



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Piteå hälsocentral

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2024-09-20

Datum

Piteå

Ort

Elisávet Pataridou och Roosí Verendel Nyberg

Inspektörer

SOSFS 2015:8

Föreskrift

Styrkor

- Allsidig tjänstgöring som skapar goda förutsättningar för utveckling av en bred allmänmedicinsk kompetens.
- Valfungerande studierektorsfunktion. Studierektorn engagerar sig även i kompetensbedömningarna genom att delta i specialistkollegium årligen och ge återkoppling på ST-läkarnas undervisning under ST-dagar.
- God tillgång till specialister som kan ge kliniska instruktioner.
- Engagerade och ansvarstagande ST- läkare som bidrar till att förbättra strukturen på arbetsplatsen och också förbättrar kvaliteten på ST-utbildningen.
- God introduktion till ST-utbildningen.
- Flera olika kompetensbedömningsinstrument används.

Svagheter

- Ojämn kontinuitet i handledarskapet; en av ST-läkarna har haft samma handledare under hela sin utbildningstid, medan den andra ST-läkaren har haft flera (3) huvudhandledare.
- Något trångbudda lokaler samt en bristande lokal strukturell logistik som leder till att ST-läkare ibland behöver leta efter undersökningsrum när de handlägger sina patienter.
- Det kan vara svårt att schemalägga medsittningar.
- Kompetensbedömningar görs, men dokumenteras inte alltid.
- Det individuella utbildningsprogrammet används, men inte av alla som ett levande dokument.
- Handledarsamtal dokumenteras inte.
- Flera byten av enhetschef har skett under sista åren - det begränsar chefens möjlighet att följa upp och bedöma ST- läkarnas kompetensutveckling kontinuerligt under hela utbildningstiden.
- ST-läkare har inte fått återkoppling hittills på deras kompetens inom kritisk granskning av vetenskapliga artiklar.

Förbättringspotential

- ST-läkarens kompetens inom kritisk granskning av vetenskap behövs göras under flera tillfällen under hela ST-utbildningen. Detta kan göras genom att till exempel presentera några riktlinjer/PM/ vetenskaplig artikel vid läkarmöten och få återkoppling på detta. Man kan även ge som uppgift till ST-läkare att kritisk granska en artikel genom att fylla i en mall (tex CASP) som sedan bedöms av handledaren som ger återkoppling till ST-läkaren.
- Kompetensbedömningarna skall dokumenteras - skapa en intern rutin.
- Kompetensbedömningarna behöver göras avseende alla delmål - diskutera tillsammans hur ni kan strukturera ett upplägg som är integrerat i den kliniska vardagen.
- Det är fördelaktigt om alla specialistläkare med handledarkompetens tar gemensamt ansvar för att bedöma ST-läkarens kompetens. Då får ST-läkare ta del av flera kollegors tankesätt och utveckla sin egen läkaridentitet.
- Underlätta bokning av medsittningar genom att schemalägga dem.
- ST-läkaren behövs beredas flera möjligheter till att få återkoppling på sin undervisning och inte bara av studierektorn.
- Förbättra arbetsmiljön: användningen av hälsocentralens lokaler behöver förbättras för att undvika frustration i det dagliga arbetet.
- Strukturera läkarmötena utifrån målbeskrivningen genom till exempel att skapa ett årshjul för utbildningstillfällen.
- Handledarsamtal bör dokumenteras.

STRUKTUR

A Verksamheten

Regiondriven vårdcentral i centrala Piteå med 10 615 listade patienter. Ansvar för BVC, SÄBO, HSV och MVC ingår i uppdraget. På enheten utbildas också läkarstudenter. Patientunderlaget är tillräckligt allsidigt för att utveckla en bred allmänmedicinsk kompetens.

Det finns skriftliga rutiner om hur kvaliteten på ST-utbildningen ska följas upp utöver SPUR-inspektioner vart femte år. Studierektorn utvärderar vårdcentralens förutsättningar för ST-utbildning i samband med inskrivning av nya ST-läkare. Studierektorn gör också uppföljning av enheten i samband med det årliga specialistkollegiumet. ST-läkare, handledare och verksamhetschef kan kontakta studierektorn ifall det uppstår problem.

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

Hälsocentralen har sju anställda specialister i allmänmedicin omräknat till 5.45 heltidstjänster. Fem specialister har också handledarkompetens och detta bedöms kunna tillgodose behovet av handledning. Det tjänstgör två ST-läkare, en AT-läkare och en underläkare vid enheten. Bemanningen förstärks av hyrpersonal. De kompetenser som behövs för att uppfylla Region Norrbottens krav finns på enheten. Handledarträffar planeras av studierektor två gånger per år.

Studierektorn är specialist i allmänmedicin och handledarutbildad. Valfungerande studierektorfunktion och skriftlig uppdragsbeskrivning finns.

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

Välutrustad och fräsch hälsocentral med adekvat utrustning; ögonmikroskop, öronmikroskop, gyn- och rectoskopirum, akutrum. ST-läkarna har adekvata arbetsrum. Lokalerna är dock något trångbudda och rumsanvändningen kan optimeras. Det finns tillgång till Medibas och UpToDate.

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

Region Norrbotten har bra styrdokument om tjänstgöringens upplägg. ST-läkare deltar regelbundet i jourverksamheten. En ST-läkare följer upp sitt individuella utbildningsprogram med sin handledare regelbundet under året, medan den andra ST-läkaren gör detta endast en gång per år i samband med det årliga utvecklingssamtalet mellan ST-läkaren, handledaren och studierektorn.

Under deras sidoplacering på Kvinnokliniken bereds ST-läkare möjlighet till att tjänstgöra på ungdomsmottagningen.

ST-undervisning/studietid finns inplanerad 4h per vecka. 2h varannan vecka utgörs av ST-undervisningen som samordnas av studierektorn.

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

Handledningen schemaläggs 1 timme/vecka. Det individuella utbildningsprogrammet (IUP) används inte av alla som utgångspunkt i handledningen. Vi rekommenderar att man tillsammans tar fram en tydligare struktur för hur man på enheten arbetar mer systematiskt och regelbundet med IUP som ett levande dokument. Tillgången till instruktioner i det kliniska arbetet är adekvat.

Flera kompetensbedömningsinstrument används såsom DOPS, medsittning, fallbaserade diskussioner, 360-gradering och specialistkollegium. Det kan bli svårt ibland att boka medsittningar. Kompetensbedömningar dokumenteras inte alltid.

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

På vårdenheten schemaläggs fyra timmar utbildningstid/vecka. Denna används till självstudier och varannan vecka den gemensamma regionala utbildningen för ST-läkare. Två gånger per termin anordnas internat för regionens samtliga ST-läkare. Läkarmöte är schemalagt en timme i veckan med allsidigt innehåll. Det förekommer kortare föreläsningar av utbildningsvärde, men det finns ingen strukturerad utbildningsplan som tydligt är kopplad till de olika delmålen i målbeskrivningen. Just nu schemaläggs ytterligare ett möte varannan vecka. Vi rekommenderar att man skapar en stabil struktur i den interna utbildningen och kopplar den målbeskrivningens olika delmål. Låt gärna ST-läkarna leda dessa möten och ge kontinuerligt strukturerad återkoppling.

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

Enhetens läkarmöten har visst vetenskapligt innehåll och man diskuterar riktlinjer/PM osv, men ST-läkare får inte återkoppling på deras förmåga att kritiskt granska vetenskapligt innehåll. Journal club har anordnats två gånger per termin under ST-möten på senare tiden och de ST-läkare som deltar i dem brukar få återkoppling - men enhetens ST-läkare har inte deltagit i detta pga ledighet. Båda ST-läkarna befinner sig tidigt i deras ST och det kan förväntas att de ska delta i journal club vid flera tillfällen under deras ST. Vi anser att det är viktigt att återkoppling ska också ges på enheten gällande kompetens inom medicinsk vetenskap för att uppfylla delmålet.

ST-läkarna deltar aktivt i det systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet på enheten.

Åtgärd 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

ST-läkarna har goda förutsättningar för att utveckla sin ledarskapskompetens i traditionella arbetsmoment som teamarbete på BVC, lättakuten och de har fått återkoppling genom medsittning. ST-läkarna deltar aktivt i enhetens kvalitetsarbete. ST-läkarna handleder AT-läkare och läkarstudenter under handledning och har fått återkoppling.

Det finns möjlighet för ST-läkarna att undervisa vid läkarmöten, men de har inte fått återkoppling. Studierektorn ger skriftlig återkoppling till ST-läkare på deras undervisning under ST-träffarna, vilket vi anser är mycket positivt, men vi bedömer att detta är inte tillräckligt för att uppfylla målbeskrivningen.

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

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

G. Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

ST-läkarens kompetens inom medicinsk vetenskap bedöms utifrån kunskap kring vetenskapliga metoder och forskningsetiska principer.

Planerad åtgärd

HANDLINGSPLAN Piteå Hälsocentral - Allmänmedicin Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med följande handlingsplan. G. Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete ST-läkarens kompetens inom medicinsk vetenskap bedöms utifrån kunskap kring vetenskapliga metoder och forskningsetiska principer. Planerad åtgärd I ST-utbildningen ingår vetenskaplig kurs (12 dagar) och tid för eget vetenskapligt projekt (10 veckor). ST läkaren deltar i gemensamt arrangerade utbildningstillfällen (journal club) inom ST gruppen 2 gånger per termin där gruppen systematiskt granskar vetenskapliga artiklar under ledning av erfaren specialist i allmänmedicin som också är disputerad. Läkargruppen på Piteå Hälsocentral avsatte sedan december 2024 en timme varje vecka för läkarmöte med planerat programinnehåll. Där kan ingå o Återkoppling av kunskap från genomförd utbildning till kollegiet, reflektion o Medicinska frågeställningar från den kliniska vardagen för gemensam reflektion utgående från vetenskapligt perspektiv och evidens o Diskussion kring patientsäkerhetsfrågor, kvalitetsutveckling o Dela och diskutera nya medicinska rön ur ett vetenskapligt och etiskt perspektiv o Följa upp den lokala ST-utbildningen, kvalitetssäkring Läkargruppen kommer två gånger per termin att systematiskt gå igenom vetenskaplig artikel för gemensam analys och diskussion. Kompetensbedömning Till verksamhetens lokala rutin för ST tillförs att ST-läkarens kompetens avseende vetenskapligt förhållningssätt, fortlöpande ska bedömas och återkopplas av specialistläkare strukturerat, genom bedömning enligt t ex "Case based discussion CBD" ST-läkare ska skriftligt kompetensbedömas avseende vetenskapligt förhållningssätt, förståelse och analys, av huvudhandledare eller annan specialistläkare på enheten i samband med genomgång av vetenskaplig artikel samt vid medicinska diskussioner utgående från den kliniska vardagen i handledning minst en gång per termin. Muntlig återkoppling till ST-läkaren avseende vetenskapligt förhållningssätt utgående från evidens och aktuella uppdaterade riktlinjer ska vara en självklar del i den vardagliga handledningen utgående från patientfall fortlöpande.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

20251212

Ansvarig för genomförandet

ST-läkare och Handledare med stöd av Enhetschefen

Datum för uppföljning

2025-05-30

Ansvarig för uppföljningen

Enhetschef

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

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

Planerad åtgärd

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens ST-läkarens kompetens i undervisning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt. Planerad åtgärd En timme varje månad hålls internutbildning för all personal på hälsocentralen. ST läkare ska genomföra en muntlig presentation/ undervisningstillfälle för medarbetare på arbetsplatsen en gång per termin. Kompetensbedömning Till verksamhetens lokala rutin för ST tillförs att då ST-läkare genomför undervisning/handledning på hälsocentralen ska detta att bedömas och återkopplas av specialistläkare strukturerat, genom bedömning enligt t ex Kompetensbedömning "Muntlig presentation".

Datum när åtgärden ska vara genomförd

20250131

Ansvarig för genomförandet

ST-läkare och handledare

Datum för uppföljning

20250531

Ansvarig för uppföljningen

Enhetschef