



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016-10-27 -2016-10 28

Gävle sjukhus  
Sjukhus

Gävle  
Ort

Neurologmottagningen  
Klinik

Snjolaug Arnardottir och Lenka Nováková Nyrén  
Inspektörer

### Gradering

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.
- D Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Gävle sjukhus har ett upptagningsområde på ca 300.000 invånare. Neurologmottagningen ingår under Specialmedicin, division Medicin.

Verksamheten består öppenvårdsmottagning inklusive dagvård samt en konsultverksamhet. Verksamheten innehåller ingen primärjourlinje för neurologi eller slutenvård. Patienter med stroke och övriga neurologiska sjukdomar vårdas inom medicinkliniken och neurologen är involverad som konsult. I verksamheten ingår även handledning och utbildning av läkarstudenter och AT-läkare. För att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas gör ST-läkarna sidotjänstgöring på universitetssjukhus för komplettering av jourverksamhet och avancerad neurologisk utredning och ingrepp. I övrigt är verksamheten allsidig avseende sjukdomspanorama och patientsammansättning för att målbeskrivningens krav ska kunna uppfyllas.

Det finns övergripande skriftliga riktlinjer från Region Gävleborg hur ST-utbildningen skall genomföras och utvärderas, vilka överensstämmer med författningen

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs





## B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga handledare är specialister i neurologi och har genomgått handledarutbildning. Det finns tillräckligt många läkare med relevant specialitet och kompetens för att tillgodose behovet av ST-handledning, och det finns tillräckligt många läkare och andra medarbetare för att möta behovet av instruktioner.

Handledarsamtal mellan ST-läkare och handledare är regelbundna och till viss del schemalagda i för tid. I det dagliga arbetet finns alltid tillgång till specialist till att rådfråga. ST-läkare får återkoppling i sitt dagliga arbete.

Inga formella handledarträffar (ST-kollegium) där ST-läkarna utvärderas och får återkoppling men ST-läkarna utvärderas genomgående.

ST-tjänstgöringen är organiserad och planerad så att målbeskrivningen kan uppfyllas.

Det finns tillgång till disputerad läkare på enheten (reumatologi som även är del av Specialmedicin) för vetenskaplig handledning samt ett välfungerande samarbete med Akademiska sjukhuset i Uppsala för forskningsmöjligheter och eventuella doktorandprogram. Regionala doktorand tjänster finns att söka.

Studierektorn är över hela Medicin divisionen och har ej så mycket insyn i ST-utbildning i Neurologi. Regelbunden kontakt mellan studierektor och handledare/ST-läkare i neurologi saknas.

Generella instruktioner på sjukhusnivå för hur handledning ska gå till finns.

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

## C Lokaler och utrustning

Utrustningen för diagnostik m.m. är adekvat. Alla ST-läkare har tillgång till fast arbetsplats med egen dator.

Det finns tillgång till god personlig biblioteksservice och adekvat tillgång till elektroniska tidskrifter och databaser.

Nuvarande lokaler begränsar möjligheterna att anställa och utbilda fler specialist läkare i Neurologi. Behov finns. Neurologmottagningen har ingen egen samlingslokal eller konferensrum.

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs



## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

Alla ST-läkare har individuella ST-kontrakt och utbildningsprogram som revideras vid behov av ST-läkare och handledare. Tjänstgöringen är upplagd utifrån målbeskrivningens utbildningsstruktur. Introduktionsprogram finns både region övergripande och lokal. ST-läkarna ingår i medicinklinikens jourverksamhet samt deltar i jourlinjen för neurologi under sidotjänstgöring vid universitetssjukhus. Jourverksamheten verkar utgöra en adekvat del av tjänstgöringen så att målen i målbeskrivningen kan uppfyllas. Studierektor är ej delaktig i bedömning av ST-läkare.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |

### EHandledning och uppföljning

Handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet. Varje ST-läkare har en huvudansvarig handledare och tillgång till handledare under sidotjänstgöring. Dokumentation av handledarträffar varierar. Handledningen är i huvudsak regelbunden och överenskommen. Bedömning av uppnådd kompetens utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet sker under handledarsamtalen men dokumenteras ej alltid. En fortlöpande bedömning görs men ej med på förhand kända och överenskomna metoder som till exempel sit.in och 360 grader feedback. ST-läkarna uppger att de får återkoppling i det vardagliga arbetet. Utbildningsklimatet verkar vara öppen och utvecklande. Möjligheter finns att ta upp patientfall regelbundet för hela kollegiet för diskussion. Kompletterande tjänstgöringar planeras och följs upp.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |

### F Teoretisk utbildning

Intern utbildning för ST-läkare inom medicin divisionen finns anordnad på sjukhuset. Gemensam utbildning för ST-läkare i Neurologi från ett antal kliniker i närliggande regioner anordnas två gånger om året där ST-läkarna deltar aktivt. Regelbunden intern utbildning finns på kliniken. Även finns varje vecka 1 timme avsatt för falldiskussion. Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i schemat. ST-läkarna får möjlighet till



att delta på kurser som tillgodoser alla angivna kompetenskrav i målbeskrivningen.  
Tid för självstudier finns schemalagt, 4 timmar per vecka.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |

### **G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete**

Samtliga ST-läkare har genomfört eller ska genomföra individuellt arbete inom medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete. Utbildning erbjuds inom detta område och kliniken har ett positivt förhållningssätt till att detta genomförs på arbetstid. Det finns tillgång till en disputerad läkare på enheten som kan fungera som vetenskaplig handledare och har en övergripande funktion för vetenskapligt arbete.

ST-läkarna har dokumenterat och presenterat genomförda kvalitetsarbeten. Vetenskapliga arbeten ej varit publicerade eller presenterade i vetenskaplig tidskrift.

För närvarande har kliniken inte några strukturerade möten där man diskuterar och granskar vetenskapligt litteratur.

Positiv inställning till forskning finns på sjukhuset och möjligheter till att driva utvidgad forskning finns. Doktorandprogram finns att ansöka.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |

### **H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens**

Kurs inom ledarskap och kommunikativ kompetens samt kurs i handledning ges inom regionen. ST-läkarna deltar i handledning av AT-läkare och medicinstudenter och har möjligheter att undervisa under handledning.

ST-läkarna ges förutsättningar att utveckla ledarskapskompetens enlighet med målbeskrivningen.

Tillgång finns till ledarskaps-ST.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |



### Styrkor

- Bra arbetsmiljö och engagerade nöjda medarbetare.
- Närmaste chef närvarande och ger bra stöd till medarbetare.
- Neurologmottagningen har en god basal neurologisk utbildning för ST-läkare.
- Samtliga handledare har gått handledarutbildning och god tillgång till handledare finns.
- Det finns tillgång till kontinuerlig handledning i klinisk vardag.
- ST-läkarna får tidigt ta eget ansvar med lätt tillgängligt stöd.
- ST-läkarna kan påverka sitt schema.
- ST-läkarna är med i att påverka och utveckla verksamheten.
- Schemalagd tid för självstudier.
- Positivt utbildningsklimat.
- Generös inställning till deltagande i externa kurser.
- Välutrustad informationssök och bibliotekstjänst tillgänglig.
- ST-läkarna får i tidigt skede ta ansvar för handledning av läkarkandidater och AT-läkare.

### Svagheter

- Studierektor är specialist i lungmedicin och ej engagerad i ST-utbildningen i Neurologi. I dags läget tar vårdenhetschef hand om arbetsuppgifter som skulle vara uppdrag för studierektor.
- Etablerade metoder för utvärdering och utveckling, såsom Sit-in och handledarträffar (ST-kollegium) där ST-läkarna utvärderas och får återkoppling saknas.
- Handledarsamtal dokumenteras i varierande grad.
- Nuvarande lokaler begränsar möjligheter till utöka verksamheten.

### Förbättringspotential

- Studierektor som är närmare verksamheten och har möjligheter till mer stöd för handledare och ST-läkare. **Åtgärder rekommenderas.**
- Regelbundna handledarträffar för ST-handledarna och övriga specialister (ST-kollegium) minst en gång per termin.
- Strukturerad dokumentation av kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet.
- Användning verktyg/metoder för uppföljning av klinisk kompetens och ledarskap.
- "Journalclub" för kritiskt granskande och diskussion av vetenskaplig litteratur.
- Uppmuntra till att forskningsprojekt publiceras eller presenteras vid ett vetenskapligt möte. En poster på Neurologi veckan kan vara ett exempel.
- Proov på kunskapsutveckling kan till exempel att skriva internt specialisttentan årligen. Alla ska sedan uppmuntras att skriva specialisttenten under slutet eller strax efter att blivit färdig specialist.