



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Wasa vårdcentral

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2022-10-20

Datum

Region Jönköpings län

Ort

Sara Karpsen och Åsa Boström

Inspektörer

Styrkor

- Enhet med utvecklat gott teamarbete.
- Engagerad handledare med gott stöd för ST-läkaren i hans klinisk tjänstgöring.
- Liten enhet med korta beslutsvägar.
- ST-läkaren utbildar kontinuerligt övriga personal på enheten genom att hålla föreläsningar.
- Fina, ljusa lokaler med god fysisk arbetsplats för ST-läkaren.
- Engagerad studierektor.

Svagheter

- Låg bemanning av specialister i allmänmedicin ger enheten svårigheter att ge adekvat kontinuerlig handledning av ST-läkare och uppfylla åtagande att två specialister i allmänmedicin finns för bedömning och intygande av måluppfyllnad inför specialistkompetens.
- Det saknas en struktur hur fortlöpande bedömning sker av ST-läkaren gentemot målbeskrivning och hur bedömningarna dokumenteras.
- Avsaknad av patienter för gynekologisk undersökning.
- Enheten saknar verksamhet så som äldreboende och BVC.
- Oklarheter kring verksamhetschefens uppdrag att kontinuerligt bedöma och dokumentera ST-läkarens kompetensutveckling.

Förbättringspotential

- Lokalt utforma skriftlig struktur för ökad implementering av kompetensvärdering med för ST-läkarna och handledarna kända bedömningsmetoder.
- Utveckla mer strukturerad återkoppling med känd bedömningsmall för att utvärdera ST-läkarens utveckling i ledarskap i olika former. Som exempel, låta ST-läkare leda APT eller läkarmöten och leda andra personalgrupper.
- Utveckla en mer strukturerad återkoppling på ST-läkarens handledarkompetens i samband med att ST-läkaren handleder studenter.
- Ytterligare utveckla bedömningen av ST-läkarnas kompetens i medicinsk vetenskap. Förslagsvis införa att ST-läkaren återkommande presenterar vetenskaplig litteratur och evidens för nya riktlinjer och får återkoppling på hur detta görs.
- Stödja ST-läkaren för att utforma en individuell utvecklingsplan utifrån enhetens och ST-läkarens individuella förutsättningar.

STRUKTUR

A Verksamheten

Mindre privatdriven enhet med ca 3000 listade patienter med högt CNI (care need index) som indikerar en hög socioekonomisk belastning i populationen och stor andel patienter med behov av tolksamtal. Verksamheten har sedvanliga sköterskemottagningar så som diabetes, astma/KOL och sårbehandling samt mottagning för emigranter. Dessutom fysioterapeut och psykoterapeut och fotvårdare. Enheten saknas BVC samt ansvar för äldreboende.

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

Bemanningen av läkare på enheten är låg i förhållande till antal listade patienter. Endast tre läkare är anställda varav en är ST-läkare och en läkare anställd halvtid och specialist i pediatrik. Här finner vi att bemanningen är för låg av läkare för att kunna tillgodose adekvat handledning för ST-läkaren vid handledarens frånvaro. Dessutom är handledaren även verksamhetschef och behöver delegera ansvaret som sådan till annan specialist i allmänmedicin för intygande till socialstyrelsen om ST-läkarens uppnådda specialistkompetens. Då endast en specialist i allmänmedicin idag finns saknas läkare med relevant kompetens för denna delegering. Åtgärd krävs för att säkerställa bemanning av specialister i allmänmedicin.

Studierektor finns knutet till enheten och är specialist i allmänmedicin, handledarutbildad och anordnar regelbundet handledarträffar som handledaren på enheten deltar i.

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

Ljusa fina lokaler där utrustning finns för utredning och behandling så som ögonmikroskop, dermatoskop, öronmikroskop och gynstol.

Via regionen och studierektorenheten finns adekvat IT- och tillgång till vetenskapligt bibliotek.

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

Regionen tillhandahåller skriftliga riktlinjer kring ST-tjänstens upplägg och genomförande och enheten har översatt dessa till ett lokalt dokument för ST-handledning. ST-läkaren har arbetat på enheten som legitimerad läkare drygt ett år men först nyligen påbörjat en ST-tjänst. Ett utbildningsprogram har inte formulerats med individualisering utifrån ST-läkarens behov och tidigare erfarenheter samt enhetens förutsättningar. Här behöver ett sådant upprättas där det individuella utbildningsprogrammet blir ett stöd och verktyg för bedömning av uppnådd kompetensutveckling övertid och regelbundet följs upp och vid behov revideras. Åtgärd krävs.

ST-läkaren deltar i den akuta verksamhet man har på den egna enheten samt i jourtjänstgöring på närläkare med dag/nattpass.

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 mål-beskrivningen 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

Handledare med genomgången handledarutbildning finns och tid är avsatt regelbundet för handledning som även sker fortlöpande i klinisk verksamhet. Metoder för kompetensbedömning används så som medsittning och journalgranskning men en struktur för användande av olika metoder vid olika kompetensbedömningar saknas och är ej känt av ST-läkaren. Genomförda bedömningar dokumenteras inte och dokumentation av handledarsamtal saknas. Likaså behöver verksamhetschefen dokumentera bedömningar av ST-läkarens kompetensutveckling så utveckling över tid kan följas. Åtgärd krävs där enheten behöver utforma en plan hur olika bedömningsmetoder så som tex. videoinspelning, DOPS, och strukturerad journalgranskning kan användas och se till att dessa dokumenteras över tid. Enheten har inte haft ST-läkare som varit placerad på sidotjänstgöring varför hur dessa följs upp går inte bedöma vid denna SPUR-inspektion.

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 sidoutbildning 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

ST-läkaren har avsatt tid för regelbunden egen studietid. Denna tid behöver att ses över så den kan ändvändas för egen studier och planering av ST-utbildnings istället för att som idag förbereda föreläsningar till övrig personal på enheten. Återkommande ST-dagar samt obligatoriska kurser för målbeskrivningens a, b samt c-13 mål anordnas regionsövergripande.

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

Via Region Jönköping finns tillgång till doktorandprogram samt kurs i vetenskapligt förhållningssätt och stöd för att genomföra ett vetenskapligt arbete. Enheten har regelbundna läkarmöten och andra möten med medarbetare där medicinsk handläggning diskuteras utan att vetenskapligt synsätt eller förhållningssätt lyfts fram. Här kan lokal Journal clubs eller liknande lyfta det vetenskapliga förhållningssättet och även ST-läkarens kompetens i medicinsk vetenskap kan fortlöpande bedömas och dokumenteras. Enheten har inte haft ST-läkare som tjänstgjort så länge att denna genomgått en sådan kurs, genomfört ett vetenskapligt arbete eller kvalitets- och patientsäkerhetsarbete. Vi kan därför inte vid inspektionen bedöma möjligheterna för att genomföra och presentera sådana arbeten.

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

- 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.
- 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. Åtgärder krävs.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Genom medsittningar hos ST-läkaren bedöms kommunikativ kompetens. Ytterligare bedömningar som 360 graders värdering samt analys av videoinspelade patientsamtal lyfter vi fram som ett komplement till dessa bedömningar. Möjligheter för praktiskt ledarskap för ST-läkaren finns på enheten så som att leda läkarmöten, verka som arbetsledare för andra personalgrupper i kliniskt arbete men bedömning och återkoppling från handledaren på detta saknas. ST-läkaren undervisar studenter men erhåller ingen återkoppling på sin handledning med bedömning av sin kompetens som handledare. Åtgärd krävs på både bedömning av ledarskap, undervisning samt ST-läkarens handledarkompetens.

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.



2023-02-10

Lipus AB
Box 5610
114 86 Stockholm

SPUR-rapport extern kvalitetsgranskning.

Med hänvisning till möjligheten att redovisa åtgärder i en handlingsplan - avseende de punkter som erhöll gradering D – så översänds denna handlingsplan- för förnyad bedömning av graderingen.

Jönköping 2023-02-10

Shahim Miakhil.
Verksamhetschef



Handlingsplan SPUR Wasa vårdcentral.

STRUKTUR B - Medarbetarstab och interna kompetenser

Ej tillräckligt många läkare med relevant specialitet och kompetens för att alla ST ska få adekvat handledning.

Åtgärd.

Wasa vårdcentral har sökt allmänspecialist sedan våren 2021 utan framgång. Vi har pågående samtal med två olika parter för anställning av allmänspecialist och delägare.

Intensifierade rekryteringsåtgärder. Intervju med blivande allmänspecialist 13/2 – 2023. Den nya läkaren är intresserad av att börja arbeta hos oss 80% men inget avtal ännu.

Verksamhetschefstjänsten har erbjudits en distriktsköterska en tjänst som verksamhetschef. Samtal pågår.

PROCESS D

Alla ST-läkare i Region Jönköpings Län som anställs som ST-läkare följer regionens ST-koncept där upprättandet av ett individuellt utbildningsprogram ingår. Detta följs upp med årsavstämningar samt återkommande och kontinuerliga kompetensbedömningar med kända metoder; Specialistkollegium, Mini-CEX, DOPS vid sit-in, Bedömning av a- och b-mål.

Den tilltänkta ST-läkaren tillsammans med handledaren vid Wasa vårdcentral har utformat ett individuellt utbildningsprogram (se nedan). Individuellt utbildningsprogram revideras årligen tillsammans med handledare vid årsavstämning. Verksamhetschef och SR får del av denna årsavstämning.

Process E

Den tilltänkta ST-läkaren tillsammans med handledaren vid Wasa vårdcentral har utformat ett individuellt utbildningsprogram (se nedan). Individuellt utbildningsprogram revideras årligen tillsammans med handledare vid årsavstämning. Verksamhetschef och SR får del av denna årsavstämning.

Verksamhetschef ansvarar för att den kontinuerliga bedömningen två gånger per år vid medarbetarsamtal. Uppföljning av progress av ST. Verksamhetschef tar del av resultat ST- kollegium. Den fortlöpande bedömningen görs med på förhand kända och överenskomna metoder exempelvis Mini Cex, DOPS, 360grader.

För leg. läkare utan specialistkompetens och som arbetar vid enheten - med siktet på inställt på ST. Gör verksamhetschefen, handledaren tillsammans med läkaren ett upplägg i syfte att förbereda inför ST.

Sidoutbildning följs upp genom mall som studierektorer har arbetat fram. Handledare på sidoutbildning skriver en bedömning utifrån mallen av ST läkarens prestation och delger handledare på vårdcentralen resultatet.

Process F

Gradering A

Process G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Wasa vårdcentral följer Region Jönköpings Läns struktur för vetenskaplig utbildning under ST. Där både vetenskaplig kurs och kvalitetsarbete/vetenskapligt arbete ingår.

Wasa vårdcentral planerar för en struktur med "journal clubs"

Där muntlig och skriftlig feedback av handledare efter presentation av sammanställt vetenskapligt material efter inläsning av vetenskapliga artiklar.

Process H

ST- Läkare ska få utrymme att öva ledarskap genom att leda APT, läkarmöten, rehab-möten etc. samt få skriftlig feedback. Även träna att undervisa och få feedback. ST-läkare som arrangerar, håller i och undervisar andra ST-läkare på ST-seminarium erhåller skriftlig och muntlig feedback, från studierektor.

Tilltänkt ST har exempelvis genomgått handledarutbildning, undervisat läkarstudenter T11 på Wasa vårdcentral. ST-Läkare har ansvarat för auskultation/ rådgivning läkarstudenter på enheten. Samt arrangerat och genomfört intern personalutbildning på arbetsplatsträffar och lunchföreläsningar.

Åtgärd

Individuellt utbildningsprogram bifogas.

Individuellt utbildningsprogram

Individuellt utbildningsprogram för specialisttjänstgöring i allmänmedicin

ST-läkare: Puriya Orandi

Arbetsplats: Wasa vårdcentral

Start av ST: Snarast

Planerat avslut av ST: beroende på Start

Allmänt

(med allmänmedicin som exempel)

Vad innebär min specialitet? Hur beskriver jag mitt uppdrag som blivande specialist i Allmänmedicin?
Skriv här Puriya.

Under arbete av Läkare Puriya Orandi

Enligt kompetensbeskrivningen för Allmänmedicin i SOFS2015:8 står att;

”Specialiteten Allmänmedicin karaktäriseras av

- Patientmötet

- Kompetens i bedömning och behandling av patienter i alla åldrar med alla sorters hälsorelaterade problem

- Arbete som vanligen utförs på en vårdenhet med mottagningsverksamhet inom primärvården.

I kompetensen ingår att kunna följa en individs olika hälsoproblem över tid och i bedömningen av hälsoproblemen väga in personens hela livssituation.”

Delmål	Delmålsinnehåll för mig	Hur ska jag uppnå delmålet?	Planerad bedömningsmetod
A 1 Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik	Exempel: Teamarbete, kollegialitet, arbetsmiljö Att kunna leda mig själv i arbetet, kunna vara chef	Exempel: Arbeta med mina patienter i team med mina kollegor och övrig personal Ledarskapsutbildning i ST-ab Skugga chefen Hålla i undervisning på kliniken	Kurs Sit-in med fokus på leda rond på SÄBO Sit-in undervisningstillfälle Kontinuerlig reflektion under handledarsamtal

	<i>Att kunna handleda och undervisa</i>	<i>Handleda studenter och AT-läkare</i>	
A 2 Etik, mångfald och jämlikhet	2021-12.01	2021-10-20 David termin 11	
A 3 Vårdhygien och smittskydd	digitalt	ST ab kurs	Intyg
A 4 Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	digitalt	Lokalt på Vårdcentralen	Se systematisk arbetsrapport/kurs
A 5 Medicinsk vetenskap	föreläsning	Utfört genom föreläsningar med referenser från pubmed	Powerpoint som har presenterats under flera tillfällen/vetenskapligt arbete
A 6 Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation	Digitalt	St ab utbildningskurs	intyg/ vardagen på vc

Delmål	Delmålsinnehåll för mig	Hur ska jag uppnå delmålet?	Planerad bedömningsmetod
B 1 Kommunikation med patienter och närstående	Vid varje besök Klinisk kommunikationskurs	Sit-in Kursen är utförd 2020/mini cex som bedömningsmetod	
B 2 Sjukdomsförebyggande arbete	Föreläsning om hjärt och kärl på wasa för patienter	Förstärkningsarbete bland vissa patienter	Både ssk samt läkare har föreläsningar om sjukdomsförebyggande. Samt rökavvänjning/hälsosamtal
B 3 Läkemedel	Läkemedelsgenomgång. Rådgöra med andra enheter gällande specifika läkemedel	Lunchföreläsningar via andra aktörer/strama	Följa socialstyrelsen första linje av behandlingar Utvärdera medicin efter insättning
B 4 Försäkringsmedicin	Kurs	kurs	Trepartssamtal Sjukskrivningsrehabiliteringsplan
B 5 Palliativ vård i livets slutskede	Digital kurs 3 tillfällen	Hembesök och ordinerat palliativ ordination	Konsulterat HL samt Auskultation hos SSIH

Delmål	Delmålsinnehåll för mig	Hur ska jag uppnå delmålet?	Planerad bedömningsmetod
C 1 Medicinsk kompetens	- behärska att utifrån ett professionellt och etiskt förhållningssätt bedöma och handlägga i landet förekommande hälsoproblem	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden	Tjänstgöring blankett Min chex Sit-in. Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 2 Prioritering, etik	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska att avgöra medicinsk angelägenhetsgrad och på ett etiskt tillfredställande sätt prioritera mellan vårdsökande	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden. Ta upp svåra fall Kursintyg etik. Allmänna råd Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp Teoretiska studier	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare Kurs+sit-in+mini chex
C 3 Kontinuitet/Helhetssyn	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska att följa och värdera förändringar i en patients hälsotillstånd över längre tid med hänsyn tagen till patientens hela livssituation, och i mötet med patienten ha förmåga att ta hänsyn till och utgå ifrån patienters och närståendes föreställningar, förväntningar och farhågor	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården Följa upp patienter under en lång tid, samt kunna involvera andra vårdaktörer som tex rond, SIP, treparsamtal, PR-team. Palliativa insatser med brytpunktsamtal. Deltagande i en eller flera kurser	Sit-in Handledare skriver intyg Palliativ kurs. Försäkringsmedicin. Förebyggande hälsosamtal kurs. Allmänmedicinsk arbetssätt kurs.
C 4	- behärska att diagnostisera, behandla och följa -	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter	Intyg från handledare samt från verksamhet som

Handlägga och följa vanliga hälsoproblem och folksjukdomar	behärska att diagnostisera, behandla och följa patienter i alla åldrar med hälsoproblem och vanliga folksjukdomar, inklusive missbruk och beroendepatienter i alla åldrar med hälsoproblem och vanliga folksjukdomar, inklusive missbruk och beroende	som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden. Psykiatri. Samt patienter på vårdcentralen.	bedriver beroendevård. : Medsittning, progressionstest, mini-CEX
C 5 Bedöma vårdnivå	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska att initialt bedöma, remittera och följa personer med sjukdomstillstånd som behöver vård utöver den egna enhetens resurser	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården. Allmänna råd Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp Teoretiska studier	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 6 Barn- och ungdomshälsa	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska hälso- och sjukvårdsarbete för barn och ungdomar - kunna identifiera och handlägga barn som misstänks fara illa	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden. Barn och ungdomsklinikensamt akuten BVC kurs Kurs psykisk hälsa bland barn. Allmänna råd Teoretiska studier	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 7 Kvinnohälsovård	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska handläggning av vanligt förekommande gynekologiska besvär och sjukdomar hos kvinnor i olika åldrar samt mödrahälsovård vid normala graviditeter	Gynplacering. Ta emot gynpatienter på vårdcentral och undersökning. MVC ?	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 8	Den specialistkompetenta	SÄBO, korttidsboende.	Intyg om genomförda

Äldres hälsoproblem, palliativ vård	läkaren ska - behärska äldres specifika hälsoproblem - behärska hemsjukvård och palliativ vård i livets slutskede för personer i alla åldrar	Palliativkurs samt delta i brytpunktsamtal SSIH auskultation	utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 9 Hembesök	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska hembesök som verktyg vid diagnostik och behandling	Hembesök med sjuksköterska , kontakt med hemsjukvården. hemtjänsten	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 10 Rehabilitering	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska initiering av och medverkan i medicinsk rehabilitering och arbetsrehabilitering i samarbete med samhällets övriga resurser	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården. Treparsamtal, kontakt med försäkringskassan, Kursintyg, PR team, SIP möte Uppföljning med andra vårdaktörer inom rehab	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 11 Myndighetsuppdrag som ingår i tjänsten, inklusive smittskydd	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska de myndighetsuppdrag som ingår i tjänsten, inklusive smittskydd	Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården. Kurser,	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 12 Folkhälsa	Den specialistkompetenta läkaren ska - ha kunskap om hur man upptäcker, identifierar och motverkar skador och andra hälsoproblem i det lokala samhället - ha kunskap om hälsans bestämningsfaktorer och andra folkhälsoaspekter samt om metoder för hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatse	Kurs i sjukdomsförebyggande insatser, hälsosamtal. Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården	Kursintyg. Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

C 13 Psykisk ohälsa	Den specialistkompetenta läkaren ska - behärska handläggning av vanliga och viktiga psykiska sjukdomar med betoning på de stora folksjukdomarna	Psykplacering. Följa egna patienter på vårdcentralen med psykisk ohälsa, kontakt med psykolog eller kurator och tillsammans hitta rätt behandling utredning	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
C 14 Lagar och andra föreskrifter som gäller för specialiteten	Den specialistkompetenta läkaren ska - kunna tillämpa lagar och andra föreskrifter som gäller för specialiteten	Klinisk tjänstgöring under handledning Delta i kurser: Medicinsk juridik.	Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Kompetensbedömning

Till exempel Sit-in, mini-CEX, DOPS, videoinspelning, MSF, Mitt i ST, specialistexamen, EFFECT, specialistkollegium

År	Utvärderingsinstrument
2019	
2020	Sit-in
2021	Sit-in
2022	Sit-in
2023	Sit-in
2024	
2025	

Planerad årsöversikt för min ST, att revidera årligen

År	Planerade utbildningsaktiviteter	Utförda moment
2019		
2020		
2021		
2022		
2023	Gynekologi/Barn	
2024		

2025		
------	--	--

Ort, datum

ST-läkare

Handledare

Verksamhetschef

Studierektor

Revidering

Datum Sign

Datum Sign

Datum Sign