



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Västmanlands sjukhus Västerås

Klinik

**Barn- och
ungdomsmedicin**

Specialitet

2024-12-05

Datum

Västerås

Ort

Bodil Schiller och Anna Undeman

Asarnej

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

- Bra utbildningskultur och kollegial stämning, högt i tak, ST-läkare fått handledarpris i regionen.
- Valfungerande och tillräckligt stor klinik för allsidig ST-utbildning som är väl strukturerad.
- Lyhört ledarskap samt bra samarbete mellan verksamhetschef och studierektor.
- Bra balans jourer/klinisk verksamhet.
- IUP och klinisk bedömning av kompetens är väl förankrat.
- Gemensam mottagningslokal för olika sektioner och möjlighet att följa patienter över längre tid, god möjlighet till medsittningar och inläsning, gastrosektionen ett föredöme.
- Vetenskapliga kompetensen på kliniken är på god väg att stärkas.
- Omvänt handledarkollegium som fungerar bra.
- Valfungerande reflektionsgrupp för ST-läkare.
- Uppstartsseminarium i början av ST.

Svagheter

- Introduktionen upplevs ostrukturerad, schemat stämmer inte med planen.
- Schemalagd lästid saknas på vissa placeringar.
- ST-läkarna är inte så involverade i organiseringen av ST-utbildningen på kliniken.
- Bedömning av kompetens i medicinsk vetenskap är otydligt formulerad.
- BVC-tjänstgöring innehåller för få "friska barn".

Förbättringspotential

- Introduktionen på ST behöver stärkas: Inför fadder från dag ett. Styr upp schemaläggning för introduktionen.
- Formalisera bedömning av kompetens inför första jouren med ett "körkort för jour".
- Involvera forskningsaktiva kollegor mer i ST-utbildningen, stimulera till att utnyttja de 10 veckorna för vetenskapligt arbete. Förtydliga hur bedömning av vetenskaplig kompetens utförs.
- Förtydliga inläsningstid i schemat.
- Utveckla BVC mer fler vanliga friska barn på BVC-mottagningen.
- Involvera ST-läkarna mer i att organisera ST-utbildningen, tex faddersystem, interna utbildningar och pedagogiska utvecklingsprojekt.
- Inför handledarpris.
- Vid handledarträffarna: Arbeta med goda exempel från kliniken, tex demonstrera utbildningsplanen under gastroplacering med hjälp av klinisk handledare och ST-läkare på gastrosektionen.

STRUKTUR

A Verksamheten

Väl fungerande barnklinik med tillräckligt stort och allsidigt patientunderlag för att bedriva en bred ST-utbildning.

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 | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter följs. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs. |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga handledare har genomgått handledarutbildning. Enstaka handledare behöver uppdaterad/reaktiverad handledarutbildning. Uppstartseminarium med ST-läkare och huvudhandledare är väletablerat och fungerar även som kunskapsuppdatering kring handledning.

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 rum med varandra och specialister. Ibland kan ST-läkarna uppleva att det är svårt att hitta en lämplig plats för att arbeta ostört med administrativa uppgifter.

Klinikens lokaler är ändamålsenliga och samlade i sjukhusbyggnaden.

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

Välfungerande ST-studierektor, god struktur i utbildningsprogrammet. ST studierektor har ett gott samarbete med verksamhetschefen men deltar inte i klinikkens ledningsgrupp. ST-läkarna tilldelas huvudhandledare från start. Man har infört ett introduktionsprogram som behöver utvecklas ytterligare, se under förbättringspotential. Samtliga ST-läkare anser att jourtjänstgöringen utgör en adekvat del av ST-utbildningen.

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 | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs. |

E Handledning och kompetensbedömning

ST-läkaren tilldelas huvudhandledare från start och man deltar i uppstartsseminarium gemensamt. IUP används i planering och handledning och uppdateras regelbundet. Bedömning av klinisk kompetens utförs med på förhand kända metoder och uppmuntras till att utökas.

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

ST-läkarna har ett väl fungerande individuellt utbildningsprogram som används och uppdateras regelbundet. Schemalagd inläsningstid finns i flera placeringar men schemaläggs inte genomgående. ST-läkarna deltar i specialistskrivningen. ST-läkarna har stora möjligheter till teoretisk utbildning både genom regionala och nationella kurser. A- och b-kurser ges regionalt.

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 | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs. |

G Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Klinikens forskningsaktivitet är på väg att förbättras med flera forskningsaktiva specialister. I nuläget finns inte tillräckliga rutiner kring utvärdering och bedömning av ST-läkarnas kompetens i medicinsk vetenskap. Tillgång finns till kurs i medicinsk vetenskap, ST-läkarna deltar i den. Enstaka ST-läkare har presenterat vetenskapligt arbete på barnveckan senaste året. ST-läkarna genomför och redovisar kvalitetsarbete.

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-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 | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. |
| <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs. |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkare deltar i regionens ledarskapsutbildning.Handledning och återkoppling ges i medicinskt ledningsarbete inklusive kommunikation. ST-läkare handleder kontinuerligt studenter och randande kollegor i kliniken och en ST-medarbetare på kliniken har tilldelats handledarpris av studenter. ST-läkare får återkoppling på handledning av studenter på avdelningen. Få möjligheter ges till handledning under handledning.

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 | |
|----------------------------------|----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | B. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. |
| <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 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-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.

Planerad åtgärd

Sedan föregående SPUR-inspektion för 5 år sedan, så har vi som klinik satsat på utveckling av vetenskaplig kompetens. ST-läkarna får regelbunden undervisning/föreläsning i medicinsk vetenskap med genomgång av bl a evidensgrad, statistiska metoder och metoder för artikelgranskning. Föreläsningarna finns tillgängliga för alla ST-läkare och är underlag för journal clubs, som anordnas 2 ggr per termin. ST-läkarnas engagemang i journal clubs har höjts avsevärt de senaste åren. Varje ST-läkare föreläser regelbundet för läkargruppen och presenterar då medicinska fall eller rapport från vetenskapliga möten/kurser med hänvisning till aktuellt kunskapsläge inom området (vetenskapliga referenser). Vi har implementerat en checklista för att utvärdera uppfyllt kompetens i detta delmål, där eget genomfört vetenskapligt arbete under värderas högt. Checklistan syftar till att uppmuntra engagemang i sitt eget vetenskapliga lärande. Checklistan förevisades SPUR-inspektörerna vid granskningen dec-24 och har nu införlivats i vår ST-utbildning.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

Redan genomfört

Ansvarig för genomförandet

Johan Schöier

Datum för uppföljning

Kommer utvärderas årligen individuellt med respektive ST-läkare

Ansvarig för uppföljningen

huvudhandledare och studierektor

G. Medicinsk vetenskap och systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Det finns goda förutsättningar för genomförande av ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.

Planerad åtgärd

På kliniken finns goda förutsättningar för ST-läkaren att genomföra vetenskapligt arbete. Inom respektive profilområde finns tillgång till hög medicinsk kompetens och intresse att verka som klinisk lokal handledare i forskning. Vid studierektors möten med kliniska handledare så uppmuntras att göra ST-läkarna delaktiga i lokala utvecklings- och forskningsprojekt men också bistå med kontakter regionalt (aktiva forskargrupper/huvudhandledare). Det finns väletablerade samarbeten med universitetskliniker i Uppsala, Stockholm och Göteborg. ST-läkarna uppmuntras till eget vetenskapligt arbete under ST med möjlighet att få 8-10 veckors sammanhängande schemalagd tid. Det finns goda förutsättningar att planera projekt i samverkan med kliniskt forskningscentrum. Vi har fler forskningsaktiva läkare på kliniken nu än vid föregående SPUR-granskning, med större möjlighet till aktiv handledning. Vi har tydliggjort i lokal utbildningsguide att ST-läkaren bör genomföra vetenskapligt arbete under ST på barnkliniken i Västerås. Detta betonas vid introduktionsmöten och årlig avstämning med studierektor. I undantagsfall kan fortfarande vetenskapligt arbete från läkarutbildningen tillgodoräknas men då ställer vi tydliga krav på utvärdering av vetenskaplig kompetens (se checklisten ovan) där ST-läkaren ska presentera sitt forskningsprojekt för huvudhandledare och redovisa aktuellt kunskapsläge (artikelgranskning) inom området. ST-läkaren ska också kritiskt granska sitt eget arbete och presentera förbättringsförslag.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

redan genomfört

Ansvarig för genomförandet

johan schöier

Datum för uppföljning

årlig avstämning

Ansvarig för uppföljningen

huvudhandledare och studierektor