

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2024-12-17

Beteckning
Dnr: 24RS10106

Er beteckning:
S2024/01758

Regeringskansliet, Socialdepartementet
Regeringskansliet
103 33 Stockholm

Svar på remiss angående promemoria om specialisttjänstgöring för sjukhusfysiker

Region Örebro län (Regionen) har erbjudits möjlighet att svara på Socialdepartementets remiss avseende promemoria om specialisttjänstgöring för sjukhusfysiker (S2024/01758). Med anledning av remissen lämnas här följande synpunkter.

Regionen ställer sig positiv till att specialiseringstjänstgöring för sjukhusfysiker formaliseras och ser att detta är av betydelse för hälso- och sjukvården. Regionen anser det lämpligt, som föreslagits, att regionerna står för denna vidareutbildning. Regionen önskar att utbildningens längd utökas samt att ett krav på tjänstgöring innan påbörjande av specialiseringsutbildningen, jämfört med remissunderlaget.

Det finns ett antal punkter som Regionen önskar kommentera i kronologisk ordning utifrån remissen:

2.4 Förslag till förordning om ändring i förordningen (2015:284) med instruktion för Socialstyrelsen

- Regionen saknar *sjukhusfysiker* i föreslagen skrivelse för 16§ förordningen (2015:284) punkt 6. ”... Rådet ska vidare bistå Socialstyrelsen i frågor om enskilda läkares och tandläkares kompetens...”. Regionen anser här att formuleringen bör vara: ”... Rådet ska vidare bistå Socialstyrelsen i frågor om enskilda läkares, tandläkares och sjukhusfysikers kompetens...”.

4. Regionerna ska ansvara för specialiseringstjänstgöring för sjukhusfysiker

- I förslaget står det att: ”I regionerna ska det finnas möjligheter att anställa sjukhusfysiker som gör specialiseringstjänstgöring, i en omfattning som motsvarar det planerade framtida behovet av sjukhusfysiker med specialistkompetens.” Regionen ser att alla kliniskt anställda sjukhusfysiker kommer att uppmuntras att genomgå specialiseringstjänstgöring som en del i sin professionella utveckling. Det kommer möjliggöra en yrkeskår som har fortsatt hög kompetens och som kan ge hälso- och sjukvården ett sjukhusfysikaliskt expertstöd av hög kvalitet över tid. Att erbjuda ST-tjänster och specialisttjänster anser Regionen är ett måste, både för att kunna rekrytera ny personal samt för att kunna behålla specialistkompetens inom Region Örebro län.

5.1 Bestämmelser om sjukhusfysikers specialiseringstjänstgöring i patientsäkerhetsförordningen

- **Utökad utbildningslängd**
Regionen anser att den kalendertid som anges som minsta tjänstgöringstid för att erhålla kompetens som specialistsjukhusfysiker är för kort. Det högre angivna spannet från Socialstyrelsens rapport på 4,5 år anser Regionen vara ett minimum. Det är inte enbart kraven för Medical Physics Expert (MPE) som åligger en sjukhusfysiker utan det finns ett bredare kompetenspanorama som behöver täckas och som Regionen därmed anser rimligt att en specialistkompetent sjukhusfysiker ska behärska. Regionen anser att detta kräver längre utbildningstid. Men det kommer å andra sidan att styras av vilket innehåll som målstyrningen kommer att få.
- **Krav på tjänstgöringstid innan specialisttjänstgöring**
Utöver en förlängd tid inom ST-tjänsten ser Regionen behov av krav på klinisk tjänstgöringstid som legitimerad sjukhusfysiker **innan** en ST-tjänst kan påbörjas. Denna tid bör vara två år vilket ger möjlighet att få vissa grundfärdigheter som möjliggör fortsatt effektiv kompetensinhämtning under ST-tjänsten.
- **Tillgodogörande av tidigare meriter**
Det är positivt att meriter från eventuell tidigare ST-tjänst eller doktorandstudier kan förkorta tiden för en ST-tjänst och detta bör vara i paritet med det som idag gäller för läkare angivet i HSLF-FS 2016:36. Det kommer möjliggöra dubbel specialistkompetens på ett rimligare sätt och på så vis möjliggöra flexibilitet i verksamheten inom Regionen.

6. Ikraftträdande- och övergångsbestämmelser

- Regionen ställer sig positiv till förslag kring övergångsregler då ungefär hälften av befintliga sjukhusfysiker i Region Örebro län besitter den erfarenhet och kompetens som sannolikt kommer att erfordras och ytterligare en andel är inom det internprofessionella programmet och förväntas bli specialistkompetenta innan 2030. Övergångsreglerna ger förutsättningar att från start möta det formella kompetenskravet och även säkra försörjningen av handledare för framtida ST-sjukhusfysiker.

7. Konsekvenser

- Redan idag utbildas juniora sjukhusfysiker i enlighet med det professionsdriva specialistprogrammet och dessa kostnader ingår i befintligt tjänstetrymme och en formalisering bedöms inte utgöra en betydande kostnadsökning för Regionens verksamhet.

Behov av att förstärka det administrativa stödet och strukturen för utbildningen lokalt/regionalt/nationellt kommer behövas, vilket kommer att vara en liten kostnadsökning. Värt att notera är att sjukhusfysiker som innehar en ST-tjänst under sin utbildningstid starkt kommer att bidra till den dagliga kliniska verksamheten inom Region Örebro. Regionen är samstämmig med Promemorian om den sammantagna bedömningen i avsnitt *Övriga konsekvenser*.

Övrig synpunkt

- Regionen gör antagandet att nationell samordning behövs för att säkra genomförandet i hela landet. Förslagsvis kan universitetsregionerna och utbildningsorterna ta ett extra ansvar för det. Det är av stor vikt att en jämlik vård kan bedrivas i landet och en del i det är att kompetensen hos sjukhusfysiker är hög över hela landet.

För Region Örebro län