



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Vårdcentralen Granen

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2023-10-20

Datum

Bengt Karlsson och Madelene Andersson

Inspektörer

SOSFS 2015:8

Föreskrift

Styrkor

- Akademisk vårdcentral med hög kompetens inom vetenskap och pedagogik
- Verksamhetsledning med lyhördhet för individuella behov och förståelse för utbildningsuppdraget
- Engagerad läkargrupp med förändrings- och förbättringsvilja
- Positivt och öppet klimat
- Bra stöd i struktur och riktlinjer tillhandahållet av region Skåne

Svagheter

- LäkARBemanningen är alltför låg i relation till det uppdrag enheten har och det påverkar utbildningssituationen
- Det är en något svag struktur för bedömning och återkoppling av kompetens - använd det kunnande som finns på plats och i studierektorsfunktion samt de dokument som finns för att tillsammans fundera över hur ni skall kunna arbeta gemensamt med detta
- Avsaknad av struktur för fortlöpande bedömning och återkoppling av vetenskaplig kompetens samt tillämning i klinisk vardag

Förbättringspotential

- Vetenskaplig kompetens finns på plats - fortsätt integrera den vetenskapliga förhållningssättet i det dagliga kliniska arbetet och synliggör att det är en kompetens som skall bedömas fortlöpande.
- Samla handledare och ST-läkare runt frågan om kompetensvärdering. Hur vill ni arbeta med kompetensvärdering på vårdcentralen Granen?

STRUKTUR

A Verksamheten

Region Skåne tillhandahåller övergripande riktlinjer som stipulerar hur ST inom regionen skall bedrivas och hur ST-läkarens kompetens skall utvärderas.

Tjänstgöringen på vårdcentralen Granen är allsidig. Det är en blandad befolkning och ett område med hög psykosocial belastning. Alla ST-läkare har sin egen patientlista som utgörs av cirka 8-900 patienter. BVC finns på enheten liksom 6 SÄBO som ST-läkarna rondar. Hemsjukvård ingår och det finns en bred mottagningsverksamhet som rymmer såväl familjecentral i samverkan med kommunen, olika sköterskeledda mottagningar, psykosocialt team samt fysioterapi.

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

På Granens vårdcentral är 13900 listade och antalet specialister i allmänmedicin motsvarar 5,4 heltider. Det medför en lista per specialist motsvarande cirka 2570. Vår bedömning är att detta är en låg bemanning i relation till det uppdrag enheten har vilket påverkar ST på plats. Trots detta lyckas handledare vara tillgängliga för sina ST-läkare i stor utsträckning.

Alla handledare är specialister i allmänmedicin och har tillräckligt uppdaterade handledarutbildningar. Den studierektor som finns har en uppdragsbeskrivning. Studierektorsfunktionen arrangerar fyra handledarträffar per år och handledarna på denna vårdcentral har möjlighet att gå på dessa vid 1-2 tillfällen per år - vilket är rekommenderat. Vidare har studierektorsfunktionen utarbetat tydliga riktlinjer på hur handledning skall gå till.

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

Lokalerna är rymliga och ljusa. Öronmikroskop och ögonmikroskop finns. Det finns även ett fullt utrustat akutrum samt gyn/rektoskopirum. ST-läkarna har egna arbetsrum.

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

Det finns gott stöd för hur målbeskrivningen skall uttolkas och hur tjänstgöringen skall läggas upp tillhandahållet av region Skåne.

Verksamhetschefen på enheten är väl insatt i vilka förväntningar författningen har på hennes roll. Vederbörande är lyhörd och är en garant för utbildningsmiljön på plats. Alla ST-läkare har individuella utbildningsprogram som revideras i samråd med handledare och studierektor vid så kallade årsbesök. Utbildningsprogrammen utgår ifrån den mall ST-forum bjuder och bryter ner varje delmål. Den omfattar en koppling mellan delmål, metod för lärande och hur uppnådd kompetens skall utvärderas.

Studierektor arrangerar seminarier tidigt i ST där man går igenom hur ett individuellt utbildningsprogram. Därefter sitter ofta ST-läkare ensamma och skriver sin utbildningsplan vilket beskrivs som svårt och utmanande trots stöd i ST-forum och riktlinjer. Att skriva en utbildningsplan kan vara ett ypperligt tillfälle att tillsammans med erfaren specialist reflektera runt innehållet i den allmänmedicinska specialiteten, komma överens om upplägg och gemensamt diskutera hur man skall utvärdera ST-läkarens kompetens.

Studierektor tar del av de kompetensvärderingar som görs på den årliga avstämningen.

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 och handledare har avsatt 90 min i samband med handledning. 60 min för handledning och 30 minuter för efterarbete.Handledningstiden blir av. Det sker fortlöpande bedömningar till viss del utifrån de individuella utbildningsprogram som finns. Man använder sig av medsittning, journalgranskning och man har precis genomfört ett specialistkollegium.

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

De kurser ST-läkaren behöver göras genomförs enligt plan. Studietid finns en eftermiddag per vecka och den blir av. Alla ST-läkare erbjuds delta i FQ samt på BALM-T som är ett månatligt seminarium/utbildningstillfälle ofta arrangerat av någon av FQ-grupperna.

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 går en utbildning i vetenskapsmetodik och skriver ett vetenskapligt arbete i linje med region Skånes riktlinjer. På enheten finns hög vetenskaplig kompetens. En av ST-läkarna är docent. Vi ser inte att det finns någon struktur eller systematik för att bedöma ST-läkarnas förmåga att kritiskt kunna värdera vetenskaplig information utöver det som sker på kursen i vetenskapsmetodik. Fundera över hur ni på plats med de resurser enheten har kan omsätta detta i den kliniska vardagen.

ST-läkarna används på ett inkluderande sätt i verksamhetsnära förbättringsarbete. Här är man en självklar resurs och väl behövd i teamet i en positiv bemärkelse.

Åtgärder krävs.

Handlingsplan inkommen. 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 vårdcentralen Granen finns gott om tillfällen att få utöva och träna både ledarskap, handledarskap och kommunikativ kompetens. Man handleder studenter, AT-läkare, PTP:er, sköter SÄBO och leder möten. Till viss del blir ST-läkare bedömda och de får återkoppling men det är ojämnt fördelat och saknas en tydlig struktur. Man har utvecklat ett formulär för att få muntlig och skriftlig feedback efter att man har hållit i ett möte. Medsittningar blir till viss del av men det är svårt att få tiden att räcka till på grund av hårt patienttryck - trots att enheten och ledningen prioriterar utbildning. Vi tror att denna enhet med sin breda kompetens inom utbildningsfrågor och vetenskap har goda förutsättningar att tillsammans skapa ett system för hur bedömning och återkoppling av kompetens ska ske utifrån de lärsituationer som vardagen erbjuder. Fundera även över hur man kan systematisera handledning på handledning.

Åtgärder krävs.

Handlingsplan inkommen. 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 SPUR 2024-02-21 Vårdcentralen Granen Malmö

Vårdcentralen Granen brister under punkt G: Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientarbete i att uppfylla:

ST-läkarens förmåga att kritiskt granska och värdera vetenskaplig information samt att i sitt arbete ta ansvar för att omsätta och tillämpa denna kunskap.

Handlingsplan punkt G: Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientarbete:

Vårdcentralen Granen har under hösten 2023 infört att ST-läkarna på enheten, samt övriga underläkare (AT-, BT-, PT-läkare, leg läk), håller i de veckovis återkommande läkarmötena enligt ett rullande schema som MAL upprättar. På dessa läkarmöten presenteras patientfall och i uppgiften ingår att samtidigt söka vetenskaplig information/vetenskaplig artikel kring sjukdomstillståndet och presentera för kollegorna för diskussion. Senaste artikeln som diskuterades var: "A longitudinal study of the association between attending culture events and coronary heart disease".

ST-läkaren som håller i läkarmötet utvärderas av sin handledare eller annan specialist i Allmänmedicin. Förmågor som utvärderas muntligt och skriftligt är: förmågan att leda läkarmötet – ledarskap, förmågan att genomföra presentationen -muntlig presentation samt feed-back på vetenskaplig kompetens.

Under våren 2024, med start i april, kommer Journal club att schemaläggas en gång per månad och tanken är att det blir ett renodlat fokus på den vetenskapliga frågeställning vid detta forum. Det är en av ST-läkarna, enligt ett rullande schema, som väljer artikel till detta tillfälle. Feed-back på ST-läkarens vetenskapliga presentation kommer att ges av specialist i Allmänmedicin som deltar vid Journal club.

I samband med att Specialistkollegium genomförs, två gånger/termin, diskuterar handledarna kring hur vi utvärderar våra ST-läkare så att denna diskussion hålls levande och inte tappas bort. Bla har det diskuterats att vi skall arbeta med det vetenskapliga förhållningssättet vid de veckovisa handledningstimmar och praktiskt stötta våra ST-läkare i att ompröva och ifrågasätta arbetssätt i samband med patientfallsdiskussionerna vid handledning.

För att få till en systematisk utvärdering av ST-läkarens vetenskapliga kompetens skulle ett utvärderingsformulär vara av värde. Vi har inte tillgång till något sådant vid enheten idag men skall försöka att få till ett sådant formulär via kontakt med Centrum för primärvårdsforskning i Malmö eller via studierektorsfunktionen i Sydvästra Skåne .

Vårdcentralen Granen brister under punkt H: Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens i att uppfylla:

Fortlöpande bedömning och återkoppling av ST-läkarens kompetens i handledning och möjlighet för ST-läkaren att själv handleda under handledning.

Handlingsplan punkt H: Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens:

ST-läkarna har idag handledningsansvar för de medicinkandidater som kommer till enheten. ST-läkaren som kommit en bit in i sin ST kommer även att få handledningsansvar för en underläkare (AT- eller BT-läkare). En-två gånger/termin är det lämpligt att ST-läkaren filmar sin handledning, alternativt genomför sin handledning som en sit-in, för att få utvärdering av sin förmåga att handleda.

Vi har via studierektorsfunktionen i Sydvästra Skåne tillgång till utvärderingsformulär för återkoppling till handledare/instruktör. Mallen för återkoppling till handledare/instruktör kommer vi att använda vid enheten vid utvärdering av ST-läkarens egen handledningsförmåga.

Hänvisar till handlingsplan punkt G att handledare vid enheten har en fortlöpande diskussion kring hur vi ska utvärdera våra ST- och BT-läkare i samband med att Specialistkollegium genomförs två gånger/termin. Viktigt att gemensamt bland vårdcentralens handledare utvärdera hur den fortlöpande utvärderingen fungerar och ge varandra tips och råd.

Malmö 240228

Ort och datum



Ingrid Svenning Verksamhetschef VC Granen

Malmö 240228

Ort och datum



Sebastian Schanz ST-läkare VC Granen

240306 Malmö

Ort och datum



Håkan Sjöström Studierektor Sydvästra Skåne