



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Hallands sjukhus

Klinik

**Anestesi och
intensivvård**

Specialitet

2023-05-31

Datum

Varberg

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 studierektor. Engagerade och närvarande handledare.
- Föredömligt introduktionsprogram. God basutbildning i allmän anestesi och intensivvård. Stort förlossningsuppdrag som ger ST-läkarna riklig träning i obstetrisk anestesi. Genom ett etablerat samarbete med SU/S erbjuds en fullständig utbildning inklusive stor kirurgi, avancerad intensivvård, specialanestesier, smärtbehandling och vetenskapliga handledare.
- Teoretisk regional utbildning av hög kvalitet och rikligt med externa kurser, som ST-läkarna har goda möjligheter att delta i. God intern regelbunden teoretisk utbildning och journal club.
- Gott arbetsklimat, där ST-läkaren snabbt blir en del av teamet.

Svagheter

- Klinikens verksamhet gör att endast ca 3,5 år av ST kan göras på moderkliniken och under rotationen utanför kliniken försvåras en tät kontakt mellan ST-läkaren och huvudhandledaren på moderkliniken.
- Några ST-handledares handledarutbildning ligger långt tillbaka i tiden.
- Strukturerad regional organisation för klinisk tjänstgöring på smärtenhet saknas.
- Strukturerad handledning och återkoppling avseende kommunikation, handledning och undervisning saknas.

Förbättringspotential

- Strukturerad regional organisation som möjliggör klinisk tjänstgöring på smärtenhet vore önskvärd.
- Koppla utbildningsaktiviteter och bedömning av delmålsuppfyllelse tydligare till respektive delmål i ST-läkarnas individuella utbildningsprogram. Genom att allt samlas i ett dokument blir det överskådligare. 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.
- Utarbeta en skriftlig rutin för att systematiskt hantera ST-läkare med bristande kompetensutveckling. Relevant åtgärdsplan ska 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.
- Inför regelbundna handledarträffar, eventuellt som en del av specialistkollegier, där handledning och utvärdering av och återkoppling till ST-läkarna avseende förhållningssätt (eng. attitudes), d.v.s. hur väl de bemästrar Läkarrollen (kommunikation, handledning, utbildning, medicinskt ledarskap), diskuteras. Uppmuntra klinikkens handledare att delta i de årliga regionala handledarträffarna.
- Uppmuntra ST-läkarna att presentera sina vetenskapliga arbeten på lokala, regionala, nationella och internationella möten och kongresser. Publicera alla vetenskapliga ST-projekt i SFAI-tidningen. Låt ST-läkarna presentera sina kvalitetsarbeten på klinikmöten. Förslag på lämpliga kvalitets- och förbättringsarbeten för ST-läkare är att planera och implementera strukturerad "CVK-skola" respektive "EDA-skola". Den typen av kvalitets- och förbättringsarbete leder dels till måluppfyllelse och höjer samtidigt nivån på ST-utbildningen.

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 är begränsad till anestesi för allmänkirurgi, ortopedi, urologi, obstetrik och blandad dagkirurgi. IVA har 6 respiratorplatser. Jourverksamhet finns som ST-läkarna deltar i efter sex månaders strukturerad introduktion inklusive relevanta teoretiska kurser och kompetensbedömning. Heltäckande ST-utbildning kan erbjudas utifrån utbildningsbokens beskrivning, men förutsätter samarbete med 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 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

Alla ST-läkare har handledare som är specialister i anesthesi och intensivvård och som har gått ST-handledningskurs. Verksamheten har en engagerad ST- studierektor med 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 skriftliga instruktion för t.ex. handledning.. Läkarkollegiet/handledarna träffas dagligen och i specialistkollegier. Handledare deltar ibland i regionala respektive lokala handledarträffar. Inga disputerade läkare finns på kliniken varför vetenskapliga handledare engageras från andra kliniker eller Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

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 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

Modern utrustning för anestesi och intensivvård finns i lokaler som är adekvata för verksamheten. Alla ST-läkare tilldelas en personlig plats i ett ostört läkarrum med datorplats. Litteratur och tidskrifter för anestesi och intensivvård finns att tillgå via central bibliotekstjänst och 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 inklusive sidoutbildningar, övenstämmande med kraven i målbeskrivningen. Det individuella utbildningsprogrammet revideras årligen i samråd med ST-studierektorn och huvudhandledaren. Cirka tre och ett halvt år kan fullföljas på hemsjukhuset. Samtliga ST-läkare genomgår ett föredömligt strukturerat introduktionsprogram inklusive schemalagda frekventa handledarsamtal, medsittningar och kurser lämpliga för de första sex månaderna. Därefter genomgår ST-läkarna en kompetensbedömning innan de börjar gå jour. 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. anesthesi och intensivvård, samt omfattande träning i obstetrisk anesthesi och akut omhändertagande av nyfödda. ST-läkarna söver friska barn över ett år och minst 10 kg under handledning varje vecka, dels för elektiv öronkirurgi inom den dagkirurgiska verksamheten och dels för akuta ingrepp såsom apendicit, torsion och ortopediska ingrepp. Hela ST-utbildningen kan genomföras genom ett välstrukturerat samarbete med SU/Sahlgrenska där ST-läkarna får klinisk träning i anesthesi av stor kirurgi, IVA, thoraxanesthesi, barnanesthesi och smärtbehandling. Alla ST-läkare går prehospital kurs och randutbildning på ambulans. Alla ST-läkare deltar återkommande i simuleringsövningar på IVA, operation, akuten (storbarnssecs) och neosecs. Det individuella utbildningsprogrammet revideras årligen i samråd med ST-studierektorn och huvudhandledaren. 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, vilka följs upp. Handledningen utgår från 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. ST-läkarna dokumenterar förvärvade kunskaper och färdigheter. Regelbundna och frekventa handledarsamtal genomförs varvid kunskaper, färdigheter, kommunikation och ledarskap i kliniska situationer diskuteras, utvärderas och studeras. Handledning och återkoppling avseende handledning och utbildning förekommer sällan och är sparsam. Kliniken arbetar för att höja det akademiska utbildningsklimatet. Brister i ST-läkarens kompetens diskuteras löpande med verksamhetschefen, ST-studierektorn, handledarna och specialistläkarna. Individuella handlingsplaner skapas, genomförs och utvärderas. De ett och ett halvt år som ST-läkaren tjänstgör utanför Varbergs sjukhus bör följas upp och dokumenteras kontinuerligt av ST-studierektorn och/eller respektive huvudhandledare. Verksamhetschefen har årliga utvecklingssamtal med ST-läkaren. Kliniken har ett trivsamt 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 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

Samtliga ST-läkare går regionala kurser som uppfyller alla STa- och STb-delmål. Kliniken erbjuder regelbunden intern "Tage-dagar" och högkvalitativ regional "ST Väst" teoretisk utbildning, generöst med externa kurser, samt självstudier på arbetstid, vilka sammantaget väl täcker samtliga specialitetsspecifika delmål. Alla ST-läkare får i bokform Miller's Anesthesia och har e-learningkonto på www.eintegrity.org. ST-läkarna uppmuntras att skriva ITA/OLA och EDAIC.

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 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

Skriftligt individuellt arbete under handledning enligt vetenskapliga principer genomförs, presenteras, bedöms och följs upp. Genom samarbete med Sahlgrenska Universitetssjukhuset och övriga kliniker på sjukhuset får ST-läkarna tillgång till disputerade handledare. Doktorandprogram finns i regionen. Några få vetenskapliga arbeten från kliniken har publicerats. Kvalitets- och utvecklingsarbete görs under handledning, implementeras på kliniken och följs upp. Ett exempel på kvalitets- och utvecklingsarbete av en ST-läkare är planering och implementering av journal club vilken blivit ett regelbundet återkommande och mycket uppskattat tillfälle då samtliga läkare inklusive ST presenterar och diskuterar artiklar och nya rön. 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 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

Alla ST-läkare går kurser i handledar-, ledarskaps- och kommunikativ kompetens på regionnivå. ST-läkarna handleder AT-läkare och föreläser för sjuksköterskor i nära samarbete med specialistläkare. 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-, ledarskaps- och kommunikativ kompetens. ST-läkarna uppmuntras att någon gång delta i ledningsgruppsmöten och att gå ledarskapsutbildning i slutet av sin ST.

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 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.

