



Dokumentrubrik
Slutrapport MTF certifieringsutredning

Dokumentnr

Ägare
Certifieringsutredningen

Reviderat datum

Fastställare
MTF Styrelse

Giltigt datum fr.o.m.

Slutrapport

Projektnamn:

MTF certifieringsutredning

Projektägare:

MTF styrelse

Projektledare:

Caroline Hagström, ordförande MTF

Versionshistorik

Version	Datum	Författare	Godkänd av	Ändringshistorik
1	2016-04-06	Certifieringsutredningen		
2	2016-05-09	Certifieringsutredningen		
3	2016-05-11	Synpunkter från medlemmar i MTF styrelse	MTF styrelse	

Innehåll

Versionshistorik	1
1 Sammanfattning	4
2 Grundläggande information	5
2.1 Bakgrund till certifieringsutredningen	5
2.2 Syfte med certifieringsutredningen	5
2.3 Certifieringsutredningens effektmål	6
2.4 Certifieringsutredningens organisation	6
3 Certifieringsutredningens resultat jämfört med uppsatta mål	7
3.1 Uppsatta mål	7
3.2 Utfall uppsatta mål	7
3.3 Utfall tidplan	15
3.4 Utfall kostnader och resurser	15
3.5 Indikation för effektmål	15
4 Reflektioner och punkter att fatta beslut om	15
5 Överlämnande	16
6 Referenser	16
7 Bilagor	16

Checklista inför beslut

Ja Nej

Alla ärenden relaterade till projektet är omhändertagna.	X	
Alla erfarenheter, observationer och förbättringsförslag är dokumenterade och avrapporterade.	X	
Avvikelser från planerade mål är dokumenterade.	X	
Effektmålen är dokumenterade samt hur de skall följas upp och av vem.	X	
Projektägaren har identifierat en ansvarig för att realisera den förväntade nyttan av projektets leverans.	X	
Hur nyttan ska följas upp har dokumenterats i överenskommelsen om realisering av nytta.	X	
Projektinformationen är tillgänglig på MTFs hemsida.	X	

Kryssa i rutan för vilket alternativ som gäller

	JA	NEJ	Datum	Kommentar:
Beslut att godkänna projektets slutrapport och avsluta projektet	X		2016-06-09	
Beslut att bordlägga beslutet				

1 Sammanfattning

Ledamöter i MTF certifieringskommittén initierade utredningen till MTFs styrelse genom att redovisa brister i medvetenheten och användningen av certifieringsprocessen inom medicintekniska verksamheter. Detta samtidigt som kraven på kompetensutveckling inom området blir allt större. MTFs styrelse beslutade om att en utredning snarast ska göras med syftet att få underlag för åtgärder. En arbetsgrupp med deltagare från MTFs styrelse, LfMTs styrelse, Swedish Medtech samt certifieringskommittén utsågs.

En enkätundersökning har genomförts. Enkäter har skickats till alla medicintekniska chefer i Sverige och alla medlemmar i MTF. Ett urval frågor om behovet av certifiering, förbättringsförslag etcetera har skickats ut och resultaten har analyserats. 58 % av de medicintekniska cheferna besvarade enkäten medan 51 % av MTFs medlemmar svarade.

Resultaten från enkätundersökningen visar på att majoriteten av de som svarat anser att certifieringen fyller ett viktigt behov för kompetensutveckling inom den medicintekniska verksamheten. Enkäten redovisar stort behov av att ta fram informationsmaterial, förtydliga regelverket med mera.

Enkätresultaten antyder också behov av att bearbeta ansvariga i vården och myndigheter i att förtydliga sina krav på de medicintekniska verksamheterna att hålla hög kompetens för att hantera komplex teknisk verksamhet och kraven på patientsäkerhet.

Omvärldsbevakning visar att MTFs certifiering har fått fler medicinska ingenjörer/civilingenjörer att bli certifierade än de flesta andra länder runt om i världen. Samtidigt ska det tilläggas att det finns många medicintekniska verksamheter i Sverige som fortfarande har få av sina anställda certifierade.

Arbetet med denna utredning visar på ett behov av att fortsätta samarbetet mellan MTF och LfMT för att driva kompetensutvecklingen vidare så att medicintekniska verksamheterna klarar av att fortsätta arbeta professionellt för bästa patientsäkerhet.

Certifieringsutredningen föreslår att certifieringen ska kvarstå. Behov finns att synliggöra certifieringens syfte, tydliggöra regelverket samt sprida information om certifieringen.

Det finns anledning att överväga att aktualisera resultat från genomförd utredning om certifiering till specialist i MTFs styrelse för att möjliggöra en utvecklingsstege för medicintekniska ingenjörer/civilingenjörer från medicinteknisk ingenjör till certifierad och vidare till certifierad specialist.

2 Grundläggande information

2.1 Bakgrund till certifieringsutredningen

I slutet av 70-talet begärde Socialstyrelsen en utredning kring "Hälso- och sjukvård inför 80-talet".

- Per-Erik Åsard och P. Åke Öberg fick i uppdrag att förutse utvecklingen inom medicinsk strålningsfysik och medicinsk teknik.
- Rekommendationen blev att både sjukhusfysiker och medicintekniska ingenjörer borde vara legitimationsyrken.

1996 utförde SOU en genomgång av behörigheter inom hälso- och sjukvården [bilaga 1]. MTF drev frågan om att yrkesgruppen medicintekniska ingenjörer borde ha legitimation.

- Sjukhusfysiker blev ett legitimerat yrke. Medicintekniska ingenjörer blev inte legitimerade på grund av att man ansåg att de arbetar längre från patienten samt att ingen harmoniserad gemensam utbildningsbakgrund fanns.

Det finns i dag 19 reglerade yrken inom hälso- och sjukvården för vilka en yrkesexamen inom högskolan ligger till grund för legitimation (Patientsäkerhetslag (2010:659), tidigare lag (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område). Fram tills nu har kuratorer inte omfattats av någon specifik yrkesexamen och inte heller legitimation men från och med 2016 kommer även de ingå. Enligt 1 kap 4 § i Patientsäkerhetslagen avses med hälso- och sjukvårdspersonal

1. den som har legitimation för yrke inom hälso- och sjukvården,
 2. personal som är verksam vid sjukhus och andra vårdinrättningar och som medverkar i hälso- och sjukvård av patienter,
 3. den som i annat fall vid hälso- och sjukvård av patienter biträder en legitimerad yrkesutövare,
 4. apotekspersonal som tillverkar eller expedierar läkemedel eller lämnar råd och upplysningar,
 5. personal vid Giftinformationscentralen som lämnar råd och upplysningar, och
 6. personal vid larmcentral och sjukvårdsrådgivning som förmedlar hjälp eller lämnar råd och upplysningar till vårdsökande.
- Vid tillämpningen av första stycket 1 och 3 jämföras med legitimerad yrkesutövare den som enligt särskilt förordnande har motsvarande behörighet.

Regeringen får meddela föreskrifter om att andra grupper av yrkesutövare inom hälso- och sjukvården ska omfattas av lagen. Lag (2016:150).

Med hälso- och sjukvårdspersonal avses även icke legitimerad personal som fullgör direkta eller indirekta uppgifter inom området individriktad patientvård eller åligganden med nära anknytning därtill. Även icke medicinsk personal kan omfattas i den utsträckning den har att fullgöra indirekta patientuppgifter. Med sådana uppgifter avses i detta sammanhang åtgärder som inte är direkt riktade mot patienter men som den medicinskt behandlande personalen är beroende av vid behandlingen av patienter. Det gäller t.ex. inställning av dialysmaskiner och röntgenapparatur. Således omfattas medicinteknisk personal av begreppet hälso- och sjukvårdspersonal.

MTF skapade 1993 certifiering med syfte att garantera den yrkesmässiga kompetensen hos medicintekniska ingenjörer, verksamma i sjukvård och medicinteknisk industri.

Sedan 1994 har lite mer än 700 ansökningar hanterats och runt 450 ingenjörer certifierats.

Under dessa 23 år som certifiering av medicinska ingenjörer/civilingenjörer har pågått har ingen bredare granskning/utvärdering av nuvarande certifiering och dess betydelse/genomslagskraft ägt rum. MTFs styrelse uppmärksamade under 2015 att detta bör ske och gav därför i uppdrag att en certifieringsutredning skulle genomföras.

2.2 Syfte med certifieringsutredningen

Arbeta fram en handlingsplan för att se till att certifiering enligt MTF blir känd av vårdgivare, inom LfMTs grupper och att certifiering blir allmänt tillämpad nationellt.

2.3 Certifieringsutredningens effektmål

Att certifiering enligt MTF blir känd av vårdgivare, inom LfMTs grupper och att certifiering blir tillämpad nationellt.

2.4 Certifieringsutredningens organisation

Projektets organisation har sett ut enligt följande:

Projektledare: Caroline Hagström, ordförande MTF

Projektresurs: Anna Sundén, ordförande LfMT
Jan Heidebrandt, ordförande MTF certifieringskommitté
Björn Wändel, representant från certifieringskommittén

Styrgrupp: MTFs styrelse

3 Certifieringsutredningens resultat jämfört med uppsatta mål

3.1 Uppsatta mål

Mål 1: Ta fram text om bakgrund om certifieringen.

Mål 2: Ta fram statistik genom åren

Mål 3: Omvärldsbevakning

Mål 4: Enkät till alla MTC om certifieringen

Mål 5: Enkät till alla MTF medlemmar om certifieringen

Mål 6: Hur engagerar vi vårdgivarna/verksamhetscheferna? Hur får vi med LfMT? Hur får vi med myndigheterna?

Mål 7: Om certifieringen ska kvarstå, hur marknadsförs den? Ta fram broschyr för marknadsföring.

3.2 Utfall uppsatta mål

Mål 1: Ta fram text om bakgrund om certifieringen.

Varför certifiering av medicintekniska ingenjörer?

Patientsäkerhet

Patientsäkerhetsfrågorna inom hälso- och sjukvården har fått allt mer uppmärksamhet de senaste åren. I de industrialiserade länderna vet vi nu att det är ca 10 % av patienterna som inte får korrekt behandling med anledning av brister i patientsäkerheten.

Ny teknik – nya möjligheter men också nya risker

Medicintekniska ingenjörer har många gånger varit pionjärer i säkerhetsarbetet. Då har det främst, under de senaste 30 åren, handlat om att sätta den tekniska säkerheten i fokus. Medicintekniska ingenjörer i sjukvården har traditionellt utbildning i och erfarenhet av elektrisk säkerhet, gassäkerhet, strålningsäkerhet, riskanalys, kvalitetssäkring och organisatoriska frågor. Under de senaste årtiondena har introduktion av ny informationsteknik medfört nya utmaningar för den tekniska säkerheten i hälso- och sjukvården. Ett av skälen är att informationstekniken nu integreras i de medicintekniska utrustningarna och i komplexa sammankopplade system. Datorteknik/system som tidigare användes för administration används numera även för att styra processer i medicinteknisk utrustning. EU-kommissionen har dessutom beslutat att många medicinska informationssystem ska klassificeras som medicintekniska produkter.

Certifiering – del i kontinuerlig kompetensutveckling

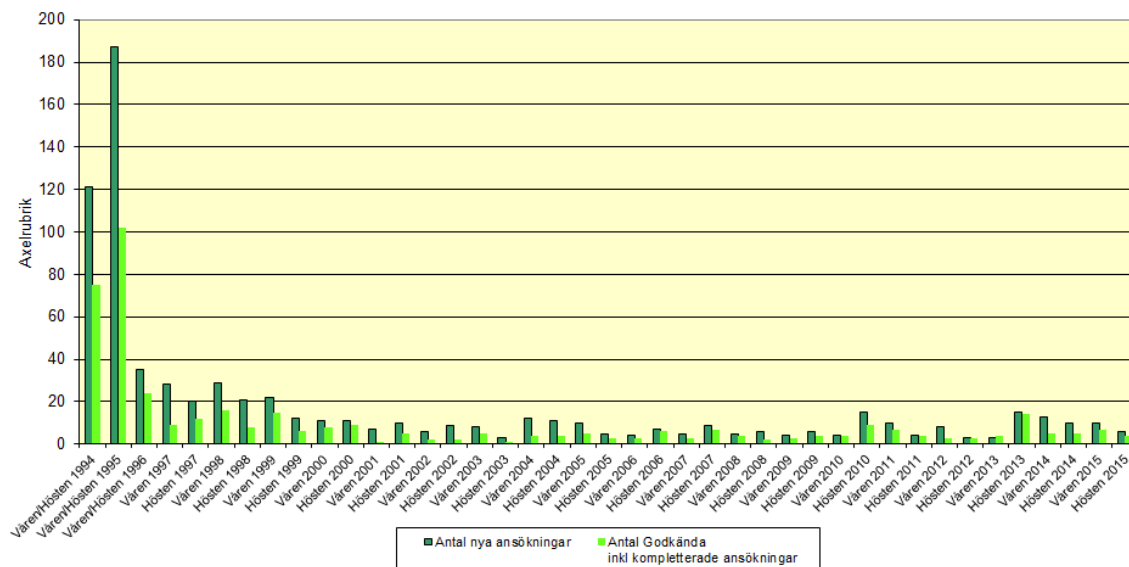
För att förbättra säkerheten vid användning och hantering av medicinteknisk utrustning är det viktigt att ansvariga medicintekniska ingenjörer har nödvändig kompetens. Ett sätt att uppnå hög kompetens inom medicinsk teknik är kontinuerlig kompetensutveckling med möjligheten till att kunna certifiera sig men då krävs tillgång till kvalificerad utbildning och träning. I Sverige genomförs certifiering till medicinska ingenjörer/-civilingenjörer av MTF, Svensk förening för Medicinsk Teknik och Fysik, som är en sektion i Svenska läkarsällskapet.

Referens: Kortfattat referat från genomförd presentation vid MBEC 2014 "Certification of Clinical Engineers in Sweden, B. Wändel, N-E Pettersson, P. Ask, [1].

Mål 2: Ta fram statistik genom åren

Följande statistik har inhämtats från certifieringskommittén:

MTF Certifiering 1994 - 2015 Ingenjörer/Civilingenjörer summerade



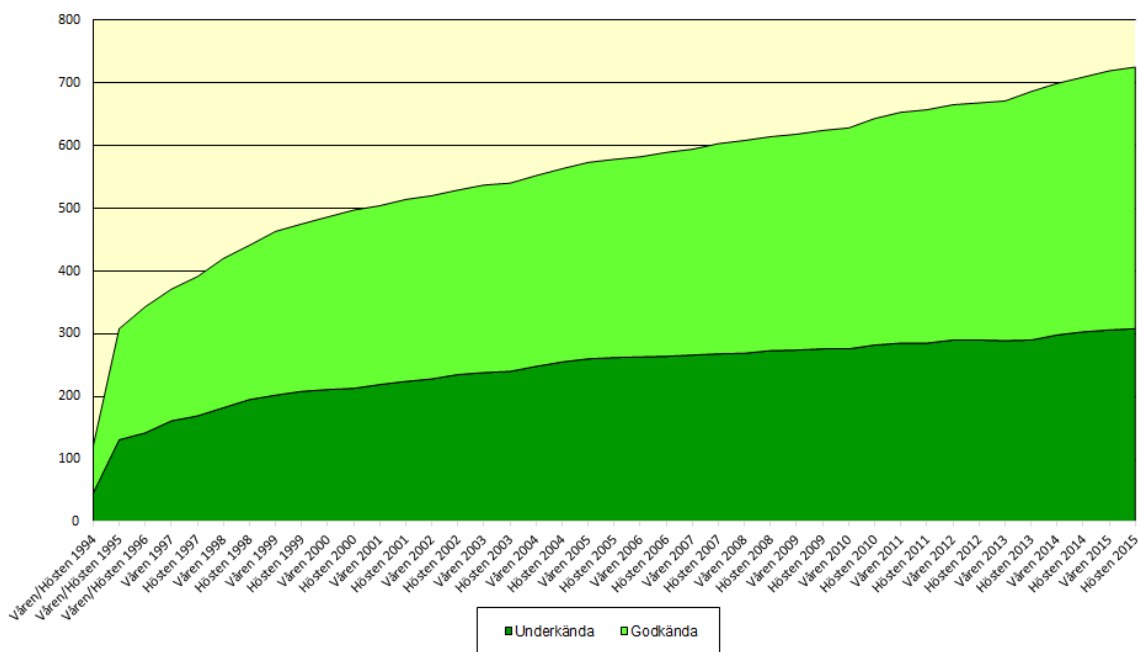
Ur diagrammet ovan kan man se:

- Att de två första åren inkom många ansökningar = många ville bli certifierade.
- Ett kontinuerligt inflöde av ansökningar har skett genom åren.
- Några enstaka ökningar har skett vissa år men någon riktad insats kring certifieringen har inte utförts under åren förutom att certifieringen tagits upp ett antal gånger på de medicintekniska chefskonferenserna och Medicinteknikdagarna.

Enligt certifieringskommittén ser man de senaste åren en viss ökning av antalet ansökningar från sökande som har examen som inte täcks av nuvarande regelverk exempelvis mastersexamen eller teknisk forskarutbildning. Det kan gälla utlandsfödda personer eller personer som genomgått utbildning vid svenskt universitet/högskola. Detta är exempel på att regelverket behöver ses över.

Antal godkända/underkända ansökningar 1994-2015

Kumulativt



Förtydligande av ovanstående diagram:

Med underkänd menas att det är ansökningar som har avslagits på grund av att man inte uppfyller gällande kriterier för godkänd certifiering.

Diagrammet visar ackumulerat antal ansökningar och de som blivit godkända/underkända.

Certifieringskommittén har fram till och med 2015 hanterat 725 ansökningar fördelat på 595 ingenjörer och 130 civilingenjörer. Av dessa ansökningar har 417 godkänts (58 %) vilket innebär att 321 medicinska ingenjörer och 96 medicinska civilingenjörer har godkänts sedan starten.

Certifieringsutredningen har från LfMT försökt att få fram statistik på antalet certifierade per region/landsting men detta går i dagsläget inte att få. Det vore intressant att få fram dessa uppgifter för det skulle möjligen kunna spegla hur engagerade regionerna/landstingen är i certifieringsfrågan.

Reflektioner från certifieringsutredningen kring statistiken:

- Det finns flera medicintekniska verksamheter där endast enstaka medarbetare är certifierade. Varför är det så? Vilket behov finns av information eller stöd till de medicintekniska cheferna för att kunna driva frågan om certifiering och samtidigt kunna erbjuda incitament till den som klarat certifieringen?
- Man kan också vända på det - Varför är det så många som certifierats trots att det endast är en begränsad del som fått tillägg på lönen. En anledning kan vara att man bedömt värdet med certifieringen som en merit utöver att ha fått ekonomisk ersättning. Det kan vara viktigt att komma ihåg att det finns flera drivkrafter.
- Det finns anledning att se över både regelverkets utformning och hur medicintekniska verksamheter använder sig av utvecklingsplanering för att säkerställa kontinuerlig professionell kompetensutveckling. Hur kan MTF och LfMT stödja de medicintekniska cheferna och medicintekniska ingenjörer i detta?

Mål 3: Omvärldsbevakning

År 2000 arbetade IFMBEs Clinical Engineering Division (CED) fram ett "White paper of BME". Syftet var att utföra en kartläggning kring certifiering runt om i Europa (världen). Ett mycket bra initiativ men tyvärr blev rapporten aldrig spridd, det vill säga man jobbade inte vidare med detta.

Projektgruppen har försökt att göra en omvärldsbevakning men det har varit svårt att få en samlad bild av hur det ser ut kring certifieringen i världen. Enligt information från IFMBEs Council of Societies ordförande Monique Frize har följande länder certifiering:

- USA; the Healthcare Technology Foundation/Certification Commission utför certifieringarna i USA.
- Kanada; the Canadian Medical and Biological Engineering Society (CMBES) utför certifieringarna i Kanada.
- UK
- Italien
- Irland
- Polen
- Kina
- Japan
- Malaysia

Varav Malaysia är det enda land som framkommit som har legitimering av "Biomedical engineers, BME"

Reflektioner från certifieringsutredningen kring omvärldsbevakningen:

Certifiering enligt MTFs certifieringsprocess, Sverige, kan ses som relativt unik om man jämför antalet ingenjörer som certifierats. Övriga länder har relativt sett mycket lägre certifieringsgrad. Det kan bero bland annat bero på formen av examination. Flera länder har både muntlig och skriftlig examination medan MTF i Sverige har en certifieringskommitté som bedömer utifrån kriterierna [3]:

1. Avklarad ingenjörsexamen
2. Redovisad dokumentation över genomförd utbildning inom medicin/medicinsk teknik och andra kurser som är viktiga för medicinteknisk verksamhet
3. Minst tre års tjänstgöring som medicinteknisk ingenjör under ledning av kvalificerad medicinteknisk kompetens.

Mål 4: Enkät till alla MTC om MTFs certifiering av medicinska ingenjörer/civilingenjörer

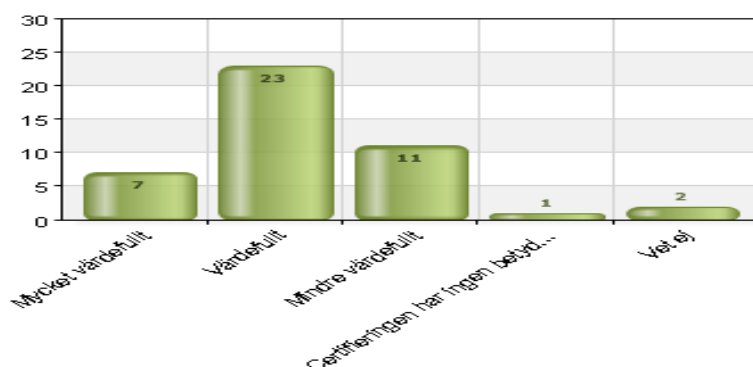
En enkät arbetades fram och skickades ut till alla medicintekniska chefer (MTC) i Sverige.

Svarsfrekvens var 57,9 % vilket innebär att 44 av 76 medicintekniska chefer besvarade enkäten. Av de MTC som har svarat;

- har 77,3 % mer än 10 års erfarenhet inom det medicintekniska området.
- är 47,7 % själva certifierade på grund av att de tycker det är meriterande.
- är 52,3 % inte certifierade och det säger man beror på att man inte har sett behovet eller att man inte har MT bakgrund.

Ur enkätsvaren kan man få fram att:

- 68,2 % av medicintekniska cheferna tycker att certifieringen är mycket värdefull eller värdefull.
 - Från kommentarerna kan man sammanfattningsvis säga att de medicintekniska cheferna anser att certifieringen är viktig (kvalitetsstämpel, visar på kompetens) men genomslaget är idag litet.



- Mer än hälften (54,5 %) av de svarande medicintekniska cheferna säger sig uppmuntra sina medarbetare men att man inte aktivt arbetar med att få sina medarbetare certifierade.
- Idag är det bara 20,5 % som ger något lönepåslag då en medarbetare certifierar sig. För de få som har ett lönepåslag ligger detta vanligtvis på 500 men i enstaka fall på 1000 kr.
- 68,2 % av medicintekniska cheferna tycker att regelverket kring certifieringen är mycket/ganska lättförståeligt och lämpligt.
- Medicintekniska cheferna anser att MT ingenjörernas profession bäst synliggörs genom:
 - Marknadsföring, annonsering och utbildningar samt genom ett bra arbete lokalt samt deltagande i olika nationella konferenser och artiklar. Märkbare i ledningar och nätverk.
 - Att ta plats och påvisa vår betydelse inom sjukhus och landsting, kanske att certifiering blir ett krav från arbetsgivare och myndigheter. Visa det vi åstadkommer i det vårdnära vardagliga arbetet. Ge MT tydligt mandat och ansvar i sjukhusorganisationen. Med ett tydligt ansvar från myndighetshåll inom sjukvården.
 - Att ta tekniskt ansvar för den medicintekniska utrustningen fullt ut, inklusive kostnadsperspektiv och samordning av utrustning.
 - Att aktivt driva säkerhetsarbetet, anskaffningsfrågor, innovationsfrågor, utbildningsfrågor
 - Att bibehålla hög kompetens i kombination med rätt attityd till yrkesrollen och kunden.
 - Samarbeta t.ex. med Sveriges Ingenjörer och deras kampanjer.

Flera hänvisar till legitimering men även till certifiering som ett sätt att höja status och synliggöra professionen. Till exempel att ställa krav på certifiering vid rekrytering.

I bilaga 2 ses hela enkätsvaren.

Reflektioner från certifieringsutredningen kring MTC enkäten:

En majoritet av de medicintekniska cheferna som svarat på enkäten anser att certifieringen är värdefull även om bara knappt hälften av dem själva är certifierade. Endast cirka 20 % av de medicintekniska cheferna har lyckats ordna lönepåslag i samband med certifieringen.

Medicintekniska cheferna är klart övervägande positiva till certifieringen och ser detta som ett verktyg för att synliggöra vår profession/roll och höja statusen. Dock måste certifieringen enligt medicintekniska cheferna marknadsföras mera. Det är viktigt att den medicintekniska verksamheten har ett tydligt uppdrag och krav på ständig kompetensutveckling från hälso- och sjukvårdens ledning för att kunna ta ansvar för utrustning och system.

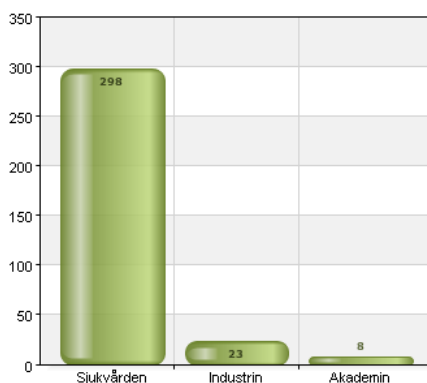
Mål 5: Enkät till alla MTF medlemmar om certifieringen

En enkät arbetades fram och skickades ut till alla MTFs medlemmar.

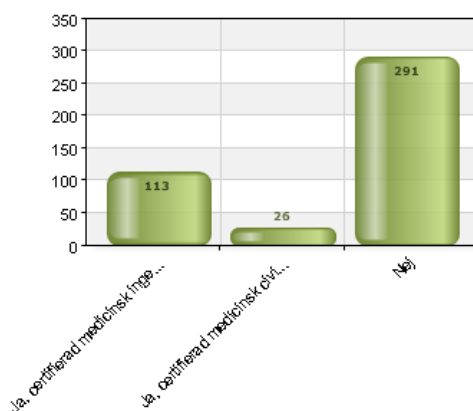
Svarsfrekvens var 51,3 % vilket innebär att 430 av 839 av MTFs medlemmar besvarade enkäten.

Av de medlemmar som har svarat;

- har 67,8 % mer än 10 års erfarenhet inom det medicintekniska området.
- är 75,1 % 40 år eller äldre.
- och de flesta är män (78,4 %).
- och fördelningen mellan yrkesverksamhet är:

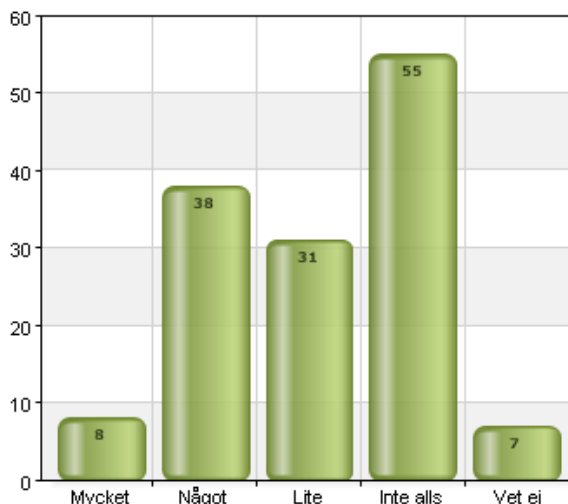


- är majoriteten (67,7 %) inte certifierade medan 32,3 % är det.



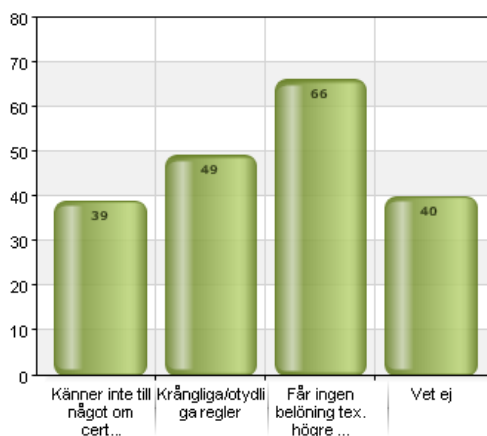
Ur enkätsvaren kan man få fram att av de som är certifierade:

- säger de att största skälet till att de certifierat sig är att det är meriterande och för vissa att det har lett till högre lön.
- värderar 66,9 % att deras certifiering är mycket värdefull/värdefull.
- säger endast 9,4 % att de haft mycket nytta av sin certifiering, medan 31,7 % säger att det inte haft någon nytta alls av sin certifiering.
- har få (5,8 %) fått mycket uppskattning från sin arbetsledning.



Ur enkätsvaren kan man få fram att av de som inte är certifierade:

- vill 65,3 %, det vill säga 190 stycken, bli certifierade.
- har 15,3 % någon gång ansökt om att få bli certifierad, men 58,6 % uppfyller inte kraven för tillfället eller 13,8 % har inte hunnit med att komplettera sin certifieringsansökan.
- är det 84,7 % som aldrig har ansökt och skälet till detta är:



- Endast 41,2 % (mot 68,2 % av MTCarna) tycker att regelverket kring certifieringen är mycket/ganska lättförståeligt och lämpligt. 39,3 % har svarat vet ej.

Sammanfattning kring svaren om behov av förändring av nuvarande regelverk:

Det finns behov av att förtydliga informationen om certifieringsreglerna för att nå till medicintekniska chefer, anställda medicintekniska ingenjörer/-civilingenjörer och vårdgivaren. Dessutom behöver reglerna göras tydligare och mer lättförståeliga. Det finns också anledning att ta fram en handlingsplan för att ännu icke certifierade ska kunna bli det certifierade.

I bilaga 3 ses hela enkätsvaren.

Reflektioner från certifieringsutredningen kring MTFs medlemsenkät:

Många av de som är certifierade önskar att deras certifiering hade gett dem ett mer konkret mervärde. Det finns behov av få återkoppling/incitament från sin chef för de som certifierar sig.

Av de som inte är certifierade är det intressant att så många vill bli det. Dessa måste stödjas genom marknadsföring av certifieringen så att drivkraften att kompetensutveckla sig ökar och därmed certifieringsgraden. Detta i sin tur bör kunna höja kunskapen om den medicintekniska verksamheten och om det medicintekniska ingenjörsvrket och därmed lyfta statusen.

Mål 6: Hur engagerar vi vårdgivarna/verksamhetscheferna? Hur får vi med LfMT? Hur får vi med myndigheterna?

En inventering av målgrupperna har utförts och dessa är:

- LfMT (Ledningsnätverket för Medicinsk Teknik)
- SKL (Sveriges Kommuner och Landsting)
- Sjukhusledningarna/region/landstingsledning
- Läkemedelsverket
- Socialstyrelsen/IVO
- SLS (Sveriges Läkarsällskap)

Det första som behöver utföras är att förankra certifieringen hos LfMT, det vill säga att de medicintekniska cheferna blir medvetna om att certifieringen finns, hur regelverket ser ut samt nyttan av certifieringen för att höja statusen på professionen.

Sedan behöver man ta dialog med vårdgivarna och myndigheterna för att synliggöra vår profession och att de bör ställa krav på kompetensen kring professionen.

Förutom marknadsföring behöver medicintekniska verksamheter ha en strategi hur man arbetar med kompetensutveckling i sin utvecklingsplanering. Ett arbete som behöver förankras inom respektive region/landstingsledning. Här har MTF och LfMT en viktig roll för att ta fram ett nationellt förankrat underlag/stöd till lokala medicintekniska chefer där certifiering bör ses som en viktig del i den professionella utvecklingen inom den medicintekniska verksamheten.

Mål 7: Om certifieringen ska kvarstå, hur marknadsförs det? Ta fram broschyr för marknadsföring.

Ett förslag till broschyr ”Certifiering av ingenjörer inom sjukvård och medicinteknisk industri” har sedan tidigare tagits fram av Åke Öberg. Detta är ett 5 sidor långt dokument som berättar om certifiering – ett kvalitetsbegrepp, MTFs krav för certifiering, olika certifieringar beroende på grundutbildning samt tar upp lite kring certifiering/licensiering/legitimering. Denna broschyr är gångbar även idag med vissa redaktionella ändringar och är mycket värdefull för att få ut information om certifieringen till vårdgivare, medicintekniska chefer, medicintekniska industrin, studenter samt MTFs medlemmar med mera.

3.3 Utfall tidplan

MTF styrelse utsåg projektmedlemmar och startade projektet 2015-10-12.
Projektet återrapporterade till MTF styrelse 2016-05-11.

3.4 Utfall kostnader och resurser

Projektet har inte inneburit några kostnader. Resurskostnader har respektive arbetsgivare gått in med.

3.5 Indikation för effektmål

Effektmålet är:

Att certifiering enligt MTF blir känd av vårdgivare och inom LfMTs och att certifiering blir tillämpad nationellt.

För att kunna realisera effektmålet måste MTFs styrelse ta fram en tydlig marknadsföringsplan för certifieringen samt att professionen måste synliggöras för vårdgivarna/myndigheterna m.fl.

4 Reflektioner och punkter att fatta beslut om

Certifieringsutredningen föreslår att följande bör utföras:

- Professionen medicintekniska ingenjörer/civilingenjörer måste synliggöras och ett sätt är att marknadsföra MTFs certifiering av medicinska ingenjörer/civilingenjörer.
- MTFs certifiering av medicinska ingenjörer/civilingenjörer kvarstår.
- Stimulera medicintekniska ingenjörers/civilingenjörers kompetensutveckling genom att marknadsföra certifieringen. Detta för att klara åtaganden i en alltmer komplex teknisk verksamhet som hälso- och sjukvården blivit.
- Framtagen informationsbroshyr behöver revideras och marknadsföras.
- MTFs regelverk kring certifiering behöver uppdateras för att bli aktuellt samt tydliggöras så det blir lättare för sökande och att bedömningen av ansökningarna kan utföras smidigare.
- Handlingsplan tas fram för att fullfölja intentionen med genomförd utredning om specialistcertifieringen som ett komplement till certifieringsutredningen. Detta för att ytterligare stimulera kompetensutvecklingen.
- Dialog med LfMT, SKL, SLS, andra myndigheter om att tydliggöra den medicintekniska verksamheten inom hälso- och sjukvården och krav på kompetens.
- I samarbete mellan MTF och LfMT ta fram stöd till de medicintekniska cheferna för att kunna få en utvecklad strategi för kontinuerlig professionell kompetensutveckling där certifiering kan bli ett viktigt steg i medarbetarnas utvecklingsplanering.

5 Överlämnande

Certifieringsutredningen överlämnades till MTFs styrelse i samband med MTFs styrelsemöte i maj 2016. MTFs styrelse ansvarar för att ta beslut om fortsatta steg och för att information om utredningen delges MTFs medlemmar förslagsvis på MTFs hemsida.

Slutrapporten och andra dokument överlämnas till MTFs styrelse som ansvarar för att detta sparas i MTFs dokumentbank.

6 Referenser

- [1] "Certification of Clinical Engineers in Sweden, B. Wändel, N-E Pettersson, P. Ask, MBEC 2014"
- [2] "Specialistcertifiering, MTF, Utredning och rekommendation av regelverk för certifiering av Medicinteknisk ingenjör och Medicinteknisk civilingenjör/Msc till specialisingenjör", 2012-09-25, MTF, P. Ask, Y. Hamnerius, N-G. Holmer, N-E. Petersson, B.Wändel.
- [3] 6th European Conference of the International Federation for Medical and Biological Engineering, MBEC2014
- [4] White paper on accreditation of Biomedical engineering programs in Europe, J. Nagel, Z. Kolitsi, K. Meigas, IFMBE Ad-hoc Committee on IFMBE Representation in Europe June 2000

7 Bilagor

- | | |
|----------|---|
| Bilaga 1 | SOU 1996:138 Ny behörighetsreglering på hälso- och sjukvårdens område m.m. |
| Bilaga 2 | Enkät MTC |
| Bilaga 3 | Enkät MTF medlemmar |
| Bilaga 4 | Informationsbroschyren "Certifiering av ingenjörer inom sjukvård och medicinteknisk industri" |