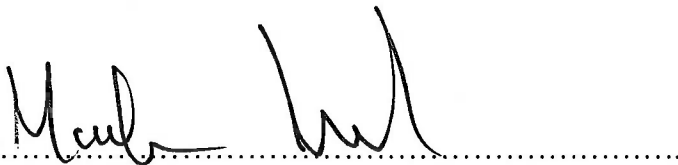


Verkställighetsbeslut Regiondirektör 2021

Ärende: Ersättningsmodell för ST- studierektor på klinisknivå samt ViL, AT och BT utbildningsansvarig på klinisknivå

Beslut

Jag beslutar härmed att fastställa rutin för ersättningsmodell för ST-studierektorer på klinisknivå samt ViL, AT och BT utbildningsansvarig på klinisknivå enligt bifogat beslutsunderlag.



Martin Myrskog

Regiondirektör

Beslutsunderlag

Ersättningsmodell för ST- studierektor på klinisk nivå samt ViL, AT och BT utbildningsansvarig på klinisk nivå

Bakgrund

Studierektorsorganisationen har byggts upp under många år och efter hand anpassats för de förändringar som har kommit i form av nya föreskrifter, organisationsförändringar, nya inriktningsbeslut och förändrade krav och förväntningar på utbildningssituationen för läkare.

Det förekommer i nuläget fyra olika sorters utbildningsläkare i nomenklaturen och alla kommer att vara aktuella inom region Kronoberg i ytterligare upp till tio år.

ViL - verksamhetsintegrerat lärande, läkarstudenter från grundutbildningen som har kliniska placeringar. Studenterna från Linköping håller på att fasas ut och istället fasas studenter från Lund in i organisationen.

Allmäntjänstgörande (AT)-läkare – Läkare med examen som måste göra minst 18 månaders praktisk tjänstgöring varvat med teoretiska utbildningsmoment för att få ansöka om svensk läkarlegitimation hos Socialstyrelsen. Från och med 2027/2028 kommer AT successivt att fasas ut.

Basstjänstgörande (BT)-läkare – Läkare som inom kort blir aktuella i regionen och som har läkarexamen med läkarlegitimation från grundutbildningen och som måste göra BT som en obligatorisk inledande del av ST enligt HSLF-FS 2021:8. Från HT 2027 gäller detta läkare från den nya svenska läkarutbildningen, men redan från juli 2021 gäller det läkare med läkarlegitimation från EU-land.

Specialiseringstjänstgörande (ST)-läkare – Legitimerade läkare under specialiseringstjänstgöring. Det finns fram till sommaren 2022 tre parallella föreskrifter för ST (2008, 2015 och 2021 års), därefter de två senare på obegränsad tid.

För AT finns i Kronoberg sedan mer än 10 år tillbaka en struktur med fem AT-studierektorer på övergripande nivå. Två för slutenvård (Växjö och Ljungby), två för primärvård (östra och västra) och en för psykiatri. För varje studierektor finns en skriftlig uppdragsbeskrivning. Utbildningsansvaret för AT är inte reglerad i föreskrift men delar av de uppgifter som studierektorerna utför finns reglerade i SOSFS 1999:5 med senaste tillägg HSLF-FS 2021:9.

För ST finns det en övergripande studierektor, som även har specifikt ansvar för slutenvård och psykiatri, samt två övergripande studierektorer med ansvar för primärvård. Övergripande studierektorer för primärvård har både ett uppdrag motsvarande klinikstudierektor för enskilda ST och en övergripande del.

På kliniker och vårdcentraler bedrivs den huvudsakliga delen av utbildningen genom klinisk tjänstgöring. Det är verksamhetscheferna, med stöd och riktlinjer från den centrala studierektorsorganisationen, som ansvarar för att utbildningen bedrivs enligt gällande föreskrifter.

I den övergripande analys av ST i Region Kronoberg, som på uppdrag av hälso- och sjukvårdsdirektören genomfördes av LIPUS år 2019, var en av fem rekommendationer att fastställa en riktlinje för tid och arvode för klinikstudierektorerna för ST. Det fanns då och finns fortfarande en stor variation i hur klinikstudierektor ST ersätts i form av avsatt tid och lönetillägg.

Ärendebeskrivning

Den nya föreskriften för läkares specialiseringstjänstgöring HSLF-FS 2021:8 stipulerar att vårdgivaren ska tillhandahålla studierektor med relevant specialistkompetens för ST- och BT-läkare. Varje klinik ska ha en klinikstudierektor för ST med uppdrag dimensionerat efter den utbildande enhetens antal ST-läkare.

Klinikstudierektor ST är specialistkompetent inom relevant specialitet och har handledarutbildning. Klinikstudierektor utgör en stödfunktion för vårdgivare, verksamhetschef, handledare och ST-läkare och har ansvarsområden i enlighet med ”Uppdragsbeskrivning för klinikstudierektor Region Kronoberg”.

Förslaget till ersättningsmodell bygger på ett ograverat lönetillägg för uppdraget samt avsatt tid för uppdraget. Detta regleras utifrån antalet anställda ST-läkare inom sin första basspecialitet på kliniken och vikarierande legitimerade läkare på den utbildande enheten/klinik inklusive det per månad genomsnittliga antalet sidotjänstgörande ST-läkare från annan specialitet. Hänsyn tas till beräknat medelantal ST-läkare under den tid som uppdraget avser. För kliniker med ett stort antal ST-läkare har befintlig struktur och förekomst av etablerade rutiner betydelse för behovet av tid för utvecklingsarbete.

Det är viktigt att vår utbildningsorganisation är anpassad efter antalet utbildningsläkare samt att studierektorerna har tid för sina uppdrag i vardagen. Tid för uppdraget ska schemaläggas. Tiden fördelas i samråd med klinikstudierektor så att det är möjligt att utföra arbetsuppgifterna i uppdragsbeskrivningen. Den schemalagda tiden kan fördelas ojämnt över året, till exempel med uppehåll i semesterperiod som fördelas om till perioder med större arbetsbörda vid till exempel specialistläkarkollegium och utvecklingsarbete.

Förslag ersättningsmodell klinikstudierektor ST

Antal ST/vik leg ul	Avsatt arbetstid	Lönetillägg, ograverat
≤ 4	≤4 timmar/vecka. (5 - 10%) Minimitid 2 timmar.	2000 kr
5 - 9	4 timmar/vecka (10%)	2000 kr
10 – 19	8 timmar/vecka (20%)	2000 kr
≥ 20	≥10 timmar/vecka (25%)	2000 kr

Avsatt tid och lönetillägg för uppdragen ovan hanteras ansvarsmässigt inom respektive klinik/enhets verksamhetsbudget.

För studierektorer på Regionövergripande nivå, beslutar utvecklingsdirektören om omfattningen av uppdraget, och diskussion förs mellan utvecklingsdirektör och förhandlingschef om ersättningen för uppdraget.

Ekonomiska effekter/konsekvenser av förslaget

Inom den specialiserade vården finns det idag klinikstudierektor ST på 21 av 22 kliniker. 13 av dessa har ett lönetillägg, 9 stycken 2000 kr och 4 stycken 1500 kr. Åtta klinikstudierektorer har reglerad tid avsatt på 10% och två på 20%. För primärvården så kombineras rollen som övergripande studierektor med klinikstudierektorsrollen där såväl tid som arvode utgår. Förslagen kan till största delen genomföras inom ramen för befintlig budget förutom för de 7 studierektorer som idag inte har det föreslagna lönetillägget på 2000 kr.

Kommunikation

Förslaget har tidigare presenterats på FoUU styrgrupp som ställde sig positiva till förslaget. Kommunikation med berörda inom vårdval, HR och hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp inför RD-beslut.

Förslag till beslut

Att varje klinik fortsatt har en klinikstudierektor för ST med uppdrag dimensionerat efter den utbildande enhetens antal ST-läkare/ vikarierande legitimerade underläkare.

Att verksamhetschefen på den utbildande enheten tillsätter klinikstudierektor ST.

Att klinikstudierektor ST får utses för minst ett år och högst 3 år i taget, samt att omfattningen av uppdraget tydligt ska framgå av beslutet.

Att samtliga uppdrag som klinikstudierektor ST ersätts med ett lönetillägg på 2000 kr, ograverat samt att lönetillägget inte utgår vid längre frånvaro, när ersättare måste utses.

Att ersättningsmodellen för klinikstudierektor ST innebär avsatt tid utifrån antalet ST-läkare/vikarierande legitimerade underläkare på kliniken dock max 10 tim/vecka.

Att tid som avsätts för klinikstudierektor och utbildningsansvariga ska schemaläggas. Schemalägningens upplägg ska ske i samråd mellan schemaläggare, verksamhetschef och studierektor/utbildningsansvarig.

Att respektive klinik finansierar avsatt tid och lönetillägg för klinikstudierektor ST.

Att verksamhetschef kan utse ansvarig för samordning av ViL, AT och BT på kliniknivå där benämningen förslås vara utbildningsansvarig. Utbildningsansvariga arbetar efter ett utbildningsuppdrag som speciellt kan lämpa sig för ST-läkare och får maximalt omfatta 2 timmar/vecka (max 5% av en heltid) per uppdrag. Inget lönetillägg föreslås utgå för uppdraget som utbildningsansvarig.

Att för studierektorer på Regionövergripande nivå, beslutar utvecklingsdirektören om omfattningen av uppdraget, och diskussion förs mellan utvecklingsdirektör och förhandlingschef om ersättningen för uppdraget.

Att ersättningsmodellen för klinikstudierektor ST gäller från och med 2022-01-01.



Ingeborg Franzén
Utvecklingsdirektör

Bilaga 1. Uppdragsbeskrivning klinikstudierektor ST.

Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning klinikstudierektor ST

Klinikstudierektor för specialiseringstjänstgörande läkare (ST-läkare) är en specialistkompetent läkare inom relevant specialitet och har handledarutbildning.

Klinikstudierektor utgör en stödfunktion för verksamhetschefen i det övergripande ansvaret för ST-läkare på kliniken/enheten i enlighet med SOSFS 2008:17, SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8.

Klinikstudierektor har **följande ansvarsområden:**

- Klinikens/utbildande enhetens riktlinjer för ST-läkares, vikarierande legitimerade underläkares och sidotjänstgörande ST-läkares placering i verksamheten. I dessa ingår:
 - Strukturerat introduktionsprogram inklusive struktur för den första tjänstgöringstiden innan individuellt utbildningsprogram upprättats.
- Samordna ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter (tex tjänstgöringar och kurser)
- Rutiner för handledarnas kompetensbedömning av ST-läkare och ta del av de dokumenterade bedömningarna.
- Medverka vid bedömning av ST-läkarens kompetens inför ansökan om specialistkompetens enligt 2015:8, och som specialistkompetent läkare (om samma specialitet) intyga specialistkompetens enligt 2021:8.

Klinikstudierektor ska även **stödja vårdgivare och verksamhetschef**, huvudhandledare och ST-läkare i följande ansvarsområden:

- Ta fram individuellt utbildningsprogram för ST-läkare.
- Utse huvudhandledare för klinikens ST-läkare och vikarierande legitimerade underläkare
- Utse handledare för sidotjänstgörande ST-läkare från andra specialiteter.
- Åtgärder i händelse av brister i ST-läkarens kompetens.
- Systematisk granskning (egen uppföljning, regionens kvalitetsuppföljning av ST, extern granskning SPUR)

Bidra till utbildningskvalitet på kliniken, följsamhet till socialstyrelsens föreskrift, regionens övergripande riktlinje för ST och SPUR:s kvalitetsindikatorer genom att:

- Samlade uppföljningar av varje ST-läkarens utbildning och kompetensutveckling, till exempel i form av specialistläkarkollegium
- Regelbundna handledarträffar för klinikens ST-handledare.
- Regelbundna ST-träffar med ST-läkarna.
- Delta i möten för Region Kronobergs klinikstudierektorer och utvalt regionalt/nationellt samarbete mellan studierektorer.
- Samverka med övergripande BT-studierektor och (när det förekommer) BT-studierektor/utbildningsansvarig för BT på kliniken/enheten.