

## Instruktion för handledning, bilaga 1.

Detta är en ”verktygslåda” för ST-handledare med ett grovt förslag på struktur för handledning.

Dokumentet är tänkt som ett smörgåsbord av ämnen som bör tas upp av handledaren. Frekvensen av hur ofta ett ämne tas upp kan variera stort mellan olika ST-läkare

<i>Diskussionsämne</i>	<i>Varje möte</i>	<i>Var 3:e mån</i>
Dagens <b>planerade ämne, agenda</b> för mötet - d.v.s. bestäm detta innan ni ses ostört, vad behöver handledare respektive ST-läkaren ta upp idag?	X	
<b>Avstämning</b> sedan sist ni sågs – såväl klinik som teoretiska kunskaper bör diskuteras. Redovisa självstudier? Genomgångna kurser? Kunskapskontroll?	X	
<b>Feedback – OBS!</b> glöm inte att <b>belysa a och b-målen</b> <sup>1</sup> efterfråga och samla in feedback från kollegor som arbetat med ST-läkaren <b>Feedforward</b> – planera framåt, uppmuntra lärande och ge stöd	X	
Boka tid för <b>nästa träff</b> ? Vad skall ni prata om då?	X	
Genomgång av utvalt <b>medicinskt delmål</b> från Socialstyrelsens målbeskrivning.		X
<b>Hur fungerar handledningen?</b> – stäm av, diskutera och lägg ramar		X
Genomgång av genomförda <b>bedömningar</b> (Se vardgivare.skane.se för bra feedbackmallar för att strukturera och underlätta återkoppling) <sup>2</sup>  Som handledare är du enligt Socialstyrelsen föreskrift ansvarig för att dokumentera ST-läkarens utveckling. Detta är ett enkelt sätt. Kräv att ST-läkaren förser dig med denna dokumentation.		Påminn om ST-läkarens ansvar att be om feedback

<sup>1</sup> <https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/st/malbeskrivningar-2015.pdf>

<sup>2</sup> <https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/#39637>

<i>Diskussionsämne</i>	<i>Var 6:e mån</i>	<i>Årligen</i>
Gör en <b>Case Based Discussion (CBD)</b> med patientfall från jour, mottagning eller operation	Efter behov	
Gå igenom den mer detaljerade <b>checklistan/målbeskrivningen</b> från er specialistförening (ovanliga diagnoser belyses, kunskapsluckor upptäcks)	Efter behov	
Planera och diskutera innehållet i självstudierna	Regelbundet	
Planering och uppföljning (skall alltid göras!) av <b>sidotjänstgöring<sup>3</sup></b>	Efter behov	
Diskutera <b>etiska frågor</b> från vardagen	regelbundet	
<b>Vetenskap och kvalitetsarbete</b> - Välj en artikel som läses innan ni ses - diskutera - finns ett vetenskapligt förhållningssätt i vardagen?	Planera i god tid	
<b>Undervisa och handleda</b> , feedback efter föreläsning. <sup>4</sup>	Efter behov	
Gå igenom <b>diagnostiska prov, specialistexamen</b> om det finns inom specialiteten		x
<b>Specialistkollegium</b> alt <b>360 gradersbedömning<sup>5</sup></b>		x
Diskutera och revidera <b>utbildningsprogrammet</b> . Planera in <i>kurser och självstudier</i> på kort och lång sikt. <i>Teori och praktik</i> ; Vad skall fokuseras på nästa termin/läsår? Det skall framgå hur ST-läkarens <i>kompetens bedöms</i> .		Varje år (helst samtidigt som årlig rapport + vid behov)
Gå igenom den <b>årliga rapporten</b> i slutet av året och samla in alla <b>bedömningar</b> (ett enkelt sätt att dokumentera)		I slutet av kalenderåret!

<sup>3</sup> Kräv att ST-läkaren använder det feedbackformulär som finns för sidotjänstgöring! Annars ring handledaren där för feedback.  
<https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/#51816>

<sup>4</sup> Använd mallen som underlättar detta; <https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/#50753>

<sup>5</sup> Specialistkollegium bör genomföras tre gånger under en ST, 360 gradersbedömning bör genomföras två gånger under ST och är ett bra underlag inför spec. kollegium. Ofta kommer många bra synpunkter fram - "Wisdom of the crowd"