



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-04-03

Gällivare sjukhus
Sjukhus

Gällivare
Ort

Lapplands Barnklinik
Klinik

Dan Andersson och Nina Nelson
Inspektörer

STRUKTUR

A Verksamheten:

Barnkliniken i Gällivare har en verksamhet som riktar sig till drygt 9000 barn och ungdomar 0-18 år i ett geografiskt område motsvarande nästan hela Götaland. Antalet förlossningar per år är nästan 600, selekterade från 32 gestationsveckor. Det finns utkast till skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST skall genomföras och hur ST skall utvärderas. Verksamheten är bred, men relativt omfattande komplettering med sidoutbildning är nödvändig. Denna komplettering kan inte ske i närområdet utan förutsätter boende på annan ort under längre perioder.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

B Läkarstaben:

Fem specialistkompetenta läkare handleder f.n. en ST-läkare. Regelbundet vikarierande specialister tillför kompetens inom flera olika områden. På kliniken tjänstgör även AT-läkare under kortare perioder. Samtliga specialister har formell handledarutbildning. Egen studierektor saknas, finns landstingsövergripande. Två disputerade handledare finns.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

C Lokaler och utrustning:

Adekvata och rymliga arbetslokaler. Datoriserat journalsystem. Barnhabilitering och Barnmedicin är samlokaliserade i kliniken, dock inte med barn- och ungdomspsykiatri. Läkarna har bra arbetsplatser med egna datorer. Väl utbyggd transportorganisation.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. (3 poäng)

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. (2 poäng)

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. (1 poäng)

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvariga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. (0 poäng)

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning:

Implementering av nya ST-utbildningen pågår. ST-läkare har ST-kontrakt och individuellt utbildningsprogram. Strukturerat introduktionsprogram saknas men introduktionen fungerar i praktiken ändå väl. Gemensam morgonrond stimulerar till lärande diskussioner, kan med fördel ledas av ST-läkare. ST-läkaren följer egna patienter inom pediatrikens olika delar, goda förutsättningar att se kroniska patienter i öppen vård. BVC-utbildning väl tillgodosedd. Rimlig andel jourtjänstgöring.

Tjänstgöring på regionklinik eller annat större sjukhus under 2-3 år ingår i ST-utbildningen. Tjänstgöring på BUP genomförs med fördel i Gällivare.

Den kontinuerliga utvärderingen av ST-läkarna dokumenteras inte på ett strukturerat sätt.

Specialistskrivning uppmuntras, studietid avsätts. Gamla ST-skrivningar kan gärna användas i egen kunskapskontroll.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

EHandledning och uppföljning:

Generöst och positivt lärandeklimat.Handledning sker föredömligt. Ett gott initiativ är den ömsesidiga återkopplingen med utvärdering mellan handledare och ST-läkare. Denna kan tydliggöras genom dokumentation. Exempel på bedömningsverktyg finns på BLFs hemsida.

Läkarstudenter både uppskattar och uppskattas vid Lapplands barnklinik.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

F Teoretisk utbildning:

Goda möjligheter till självstudier.

Systematisk intern vidarutbildning bristfällig. Den interna ST- utbildningen kan utvecklas, gärna genom att ST-läkaren själv tar ansvar för undervisningsmoment där de seniora åhörarna är mentorer.

Generös inställning till externa kurser.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

Kurs i medicinsk vetenskap finns landstingsövergripande för ST-läkare.

Det vetenskapliga arbetet presenteras för medarbetare. Möjlighet finns också att gå kurs i forskningsmetodik 30 p, för forskningsinriktade medarbetare.

Kvalitetsarbete genomförs av ST läkare.

Eget vetenskapligt präglat arbete under ST handleds också med hjälp av extern kompetens.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

H Ledarskap och kommunikativ kompetens:

Fungerande ledarskaps- och kommunikationsutbildning finns landstingsövergripande. En kontinuerlig bedömning av ledarskap och kommunikation kan förbättras i den kliniska vardagen.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel **Styrkor:**

Attraktiv arbetsplats med mycket bra barnläkarutbildning i lärande miljö.
Tillgång till all pediatrik där man följer egna kroniska patienter.
Väl sammanhållen läkargrupp med mycket god kollegial stämning.
Diskussionsvänligt klimat.
Goda möjligheter till extern utbildning.
Randutbildning på avlägsna orter ger ett brett nätverk och vidare perspektiv.

Svagheter:

Randutbildning på avlägsna orter är krävande.
Brist på systematiserad internutbildning.
Avsaknad av struktur och rutin för bedömning av kompetensutveckling.

Förbättringspotential:

ST-läkaren behöver tränas i att undervisa och leda arbetet.
Ytterligare utarbeta ömsesidigt återkopplingsinstrument – ”feed forward”.
Ta fram skriftliga riktlinjer om hur ST skall genomföras och hur ST skall utvärderas.