



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2015-11-12--13

Nyköpings lasarett
Sjukhus

Nyköping
Ort

Kvinnokliniken
Klinik

Rene Bangshøj, Anne Ekeryd Andalen
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

Verksamheten är allsidig men liten volym, vilket kompenseras med tjänstgöring på universitetsklinik. Verksamheten innehåller jour. Det finns plan för att främjaför att främja lika rättigheter och möjligheter att uppnå utbildningsmål för ST-läkare, oavsett kön, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning. Det saknas till stor del skriftliga riktlinjer från vårdgivaren hur ST skall genomföras och regelbundet utvärderas.

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

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 läkare och andra medarbetare med adekvat kompetens för att kunna ge handledning och instruktion. På kliniken finns disputerad läkare som fungerar som vetenskaplig handledare och man har möjlighet till stöd från FoUenhet. Instruktion för handledning saknas, likaså regelbundna handledarträffar.

Gyn Nyköping



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

Det finns välutrustade lokaler, alla ST-dr har egna arbetsplatser med dator. Adekvat bibliotekstjänst finns

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

ST organiseras och genomförs så att målbeskrivningen kan uppfyllas, men dokumentation och rutiner för utvärdering är bristfälliga. Det finns trots detta en god kännedom om ST-läkarens kompetensnivå och utveckling hos vårdgivaren. Ett generellt introduktionsprogram finns för placering första tiden på kliniken men hur utvärdering av uppnådd kompetens sker är oklar. Alla ST-läkare har ST-kontrakt men tillräckligt precisa individuella utbildningsprogram saknas. Revidering av det tänkta utbildningsprogrammet sker men inte med regelbundenhet. Man har utarbetat mål för operativ utbildning och har schemalagda längre perioder på operationsavdelning. Sidoutbildning sker på sjukhuset eller på andra enheter men brister finns i upplägg, handledning och utvärdering. För att kunna svara upp till målbeskrivningens krav ingår ett års sidoutbildning på universitetsklinik.

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

Alla ST-läkare har handledare. ST-läkaren dokumenterar uppnådd kompetens, förvärvade kunskaper, handledarsamtal och i förekommande fall kompetensutvecklingssamtal. Det sker en fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling med formerna är otydliga. Specialistkollegium sker 2 ggr/år andra metoder för bedömning som sit-in, diagnostisk skrivning mm används inte. Uppföljning av sidoutbildning är bristfällig.

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

Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in och genomförs i enlighet med målbeskrivningen. Regelbunden intern och extern utbildning, men ingen schemalagd tid för



självstudier.

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

Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn-och förhållningssätt. Alla ST-läkare utför vetenskapligt arbete samt kvalitetsarbete, En vetenskaplig handledare finns på kliniken och möjlighet för handledare på FoU-enhet och universitetsklinik. Redovisning och återkoppling av utförda arbeten brister. Man har ännu inte kommit igång med regelbundna möten för kritisk granskning och diskussion av vetenskaplig litteratur.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkare ges stora möjligheter till att utveckla ledarskapskompetens, leda vårdteam, handleda, undervisa och utveckla kommunikativ kompetens.Handledning och återkoppling brister. Det finns program och kurs avseende kommunikativ kompetens.

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

- Valfungerande klinik med ändamålsenliga lokaler och bra utrustning
- Nära samarbete mellan yrkeskategorier
- Periodvis välbemannad verksamhet
- Goda möjligheter till sido-/randutbildning
- ST ses som en resurs, kommer snabbt in i daglig verksamhet med god tillgång till instruktion
- ST-läkare deltar aktivt i team-/processarbete, har egna ansvarsområden
- Schemalagd handledning
- Operationsutbildning med sammanhållen placering och lap. sim-träning
- Återkommande ALSO och CEPS-utbildning



Svagheter

- Skriftlig individuell utbildningsplan saknas
- Formell handledarfunktion brister, mallar, checklistor saknas
- Utvärderingsinstrument som sit-in, diagnostisk skrivning etc används inte
- Samverkan mellan moderklinik och sidoutbildningsklinik bristande, ej klart definierade krav
- Ingen regelbunden redovisning av vetenskapligt-/kvalitetsarbete på kliniken, ej heller granskning av vetenskaplig litteratur
- Bristande övergripande planering av randutbildning, många STläkare på randning samtidigt
- Handledarträffar saknas
- Abortverksamhet ligger i andra lokaler
- Privata aktörer utan utbildningskrav svarar av tradition för en del av utredning av vissa tillstånd
- Trånga personalutrymmen

Förbättringspotential

Handledning och uppföljning

Individuellt utbildningsprogram bör upprättas tillsammans med studierektor och regelbundet revideras. Formell handledning bör förbättras, skapa mall för handledningssamtal som utgår från den individuella utbildningsplanen.

Mall för specialistkollegium för inhämtning av information-bedömning från alla läkare inkl andra personalkategorier. Checklista för löpande utvärdering av medicinsk kompetensnivå – måluppfyllelse.

Utveckla det skriftliga introduktionsprogrammet som underlag för kompetenskontroll

Använd kända och i förväg överenskomna metoder för utvärdering, exv sit-in

ST-läkarens kommunikativa kompetens bör utvärderas och återkopplas. Kandidater, AT- och randande ST-läkares utvärdering av handledning och instruktion från ST-läkaren bör användas som instrument för utvärdering

Handledarforum bör inrättas –ett stöd i handledarfunktion och möjlighet till att utveckling

Intern utbildning

Planerad gemensam utbildning för ST-dr, som ersättning för den instruktion som nu sker på individbasis under handledningssamtal

Specialisttentamen som diagnostisk skrivning på hemmaplan obligatorisk och används som utbildningstillfälle

Medicinsk vetenskap och utvecklingsarbete

Ta till vara alla tillfällen att diskutera utifrån aktuellt, evidensbaserat kunskapsläge, inför granskning av vetenskapliga artiklar. Vetenskapligt arbete och kvalitetsprojekt ska redovisas. Utöka samarbete med universitetsklinik för att skapa möjligheter till forskning på kliniken