

SFOG´s rekommendationer för sidutbildning inom obstetrik och gynekologi

Bakgrund

För att kunna uppfylla alla medicinska delmål i Socialstyrelsens målbeskrivning för specialistutbildning i obstetrik och gynekologi skall ST-läkaren, beroende på det egna sjukhusets lokala förutsättningar, fullgöra sidutbildning (randning) genom arbete på kliniker med angränsande ämnesområden. I målbeskrivningen ingår till exempel att kunna cystoskoperera och att utföra neonatal HLR. Dessa två moment kan inte självklart tillgodoses inom vår egen specialitet. Detsamma gäller för djupare kunskap om vätskebalans, postoperativ smärtlindring och parenteral nutrition. Dessutom krävs allmänkirurgisk ”mängdträning” vilket inte alltid kan tillgodoses på en kvinnoklinik. Vid sidan av den medicinska kompetensen ryms även andra värden i sidutbildningen. Exempel på sådana är att lära känna andra specialiteter, bredda sitt kollegiala nätverk, få kännedom om varandras arbetsvillkor och att reflektera över samarbetet och ansvarsfördelningen före, under och efter operativa ingrepp.

Rekommendation

Den övergripande rekommendationen från SFOGs sida är att ST-läkaren skall erbjudas minst 12 månaders sidutbildning. Innehållet kan styras utifrån ST-läkarens tidigare erfarenheter och den egna klinikens förutsättningar i förhållande till målbeskrivningen för ST. En tidsmässig planering måste av praktiska skäl göras i början av ST-utbildningen. Denna görs lämpligen i samråd med handledare och ST-studierektor och skall revideras fortlöpande. För att kunna uppfylla den nya målbeskrivningen bör kirurgi och anestesi ingå. Poängteras bör att klinisk verksamhet som ingår i bas-specialiteten obstetrik och gynekologi men som av praktiska skäl genomförs på annan kvinnoklinik inte räknas som sidutbildning.

Sammanfattningsvis skall ST-läkaren erbjudas 12 månaders sidutbildning, som innefattar kirurgi och anestesi. I denna kan även t.ex. urologi, neonatologi och gynekologisk onkologi ingå.

SFOG´s utbildningsnämnd 101020