst remissförslaget och noterar att det finns många positiva förändringar. Det finns dock vissa förslag till ändringar som vi ställer oss kritiska till.

Först och främst reagerar vi på att den externa granskningen är borttagen enligt *4 kap. 2 § i ST2015:X*. Vi är övertygande om att endast en intern granskning avsevärt skulle försämra utbildningskvaliteten på många enheter. SPUR är en av professionen vedertagen inspektionsmodell där det är väl dokumenterat att inspektionerna leder till förbättringar. Inspektörerna har genomgått en särskild utbildning och har inga konkurrerande intressen som exempelvis produktionsmål. Vi anser därför att SPUR och liknade modeller ska behållas för att granska utbildningen.

Vidare noterar vi att begreppet kurs har blivit urvattnat. I de nuvarande föreskrifterna fastställs att en kurs ska vara en lärarytt utbildning. I SoS nya förslag definieras kurs som en "strukturerad utbildningsaktivitet". Vi antar att man med denna formulering vill öppna upp för e-learning och andra liknade sätt att inhämta kunskap. Vi tycker att e-learning är ett bra komplement men det får inte ersätta de kurser som vi har nu. Vi vill alltså behålla kravet på att kurser ska vara lärarytt. Dessutom vill vi att kurserna ska ha någon form av examination. Kurserna bör också fortsättningsvis vara kvalitetsgranskade.

När det gäller de olika delmålen ser vi att det tillkommit en mängd olika kurser. Vi anser att dessa delmål är oerhört viktiga och måste vara avklarade innan en person får legitimation som legitimerad läkare. a8, a9, b1 och b4 tycker vi att läkare bör ha klarat av under grundutbildningen eller AT. Under nästan alla delmål står också "teoretiska studier". För opererande specialiteter tycker vi att "praktisk träning" på motsvarande sätt bör stå vid flertalet av c-målen.

Vi vill också passa på att kommentera målbeskrivningen för ST – Akutsjukvård. För att en specialist i akutsjukvård ska kunna verka på landets akutmottagningar och kunna ta hand om patienter med kirurgiska åkommor förutsätter vi att de minst har samma kunskaper som en primärjour i kirurgi. Det vill säga basala kunskaper när det gäller olika akutkirurgiska tillstånd. Vi vill därför erbjuda ST läkare i akutsjukvård att genomgå samma utbildning som våra ST-läkare gör inom ramen för den Gemensamma Kunskapsbasen.

Avslutningsvis tycker vi att det vore bra om ST-läkarna för loggbok över sina operationer och att denna skickas in samtidigt med specialistansökan. Detta för att poängtera att dokumentation av praktiska färdigheter är lika viktig för opererande specialiteter som dokumentation av teoretisk kunskap.

Var god se bifogade dokument där vi har rödmarkerat de ändringar som vi föreslår.

För Svensk Kirurgisk Förening

Helena Taflin

Utbildningskommittén
Svensk Kirurgisk Förening

Peter Elbe

Ordförande utbildningskommittén
Svensk Kirurgisk Förening