



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Kvarterskliniken Husaren

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2025-10-09

Datum

Carl-Johan Westborg och Anders Lundqvist

Inspektörer

SOSFS 2015:8

Föreskrift

Styrkor

- God patientkontinuitet
- Liten enhet, korta beslutsvägar
- God stämning och sammanhållning
- Vetenskapligt förhållningssätt väl tillgodosett
- Goda möjligheter till fortbildning inom koncernen
- Öppna dörrar, låg tröskel att fråga

Svagheter

- Otillräcklig läkarbemanning, sårbart vid frånvaro
- Saknas struktur för handledning på handledning eller utbildning
- Saknas eget BVC och SÄBO
- ST-läkarna saknar tillgång till vetenskaplig databas och IT-baserat kunskapsstöd utöver RMR
- Trånga lokaler, få rum
- Svårt få till sidotjänstgöringar, vissa kommer på slutet (regional fråga)

Förbättringspotential

- Öka läkarbemanningen
- Ta upp i koncernen ang anskaffande av vetenskaplig databas och IT-baserat beslutsstöd
- Skapa struktur för handledning på handledning och undervisning

STRUKTUR

A Verksamheten

Kvarterskliniken Husaren, i koncernen Medtanken group AB, har ca 4300 listade. I området bor i huvudsak innerstadsbefolkning med låg andel barnfamiljer. Det saknas ett definierat konsultansvar för enheten gentemot särskilda boenden. Man har inte heller egen BVC. Båda dessa löses genom samarbete med andra enheter inom koncernen. Enheten har inte rutiner för hur kvalitén i ST-utbildningen kontinuerligt utvärderas och säkerställs.

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

Två specialister i allmänmedicin, med sammanlagt 1,4 heltiders tjänstgöringsgrad i kliniskt arbete. Två ST-läkare, en som är inne på fjärde åter och en som börjat under våren. En disputerad ST-läkare (inom ingenjörsvetenskap), en disputerad handledare. Man har inte egen rehab men samarbetar med närliggande verksamheter. Enheten har psykolog, rehabkoordinator, samt sköterskeledd astma/KOL- och diabetesmottagning.

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

Man huserar i ett mindre trähus centralt i Hagakvarteren. Huset är K-märkt, vilket påverkar möjligheterna till om- och tillbyggnad. Lokalerna är trånga, smala korridorer och trappor. Hiss finns. Rumsbristen påverkar möjligheterna att inrymma fler läkare. Utrustningsnivån är adekvat bortsett från avsaknad av spaltlampa för ögonundersökning. Verksamheten tillhandahåller inte någon vetenskaplig databas eller IT-baserat beslutsstöd annat än de som finns kostnadsfritt på internet.

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

Präglas av god struktur och genomtänkta individuella utbildningsprogram. Studierektor organiserar en sammanhållen utbildningsdag en gång per månad, samt även introduktion i form av "Först-i-ST". Koncernen ordnar utbildning en eftermiddag i månaden för ST-läkare och en för samtliga läkare. Relationskontinuitet är väl tillgodosedd genom listansvaret. Deltagande i jourverksamhet är möjlig på frivillig basis inom koncernen. Sidotjänstgöringar är svåra att planera då det finns en kösituation. Med tanke på den relativa frånvaron av barnfamiljer och det ganska begränsade sjukdomspanorama som finns hos en innerstadsbefolkning som samtidigt nyttjar ett utbud från specialiserad vård, skulle det kunna vara lämpligt med kompletterande tjänstgöring på landsbygd för de ST-läkare som så önskar.

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

Handledning sker regelbundet en timme per vecka och är högt respekterad av alla parter. Bedömningsinstrument används systematiskt i föreskriven omfattning, så även sit-in. Verksamhetschefen har årsvisa medarbetarsamtal med ST-läkarna, och tar även del av studierektors uppföljningar. Specialistkollegium saknas, däremot har man genomfört 360-gradersvärdering. Det brister i återslagrapportering från de kliniker där sidotjänstgöringen äger rum. Det finns även centrala rutindokument för hur förfara om en ST-läkare riskerar att inte uppfylla målbeskrivningen, men de är inte allmänt kända.

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 sidoutbildning 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

Den teoretiska utbildningen på enheten håller hög standard och planeras av en av handledarna. Den är dock inte kopplad till Socialstyrelsens delmål. Studierektorsfunktionen ordnar månadsvisa utbildningsförmiddagar, och koncernen tillhandahåller två utbildningseftermiddagar per månad, en för ST-läkare och en för samtliga läkare.

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

Vetenskaplig kurs genomgås inklusive ett vetenskapligt arbete, som redovisas på ST-dag. Kvalitetsarbete genomförs, dokumenteras och redovisas på arbetsplatsen. Den interna utbildningen fokuserar i viss omfattning på ett vetenskapligt förhållningssätt, men man har inte regelbunden "journal club".

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-läkare ges goda möjligheter att undervisa och handleda, men bedömning av färdigheterna sker inte på ett strukturerat sätt och återföring sker inte. Åtgärd krävs. Däremot finns en ansats att genomföra ledande moment och ge återföring på dessa. Kommunikativ kompetens bedöms fortlöpande under sit-in och återföring sker.

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.

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

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

Planerad åtgärd

Husaren ordnar återkommande internutbildningar för anställda på enheten och det finns här möjlighet för ST-läkare att vara aktiva i undervisningsmoment under närvaro av handledare och erhålla strukturerad feedback från såväl medarbetare som handledare. Exempel på internutbildningar som getts under hösten 2025 ingår utbildning för all personal kring provtagning vid infektionssjukdomar, som en del i STRAMA-arbete. Fördjupnings utbildning kring öron-bedömning med otoskop för sjuksköterskor och diabetesutbildning för läkare och diabetessjuksköterskor. Avseende handledning tar Husaren emot såväl läkarstudenter som sjuksköterskestudenter regelbundet, nu senast hösten 2025 och nästa gång våren 2026. Dessa tillfällen ger utmärkt möjlighet för ST-läkare att öva handledning under handledning, genom direkta medsittningar eller filmade handledningssituationer. I Husarens verksamhet ingår även dagliga läkarronder med sjuksköterskor, där det finns en utmärkt möjlighet att ge ST-läkare möjlighet att såväl undervisa som handleda under handledning. Möjlighet till bedömning och återkoppling av ST-läkarens prestation i givna moment finns sedan tidigare då Husaren har stor vana av att jobba med evidensbaserade skattningsinstrument för att utvärdera och ge feedback på praktiska moment och färdigheter. Undervisning och handledning under handledning har varit en integrerad del av Husarens verksamhet och den ST-läkare som slutförde sin ST-tjänstgöring under 2024 hade regelbundet föreläsningar inom verksamheten och tog emot läkarstudenter på såväl tidig som sen nivå på läkarprogrammet. Påvisade svagheter i verksamheten handlar således om tillfälliga tillkortakommanden där det till stor del handlar om att återföra aktuella punkter på dagordningen för att synliggöra att de med säkerhet följs och utvärderas systematiskt hos alla ST-läkare. Under hösten planeras nya föreläsningar inom verksamheten, närmast planeras för en föreläsning för sjuksköterskor kring "Bedömning av huvudvärkssymtom i telefon". Föreläsningen kommer att ges av en av våra ST-läkare och dennes handledare kommer att sitta med för att göra en kompetensbedömning och efter föreläsningen ge feedback. Samsittningar har också införts där handledare ibland sitter med ST-läkare för att utvärdera hur ST-läkaren tar vara på läkarronder med sjuksköterskor som ett tillfälle att öva på undervisning och handledning under handledning. ST-läkaren kommer att bedömas utifrån dessa egenskaper och ges strukturerad feedback på hur denne kan vidareutveckla sina färdigheter framåt. De TYK-studenter (läkarstudenter i tidig fas av utbildningen) som kommer till Husaren i vår

kommer att handledas av ST-läkare. Då det är 4 studenter som kommer delas studenterna upp i två grupper, varpå respektive ST-läkare tar 2 studenter var. Handledare kommer under dessa dagar att göra medsittningar med ST-läkarna för att utvärdera och ge strukturerad feedback på dennes handledning. Bägge våra ST-läkare har redan nu under hösten handlett läkarstudenter inom ramen för TYK-kursen, med uppföljning av deras erfarenheter vid handledningstillfälle med respektive handledare. Ingen av ST-läkarna var dock huvudhandledare nu i höst, vilket en kommer att vara nu till våren. Framledes kommer Husaren att arbeta aktivt med att säkerställa att alla ST-läkare möter uppsatta kunskapsmål avseende undervisning och handledning. Aktuell handlingsplan kommer att följas upp kvartalsvis vid kommande läkarmöten på enheten, med enhetschef och medicinskt ansvarig läkare och säkerställa att samtliga ST-läkare har beretts möjlighet till, och utvärderats avseende, undervisning och handledning under handledning.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2025 12 08

Ansvarig för genomförandet

Maria Sahl (verksamhetschef) och Emanuel Fryk (medicinskt ansvarig läkare)

Datum för uppföljning

2026 03 01, 2026 06 01, 2026 09 01, 2026 12 01

Ansvarig för uppföljningen

Maria Sahl (verksamhetschef) och Emanuel Fryk (medicinskt ansvarig läkare)

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

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

Planerad åtgärd

Husaren ordnar återkommande internutbildningar för anställda på enheten och det finns här möjlighet för ST-läkare att vara aktiva i undervisningsmoment under närvaro av handledare och erhålla strukturerad feedback från så väl medarbetare som handledare. Exempel på internutbildningar som getts under hösten 2025 ingår utbildning för all personal kring provtagning vid infektionssjukdomar, som en del i STRAMA-arbete. Fördjupningsutbildning kring öron-bedömning med otoskop för sjuksköterskor och diabetesutbildning för läkare och diabetessjuksköterskor. Avseende handledning tar Husaren emot så väl läkarstudenter som sjuksköterskestudenter regelbundet, nu senast hösten 2025 och nästa gång våren 2026. Dessa tillfällen ger utmärkt möjlighet för ST-läkare att öva handledning under handledning, genom direkta medsittningar eller filmade handledningssituationer. I Husarens verksamhet ingår även dagliga läkarronder med sjuksköterskor, där det finns en utmärkt möjlighet att ge ST-läkare möjlighet att så väl undervisa som handleda under handledning. Möjlighet till bedömning och återkoppling av

ST-läkarens prestation i givna moment finns sedan tidigare då Husaren har stor vana av att jobba med evidensbaserade skattningsinstrument för att utvärdera och ge feed-back på praktiska moment och färdigheter. Undervisning och handledning under handledning har varit en integrerad del av Husarens verksamhet och den ST-läkare som slutförde sin ST-tjänstgöring under 2024 hade regelbundet föreläsningar inom verksamheten och tog emot läkarstudenter på så väl tidig som sen nivå på läkarprogrammet. Påvisade svagheter i verksamheten handlar såldes om tillfälliga tillkortakommanden där det till stor del handlar om att återföra aktuella punkter på dagordningen för att synliggöra att de med säkerhet följs och utvärderas systematiskt hos alla ST-läkare. Under hösten planeras nya föreläsningar inom verksamheten, närmast planeras för en föreläsning för sjuksköterskor kring "Bedömning av huvudvärkssymtom i telefon". Föreläsningen kommer att ges av en av våra ST-läkare och dennes handledare kommer att sitta med för att göra en kompetensbedömning och efter föreläsningen ge feed-back. Samsittningar har också införts där handledare ibland sitter med ST-läkare för att utvärdera hur ST-läkaren tar vara på läkarronder med sjuksköterskor som ett tillfälle att öva på undervisning och handledning under handledning. ST-läkaren kommer att bedömas utifrån dessa egenskaper och ges strukturerad feedback på hur denne kan vidareutveckla sina färdigheter framåt. De TYK-studenter (läkarstudenter i tidig fas av utbildningen) som kommer till Husaren i vår kommer att handledas av ST-läkare. Då det är 4 studenter som kommer delas studenterna upp i två grupper, varpå respektive ST-läkare tar 2 studenter var. Handledare kommer under dessa dagar att göra medsittningar med ST-läkarna för att utvärdera och ge strukturerad feedback på dennes handledning. Bägge våra ST-läkare har redan nu under hösten handlett läkarstudenter inom ramen för TYK-kursen, med uppföljning av deras erfarenheter vid handledningstillfälle med respektive handledare. Ingen av ST-läkarna var dock huvudhandledare nu i höst, vilket en kommer att vara nu till våren. Framledes kommer Husaren att arbeta aktivt med att säkerställa att alla ST-läkare möter uppsatta kunskapsmål avseende undervisning och handledning. Aktuell handlingsplan kommer att följas upp kvartalsvis vid kommande läkarmöten på enheten, med enhetschef och medicinskt ansvarig läkare och säkerställa att samtliga ST-läkare har beretts möjlighet till, och utvärderats avseende, undervisning och handledning under handledning.

Datum när åtgärden ska vara genomförd

2025 12 08

Ansvarig för genomförandet

Maria Sahl (verksamhetschef) och Emanuel Fryk (medicinskt ansvarig läkare)

Datum för uppföljning

2026 03 01, 2026 06 01, 2026 09 01, 2026 12 01

Ansvarig för uppföljningen

Maria Sahl (verksamhetschef) och Emanuel Fryk (medicinskt ansvarig läkare)