



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Helsingborgs lasarett

Klinik

Hud- och könssjukdomar

Specialitet

2019-03-19 – 2019-03-20

Datum

Helsingborg

Ort

Åsa Boström och Christian Steczko-Nilsson

Inspektörer

Styrkor

- Helsingborg: Regelbundna SPUR-inspektioner (2000, 2006, 2014, 2019)
- Helsingborg: Stor patientgenomströmning med möjlighet att handlägga många patienter under ST-utbildningen
- Helsingborg: Möjlighet att utföra vetenskapliga arbeten då forskning bedrivs på kliniken
- Helsingborg: Intressegrupper på kliniken
- Helsingborg: Daglig visningsrond samt "journal club"
- Helsingborg: En bred verksamhet med kompetent läkarstab
- Helsingborg: Multidisciplinära teamronder
- Helsingborg: Gott kollegialt stöd
- Helsingborg: Moderna och mycket väl anpassade lokaler till verksamheten som bidrar till en god arbetsmiljö
- Helsingborg: Samtliga ST-läkare dokumenterar handledarsamtalen
- Helsingborg: Engagerad studierektor
- Helsingborg: Goda möjligheter för ST läkarna att delta i externa kurser och utbildningar
- Ängelholm: Möjlighet att handlägga många patienter under utbildningstiden
- Ängelholm: Engagerad nytillträdd studierektor

Svagheter

- Helsingborg: Två handledare har ej genomgått handledarutbildning
- Helsingborg: Strukturerad feedback av pedagogisk kompetens, ledarskap och egen handledning sker i begränsad omfattning med kända metoder
- Helsingborg: Schemalagd handledningstid saknas i hög utsträckning och är ofta förlagd till administrativ tid
- Helsingborg: Självstudier enligt riktlinjer (4 tim/mån) schemaläggs ej och kan därför ej alltid utnyttjas
- Helsingborg: Kontinuerlig läkarledd STD-mottagning saknas efter genomgången sidoplacering på Centrum för Sexuell hälsa, Malmö
- Helsingborg: Skriftligt introduktionsprogram saknas
- Ängelholm: Huvudhandledning enligt SOSFS saknas
- Ängelholm: Ingen schemalagd självstudietid
- Ängelholm: Periodvis låg bemanning innebär att ST-läkare stundtals jobbar utan tillgång till specialist
- Ängelholm: Ingen internutbildning
- Ängelholm: Ojämn tillgång till specialistkompetenta läkare
- Ängelholm: Erbjuds deltagande i alla internutbildningar på hud HBG men av praktiska och organisatoriska skäl deltar ST-läkarna enbart i PAD-ronder
- Ängelholm: Skriftligt introduktionsprogram saknas
- Ängelholm: Sammantaget, i nuläget, bedömer vi att en fullgod ST-placering enligt SOSFS ej kan erbjudas i ÄH

Förbättringspotential

- Helsingborg: Se till att alla handledare får handledarutbildning
- Helsingborg: Ta vara på ST-läkarnas möjligheter att undervisa och själv handleda under handledning.
- Helsingborg: Implementera mer feedback med kända metoder även på ledarskap, kommunikativ kompetens samt då ST-läkarna handleder
- Helsingborg: Försöka införa STD-mottagningar för ST-läkare för att kunna bibehålla STD-kompetensen under hela ST
- Helsingborg: Schemalägg och separera handledning och lästid från adm-tid
- Helsingborg: Skriftliga introduktionsprogram kan med fördel utformas inom ramen för ett kvalitetsarbete
- Helsingborg: Överväg om inte SR skulle kunna adjungeras till ledningsgruppen när frågor gällande ST står på agendan
- Ängelholm: Ge och strukturera upp schemalagd individuell handledning och självstudietid
- Ängelholm: Dra nytta av och delta i det utbud av internutbildning som finns i HGB
- Ängelholm: Fundera på roterande placering, tex jobba i HBG vissa dagar och i ÄH när handledningsmöjligheter finns på plats
- Ängelholm: Vid intervjuerna har det framgått att det allmänna utbildningsklimatet är utvecklande och inbjuder till diskussioner och frågor.
- Ängelholm: I ST-enkätsvaren förekommer att enstaka upplever motsatsen. Vidare framgår att det förekommer ST-läkare som upplever hinder eller bristande stöd för att uppnå sina utbildningsmål pga kön, religion, etnicitet, sexuell orientering eller annat. Vid intervjuer har vi inte lyckats få fram vad det står för. Detta bör kliniken följa upp, t ex i samband med individuell handledning, och fortsatt vara lyhörd för.

STRUKTUR

A Verksamheten

Hudmottagningen i Helsingborg har fram till årsskiftet 2018/2019 ingått i förvaltning SUND i verksamhetsområde Hud/ÖNH. Hösten 2018 togs beslut om organisationsförändring där sjukhusen i Helsingborg och Ängelholm sammanfördes i förvaltning Skånes sjukhus Nordväst. Detta har medfört att Hudmottagningen i Helsingborg och Ängelholm tillhör samma verksamhetsområde Hud/ÖNH Helsingborgs lasarett med gemensam verksamhetschef och ST-studierektor. Sedan 2014 är båda hudmottagningarna ackrediterade vårdsvalsenheter. ST-läkarna i Helsingborg respektive Ängelholm har sin huvudsakliga tjänstgöring förlagd till respektive klinik, vilken medför att förutsättningarna för ST-utbildningen skiljer sig åt. Hudmottagningen Helsingborg (HBG) ansvarar för den dermatologiska och venereologiska verksamheten med ett primärt upptagningsområde på cirka 160 000 invånare. Hudmottagningen Ängelholm (ÄH) bedriver enbart dermatologisk verksamhet (ej STD) med ett upptagningsområde på ca 90 000 invånare. Dermatologisk slutenvård saknas. Periodvis har mottagningen i Helsingborg läkarstudenter som ST-läkare har möjlighet att handleda. Hudmottagningen Helsingborg tog 2018 emot ca 11300 läkarbesök och 5100 sjuksköterske-/behandlingsbesök. Under året inkom 5230 remisser. Hudmottagningen Ängelholm tog 2018 emot ca 5400 läkarbesök och ca 4200 sköterske-/behandlingsbesök. Under året inkom 2852 remisser. Remiss krävs för att komma till hudmottagningarna. Mottagningarna har ett stort remissinflöde vilket medför hög patientgenomströmning med ett brett sjukdomspanorama. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren hur ST ska genomföras och utvärderas. Mottagningen i Helsingborg har en bred och välutvecklad tumörverksamhet med goda möjligheter till hudkirurgisk träning. Multidisciplinärt team finns upparbetat inom tumörverksamheten på kliniken (Hud/ÖNH/Patologen). Kliniken har även en välfungerande bensårsverksamhet. Sammanfattningsvis ges förutsättningar för en god lärandemiljö.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur specialiseringstjänstgöringen ska genomföras finns.
- Skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur specialiseringstjänstgöringen ska utvärderas finns.
- Tjänstgöringen är tillräckligt allsidig.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter följs.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Helsingborg har för närvarande 7 specialister varav 2 disputerade, samt 6 ST-läkare. En specialist är docent och en ST-läkare är forskaranmäld. Forskningsaktivitet som resulterar i vetenskapliga publikationer och presentationer pågår i Helsingborg. Ängelholm har 2 specialister och 3 ST-läkare. Periodvis har bemanningen i Ängelholm varit begränsad och kompletterats med stafettläkare. Flertalet specialister inom verksamheterna jobbar inte heltid kliniskt. Två av handledarna i Helsingborg saknar handledarutbildning. I Helsingborg finns en specialist alltid placerad på mottagningen för löpande handledning. I Ängelholm förekommer mottagningsarbete utan att specialistläkare finns tillgänglig på plats. Sammantaget varierar förutsättningarna för att alla ST-läkare skall få adekvat handledning och löpande instruktioner. Man har en gemensam studierektor. Studierektorn har avsatt tid för uppdraget.

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

Föreskrift

- Samtliga huvudansvariga ST-handledare har specialistkompetens i avsedd specialitet.
- Samtliga huvudansvariga ST-handledare har genomgått handledarutbildning.
- Tillgång till specialistkompetent studierektor med handledarutbildning finns.
- Tillräckligt många läkare med relevant specialitet och kompetens finns för att alla ST ska få adekvat handledning.
- Tillräckligt många läkare och andra medarbetare med relevant kompetens finns för att instruktioner ska kunna ges.

Allmänna råd

- Studierektorn har relevant specialistkompetens.

Kvalitetsindikator

- Generella skriftliga instruktioner för ST-handledning finns.
- Regelbundna handledarträffar för ST-handledarna finns.
- Skriftlig uppdragsbeskrivning för SR finns.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

C Lokaler och utrustning

Verksamheten i Helsingborg bedrivs i helt nya, moderna och för ändamålet designade lokaler med adekvat utrustning. Samtliga läkare har tillgång till fast arbetsplats med egen dator. Behandlingsenheten omfattar bad, UVB, PUVA och PDT. Behandlingsrum för ben- och fotsårsvård finns. På kliniken finns operations-salar och utrustning för digital dermatoskopi (Fotofinder). Möjlighet till epikutantestning finns. Ingen laser finns på kliniken. Av tidsbrist har mottagningen i Ängelholm ej fysiskt inspekterats. Inga brister avseende lokaler och utrustning har framkommit. Flytt till nya, modernare lokaler planeras under hösten 2019. ST-läkarna har egen expedition. Mottagningen har operationsrum. Behandlingsenheten omfattar bad, ljus (UVB, PUVA), Bucky och PDT. Utrustning för digital dermatoskopi finns.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Adekvat utrustning för diagnostik, utredning och behandling finns.

Kvalitetsindikator

- ST-läkarna har tillgång till funktionell arbetsplats.
- Tillgång till IT-baserade kliniska beslutsstöd, sökbar vetenskaplig databas, stöd från bibliotek eller FoU-enhet finns.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B. Socialstyrelsens föreskrifter följs.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Alla ST-läkare har individuella utbildningsprogram. Kontinuerlig revidering och uppföljning av utbildningsprogrammen sker i Helsingborg men ej i Ängelholm. Skriftliga introduktionsprogram saknas på båda mottagningarna. ST-läkarna slussas relativt snabbt in i mottagningsverksamheten. ST-läkarna har schemalagd mottagningsverksamhet med i snitt 30 min/patient. Goda möjligheter finns att handlägga patienter med varierade dermatologiska diagnoser. Kirurgisk verksamhet bedrivs. Ingen laserverksamhet finns. Den venereologiska mottagningen i Helsingborg bedrivs i praktiken av sjuksköterskor. Alla ST-läkare gör sidoplacering på Centrum för Sexuell hälsa (CSH) i Malmö under 2-3 månader. Slutenvårdsplacering och yrkesdermatologi fullföljs i Lund/Malmö. ST-läkarna erbjuds att delta i nationella ST-dagar och ST-kurser, regionala ST-utbildningsdagar (1 per månad under terminerna) och nationella adekvata utbildningstillfällen. I dagsläget saknas i Ängelholm förutsättningar för att genomföra specialisttjänstgöring av hög och jämn kvalitet enligt SOSFS (se ovan under rubriken "Svagheter" Ängelholm).

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Det finns skriftliga riktlinjer för hur målbeskrivningen ska uttolkas samt styrande dokument för tjänstgöringens upplägg.
- Jourtjänstgöring/beredskap uppfyller kraven i målbeskrivningen.

Föreskrift

- Alla ST-läkare har individuellt utbildningsprogram som utgår från kraven i målbeskrivningen.
- Det individuella utbildningsprogrammet följs regelbundet upp och revideras vid behov i samråd med SR, HL och ST-läkaren.

Allmänna råd

- SR bör utgöra en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare.
- SR bör medverka till utarbetning av ST-läkarnas introduktionsprogram.
- SR bör ta del av verksamhetschefens och handledarens bedömning av ST-läkaren.

Kvalitetsindikator

- Alla ST-läkare får introduktion till tjänstgöringen.
- Tillgång till individuella utbildningsprogram och handledning för de leg läkare utan specialistkompetens som arbetar vid enheten med siktet inställt på ST finns.
- Alla ST-läkare har lika rättigheter, skyldigheter och möjligheter att uppnå målen i målbeskrivningen oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

E Handledning och uppföljning

Helsingborg: Utbildningsklimatet är gott med starkt kollegialt stöd. Varje ST-läkare har en personlig handledare och handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet. Alla ST-läkarna dokumenterar sina handledarsamtal regelbundet. Individuell handledning förekommer ca 1 tim/månad. Handledningen har fram tills nyligen inte varit schemalagd. Specialistkollegium genomförs årligen och återkoppling sker till ST-läkarna. Feedback med på förhand kända bedömningsmetoder förekommer i begränsad omfattning. Gemensamma handledarträffar för kompetensutveckling förekommer inte. Under mottagningsverksamheten har ST-läkarna tillgång till "mentor" (motsvarande bakjour) för råd och hjälp under löpande arbete. Enhetschefen har utvecklingssamtal med ST-läkarna årligen.

Ängelholm: Bemanningssituationen påverkar utbildningsklimatet. Varje ST-läkare har tilldelats en huvudhandledare. Regelbunden, planerad och strukturerad individuell handledning förekommer för närvarande ej. Specialistkollegium har ej genomförts. Feedback med på förhand kända bedömningsmetoder förekommer ej. Under mottagningsverksamheten har ST-läkarna oftast tillgång till specialistläkare för råd och hjälp under löpande arbete.

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

Föreskrift

- Handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet.
- Det finns en utsedd huvudansvarig handledare för varje ST.
- ST-läkaren har tillgång till handledare under varje utbildningsperiod.
- Fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet görs under hela ST.
- Kontinuerlig bedömning utförs av verksamhetschef (motsvarande) och huvudsaklig handledare.
- Verksamhetschef (motsvarande) ansvarar för att den kontinuerliga bedömningen dokumenteras.

Allmänna råd

- ST-läkaren bör, utöver handledning, få fortlöpande instruktioner.
- Handledningen är inplanerad i ordinarie tjänstgöringsschema.
- Den huvudansvariga handledaren tjänstgör där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin specialiseringstjänstgöring.
- Handledarutbildningen bör omfatta handledning, pedagogik, metoder för bedömning, kommunikation och etik.
- Den fortlöpande bedömningen görs med på förhand kända och överenskomna metoder.
- Påvisade brister i ST-läkarens kompetens leder till en åtgärdsplan.
- Verksamhetschefen eller motsvarande håller regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna.

Kvalitetsindikator

- ST-läkarnas sidutbildning följs upp.
- Varje enhet har en plan för hur ST-läkare som riskerar hamna i svårighet för att uppnå enskilda delmål, sin professionella utveckling generellt eller av personliga skäl, ska kunna hjälpas.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras enligt målbeskrivningen. Klinikerna har gemensam patologrund 1 gång per månad. Helsingborg har dagligen visningsrund samt veckovisa läkarmöten med internutbildning och "journal club" där ST-läkarna aktivt deltar. Helsingborg har intressegrupper där ST-läkare, specialister och övrig personal jobbar tillsammans med kvalitetsförbättringar inom olika ämnesområden. Två gånger per termin anordnas regionala möten där ST-läkarna deltar. Riktlinjer för självstudier motsvarande 4 tim/mån finns men är inte alltid inplanerade i schema. I Ängelholm förekommer ingen regelrätt internutbildning eller schemalagd självstudietid. ST-läkarna i Ängelholm deltar i patologrund och regionmöten. De erbjuds men deltar i övrigt i begränsad omfattning i Helsingborgs internutbildning.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i enlighet med målbeskrivningen.
- ST-läkarna genomgår den teoretiska utbildning som definieras i det individuella utbildningsprogrammet.

Föreskrift

- SR samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildning.

Allmänna råd

- Intern utbildning planeras in i det individuella utbildningsprogrammet.
- Extern utbildning planeras in i det individuella utbildningsprogrammet.
- Tid för regelbundna självstudier planeras in i det individuella utbildningsprogrammet.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns regionövergripande kurs i vetenskap och kommunikation. Regelbundna möten för diskussion och kritisk granskning av litteratur förekommer i Helsingborg (journal club). I Helsingborg finns goda förutsättningar för ST-läkarna att utveckla kompetens och färdigheter inom medicinsk vetenskap enligt målbeskrivningen.

Föreskrift

- Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt.
- Goda förutsättningar finns för genomförande av ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.
- ST-läkarnas kompetens i medicinsk vetenskap bedöms fortlöpande och återkoppling sker.
- ST-läkarna ges möjlighet att utveckla kunskap om och kompetens i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete.
- Goda förutsättningar finns för att genomföra, dokumentera och redovisa ett kvalitetsarbete.
- ST-läkarens kompetens i kvalitetsutveckling bedöms fortlöpande och återkoppling sker.

Kvalitetsindikator

- ST-läkares genomförda individuella arbeten publiceras eller presenteras vid vetenskapliga möten.
- Tillgång till ett välfungerande doktorandprogram finns.
- Enheten har regelbundna möten där medarbetare diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur.
- Minst ett, på enheten utfört, självständigt forskningsprojekt har publicerats i vetenskaplig tidskrift eller presenterats vid vetenskapligt möte de senaste två åren.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B. Socialstyrelsens föreskrifter följs.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Det finns regionövergripande kurs i ledarskap, medarbetarskap och pedagogik. ST-läkarna i Helsingborg ges möjlighet att själva handleda studenter och tillfällen ges att föreläsa eller göra presentationer på interna möten. Dessa möjligheter saknas i Ängelholm. För närvarande finns ingen enhetlig struktur eller återkoppling när det gäller ST-läkarnas utveckling i ledarskapskompetens och kommunikativ förmåga eller att handleda under handledning.

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

Föreskrift

- ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla ledarskapskompetens i enlighet med målbeskrivningen.
- ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i ledarskapskompetens.
- ST-läkarens kompetens i ledarskap bedöms fortlöpande och med återkoppling.
- ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla den kommunikativa kompetensen såväl muntligt som skriftligt i enlighet med målbeskrivningen.
- ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.
- ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms och återkoppling sker.

Allmänna råd

- ST-läkaren bereds möjlighet att undervisa under handledning.
- ST-läkaren bereds möjlighet att själv handleda under handledning.
- ST-läkaren bereds möjlighet att delta i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.



*Handlingsplan efter SPUR-inspektion
Hudkliniken Skånes sjukhus Nordväst
190319-190320*

Handlingsplanen delas upp i två delar då vi har två mottagningar med olika förutsättningar.

Dels en större mottagning i HBG med fler specialistläkare/handledare, forskningsmöjligheter och undervisningsmöjligheter/utbildningsmöjligheter. Dels en mindre mottagning med stort patientflöde/doktor. Mindre möjlighet till handledning(instruktör) under mottagningens alla timmar då man i skrivande stund endast har 2 specialister på 50% tjänst vardera.

Handlingsplan Helsingborg:

- 1.De två handledare som saknar handledarutbildning är nu anmälda till handledarkurs.*
- 2.Vi ska skapa en struktur kring utvärdering/feedback av ST-läkarnas pedagogiska kompetens, ledarskap och egen handledning. Vid de tillfällen då en ST läkare håller föredrag/undervisar/har visning skall vi utse någon av våra specialister som ansvarar för att vara extra uppmärksam och därefter ge konstruktiv feedback. Vi ska också skapa en rutin för att överse och handleda samt ge feedback då ST-läkaren själv handleder studenter och randande läkare.*
- 3.Handledning är nu schemalagd varje månad.*
- 4.Lästid (4tim/månad) är schemalagd.*
- 5.Fortsätta vårt arbete med att bygga upp en läkarledd STD- mottagning. Detta är på god väg.*
- 6.Vi ska skapa ett skriftligt introduktionsprogram för nya ST läkare (tillsammans med Ängelholmskliniken). En ST läkare har fått i uppgift att göra detta som kvalitets/förbättringsarbete.*

Handlingsplan Ängelholm:

1. Den nyanställda specialisten som saknar handledarutbildning är nu anmäld till handledarkurs.
2. Lästid (4tim/månad) är nu schemalagd.
- 3.Handledningstid är nu schemalagd.
4. Vi ska se till att ST-läkarna i Ängelholm alltid har en tillgänglig instruktör(mentor) på plats då ST läkaren har mottagning eller opererar. Om detta inte är möjligt veckans alla dagar i Ängelholm får ST läkaren ha delad klinik mellan orterna.
5. Då internutbildningen sker i Helsingborg varje onsdagseftermiddag och vissa fredagseftermiddagar har Ängelholms läkarstab av praktiska skäl endast vid ett fåtal tillfällen deltagit (PAD rond). För de läkare som så önskar kommer det finnas möjlighet i schema att komma till Helsingborg för att närvara vid dessa möten. Vi har även beställt utrustning så att det även ska finnas möjlighet att närvara över länk.

Tillägg:

Det framkom i enkäten inför SPUR-inspektionen att en eller flera ST läkare upplever hinder för att uppnå sina utbildningsmål pga någon av dessa orsaker: kön, religion, etnicitet eller sexuell läggning. Detta kunde inte närmare preciseras utifrån intervjuerna. Vi kommer att ha detta som en punkt på nästa handledarmöte för att uppmärksamma och följa upp frågan.

Vidare kommer SR att adjungeras in i ledningsgruppen vid de tillfällen då ST frågor står på agendan.

Mats Håkansson
Enhetschef

Karin Andersson
ST-läkare

Therese Glaumann
Studierektor