

Gäller för: Ortopedi

Giltig från: 2026-01-22

Innehållsansvar: Sacha Munro Gyllenspetz, (sacgy), Överläkare

Giltig till: 2028-01-22

Granskad av: Andreas Sylvan, (andsv19), Överläkare

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

# Säkerställande av ST-läkares kompetensförsörjning

## Förändringar sedan föregående version

Ny rutin

### Syfte/bakgrund

Som ST-läkare på ortopedkliniken, NU-sjukvården, följer man Socialstyrelsens övergripande målbeskrivning samt en lokal rutin med ST-trappa och individuell studieplan för att säkerställa att ST-läkare uppnår specialistkompetens efter 5 år. Denna utvärderas tillsammans med handledare samt vid specialistkollegium regelbundet.

I de fall där ST-läkaren behöver mer tid eller stöttning för att kunna tillgodose sig utbildningen görs avsteg från denna plan enligt nedan följande rutin.

### Handlingstrappa

I de fall där ST-läkaren anses behöva mer tid för att tillgodose sig den kunskap som krävs för att bli ortopedspecialist tas följande steg:

- **Steg 1:** Återkoppling till handledare och ST-läkare som tillsammans diskuterar utifrån ST-läkarens perspektiv och möjliga åtgärder.
- **Steg 2:** Fortsatt diskussion med studierektor angående eventuella schemaändringar, till exempel möjligheter för ST-läkare och handledare att arbeta tillsammans oftare.
- **Steg 3:** Diskussion med ST-chef angående möjliga åtgärder som är mer omfattande, ex vis extra randning, eget schema etc.

## Uppföljningar

- **Steg 1** följs upp av handledare och ST-läkare för att säkerställa att ST-läkare har lyckats uppnå den nivå som diskuterats tidigare. Detta görs med regelbundna träffar handledare och ST-läkare tillsammans, veckovis. Vid behov diskuteras ärendet även på ST-kollegium.
- **Steg 2** följs upp av studierektor och ST-läkare, vid behov även ihop med handledare. Följs upp efter 3 månader, med utvärdering om insatta åtgärder har haft effekt och om fler åtgärder behöver göras.
- **Steg 3** följs upp inom 6 månader av ST-chef, studierektor, ST-läkare och handledare. Inför denna uppföljning har återkoppling skett från utvalda och aktuella personer från kollegiet alternativt handledare från randning.

## Möjliga åtgärder

- **Åtgärder steg 1:**
  - Göra ST-läkaren uppmärksam på aktuellt läge.
  - Hitta bakomliggande anledningar och försöka åtgärda dessa.
  - Tydligare måluppfyllning med tätare handledarträffar.
  - Vid behov diskussion med andra i kollegiet.
- **Åtgärder steg 2:**
  - Förlängningar inom aktuell placering.
  - Möjliggöra schemaändringar för att frigöra arbete ihop för ST-läkare och handledare.
- **Åtgärder steg 3:**
  - Omfattande schemaändringar med till exempel ökad tid på operation/mottagning/akuten.
  - Riktad randning på del av klinik alternativt annan klinik.
  - Kan leda till förlängning av ST.

Alla diskussioner ska göras med ST-läkaren i fokus och denne ska vara involverad i alla steg och anledningar till att detta görs. ST-läkaren ska också själv aktivt bidra till att öka sin kunskap inom aktuellt område.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Ortopedi

**Innehållsansvar:** Sacha Munro Gyllenspetz, (sacgy), Överläkare

**Granskad av:** Andreas Sylvan, (andsv19), Överläkare

**Godkänd av:** Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10097-1869289359-209

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2026-01-22

**Giltig till:** 2028-01-22