



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

**Astrid Lindgrens Barnsjukhus**

Klinik

**Barn- och  
ungdomsmedicin**

Specialitet

**2023-12-05 – 2023-12-07**

Datum

**Stockholm**

Ort

**Dan Andersson, Åsa Myrelid, Petter Borna  
och Bodil Schiller**

Inspektörer

**SOSFS 2015:8**

**HSLF-FS 2021:8**

Föreskrift

Vid två parallella utbildningar – enligt SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8 års föreskrifter – bedöms följsamheten i förhållande till båda. Om brister påvisats vad gäller följsamheten till någon av föreskrifterna krävs en handlingsplan.

Observera att bedömning av följsamhet till föreskrift, allmänna råd och kvalitetsindikatorer gäller både SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8, såvida inte annat anges.

## Styrkor

- STped.se är ett fantastiskt digitalt verktyg! Varje ST-läkare kan ha bra koll på sitt utbildningsprogram och det har underlättat dokumentationen av kompetensbedömningar avsevärt
- Väldigt positivt och utbildningsvänligt klimat med stor kollegialitet
- Valfungerande och samstämmig ST-ledning i Huddinge och Solna
- Barnsjukhusgemensam kick-offdag för ST-läkare och handledare innehållande både pedagogisk uppstart och social aktivitet
- Valfungerande struktur med utbildningsansvariga och kliniska handledare samt tid för handledning inom varje sektion
- Valfungerande digitalt system för återkoppling på hur utbildningen fungerat i sektionerna, vilken redovisas av ST-ledningen årligen och sedan ligger till grund för förbättringsarbeten
- Utmärkta forskningsmöjligheter
- Generös inställning till deltagande i intern och extern utbildning
- Verksamheten inom ALB präglas av en tydlig utvecklingsambition mot bättre målbeskrivningar för de olika placeringarna under ST
- På ALB Huddinge presenterar ST-läkare regelbundet s k Fredags-fall för kollegorna, varefter de av utsedd specialistläkare får strukturerad återkoppling på presentationen och sin pedagogiska kompetens

## Svagheter

- Utbildningsprogrammet saknar beskrivning om hur måluppfyllelse för varje delmål ska uppnås och bedömas. Det står hur man uppnår målet kliniskt och kursmässigt men ej hur man blir bedömd förutom i den nya mallen dvs för de som börjat efter sommaren 2023.
- Handledare behöver påfyllning av kunskap och möjlighet att skapa nätverk inom den egna verksamheten
- Regelbundna handledarträffar saknas
- ST-studierektor har förhållandevis få veckotimmar för uppdraget om ca 40 ST-läkare
- Svårighet att följa patienter över tid
- Bedömningar i klinisk tjänstgöring utförs för sällan trots att man har en känd rekommendation på hur många som bör göras varje år

## Förbättringspotential

- Utveckla och individualisera det digitala utbildningsprogrammet så att det fungerar som ett levande dokument för alla ST-läkare
- Möte för utbildningsansvariga i sektionerna för att dela med sig av goda exempel och praktiskt förändringsarbete
- Utveckla användandet av bedömningsmetoder i identifierade situationer specifika för olika kliniska tjänstgöringsavsnitt
- Utveckla beskrivning av tjänstgöring och utbildningens innehåll i de olika sektionerna. Ange även vilka bedömningsmetoder som är aktuella för att visa uppnådd kompetens
- Utforma en handledningsöverenskommelse som stöd för både ST-läkare och huvudhandledare vad gäller samtalsämnen, struktur och ramar för handledningssamtalen
- Planera in tid för handledningssamtal i ordinarie tjänstgöring, vilket är särskilt viktigt under första året då man huvudsakligen tjänstgör i akut verksamhet och kan ha svårt att själv avsätta tid
- BUM Liljeholm ger möjlighet att se allmänpediatriska patienter och i viss mån följa patienter över tid. Ett liknande upplägg borde kunna utvecklas inom övriga ALB-sektioner också
- Återstarta den s k onsdags-blänkaren på ALB Solna där ST-läkare presenterar patientfall eller behandlingsriktlinjer för kollegorna. För att nå en större grupp kan det vara lämpligt att möjliggöra för deltagande via länk för de som arbetar på annan plats
- Överväga omvänt specialistkollegium, vilket skulle möjliggöra återkoppling till verksamhetens alla specialistläkare vad gäller individuell handledarkompetens
- Förtydliga ST-läkarens egenansvar
- Förtydliga att ALB förutom forskning, undervisning och sjukvårdsproduktion producerar specialistutbildning inom kärnverksamheten genom att internt publicera en uppföljning av lämpliga mått såsom antal formella bedömningar i det vardagliga arbetet, dokumenterade handledarsamtal, medarbetarsamtal m fl
- Utöka tiden för studierektorerna

# STRUKTUR

## A Verksamheten

Föredömlig, årlig utvärdering av tjänstgöring och handledning i de olika sektionerna.

### 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

- | 2015                             | 2021                  |  |
|----------------------------------|-----------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter följs.  |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.                                    |

## B Medarbetarstab och interna kompetenser

På kliniken saknas regelbundna möten där handledare träffas för att diskutera uppdraget och utbyta erfarenheter samt kompetensutvecklas. "Tips - checklista ST-handledaren" är dåligt känt. Två av de handledare som svarat på enkäten meddelar att de saknar handledarutbildning.

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

- 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

2015    2021

- 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.

## C Lokaler och utrustning

### 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

2015    2021

- 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

Aktuellt utbildningsprogram har mycket drag av ST-kontrakt och individualiseras i begränsad omfattning. I stped.se finns däremot ett digitalt utbildningsprogram med goda förutsättningar för individualisering (IUP) och fortlöpande revision. För närvarande är det huvudsakligen tidsplanering av tjänstgöring som uppdateras i samband med medarbetarsamtal.

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

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

- | 2015                             | 2021                  |  |
|----------------------------------|-----------------------|--|
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.   |
| <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.          |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.                                    |

## E Handledning och kompetensbedömning

Den kontinuerliga handledningen behöver i ökad omfattning utgå från det individuella utbildningsprogrammet. Bedömning av kompetens sker ffa i form av specialistkollegium (HL-kollegium), 360 och bedömning efter kliniska tjänstgöringsavsnitt. Dock är detta bristfälligt inplanerat i det individuella utbildningsprogrammet. Ett antal ST-läkare hade önskat tätare och mer strukturerad 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

- 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)

### Föreskrift (endast 2021)

- Ändamålsenliga metoder används för bedömningar av ST-läkarens kompetens.

## 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.

## Allmänna råd (endast 2015)

- 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

- | 2015                             | 2021                  |  |
|----------------------------------|-----------------------|--|
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.   |
| <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.          |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.                                    |

## F Teoretisk utbildning

Aktuellt utbildningsprogram har bristfällig struktur, varför flera av de nedanstående punkterna inte kan bedömas.

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

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

2015    2021

- 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.

## G Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

### 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.

### Föreskrift (endast 2015)

- 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.

## Kvalitetsindikator (endast 2021)

- ST-läkare ges möjlighet att medverka i forskningsprojekt under arbetstid.

## Gradering

2015    2021

- 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.

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Vid intresse hos ST-läkaren finns möjligheter att auskultera hos chefer och ledare inom organisation. Tidigare har en ST auskulterat hos Temachefen på barn.

## 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

2015    2021

- |                                  |                       |  |
|----------------------------------|-----------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.   |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.          |
| <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.                                    |



# Åtgärdsplan för ST pediatrik Astrid Lindgrens Barnsjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset efter SPUR-granskning 20231206-08

ST ledningsgrupp, ALB, vid tidpunkten för SPUR-inspektionen: Katarina Wide, Jenny Svedenkrans, Agnar Andresson, Wouk Stannervik, Jakob Frie, Svante Norgren, Anna Asarnej

## Områden där föreskriftskraven inte följs till fullo

Planerade åtgärder under respektive punkt (ej "obligatoriska" men ändå planerade åtgärder är satta inom parentes).

### B – Medarbetarstab och interna kompetenser:

1. Samtliga huvudansvariga handledare ska genomgått handledarutbildning.
  - a. Vi ska tillse att alla har genomgått handledningsutbildning innan man blir huvudhandledare. I nuläget är det svårt att få plats på handledarutbildningen, så en del handledare går utbildningen efter att handledarskapet påbörjas. Vi ska se till att samtliga handledare är utbildade vid start av handledareskapet. Dels genom utbildning under ST och även via Lärotorget.
2. (Handledarna ges minst en gång per år möjlighet till utbildning/uppdatering/kompetensutveckling inom området.
  - a. Handledarträffarna en gång per termin återupptas.)

### D - Tjänstgöringens upplägg:

1. Varje ST-läkare har ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen som omfattar de utbildningsaktiviteter som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.
2. Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov
  - a. Vid medarbetarsamtalet kommer vi tydliggöra och uppdatera individuella programmet.
  - b. I digitala verktyget stped.se har vi lagt till kolumner under kliniska delmål där ST-läkaren tillsammans med sin handledare kan registrera hur man har genomfört klinisk placering, utbildning och bedömning under respektive delmål. Vi har även lagt till koppling till delmål samt nya skalor för bedömningen.
  - c. Vi kommer implementera den kommande nationella IUP för ST pediatrik.

### E –Handledning och kompetensbeömning:

1. Den huvudansvariga handledaren bedömer ST-läkarens kompetensutveckling kontinuerligt, med utgångspunkt i målbeskrivningen för specialiteten och det individuella utbildningsprogrammet.
  - a. I IUP kommer vi lägga till tidpunkter för 360-bedömning och handledarkollegium bedömning under ST utbildningen.
  - b. Huvudhandledarträffar återupptas så att uppdraget gällande kompetensutveckling tydliggörs.
  - c. Handledarna får stöd i hur man ska följa upp utbildningsplanen med ST läkarna och säkerställa att alla mål blir uppfyllda.

- d. Vi har påbörjat ett arbete med att införa så kallade EPAs (Entrusted Professional Activities), med inspiration från SickKids i Kanada.
- 2. (ST läkarnas sidoutbildning följs upp
  - a. Huvudhandledaren följer upp placeringen med den kliniska handledaren på BUP och i vissa fall på BUMM (om extern BUMM).)

#### F – Teoretisk utbildning

- 1. Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i enlighet med målbeskrivningen och individuella utbildningsprogrammet.
- 2. ST-läkarna genomgår den utbildning som planerats i enlighet med målbeskrivningen och det individuella utbildningsprogrammet.
  - a. Vi kommer implementera det kommande nationella IUP för ST pediatrik.
- 3. (Det individuella utbildningsprogrammet innehåller planerad tid för självstudier.
  - a. Vi kommer lägga in information i IUP avseende planerad tid för självstudier.)