

**Gemensam kunskapsbas
för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi
- riktlinje och viljeyttring**

Mattias Bjarnegård

SOSFS 2008:17 BFM

SOSFS 2008:17 BFM

Översyn av läkarnas specialitetsindelning april 2011 - juni 2012

SOSFS 2008:17 BFM

Översyn av läkarnas specialitetsindelning april 2011 - juni 2012

”Avsikten har varit att föreslå förändringar för specialiteter som fått funktionalitetsproblem på grund av deras placering i specialitetsstrukturen.”

”Syftet har också varit att föreslå en ny modell av gemensam kunskapsbas som bättre tillvaratar befolkningens och hälso- och sjukvårdens behov.”

SOSFS 2008:17 BFM

Översyn av läkarnas specialitetsindelning april 2011 - juni 2012

”Avsikten har varit att föreslå förändringar för specialiteter som fått funktionalitetsproblem på grund av deras placering i specialitetsstrukturen.”

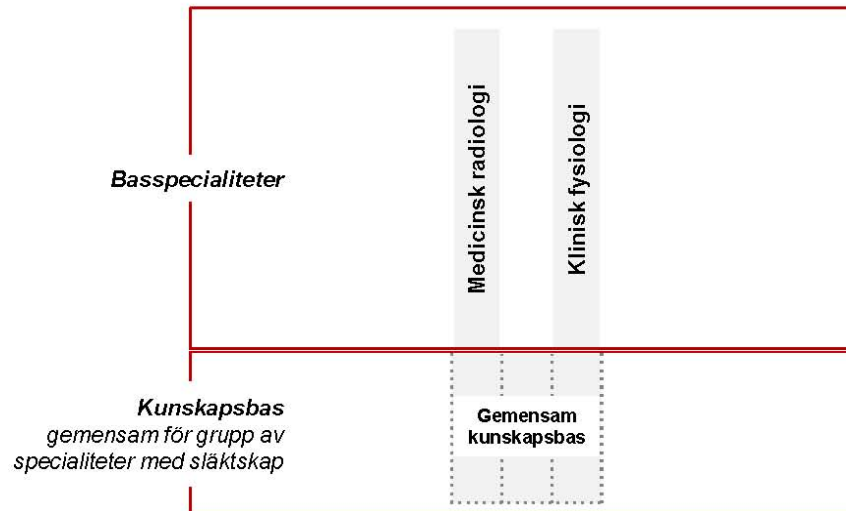
”Syftet har också varit att föreslå en ny modell av gemensam kunskapsbas som bättre tillvaratar befolkningens och hälso- och sjukvårdens behov.”

”Utredningen föreslår att:

•specialiteten bild- och funktionsmedicin blir åter basspecialiteterna medicinsk radiologi och klinisk fysiologi och ges **en tydligare gemensam kunskapsbas** ”

Nya nya ST

Medicinsk radiologi och Klinisk fysiologi åter 2 basspecialiteter



Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Vill vi? Vad vill vi?

Hearing 22:e oktober 2012

- Peter Leander - Bild och funktionsmedicin
- Marcus Carlsson - Klinisk fysiologi
- Elna-Marie Larsson - Neuroradiologi
- Peter Gjertsson - Nuklearmedicin

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Vill vi? Vad vill vi?

Hearing 22:e oktober 2012

- Peter Leander - Bild och funktionsmedicin
- Marcus Carlsson - Klinisk fysiologi
- Elna-Marie Larsson - Neuroradiologi
- Peter Gjertsson - Nuklearmedicin

Viljeyttring:

Basspecialiteterna är i huvudsak diagnostiska med överlappande och/eller kompletterande kompetens inom vissa sjukdomsområden, och att den gemensamma kunskapsbasen därför kan vara av värde för remittent och patient vid val av diagnostisk metod.

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Vad vill vi inte? Var fanns det problem tidigare? Vad behöver vara tydligt?

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Vad vill vi inte? Var fanns det problem tidigare? Vad behöver vara tydligt?

- Ta bort jourkompetenskravet!

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Vad vill vi inte? Var fanns det problem tidigare? Vad behöver vara tydligt?

- Ta bort jourkompetenskravet!
- Specificera inte vilken specialitet som är ansvarig för viss typ av kompetens/metod

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Vad vill vi inte? Var fanns det problem tidigare? Vad behöver vara tydligt?

- Ta bort jourkompetenskravet!
- Specificera inte vilken specialitet som är ansvarig för viss typ av kompetens/metod
- Var tydlig med att specialiteterna kompletterar varandra

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

- Kompetensområdet för den gemensamma kunskapsbasen är i första hand fokuserat på de frågeställningar där man kan använda sig av både medicinskt radiologiska och kliniskt fysiologiska metoder för att nå resultat.

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

- Kompetensområdet för den gemensamma kunskapsbasen är i första hand fokuserat på de frågeställningar där man kan använda sig av både medicinskt radiologiska och kliniskt fysiologiska metoder för att nå resultat.
- Anatomi, fysiologi, patofysiologi och kännedom eller kunskap om hur de aktuella sjukdomarna handläggs inom respektive basspecialitet.
- Kunskap inom teknik, fysik och statistik som är relevanta för de båda basspecialiteterna

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

- Kompetensområdet för den gemensamma kunskapsbasen är i första hand fokuserat på de frågeställningar där man kan använda sig av både medicinskt radiologiska och kliniskt fysiologiska metoder för att nå resultat.
- Anatomi, fysiologi, patofysiologi och kännedom eller kunskap om hur de aktuella sjukdomarna handläggs inom respektive basspecialitet.
- Kunskap inom teknik, fysik och statistik som är relevanta för de båda basspecialiteterna
- Man önskar ett integrativt synsätt där man lär sig den andra kompetensen utifrån sin egen specialitets frågeställningar och kunskapsområde, inte genom en gemensam grundutbildning.

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

För att delmålen på bästa sätt ska spegla respektive basspecialitets kompetensområden, och därmed stödja utveckling och i förlängningen leda till ökad patientnytta, föreslås att delmål 1-4 i respektive basspecialitets målbeskrivning vigs åt den gemensamma kunskapsbasen.

De 8 återstående specifika delmålen, 5-12, möjliggör en kompetensområdesindelning som i mycket återspeglar den kliniska vardagen i respektive basspecialitet.

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

	Delmål	Delmål	
1	Att ha kännedom om undersökningsresultatens betydelse inom radiologi, kliniska fysiologi, nuklearmedicin och neuroradiologi (<i>alternativt inom kunskapsområdet</i>) och påverkan på vidare handläggning samt undersökningsmetoders styrkor, svagheter och risker syftande att kunna interagera med remitterande läkare för att avgöra vilka metoder som är optimala för olika frågeställningar.		<i>Gemensam kunskapsbas för Medicinsk Radiologi och Klinisk Fysiologi</i>
2	Anatomi, fysiologi och patofysiologi med relevans för Medicinsk Radiologi och Klinisk Fysiologi		
3	Att ha kunskap om fysikaliska, tekniska, matematiska och statistiska principer samt bildbearbetning inom ultraljud, röntgenteknik (konventionell och datortomografi), magnetresonans, nuklearmedicin (<i>alternativt inom kunskapsområdet</i>), samt deras styrkor och svagheter, samt att ha kunskap om strålningsfysik och strålskydd		
4	Orientering inom området Nuklearmedicin med relevans för specialister inom Medicinsk Radiologi och Klinisk Fysiologi		
5	Barnradiologi	KF Elektrofysiologi	<i>Specifikt Medicinsk Radiologi resp Klinisk Fysiologi (KF)</i>
6	Neuroradiologi	KF Arbetsfysiologi och hemodynamik	
7	Thoraxradiologi och hjärta	KF Hjärtfunktion	
8	Gastrointestinal radiologi	KF Myokardperfusion	
9	Uroradiologi	KF Lungfunktion	
10	Skelettradiologi	KF Kärlfysiologi	
11	Interventionell radiologi	KF Njur och urinvägsfysiologi	
12	Mammografi	KF Gastrointestinal fysiologi	
13	Kommunikativ kompetens I		
14	Kommunikativ kompetens II		

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Lärmetoder och kunskapsmassa som ingår i den gemensamma kunskapsbasen definieras av specialistföreningarna i kommande målbeskrivningar och utbildningsböcker.

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Presenterat för Nationella rådet för specialiseringstjänstgöring (ST-rådet)
130220 – Ingen negativ kritik kring hur medicinsk radiologi och klinisk
fysiologi vill gå vidare utifrån utkastet till den gemensamma
kunskapsbasen.

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi

Presenterat för Nationella rådet för specialiseringstjänstgöring (ST-rådet) 130220 – Ingen negativ kritik kring hur medicinsk radiologi och klinisk fysiologi vill gå vidare utifrån utkastet till den gemensamma kunskapsbasen.

Kommentarer är ex v:

- Det centrala för diagnostiken är kunskap om frågeställningen.
- att det är en styrka att bygga förståelse mellan olika specialiteter och att detta kan ses som en stark varudeklaration för ST.

Gemensam kunskapsbas för medicinsk radiologi och klinisk fysiologi



mattias.bjarnegard@vgregion.se