



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 161108

Gävle sjukhus
Sjukhus

Gävle
Ort

Ortopedkliniken
Klinik

Nader Mafi, Richard Wallensten
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

Kliniken ansvarar för planerad och akut ortopedisk sjukvård inom del av Gävleborgs sjukvårdsområde med ett upptagningsområde på cirka 200000 invånare. Hela det ortopediska panoramat kan handläggas vid kliniken fränsett tumörortopedi, viss ryggkirurgi och barnortopedi.

Det finns dokumenterade rutiner så att ST-utbildningen kan genomföras och utvärderas. Verksamheten är tillräckligt allsidig för att målbeskrivningens krav kan uppfyllas och innehåller den jourverksamhet som behövs för att uppfylla målen. Det finns en skriftlig plan som främjar ST-läkarnas rättigheter och möjligheter oavsett deras kön, etnicitet, religion eller trosuppfattning.

- 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 specialistkompetenta inom ortopedi och alla har genomgått handledarutbildning. Det finns handledarinstruktioner och man har regelbundna specialistkollegier för bedömning av ST-läkarna. Regelbundna interna träffar för handlearna saknas. Studierektor

Ortopedklin Gävle 161108



finns med korrekt utbildning och uppdragsbeskrivning.
Kliniken har begränsad tillgång på läkare med relevant specialistkompetens inom ryggortopedisk subspecialitet.
Dessutom utgör landstingets planerade krav på hög sjukvårdsproduktion en hämmande faktor för tillräckligt med tid för internutbildning. Tjänstgöringsplaceringar/delmål går i sammanhängande block enligt utbildningsplan.

Kliniken har två disputerade läkare vilka kan fungera som vetenskapliga handledare.

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

C Lokaler och utrustning

Klinikens lokaler är av god standard. ST-läkarna delar rum med egen skrivplats. På sjukhuset finns ett medicinskt bibliotek med service för litteratursökning.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Varje ST-läkare har ett utbildningsprogram baserat på målbeskrivningen.
Handledar- och kompetensutvecklingssamtal sker på schemalagd tid och dokumenteras. ST-kontrakt finns för ST-läkarna.
ST-läkarna dokumenterar uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper och fortlöpande bedömning sker vid återkommande specialistläkarkollegium.
Utbildningsklimatet är i grunden gott.
Jourtjänstgöringen är en adekvat del av tjänstgöringen så att målbeskrivningen kan uppfyllas.
Större delen av tjänstgöringen kan utföras vid moderenheten så att målbeskrivningen kan uppfyllas men ST-läkarna behöver randutbildning i barnortopedi och frakturkirurgi vid annat sjukhus.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/> |

E Handledning och uppföljning

Varje ST-läkare har en personlig handledare.Handledningen utgår från ett utbildningsprogram som är individualiserat. För regelbundna handlednings-/utvecklingssamtal och deras dokumentation är avsatt regelbundet återkommande tid.
ST-läkarna dokumenterar uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper fortlöpande.



Bedömning av detta sker vid återkommande specialistkollegium enligt fastställd rutin där ST-läkare och handledare gör en skriftlig bedömning enligt mall. Återkoppling till ST-läkarna sker och brister åtgärdas på lämpligt sätt.

Det är för ST-läkarna lätt att få diskutera kliniska problem med äldre kollegor. Det finns regelbundna kompetensutvecklings-/medarbetarsamtal med verksamhetschefen eller enhetschef.

Verksamheten har tidigare granskats genom SPUR-inspektioner.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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

Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in för ST-läkarna enligt målbeskrivningens krav. ST-läkarna får delta i extern utbildning enligt målbeskrivningens krav. Viss regelbunden internutbildning finns. Tid för självstudier finns inom arbetstiden.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/> |

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Samtliga ST-läkare ges möjlighet att genomföra ett individuellt arbete enligt vetenskapliga principer samt kvalitetsarbete. Kliniken har två disputerade läkare. Dessutom finns i landstinget regi FoU-enhet som anordnar kurser i forskningsmetodik och övrigt stöd.

Kvalitetsarbeten genomförs enligt målbeskrivningens krav, t.ex. i form av vårdprogram och redovisas inom kliniken.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna har möjlighet att utveckla kommunikativ kompetens muntligt och skriftligt i enlighet med målbeskrivningen. Detta sker kontinuerligt under det dagliga sjukvårdsarbetet. Program för ledarskapskompetens och kommunikativ förmåga finns i landstingets regi och inlemmas tidigt i ST-utbildningen.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/> |



Styrkor

- Verksamhetens bredd medger större delen av ST-utbildningen på moderenheten.
- Kompetent läkarstab.
- Generös attityd från klinikledning vad avser sidotjänstgöring, kurser, extern handledning, forskning etc.
- Återkommande specialistkollegium där ST-läkarna bedöms enligt fasta kriterier.
- Schemalagd tid för handledarsamtal minst varje månad.
- Välstrukturerad utbildning i kommunikation, ledarskap etc. som ligger tidigt under ST-tiden.
- Att man det senaste året har vidtagit strukturella åtgärder för bättre ST-utbildning (längre tids block för tjänstgöring på klinikens sektioner).
- Förstärkningsjour under helger för ST-läkare att operera akutfall med bakjoursstöd.
- Jourtjänstgöring som tar hänsyn till ST-läkarnas önskemål.

Svagheter

- Interna handledarträffar saknas.
- Schemalagd internundervisning på arbetstid fungerar inte alltid.
- Bristfälligt stöd från specialistläkare under avdelningsarbetet särskilt på akutsidan.

Förbättringspotential

- Förbättring av regelbunden internutbildning på arbetstid.
- Utvärdering av uppnådda delmål skulle kunna ske på varje sektion efter varje placering och med klinikinterna kriterier.
- Mer användning av återkommande kunskapsprov, t.ex. medsittning ("sit-in"), seminarier
- Införa interna handledarträffar minst två gånger/år.
- Bättre samordning av länsgemensamma utbildningsaktiviteter mellan Gävle och Hudiksvall.
- Målsättning att ST-läkarna genomför Svensk Ortopedisk Förenings frivilliga ortopedexamen.