



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Universitetssjukhuset Örebro

Klinik

Radiologi

Specialitet

2023-10-23 – 2023-10-24

Datum

Örebro

Ort

Ulrika Foldevi och Johan Henriksson

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

- En trevlig och kollegial stämning i läkargruppen med en genuin vilja att stötta varandra i alla lägen samt en bred och allsidig verksamhet skapar sammantaget ett gott utbildningsklimat.
- Tidig introduktion och hög kunskapsnivå inom praktiska moment såsom ultraljud, genomlysning och basal intervention.
- Årlig ST-examination genomförs och är uppskattad av alla grupper som ett bra utvärderingsinstrument för medicinsk kompetens.
- Journal club genomförs och det finns forskningskompetens på kliniken för att uppfylla målbeskrivningens krav.
- Schemalagda handledningssamtal som faktiskt blir av och följs upp av studierektor men även tillgänglighet till handledarutbildning (bas och repetition) ger en god grundstruktur för handledningen.

Svagheter

- Förlust av specialistläkare i närtid gör fördelningen ST-läkare mot specialister suboptimal. Specialistbristen skapar sekundära problem i form av täta jourer och fragmenterade placeringar.
- Introduktionen har varit otydlig men den initiala introduktionen har blivit bättre de senaste åren, dock fortsatt otydlig introduktion till vissa sektionsplaceringar.
- Det saknas en övergripande struktur för hur kontinuerliga formativa bedömningar ska ske under ST. Utöver Specialistkollegium och ST-examination genomförs endast sporadiska medsittningar på ST-läkares initiativ.
- Ansvaret för dokumentation av såväl handledarsamtal som bedömningar ligger såvitt vi kan bedöma helt på ST-läkaren idag, liksom initiativet till bedömningar. Här kan handledarna bli mer aktiva. Många förlitar sig på att studierektor följer upp sådant som, enligt föreskriften, ingår i handledaruppdraget.

Förbättringspotential

- Tid för självstudier kan läggas ut på ett sätt så att det blir av i större utsträckning och planer för självstudier kan konkretiseras av ST-läkare/handledare.
- Kunnig och engagerad studierektor finns och det räcker långt men här finns potential för handledarna att i större utsträckning vara delaktiga i bedömning och uppföljning av ST-läkarnas kompetensutveckling i relation till målen.
- Den individuella utbildningsplanen kan tydligare kopplas till delmålen avseende såväl teoretisk utbildning som bedömningsmetoder. Det gäller särskilt de icke medicinska kompetenserna som kommunikation, ledarskapsförmåga, pedagogisk kompetens inklusive handledning och kompetens inom förbättrings- och utvecklingsarbete.
- Det finns skrivna mål för placeringarna på respektive sektion men kunskap om dessa hos specialisterna är låg. Introduktion och utbildningsstruktur på sektionsplaceringarna riskerar bli godtycklig och väldigt mycket upp till den enskilda ST-läkaren. Här kan tydligare inlärningsmål och formativa bedömningar på respektive sektion jämnas ut och höja kvalitet på placeringarna. Mer sammanhängande placeringar med utvärderande sektionsspecifikt kollegium återkommande eller i slutet av en längre placering för en ST kan vara ett annat sätt att nå detta.

STRUKTUR

A Verksamheten

Det finns regionövergripande skriftliga rutiner för hur ST ska bedrivas och ett flertal stöddokument, såväl övergripande som lokalt på kliniken. Kännedom om dessa stöd och riktlinjer är dock relativt låg inom specialistgruppen. Det råder osäkerhet kring vilka riktlinjer som är aktuella och hur man når dem.

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 type="radio"/> | <input type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input checked="" 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

Verksamheten har en stor bredd med hög samlad kompetens, vilket skapar förutsättningar för en ST-utbildning av god kvalitet. Kliniken har på kort tid tappat ett flertal specialister och sena ST-läkare vilket får konsekvenser i form av fragmenterade placeringar för ST-läkare, en tyngre jourbelastning och ett minskat ratio mellan ST-gruppen och specialistläkare. Det innebär en risk för försämrad ST-kvalitet på sikt och bör hanteras av verksamheten.

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

Maskinpark och lokaler inklusive arbetsplatser för kliniskt arbete och teoretisk utbildning är adekvata. Såväl ST-läkare som specialister upplever att det finns rum för även handledarsamtal och interna utbildningar samt distansmöten/utbildning.

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

Det finns riktlinjer för tjänstgöringens utformning men det fokuseras mer på tid per placeringar än på målpuppfyllnad. ETC upplevs svårtolkad som "utbildningsbok" och det är otydligt för medarbetarna vad som ska inhämtas kunskaps- och färdighetsmässigt på respektive placering. Mycket landar på den individuella ST-läkarens egen ambitionsnivå och initiativförmåga. Introduktionen har förbättrats de senaste 2 åren, men det uppstår logistiska utmaningar när fler ska introduceras samtidigt och intro till respektive sektionsplacering kan förbättras.

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

- 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

Handledarna försöker bedöma ST-läkaren kontinuerligt men de fragmenterade placeringarna och få sektionsplaceringar för ST gör att flertalet handledare inte själva observerar sin adept i tillräcklig utsträckning. Det finns förbättringspotential i hur den kontinuerliga bedömningen av ST-läkare sker, relaterat till målbeskrivningen för specialiteten. Det framgår inte tydligt i de individuella utbildningsplanerna hur detta ska ske, med vilken frekvens, eller vilka mål som ska uppfyllas vid respektive sektionsplacering. Fler formativa bedömningar och en struktur för detta skulle underlätta. De organspecifika curriculum-dokumenterna som finns används inte i tillräcklig utsträckning och ETC-målen upplevs svårtolkade.

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

- 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

De individuella utbildningsprogrammen inkluderar obligatoriska moment som regionövergripande och externa kurser men har inga detaljer kring andra lärandemetoder som undervisning, handledning, självstudier etc. God tillgång till externa kurser, litteratur och en väl fungerande internutbildning.

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 | |
|----------------------------------|-----------------------|--|
| <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. |

G Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Det finns tillräcklig vetenskaplig kompetens på kliniken för att målbeskrivningen ska kunna uppfyllas, kliniken har två docenter och en professor samt ett flertal disputerade läkare. Regionen erbjuder såväl utbildning i vetenskaplig metodik som vetenskaplig handledning och möjlighet till fortsatt forskning för de som så önskar. Journal club arrangeras på kliniken med vetenskaplig handledare och alla ST-läkare deltar.

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

Utöver specialistkollegium sker ingen strukturerad handledning, bedömning eller återkoppling gällande kommunikativ kompetens (utöver kvalitet på utlåtanden), undervisnings- eller handledningskompetens. Tillfällen att såväl undervisa som handleda finns i verksamheten och ST-läkarna gör detta men det tas varken upp i handledningen eller ges någon feedback på detta utöver sporadisk medsittning vid rond. Här finns flera möjligheter till utvärdering exempelvis via AT-läkare eller yngre ST-läkare. Återkoppling bör ges både via kliniska instruktörer i vardagen samt vid handledarsamtal.

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

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. |

Föreskriftspunkt som ej är uppfylld	Planerad åtgärd	Tidplan för genomförande	Ansvarig	Tidsplan för uppföljning	Ansvarig för uppföljning
H Ledarskap och kommunikativ kompetens ST-läkaren kommunikativa kompetens bedöms fortlöpande och återkoppling sker	Schemalagd fallpresentation eller rapport från kurs på lunchmöte med efterföljande direkt återkoppling av handledaren enligt bedömningsmall	Vårterminen-höstterminen 2024. ST-läkarna ska schemaläggas för fallpresentationer en gång i månaden.	Handledare	December 2024	Studierektor
H Ledarskap och kommunikativ kompetens ST-läkarens kompetens i undervisning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt	Schemalagd undervisning i av handledaren utvalt ämne med efterföljande direkt återkoppling av handledaren enligt bedömningsmall	Vårterminen-höstterminen 2024. ST-läkarna ska schemaläggas där de undervisar om ett ämne en gång per termin.	Handledare	December 2024	Studierektor
H Ledarskap och kommunikativ kompetens ST-läkarens kompetens i handledning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt	Schemalagd handledning av yngre kollega eller randande läkare under översyn av specialist som ger återkoppling enligt bedömningsmall	Vårterminen 2024. ST-läkarna schemaläggs i handledarroller kontinuerligt.	Handledare	December 2024	Studierektor

H Ledarskap och kommunikativ kompetens ST-läkarens bereds möjlighet att undervisa under handledning	Schemalagd undervisning i av handledaren utvalt ämne under handledning. Handledningen ska vara schemalagd.	Vårterminen-höstterminen 2024. ST-läkarna ska schemaläggas där de undervisar om ett ämne en gång per termin.	Studierektor	December 2024	Ledningsgrupp
H Ledarskap och kommunikativ kompetens ST-läkaren bereds möjlighet att själv handleda under handledning	Schemalagd handledning av yngre kollega eller randande läkare under handledning av specialist som ger återkoppling enligt bedömningsmall.	Vårterminen 2024. ST-läkarna schemaläggs i handledarroller kontinuerligt.	Studierektor	December 2024	Ledningsgrupp

Underskrifter

Studierektor

Verksamhetschef

ST-läkare