**Tankar från Bild och funktion, SUS om specialistutbildning och specialisttjänster för biomedicinska analytiker – en rapport från Svensk Förening för Klinisk Fysiologis höstmöte i Lund 4-5 oktober 2018**

Det kändes mycket roligt och hedrande att vara inbjudna och hålla en presentation om det pågående arbetet om specialisttjänster för biomedicinska analytiker inom SUS. Trots en viss besvikelse över att vår profession inte togs med i det utredningsarbete angående specialistutbildning som tillsattes av regeringen i fjol så upplever vi och många med oss att frågan fortfarande är högst aktuell och diskuteras flitigt runt om i landet. Fokus i vår presentation var att ge en kort bild över hur Region Skåne, Skånes universitetssjukhus (SUS) och framför allt vår egen verksamhet Bild och funktion har arbetat med frågan, men vi såg också fram emot att få ta del av mötesdeltagarnas tankar och idéer samt få en inblick hur arbetet framskrider inom andra verksamheter och labb över landet.

Kompetenstegen var vårt första steg för att synliggöra och kartlägga karriärvägar för biomedicinska analytiker. Region Skånes beslut att kompetensstegar ska finnas för olika yrkeskategorier mynnade ut i ett samarbete med labbmedicin för att ta fram en grundstruktur för biomedicinska analytiker inom Region Skåne. Under arbetet med stegen tittade vi på flera olika modeller bl.a. IBLs kompetensstege.

Region Skånes kompetensstege, vilken består av sex steg, är övergripande för att passa både inom labbmedicin och klinisk fysiologi, nuklearmedicin och klinisk neurofysiologi. Vi inom Bild och funktion har sedan anpassat och konkretiserat varje steg så att det passar vår verksamhets uppdrag och behov. På så vis blir det tydligt både för chefer och medarbetare vad de olika stegen innebär för den enskilde och hur kompetensen tas tillvara inom verksamheten.

Implementeringsarbetet har gjorts i nära samarbete mellan chefer och fackliga företrädare. Cheferna har även haft ”case” diskussioner för att få samsyn kring bedömning av medarbetarna. Inom Bild och funktion, SUS, används kompetensstegen bl.a. vid introduktion i samband med nyanställning och medarbetarsamtal. Den fungerar som en gemensam plattform för dialog mellan medarbetare och chef som i samråd diskuterar hur medarbetaren ska kunna komma vidare.

Eftersom det inte finns någon specialistutbildning för biomedicinska analytiker så är det många som väljer magister/master eller annan akademisk vidareutbildning. Inom Bild och funktion, SUS, har vi utbildningsförmåner som möjliggör vidareutbildning. För att ta del av dessa förmåner ställs krav före, under och efter utbildningen. Syftet med detta är att förvärvad kompetens ska användas och tas till vara i det fortsatta kliniska arbetet, exempelvis genom metodutveckling, internutbildning och handledning.

Vid frågan om vilka som använder sig av kompetensstegar inom klinisk fysiologi runt om i landet visar det sig att en del arbetar efter kompetensstegar medan andra inte kommit lika långt. Intresset var stort och vi fick en del frågor om vad de olika nivåerna i kompetensstegen innebär. Bland mötesdeltagarna fanns en klar enighet om behovet att arbeta vidare med kompetensbeskrivning och karriärutveckling för vår profession.

En naturlig fråga att fundera över i sammanhanget är om det enbart ska ställas krav på en akademisk examen på avancerad nivå för att kunna söka och vara behörig för en specialisttjänst. Det finns många kollegor runt om i landet med gedigen teoretisk och praktisk kompetens baserat på lång klinisk erfarenhet men som ibland saknar akademiska poäng. Kollegor som under många år har bidragit till metod- och verksamhetsutveckling. Denna ovärderliga kunskap är svår att ersätta med enbart akademiska poäng. På sikt tror vi att kraven för att få en specialisttjänst både kräver en akademisk examen på avancerad nivå i kombination med klinisk arbetslivserfarenhet. Arbetsgivarna måste också fundera över vad en specialisttjänst innebär; nya uppdrag och arbetsuppgifter eller annat ansvar? Här behövs en nationell arbetsbeskrivning över vad en specialisttjänst kan innebära.

Under presentationen så framkom det också att behovet av specialisttjänster ser olika ut bland verksamheterna runt om i landet. På mindre sjukhus är behovet av en biomedicinsk analytiker med kunskap inom flera undersökningsmetodiker önskvärt medan en biomedicinsk analytiker anställd vid ett universitetssjukhus kan ha specialiserat sig inom ett eller ett par undersökningsmetodiker. Detta visar tydligt att behoven och vad vi väger in i en specialisttjänst skiljer sig åt.

Avslutningsvis anser vi, precis som många andra, att det är viktigt att IBL och fackförbund även framöver bedriver ett aktivt arbete för att få till en reglerad specialistutbildning vilket bör ske i samarbete med lärosäten. Utbildningen bör utformas enligt de behov arbetsgivarna och verksamheterna efterfrågar. Kan uppdragsutbildning vara en väg att nå dit eller ett upplägg som liknar ST-läkarnas? Listan över frågor och funderingar kring detta fortsatta och viktiga arbete kan med all säkerhet göras lång. Därför kändes det glädjande att några av mötesdeltagarna efterfrågade att få till en nationell arbetsgrupp i syfte att driva arbetet vidare.

För synpunkter och vidare diskussion, kontakta gärna artikelförfattarna.

Kerstin Nisula, legitimerad biomedicinsk analytiker och områdeschef

kerstin.nisula@skane.se

Liz Geidenstam Åkesson, legitimerad biomedicinsk analytiker och vårdutvecklare

liz.geidenstam-akesson@skane.se

Andreas Malmgren, legitimerad biomedicinsk analytiker, klinisk lärare och doktorand

Ordförande/sammankallande i sektionen för Klinisk fysiologi inom IBL

andreas.malmgren@skane.se

Samtliga arbetar inom verksamhetsområde Bild och funktion, Skånes universitetssjukhus