|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
|  |
| Mall ST-plan |
| Studierektorsorganisationen Region Kronoberg |
|  |
|  |  |

Individuellt utbildningsprogram- ST-plan Föreskrift SOSF 2015:8

Namn:

Specialitet:

Handledare:

Tjänstgöring

Legitimationsdatum:

Anställningsdatum:

Förväntat datum för specialistkompetens:

Utbildningsprogram utarbetat (datum):

Reviderat (datum):

Antal månader (omräknat till heltid) fullgjorda av ST:

# Tjänstgöringar/fokusperioder

Egna kliniken/utbildande enheten

Infoga fler rader i tabellen efterhand.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fokusperiod/sektion | Mål | Datum | Handledare | Antal månader | P=planerad  G=genomförd |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |

# Kurser/webbutbildning/annan utbildning

Fyll i din plan och ändra/bock av efterhand. Infoga fler rader i tabellen vid behov.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kursnamn | Mål | Datum | Antal dagar | P=planerad  G=genomförd  K=fått kursintyg |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |

# Sidotjänstgöring planerad/genomförd

Infoga fler rader i tabellen efterhand.

Använd regionens mall för planering och återkoppling vid sidotjänstgöring.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Klinik | Mål | Datum | Handledare | Antal månader | P=planerad  G=genomförd  T= fått TJintyg |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

# Teoretiska studier/Studietid

# Normtid 2h/vecka, minsta tid motsvarande 8 h/månad

Schemaplanering för studietid……………………………………………………………………….......(*tex en halvdag en onsdag i månaden osv..)*

Infoga fler rader i tabellen efterhand.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Planerat ämne/artikel/litteratur | A/B/C-mål | Redovisning/handledarsamtal datum |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

# Kvalitets/förbättringsarbete □ planerat □ påbörjat □ färdigt

Presenterat på kliniken när/hur?......................................................................................

Ämne/Titel………………………………………………………………………

# Vetenskapligt arbete □ planerat □ påbörjat □ färdig

Presenterat på kliniken när/hur?.................................

Ämne………………………………………………………………………

Utförd eller planerad forskning utöver vetenskapligt arbete: ...............................

# Journal Club/Artikelpresentation

# Alltid delta. Själv presentera artikel minst 3 ggr under ST

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | År | Artikel | Specialist som deltagit och återkopplat muntligt |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

# Föreläst/varit delaktig i utbildningar

# För kollegor, AT/BT/ST-läkare, studenter, andra professioner, patienter mm.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Målgrupp | Innehåll/delmål | Muntlig/skriftlig återkoppling  (Mall muntlig presentation) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

# Handledning

# ST själv varit handledare för AT/BT/under-läkare, läkarstudenter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | År | Namn på handledd utb.läkare | Muntlig/skriftlig återkoppling  ”Handledning på handledning” |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

# Handledarsamtal (minst 9/år)

Separat dokument med likadan för handledarsamtal finns som handledaren kan använda finns på ST-sidorna. Med fördel ett dokument per år som klistras in i ST-plan nedan. Ha gärna gemensam dokumentation. Se dokumentet strukturerad handledning samt instruktion för handledning för tips om frekvens för olika ämnen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| År 1 | Datum | Fokus för handledarsamtalet |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |

# Återkoppling

# Formativa bedömningar

# (minst 6/år, helst 9/år av olika bedömare)

# Ex: Mini-CEX, DOPS, CBD, OPRS, Utvärdering av muntlig presentation, Utvärdering efter en tids gemensamt rond/temarbete, eller annan typ av bedömning. Utvärdering ska även innefatta medicinsk och kommunikativ förmåga samt ledarskap.

# 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Mål | Typ av bedömning\* | Bedömare |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |

# Specialistläkarkollegium eller MSF (<http://survey.stforum.se/>)

# 

OBS!

Planera bedömningsmetod för respektive mål. Dokumentera i avsedd tabell.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum | Typ av värdering | Skriftlig dokumentation |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
|  |  |  |  |

# PLANERING FÖR UTBILDNINGSAKTIVITETER OCH BEDÖMNINGAR KOPPLADE TILL MÅLEN

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Utbildningsaktiviteter – A-mål** | Placering/ Kurs  Fokusperiod/Annat  ***Lista planerade utbildningsaktiviteter och bocka av när avslutat*** | K=Intyg kurs\*  T=Intyg tjänstgöring  **Bedömning** |
| **A1. Medarbetarskap, ledarskap, pedagogik** | | |
| **Rekommenderas**: Uppfylls genom LEK-kursen som löper under hela året. + klinisk tjänstgöring.  ST-boken: Kapitel om ledarskap, kommunikation och handledning  MiniCex vid teamrond  MiniCex med fokus på kommunikation med anhörig  Ha ledarroll i ett team i förbättringsarbetet  Redovisa förbättringsarbete och vetenskapligt arbete på kliniken  Återkoppling på egen föreläsning/redovisning med ”Mall efter muntlig presentation”  Uppföljning av egen handledning i handledarsamtal | |  |  | | --- | --- | | LEK |  | | Handlett antal: |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | | LEK-examen |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **A2. Etik, mångfald, jämlikhet** | | |
| **Rekommenderas**: KursLEK inkl hemuppgift  Utbildningsaktivitet: Likarätt ST-boken Sid 331-344, | |  |  | | --- | --- | | LEK |  | | Skriftlig reflektion/diskussion datum: |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | | LEK-examen |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **A3. Vårdhygien och smittskydd** | | |
| **Rekommenderas:** Planeras genom klinisk tjänstgöring. Bedömning tex genom MiniCex. Kurs krävs ej men ingår i LEK. | |  |  | | --- | --- | | LEK-kurs: målet har inget kurskrav men undervisas |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | | LEK-examen |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **A4. Kvalitets och patientsäkerhetsarbete** | | |
| **Rekommenderas:** LEK. Förbättringsarbete. Aktivt delta i avvikelsehantering på kliniken. | |  |  | | --- | --- | | LEK – ej kurskrav men undervisas i LEK |  | | Redovisning förbättringsarbete som avslutning på LEK |  | | Redov. Förb arb på klinik |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | | LEK-examen |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **A5. Medicinsk vetenskap** | | |
| **Rekommenderas:** Region Kronobergs kurs. Eget arbete obligatoriskt om ej gjort i läkarutbildningen. Delta vid presentationer och själv presentera vetenskaplig studie/artikel på kliniken. Gärna delta med poster vid specialitetsförenings möte. | |  |  | | --- | --- | | Journal club minst 3ggr under ST |  | | Vetenskapligt arbete |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | Arbete |  | | TJ |  | | Åter-koppling journal club |  | |
| **A6. Lagar och organisation** | | |
| **Rekommenderas:** LEK. Central kurs lagar och andra föreskrifter. | |  |  | | --- | --- | | Kurs lagar och andra föreskrifter |  | | LEK- organisation |  | | Ansvarsuppdrag på kliniken |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | Ej krav TJ |  | | LEK-examen |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Utbildningsaktiviteter – B-mål** | Placering/ Kurs  Fokusperiod/Annat  ***Planera i tabellen och bocka av när utfört*** | **Kurs**  **Tjänstgöring**  **Bedömning** | |
| **B1. Kommunikation** | | | |
| **Rekommenderas:** Kurs LEK. ST-boken .  MiniCex med fokus på samtalsteknik, kommunikation med patient och anhörig. DOPS el MiniCex med fokus på patientinformation/instruktion | |  |  | | --- | --- | | LEK |  | | MiniCex |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **B2. Sjukdomsförebyggande arbete** | | | |
| **Rekommenderas:** Central kurs ”Sjukdomsförebyggande arbete” i Blekinge eller Kalmar län. Ansökan på Region Kronobergs ST-sidor. | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **B3. Läkemedel** | | | |
| **Rekommenderas:** Central kurs 1 dag inkl hemuppgift att redovisa läkemedelsfall på kliniken.  Lokal utbildning på kliniken. | |  |  | | --- | --- | | Läkemedelskurs |  | | Redovisning fall på klinik |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **B4. Försäkringsmedicin** | | | |
| **Rekommenderas:** Central kurs Region Kronoberg 1+0,5 dag. Ev gruppdiskussion i ST-utb på kliniken. Handledarsamtal. | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **B5. Palliativ vård** | | | |
| **Rekommenderas:** Central kurs Region Kronoberg ”Palliativ vård” | |  |  | | --- | --- | | Kurs Palliativ vård |  | | Ämne på handledarsamtal |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Utbildningsaktiviteter – C-mål | Placering/ Kurs  TIPS! Ett mål kan behöva flera kurser. En kurs kan täcka flera mål.  Fokusperiod/Annat  ***Lista planerade utbildningsaktiviteter och bocka av när avslutat*** | | **K=Intyg kurs\***  **T=Intyg tjänstgöring**  **Bedömning** |
| **C1.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | |
| **C2.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | |
| **C3.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | |
| **C4.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | |
| **C5.** | | | |
|  | .   |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C6.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C7.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C8** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C9.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C10.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C11.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C12.** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C13** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |
| **C14** | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | --- | --- | | Kurs |  | | TJ |  | |  |  | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Utbildningsplan fastställd Datum: | Signatur | Utbildningsplan redigerad. Datum: |  |  |  |  |  |  |
| **ST-läkare: *Namn*** |  | **ST-läkare** |  |  |  |  |  |  |
| **Handledare:** |  | **Handledare** |  |  |  |  |  |  |
| **Studierektor:** |  | **Studierektor** |  |  |  |  |  |  |
| **Verksamhet/Läkarchef:** |  | **Chef** |  |  |  |  |  |  |