



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Västmanlands sjukhus Västerås

Klinik

Psykiatri

Specialitet

2024-11-07 – 2024-11-08

Datum

Västerås

Ort

Bo Knutsson och Andreas Carlborg

Inspektörer

SOSFS 2015:8

HSLF-FS 2021:8

Föreskrift

Vid två parallella utbildningar – enligt SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8 års föreskrifter – bedöms följsamheten i förhållande till båda. Om brister påvisats vad gäller följsamheten till någon av föreskrifterna krävs en handlingsplan.

Observera att bedömning av följsamhet till föreskrift, allmänna råd och kvalitetsindikatorer gäller både SOSFS 2015:8 och HSLF-FS 2021:8, såvida inte annat anges.

Styrkor

- På klinikens finns en generell positiv inställning och goda möjligheter till att tillgodose ST-läkarnas utbildningsbehov i form av intern och extern utbildning, handledning och professionell utveckling.
- Engagerad studierektor och övrig klinikledning lägger fundamentet för att säkerställa en god och strukturerad utbildningsmiljö som säkerställer kraven för ST-läkarnas utbildning.
- Möjlighet till deltagande i internationell kongress.
- God tillgång till huvudhandledare.
- Positivt med möjlighet till extern randing på klinik utanför regionen.
- Storleken på kliniken medför möjlighet till bred exponering av samtliga patientgrupper inom vuxenpsykiatri.

Svagheter

- Utmaningar med bemanning på läkarsidan kan medföra påverkan på ST-läkarnas handledning och kliniska utbildning.
- Fortlöpande bedömning av utveckling av ett vetenskapligt förhållningssätt är något bristfällig.
- Den akademiska kompetensen inom läkargruppen har utvecklingspotential.
- IUP och handledning utgår inte på ett tydligt sätt från målbeskrivningen.
- ST-läkarna får inte tillräcklig återkoppling när de undervisar och handleder.

Förbättringspotential

- Det finns ett behov av att utveckla bedömning och uppföljning av ST-läkarens kompetens inom medicinsk vetenskap under ST tjänstgöringen, samt förmågan till att värdera vetenskaplig information och omsättning av denna kunskap.
- Uppföljning av den pedagogiska utvecklingen kan förbättras, exempelvis konkret återkoppling från handledare på föreläsningar.
- Struktur för handledarträffar kan förbättras.
- Stötta handledarna att använda standardiserade metoder vid handledning och att vid handledningen utgå från målbeskrivningen.
- Säkerställ att handledarkompetensen är uppdaterad.

STRUKTUR

A Verksamheten

I Västmanland är all specialiserad vuxenpsykiatrisk vård organiserad i en klinik, med totalt fyra utbudspunkter i länet: Västerås, Fagersta, Köping och Sala. I länet bor 280 000 invånare varav 225 000 över 18 år. Vuxenpsykiatrien erbjuder såväl öppen- som heldygnsvård med totalt 64 heldygnsvårdplatser och 10 öppenvårdsmottagningar samt en dygnet-runt öppen akutmottagning. Kliniken har 430 årsarbetande varav 18 ST-läkare. Heldygnsvården är lokaliserad till lokaler i Västersås där även stabsfunktioner, akutmottagning och flera öppenvårdsenheter är lokaliserade. Under 2023 hade 12 189 patienter minst ett besök eller vårdtillfälle på kliniken.

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

- | 2015 | 2021 | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| ☒ | ☒ | 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

ST- läkaren har en underläkarchef som är specialist i psykiatri. Det finns en specialistkompetent studierektor på kliniken med relevant handledarutbildning. Samtliga huvudhandledare uppfyller kraven på specialistkompetens. Handledare har genomgått handledarutbildning men enstaka individer kan vara i behov av att uppdatera tidigare genomgången handledarutbildning. Kliniken har en vetenskapligt meriterad psykolog som bistår med handledning i ST-läkarnas vetenskapliga projektarbete. En överläkare är disputerad. Läkarbemanningen har tidigare varit ansträngd, och situationen är nu förbättrad men ett visst beroende av hyrläkare kvarstår.

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

2015

2021



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

ST-läkarna delar arbetsrum två och två och har detta som sin fasta punkt under hela sin ST tjänstgöring vilket upplevs som mycket positivt. Tillgången till utrymmen för underläkarna på vårdavdelningarna har av vissa ST- läkare upplevts som bristfälligt. Jourrum finns i anslutning till akutmottagningen. Samtalsrum och undersökningsrum har adekvat utrustning. Sjukhusbiblioteket erbjuder en mängd resurser inklusive individuellt stöd och tillgång till databaser. ST-läkaren har en årlig litteraturbudget på 5000 kr. Att verksamhetens heldygnsvård, stabsfunktion, akutmottagning och viss öppenvård är samlad till en plats upplevs positivt.

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

2015

2021



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

Alla ST-läkare får ett uppstartsmöte med studierektor, ST-chef och huvudhandledare där man bland annat initierar det individuella utbildningsprogrammet. Detta utgår från målbeskrivningen, men en tydligare koppling mellan placering och delmål bör eftersträvas. Utbildningsprogrammet revideras vid behov. Introduktionen upplevs generellt bra men kan på vissa enheter förbättras. ST tjänstgöringen inleds med slutenvårds- och akutplacering. Jourtjänstgöringen bedöms utgöra en adekvat del av ST generellt men med den senaste utökningen av antal ST-läkare bör klinikledningen vara uppmärksam så att alla ST-läkare får tillräckligt mycket jour och akuttjänstgöring.

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

2015

2021

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| ☒ | ☒ | 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 erbjuds handledning kontinuerligt på kliniken och har en huvudansvarig handledare under sin tjänstgöring. På respektive placering har ST-läkaren tillgång till klinisk handledare. Man arbetar för närvarande med att ta fram en god struktur för specialistkollegium. Den huvudansvariga handledaren bedömer ST-läkarens kompetensutveckling med fokus på den kliniska utvecklingen, strukturerade instrument används i viss mån och i varierande grad. Det finns ett behov av att arbeta fram tydligare rutiner på vilket sätt och när kompetensutvecklingen kan följas under ST-läkarens tjänstgöring inom ledarskap, medicinsk vetenskap och pedagogisk kompetens, utgående från målbeskrivningen.

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)

Föreskrift (endast 2021)

- ☒ Ändamålsenliga metoder används för bedömningar av ST-läkarens kompetens.

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.

Allmänna råd (endast 2015)

- ☒ 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

2015	2021	
☒	☒	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

För a och b delmål finns regiongemensamma kurser i region Västmanland. Regionen tillhandahåller även en centraliserad psykoterapiutbildning. Kurser och utbildningsmoment planeras in i IUP. ST-läkaren har 4 timmar egen studietid/vecka. Man har möjlighet att delta i en internationell konferens och förväntas då återkoppla sina erfarenheter och nyvunna kunskaper till kliniken. Intern utbildning förekommer men inte på ett helt systematiskt sätt. Externa kurser planeras in i IUP i adekvat omfattning. Det finns en stor välvilja till att tillgodose ST-läkarens behov av kurser och utbildningar, både internt och externt.

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

2015 2021

- | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| ☐ | ☐ | 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-läkaren erbjuds utbildning för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt. Det finns goda förutsättningar för att genomföra ett skriftligt vetenskapligt arbete enligt vetenskapliga principer och att genomföra samt redovisa ett kvalitetsarbete. Det finns tillgång till ett doktorandprogram och samarbete med universitet i Uppsala. Det finns ett behov av att utveckla den fortlöpande bedömningen och uppföljningen av ST-läkarens kompetens inom medicinsk vetenskap under ST tjänstgöringen, samt förmågan till att värdera vetenskaplig information och omsättning av denna kunskap. Journal club är en del som kan användas i detta syfte och man har nyligen återstartat en sådan. En ST-läkare är doktorand på deltid vid Uppsala Universitet, och har under året presenterat ett vetenskapligt arbete på en internationell konferens.

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.

Föreskrift (endast 2015)

- ☒ 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.

Kvalitetsindikator (endast 2021)

- ☒ ST-läkare ges möjlighet att medverka i forskningsprojekt under arbetstid.

Gradering

- | 2015 | 2021 | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| ☒ | ☒ | 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-läkaren ges möjlighet att utveckla ledarskapskompetens genom att hålla i ronder under slutenvårdsplaceringar, ha ledarskapsrollen i jourverksamheten etc. I detta får de handledning av klinisk handledare och huvudhandledare. Dessa aspekter belyses också vid de 360 graders evalueringar som görs. Ett öppet klimat och tätt samarbete ger goda förutsättningar för att utveckla och bedöma den kommunikativa kompetensen, möjligen kan detta struktureras i högre grad. ST-läkarna har möjlighet att undervisa AT-läkare men de behöver få bedömning och återkoppling. ST-läkaren handleder AT-läkare och här sker en viss bedömning och feedback på handledningen. Kliniken har haft en reflektionsgrupp för ST-läkarna som varit igång under HT 2023 till VT 2024 och man planerar nu ånyo starta upp den i någon form under VT 2025.

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

Föreskrift

- ☒ ST-läkaren ges förutsättningar att kontinuerligt utveckla ledarskapskompetens i enlighet med målbeskrivningen.
- ☒ ST-läkaren bedöms kontinuerligt i medicinskt ledarskap och multiprofessionellt samarbete och återkoppling sker.
- ☒ ST-läkaren genomgår utbildning i hälso- och sjukvårdens förutsättningar i enlighet med målbeskrivning.
- ☒ ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.
- ☒ ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms fortlöpande och återkoppling sker.
- ☒ ST-läkaren bereds möjlighet att planera och genomföra undervisning.
- ☐ ST-läkarens kompetens i undervisning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt.
- ☒ ST-läkaren bereds möjlighet att handleda medarbetare och studenter.
- ☒ ST-läkarens kompetens i handledning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt.

Allmänna råd

- ☐ ST-läkaren bereds möjlighet att undervisa under handledning.
- ☒ ST-läkaren bereds möjlighet att själv handleda under handledning.
- ☐ ST-läkaren bereds möjlighet att delta i reflektion i grupp i enlighet med målbeskrivningen.

Kvalitetsindikatorer



Det finns möjlighet att auskultera hos chefer och ledare inom organisationen.

Gradering

2015

2021



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.

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

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

Planerad åtgärd

Behovet av att skapa en struktur där ST-läkarens kompetens i undervisning fortlöpande bedöms har diskuterats på klinikens läkarmöte, det månatliga möte där både specialistläkare och ST-läkare deltar. Samtliga läkare har också fått besvara en enkät, med frågor om hur vi säkrar att ST-läkare i enlighet med föreskriften får kontinuerlig återkoppling på undervisningsinsatser. Därefter har en arbetsgrupp, bestående av ST-studierektor, ST-läkare, överläkare och verksamhetschef träffats för att processa de synpunkter och förslag som inkommit. Som åtgärd kommer en instruktion att tas fram, instruktionen ska förankras genom klinikläkarmöte, ST-läkares arbetsplatsträff och handledarmöte. Även om handledare har ett särskilt ansvar är det angeläget att alla läkare på kliniken är förtrogna med instruktionen och arbetssättet framåt, då bedömning och återkoppling är en uppgift för alla läkare. Instruktionen ska beskriva hur Vuxenpsykiatri Västmanland arbetar med att bedöma och utveckla ST-läkarens kompetens i undervisning. Instruktionen ska innehålla de mål som ska uppnås och hur återkoppling ska ske. På kliniken finns ett flertal sammanhang och situationer där ST-läkare har möjlighet till och förväntas att undervisa. Exempelvis håller ST-läkare regelbundet i introduktionsutbildning och föreläsningar för underläkare och andra yrkesgrupper i verksamheten, på klinikläkarmöte presenterar ST-läkare vetenskapliga- och klinikförbättrande arbeten och i samband med morgonrapport görs återkommande falldragningar. Inför en presentation kan ST-läkare be handledare eller annan kollega om återkoppling på tänkt upplägg och presentationsmaterial. Vid undervisningstillfället utser ST-läkaren minst en kollega som får i uppgift att bedöma och utvärdera ST-läkarens insats. Bedömningen kan med fördel göras med stöd av det strukturerade bedömningsinstrument som Region Västmanland rekommenderar för bedömning av muntliga presentationer (bifogas).

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2025-04-30

Ansvarig för genomförandet

ST studierektor

Datum för uppföljning

2026-04-30 och 2027-04-30

Ansvarig för uppföljningen

ST studierektor