# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

**Kungälvs sjukhus**
Klinik

**Ortopedi**
Specialitet

**2023-11-16 – 2023-11-17**
Datum

**Kungälv**
Ort

**Karin Erkers och Christian Carrwik**
Inspektörer

**SOSFS 2015:8**
Föreskrift

LÄKARNAS INSTITUT FÖR PROFESSIONELL UTVECKLING I VÅRDEN

## Styrkor

- Gott utbildningsklimat med högt i tak.
- Tydlig struktur för ST-utbildningen med engagerad studierektor.
- En ny generation specialister som generellt låter ST-läkarna operera.
- Välfungerande kliniskt samarbete med närliggande universitetsklinik.
- Tillgängliga bakjourer som ger adekvat stöd.
- Elektiv kirurgi utförs på plats vilket underlättar ST-utbildning.
- Mycket god stämning inom kliniken.

## Svagheter

- Nyligen genomförd omorganisation som inger oro.
- Ojämn åldersfördelning i läkarstaben med få seniora specialister..
- Brist på vårdplatser och sjuksköterskor vilket leder till minskad elektiv produktion.
- Ökad akut ansvarsområde som riskerar att undanträngа elektiv kirurgi.
- Bristande introduktion till mottagning och stor andel mottagning i schemat.
- Underbemanning på specialistsidan och svårt att rekrytera.
- Bristande handledning och uppföljning vid externa randningar.
- Sparsam användning av strukturerade verktyg för återkoppling och handledning.

## Förbättringspotential

- Använd strukturerade utvärderingsverktyg som sit-ins och DOPs.
- Utvärdera sidotjänstgöringarna bättre.
- Balansera behovet av mottagning mot utbildning och förbättra introduktionen till de olika fokusområdena/bedömningen av olika typpatienter.
- Utnyttja akut operationsutrymme dagtid för ST-utbildning.
- Schemalägg inläsningstid och administration.
- Ge fler incitament att genomföra Ortopedexamen och låt ST-läkarna provskriva.

# STRUKTUR

## A Verksamheten

Kungälvs sjukhus ingår numera i Sjukhusen i Väster, tillsammans med tre andra sjukhus av varierande storlek och verksamhet. Upptagningsområdet har de senaste året utökats till 130-140 000 invånare men planeras att öka ännu mer. På ortopedkliniken utförs akut och elektiv kirurgi inom de flesta områden. Det finns ingen verksamhet inom rygg-, barn- eller tumörortopedi. Inom handkirurgin utförs basa elektiva ingrepp och även vissa akuta ingrepp. Det finns ett nära samarbete med Sahlgrenska universitetssjukhuset och verksamheten påverkas av det korta geografiska avståndet dit. Akutmottagningen har öppet dygnet runt men tar inte emot barn med ortopediska besvär. Det finns akutläkare och fysioterapeut på akutmottagningen.

Det finns en ortopedisk vårdavdelning med 16 vårdplatser varav sju ska vara reserverade för elektiv kirurgi. På grund av brist på sjuksköterskor har man nyligen genomfört en sammanslagning av enheter som påverkat ortopedins resurser. Det finns ett välfungerande samarbete med geriatriken.

Det finns tio salsdagar per vecka samt minimum en akutsal för ortopedisk kirurgi. Det finns också ett separat operationsutrymme för polikliniska operationer som kallas MOP.

### 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 och allmänna råd 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.

## B Medarbetarstab och interna kompetenser

Kliniken har 23 läkare varav åtta överläkare, två specialistläkare och åtta ST-läkare. Därutöver finns en läkarchef som är ortoped samt fyra vikarierande underläkare. En senior kollega är timanställd och hjälper till som mentor vid vissa operationer. Det finns ingen disputerad läkare på kliniken men en specialistläkare är doktorand.

Det har nyligen skett ett generationsskifte på kliniken där flera rutinerade överläkare har gått i pension och andra har börjat arbeta i privat verksamhet. Medelåldern i läkarstaben är låg och det saknas rutinerade överläkare med längre erfarenhet. Kliniken har svårt att rekrytera specialistläkare och det finns vakanta tjänster, vilket påverkar arbetsbörda och möjligheter till handledning.

Studierektorn uppfattas som mycket engagerad och har ett tydligt uppdrag med tid avsatt för uppgiften.

### Föreskrift

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

### Allmänna råd

- [x] Studierektor har relevant specialistkompetens.

### Kvalitetsindikator

- [x] 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.
- [x] Det finns skriftlig uppdragsbeskrivning för studierektorn.

### 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.

## C Lokaler och utrustning

Klinikens lokaler håller god standard och består av en blandning av äldre och nyare byggnader. ST-läkare delar rum med egen skrivplats och dator. Jourrummet håller god standard, det finns dator på rummet.

### 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:

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

## Kvalitetsindikator

- [x] ST-läkarna har tillgång till funktionell arbetsplats.
- [x] 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-utbildningen inom ortopedi sker till största delen på Kungälvs sjukhus med undantag för randningar inom trauma- rygg- barn- och tumörortopedi på Sahlgrenska universitetssjukhuset. De externa randningarna sker i regel under fjärde året av ST. Tjänstgöringen föregås av 6-12 månaders vikariat under ST-liknade former.

ST-läkarna är schemalagda inom olika subspecialiteter under tiden på Kungälvs sjukhus men inte med någon annan handledare än sin ordinarie huvudhandledare. ST-läkarna har begränsad placering på avdelningen men upplever sig ha relativt mycket mottagning.

Jourtjänstgöringen sker i huvudsak i form av jourveckor där kvälls- och nattjourslinje är densamma. Det finns akutläkare som tar ortopedpatienter i begränsad omfattning. Jourbördan upplevs som acceptabel.

Vikarierande underläkare (före och efter AT) tjänstgör med i huvudsak samma uppgifter som ST-läkare men med mindre möjlighet att delta i kurser.

Varje ST-läkare har ett individuellt utbildningsprogram som revideras regelbundet.

Det finns ett skriftligt introduktionsprogram men flera intervjuade kolleger uppger att det inte alltid följs.

### 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

- [x] Verksamhetschefen på det tjänstgöringsställe där en ST-läkare genomför sin huvudsakliga tjänstgöring har det övergripande ansvaret för ST-läkarens ST-utbildning.
- [x] 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.
- [x] Varje ST-läkare har ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen och som omfattar de utbildningsaktiviteter som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.
- [x] Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov.
- [x] Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter.

## Allmänna råd

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

## Kvalitetsindikator

- [x] 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

Varje ST-läkare och vikarierande underläkare har en utsett huvudhandledare. Handledarsamtalen har historiskt inte varit schemalagda men från och med höstterminen 2023 finns de i schemat. ST-kollegium genomförs två gånger per termin och varje enskild ST-läkare utvärderas minst en gång per år. Resultaten återkopplas via huvudhandledaren.

Det finns tydliga rekommendationer för strukturerade utvärderingar (sit-ins, mini-CEX) men de används sparsamt.

Vid placeringarna på Sahlgrenska universitetssjukhuset saknas ibland utsedd handledare och det finns ingen etablerad kommunikation mellan eventuell lokal handledare där och huvudhandledare på hemmakliniken.

## 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

- [x] ST-läkaren bör, utöver handledning, få fortlöpande instruktioner, samt återkoppling från de som har gett instruktionerna.
- [x] Handledningen är inplanerad i den ordinarie tjänstgöringen för huvudansvarig handledare och ST-läkare.
- [x] 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.
- [x] Varje handledare har genomgått handledarutbildning som tillgodoser kraven enligt föreskriften.
- [x] 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.
- [x] Verksamhetschefen eller motsvarande håller regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna.

## Kvalitetsindikator

- [ ] ST-läkarnas sidoutbildning följs upp.

## 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.

# F Teoretisk utbildning

ST-läkarna erbjuds att delta i den webbaserade självstudiekursen OrtoS med målsättning att genomföra Ortopedexamen. Om man vill genomföra Ortopedexamen erbjuds en vecka schemalagd inläsningstid men få av klinikens specialistläkare har avlagt examen.

ST-läkarna deltar i det regionala utbildningsprogrammet för ST-läkare i ortopedi som arrangeras på Sahlgrenska universitetssjukhuset fyra gånger per termin. Av bemanningsskäl kan inte alla vara med vid varje tillfälle.

Det är i allmänhet relativt enkelt att få ledigt för kurser med god framförhållning och nya ST-läkare erbjuds plats i ST-skolan arrangerad av SOF. Sjukhuset har ett specialitetsövergripande utbildningsprogram (STellan) för teoretiska delmål.

Schemalagd tid avsedd för självstudier saknas.

## 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:

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

## Allmänna råd

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

## Kvalitetsindikator

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

### 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.

## G Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Kliniken arrangerar regelbundna "journal clubs" där ST-läkarna får presentera vetenskapliga artiklar för diskussion. Det finns ett nära samarbete med Sahlgrenska universitetssjukhuset som har bred forskning inom ortopedin. Ingen av ST-läkarna har pågående forskning utöver det vetenskapliga arbetet. Kliniken saknar egna medarbetare som kan handleda men kontakter finns med andra enheter inom regionen. Tio veckors tid avsätts i schemat för det vetenskapliga arbetet.

Kliniken rekryterar patienter till två nationella randomiserade studier (HipSTHeR och Sunburst). Med tanke på klinikens breda upptagningsområde finns patientunderlag för att bidra till fler studier.

Ett vetenskaplig arbete har nyligen accepterats för publikation. ST-läkarnas kvalitetsarbeten brukar presenteras internt på kliniken och man får två veckor schemalagd tid avsatt för att utföra det.

## Föreskrift

- [x] ST-läkarens kompetens inom medicinsk vetenskap bedöms utifrån kunskap kring vetenskapliga metoder och forskningsetiska principer.
- [x] 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.
- [x] ST-läkaren deltar i systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete i sådan utsträckning att förutsättningar för delmåluppfyllelse föreligger.
- [x] Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt.
- [x] Det finns goda förutsättningar för genomförande av ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.
- [x] Det finns goda förutsättningar för att genomföra, dokumentera och redovisa ett kvalitetsarbete.

## Allmänna råd

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

## Kvalitetsindikatorer

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

## 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.

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna handleder ofta AT-läkare, nya akutläkare och vikarierande underläkare och får handledarutbildning via sjukhusets interna kursprogram. Någon strukturerad återkoppling på handledningen och undervisningen förekommer inte.

Inför ST-kollegium inhämtar kliniken återkoppling även från andra yrkeskategorier än läkare om hur ST-läkaren fungerar i den kliniska verksamheten, till exempel på akutmottagningen.

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

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

- [x] Det finns möjlighet att auskultera hos chefer och ledare inom organisationen.

## 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.

# Åtgärdsplan avseende ej uppfyllda föreskrifter vid SPUR-inspektion november 2023, Kungälvs sjukhus.

Vid SPUR-inspektion av ortopedkliniken Kungälvs Sjukhus november 2023 uppfylldes inte samtliga föreskrifter under kategori H: Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens. Studierektor tillsammans med sektionschef har därför utarbetat förändringar i arbetssättet för att säkerställa att ST-läkaren får bedömning och återkoppling av hens kommunikativa kompetens, kompetens i undervisning samt handledning, se nedan. Vi kommer också lyfta frågan i kollegiet och uppmuntra till att dessa kompetenser utvärderas och återkopplas regelbundet till ST-läkaren.

*ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i **kommunikativ** kompetens*

- ST-läkarens kommunikativa kompetens, tex vid bakjourskonsultation, morgonrapport, på operation samt vid avdelningsarbete (rond och patientmöte) återkopplas i aktuell situation av berörd specialistkollega, av handledare vid handledarsamtal samt utvärderas i samband med specialistkollegium.

*ST-läkarens kompetens i **undervisning** bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt*

- Handledare ger återkoppling till ST-läkare efter dennes föreläsning/presentation av artikel på journal club. Alternativt delegerar till annan specialistkollega (ST informerar om när)
- ST-läkarens kompetens i undervisning (av junior kollega, annan personal eller patient) bedöms och återkopplas av specialistkollega vid exv avdelningsarbete, undervisning/handledning på akutmottagningen samt utvärderas på specialistkollegium.
- Vi ska försöka verka för att en specialistkollega närvarar vid, samt utvärderar och återkopplar, ST-läkares undervisning av AT-läkare vid deras introduktion.

*ST-läkarens kompetens i **handledning** bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt*

- ST-läkaren skall få möjlighet att leda avdelningsrond och få återkoppling av närvarande specialistkollega avseende ledarskap och handledning av juniora kollegor.
- ST-läkarens handledning av junior kollega eller annan vårdpersonal vid arbete på, utöver avdelning, även operation och akutmottagning bedöms och återkopplas av närvarande specialistkollega och återkopplas i stunden till ST-läkaren samt utvärderas på specialistkollegium
- Återkoppling/samtal om handledning införs som en stående punkt på handledarträffar

Vidare kommer vi också arbeta med att få återkoppling från mottagande enhet för ST-läkarnas externa sidoutbildningar samt utarbeta målbeskrivning för dessa placeringar. Vi kommer också fortsätta arbeta med implementeringen av användningen av bedömningsinstrument i den kliniska vardagen. Inom studierektorsnätverket på Sjukhusen i Väster arbetar vi för närvarande med att ta fram en ”uppfräschningskurs” för kliniska handledare. Det ska uppmuntras och möjliggöras för alla handledare på kliniken att gå denna kurs.

Kungälv 2024-02-08