



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Hallands sjukhus

Klinik

**Anestesi och
intensivvård**

Specialitet

2023-05-29

Datum

Halmstad

Ort

**Gunilla Islander och Kristina Hambræus-
Jonzon**

Inspektörer

SOSFS 2015:8

Föreskrift

Styrkor

- Mycket god regional struktur på ST-utbildningen. Engagerad klinikledning med en ambitiös och strukturerad studierektor. Engagerade och närvarande handledare.
- Föredömligt introduktionsprogram. God basutbildning avseende bredd och volym i allmän anestesi och intensivvård. Stort förlossnings- neo- och barnuppdrag som ger ST-läkarna riklig träning i neonatalt omhändertagande och barnanestesi. Genom ett etablerat samarbete med Skånes Universitetssjukhus Lund erbjuds en fullständig utbildning.
- Teoretisk regional utbildning av hög kvalitet och rikligt med externa kurser som ST-läkarna har goda möjligheter att delta i. God och ambitiös intern regelbunden teoretisk utbildning och journal club.
- Gott akademiskt klimat med flera disputerade och forskningsaktiva specialister som handleder ett flertal doktorander från såväl den egna som andra kliniker respektive sjukhus.
- Gott arbetsklimat, där ST-läkaren snabbt blir en del av teamet.

Svagheter

- Strukturerad regional organisation för klinisk tjänstgöring på smärtenhet saknas.
- Strukturerad handledning avseende kommunikation, handledning och undervisning saknas, liksom återkoppling avseende handledning och undervisning.

Förbättringspotential

- Strukturerad regional organisation som möjliggör klinisk tjänstgöring på smärtenhet vore önskvärd.
- Diskutera handledning och utvärdering av och återkoppling till ST-läkarna vid handledarträffarna i anslutning till specialistkollegierna, särskilt avseende ST-läkarnas förhållningssätt (eng. attitudes), d.v.s. hur väl de bemästrar läkarrollen (kommunikation, handledning, utbildning och ledarskap).
- Koppla utbildningsaktiviteter och bedömning av delmålsuppfyllelse tydligare till respektive delmål i ST-läkarnas individuella utbildningsprogram. Dokumentationen och bedömningen vid specialistkollegierna bör kopplas till delmålen i Utbildningsboken och även inkludera handledning och undervisning. Strukturera handledning och återkoppling avseende handledning och utbildning, t.ex. genom att en ST-läkare gör ett kvalitetsarbete som leder till att ST-läkarnas handledning av AT-läkare struktureras och att AT-ansvarig specialist handleder och bedömer ST-läkarnas handledning. På samma sätt kan en specialist handleda och bedöma ST-läkarna när de föreläser för sjuksköterskorna. Låt ST-läkare regelbundet träna ledarskap genom att till exempel leda morgonmötena under handledning och med återkoppling. ST-läkarna ska dokumentera bedömningarna.
- Åtgärdsplan för att systematiskt hantera ST-läkare med bristande kompetensutveckling bör kopplas till delmål beroende på typ av kompetensbrist. Huvudansvarig handledare ansvarar tillsammans med studierektor för att åtgärdsplanen genomförs och ST-läkarens kompetensutveckling bedöms regelbundet och frekvent.

STRUKTUR

A Verksamheten

Vårdgivaren följer Socialstyrelsens föreskrift och SFAIs utbildningsbok om hur ST skall genomföras och utvärderas, vilket säkerställer en god och jämn kvalitet i specialisttjänstgöringen. Förutom extern kvalitetsgranskning genom SPUR minst vart femte år, genomför regionens övergripande studierektor en utvärdering av specialiseringstjänstgöringen vartannat år genom en ST-enkät, vars resultat sprids till berörda verksamheter inom Region Halland. Intern kvalitetsgranskning ingår även i klinikens systematiska kvalitetsarbete. Verksamheten omfattar anestesi för allmänkirurgi, kärlkirurgi, obstetrik, urologi, gynekologi, ortopedi, ögon och ÖNH-ingrepp. År 2022 utfördes 1235 av samtliga 7137 operationer på barn, och av dessa var 400 akuta operationer. IVA har sju respiratorplatser och tar även emot barn. Halmstads sjukhus är regionalt NEO-center och handlägger riskförlossningar. Här finns länsövergripande barnavdelning samt neonatalavdelning. ST-läkarna går jourer efter sex månaders strukturerad introduktion inklusive relevanta teoretiska kurser och kompetensbedömning. Heltäckande ST-utbildning kan erbjudas utifrån utbildningsbokens beskrivning, men förutsätter samarbete med Skånes Universitetssjukhus Lund eller SU/Sahlgrenska.

Föreskrift

Den vårdgivare som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att det finns förutsättningar för att genomföra sådan tjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur verksamhetens specialiseringstjänstgöring ska genomföras.
- Vårdgivaren tillhandahåller skriftliga riktlinjer för hur bedömning av ST-läkarens kompetens ska göras.
- Tjänstgöringen är tillräckligt allsidig.

Kvalitetsindikator

- Det finns rutiner som, utöver extern granskning, anger hur kvaliteten i ST-utbildningen kontinuerligt ska utvärderas och säkerställas.

Gradering

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Alla ST-läkare har handledare som är specialister i anestesi och intensivvård och som har gått ST-handledningskurs. Verksamheten har en engagerad och strukturerad ST-studierektor med skriftlig uppdragsbeskrivning och tillräcklig tid avsatt för uppdraget. Specialistläkarna är tillräckligt många så att alla ST-läkare får en egen huvudhandledare och härutöver löpande stöd, instruktioner och handledning i det dagliga arbetet. Hallands region har tagit fram en exemplarisk skriftlig instruktion för samtliga aspekter avseende ST-utbildning. Denna uttolkas och konkretiseras i klinikens lokala och ambitiösa mall för IUP. Läkarkollegiet/handledarna träffas dagligen och i specialistkollegier två gånger per år. I samband med specialistkollegierna diskuteras även handledarrollen inklusive utbyte av råd och stöd. Alla handledare går en flerstegskurs tillsammans med sin adept (görs om med varje ny ST) i regionens regi. Inom ramen för denna träffar de andra handledare och diskuterar aspekter på och utmaningar med handledarskapet, samt hantering av dessa med konkreta tips. Kliniken har flera disputerade läkare. Samtliga ST-läkare garanteras vetenskapliga handledare.

Föreskrift

- Den huvudansvariga handledaren har ett bevis om specialistkompetens i avsedd specialitet.
- Samtliga huvudansvariga ST-handledare har genomgått handledarutbildning.
- Övriga handledare är legitimerade läkare med relevant specialistkompetens.
- Det finns tillgång till specialistkompetent studierektor, som har genomgått handledarutbildning.
- Det finns tillgång till handledare i en omfattning som motsvarar behovet av handledning.
- Det finns tillgång till medarbetare som kan ge nödvändiga instruktioner.

Allmänna råd

- Studierektor har relevant specialistkompetens.

Kvalitetsindikator

- Det finns generella skriftliga instruktioner för hur handledningen av ST-läkare ska gå till.
- Handledarna ges minst en gång per år möjlighet till utbildning/uppdatering/kompetensutveckling inom området.
- Det finns skriftlig uppdragsbeskrivning för studierektorn.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter 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. Åtgärder krävs.

C Lokaler och utrustning

Modern utrustning för anestesi och intensivvård finns i lokaler som är adekvata för verksamheten. Alla ST-läkare har tillgång till funktionella ostörda arbetsplatser med datorer. Relevant litteratur och tidskrifter för anestesi och intensivvård finns att tillgå via internet.

Föreskrift

Den vårdgivare som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att det finns förutsättningar för att genomföra sådan tjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket enligt SPUR-modellen innebär att:

- Utrustning för diagnostik, utredning och behandling är adekvat.
- Utrustning för mottagningsverksamhet, möten och behandlingskonferens på distans är adekvat.

Kvalitetsindikator

- ST-läkarna har tillgång till funktionell arbetsplats.
- Det finns tillgång till relevanta IT-baserade kliniska beslutsstöd, sökbar vetenskaplig databas samt stöd från bibliotek eller FoU-enhet under hela specialiseringstjänstgöringen.

Gradering

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

PROCESS

D Tjänstgöringens upplägg

ST genomförs och utvärderas enligt målbeskrivningen i SFAIs utbildningsbok. Alla ST-läkare har ett individuellt utbildningsprogram (IUP) inklusive sidoutbildningar, övenstämmande med kraven i målbeskrivningen. IUP revideras årligen i samråd med ST-studierektorn och huvudhandledaren. Cirka fyra och ett halvt år kan fullföljas på hemsjukhuset. Samtliga ST-läkare genomgår ett individuellt anpassat, minst sex månader långt strukturerat introduktionsprogram inklusive schemalagda frekventa handledarsamtal och kurser lämpliga för de första sex månaderna. Efter avklarat "körkort" börjar de gå jour, initialt med bakjour på huset. Jourtjänstgöringen utgör en adekvat del av tjänstgöringen. ST-läkarna roterar på moderkliniken olika sektioner vilket gör att de får goda baskunskaper och god volymträning i specialitetens viktigaste kompetenser, d.v.s. anestesi och intensivvård, samt omfattande träning i barnanestesi. Alla går en extern prehospital kurs och en regional kris- och katastrofkurs. ST-läkarna deltar i såväl planering som genomförande av intra- och interhospitala transporter. Delmålet smärta uppfylls genom en extern och en regional kurs. Klinikens smärtspecialister uppdaterar regelbundet kollegiet om aktuella riktlinjer. ST-läkarna auskulterar med palliativa teamet i mån av intresse. Alla ST-läkare får sex veckor sidoutbildning på klin fys för utbildning och färdighetsträning i ultraljud. Hela ST utbildningen kan genomföras genom ett välstrukturerat samarbete med Skånes Universitetssjukhus Lund där ST-läkarna får sex månader thoraxanestesi. Delmålet neuroanestesi med intensivvård täcks av kurs. Alla ST-läkare deltar i frekventa teamövningar på IVA, op (främmande kropp i luftväg hos barn, robotkirurgi), förlossningen (stor blödning) och på akuten. Alla ST-läkare gör neo-CEPS och storbarns-CEPS en gång per år. Verksamheten har inga legitimerade läkare som arbetar med sikte på ST. Alla ST-läkare arbetar på lika villkor.

Föreskrift

Den vårdgivare som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att det finns förutsättningar för att genomföra sådan tjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket enligt SPUR-modellen innebär att:

- Verksamheten tillhandahåller skriftliga riktlinjer för hur målbeskrivningen ska uttolkas, samt styrande dokument för tjänstgöringens upplägg. Dessa ska vara kända och användas.
- Jourtjänstgöring/beredskap utgör en adekvat del av tjänstgöringen.
- Alla ST-läkare har lika rättigheter, skyldigheter och möjlighet att uppnå målen i målbeskrivningen oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.

Föreskrift

- Verksamhetschefen på det tjänstgöringsställe där en ST-läkare genomför sin huvudsakliga tjänstgöring har det övergripande ansvaret för ST-läkarens ST-utbildning.
- Den ansvariga verksamhetschefen ansvarar för att det för varje ST-läkare tas fram ett individuellt utbildningsprogram och att det för varje ST-läkare utses en huvudansvarig handledare.
- Varje ST-läkare har ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen och som omfattar de utbildningsaktiviteter som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.
- Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov.
- Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter.

Allmänna råd

- Studierektorn är en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare.
- I studierektorns arbetsuppgifter ingår att ansvara för att utarbeta introduktionsprogram för ST-läkarna.
- Studierektorn tar del av kompetensbedömningarna.

Kvalitetsindikator

- Alla ST-läkare får introduktion till tjänstgöringen.
- Leg läkare som arbetar vid enheten med sikte på ST och som avslutat sin BT och/eller BT-läkare som påbörjat sin ST med BT vid enheten har tillgång till individuella utbildningsprogram och handledning i enlighet med ST.

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. Åtgärder krävs.

E Handledning och kompetensbedömning

Alla ST-läkare har en egen huvudansvarig handledare och därutöver en lokal handledare under sidoutbildningar. Handledningen utgår huvudsakligen från målbeskrivningen och det individuella utbildningsprogrammet. ST-studierektorn och handledaren ansvarar för att det görs en fortlöpande bedömning av ST-läkarnas kompetensutveckling med på förhand överenskomna och kända metoder som till exempel regelbundna specialistkollegier och medsittningar. Bedömningen dokumenteras och återkopplas av ST-handledaren och vid behov även av ST-studierektorn. De flesta ST-läkarna dokumenterar förvärvade kunskaper och färdigheter. Handledarsamtal är ej schemalagda men ryms inom verksamheten och genomförs regelbundet och kontinuerligt varvid kunskaper, färdigheter, kommunikation och ledarskap i kliniska situationer diskuteras, utvärderas och studeras. De flesta ST-läkarna dokumenterar handledarsamtalen. Handledning och återkoppling avseende handledning och utbildning förekommer sällan och är sparsam. Brister i ST-läkarens kompetens diskuteras löpande med verksamhetschefen, ST-studierektorn, handledarna och specialistläkarna. Individuella handlingsplaner skapas, genomförs och utvärderas. Kompetensutvecklingen under specialanestesiplacementen på Skånes Universitetssjukhus i Lund följs upp genom minst två specialistkollegier, som rapporteras såväl muntligt som skriftligt till ST-läkaren, huvudhandledaren och ST-studierektorn. Verksamhetschefen har årliga utvecklingssamtal med samtliga ST-läkare. Kliniken har ett föredömligt akademiskt utbildningsklimat.

Föreskrift

- Varje ST-läkare ges kontinuerligt handledning i form av stöd och vägledning med utgångspunkt i det individuella utbildningsprogrammet.
- Det finns en utsedd huvudansvarig handledare för varje ST-läkare.
- Varje ST-läkare har tillgång till en handledare för varje del av tjänstgöringen.
- Den huvudansvariga handledaren bedömer ST-läkarens kompetensutveckling kontinuerligt, med utgångspunkt i målbeskrivningen för specialiteten och det individuella utbildningsprogrammet.
- Det finns fastställda rutiner för bedömningar av ST-läkarens kompetens.
- Verksamheten har rutiner för hur den kontinuerliga bedömningen dokumenteras (För ST enligt 2015:8 är verksamhetschef ansvarig enligt ovan)

Allmänna råd

- ST-läkaren bör, utöver handledning, få fortlöpande instruktioner, samt återkoppling från de som har gett instruktionerna.
- Handledningen är inplanerad i den ordinarie tjänstgöringen för huvudansvarig handledare och ST-läkare.
- Den huvudansvariga handledaren tjänstgör vid det tjänstgöringsställe där ST-läkaren genomför sin huvudsakliga specialiseringstjänstgöring. Om så inte är fallet ska vårdgivaren på något annat sätt säkerställa att huvudhandledaren är tillgänglig för handledning och även i övrigt har förutsättningar att utföra sitt uppdrag.
- Varje handledare har genomgått handledarutbildning som tillgodoser kraven enligt föreskriften.
- Om det finns en risk för att en ST-läkare inte kommer att uppfylla kompetenskraven bör det leda till en åtgärdsplan. En åtgärdsplan bör omfatta justeringar i det individuella utbildningsprogrammet, förändringar i vårdgivarens utbildningsinsatser eller tydligare krav på ST-läkarens insatser.
- Ändamålsenliga metoder används för bedömningar av ST-läkarens kompetens.
- Verksamhetschefen eller motsvarande håller regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna.

Kvalitetsindikator

- ST-läkarnas sidutbildning följs upp.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter 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. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

Samtliga ST-läkare går regionala kurser som uppfyller alla STa- och STb-delmål. Kliniken erbjuder ST-ledd utbildning 90 minuter varje torsdag och två klinikövergripande utbildningsdagar per halvår på operation respektive IVA. ST-läkarna deltar varje onsdag i 90 min långa läkarmöten för utbildning och uppdatering av medicinska rutiner. Två gånger per år sker EDAIC-uttagning av ST-läkarna inför läkarkollegiet. Härutöver deltar ST-läkarna i den regelbundet återkommande regionala, Anestesi-syd, teoretiska utbildningen och generöst med externa kurser. Sammantaget täcks samtliga specialitetsspecifika delmål mycket väl. ST-läkarna uppmuntras att skriva ITA/OLA och EDAIC och erhåller sammanlagt två veckor inläsningstid för detta. Huvudsaklig litteratur inför ST-utbildningsdagarna är Aitkenhead – Textbook of Anaesthesia, vilken ST-läkarna har tillgång till via clinical key. De har även tillgång till E-learning (huvudsakligen anestesi, viss mån IVA-material relevant för EDAIC-tentamen) och ESICM-modulerna (IVA-material relaterat till EDIC tentamen).

Föreskrift

Den vårdgivare som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att det finns förutsättningar för att genomföra sådan tjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket enligt SPUR-modellen innebär att:

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

Allmänna råd

- Det individuella utbildningsprogrammet innehåller planerade interna utbildningsaktiviteter.
- Det individuella utbildningsprogrammet innehåller planerade externa utbildningsaktiviteter.
- Det individuella utbildningsprogrammet innehåller planerad tid för självstudier.

Kvalitetsindikator

- Den teoretiska interna utbildningen är systematiskt uppbyggd med koppling till Socialstyrelsens delmål.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- 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.

G Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Inom verksamheten pågår ett aktivt utvecklings- och forskningssamarbete, nationellt och internationellt, i dialog med andra kliniker och universitet. Kliniken har flera disputerade och forskningsaktiva specialister. Vetenskapliga principer och diskussioner förs i samband med klinikens Journal Club och genomsyrar det dagliga arbetet på kliniken. Skriftligt individuellt arbete under handledning enligt vetenskapliga principer genomförs, presenteras, bedöms och följs upp. Doktorandprogram finns på kliniken och i samarbete med universitetssjukhus. Flera doktorander, både från den egna och andra kliniker respektive sjukhus, handleds av docenter från kliniken. Flera vetenskapliga arbeten, även av ST-läkare, har publicerats i internationella vetenskapliga tidskrifter och presenterats på vetenskapliga kongresser. Kvalitets- och utvecklingsarbete görs under handledning, implementeras på kliniken och följs upp. ST-läkarna föreläser inom ramen för sina klinikutvecklingsområden för IVA/op/ane- personal. Samtliga ST-läkare går regionens kurser i Medicinsk vetenskap och patientsäkerhetsarbete och systematiskt kvalitetsarbete.

Föreskrift

- ST-läkarens kompetens inom medicinsk vetenskap bedöms utifrån kunskap kring vetenskapliga metoder och forskningsetiska principer.
- ST-läkaren bedöms utifrån förmågan att kunna kritiskt granska och värdera vetenskaplig information, samt i sitt arbete ta ansvar för att omsätta och tillämpa denna kunskap.
- ST-läkaren deltar i systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete i sådan utsträckning att förutsättningar för delmåluppfyllelse föreligger.
- Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt.
- Det finns goda förutsättningar för genomförande av ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.
- Det finns goda förutsättningar för att genomföra, dokumentera och redovisa ett kvalitetsarbete.

Allmänna råd

- ST-läkaren ges möjlighet till utbildning inom patientsäkerhetsarbete och systematiskt kvalitetsarbete.

Kvalitetsindikatorer

- Under det senaste året har av ST-läkare genomförda arbeten publicerats och/eller presenterats (av ST-läkaren) vid vetenskapliga/professionella sammankomster.
- Det finns tillgång till ett välfungerande doktorandprogram.
- Enheten har regelbundna möten där medarbetare diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur.

Gradering

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Alla ST-läkare går kurser i handledar-, ledarskaps- och kommunikativ kompetens på regionnivå. ST-läkarna handleder AT-läkare och andra ST-läkare och föreläser regelbundet för sina ST-kollegor, randande ST-läkare, sjuksköterskor och ibland för AT-läkare. Conceptet "learning by teaching" är levande under ST-utbildningen. Uppföljning och återkoppling sker genom medsittningar och värdering av arbete i vårdteam, men ST-läkarna bör erhålla och dokumentera handledning, utvärdering och återkoppling specifikt avseende handledar-, och ledarskapskompetens.

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 kontinuerligt utveckla ledarskapskompetens i enlighet med målbeskrivningen.
- ST-läkaren bedöms kontinuerligt i medicinskt ledarskap och multiprofessionellt samarbete och återkoppling sker.
- ST-läkaren genomgår utbildning i hälso- och sjukvårdens förutsättningar i enlighet med målbeskrivning.
- ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.
- ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms fortlöpande och återkoppling sker.
- ST-läkaren bereds möjlighet att planera och genomföra undervisning.
- ST-läkarens kompetens i undervisning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt.
- ST-läkaren bereds möjlighet att handleda medarbetare och studenter.
- ST-läkarens kompetens i handledning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt.

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 reflektion i grupp i enlighet med målbeskrivningen.

Kvalitetsindikatorer

Det finns möjlighet att auskultera hos chefer och ledare inom organisationen.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter 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. Åtgärder krävs.

Handlingsplan Anestesikliniken Halmstad utifrån SPUR-utlåtande 230529

Utifrån utlåtande D rörande punkt 14 "Ledarskapskompetens och kommunikativ process" avser vi göra följande förbättringar

- Samtliga ST-läkare går handledningskurs
- Samtliga Handledare går handledningskurs (i mån av möjlighet med sin ST-adept vilket är Region Hallands övergripande mål).
- Samtliga ST-läkare kommer få schemaläggas som "specialist som organiserar och leder operationsverksamheten" respektive "huvudansvarig Intensivvårdsläkare, IVA 1". Dessa är våra i huvudsak viktigaste funktioner av organisatorisk roll. Detta syftar till att de ska få en djupare organisatorisk förståelse och som förberedelse inför att de som specialister herefter kommer schemaläggas på dessa funktioner
- Vi inför nu även sit-in då våra ST-läkare handleder andra kollegor tillika föreläser på kliniken.
- Samtliga ST-läkare kommer få auskultera med vår verksamhetschef och eller medicinska ledningsansvariga läkare för att få en insyn i hur deras ledarskap spelar in i verksamheten.

I övrigt framkom förbättringsförslag om klinisk tjänstgöring på smärtenhet (ej som D—gradering dock). Det finns en regional ambition att starta upp en digi-fysisk smärtenhet inom regionens försorg till hösten där vi kommer undersöka möjligheter för våra ST-läkare att kunna auskultera. Tillika erbjuds liksom tidigare auskultation hos vårt PKT "Palliativa konsult teamet" för våra ST-läkare i mån av intresse. I övrigt är vi måna att tillgodose såväl riktad kurs inom området tillika har vi överläkare som är disputerade på området som regelbundet föreläser för kollegiet.



Petter Wilander, Studierektor



Malin Larsson, Verksamhetschef



Ewa Palmnäs, ST Läkare