EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Västerviks sjukhus
Klinik

Hud- och könssjukdomar
Specialitet

2023-12-04 – 2023-12-05
Datum

Västervik
Ort

Per Anders Mjörnberg och Maria Bradley
Inspektörer

SOSFS 2015:8
Föreskrift

LÄKARNAS INSTITUT FÖR PROFESSIONELL UTVECKLING I VÅRDEN

Styrkor

- Gott arbetsklimat med högt i tak.
- Motiverad mycket kompetent och entusiastisk handledare och motiverad ST-grupp.
- Bred dermatologisk verksamhet med god kompetens i såväl läkargruppen som bland övrig personal.
- God respekt för schemalagd handledning.
- Genomtänkt checklista vid handledarsamtal.
- Fungerande dokumentation av handledningssamtal.
- Varje läkare har egen kamera med dermatoskopitillsats.
- Gemensamt journal-och bildhanteringssystem inom regionen.
- Lättillgängligt e-bibliotek och även uppdaterat fysiskt bibliotek av adekvat karaktär. Up-to-Date är upphandlat av regionen.
- Inbjudande fysisk arbetsmiljö.
- Goda möjligheter till adekvata externa utbildningar för ST-läkarna.
- Goda möjligheter till sidoutbildning såväl inom sjukhuset som vid externa kliniker.
- Ett flertal specialistövergripande ronder och avstämningsmöten med Försäkringskassan vid sjukskrivningsproblematik.
- Gott samarbete med Hudkliniken Kalmar kring kliniska instruktioner när egen hudspecialist inte finns på plats.
- Verksamhetschef som förstår vikten av ST läkarnas utbildningsbehov.
- Bra att verksamhetschef deltar i det kliniska arbetet.

Svagheter

- Den tydliga obalansen i antalet specialister i förhållande till ST-läkare.
- Bristande antal handledare.
- Avsaknad av egen formell studierektor.
- Ibland svårt för ST-läkarkåren att hinna med administrativa uppgifter.
- Otydligt fokus på ledarskaps- och kommunikativ kompetens och dess återkoppling.

Förbättringspotential

- Schemalagt administrativt pass (30 min)i direkt anslutning till handledarsamtalen och/eller vid återkommande falldiskussioner i grupp.
- Finna utrymme för för ledarskaps-och kommunikativ träning med återkoppling.
- Komplettera Up-to-Date med Visual-DX.
- Införa moment som Peer-learning där ST läkarna kan turas om att vara lärare för varandra. Kan var ett pek, ny metod, kapitel i läroboken mm.
- Tydligare anpassa uppföljningen av andra kollegors provsvar och mottagningsformer efter ST-läkarnas kliniska erfarenhet och tjänstgöringslängd.
- Utveckla och införa specialistkollegium med medverkan även av övriga personalgrupper.
- Finna former för fortlöpande STI-träning för ST-läkarna.
- Minst en ST-läkare + ansvarig STI-sköterska bör delta i SVGD:s årliga utbildningsdag i Stockholm.
- Identifiera lämpliga områden för medicinskt kvalitetsarbete med avsatt patientfri tid (4 veckor) och återkoppling till hela personalstaben.
- Proaktiv schemaberedskap vid oplanerad frånvaro av befintlig hudspecialist.
- Se över om det går att få till adminpass som är mer sammanhängande istället för utspridda.

STRUKTUR

A Verksamheten

Hudkliniken Västervik är en av två separata kliniker inom Region Kalmar (den andra finns på Länssjukhuset i Kalmar). Det egna upptagningsområdet är cirka 100 000 invånare och verksamheten bedrivs huvudsakligen vid Västerviks sjukhus med en mindre specialistmottagning i Oskarshamn, som bemannas med 1 hudläkare och 1-2 ST-läkare från Västervik, 1 dag/månad. Kliniken bedriver ren öppenvårdsmottagning, Slutenvård kan vid behov ordnas vid medicinkliniken. Mottagningen hade 2022 cirka 2 900 nybesök, 4 000 återbesök, 1 130 ljus- och 320 badbehandlingar. STI-mottagningen hade 830 besök varav 196 hos ST-läkare, övriga hos avdelad sjuksköterska som också står för all smittspårning i sjukvårdsområdet omfattande även ungdomsmottagningar, gynekologi och primärvård. Kompetensförskjutning till sköterskemottagningar har förutom STI också gjorts kring -sår,-psoriasis,-eksem- och acne. Kliniken arbetar aktivt med PSOReg (138 egna patienter), SwedAD (26 egna pat.) och INCA. Remissinflödet, via regiongemensam datajournal och fotokrav, var 2022 4 560 st, varav i grova drag 1/3 kunde återsändas med behandlingsanvisningar, 1/3 vidarebefordras till ÖNH-kliniken för excisioner och 1/3 erbjudas tid vid hudmottagningen. Verksamheten är allsidig med brett dermato-venereologiskt spektrum och har de goda förutsättningar som krävs för att genomföra specialisttjänstgöring av jämn och hög kvalitet. ST-läkarna har möjlighet att erhålla kompletterande sidoutbildningar såsom reumatologi, ÖNH, hudkirurgi och gynekologi i Västervik, STI, plastikkirurgi- och reumatologi i Linköping, patologi i Kalmar, barndermatologi och slutenvård vid Nya Karolinska Sjukhuset i Solna och yrkesdermatologi- och laser i Malmö/Lund.

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

Kliniken har löneutrymme för 3 hudspecialister varav en är tillsatt (75%), samt 3 ST-läkartjänster varav en med för närvarande 80% tjänstgöringsgrad, de övriga 2 heltid. Hyrläkarbemanning har förekommit i perioder men framtida möjligheter kommer att begränsas. En nyligen pensionerad hudspecialist från kliniken är öppen för att återkomma som timanställd 12 timmar/vecka. Kliniken har 4 1/2 sjuksköterska, varav en tillika verksamhetschef på halvtid, 3 undersköterskor och 3 sekreterare. Ordinarie hudspecialist är handledarutbildad och handleder samtliga 3 ST-läkare och verkar också som inofficiell studierektor med uppbackning från studierektorn vid Hudkliniken Kalmar och även sjukhusövergripande studierektor vid Västerviks sjukhus, gynekolog. På kliniken finns en kontinuerligt randande ST-läkare på 8-veckorsplacering samt sporadiskt även enstaka AT-läkare som auskulterar under 1-2 veckor. Antalet specialistutbildade dermato-venereologer är i nuläget i underkant för att kunna ge löpande instruktioner under mottagningsarbetet med oönskade köbildningar, förseningar och administrativ stress för ST-läkarna som följd.

Föreskrift

- [x] Den huvudansvariga handledaren har ett bevis om specialistkompetens i avsedd specialitet.
- [x] Samtliga huvudansvariga ST-handledare har genomgått handledarutbildning.
- [x] Övriga handledare är legitimerade läkare med relevant specialistkompetens.
- [x] Det finns tillgång till specialistkompetent studierektor, som har genomgått handledarutbildning.
- [x] Det finns tillgång till handledare i en omfattning som motsvarar behovet av handledning.
- [x] Det finns tillgång till medarbetare som kan ge nödvändiga instruktioner.

Allmänna råd

- [x] Studierektor har relevant specialistkompetens.

Kvalitetsindikator

- [x] 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.
- [x] 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

Verksamheten bedrivs i ljusa, moderna och ändamålsenliga lokaler med adekvat utrustning. Samtliga läkare har fast arbetsplats med dator och egen kamera med dermatoskopi-tillsats. På behandlingsenheten finns UVA - och UVB helkroppssolarier, hand-fotsolarium, PDT inklusive rum för artificiellt dagsljus, badkar samt separat operationssal. Klinikens Bucky-apparat har nyligen slutat fungera och kommer inte att ersättas, behandlingsmöjligheter finns dock i Kalmar. Laser saknas. Kliniken har tillgång till epikutantest med utökade serier. Uppdaterad dermatologisk litteratur finns tillgänglig på mottagningen liksom ett omfattande e-bibliotek och regionupphandlad Up-to-Date.

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:

- [x] Utrustning för diagnostik, utredning och behandling är adekvat.
- [x] Utrustning för mottagningsverksamhet, möten och behandlingskonferens på distans är adekvat.

Kvalitetsindikator

- [x] ST-läkarna har tillgång till funktionell arbetsplats.
- [x] 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 är upplagd utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd och följer SSDV:s målbeskrivning. Varje ST-läkare har ett individuellt utbildningsprogram som revideras efter behov. ST-läkarna slussas snabbt ini i mottagningsverksamheten med 30 minuter per patient för såväl ny- som återbesök, för specifik frågeställning med enstaka hudtumör 20 minuter. En hudspecialist finns schemalagd och tillgänglig för löpande instruktioner under mottagningsarbetet. När vederbörande vid undantag saknas är hudspecialister i Kalmar beredvilliga att stötta via telefon och det gemensamma datajournalsystemet. Det finns goda förutsättningar för ST-läkarna att handlägga patienter med varierande dermato-venereologiska åkommor. ST-läkarna medverkar också i specialistövergripande mottagningar såsom diabetesfotronder, vulvamottagning, avstämningsmöten med Försäkringskassan, yrkesdermatologisk testning i begränsad omfattning i samverkan med Företagshälsovård och konsultverksamhet gentemot primär- och slutenvård.

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

- [x] Verksamhetschefen på det tjänstgöringsställe där en ST-läkare genomför sin huvudsakliga tjänstgöring har det övergripande ansvaret för ST-läkarens ST-utbildning.
- [x] 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.
- [x] Varje ST-läkare har ett utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen och som omfattar de utbildningsaktiviteter som behövs för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.
- [x] Utbildningsprogrammet följs upp regelbundet och revideras vid behov.
- [x] Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildningsaktiviteter.

Allmänna råd

- [x] Studierektorn är en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare.
- [x] I studierektorns arbetsuppgifter ingår att ansvara för att utarbeta introduktionsprogram för ST-läkarna.
- [x] Studierektorn tar del av kompetensbedömningarna.

Kvalitetsindikator

- [x] 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

Utbildningsklimatet är gott med stort kollegialt stöd. Varje ST-läkare har en personlig handledare som har genomgått handledarutbildning. Handledningen är schemalagd med 1timme var 4-6:e vecka, omväxlande som enskild sittning respektive i grupp med samtliga ST-läkare för främst falldiskussioner. Handledningstillfällena kommer till stånd med regelbundenhet och upplägget upplevs välfungerande. ST-läkarna dokumenterar handledarsamtalen utan undantag. Medarbetarsamtal med verksamhetschef sker en gång årligen. Regelrätt specialistkollegium saknas på grund av brist på hudspecialister men planer finns för samverkan med ÖNH-kliniken där hudklinikens ST-läkare randar kontinuerligt en gång per vecka under 3-6 månaders tid. Återkoppling i någon form sker regelmässigt vid sidoutbildning. Olika vedertagna bedömningsmetoder planeras in i schemat efter diskussion vid handledningstillfällena.

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

- [x] ST-läkaren bör, utöver handledning, få fortlöpande instruktioner, samt återkoppling från de som har gett instruktionerna.
- [x] Handledningen är inplanerad i den ordinarie tjänstgöringen för huvudansvarig handledare och ST-läkare.
- [x] 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.
- [x] Varje handledare har genomgått handledarutbildning som tillgodoser kraven enligt föreskriften.
- [x] 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.
- [x] Ändamålsenliga metoder används för bedömningar av ST-läkarens kompetens.
- [x] Verksamhetschefen eller motsvarande håller regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna.

Kvalitetsindikator

- [x] 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

Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i det individuella utbildningsprogrammet i enlighet med målbeskrivningens krav. ST-läkaren har schemalagd lästid 2 timmar/vecka, vilken dock ofta används som administrativ buffert. Intern utbildning med falldiskussioner sker i anslutning till läkarmöte, 30 minuter varje måndag morgon, "Veckans värsta" 60 minuter varje fredag samt månatligt lunchmöte och patologrond (via länk) 90 minuter vardera och läkarmöte med hudkollegorna i Kalmar (via länk) 60 minuter per månad. Det finns en generös syn på deltagande i regionala- och nationella ST-träffar, medverkan i SSDV:s vårmöte vid minst ett tillfälle under tjänstgöringstiden samt möjlighet till fysisk - eller virtuell medverkan vid relevant internationellt möte- eller kurs.

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

Det finns regionövergripande kurser inom vetenskap och kommunikation. Det finns tillgång till vetenskapligt erfaren läkare på kliniken men regelrätt forskning bedrivs inte. Stödfunktion vid vetenskapligt arbete (FORSS) finns i regionen. Varje ST-läkare får 10 veckors patientfri tid avsatt för sitt vetenskapliga arbete men ingen har kommit så långt att det påbörjats även om planer finns. Senaste året har inga vetenskapliga artiklar publicerats. Vetenskapliga artiklar refereras till viss del vid grupphandledning och en nyinrättad pärm med aktuella artiklar finns tillgänglig på kliniken. Samtliga läkare ska genomföra ett kvalitetsarbete men har tidigare endast kommit till stånd i begränsad omfattning.

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

- [x] ST-läkarens kompetens inom medicinsk vetenskap bedöms utifrån kunskap kring vetenskapliga metoder och forskningsetiska principer.
- [x] 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.
- [x] Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt.
- [x] Det finns goda förutsättningar för genomförande av ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.
- [x] Det finns goda förutsättningar för att genomföra, dokumentera och redovisa ett kvalitetsarbete.

Allmänna råd

- [x] 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.
- [x] Det finns tillgång till ett välfungerande doktorandprogram.
- [x] 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

Det finns regionövergripande kurser i ledar- och medarbetarskap. ST-läkaren ges möjlighet att själv handleda AT-läkare och randande ST-allmänläkare med stöd av befintlig hudspecialist. Handledning och återkoppling görs av handledaren inför externa föreläsningar och ledarskap tränas vid gemensamma ST-seminarier över länk. Frånvaron av regelrätta process-/diagnosgrupper och slutenvårdsplatser gör dock att tillfällen för ledarskapsträning är begränsade.

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.
- [x] 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.
- [x] ST-läkaren bereds möjlighet att planera och genomföra undervisning.
- [x] ST-läkarens kompetens i undervisning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt.
- [x] ST-läkaren bereds möjlighet att handleda medarbetare och studenter.
- [x] ST-läkarens kompetens i handledning bedöms fortlöpande och återkoppling sker kontinuerligt.

Allmänna råd

- [x] ST-läkaren bereds möjlighet att undervisa under handledning.
- [x] ST-läkaren bereds möjlighet att själv handleda under handledning.
- [ ] ST-läkaren bereds möjlighet att delta i reflektion i grupp i enlighet med målbeskrivningen.

Kvalitetsindikatorer

- [x] 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.

Föreskriftspunkt som ej är uppfylld	Planerad åtgärd	Tidsplan för genomförandet	Ansvarig	Tidsplan för uppföljning	Ansvarig för uppföljning
ST-läkaren deltar i systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete i sådan utsträckning att förutsättningar för delmåluppfyllelse föreligger.	Varje ST-läkare har en plan för kvalitetsarbete framöver; Lina-hårbottensjukdomar under 2024 Yasmin-riktlinje Psoriasisskola för hud och primärvården under 2025 Roosa-riktlinjer för uppföljning av tumörer bcc och scc, som även kan användas av andra kliniker tex ÖNH och kirurgen. ej tidsatt ännu	2024 och 2025	ST-läkare	2024 och 2025	ST-läkare
Under det senaste året har av ST-läkare genomförda arbeten publicerats och/eller presenterats (av ST-läkaren) vid vetenskapliga/professionella sammankomster.	Daniel Condorelli redovisade sitt vetenskapliga arbete inför personalgruppen. Han slutade sedan och hade då inte möjlighet att presentera sitt arbete på det årliga forumet som finns på sjukhuset där ST-läkarna presenterar sina vetenskapliga arbeten. Planeras för kommande vetenskapliga arbeten att redovisas vid detta årliga forum. Beroende på tema och resultat skicka in för publikation i tex SSDV:s tidning.	2025, 2027 och 2028	Åsa Andersson, Claudia Bamberg, ST-läkare	2025, 2027 och 2028	Åsa Andersson, Claudia Bamberg, ST-läkare
ST-läkaren ges förutsättningar att kontinuerligt utveckla ledarskapskompetens i enlighet med målbeskrivningen	Strukturera upp att ST-läkare handleder randande ST från primärvården, AT-läkare och varandra. Genomföra föreläsningar på Hälsocentraler, AT och ST-läkarforum. Vara ”ledare” vid PAD-rond, fotrond, konsulter och möten med Sydöstra sjukvårdsregionen. Arbete i team med flera personalgrupper ska initieras då det gäller psoriasisskola och bensårsmall där ST-läkaren har ledarskapet.	Pågående arbete	Åsa Andersson, Claudia Bamberg, ST-läkare	Utvärderas löpande	Åsa Andersson, Claudia Bamberg, ST-läkare
ST-läkaren bedöms kontinuerligt i medicinskt	Avstämning med handledare före och efter föreläsningsmoment.	Pågående arbete			

ledarskap och multiprofessionellt samarbete och återkoppling sker.	Lämna utvärderingsformulär till de som lyssnat på föreläsning. Formulär till randande ST från Primärvården för att utvärdera det medicinska ledarskapet.		Claudia Bamberg, ST-läkare	Utvärderas löpande	Claudia Bamberg, ST-läkare
ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.	Följa de obligatoriska kurser som finns i ledarskap och handledning. Regelbundna ”sit in” Vi kommer att lägga in ”det svåra patientmötet/samtalet” som stående punkt vid handledning.	Pågående arbete	Claudia Bamberg, ST-läkare	Utvärderas löpande	Claudia Bamberg, ST-läkare
ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms fortlöpande och återkoppling sker.	Regelbunden 360 graders bedömning. Specialistkollegium tillsammans med ÖNH. Då Claudia är ensam specialist på hudkliniken, genomföra specialistkollegium med övrig personal på kliniken SSK/USK.	2024 och framåt	Åsa Andersson, Claudia Bamberg, SSK/USK på kliniken	Årlig utvärdering	Åsa Andersson, Claudia Bamberg, SSK/USK på kliniken
ST-läkaren bereds möjlighet att delta i reflektion i grupp i enlighet med målbeskrivningen.	Handledning med handledande specialist individuellt och i grupp. Delta i måndagsmöten med avstämning kring veckans patienter och andra arbetsuppgifter. ”Veckans värsta” på fredagar. Där tas det upp patientfall. Även frågor kring schema, arbetsbelastning och utbildningar lyfts då. Närvara på ST-forum som leds av studierektor på sjukhuset 3 ggr/termin. Närvara på ST-träffar digitalt i Sydöstra sjukvårdsregionen. Regionen har erbjudit ST Balint, detta har varit vilande sedan pandemin.	Pågående arbete	Claudia Bamberg, ST-läkare	Terminsvis	Claudia Bamberg, ST-läkare