



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2018-03-15--16**

Klinik

Ort

Kvinnokliniken Skövde

Skövde

Olov Grankvist, Serney Böj  
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 följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Verksamheten är tillräckligt allsidig och det finns skriftliga riktlinjer för hur ST ska genomföras, som säkerställer en hög och jämn kvalitet. Det finns skriftliga riktlinjer för hur ST ska utvärderas, men dessa är inte fullt ut implementerade. Det finns en plan för att främja lika rättigheter för ST-läkarna.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.         | <input type="checkbox"/>            |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.                  | <input type="checkbox"/>            |

### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Föreskrifter såväl som allmänna råd är uppfyllda. Av kvalitetsindikatorerna saknas regelbundna handledarträffar, medan ST-kollegium finns.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.         | <input type="checkbox"/>            |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.                  | <input type="checkbox"/>            |

### C Lokaler och utrustning

Föreskrifter, kvalitetsindikatorer och allmänna råd följs. Det saknas laparoscopisimulator, vilket skulle kunna öka ST-läkarnas möjlighet att träna inför operation.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-  
kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar  
men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter  
och allmänna råd. Åtgärder krävs.

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

Föreskrifter följs då det finns en övergripande utbildningsplan för samtliga ST-läkare och vikarier som sträcker sig över hela utbildningstiden. Utbildningsplanen överensstämmer med målbeskrivningen. Samtliga ST-läkare har utbildningskontrakt men individuella utbildningsplan saknas för enstaka ST och planen revideras inte kontinuerligt. Verksamhetschef eller motsvarande följer inte regelbundet upp ST-läkarnas utveckling genom regelbunden samtal. Arbetet med individuella utbildningsplaner och regelbunden uppdatering har påbörjats.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-  
kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar  
men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter  
och allmänna råd. Åtgärder krävs.

### EHandledning och uppföljning

Föreskrifter följs inte fullt ut, då verksamhetschef eller motsvarande inte följer utbildningsplan för ST-läkare. Det finns brister i återkoppling till huvudhandledare och studierektor när ST sidoutbildas på annan klinik. Verksamhetschefens roll när det gäller ansvar för dokumentation är otydlig och det är oklart huruvida dokumentation sker fullt ut. Det förligger viss förbättringspotential avseende feedback. Det föreligger viss brist avseende allmänna råd rörande den fortlöpande bedömningen som inte sker med kända och på förhand överenskomna metoder. Det saknas regelbundna utvecklingssamtal mellan ST och VC/motsvarande. Kvalitetsindikatorer följs men det finns brister avseende kontinuerlig uppföljning av ST's utbildningsplan.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

## F Teoretisk utbildning

Föreskrifter, allmänna råd och kvalitetsindikatorer följs.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

## G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Föreskrifter följs till stor del, men det finns brister i bedömning av ST-läkarnas kompetens avseende kvalitetsutveckling. Kvalitetsindikatorer följs till stor del.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Föreskriften följs inte fullt ut då ST-läkarna ej ges koninuerlig handledning och återkoppling avseende ledarskap och kommunikativ kompetens. Kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/>            |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.                  | <input type="checkbox"/>            |

## Styrkor

- Engagerad studierektor med adekvat avsatt tid för uppdrag.
- Bra hemsida för ST.
- Engagerade handledare.
- Positivt utbildningsklimat.
- På pappret en mycket bra struktur för utbildningen.
- Disputerade handledare.
- Kandidatutbildning, vilket ger möjlighet till träning i handledning o utbildning.
- Bra klinisk uppbackning.
- Ansvarsområden är tydliggjort, vilket genererar möjlighet till tidigt ansvar.
- Tillräckligt bred och stor klinik för att kunna ge en bra ST
- ALSO

## Svagheter

- Feed-back utnyttjas inte fullt ut.
- Regelbundna medarbetarsamtal saknas till stor del.
- Schemalaggnig för ST när det gäller op kan förbättras.
- Op-resurser kan utnyttjas bättre till ST
- ST-läkarnas involvering i klinikkens förbättringsarbete är otydligt.

## Förbättringspotential

- Kontinuerlig uppföljning/revidering av ST-läkarnas utvecklingsplan.
- Regelbunden feed-back, använd sig av bedömningsformulär vid t.ex. sit-in eller motsvarande, men också i vardagen.
- Regelbundna medarbetarsamtal med chef.
- Planering av ST på op, så att "varje tillfälle" tas till vara.
- Samordning Lidköping och Skövde avseende op.
- Lap-simulador saknas, behov finns för regelbunden simulatorträning..
- Strukturerad POTT-träning.
- Kontinuitet när det gäller preo - op - postop- flöde.
- Förbättringsarbete - komma in tidigt i arbetet.

- Ge tidigt ansvar.
- Längre sammanhängande placeringar, kanske blockstruktur
- Studietid, regelbundet, läggas i schema.
- Schemalagd tid för handledning