**ST-STUDIEREKTORS KONTRAKT**

# Överenskommelse för ST-studierektor i Region Örebro Län

**Datum** …………………………………………………….

**Parter** Klinikstudierektor………………………………….

Verksamhetschef/medicinskt ansvarig

………………………………………………

**Syfte** Uppfylla målet i SOSFS 2015:8 4 kap. 5§.

**Anställningsform** Visstidsförordnande som ST-studierektor inom ramen för tillsvidare- anställning som specialistläkare.

# ST-Studierektorns

**ansvar** Stödja ST-läkaren och huvudhandledare i upprättandet av utbildningsprogram

Ansvara för planering och genomförande av introduktionsprogram

Att vid problem avseende handledning eller tjänstgöring bistå ST- läkare, handledare eller verksamhetschef

Att ansvara för utbildningsupplägg för ST-läkare från annan verksamhet

Att ansvara för att en samlad uppföljning av varje ST-läkares utbildning sker minst en gång per år, t.ex. genom specialist- kollegium

Att i förekommande fall medverka vid utfärdande av intyg vid ST- läkarens ansökan om specialistkompetens

Hålla kontakt med områdesövergripande ST-studierektor och delta i de träffar som arrangeras av denne

# Verksamhetschefens/ vårdgivarens ansvar

Att skapa organisatoriska och lokalmässiga förutsättningar så att ST-utbildning kan genomföras.

Att ett individuellt utbildningsprogram för ST-läkaren upprättas och regelbundet utvärderas

Att en fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling sker

Utfärda intyg om uppnådd kompetens i samband med ansökan om specialistkompetens

Att det finns tillgång till studierektor, som ska vara läkare med specialistkompetens samt ska ha genomgått handledarutbildning

Att ge ST-studierektorn tid för uppdraget…………../v. Att utse huvudhandledare och handledare

Undertecknade förbinder sig dels var för sig, dels gemensamt att innehållet i denna överenskommelse uppfylls.

……………………………………………………………………………………………… Ort Datum

……………………………………………………………………………………………… Verksamhetschef/ Studierektor

Medicinskt ansvarig/ Vårdgivare