



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Skånes Universitetssjukhus

Klinik

Allergologi

Specialitet

2024-10-14 – 2024-10-16

Datum

Lund

Ort

Monica Arvidsson och Mary Kämpe

Inspektörer

SOSFS 2015:8

Föreskrift

Styrkor

- God sammanhållning och anda av hjälpsamhet
- Den allergologiska verksamheten har god bredd och allsidighet, vilket gör att hela målbeskrivningen för allergologi kan uppfyllas
- Det övergripande utbildningsklimatet är gott
- Flera av läkarna är disputerade och det finns även professor som arbetar på enheten 20%
- Huvudhandledare har relevant specialistkompetens och har gått handledarutbildning
- Handledarinstruktioner finns på övergripande nivå
- Individuell utbildningsplan finns och uppdateras regelbundet
- Regelbunden inplanerad handledning och god tillgänglighet till handledning utöver detta vid behov
- Finns möjlighet att delta i regelbunden intern och extern utbildning
- Finns goda möjligheter att delta i forskningsaktiviteter och att genomföra forskarutbildning
- Sjuksköterskor med god allergologisk kompetens finns på mottagningen
- Finns möjlighet att remittera till dietist med kunskap inom födoämnesallergologi och fysioterapeut med andningsfysiologisk kompetens
- Planering finns för hur åtgärdsplan ska upprättas för ST-läkare som har svårt att uppfylla delmålen i ST-utbildningen
- Goda och ändamålsenliga lokaler finns för allergiverksamheten

Svagheter

- Med hänsyn till stort upptagningsområde och andra uppgifter som undervisning finns begränsat antal specialister tillgängliga. då majoriteten arbetar deltid (en arbetar 100%, en 80%, en 20% (professor), två arbetar 50%). För närvarande finns ingen ST-läkare (den senaste klar för några månader sedan).
- Få ST-läkare i allergologi (i regel högst 1-2 samtidigt) kan leda till sämre dynamik i ST-utbildningen. Regelbunden samverkan finns endast med ST-utbildningen i lungmedicin vad gäller internutbildning, men mycket begränsad med andra närliggande specialiteter.
- Relativt korta sidoutbildningar, vilka endast i begränsad utsträckning ger möjlighet till egen aktivitet som mottagning under handledning under sidoutbildningen.
- Antalet rekommenderade externa kurser förefaller något begränsade (två regionala, en nationell samt SFFAs kurser i allergen immunterapi).
- Studierektor är inte allergolog, men god samverkan muntligt finns mellan studierektor (lungmedicinare) och medicinskt ansvarig specialist på allergimottagningen.
- Framkom vid intervju att det kan finnas vissa delmoment under ST-utbildningen som ST-läkare inte deltar i eller endast mycket begränsat som svår astma och ställningstagande till biologiska läkemedel samt hereditärt angioödem.
- ST-läkare deltar inte i någon större utsträckning i remissbedömning under handledning under utbildningstiden
- ST-läkaren förefaller inte ha deltagit i någon större utsträckning i klinikens förbättringsarbete (formella krav dock uppfyllda tidigare i samband med specialistutbildning i basspecialitet).

Förbättringspotential

- För att klara sammantagna allergologiska uppdraget långsiktigt rekommenderas att ytterligare ST-läkare anställs. Framkommer vid intervju att verksamheten och ledningen är positiv till rekrytering av ST-läkare inom allergologi och planerar att genomföra detta.
- Ökning av regelbunden klinisk och utbildningsmässig samverkan med närliggande specialiteter som barn-och ungdomsallergologi, hud, ÖNH, gastroenterologi och klinisk immunologi skulle kunna öka dynamiken i ST-utbildningen med hänsyn till att begränsat antal ST-läkare i allergologi. Kan ske genom deltagande vid föreläsningar, vid gemensamma falldiskussioner mm.
- Sidoutbildningar är inplanerade, men förefaller relativt korta och i flera fall endast kortare auskultation. Endast enstaka sidotjänstgöring är något längre, 2-3 månader, vilket möjliggör att ha egen mottagning/motsvarande och aktiv handledning under sidoutbildningen. Möjligen skulle det vara bättre att satsa på några lite längre sidoutbildningar och färre kortare auskultationer (om dessa inte är specialgjorda för

ST i allergologi) och kompensera detta med kurser och/eller ökad samverkan med närliggande specialiteter (t.ex. återkommande gemensamma möten med föreläsningar, falldiskussioner och annan samverkan) som både ST-läkare och specialister kan delta i.

- Det rekommenderade externa kursutbudet förefaller något begränsat. Finns t.ex. tre återkommande SK-kurser framtagna för ST-läkare i barn- och ungdomsallergologi och vuxenallergologi (födoämnesallergi, övre luftvägar och astma hos barn, ungdomar och vuxna samt avancerad allergologi som innefattar det inom allergologin som inte ingår i övriga två kurser). En gång under ST-tiden kan det också vara rimligt att få åka på en utländsk kongress i utbildningssyfte.
- Studierektor är inte allergolog (lungmedicinare). Det finns dock ett gott muntligt samarbete mellan studierektor och medicinskt ansvarig på allergimottagningen. Ett skriftligt dokument där ansvarsfördelning tydliggörs är dock lämpligt att ta fram.
- Viktigt säkra att alla delmoment som ska ingå i specialistutbildningen inkluderas i tillräcklig utsträckning. Svår astma och ställningstagande till biologiska läkemedel är en viktig del av verksamheten inom astma- och allergologi. Återkommande patientkonferenser kan vara ett bra sätt både för ST-läkare att få utbildning inom området, likväl som att säkra en gemensam bedömningsgrund. Hereditärt angioödem (HAE) sköts på den allergologiska enheten, men inte av alla läkare. Detta är förståeligt, men även övriga måste ha grundläggande kunskaper om diagnosen för att t.ex. kunna svara på frågor från patienter eller från övrig vård när ordinarie läkare som sköter HAE inte finns närvarande. Därför viktigt att ovanstående inkluderas även i ST-utbildningen.
- Deltagande i remissbedömning under handledning i slutet av ST-tiden kan vara en bra utbildningsinsats som även är positiv för verksamheten när ST-läkaren sedan blir specialist.
- Deltagande i kvalitets- och förbättringsarbete inom aktuell specialitet är viktigt för ST-läkare även om målen är formellt uppfyllda via tidigare specialistutbildning. Alla läkare (såväl specialister som ST-läkare) bör delta i förbättringsarbete inom den egna verksamheten och en ST-läkare som redan är specialist inom annan specialitet har dessutom ofta egen kunskap och erfarenhet som är viktigt att ta vara på och bör också få feedback på detta.

STRUKTUR

A Verksamheten

Den allergologiska verksamheten på Sektionen för Lung- och allergisjukdomar vid Skånes Universitetssjukhus, Lund inspekteras som en universitetsklinik. Befolkningsunderlag för allergologin är mer än en miljon invånare. Detta ger möjlighet att bedriva en bred och allsidig allergologisk verksamhet. Allergologin bedrivs i öppenvård och har egna mottagningslokaler. Dynamiska spirometrier, IOS, FeNO-mätning och metakolintest görs inom egen öppenvård, medan en del andra undersökningar får remitteras till klinisk fysiologi. Pricktest kan utföras och laborietester tas på mottagningen. Astmautredningar och utredning av svårare rinokonjunktivit sker inom öppenvårdsenheten. Födoämnesallergi, läkemedelsöverkänslighet, anafylaxi, viss urtikaria och svårare angioödem utreds likaså. Hereditärt angioödem (HAE) sköts på allergimottagningen, men alla läkare handlägger inte dessa patienter. Läkemedelsprovokationer och födoämnesprovokationer genomförs på enheten. Allergen immunterapi, såväl SCIT som SLIT, utförs. Deltagande i forskningsverksamhet är möjlig och uppmuntras. Skriftliga riktlinjer finns för hur ST-utbildning ska bedrivas och utvärderas.

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

Allergiverksamheten har fem specialister, varav en arbetar kliniskt 100%, en 80%, en 20% (professor) och två 50%. Ingen ST-läkare finns för närvarande, den senaste blev klar specialist för några månader sedan. Rekrytering planeras dock av ny ST-läkare, Tre av specialisterna är disputerade. Studierektor är specialist i lungmedicin (ej allergologi), men samverkar med allergispecialist när det gäller ST-utbildningen i allergologi, varför kravet på relevant kompetens kan anses uppfyllt. Handledarna är specialistkompetenta i allergologi och har genomgått relevant handledarutbildning. Specialisternas kompetens täcker alla delar inom den allergologiska specialiteten. Medarbetarstab i form av sjuksköterskor med erfarenhet av och kompetens inom allergologi finns, liksom fysioterapeuter med kompetens inom luftrörssjukdomar. Dietist med kompetens inom födoämnesallergi finns, men sitter inte på allergimottagningen. Studierektorn har skriftlig uppdragsbeskrivning, men finns ingen nedskrivna ansvarsfördelning gällande allergologin mellan studierektor och medicinskt ansvarig allergolog. Regelbundna handledarträffar finns som är gemensamma för lungmedicin och allergologi. Oftast genomförs dessa genom att studierektorn använder en del av ett återkommande gemensamt möte för information och diskussion. Specialistkollegium hålls inom allergologin och sit in genomförs. Generella skriftliga instruktioner för handledning 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

Lokalerna är ändamålsenliga, välutrustade och ligger väl samlade. Lokalerna tillåter en god interprofessionell samverkan och är välutnyttjade. Goda andningsfysiologiska undersökningsmöjligheter finns på mottagningen och kompletterande undersökningar görs på klinisk fysiologisk avdelning. Pricktest och provtagning görs på mottagningen. Likaså kan allergen immunterapi och provokationer med patientövervakning genomföras på mottagningen. ST-läkare har egen arbetsplats och möjlighet finns för möten och konferens på distans.

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 genomförs i enlighet med målbeskrivningen och enligt tillgängliga styrande dokument. ST-läkare har individuella skriftliga utbildningsprogram som revideras efter behov, av fr a handledare och ST-läkare, men även i samråd med studierektor.

Utbildningsplanen utarbetas oftast i samarbete mellan ST-läkaren och handledaren.

Externa kurser planeras in i utbildningsplanen. All tjänstgöring inom allergologi sker i Lund, men sidoutbildning kan ske på annat ställe t.ex. i Malmö. Jourtjänstgöring ingår endast om ST-läkaren har en för jourtjänstgöring relevant basspecialitet (internmedicin), i annat fall ingår det inte under ST-utbildningen. Studierektorn utgör ett organisatoriskt stöd till verksamhetschef, handledare och ST-läkare. I studierektorns arbetsuppgifter ingår utarbetning av ett introduktionsprogram för ST-läkarna. Kortfattad introduktion till verksamheten finns. ST-läkarna har lika rättigheter, skyldigheter och möjligheter att uppnå målen i målbeskrivningen oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder. Framkommer inget i samband med intervjuer som motsäger detta.

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 sker löpande och utgår från det individuella utbildningsprogrammet. ST-läkare har utsedd huvudhandledare, med adekvat specialistkompetens och som har genomgått handledarutbildning. Handledningen dokumenteras framförallt genom noteringar av ST-läkare. Handledningen inom allergologi sker regelbundet genom att ST-läkare och handledare träffas på i förväg uppgjord tid minst en gång/månad. Klinisk handledning ges mer frekvent varje vecka och även vid behov. ST-läkarna tilldelas även handledare under längre sidoutbildning. Sidoutbildningar följs upp i viss mån av huvudhandledaren. ST-läkare inom andra specialiteter tas också emot för sidoutbildning på enheten och får handledning. Utbildningsklimatet beskrivs som gott och det finns en öppenhet för kliniska diskussioner och instruktioner. Det görs en fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet under hela ST. Specialistkollegium hålls och sit in genpmförs under utbildningstiden. Medarbetar/utvecklingssamtal hålls årligen av sektionschef. Rutiner för åtgärdsplan gällande eventuella brister i ST-läkarens kompetens-progress finns.

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

I ST-läkarens utbildningsplan ingår planerad extern utbildning i form av kurser och möten. ST-läkaren ges möjlighet att delta i dessa externa kurser och möten. Något deltagande i utländsk kongress ingår dock inte i ST-utbildningen. ST-läkaren ges även möjlighet att delta i enhetens återkommande interna möten och i regelbundna föreläsningar tillsammans med ST-läkarna i lungmedicin. Intern utbildning riktad specifikt till ST-läkare i allergologi, utöver handledningen och deltagande i enhetens gemensamma möten, saknas dock och försåras av att det är få ST-läkare i allergologi. Avsatt schemalagd tid för inläsning och egenstudier finns.

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-läkare i allergologi har under de senaste åren i regel gjort vetenskapligt arbete och fått utbildning i vetenskapligt tänkande och vetenskaplig etik under tidigare specialistutbildning liksom i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete, eftersom allergologi numera är en tilläggsspecialitet. Bedömning måste dock även göras utifrån att en ny ST-läkare i allergologi inte nödvändigtvis har gjort detta, t.ex. om vederbörande har en utbildning från annat land. Tillgången på disputerade läkare på enheten är god och aktiv forskning välkomnas. Det finns god möjlighet för ST-läkare att genomföra vetenskapligt arbete och även att bedriva forskning utöver det vetenskapliga arbetet samt att på annat sätt få träning i vetenskapligt tänkande. Både vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete kan inplaneras i ST-läkarens utbildning, om detta inte tidigare är gjort, och tid avsätts för detta i så fall. Kompetensen i vetenskapligt tänkande kan bedömas fortlöpande liksom i kvalitetsutveckling om detta inte ingått i tidigare specialistutbildning. Sektionen för lungmedicin och allergologi har några gånger under terminerna, s.k. Journal Club, där medarbetarna diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur. ST-läkarna deltar i denna verksamhet, men det finns ingen specifik sådan anordnad för ST-läkarna som grupp.

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

Centralt utbildningsprogram avseende ledarskap, kommunikativ kompetens, etik och pedagogik finns. Eftersom så gott som alla ST-läkare i allergologi har en tidigare specialistkompetens från de senaste åren har de redan genomgått sådan utbildning, men möjlighet finns att erbjuda detta till ST-läkare som inte tidigare genomgått sådan utbildning. I den kliniska vardagen erbjuds ST-läkare att praktisera ledarskap inom det teambaserade arbetet på mottagningen och återkoppling kan då ges av erfaren kollega. Kommunikativ kompetens kan handledas och återkopplas på samma sätt. ST-läkare undervisar och handleder läkarstudenter på mottagningen och handledare kan då närvara och ge möjlighet till återkoppling. ST-läkare föreläser också inför kollegor och kan då få återkoppling. Inom- och mellanprofessionell reflektion i grupp finns inte formaliserat, men funderingar finns på att kunna erbjuda detta framåt i tiden.. Bredvidgång med chef tillämpas inte regelmässigt, men kan erbjudas om det specifikt efterfrågas..

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.