



## Primärvårdens utbildningsenhet (PUE)

Studierektorsorganisationen

### Pre-ST, underlag för godkännande av ansökan om ST-tjänst till vårdcentral inom Region Skåne

Kraven på utbildningsenheten baseras på Socialstyrelsens föreskrift ([SOSFS 2015:8](#) och [HSLF-FS 2021:8](#)) samt Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning ([Region Skåne ST- utbildning](#)).

Verksamhetschefen har ansvar för att ge förutsättningar så att specialiseringstjänstgöringen kan utformas utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och fastställd målbeskrivning. Detta innebär enligt SOSFS 2015:8 minst 60 månaders handledd heltidstjänstgöring efter legitimation (förlängs vid deltid) och är en tillsvidareanställning hos aktuell vårdgivare.

För HSLF-FS 2021:8 gäller minst 54 månader.

Arbetet på vårdcentralen utgör grunden för kompetensutvecklingen under ST. ST är en 5-årig utbildningstjänst.Handledningen och den fortlöpande bedömningen bygger på att handledaren och ST-läkaren arbetar tillsammans under lång tid. Därför behövs förutsättningar för ett stabilt utbildningsklimat, vilket är skälet till att en viss nivå av fast läkarbemanning och handledarkompetens är ett krav.

Minst 30 månader (motsvarande heltid) av tjänstgöringen ska vara förlagd till vårdcentral. Digitalt hemarbete på bekostnad av fysisk/klinisk tjänstgöring rekommenderas ej men kan i mindre utsträckning godkännas av chef samt studierektor efter enskild överenskommelse och bör då vara handläggning av patienter som är bedömda och/eller listade på ST-läkaren.

All personal på vårdcentralen ska vara införstådd med vad det innebär att ha en utbildningsläkare. Utbildningsklimatet ska vara välkommande.

**Vårdcentral**.....

**Verksamhetschef**.....

**ST-läkare**.....

**Huvudhandledare**.....

**Handledare 2**.....

**Beräknat slutdatum för ST:n**.....

### Vårdcentralen erbjuder

	Ja	Nej	Kommentar
<p>På vårdcentralen ska det finnas minst två fast anställda specialister i allmänmedicin. Båda ska kunna bedöma och instruera ST-läkaren och den ene ska vara huvudhandledare. Vid deltidsarbetande specialister ska den sammanlagda tjänstgöringsgraden uppgå till minst 150 % och fler än 3 specialister kan inte räknas in för att komma upp i 150%.</p> <p>Se punkt A och B nedan.</p>			
<p>ST-läkaren ska erbjudas en egen fysisk arbetsplats och en god psykosocial arbetsmiljö. Om enheten redan har ST-läkare ska detta vara uppfyllt för dem och de ska ha en god utbildningsmiljö.</p>			
<p>Vårdcentralen ska erbjuda en bred allmänmedicinsk verksamhet inklusive BVC, vårdboende, hembesök och ska ha ett upparbetat samarbete med fysioterapeuter, arbetsterapeuter och kuratorer/psykologer samt kommunal hemsjukvård.</p>			
<p>Vårdcentralen ska ha tillgång till adekvat medicinsk litteratur, bibliotekstjänst och digitalt kunskapsstöd.</p>			
<p>Vårdcentralen ska ha adekvat medicinsk utrustning exempelvis basal akututrustning, gynekologisk stol, öronmikroskop, Dopplerutrustning samt rektoskop.</p>			

	Ja	Nej	Kommentar
Vårdcentralen kan erbjuda handledarkompetens enligt följande: ST-läkaren ska ha en personlig huvudhandledare som har sin huvudsakliga tjänstgöring på enheten och har godkänd handledarutbildning i rätt målbeskrivning (2015/2021). Handledaruppdraget ska omfatta schemalagd handledning 1–2 timmar per vecka, handledarfortbildning och tiden för kompetensbedömningar enligt dokumentet ST-överenskommelsen. Vid problem eller brister kan omfattningen behöva ökas. Handledaren ska delta i egen regelbunden allmänmedicinsk fortbildning. Kompetensbedömningar av ST-läkaren skall ske minst 6 ggr/år.			
ST-läkaren ska ha avsatt tid för planering och kompetensutveckling 4 timmar/ vecka vid heltidstjänstgöring så kallad ST-tid.			
Vårdcentralen ska erbjuda regelbunden och planerad internutbildning minst en gång per vecka. Här avses tex läkarmöte med medicinskt innehåll.			
ST-läkaren ska ha god och kontinuerlig tillgång till klinisk instruktion i de vardagliga arbetsuppgifterna.			
ST-läkaren ska ges möjlighet att delta i sidotjänstgöringar, seminariedagar och kurser som bidrar till måluppfyllelse enligt målbeskrivningen och den individuella utbildningsplanen. Tid för vetenskapligt arbete enligt vetenskapliga principer omfattande 10 veckors arbete inklusive kurstid samt tid för kvalitetsarbete ska kunna avsättas.			
Verksamhetschefen ska samarbeta med namngiven studierektor som ska medverka vid ST-tillsättning, upprättandet av individuell ST-utbildningsplan och dess genomförande.			
Vårdcentralen ska genomgå SPUR vart femte år om ST-läkare finns på enheten. Har SPUR genomförts? När? Bifoga gärna.			

## Basfakta angående vårdcentralen (instruktioner till tabell A B C, se nedan)

Antal listade patienter.....

A. Tillsvidareanställd läkare, namn	Specialist i allmänmedicin Ja/Nej	Tjänstgöringsgrad på enheten %	Handledarutbildad? Ja/Nej. - vilket år?
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
B. Specialist i allmänmedicin, ej tillsvidareanställd men med stabilitet enligt B nedan	Tjänstgöringsgrad på enheten %	Handledarutbildad? Ja/Nej – om Ja vilket år?	
1.			
2.			
3.			
4.			

C Vikarier/ inhyrda/andra	Tjänstgöringsgrad på enheten %	Specialist i allmänmedicin Ja/Nej/ annan specialitet
1.		
2.		
3.		
4.		

**A:** För att förutsättningar för kvalitet och stabilitet i ST-utbildning allmänmedicin ska vara uppfyllda krävs bemanning av specialist i allmänmedicin på minst 150% på utbildningsenheten (vårdcentralen). Det skall vara minst 2 och max 3 specialister som tillsammans uppfyller detta minikrav på 150%. En av dessa ska vara huvudhandledare och ytterligare minst en ska kunna bedöma, instruera och handleda ST-läkaren. Tillsvidareanställd specialist i allmänmedicin redovisas under A.

**B:** Det förekommer bemanningslösningar som är snarlika tillsvidareanställning avseende stabilitet och arbetssätt och som då under vissa villkor kan likställas. I dokumentet rapporteras dessa lösningar under B och kan komma att räknas in i de 150% om samtliga nedanstående villkor är uppfyllda:

Krav på den enskilde specialisten för att inkluderas enligt B ovan är:

- Att specialisten på ett välfungerande sätt och med ett brett allmänmedicinskt mottagningsuppdrag har arbetat på enheten under minst 1 år.
- Att specialisten och verksamheten har en långsiktig plan för det fortsatta uppdraget som bekräftas antingen genom avtal med 3 månaders uppsägningstid eller långt avtal framåt (minimum 1 år).
- Att specialisten är integrerad i verksamheten genom att delta i internutbildning, APT, läkarmöten och enhetens utvecklingsarbete samt regelbundet deltar i egen fortbildning tex genom AKO.

Avtal och fortbildningsaktiviteter enligt ovan kan komma att efterfrågas.

**C.** Övriga läkare som inte uppfyller villkoren i A eller B kan inte vara huvudhandledare eller räknas in i de 150%, men kan självklart bidra på flera sätt genom till exempel löpande kliniska instruktioner och minskad arbetsbelastning. Dessa redovisas under C.

**Förändringar som påverkar Vårdcentralens utbildningskvalitet ska meddelas omgående till studierektor.**

**Detta dokument är giltigt 3 månader från och med datum för studierektors påskrift.**

Datum:

.....

Underskrift verksamhetschef:

.....

Datum:

.....

Underskrift studierektor:

.....