



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum 2014-02-12

Hallands sjukhus Halmstad
Sjukhus

Halmstad
Ort

Barn- och Ungdomsmedicin
Klinik

Jeanette Martinell och Erik Steninger
Inspektörer

STRUKTUR

A Verksamheten:

Bred allmänpediatrisk verksamhet med goda möjligheter till bibehållen kontakt med pediatrikens olika fält inklusive neonatal verksamhet under utbildningstiden. Hela utbildningen kan tillgodoses inom Region Halland (Halmstad, Kungsbacka Falkenberg och Varberg). Det finns trots detta en generositet till viss randutbildning på närliggande universitetssjukhus. Det framkommer inga problem med mångfald och jämställdhet inom verksamheten. Det negativa för ST utbildningen är en utökad verksamhet med en nyinrättad jourlinje på Varbergs sjukhus där ST läkare har ensamarbete med mindre handledning då bakjour finns på distans i Halmstad. Patientflödet på dessa jurer är dessutom lågt och huvudsakligen av primärvårdskaraktär. Kopplat till jourmottagning finns 4 observationsplatser som delas med barn från kirurg- och ortopedklinik.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

B Läkarestaben:

Kliniken har ett högt antal specialistkompetenta läkare, med god klinisk bredd och med kapacitet för handledning av ST-läkare. HSH kommer att ha ett problem med specialist till gång inom ett par år pga pensionsavgångar för att upprätthålla kompetens inom gren och profilmråden. Nio disputerade läkare inom Halland sörjer för möjlighet till vetenskaplig utbildning. Nästan alla ST-läkare har tillgång till handledare som har en formell handledarutbildning. Det finns en välfungerande studierektorsfunktion.

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

C Lokaler och utrustning:

Rymliga och väl tilltagna lokaler för verksamheten. Utrustningen bedöms som adekvat. Generellt finns en god tillgång på datorer. Lokalerna är geografiskt utspridda vilket ses som en nackdel. Alla ST läkare har tillgång till egen arbetsplats. På avdelningarna är lokalerna något trånga vad avser läkarexpeditioner.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **PROCESS****D Tjänstgöringens uppläggning:**

Individuella utbildningsprogram fungerar i praktiken men några saknar formella ST-kontrakt. Revidering av dessa sker ej strukturerat. Introduktionsprogram har fungerat i praktiken för alla men med tydlig förbättring till struktur under de senaste åren. Vid full bemanning syns jourbördan rimlig och är sammanhållen i nattjournveckor. Bra förutsättningar för självständigt arbete finns med goda möjligheter att fråga erfarna kollegor. Dock ser man en ökad splittring av den kliniska tjänstgöringen orsakad både av kravet på kurser samt jourverksamhet på 2 sjukhus.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **EHandledning och uppföljning:**

Alla ST läkare har handledare. Handledarsamtal dokumenteras delvis av ST-läkare. Fortlöpande bedömning av ST läkaren med hjälp av bland annat feedback blanketter och ex "sit in" förekommer i varierande grad.

PROSIT(handledarkollegium) med noggrann genomgång av varje ST läkare fungerar bra. Nästan alla ST-handledarna har en formell handledarutbildning. Tidsbrist anges som en orsak till att handledning inte sker regelbundet och en annan är geografiskt avstånd då ST läkare är placerad på annan ort i regionen. Schemalagd tid för handledning finns ej utan ST-läkaren har eget ansvar för planering av nästkommande möte.

Det finns en välfungerande studierektorsfunktion. En överläkare arbetar deltid enbart som klinisk handledare på mottagningen.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **F Teoretisk utbildning:**

Internutbildning håller god kvalitet. ST läkare ansvarar för fallpresentation varje vecka och handleds av specialist som kan ge feedback. Regionutbildning finns som komplement till SK-kurser. Generös inställning till kurser inom målbeskrivningens krav.

Föredömlig X

God Acceptabel Oacceptabel **G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:**

En stor del av ST läkarna har pågående vetenskapliga arbeten. Kvalitetsarbete bedrivs av ST läkare. FoU på sjukhuset tar ansvar för utbildning av alla ST läkare med vetenskaplig grundkurs och med stöd för enskilda arbeten. God

tillgång på vetenskapliga handledare finns inom kliniken. Bedömning och återkoppling avseende ST läkarens kompetens i kvalitetsutveckling kan utvecklas och stärkas.

Föredömlig *God X* *Acceptabel* *Oacceptabel*

H Ledarskap och kommunikativ kompetens:

Fungerande ledarskapsutbildning erbjuds samtliga. Flera goda exempel på ledarskap i vardagen där självständigt rondarbete och undervisning av randutbildande läkare finns.

Föredömlig X *God* *Acceptabel* *Oacceptabel*

I Karriärmöjligheter:

Arbetsplatsen kan erbjuda goda möjligheter till fortsatt klinisk yrkeskarriär. Det finns också goda möjligheter till forskningsarbete. Möjlighet att fördjupa sig i organisations och ledarskaps frågor finns sannolikt också.

Föredömlig *God X* *Acceptabel* *Oacceptabel*

Styrkor:

Allsidig verksamhet.
Kunnig läkarstab med bra ålders fördelning just nu och gott utbildningsklimat.
Gods möjligheter till att få extern utbildning.
Kort avstånd mellan verksamhetsledning och läkarstaben
Utvecklingssamtal är en regel.
Handledarkollegium ger bra återkoppling.
Förbättring av introduktionsprogrammet har skett och fungerar bra.
Specialister ger gott stöd åt ST läkare och alla anger trivsel.

Svagheter:

Alla har ej ST-kontrakt och en del tecknas sent men individuell studieplan används.
Svårt att få tid till regelbunden handledning och den dokumenteras ej fullt ut.
Feed back ges men inte så mycket som rekommenderas och verktyg som ex medsittning och 360 graders bedömning används ej. Tydliga problem med tidsåtgång för viss jourtjänstgöring som tar mycket tid men ger lägre utbildningsvärde än den på barnkliniken.

Förbättringspotential:

Samtliga ST-läkare skall ha ST-kontrakt
Revidering av utbildningsplaner kan stramas upp.
Feedback kan ges mer strukturerat och personligt med hjälp av olika verktyg
Bedömning och återkoppling avseende ST läkarens kompetens i kvalitetsutveckling kan utvecklas och stärkas.
Parallellmottagningar kan utvecklas inom specialistmottagningar.

