



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Hudiksvalls sjukhus

Klinik

Kirurgi

Specialitet

2023-11-22 – 2023-11-22

Datum

Hudiksvall

Ort

Alfred Janson och Hildur Thorarinsdottir

Inspektörer

SOSFS 2015:8

Föreskrift

Styrkor

- Utbildningsvänligt klimat med stor vilja att lära sina ST-läkare att operera.
- Liten klinik med nära till alla kollegor.
- Generös inställning till externa utbildningar, även utanför de obligatoriska kraven.
- Bred kompetens hos handledarna trots liten klinik.
- God tillgång till laparaskopisimulator och övningsinstrument.

Svagheter

- Bristande struktur och organisation kring ST-utbildningen. Individuella utbildningsplaner saknas t.ex.
- Flera av ST-läkarna beskriver att de upplever förväntningar på att arbeta utanför arbetstid för att få en bättre ST-utbildning i form av fler operationstillfällen.
- Ojämn könsfördelning på kliniken. Få kvinnor bland läkarna.
- I samtal framkommer en nedsättande attityd och jargong mot vissa kollegor.
- Bollnäs har reducerats som utbildningsort p.g.a. interna konflikter.
- Krympande operationsutrymme. Idag endast fyra elektiva opdagor per vecka.
- Omfattande jouruppdrag fördelat på få ST-läkare begränsar tillgången till elektiva operationer och mottagningsarbete.

Förbättringspotential

- Omfattande struktureringsarbete behövs för att skapa bättre formell styrning av utbildningen i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter.
- Definiera och utöka studierektors inflytande över utbildningen.
- Öka samarbete med Gävle för kunskapsutbyte och utbildningsstruktur.
- Halva ST-styrkan går idag åt för att sköta KAVA och nattjour. Se över denna fördelning för att skapa bättre balans i utbildningen.
- Mer samlade placeringar på de olika sektionerna skulle kunna ge ST-läkarna större behållning av sektionernas specialområden.
- Utöka antalet operationssalar som kommer kirurgverksamheten tillgodo.
- Se över samarbetet med dagkirurgin i Bollnäs så att utbildningstillfällena kommer ST-läkarna tillgodo.

STRUKTUR

A Verksamheten

Hudiksvall är en av landets mindre kirurgiska enheter med egen ST-utbildning, men har en bred och varierad verksamhet. Enheten är del av en större klinik där Gävle också ingår. Hudiksvall har egen enhetschef för läkarna samt egen ST-studierektor.

Kliniken delar en del styrdokument vad gäller utbildning med Gävle.

Det finns en god tillgång till erfarna specialister och kliniken har de senaste åren lyckats behålla flera nyblivna specialister, som förefaller ha för avsikt att stanna på kliniken och desamma uttrycker stor vilja att få verksamheten att blomstra.

Idag har man endast tillgång till fyra operationssalar per vecka. Det beror för närvarande på att operationsavdelningen byggs om, men det finns farhågor bland läkarna att denna minskning av operationsutrymmet kommer att bli permanent.

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

Samtliga handledare har genomgått handledarutbildning i närtid. Det finns en god tillgång till erfarna specialister i kirurgi där flera har profilering mot övre gastro och kolorektal. På kliniken finns också en plastikkirurg samt två kärllkirurger.

Utbildningsklimatet är gott och ST-läkarna vittnar om att de seniora kirurgerna är intresserade av utbildning och är mycket goda på att ge stöd och handledning.

Det finns centralt i regionen skriftliga riktlinjer, instruktioner samt aktuell uppdragsbeskrivning för ST-studierektor.

Allmänt sett så förefaller utbildningen främst drivas av de individuella handledarnas intresse och engagemang samt att stort ansvar läggs på ST-läkaren som förväntas driva sin utbildning på egen hand.

Handledarna har genomgått relevant utbildning men det rapporteras att man saknar kompetensutveckling i området.

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

Hudiksvalls sjukhus genomgår för närvarande en omfattande ombyggnation och flera av klinikens lokaler är temporära. Trots detta uppfyller verksamheten alla krav och kvalitetsindikatorer.

Det finns en stark förhoppning om att lokaler och utrustning kommer få sig ett rejält lyft efter att byggnadsprojektet är avslutat.

Det finns ett rum med laparoskopisimulator och träningsbox för laparoskopi på samma våning som läkarnas arbetsplatser.

Arbetsplatserna består av delade rum där upp till fyra läkare delar rum. Jourrum är adekvata med tillgång till dator, toalett och dusch.

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-utbildningen saknar i mångt och mycket den övergripande struktur som SPUR-modellen innebär. Vi har från flera håll fått höra att tjänstgöringens upplägg på flera sätt drivs utan skriftliga dokument eller fastlagda riktlinjer. Mycket ansvar läggs på den individuella ST-läkaren som ofta saknar hjälp i form av strukturerad handledning för att lägga upp en plan för sin utbildning.

På flera, viktiga sätt så är utbildningen god och genererar kompetenta kirurger - men det saknas en struktur som gör utbildningen skör och helt beroende av individuella handledares och ST-läkares organisatoriska förmåga.

Jourarbetet utgör upp mot 50% av tjänstgöringen och man har för närvarande enbart 4 operationssalar per vecka för hela kirurgkliniken vilket leder till att de tillgängliga tillfällena för operativ träning har minskat dramatiskt.

Även om det inte framkommer några fakta som pekar på brister i rättigheter eller möjlighet för kvinnliga ST-läkare att utbilda sig på sektionen så är det ett faktum att kvinnliga ST-läkare i stort saknas och att de som finns på kliniken har svårt att få en bra utbildning. Vi tror att stora förbättringar av tjänstgöringen kan göras för att skapa ett klimat som medger en bättre könsfördelning på enheten.

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

Föreskrift

Den vårdgivare som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att det finns förutsättningar för att genomföra sådan tjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket enligt SPUR-modellen innebär att:

- Verksamheten tillhandahåller skriftliga riktlinjer för hur målbeskrivningen ska uttolkas, samt styrande dokument för tjänstgöringens upplägg. Dessa ska vara kända och användas.
- Jourtjänstgöring/beredskap utgör en adekvat del av tjänstgöringen.
- Alla ST-läkare har lika rättigheter, skyldigheter och möjlighet att uppnå målen i målbeskrivningen oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.

Föreskrift

- Verksamhetschefen på det tjänstgöringsställe där en ST-läkare genomför sin huvudsakliga tjänstgöring har det övergripande ansvaret för ST-läkarens ST-utbildning.
- Den ansvariga verksamhetschefen ansvarar för att det för varje ST-läkare tas fram ett individuellt utbildningsprogram och att det för varje ST-läkare utses en huvudansvarig handledare.
- Varje ST-läkare har ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen och som omfattar de utbildningsaktiviteter som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.
- Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov.
- Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter.

Allmänna råd

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

Kvalitetsindikator

- Alla ST-läkare får introduktion till tjänstgöringen.
- Leg läkare som arbetar vid enheten med sikte på ST och som avslutat sin BT och/eller BT-läkare som påbörjat sin ST med BT vid enheten har tillgång till individuella utbildningsprogram och handledning i enlighet med ST.

Gradering

- 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

Det saknas individuella utbildningsprogram vilket innebär ett stort frånsteg från Socialstyrelsens riktlinjer och SPUR-modellen.

Samtliga ST-läkare har handledare. Det finns tid avsatt för självstudier och handledning varje tisdag kl 16-18.

Det saknas rutiner för strukturerade och ändamålsenliga metoder för bedömning av ST-läkarna. Man har två planerade specialistläkarkollegium där utvärdering av ST-läkarna sker, men dessa är enligt de uppgifter SPUR fått mer sällan förekommande än planerat. Mindre än ett tillfälle per år är vår bedömning baserat på uppgifter från klinikens specialister och handledare. Avsikten från ledningen är en annan men utfallet sett bakåt i tiden är bristfällig. Vi hoppas på en SPUR-effekt så klinikens mål uppnås framöver.

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

Föreskrift

- Varje ST-läkare ges kontinuerligt handledning i form av stöd och vägledning med utgångspunkt i det individuella utbildningsprogrammet.
- Det finns en utsedd huvudansvarig handledare för varje ST-läkare.
- Varje ST-läkare har tillgång till en handledare för varje del av tjänstgöringen.
- Den huvudansvariga handledaren bedömer ST-läkarens kompetensutveckling kontinuerligt, med utgångspunkt i målbeskrivningen för specialiteten och det individuella utbildningsprogrammet.
- Det finns fastställda rutiner för bedömningar av ST-läkarens kompetens.
- Verksamheten har rutiner för hur den kontinuerliga bedömningen dokumenteras (För ST enligt 2015:8 är verksamhetschef ansvarig enligt ovan)

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

Individuella utbildningsprogram saknas. Detta medför att kliniken avviker på samtliga punkter nedan.

Det finns tid avsatt för internutbildning på kirurgiskt APT. Denna är gemensam för all klinikens läkare och inte speciellt anpassad för ST-läkarna. Det finns tid för självstudier avsatt i schemat varje tisdag kl 16-18.

Enhetschef och studierektor är mycket positiva till externa kurser och ST-läkarna uppskattar att de alltid får gå de kurser som behövs. Däremot saknas internutbildning.

Från ST-läkarhåll har det på eget initiativ ordnats en gemensam utbildningsdag för ST-läkare i Hudiksvall och Gävle. Detta initiativ stöttades av klinikledningen och blev mycket uppskattat.

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

Föreskrift

Den vårdgivare som tar emot läkare för specialiseringstjänstgöring ska ansvara för att det finns förutsättningar för att genomföra sådan tjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket enligt SPUR-modellen innebär att:

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

Allmänna råd

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

Kvalitetsindikator

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

Gradering

- 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

Regionen erbjuder tillgång till vetenskapligt arbete, kvalitetsarbete och patientsäkerhetsarbete. Samtliga ST-läkare är medvetna om att det förväntas ett vetenskapligt respektive kvalitetsarbete.

I regionen finns tillgång till forskningsutbildning. En ST-läkare har disputerat i närtid.

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 kliniken bereds ST-läkarna möjlighet att handleda yngre kollegor kliniskt. Vissa ST-läkare undervisar AT-kollegor och de flesta deltar i klinikens teoretiska internutbildning som är schemalagd. Men ST-läkarna får inte återkoppling på sin handledning eller undervisning annat än om de skulle be sina adepter om detta.

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

- 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 efter SPUR –Inspektion

Kirurg Kliniken Hudiksvall

Föreskrift som ej är uppfylld	Planerat åtgärd	Tidsplan för genomförande	Ansvariga
<p>D: 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</p>	<p>Verksamhetschefen ger ST-Studierektor i uppdrag att så fort som möjligt ta fram ett IUP , varje ST-läkare har redan sedan tidigare en huvudansvarig handledare</p>	<p>3 månader from att den reviderade SPUR rapporten har tagits emot (tom slutet av Maj 2024)</p>	<p>Verksamhetschef ST-Studierektor</p>
<p>Varje ST har ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen och som omfattar de utbildningsaktiviteter som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen</p>	<p>ST-Studierektor tar fram ett utbildningsprogram 3 månader för varje ST-läkare i samarbete med den enskildes huvudhandledare och VEC + schemaläggare</p>		<p>ST-Studierektor Huvudhandledare VEC Schemaläggare</p>
<p>Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov</p>	<p>Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet minst 2 gånger per år eller vid behov och revideras vid behov</p>	<p>Omedelbart efter att alla ST-läkare har fått sitt IUP</p>	<p>ST-Studierektor Huvudhandledare</p>

Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter	Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter som schemaläggs fortlöpande	börjar omedelbart	ST-Studierektor
E: Varje ST-läkare ges kontinuerligt handledning i form av stöd och vägledning med utgångspunkt i det individuella utbildningsprogrammet	förbättring av handledning och utnyttjandet av den schemalagda tiden för handledarsamtal	så fort ett IUP har tagits fram till varje ST- läkare	Huvudhandledare med stöd av Studierektor
Den huvudansvariga handledaren bedömer ST-läkarens kompetens-utveckling kontinuerligt med utgångspunkt i målbeskrivningen för specialiteten och det individuella utbildningsprogrammet	regelbundet schemalagt handledarsamtal regelbundna specialistkollegium (minst 2x/år), utvärdering av nyanställda ST-läkare användning av bedömningsverktyg	omedelbart	Huvudhandledare ST-läkare
F: Teoretiska utbildningsmoment och Kurser planeras in i enlighet med målbeskrivningen och individuella utbildningsprogrammet	det finns redan intern utbildning var annan fredag schemalagd , kurser planeras enl. IUP och bokas av varje ST-läkare själv (en del även i Regionens egen regi)	redan påbörjad	alla ST-läkare , Specialister och Överläkare

ST-läkarna genomgår den utbildning som planerats i enlighet med målbeskrivningen och det individuella utbildningsprogrammet	ett IUP tas fram för varje enskild ST-läkare i enlighet med målbeskrivningen och följs upp regelbundet , schemaläggning anpassas i enlighet med IUP och kurser och randningar planeras enligt IUP	omedelbart	Studierektor Huvudhandledare Schemaläggare ST-läkare
H: ST-läkaren bedöms kontinuerligt i medicinskt ledarskap och multiprofessionellt samarbete och återkoppling sker	specialistkollegium minst 2x/ år och 3 + 6 månader efter nyanställning , 360 graders bedömning vid behov nytt dokument för återkoppling till ST-läkare som handleda AT-läkare och Studenter tas fram	redan åtgärdat	Studierektor Huvudhandledare ST-läkare
ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens	morgonrapport , mottagning , rondon på avdelning , konsultation på andra avdelningar och kliniker , återkoppling från AT-läkarna och Studenter	redan påbörjad	alla Specialister och Överläkare Huvudhandledare
ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms fortlöpande och återkoppling sker	bedömningsverktyg som redan finns ska användas , specialistkollegium , återkoppling från andra yrkeskategorier	redan påbörjad	Huvudhandledare ST-läkare

H: ST läkarens kompetens i undervisning
bedöms fortlöpande och återkoppling
sker kontinuerligt

bedömningsverktyg som redan finns
ska användas , återkoppling från AT-läkare
och Studenter efterfrågas , specialistkollegium

redan påbörjad

ST-läkare

Huvudhandledare

Studierektor

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

bedömningsverktyg , återkoppling från
AT- läkare och Studenter , återkoppling från
andra yrkeskategorier inhämtas

redan påbörjad

Huvudhandledare

ST-läkare

Studierektor