



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2015-10-08

Skånevård Kryh
Sjukhus

Verksamhetsområde Barn och Ungdom
Klinik

Magnus Lindén och Nina Nelson
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

Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST ska genomföras och utvärderas som säkerställer en hög och jämn kvalitet i specialiseringstjänstgöringen.

Verksamheten är tillräckligt allsidig (patientsammansättning, sjukdomspanorama mm) för att målbeskrivningens krav ska kunna uppfyllas. Onkologiplacering sker vid SUS liksom barnreumatologi. Väl fungerande samarbete med barnhabiliteringen säkerställer tjänstgöring i ST inom neurologi-habilitering. För ST-läkare i Ystad ingår tjänstgöring i Kristianstad för att få tillräcklig erfarenhet avseende bl.a. akutpediatrik och neonatologi. Goda möjligheter till specialistkompetent handledning finns vid mottagningsplacering i Ystad och i Trelleborg.

Verksamheten innehåller jour i rimlig omfattning. Det finns en plan på övergripande nivå för att främja lika rättigheter och möjligheter att uppnå utbildningsmålen för ST-läkare oavsett kön, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning.

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

Det finns ett tillräckligt antal ST-handledare som är specialistkompetenta och har formell handledarutbildning liksom välfungerande studierektorskap på lokal och övergripande nivå.

Barn KryhBarn Kryh



Det finns en skriftlig uppdragsbeskrivning för studierektorn.

Numeriskt är antalet specialister acceptabelt i förhållande till antal ST-läkare, dock relativt tungt belastade. Vissa gren-/subspecialiteter är tunt besatta av specialister, inom ex.vis nefrologi. Kliniken täcker in pediatrikens bredd å ena sidan, å andra sidan innebär få specialister inom vissa områden en skörhet.

Svårigheter att åstadkomma regelbundna handledarsamtal i alla fall, kan förbättras förslagsvis genom schemaläggning.

Skriftliga instruktioner finns för hur handledning ska gå till. Samtliga ST-läkare har utsedd handledare. Handledarträffar med syfte att utveckla handledarfunktionen är ej systematiskt utvecklat.

Kliniken har 4 disputerade läkare men nyttjar även extern vetenskaplig kompetens för handledning i vetenskapligt arbete.

Kompetens inom kvalitetsarbete och kommunikation kan stärkas ytterligare i teoretiskt hänseende i ST-utbildningen. Flera medarbetare har särskild kompetens i förbättringskunskap. Alla läkare erbjuds årligt utvecklingssamtal.

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

Utrustningen för diagnostik, utredning och behandling är adekvat för att utföra arbetet.

En del ST-arbetsplatser är i perioder trångbodda med konkurrens om datorutrymme. I övrigt ändamålsenliga lokaler.

Tillgång finns till välfungerande och uppskattad bibliotekstjänst.

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

Alla ST-läkare har skriftliga individuella utbildningsprogram och sidoutbildningen ingår i det individuella utbildningsprogrammet.

Studierektorn deltar i upprättandet av utbildnings- och introduktionsprogram. Studierektorn tillser att handledare har relevant kompetens. ST är inte i sin helhet upplagd utefter målbeskrivningens utbildningsstruktur med sammanhållna placeringar, främst i början på ST.

ST genomförs och utvärderas enligt de dokumenterade rutinerna. Checklistor används för att stämna av uppnådda delar i målbeskrivningen Dokumentering av uppnådd kompetens inhämtas årligen vilket utgör grund för revidering av utbildningsplan.

Introduktionsprogram finns och fungerar. Alla ST-läkare har ST-kontrakt. Även vikarier har utbildningsprogram och handledare och tjänstgör på likvärdiga villkor som ST vad gäller t.ex. möjlighet till kurser. Dock förekommer relativt långa vikariat (över 6 månader). Utbildningen är inte rutinmässigt helt upplagd efter målbeskrivning och rekommendationer från BLF. Jourtjänstgöring i rimlig omfattning är en adekvat del av utbildningen.



Specialistkollegium för genomgång av ST-läkarnas kompetensutveckling genomförs numera regelbundet. Återkoppling av denna bedömning görs av huvudhandledare.

Mer regelbunden återkoppling i det praktiska arbetet avseende olika aspekter (t.ex. kommunikationsförmåga, samarbete, ledarskap och pedagogisk förmåga) bör kunna förbättras, gärna med enkla och etablerade återkopplingsinstrument som finns men inte implementerats fullt ut i dagsläget. En klinisk tjänstgöringsperiod inom särskild avdelning/team kan förslagsvis avslutas med ett utfärdat intyg/återkoppling mellan aktuell klinisk handledare och ST-läkare bilateralt.

Möjligheten att följa kroniskt sjuka patienter finns men utnyttjas inte fullt ut inom vissa diagnosgrupper. Teamarbetet kan tydliggöras ytterligare liksom ST-läkarnas roll i befintliga team. Möjligheten för ST-läkare att delta i remissbedömningar är begränsad.

BUP finns på sjukhuset och ST-läkare får där sidoutbildning enligt rekommendation.

BVC utbildning tillgodoses.

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

E Handledning och uppföljning

Varje ST-läkare har handledare. En anvisning om handledarsamtal finns i klinikens rutiner för ST-utbildning och följs av många handledare men detta är personberoende och i vissa fall finns svårigheter att finna tid. Handledarfunktionen bör utvecklas med schemalagd tid och gemensamma kompetensutvecklande möten för handledarna.

Handledarsamtalen och Specialistkollegium dokumenteras. I läkarschemat finns speciella utbildningsmottagningar med möjlighet för ST-läkarna till sit-in mottagning eller auskultation tillsammans med en specialist som handleder. Instrument för en strukturerad återkoppling finns men skulle kunna användas i större utsträckning. På avdelningarna uppmuntras ST-läkarna att träna läkarrollen och ledarskap i teamarbete. Möjligheten till utvärdering och återkoppling där är god och utnyttjas relativt ofta. Flera ST-läkare efterfrågar dock ännu mer och detaljerad/strukturerad återkoppling. Rutiner finns för uppföljning av ST-läkarnas tjänstgöring vid sidoutbildning som dock inte används regelmässigt.

Alla ST-läkare erbjuds årliga utvecklingssamtal som dokumenteras.

Utbildningsklimatet är utvecklande och gott med forum för öppna diskussioner om framförallt klinisk kunskap men inte lika tydligt vad gäller kommunikativ förmåga, ledarskap eller medicinsk vetenskap. Rutin och vana vid kritisk återkoppling kan med fördel utvecklas och implementeras. Från handledarhåll påpekas att ST-läkarna gärna i högre grad uttrycker till handledaren vilka färdigheter/områden man vill ha återkoppling på.

Även vikarierande underläkare har handledning.

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

F Teoretisk utbildning

Teoretisk utbildning tillgodoses och planeras in i och genomförs efter den individuella utbildningsplanen. Generös inställning till externa kurser och regelbunden intern utbildning



möjliggör genomförande av ST-utbildningen enligt målbeskrivningens krav. ST-läkarna är engagerade i den egna internutbildningen genom undervisning med bl.a. fallpresentationer inför kollegiet. Dock behöver huvudansvaret förtydligas för att rutinen ska hållas vid liv.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Kurs i medicinsk vetenskap och forskningsmetodik finns för ST-läkare alla ST-läkare genomför ett vetenskapligt arbete. Tillgång till doktorandprogram finns genom samarbete med olika universitet. De ST-läkare som så önskar ges möjlighet att bedriva utvidgad forskning.

Kompetens i förbättringskunskap finns inom kliniken med tre personer som undervisar i ämnet och ST-läkarna erbjuds kurser med teoretiska moment i förbättringskunskap vilket dock inte utnyttjas av alla. Flera framgångsrika kvalitets- och förbättringsarbeten på kliniken som lett till bestående förbättringar har genomförts av ST-läkare.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Ypperlig ledarskapsutbildning finns för ST-läkare övergripande. En särskild satsning har gjorts för att utveckla den kommunikativa kompetensen.

Den mer kontinuerliga bedömningen av ledarskap och kommunikation kan förbättras i den kliniska vardagen, exempelvis avseende ST-läkarnas roll som ledare av ronder och vid undervisning. Kontinuerlig bedömning och återkoppling avseende ledarskaps kompetens sker inte fullt ut systematiskt och även på detta område efterfrågar flera ST-läkare mer återkoppling på uppnådd kompetens.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



Styrkor

- Tillgång till den breda pediatriken.
- Gott utbildningsklimat.
- God tillgång till handledning och stöd
- En utvecklingspositiv klinik med föredömlig konkretisering av förbättringar genom frekvent och systematisk användning av de s.k. verksamhetstavlorna.
- Valfungerande studierektorskap.

Svagheter

- Brister i metod, systematik och frekvens avseende återkoppling och handledning.
- Jourschemat – svårigheter med fördelning över tid.

Förbättringspotential

- Gemensam fortbildning i handledarnätverket för kunskapsutveckling och att lära sig av varandra.
- Utveckla schemalaggningsen för att förbättra möjligheten till regelbundna handledarsamtal för alla.
- Involvera ST-läkarna i remissbedömningen som ett utbildningsmoment
- Ökad vetenskaplig aktivitet – en viktig del av att vara en attraktiv arbetsplats och säkra morgondagens sjukvårdskvalitet.
- Utveckla och implementera metoder och struktur för regelbunden, verksamhetsnära återkoppling till och från ST.