|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  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=planeradG=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=planeradG=genomfördK=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=planeradG=genomfördT= 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/ KursFokusperiod/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 handledningMiniCex vid teamrondMiniCex med fokus på kommunikation med anhörigHa ledarroll i ett team i förbättringsarbetetRedovisa förbättringsarbete och vetenskapligt arbete på klinikenÅterkoppling 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 hemuppgiftUtbildningsaktivitet: 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/ KursFokusperiod/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/ KursTIPS! 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** |  |  |  |  |  |  |