



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2016-10-26--27**

Kvinnokliniken
Klinik

Hudiksvalls sjukhus, Hudiksvall
Ort

Olov Grankvist, Christiane Sackbrook
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

Vid verksamheten finns de förutsättningar som behövs för att genomföra ST-utbildning med hög och jämn kvalitet. Tjänstgöringen är tillräckligt allsidig för att målbeskrivningens krav ska uppfyllas. Inom obstetrikeken kompletteras dessutom utbildningen med tjänstgöring på universitetskliniken. Det finns en regionövergripande plan för att motverka kränkande särbehandling, trakasserier och diskriminering. Det finns skriftliga riktlinjer inom de flesta av målbeskrivningens områden hur ST skall genomföras och regelbundet utvärderas. Emellertid saknas dessa helt inom några områden.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga ST-handledare och studierektor är specialistkompetenta och har genomgått handledarutbildning. Studierektor har skriftlig uppdragsbeskrivning och avsatt tid för sitt uppdrag. Det finns tillräckligt många specialistkompetenta läkare och övrig personal för att kunna ge handledning och instruktion. Övergripande instruktion för hur handledning av ST-läkare saknas, men är under utformning. Handledarträffar för ST-handledarna saknas, men kommer att införas i närtid.

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

C Lokaler och utrustning

Utrustning för diagnostik, utredning och behandling är adekvat. Alla läkare har egen fast arbetsplats. Emellertid delar många ST-läkare rum och det framkommer

att möjligheterna till ostört arbete därför inte alltid kan garanteras. Det finns dock möjlighet att låna annat rum om behov av att sitta enskilt uppkommer. Medicinskt bibliotek finns med god tillgång till tidskrifter on-line.

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

Verksamheten innehåller jour i lagom mängd. ST organiseras och genomförs så att målbeskrivningen kan uppfyllas. Handedarsamtal och ST-läkarens kompetensutveckling dokumenteras regelbundet av ST-läkarna. Däremot är rutinen för deras utvärdering något bristfällig. Alla ST-läkare har inte erhållit strukturerad introduktion på arbetsplatsen men ett nytt introduktionsprogram för nya läkare är framtaget. Alla ST-läkare har ST-kontrakt men tillräckligt precisa individuella utbildningsprogram saknas ofta och de som finns revideras inte enligt rekommendation. Studierektorn har en organisatorisk stödfunktion till klinikledning, ST-läkare och handledare i enlighet med rekommendation.

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

EHandledning och uppföljning

Alla ST-läkare har en huvudhandledare och en handledare även under sidotjänstgöringen. Det sker en fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling till exempel genom ST-kollegium 1-2 gånger/termin. Handedarsamtal hålls regelbundet och inlagt i schemat. Handledningen skall utgå från den individuella utbildningsplanen, men då individuell utbildningsplan saknas eller inte är regelbundet reviderad uppfylls detta krav ej till fullo. Handedarsamtal och ST-läkarens kompetensutveckling dokumenteras dock regelbundet av ST-

läkarna och verksamhetschefen håller regelbundna utvecklingsamtal med ST-läkarna. Sit-in som bedömningsmetod förekommer dock endast sporadiskt. Andra metoder för bedömning såsom diagnostisk skrivning mm används ytterst sparsamt och inte i förväg överenskommet. Hur uppföljning av sidutbildningen sker är oklart.

- 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

F Teoretisk utbildning

Externa kurser beviljas i enlighet med målbeskrivningen. Regelbunden intern och extern utbildning är schemalagd. Schemalagd tid för självstudier är ett obligatoriskt krav. Självstudietid har funnits men på senare tid använts till annan verksamhet. Den planeras nu att åter schemaläggas. Studierektorn medverkar vid samordningen av ST-läkarnas externa och interna utbildningar.

- 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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Obligatorisk regiongemensam utbildning ingår för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn-och förhållningssätt. Alla ST-läkare utför vetenskapligt arbete samt kvalitetsarbete i enlighet med målbeskrivningen. Två disputerade läkare/vetenskapliga handledare finns på kliniken. Det finns goda förutsättningar för ST-läkarna att aktivt delta i klinikens kvalitetsarbeten. Redovisning samt återkoppling av utförda arbeten sker. Schemalagda möten för kritisk granskning och diskussion av vetenskaplig litteratur finns. Tillgång till doktorandprogram/utvidgad klinisk forskning finns. Oklart om någon vetenskaplig artikel publicerats.

- 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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkare genomgår regiongemensam kurs i ledarskap och kommunikativ kompetens. ST-läkarna ges möjlighet att handleda läkarstudenter och AT-läkare som befinner sig på kliniken. Däremot saknas handledning i ledarskap helt liksom metoder och struktur för bedömning och återkoppling av ST-läkarens färdigheter avseende ledarskap och kommunikativ kompetens. Vidare saknar ST-läkarna möjlighet att undervisa med handledning. Tid finns avsatt en morgon/vecka för att träna undervisning för kollegor men detta har ej ännu kommit igång.

- 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

Styrkor

- Bra sammanhållning i läkargruppen.
- Ledningen positiv till ett bra utbildningsklimat.
- Gemensam klinik Gävle/Hudiksvall.
- Trivsel i läkargruppen.
- I stora drag bra struktur på ST-utbildningen.
- Erhåller bred kompetens.
- Ambitiös och drivande studierektor.
- Väl avvägd jourtjänstgöring.
- Bra stöd till ST-läkarna i det dagliga arbetet.

Svagheter

- Det finns ingen struktur för handledning och uppföljning av ST-läkarens utveckling i ledarskap och kommunikativ förmåga.
- Läkarbemanningen i minsta laget för tillfället.
- Operationstillfällen/planering utnyttjas ej till fullo för undervisning.

Förbättringspotential

- Instruktion gällande handledning och uppföljning av kommunikativ förmåga och ledarskap måste ha tillskapats och behöver användas.
- Utnyttja fördelarna med länskliniker i utbildningen, till exempel genom att växelvis tjänstgöra vid de olika enheterna eller "låna" bemanning mellan varandra i utbildningssyfte men också vid tillfälliga bemanningssvackor.
- Se över vad ST-läkarna får ut av randningen i Uppsala. Är det väl använd tid?
- Utöka arsenalen av utvärderingsmetoder, till exempel mitt-i-ST, sit-in, patientfeedback på bemötande mm.
- Även vid läkarbrist är ST-tjänsten en utbildningstjänst. Man kan utifrån produktionen tillfälligt ändra arbetsuppgifter/placering men inte helt ta bort exempelvis inläsningstid eller handledning.
- Schemaframförhållningen. Med längre framförhållning kan svackor i bemanningen, till exempel vid kurser, lättare förutses. ST-läkarna kan också planera in till exempel resor med god framförhållning.