



## **UTBILDNINGSPLAN FÖR ST-UTBILDNING I BARN- OCH UNGDOMSALLERGOLOGI**

Barn- och ungdomsallergologi är en grenspecialitet till basspecialiteten barn- och ungdomsmedicin.

### **Kompetensbeskrivning enligt SOSFS 2015:8:**

Specialiteten barn- och ungdomsallergologi karaktäriseras av

- fördjupade kunskaper och färdigheter vid handläggning av astma och andra lungsjukdomar,
- kunskap om allergisk sjukdom samt överkänslighetsreaktioner av icke-allergisk natur,
- kunskap om allmän förebyggande verksamhet, miljöfaktorers betydelse för primär och sekundär prevention.

Samarbete med dermatologi, klinisk fysiologi, klinisk immunologi, lungsjukdomar, allergologi, gastroenterologi samt öron-, näs- och halssjukdomar är viktigt för kompetensområdet.

### **Kompetenskrav:**

- Medicinsk kompetens
- Ledarskap
- Kommunikation
- Vetenskap och kvalitetsarbete

### **För barn- och ungdomsallergologi gäller allmänna delmålen a1–a6, b1–b5 samt specifika delmålen c1–c13. ( Vg se ST -målbeskrivning)**

Alla delmål som har uppfyllts under ST pediatrik kan tillgodoräknas för ST barn- och ungdomsallergologi. Delmål c1–c4 är gemensamma för barn- och ungdomsmedicinska grenspecialiteterna. Specialistkompetens i barn- och ungdomsallergologi kräver att läkaren uppfyller kompetenskraven för specialiteten barn- och ungdomsmedicin.

Den specialistkompetenta läkaren ska ha förmåga att självständigt utreda, diagnostisera, behandla och följa upp:

- astma,
- allergisk rinokonjunktivit,
- akuta allergiska reaktioner och anafylaxi,
- akut och kronisk urtikaria,
- eksem och födoämnesallergi, och
- överkänslighet mot läkemedel och vacciner.

Vidare ska den specialistkompetenta läkaren kunna initialt handlägga andra lungsjukdomar, ökad infektionskänslighet och immundefekter.



## Tjänstgöring

- Total tjänstgöringstid för grenspecialiteten Barn- och ungdomsallergologi är minst 2,5 år inom området.
- Tjänstgöringstid före legitimation kan ej tillgodoräknas.
- Tjänstgöringen bör ske i form av långa sammanhängande perioder, framför allt gäller detta första delen av tjänstgöringen.
- Tjänstgöringen kan integreras med specialistutbildningen i barn- och ungdomsmedicin.
- Specialistkompetens i pediatrik måste vara klar innan man får ta ut specialistkompetens i barn- och ungdomsallergologi.
- Tjänstgöring under handledning av disputerad barnallergolog på universitetsklinik eller motsvarande bör ske under 2 månader.
- Tjänstgöringen kan vara uppdelad i 2 delar och behöver ej ske på samma ställe.
- Tjänstgöringens innehåll skall vara definierat innan den påbörjas, och bör innefatta planering för det vetenskapliga arbetet.
- Randningstjänstgöring kan t.ex. ske på ÖNH-klinik, hudklinik, inom klinisk immunologi eller klinisk fysiologi.
- Kurser/annan utbildning för ledarskap och kommunikation m.m. kan ske gemensamt med specialistutbildningen i barn- och ungdomsmedicin.
- Arbete i allergiteam. Under utbildningen bör träning ske av förmåga att arbeta i och att leda allergiteam med andra yrkeskategorier (sjuksköterska, dietist, kurator, psykolog, allergikonsulent).
- Arbete i nätverk. Under utbildningen bör träning ske av förmåga att arbeta i samverkan med primärvård och andra specialiteter, samt samhället.  
Exempel:
- Gemensam mottagning med t.ex. hudläkare och barn gastroenterolog.
- Gemensam mottagning för överföring av tonåringar till vuxenvård.
- Samverkan med barn- och skolhälsovård. Samverkan med förskolor.
- Undervisningsförmåga i olika former bör tränas under utbildningen.



## Kurser

- Avancerad allergologi hos barn och vuxna (obligatorisk)
- Födoämnesöverkänslighet hos barn och vuxna (obligatorisk)
- Astma och övre luftvägar hos barn och vuxna (obligatorisk)
- Allergen immunterapi (obligatorisk)
- Barn- och ungdomsallergologi (rekommenderas)
- Pediatrisk lungmedicin (rekommenderas)
- Pediatrisk dermatologi (rekommenderas)

## Deltagande i nationellt möte

- Efterutbildningsdag med Årsmöte för Barnläkarföreningens sektion för Barn- och ungdomsallergologi (obligatorisk).
- Utbildningsdag anordnad av SFFA Svensk Förening För Allergologi.

## Deltagande i internationellt möte med postgraduate-kurser (rekommenderas minst en gång under utbildningen) till exempel:

- EAACI European Academy of Allergy and Clinical Immunology
- ERS European Respiratory Society
- AAAAI American Academy of Allergy, Asthma and Immunology
- Efterutbildnings-kurser i EAACI's, ERS eller AAAAI's regi (Kurser 2–4 dagar):
  - EAACI Allergy schools. [www.eaaci.net](http://www.eaaci.net)
  - ERS School Courses. [www.ersnet.org](http://www.ersnet.org)
  - AAAAI Educational program [www.aaaai.org](http://www.aaaai.org)



### **Vetenskapligt arbete**

Ett vetenskapligt arbete skall genomföras under vetenskaplig/teoretisk handledning av disputerad barnläkare och gärna kombinerat med klinisk/praktisk handledning av erfaren barnallergolog. Detta skall resultera i en poster på Riksstämman, sektionens årsmöte och/eller annat vetenskapligt möte, och/eller en artikel i Läkartidningen eller annan vetenskaplig tidskrift.

### **Kvalitetsarbete**

Ett kvalitetsarbete skall genomföras, dokumenterat t.ex. i ett PM, som ska kunna leda till förbättrat arbete i verksamheten.

### **Studierektor**

Det är ett formellt krav från Socialstyrelsen att en studierektor skall vara knuten till utbildningen. Studierektor ansvarar för utbildningsfrågor i samarbete med handledare.

### **Handledare, ST-kontrakt och feedback**

- ST-läkaren skall ha en utsedd handledare under utbildningen.
- ST-kontrakt skall skrivas.
- ST-läkaren och handledaren skall träffas regelbundet under utbildningen och gå igenom tjänstgöring och utbildningsplan. Feedback skall ges regelbundet.

*Rekommendationer från grenspecialiteten barn och ungdomsallergologi har utformats av följande representanter från sektionen: Anne Kihlström, Karin Fälth-Magnusson, Helene Axfors-Olsson och Göran Wennergren.*

*(2009 05 28)*

*Reviderats av Daiva Helander*

*2021 01 12*