

Verksamhetschefen eller läkarchefens ansvar, kan till viss del delegeras till studierektor

- Försäkra sig om att alla ST-läkare har personliga utbildningsprogram och att dessa revideras årligen
- Alla specialister som handleder ST-läkare i någon form skall ha en handledarutbildning. Fortbildning av handledare skall ske vart femte år (kan även ske internt).
- Handledarutbildade specialister med en äldre handledarutbildning och ST-läkare som inte fått utbildning i bedömningsmetoder skall få det (= en form av fortbildning).
- Gå igenom SPUR formuläret (checklistan) med din studierektor.
- Gå igenom ST-barometern och enkäten till handledare, studierektorer och chefer från 2016. Resultatet är en bra utgångspunkt för diskussion om hur förbättringsarbetet skall läggas upp.
- Gör handlingsplan för hur man åtgärdar det som saknas. Viktigt att det blir ett gemensamt arbete som utgår från chefen.
- Planera regelbundna möten med studierektorn inför SPUR.
- Modifiera vid behov den uppdragsbeskrivning för studierektor finns på nätet, där beskrivs de arbetsuppgifter som även chef, handledare, bihandledare vid sidotjänstgöring har för ansvar och arbetsuppgifter. <https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/st/regionalt-st-lakare/bilaga-1-6-till-riktlinjer-fillistning/region-skanes-riktlinjer-blir-bilaga-6-rev.-2017-11-23.pdf>
- Läs riktlinjer för ST-utbildning och veta var man kan hitta dem.
- Adjungera/bjud in studierektorn till ledningsgruppsmöten regelbundet där ST-frågor diskuteras som en separat punkt.
- Skapa förutsättningar för studierektorn att hålla handledarträffar samt ST-läkarträffar minst två gånger per år. Bristande kommunikation från ST-studierektorn har identifierats som en svaghet i tidigare granskningar.
- Schemalägg regelbundna handledningssamtal, är ett "bör" krav enligt SoS. Det viktiga är att man uppnår målet med regelbundna handledarsamtal, även om man inte klarar av att få in det i grundskemat. SUS har målet med minst 9 handledarsamtal på 12 månaders klinisk tjänstgöring (inkluderar både huvud- och bihandledarsamtal).
- Inventera och involvera disputerade läkare inom verksamheten och ge dem uppdrag att delta i den vetenskapliga utbildningen av ST-läkare, till exempel: journal club med efterföljande diskussion eller regelbundna litteraturreferat och artikelgranskningar. Låt gärna en disputerad kollega bli ansvarig ledare för detta.
- Skapa förutsättningar för ST-läkarnas vetenskapliga arbete för de ST-läkarna som inte börjat att forska.
- Inventera möjliga kvalitetsarbeten inom verksamheten. Relevanta idéer för kvalitetsarbeten som gagnar verksamheten bör kunna delas ut till intresserade ST-läkare. SUS anser inte att en uppdatering av PM är ett tillräckligt omfattande kvalitetsarbete. Det krävs ett större djup om det skall ge förståelse för kvalitetsarbetet inom verksamheten.
- Tillse att introduktionsprogram för ST-läkare finns
- Tillse att möjlighet till egen studietid, 4 timmar/månad, för ST-läkare finns, brister väsentligt i ST-barometern inom många verksamheter.

- Införa regelbunden internutbildning, behöver inte bara vara teoretisk utbildning. Övningar på Practicum kan nämnas som ett exempel på en mer praktisk utbildning som får mycket bra omdömen.
- Tillse att verksamheten är tillräckligt allsidig för att målbeskrivningens krav ska kunna uppfyllas (ex inom vissa verksamheter finns inte längre vissa rutinoperationer som ingår i ST)

Studierektorns ansvar

- Efter delegation från VC bistå hen att skapa bästa möjliga förutsättningar för ST-utbildning enligt "att göra listan".
- Ha regelbundna handledarträffar med alla handledare inom den egna verksamheten, kartlägga utbildningsbehovet för handledare, se till att alla får utbildning i bedömningsmetoder och att det implementeras i den kliniska vardagen.
- Ha regelbundna ST-läkarträffar med alla ST-läkare inom den egna verksamheten, se till att alla får utbildning i bedömningsmetoder och att detta implementeras av ST-läkarna. Det är de som skall driva detta för att få feedback!
- Se över målbeskrivningar för sidotjänstgöringar för egna ST-läkare tillsammans med mottagande studierektor. Tillse att även återkoppling efter varje sidotjänstgöring enligt mall på hemsidan.
- Se till att ST-läkare har alla behövliga dokument: ST-kontrakt (Detta är ett önskemål från SYLF och kontraktet har ingen juridisk bärighet). Regleras detta förhållanden på annat vis, i t.ex. utbildningsprogram eller praxis är detta inte ett måste), utbildningsprogram, olika intyg.
- Se till att utbildningsprogrammet uppdateras regelbundet av handledare och ST-läkare samt att sidotjänstgöring planeras med god framförhållning (24 månader före planerad tjänstgöring).

Övergripande studierektorns roll inför SPUR

Fortlöpande lämna information om hur SPUR – arbetet framskrider till förvaltningsledning, verksamhetschefer och studierektorer.

- Samordnande funktion inför och under SPUR
- Fortlöpande kontakt med Lipus
- Samordna utbildningar för att ST-läkare skall nå måluppfyllelse inom de allmänna målen.
- Sätta samman en lista på ST-relaterade kurser på SUS/RS inom a och b-målen.
- Uppdatera vardgivare.skane.se
- Leda och stödja kommunikationen

Anvisningarna har författats av Jonas Ahl och Ulrika Uddenfeldt Wort, övergripande ST-studierektorer på SUS.

Appendix 1; Checklista inför SPUR-inspektion. Vem ansvarar för vad?