



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013.11.19

Centralsjukhuset Kristianstad
Sjukhus

Kristianstad
Ort

An-Op-IVA
Klinik

Anders Enskog SU/Sahlgrenska Göteborg och Caroline Haegerstrand Danderyds Sjukhus AB
Inspektörer

STRUKTUR

A Verksamheten: (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet)

Länssjukhus med stor klinisk bredd. Dokumenterade lokala rutiner finns för utbildningsmål förutom utbildningsboken. Sjukhuset har en plan för att främja lika rättigheter och möjligheter för ST finns för sjukhuset.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

B Tjänstgöringens upplägg:

Tjänstgöringen är organiserad så att målbeskrivningen kan uppfyllas. Externa handledare och mål finns vid specialanestesi placering. Muntligt introduktionsprogram finns för första halvåret. Utbildningsprogrammen är individuella, utformade enligt målbeskrivningen och revideras vid behov. ST-läkarna är fast anställda och deltar i jourarbetet.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

C Kompetenser och utrustning:

ST-handledarna är specialistkompetenta och har oftast aktuell handledarutbildning. Vetenskaplig och administrativ kompetens finns inom kliniken. Den specialistkompetenta studierektorn har uppdragsbeskrivning. Lokaler, inklusive tysta rum, utrustning och bibliotekstjänst är adekvat. Entusiastisk och påläst studierektor.

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)



PROCESS

DHandledning och uppföljning:

Alla ST-läkare har en personlig handledare. Handledningen, som utgår från det individuella utbildningsprogrammet, planeras och dokumenteras undantagsvis. VC har regelbundna utvecklingssamtal. ST-läkarnas kompetensutveckling följs upp två ggr/år och återkoppling sker via handledaren. Utbildningsklimatet är positivt och inbjuder till diskussioner och frågor. Patientfall, M & M och händelseanalyser bör diskuteras ytterligare.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

E Teoretisk utbildning:

Externa utbildningsmoment tillgodoses väl. Schemalagd tid för självstudier finns. Intern utbildning bör förstärkas vad gäller "Journal Club" och allmänna diskussioner. ST-läkarna uppmuntras skriva ITA/DESA.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

Utbildning i medicinsk vetenskaplig syn och förhållningssätt finns delvis och individuella arbeten genomförs. Kvalitetsarbeten görs på enheten och disputerad handledare finns. Doktorandprogram finns inte och självständiga forskningsprojekt finns ej. ST-läkarens kompetens i kvalitetsutveckling bedöms ej regelbundet.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

G Ledarskap och kommunikativ kompetens:

Kurs i ledarskap och kommunikativ kompetens finns på sjukhuset. ST-läkarna uppmuntras att undervisa personal och miljön på kliniken beskrivs som "hög i tak". ST-läkarna vågar ta plats och diskutera öppet.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

H Karriärmöjligheter:

Möjlighet till fördjupning i organisation och ledarskap finns ej. Framtida karriär som klinisk läkare är goda. Doktorandprogram kan startas via universitetssjukhuset men finns inte på den lokala kliniken.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

Styrkor:

Stor åldersmässig bredd och goda kliniska utmaningar vad gäller patientmaterial. Väl sammanhållen klinik som har god trivsel i läkargruppen. Tydligt upplagda utbildningsmål som följs upp med täta specialisläkarkollegium. Valfungerande bedside-undervisning. Flera av klinikens medarbetare är disputerade.

Svagheter:

Handledarträffar bör införas. Internutbildning med M & M och händelseanalyser bör initieras liksom tätare Journal Clubs. Handledarutbildningen är inte "up to date".

Förbättringspotential:

Skapa en skriftlig jourinstruktion. Den prehospitala placering bör utvärderas och om möjligt utökas. Se till att alla handledare har en modern handledarutbildning. Regelbundna träffar för ST samt handledare uppmuntras. Regelbundna träffar för ST och handledare uppmuntras. Ledarskapsträning kan utformas i simulerad miljö.

