



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Berga Hälsocentral

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2023-11-21

Datum

Malin Resman Friis och Rafal Nowakowski

Inspektörer

SOSFS 2015:8

Föreskrift

Styrkor

- Öppet utbildningsklimat med engagerade handledare
- God tillgänglighet till handledning och fortlöpande instruktioner
- Lyhörd och flexibel chef, som är mån om ST-läkarnas utbildning
- Flertalet bedömningsinstrument är väl kända, används och dokumenteras
- Handledning dokumenteras flitigt av ST läkarna
- Studierektorer som utgör en viktig stödfunktion till enheten
- Ljusa, rymliga och ändamålsenliga lokaler

Svagheter

- Tillgängligheten för sidoutbildning är i vissa fall osäker, och riskerar påverka ST-utbildningen. Detta ligger utanför enhetens kontroll.

Förbättringspotential

- Individuella utbildningsprogram (IUP) bör utarbetas och revideras regelbundet med koppling till delmålen
- Använd tex uppstartsmötet som forum för initiering av arbetet med IUP
- Hitta forum där ST-läkare kan ta mer plats i verksamheten, t ex relaterat till delmål ledarskap, samt hitta struktur för återkoppling
- Se över möjligheter att lyfta vetenskapligt arbetssätt, t ex genom regelbunden artikelgranskning på olika tema
- Låt ST-läkare få större möjligheter att handleda och ta huvudansvaret för t ex läkarstudenter, hitta former för strukturerad återkoppling
- Använd läkarmöten eller andra redan befintliga forum för internutbildning utifrån delmålen. Låt ST läkare vara delaktiga och ta ansvar för verkställande och fullföljande
- Se över möjlighet att införa regelbundna specialistkollegium
- Utveckla interkollegialt utbyte i form av FQ-grupper, reflektionsgrupper eller liknande. Ta hjälp av studierektorsfunktionen vid behov

STRUKTUR

A Verksamheten

Stora, ljusa och ändamålsenliga lokaler med god medicinsk utrustning. Enheten har ett upptagningsområde med högre CNI än genomsnittet, men bedöms tillräckligt allsidig för att uppfylla de krav målbeskrivningen ställer. Flertalet utbildningsläkare väljer att stanna kvar på enheten. Hälsocentralen har en bred kompetens i personalen och klimatet är öppet. Hälsocentralen har BVC i anslutande Familjecentral, samt ansvar för SäBo och HSV, hembesök planeras fortlöpande in i arbetet. Övergripande riktlinjer som behövs finns från regionen för att säkra att ST bedrivs med hög och jämn kvalitet. Det finns inte rutiner som, utöver extern granskning, anger hur kvaliteten i ST-utbildningen kontinuerligt ska utvärderas och säkerställas. Studierektorsorganisation håller på att utveckla rutiner och struktur för årlig avstämning.

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

Berga hälsocentral har i dagsläget ca 9400 listade patienter och 6,15 specialister i allmänmedicin, vilket motsvarar en läkartäthet på ca 1500 patienter/specialist. Här finns en god bemanning utan större personalomsättning. Enheten har för närvarande 4 ST-läkare. Det finns tillräckligt med specialister för att erbjuda god handledning och fortlöpande instruktioner. Enheten är mer än väl bemannad med de kompetenser som behövs för att bedriva verksamhet inom vårdvalet. Handledare är specialister i allmänmedicin och är väl uppdaterade till målbeskrivningen. Det finns skriftliga regionala riktlinjer för handledning. Studierektorer har skriftlig arbetsbeskrivning.

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

Välkomnande, nybyggda och väl utrustade lokaler. ST-läkare har egen expedition och stora undersökningsrum. Lokalerna är utrustade med bl. a akut-rum, ögon och öron-mikroskop, gyn-stol och rektoskopi. Vetenskaplig litteratursökning och medicinska beslutsstöd finns tillgängligt via regionen.

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

På Berga HC har man läkarmöten varje vecka för strukturell interkollegial dialog med dokumentation. Konsultläkare finns kontinuerligt schemalagt som stöd för utbildningsläkare och personal i mottagningsarbetet, även ST läkare deltar i konsultverksamheten efter viss tid. ST-läkare ingår i jour och beredskapsarbete i Kalmar. Regionala, väl utarbetade dokument med grundriktlinjer finns gällande ST-upplägg som stöd till lokal hälsocentral, huvudsakligen via digitala plattformen Navet. Studierektor utgör ett funktionellt stöd till ST-läkare, handledare och chef. Vi får se påbörjade IUP med ST-planer och flitigt dokumenterad handledning samt flera kompetensvärderingar, men som behöver utvecklas med planering för uppfyllelse av delmål. Rutiner och struktur för regelbunden uppföljning och revidering av IUP behöver utarbetas. Åtgärd krävs. Relevant lokal rutin för ST-utbildning på enheten har nyligen skrivits, denna kan t ex utvecklas rutiner runt IUP.

Det finns inte leg läkare som arbetar vid enheten med sikte på ST varför denna punkt inte bedöms, och påverkar inte graderingen.

Handlingsplan inkommen och godkänd. Gradering justerad 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

- 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

Huvudhandledare med relevant handledarutbildning finns utsedd till alla ST-läkare och handledning finns schemalagd. Man har både ett öppet, tryggt klimat och tillgängliga fortlöpande instruktioner. Handledningen dokumenteras frekvent av ST läkare, innehållande varierade och relevanta ämnen, till stor del kopplat till delmålen. Flera kompetensbedömningsinstrument är kända, används, och dokumentärs, tex mini CEX, DOPS, CBD, Se över hur uppföljning av sidotjänstgöring kan utvecklas, låt ST läkare ta ansvar för återkoppling till enheten och se över uppfyllelse av delmål med revidering av IUP efter sidotjänstgöring.

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

Teoretiska kurser planeras in i utbildningsprogrammet. Tid finns schemalagt för självstudier. Studierektor samordnar ST-dag varje månad med teoretiska utbildningar. På enheten har man flera möjliga forum för intern teoretisk utbildning, utveckla formerna för detta och koppla till målbeskrivningen. Låt ST-läkarna vara en aktiv del av detta arbete.

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

Alla ST-läkare erbjuds utbildning i vetenskaplig metodik och handledare till vetenskapligt arbete. Rutiner för kvalitetsarbete finns och avsatt tid för detta erbjuds. Vetenskapligt förhållningssätt bör genomsyra det vardagliga läkararbetet. Förutsättningar för intern, eller extern, kontinuerlig vetenskaplig dialog med kompetensbedömning och återkoppling till ST-läkare behöver utvecklas, t ex genom artikelgranskning med efterföljande diskussion, eller t ex journal clubs. Åtgärd krävs.

Handlingsplan inkommen och godkänd. Gradering justerad till C.

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

På enheten finns en öppen kultur och vi tror att ni med ökad medvetenhet kan låta ST-läkarna ta större plats för att uppnå vissa delmål i målbeskrivningen. ST-läkare har möjlighet att träna fortlöpande handledning av annan personal och studenter. Låt ST-läkare ta större ansvar för handledningen och hitta metoder för bedömning och återkoppling av denna kompetens. Åtgärd krävs. Det finns redan en viss struktur för internutbildning på enheten. Låt ST-läkarna ta större del i planeringen. Bedömning och återkoppling av undervisning till ST-läkarna behöver utvecklas. Åtgärd krävs. ST-dagarna innehåller möjlighet till viss reflektion i grupp men hitta gärna fler forum för detta, tex FQ-, Balint- eller reflektionsgrupper. Ta hjälp av studierektorer vid behov.

Handlingsplan inkommen och godkänd. Gradering justerad till C.

Föreskrift

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

Allmänna råd

- ST-läkaren bereds möjlighet att undervisa under handledning.
- ST-läkaren bereds möjlighet att själv handleda under handledning.
- ST-läkaren bereds möjlighet att delta i reflektion i grupp i enlighet med målbeskrivningen.

Kvalitetsindikatorer

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

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter 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.

HANDLINGSPLAN

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med följande handlingsplan.

D. Tjänstgöringens upplägg

Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov.

Planerad åtgärd

Det individuella utbildningsprogrammet ska kompletteras med en tydligare koppling till delmålen, följas upp av handledare tillsammans med ST-läkare som sedan återkopplar till studierektor när så är gjort. Detta ska ske minst 1 gång/år.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2024-06-30

Ansvarig för genomförandet

Handledare och ST-läkare

Datum för uppföljning

2024-08-31

Ansvarig för uppföljningen

Verksamhetschef

F. Teoretisk utbildning

Det individuella utbildningsprogrammet innehåller planerade interna utbildningsaktiviteter.

Planerad åtgärd

Vid kompetensutvecklingsforum på fredagar har ST-läkare fördelade datum när de ansvarar för interna utbildningsaktiviteter.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2024-01-01

Ansvarig för genomförandet

Handledare och ST-läkare

Datum för uppföljning

2024-03-31

Ansvarig för uppföljningen

Verksamhetschef

G. Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

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.

Planerad åtgärd

Vid kompetensutvecklingsforum på fredagar ansvarar ST-läkare för utbildningsaktiviteter kopplade till vetenskaplig information.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2024-01-02

Ansvarig för genomförandet

ST-läkare

Datum för uppföljning

2024-03-31

Ansvarig för uppföljningen

Verksamhetschef

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

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

Planerad åtgärd

Genom att tillsammans med verksamhetschef planera och själv ansvara för genomförande av exempelvis arbetsplatsträff och delta i förbättringsarbeten ges möjlighet att få återkoppling på ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2024-12-01

Ansvarig för genomförandet

Verksamhetschef och ST-läkare

Datum för uppföljning

2024-12-20

Ansvarig för uppföljningen

Verksamhetschef

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

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

Planerad åtgärd

ST-läkare ska vara huvudhandledare för studenter på Läkarprogrammet och ges handledning på sin roll som handledare av sin egen handledare. ST-läkare ingår numera i konsultläkarfunktionen och handleder AT, BT och vik UL. Får feedback på sin handledning av handledare.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2024-12-01

Ansvarig för genomförandet

Verksamhetschef, ST-läkare och handledare

Datum för uppföljning

2024-12-20

Ansvarig för uppföljningen

Verksamhetschef