



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

*Inspektionsdatum:* 2015-11-18

Karlskoga lasarett  
*Sjukhus*

Karlskoga  
*Ort*

Kvinnokliniken  
*Klinik*

Serney Böj och Kerstin Jonsson  
*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

Kvinnokliniken finns på ett länssjukhus och räknas som medelstort. Verksamheten innefattar såväl öppen som slutenvård inklusive förlossningsvård.

Kliniken deltar i utbildning av många yrkeskategorier såsom grundläggande läkar- och barnmorskeutbildning, läkare i allmänmedicin, AT läkare, sjuksköterske- och undersköterskeutbildning.

På förlossningsavdelningen tas patienter om hand från graviditetsvecka 36. Antal förlossningar är ca 700st. På uppdrag gör kliniken ca 20 elektiva kejsarsnitt årligen. Specialistmödravård ingår i kliniken verksamhet. På kliniken finns en integrerad vårdavdelning med är gemensam för regionen). Risk- och prematurförlossningar remitteras till Universitetssjukhuset i Örebro eller till Karlstad (för se som är boende i Värmland).

Den gynekologiska verksamheten är bred, men exkluderar tumörkirurgi, onkologi och avancerad reproduktionsmedicin. Kliniken har tillgång till 3 operationsdagar per vecka, som anpassas efter kösituation och tillgänglighet. Den gynekologiska mottagningsverksamheten är allsidig och möjliggör kontinuitet för läkare och patient.

Fördelningen mellan överläkare, specialister och ST läkare är god.

Det finns en skriftlig preciserad utbildningsplan som syftar till att ge en sammanhållen och allsidig ST utbildning, men då all gynekologi och obstetrik inte finns i Karlskoga fullgörs

Gyn Karlskoga



utbildningen även vid Universitetssjukhuset i Örebro. För detta finns skriftlig överenskommelse.

Verksamheten innehåller jour.

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

## B Medarbetarstab och interna kompetenser

ST handledare är specialist och har genomgått handledarutbildning, så även övriga specialister på kliniken.

Lasarettet har en övergripande studierektor, som inte aktivt deltar i ST-frågor på kliniken. Det saknas studierektor på kliniken. Kliniken har uppfattning att man har del i studierektorn från Örebro. Vid inspektionen framkommer att så inte är fallet.

På kliniken finns i nuläget en ST-läkare, som har en handledare.

I utbildningsplanen finns dokumenterat hur handledning ska genomföras. Handledaren deltar inte i nätverk med andra handledare, men har regelbundna överläkarmöten, där ST-läkaren utvärderas.

På kliniken saknas disputerade läkare, men behovet tillgodoses lokalt på sjukhuset eller på Universitetskliniken.

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

ST läkaren har egen arbetsplatser och egen fast dator i lokal med tillgång till dagsljus och tillgång till bibliotek.

Utrustning för diagnostik, utredning och behandling är god.

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

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

Under första halvåret deltar ST läkare och handledare i regionalt startseminarium där utbildningsplan läggs.

ST läkare har individuellt utbildningsprogram, vilken överensstämmer med målbeskrivning



för specialiteten. Dokument finns om hur sidoutbildning ska planeras. Utbildningsplanen revideras regelbundet.

Handledaren har god kompetens. Studierektor saknas, men verksamhetschef och handledare medverkar i upprättandet av introduktions och utbildningsprogram, som följs. ST kontrakt som reglerar ST läkarens, verksamhetschefens, studierektors och handledarens gemensamma åtaganden finns.

Jourtjänstgöring genomförs stegvis från auskultation till handledd jour till bakjour på huset efter genomgången placering inom obstetrik i Örebro. Efter det görs en bedömning av verksamhetschef och handledare i dialog med ST läkaren innan ST läkaren går självständig jour (med bakjour i hemmet).

Fördelningen jour/kliniskt arbete dagtid bedöms optimal.

Uppläggningsplanen av ST-tjänstgöring bedöms som optimal, med en dokumenterad plan för sidotjänstgöring vid annan enhet.

Inga tecken på diskriminering av ST läkare kan konstateras. Utbildningsklimatet bedöms gott på 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"/>            |

### **E Handledning och uppföljning**

ST läkaren har en personlig handledare. ST läkaren dokumenterar uppnådd kompetens. Kontinuerligt görs en bedömning av ST läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivning och utbildningsplan vid handledarsamtal.

Handledare och adept ansvarar själva för att handledning kommer till stånd. Schemaläggning saknas, dock genomförs handledning med regelbundenhet och kontinuitet. Samtalen dokumenteras inte, men följs och dokumenteras vid regelbundna utvecklingssamtal med verksamhetschefen.

Metoden Sit In används regelbundet och tillgängligheten för konsultation är mycket god. ST-läkaren bjuds in av många medarbetare på kliniken för att få se och lära nytt. Samtliga läkare på kliniken har fokus på att delge ST läkaren nya kunskaper och färdigheter.

Utbildningsklimatet bedöms som mycket gott och eventuella vikarierande underläkare får handledare.

Sidoutbildningen 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

ST läkare genomgår föreskriven teoretisk utbildning samt bereds möjlighet att delta i regional nationella möte (SFOG, OGU och regionala ST dagar)

ST bereds möjlighet att delta i seminarier som anordnas av ST läkarna i Örebro månatligen under terminstid. Tid för självstudier finns avsatt i schemat, 2 timmar per vecka. Regelbunden organiserad schemalagd utbildning för ST saknas men man deltar i klinikens interna läkarmöten om 2 x 1 timma, då kurser och möten refereras.

ST läkaren erbjuds delta i all klinikintern utbildning/möten såsom bl.a. CEPS 2 x per år, CTG vartannat år och Durewalls förflyttningsteknik. Ledarskaps-utbildning finns. Utbildningar och kurser redovisas på kliniken. ST läkare medverkar inte på remissbedömningar.

På kliniken saknas disputerade läkare, men behovet tillgodoses lokalt på sjukhuset eller på Universitetskliniken. ST läkaren kan göra sitt vetenskapliga arbete på hemmaplan. ST-läkare som önskar bedriva utvidgad forskning bereds möjlighet att göra detta.

Inför specialistexamen får ST läkaren 4 veckors inläsningstid.

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

Utbildningen syftar till att ge ett medicinskt, vetenskapligt förhållningssätt. Granskning av vetenskapliga artiklar görs inte regelbundet på kliniken.

ST läkarna följer planen på vetenskapligt arbete, där deras kompetens i medicinsk vetenskap bedöms och återkopplas. Klinikens läkare deltar f.n.inte i forskningsprojekt. Men två av klinikens läkare har publicerat vetenskapliga arbeten och har presenterar sitt arbete på vetenskapliga möte.

Samtliga ST läkare genomför ett förbättrings/kvalitetsarbete. Klinikens mål och mätetal är kända bland de intervjuade.

Ingen av läkarna på kliniken är doktorand.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 läkaren deltar i ledarskapskurs och annan utbildning som krävs för att uppnå de allmänna målen i SOSFS och får kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens och återkoppling.



ST läkarens möjlighet att undervisa under handledning är begränsad.

ST läkarens ledarskapskompetens bedöms kontinuerligt och återkopplas vid utvärderingar.

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

- Mycket gott arbetsklimat
- Allsidig verksamhet med reservation för kompl. obstetrik, tumör operation/onkologi samt avancerad repro.
- ST-läkare har handledare
- Alla medarbetare och handledare är engagerade, har adekvat utbildning
- Då studierektor saknas kompenseras det av engagerad chef
- ST-utbildningen är strukturerad och följer målbeskrivningen. Utbildningsplanen läggs av adept och handledare vid startseminarium, som är gemensamt för regionen
- Bra introduktion och utbildningen är strukturerad och sker i block medger att ST läkaren får mycket god tillgång till klinisk handledning, mottagning och operation.
- God möjlighet finns till läkar-/patient kontinuitet.
- Tid finns avsatt för utbildning/lästid och till viss del för handledning
- Bra lokaler och arbetsplatser
- Schemalagningen anpassas efter behov

### Svagheter

- Att i god tid planera för det vetenskapliga arbetet och förbättringsarbetet
- Normal mödravård saknas i utbildningen vilket kan göra det svårt att uppnå delmålet normal graviditet. Man har löst problemet genom att låta ST-läkare vikariera på mödravårdscentral.
- ST läkarna deltar inte vid remissbedömning
- Kritisk granskning av vetenskapliga artiklar i mötesforum är inte tillräcklig
- Studierektor på kliniken saknas
- Tillgång till disputerade medarbetare saknas på kliniken

### Förbättringspotential

- Schemalagd handledartid
- Tillskapa studierektorsfunktion, vilket kommer att ändras vid kliniksammanslagning 2016-01-01 (med Örebro).