



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

**Centrallasarettet Växjö**

Klinik

**Psykatri**

Specialitet

**2023-11-09 – 2023-11-10**

Datum

**Växjö**

Ort

**Lars-Håkan Nilsson och Denada Aiff**

Inspektörer

**SOSFS 2015:8**

Föreskrift

## Styrkor

- Det finns 24 specialistläkare i psykiatri till 200 000 invånare vilket är en adekvat bemanning och bör säkerställa en god tillgänglighet och kvalitativ vård för patienterna.
- Läkarchefen är engagerad och åtnjuter stor uppskattning inom läkargruppen. Hon får förståelse för utbildningsuppdragets betydelse, vilket bidrar till en samarbetskultur där utbildningsaspekterna får stort gehör.
- Det finns ett uttalat engagemang från ledningens sida för utvecklingen av ST-läkarna med ett tydligt ledarskap.
- God sammanhållning inom läkargruppen vilket främjar en positiv arbetsmiljö och hög vårdkvalitet.
- Trots konkurrens har psykiatri lyckas att effektivt rekrytera ST-läkare.
- Modernt och ändamålsenligt utformade lokaler vilket ger möjlighet för både ostört arbete och gemenskap.

## Svagheter

- Avsaknad av eller otydlig utbildningsplan leder till osäkerhet och stress för ST läkarna.
- Bristande introduktion i ST tjänstgöring.
- Bristande stöd i planering och val av teoretisk utbildning.
- Verksamheten har närhet till en av de mest kvalificerade rättspsykiatriska verksamheter i landet och ST läkare borde få en mer systematiserad utbildning i rättspsykiatri.

## Förbättringspotential

- Studierektor funktionen behöver återupprättas.
- Introduktionen i ST tjänstgöring behöver förbättras.
- Ansvaret för ST läkarna skulle kunna fördelas på flera personer för att minska organisationens sårbarhet.

# STRUKTUR

## A Verksamheten

Region Kronobergs Specialistpsykiatri, som betjänar ett upptagningsområde med cirka 200 000 invånare, är en del av området för primärvård och rehabilitering. Inom denna struktur är rättspsykiatri samt somatisk vård och laborativ verksamhet organiserade som separata enheter.

Från och med den 1 oktober 2023 har det skett betydande organisatoriska förändringar inom Specialistpsykiatri. Närmare 2000 patienter med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har överförs från Habilitering till Specialistpsykiatri. Det innebär att nu får Specialistpsykiatri det fulla ansvaret för utredning, behandling och uppföljning av patienter med diagnoser som autism, kognitiva nedsättningar och/eller ADHD, oavsett om de har ytterligare samsjuklighet eller inte. Det är värt att notera att barn- och ungdomspsykiatri har varit en del av denna organisation i tre år.

Vården inom Psykiatri är strukturerad kring olika vårdprocesser med tillgång både öppen och sluten vård (52 till 54 vårdplatser). De fem vårdavdelningar omfattar PIVA, Psykos, Äldrepsykiatri, Allmänpsykiatri och BUP. Ett omfattande utvecklingsarbete har genomförts, inklusive införandet av "grönt kort" som tillåter patienten att självständigt fatta beslut om inläggning. Denna förändring har bidragit till kortare vårdtider, en förbättrad arbetsmiljö men en beläggningsgrad på endast 65 %.

Inom Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) finns möjligheter för vårdval, och tre privata aktörer är aktiva inom detta område.

Avseende personalresurser finns det en budget för 29,2 läkartjänster, varav 24,4 är för närvarande tillsatta. För ST-läkare finns det budget för 10 tjänster med 8 anställda. Sedan september 2017 har psykiatri varit oberoende av hyrläkare. Under de senaste åren har åtta ST-läkare avslutat sin specialistutbildning och valt att fortsätta sin karriär inom verksamheten.

### 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

Läkargruppen vid vuxenpsykiatrien innefattar underläkare på olika utbildningsnivåer samt 24 specialistläkare. Alla specialistläkarna har genomgått handledarutbildning och är engagerade i ST-utbildningen.

För att främja samarbete och kunskapsutbyte, träffas läkarna från både öppen- och slutenvården varje morgon för att gemensamt gå igenom patienter som har blivit inlagda under det föregående dygnet. Dessa möten erbjuder en naturlig plattform för diskussion kring olika patientfall, vilket är en värdefull del av det dagliga arbetet och kan förhindra motsättningar mellan öppen och slutenvård.

För ST-läkare finns det utmärkta möjligheter att ta ett eget ansvar för patientbehandlingen, med tillgång till adekvat handledning och instruktioner.

## 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

Vuxenpsykiatri i Växjö är belägen i ett naturskönt område med utsikt över sjön Trummen. Verksamheten, som under år 2020 flyttade in i nybyggda och moderna lokaler, erbjuder en miljö som är väl anpassad till säkerhet, arbetsmiljö och inte minst patienternas behov av vård och omsorg.

Varje vårdavdelning har tillgång till en skyddad innergård, vilket ger patienterna möjlighet att tillbringa tid utomhus i en trygg och lugnande miljö.

För att säkerställa patienternas integritet och komfort, är varje patientrum utrustat med egna sanitära faciliteter, inklusive toalett och dusch.

Vidare är lokalerna utformade för att tillgodose läkarnas behov av god arbetsmiljö som främjar samarbete och kunskapsutbyte. För ST-läkarna innebär det tillgång till egna arbetsrum men också gemensamma utrymmen avsedda för möten och utbildningsaktiviteter.

## 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

Under sin ST-tjänstgöring får läkarna över en femårsperiod möjlighet att arbeta inom olika områden av psykiatrin. Detta inkluderar tjänstgöring inom både slutenvården och öppenvården och täcker specialområden såsom allmänpsykiatri, psykos, beroendevård, äldrepsykiatri, PIVA och akutmottagningen. Det innebär att ST-läkarna får en bred erfarenhet och förståelse för olika aspekter av psykiatrisk vård. Det finns goda möjligheter att anpassa tjänstgöringsplanen utifrån ST-läkarens intressen. Denna flexibilitet bidrar till en mer personligt anpassad ST tjänstgöring.

Under hela ST-tjänstgöringen ökas ansvaret för ST-läkaren gradvis. Detta stegvisa tillvägagångssätt säkerställer att de gradvis utvecklar den kompetens och självständighet som krävs för att bli specialisläkare.

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.



## EHandledning och kompetensbedömning

Varje ST-läkare möjlighet till handledning och professionell utveckling. Varje ST-läkare tilldelas en huvudhandledare samt flera kliniska instruktörer för varje enskild tjänstgöringsperiod. Detta system garanterar att ST-läkare får kontinuerligt stöd och vägledning under hela sin specialistutbildning. Samtal med huvudhandledaren är en integrerad del av ST-läkarens utvecklingsprocess. Dessa möten äger rum regelbundet, minst nio gånger per år, och är avsedda att vara en plattform för både reflektion och lärande. ST-läkaren ansvarar för att dokumentera innehållet och utfallet av varje handledningstillfälle. Under handledningen behandlas en mängd olika teman, från genomgång av journalanteckningar och psykisk status till diskussioner om professionell utveckling och metoder för att handleda AT-läkare.

Bedömning av ST läkare sker genom utvecklingssamtal med läkarchefen och handledarkollegium.

### 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

Varje ST-läkare har möjlighet att avsätta upp till 12 timmar per månad för självstudier. Denna tid kan användas för att fördjupa kunskaper inom specifika områden eller för att förbereda sig för kommande utbildningssessioner och arbetsuppgifter.

Regelbundna interna utbildningssessioner arrangeras i samarbete med specialistläkare. Dessa tillfällen ger ST-läkare en chans att lära sig direkt från erfarna kollegor och att diskutera kliniska och teoretiska aspekter av psykiatrin. Specialistläkarna uppmuntras att delta i nationella och internationella konferenser vilket ger dem möjlighet att hålla sig uppdaterade med de senaste utvecklingarna inom sitt fält och att "ta hem" kunskap till verksamheten.

ST-läkare deltar även i externa utbildningar. Dessa kan inkludera kurser som erbjuds av Metis eller kurser som anordnas av privata utbildningsaktörer.

Vidare anordnas regelbundna aktiviteter såsom "journal clubs" och interna utbildningstillfällen, där läkarna ges möjlighet att diskutera aktuella ämnen och utbyta kunskaper.

Det är dock en brist att flera ST-läkare inte tycker sig ha fått stöd i att planera sin teoretiska utbildning och att sovra i kursutbudet.

### 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

ST-läkarna får tillgång till handledning för sina vetenskapliga arbeten via FOU. Denna resurs är avsedd att stödja och vägleda dem genom forskningsprocessen, från idégenerering till genomförande. De uppmuntras att själva välja ett ämne som de vill fördjupa sig i. Detta ger dem möjlighet att utforska och utveckla sina egna intresseområden inom psykiatrisk forskning. Verksamheten uppmuntrar och underlättar samarbete med närliggande regioner för att bredda forskningsperspektivet.

De ST-läkare som gjort ett vetenskapligt arbete under grundutbildningen får välja kvalitets- och patientsäkerhetsarbete med möjlighet till hög implementering i verksamheten

## 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

ST-läkarna får möjlighet att delta i regionens ledarskapsutbildning. Denna utbildning syftar till att ge dem en solid teoretisk grund i ledarskap och management inom vården.

Utöver den teoretiska utbildningen, får ST-läkarna under sin tjänstgöring praktisk erfarenhet av att leda team och runda på avdelningar.

Genom denna kombination av teoretisk utbildning och praktisk erfarenhet säkerställs att ST-läkare är väl förberedda för ledande roller inom vården.

### 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.

## Åtgärdsplan SPUR 2023

Specialistpsykiatri Växjö har vid SPUR inspektionen 231109 fått gradering D på följande punkter:

- 1) Varje ST-läkare har ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen och som omfattar de utbildningsaktiviteter som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.
- 2) Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov.
- 3) Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter.

### Angående punkt 1:

Det beslutas att alla ST-läkare ska använda regionens mall för utbildningsprogram. Mallen har anpassats för verksamheten med aktiviteter, kurser och placeringar för alla relevanta A-, B- och C-mål samt även dokumentation av handledarsamtal, deltagande i föreläsningar med mera. Utbildningsprogrammet upprättas i samarbete mellan ST-läkare, huvudhandledare och studierektor.

*Va god se bilaga 1: Individuellt utbildningsprogram mall psykiatri*

Dessutom återupptas arbetet med dokumentet ”Kliniska mål för ST-läkare” som har uppdaterats och ska igen introduceras på kliniken. Detta är ett förbättringsarbete av en tidigare ST-läkare som har sammanställt konkreta mål för varje placering inom specialistpsykiatri. På det viset struktureras det kliniska arbetet och det blir lättare att bedöma om ST-läkaren uppfyller målbeskrivningen.

*Va god se bilaga 2: Kliniska mål för ST-läkare*

### Angående punkt 2:

Det beslutas att alla ST-läkares utbildningsprogram ska utvärderas och revideras minst två gånger per år. ST-läkaren blir bedömd två gånger per år på specialitläkarkollegium, i maj och november. Efter bedömningen i maj ska ST-läkaren gå igenom bedömningen och eventuella ändringar i



utbildningsprogrammet med en av studierektorerna, och efter bedömningen i november ska göras samma i ett möte med huvudhandledaren. Självklart ska utbildningsprogrammet även revideras om behovet uppstår vid andra tidpunkter, då i första hand i kontakt med huvudhandledaren.

### **Angående punkt 3:**

Studierektorskapet har förstärkts genom att dela uppgifterna mellan två specialister.

I början av sin ST träffas den nya ST-läkaren med sin huvudhandledare och studierektor för att börja planera utbildningsprogrammet. Detta revideras fortlöpande, två gånger om året och vid behov.

Studierektorerna har skapat ett dokument där de olika interna och externa kurserna beskrivs och rekommendationer ges om kursen är obligatorisk eller valfritt samt när under ST den ska inplaneras. Dokumentet ska användas i samband med mallen för det individuella utbildningsprogrammet.

*Var god se bilaga 3: Kursplanering ST psykiatri*

Växjö, 240601

Sandor Eriksson  
Verksamhetschef

Andrea Christoffersson  
Chefsöverläkare

Eva Maassen  
Studierektor

Azhar Dustagheer  
Studierektor

Julia Smedenmark  
ST-läkare representant