

Handlingsplan för fortbildning 2017

Nuläge

Som stöd för allmänläkares fortbildning erbjuder SFAM idag:

- Instrument för återföring av journaldata (PrimärvårdsKvalitet)
- Instrument för självvärdering
 - Mitt-i-ST och specialistexamen – kompetensvärdering för ST-läkare och nyblivna specialister med inslag av självvärdering och fortbildningsplanering.
 - Allmänläkares självvärdering i kollegial dialog (ASK)
 - Kunskapstest (Progresstest)
 - Multi source feedback för läkare (MSF)
- Vägledning för beställare av vård (Golden standard för allmänläkares fortbildning)
- Kriterier och kvalitetskrav för kurser, konferenser mm.
- Stöd till nätverket för fortbildningssamordnare
- Stöd för start och underhåll av kollegiala grupper såsom FQ-grupper samt tillgång till studiematerial, till exempel SWAMP.
- Kurs- och kongresskalendariet på www.sfam.se

Åtgärder

Syfte

Att allmänläkare ska ha tillgång till systematisk fortbildning som bygger på modern pedagogik.

Mål

Att ge stöd och ta fram modeller och hjälpmedel för fortsatt lärande samt få dessa att tillämpas av ett ökat antal allmänläkare.

Problembeskrivning och åtgärdsförslag

1. Den tid allmänläkare har möjlighet att avsätta för professionell utveckling är otillräcklig.

SFAM:s styrelse bör

- Samverka med Svenska Distriktsläkarföreningen (DLF), Svenska Läkaresällskapet (SLS) och Sveriges Läkarförbund (SLF) i fortbildningsfrågor i professionella och mediala sammanhang för att åstadkomma ökning av tid som avsätts för fortbildning.
- Verka för ökat engagemang för fortbildning och professionell utveckling bland medlemmarna.
- Ge stöd till Nätverket för fortbildningssamordnare.

2. Val av innehåll och metod för fortbildning föregås inte av systematisk självvärdering och analys av egna kompetensbrister.

SFAM:s styrelse bör tillsammans med råden

- Initiera projekt och tillsätta resurser för utveckling av kompetensvärderingsinstrument (bland annat vidareutveckling och förenkling av ASK-modellen, Multi Source Feedback och Progresstest).
- Verka för att kompetensvärderingsmetoder får spridning och ökad användning.

3. Allmänläkares fortbildningsaktiviteter är oftast sporadiska och ingår inte i en genomtänkt fortbildningsplan.

SFAM:s styrelse bör i samverkan med DLF, SLS, SLF och fortbildningssamordnare

- Verka för att varje allmänläkare upprättar en individuell fortbildningsplan med fortbildningsportfölj.
- Ta initiativ till seminarier, workshops och möten för lärare, värderare, kursgivare och fortbildningsintresserade allmänläkare.
- Identifiera och engagera nyckelpersoner som vill fortsätta utveckla den fortbildningspedagogik som SFAM initierade under 90-talet (Efterutbildningsutredningen, Måwe 1993).

4. Utbudet av fortbildningsaktiviteter för allmänläkare är oöverskådligt och ofullständigt.

SFAM:s styrelse bör tillsammans med råd och fortbildningssamordnare

- Kartlägga utbudet av de fortbildningsaktiviteter från företag och andra organisationer som riktas till allmänläkare.
- Vid behov komplettera utbudet med egna initiativ och bidrag.

5. Möjligheterna till lärande i praktisk verksamhet tas inte tillvara.

SFAM:s styrelse bör tillsammans med intresserade lokalföreningar

- Informera om vikten av ökad uppföljning av egna journaldata som en del av fortbildning (PrimärvårdsKvalitet).
- Avsätta resurser och ge stöd till landets FQ-grupper inklusive produktion av nytt studiematerial, bland annat SFAM:s webbfortbildning i allmänmedicin med patientfall (SWAMP).

6. Uppföljning av vårdcentralernas förmåga att förse läkare med adekvat fortbildning saknas

SFAM:s styrelse bör tillsammans med Läkarförbundet:

- verka för att inspektioner av vårdcentralernas fortbildningskvalitet kommer till stånd, t ex enligt SLF:s modell "Fortbildning i dialog".