



Svenska infektionsläkarföreningen(SILF)s svar på Socialstyrelsens remiss – förslag till nya och ändrade regler om läkarnas ST och AT med diarienummer 4.1-6870/2020

SILF har tagit del av ovanstående remiss och här följer våra synpunkter.

Avseende den totala tiden för ST (inklusive BT) anges det till 5,5 år med en minimutid för BT på 6 månader. Som vi förstår har man dock tänkt sig att normtiden för BT ska vara 12 månader, och i så fall innebär ju det att ST-delen (efter BT) förkortas från nuvarande 5 år till 4,5 år. Där finns en risk för att framtida specialister inte kommer ha tillgodogjort sig tillräcklig specialitets-specifik kompetens jämfört med dagens specialister som har genomgått 5 års ST-utbildning. Detta är vi oroadade över och hade gärna sett att man förtydligade normtiden för ST (exklusive BT) till 5 år.

Avseende skrivelsen om vetenskapligt arbete upplever vi det som otydligt formulerat i förslaget till den nya a3-delmålet med ”kunna ta ett ansvar för att medicinsk vetenskaplig kunskap implementeras och tillämpas i hälso- och sjukvården” samt ”deltagande i implementeringsarbete” som utbildningsaktivitet. Det riskerar att kunna tolkas allt för fritt, nästan som att det ST-läkaren gör under sitt vanliga kliniska arbete skulle vara tillräckligt. Vi anser att det med fördel kan vara krav på att någon form av vetenskapligt arbete ska redovisas skriftligt, även om det inte behöver lika omfattande som idag. Om normtiden för ST (efter BT) blir 4,5 år, vilket vi emotsätter oss ovan, är det dock rimligt att det i första hand är det vetenskapliga arbetet som minskar i omfattning till förmån för klinisk tjänstgöring.

Vi tycker det är synd att man inte behåller nuvarande ”AT-tenta” eller annan skriftlig examination i slutet av BT. Speciellt eftersom innehållet nu blir friare under BT än dagens AT så vore det önskvärt med en skriftlig examination som kompetensbedömning.

Vi ser en farhåga i att man måste ta alltför stor hänsyn till vilka placeringar BT-läkaren har gjort när man utformar dennes ST-utbildningsplan. En individ som t.ex. har för avsikt att bli infektionsläkare kanske förlägger en del av sin BT på infektionsklinik för att snabbare kunna ta sig igenom en infektions-ST. För vår specialitet finns det dock en styrka i att läkare har tjänstgjort på flertal kliniker tidigare, t.ex. inom kirurgi som nuvarande AT-läkare alltid gör.

I 2020 års målbeskrivning föreslås att de stycken som beskriver ST-utbildningen i form av ”Kompetensbeskrivning”, ”Delmål C” och allmänna råd benämnda ”Utbildningsstruktur” tas bort. Vi vill fortsatt ha kvar dessa beskrivningar, och kommer i så fall att ha kvar dessa som rekommendationer från vår specialitetsförening. Dock hade vi önskat att de fortsatt fanns med i Socialstyrelsens målbeskrivning för att råden skulle få mer tyngd och ST-utbildningen fortsatt likvärdig på olika orter i landet.

För SILFs specialistutbildningskommitté (SPUK)

Lena-Maria Söder