



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2015-11-17

Örebro Universitetssjukhus
Sjukhus

Örebro
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

Kliniken är en universitetsklinik och har en allsidig bred verksamhet inom området gynekologi och obstetrik. Kliniken har ett stort utbildningsuppdrag inkluderande grundläggande läkar- och barnmorskeutbildning, läkare i allmänmedicin, AT läkare och sjuksköterskeutbildning.

Man handlägger förlossningar fr.o.m. graviditetsvecka 25 och förlöser cirka ca 2900 kvinnor årligen. På förlossningen finns 9 förlossningsrum och på BB finns 25 vårdplatser. Specialistmödravård finns på sjukhuset.

Mödrahälsovård organiseras inom primärvård. Mödrahälsovårdsöverläkaren tillhör primärvården men har två dagar i veckan tjänstgöring på kliniken.

Till Uppsala Universitetssjukhus remitteras prematurförlossningar före graviditetsvecka 25 och patienter för second opinion ultraljud.

Den gynekologiska verksamheten inkluderar tumörkirurgi. Kliniken har en egen operationsavdelning med tillgång till robotkirurgi (anestesi tillhör anestesi-kliniken) och har en reproduktionsmedicinsk enhet. Gynekologiska slutenvårdsavdelningen har 15 vårdplatser.

En allmän gynekologisk mottagning finns. Dessutom finns på subspecialiserade mottagning

Gyn Örebro



t.ex. uro/gyn samt för dysplasi. Gynekologisk verksamhet ligger inom den onkologiska kliniken.

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.

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

Samtliga ST-handledare och studierektorn är specialister och har genomgått handledarutbildning. Ingen handledare har mer än en ST läkare och på kliniken finns tillräckligt antal erfarna läkare för att ge klinisk handledning

I utbildningsplanen finns dokumenterat hur handledning ska genomföras. Studierektorn har skriftlig uppdragsbeskrivning och anger vid intervju att hon själv har mandat att avsätta erforderlig tid för uppdraget. Studierektor organiserar regelbundna handledarträffar. På kliniken finns fyra disputerade läkare som kan vara vetenskapliga handledare.

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

C Lokaler och utrustning

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

Kommunikation kring investering (t.ex avseende ny laparoskopisimulator och hysteroskop) är bristfällig.

Kliniken är välutrustad och investeringsplan inför framtiden finns.

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

Alla ST läkare har individuellt utbildningsprogram vilket överensstämmer med ST målbeskrivning för specialiteten. Dokument finns om hur sidoutbildning ska planeras. Vid sidoutbildning saknas ibland handledare. Samtliga handledare har relevant kompetens.

Studierektorn medverkar i upprättandet av introduktions och utbildningsprogram. Samtliga ST och vikarierande underläkare introduceras enligt plan.

ST kontrakt som reglerar ST läkarens, verksamhetschefens, studierektors och handledarens



gemensamma åtaganden finns och upprättas vid gemensamt startseminarium vid internat där såväl ST läkare som handledare deltar. Utbildningsplanen revideras regelbundet.

Jourtjänstgöring införs stegvis från auskultation till handledd jour till bakjour på huset. 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 något för hög men hindrar inte att målbeskrivningen kan uppfyllas, däremot är det begränsade möjligheter att lära sig handha en allmänplanerad mottagning.

Schemalaggningsen begränsar möjligheten för ST läkaren att få en tillräcklig operationsutbildning. Kontinuitet i patientarbetet, som att kunna följa en patient på mottagning, inskrivning och operation är bristfällig.

Samtliga delar av tjänstgöringen kan genomföras på Örebro Universitetssjukhus. 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 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"/> |

E Handledning och uppföljning

Samtliga ST läkare har en personlig handledare. ST läkaren dokumenterar uppnådd kompetens. Kontinuerligt görs en bedömning av ST läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivning och utbildningsplan (ex. handledarsamtal och handledarsamråd). Skriftlig och muntlig återföring ges.

Handledare och adept ansvarar själva för att handledning kommer till stånd. Möjlighet finns att schemalägga detta men många gånger är det schematekniskt svårt.

Verksamhetschefen har regelbundna utvecklingssamtal med ST läkarna.

Diagnostisk ”ST-tenta” genomförs årligen. Metoden Sit In används sporadiskt.

ST läkaren har möjlighet att konsultera specialist på mottagningen.

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

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

ST seminarier anordnas av ST läkarna månatligen under terminstid. Tid för självstudier finns (2 timmar per vecka). ST läkarna deltar bl.a. i interna läkarmöten och CEPS utbildning samt ska vara CTG certifierade.

Inför specialistexamen får ST läkaren 2 veckors inläsningstid.



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

Utbildningen syftar till att ge ett medicinskt, vetenskapligt förhållningssätt. Regelbunden granskning av vetenskapliga artiklar görs inte. Flera av läkarna på kliniken är doktorander. ST läkarna följer planen på vetenskapligt arbete, där deras kompetens i medicinsk vetenskap bedöms och återkopplas. Medarbetare på kliniken deltar i forskningsprojekt, och har publicerade vetenskapliga artiklar samt presenterar sitt arbete vid vetenskapliga möte. Samtliga ST läkare genomför också förbättrings/kvalitetsarbete.

Klinikens verksamhetsplan, mål och mätetal är inte kända bland de intervjuade.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 läkarna deltar i ledarskapskurs och annan utbildning som krävs för att uppnå de allmänna målen i SOSFS, men får inte kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.

Kliniken stimulerar ST läkare att engagera sig nationellt tex finns OGU:s vice ordförande bland de intervjuade. 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

- Gott arbetsklimat
- Bred allsidig verksamhet
- Samtliga ST-läkare har handledare
- Alla handledare är engagerade, har adekvat utbildning och har bara en adept
- Tillgång till disputerade medarbetare gör att det vetenskapliga arbetet kan ske med stöd på kliniken
- En engagerad studierektor finns, som har mandat att avsätta den tid som behöva för uppdraget
- ST-utbildningen är strukturerad och följer målbeskrivningen. Utbildningsplanen läggs av adept och handledare vid ST internat (startseminarium) gemensamt för regionen
- ”ST tentan” görs årligen, som en test
- Bra introduktion och utbildningen sker i block
- Tid finns avsatt för utbildning/lästid och till viss del för handledning
- Bra lokaler och arbetsplatser
- Del av ST kan förläggas utomlands
- Schemalagningen anpassas efter individuella önskemål

Svagheter

- Att i god tid planera för det vetenskapliga arbetet och förbättringsarbetet
- Normal mödravård saknas i utbildningen vilket gör det svårt att uppnå delmålet normal graviditet.
- Brist på tjänstgöring på allmän mottagning
- Brist på kontinuitet, svårt att följa patient från mottagning till operation.
- Svårt att få tillräcklig operations-träning
- ST läkarna deltar inte vid remissbedömning
- ST läkaren har inte kännedom om och deltar inte i ledningsarbete. (Verksamhetsplan, kvalitetsutfall, förbättringsarbeten)
- Brist i återrapportering av kurser, möten.
- Kritisk granskning av vetenskapliga artiklar i mötesforum saknas
- Många handledare är engagerade och har många uppdrag vilket gör det svårt att hitta handledningstid.

Förbättringspotential

- Strukturerad ad hoc handledning.
- Schemalagd handledartid
- Bättre planerad och fördelning av mottagningstjänstgöring
- Mer operationsträning
- Möjlighet till kontinuitet i patientarbetet