



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-05-13

Skaraborgs Sjukhus
Sjukhus

Skövde
Ort

Barn och ungdomsmedicin
Klinik

Dan Andersson och Jeanette Martinell
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 skall genomföras och hur ST skall utvärderas publicerade på klinikens hemsida. Verksamheten är bred och allsidig och möjliggör barnläkarutbildning fullt ut. Jourtjänstgöring ingår i tillräcklig omfattning.

Plan finns för att främja lika rättigheter för ST-läkare. BUP finns på sjukhuset och ST-läkare får där sidoutbildning enligt rekommendation.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Antalet specialistkompetenta läkare har varit för lågt de senaste åren men en viss förbättring har skett. Detta har påverkat både verksamhet och utbildning negativt. Neonatologi och neurologi är fortfarande problemområden. Samtliga handledare har formell utbildning. Samtliga ST-läkare har utsedd handledare. Handledarträffar (tillsammans med andra specialister) genomförs en gång per termin för bedömning av ST-läkarna. Återkoppling av denna bedömning till ST-

Skövde 2014-05 SF



läkare görs ej. Några ST-läkare har handledare på annan tjänstgöringsort. Aktiv nyrekrytering av ST-läkare pågår med långtidsperspektiv.

Det finns tillgång till vetenskaplig, administrativ och pedagogisk kompetens, för att kompetens inom vetenskap, kvalitetsarbete, ledarskap och kommunikation ska kunna uppnås. Flera disputerade handledare finns för det vetenskapliga arbetet.

Studierektorn är specialist och har uppdragsbeskrivning.

Handledarträff enligt riktlinjer med syfte att utveckla handledarfunktionen genomförs inte.

Utbildningsklimatet är gott i alla led.

Det pågår ett arbete avseende rutiner för dokumentering av uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper, ännu ej implementerat fullt ut.

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

C Lokaler och utrustning

Tillräcklig tillgång till rymliga lokaler för verksamheten finns. Lekterapi har ett centralt läge i rymliga lokaler och tillgång till utevistelse. Neonatalavdelningen har otidsenligt trånga lokaler vilket medför ökad risk för smittspridning. Ny sjukhusbyggnad planeras för barnsjukvården med inflyttning 2016.

Alla ST-läkarna har egna arbetsplatser med egna datorer i små rum.

Bibliotekstjänst god.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Implementering av nya ST-utbildningen pågår. Alla ST-läkare har ST-kontrakt och individuella utbildningsprogram vilka revideras regelbundet av handledare tillsammans med studierektor. Strukturerat föredömligt introduktionsprogram finns vilket förbättrats påtagligt senaste året.

Den kontinuerliga utvärderingen av ST-läkarna dokumenteras inte regelbundet.

Möjligheten att följa kroniskt sjuka patienter är bristfällig och bör kunna ske.

Teamarbetet kan tydliggöras ytterligare liksom ST-läkarnas roll i befintliga team. ST-läkare bör knytas till uppföljningsmottagning av utskrivna patienter.

Sidoutbildning på BUP fungerar. Sidoutbildning inom habilitering påverkas negativt av bristen på barnneurologer.

En klinisk tjänstgöringsperiod bör avslutas med ett utfärdat intyg samt



återkoppling mellan aktuell handledare och ST-läkare bilateralt. Schemalaggningen har efter tillsättning av läkarchef och en bättre bemanning förbättrats. Längre och mindre splittrade placeringar är önskvärt. BVC utbildning tillgodoses.

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

E Handledning och uppföljning

Generöst undervisningsklimat, alltid möjlighet att ställa frågor och få svar. Alla ST läkare har handledare och regelbunden handledning. Utvärdering av ST-läkaren och återkoppling till ST-läkaren görs i alltför begränsad omfattning. Handledarsamtal dokumenteras inte fullt ut. Metoder för bedömning av ST läkaren ex ”sit in” kan utvecklas ytterligare. Struktur för återkoppling med checklistor finns att tillgå, t ex. på BLF’s hemsida, och bör införas som verktyg vid mottagning och avdelningstjänstgöring.

”Handledarforum” med dialog om dokumentation, återkoppling och metoder för färdighetsbedömning saknas.

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

F Teoretisk utbildning

Teoretisk utbildning tillgodoses, generös inställning till externa kurser. Regelbunden internutbildning med teoretisk tyngdpunkt kan med fördel utvecklas. Positivt är den för ST-läkarna återkommande regionutbildningsdagen som syftar till att ge en allsidig utbildning enligt målbeskrivning. Den interna ST- utbildningen kan utvecklas, gärna genom att ST-läkarna själva tar ansvar för initiativ och planering. ST-läkarnas möjlighet till att själva undervisa kan utvecklas.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Kurs i medicinsk vetenskap finns landstingsövergripande för ST-läkare. Möjlighet finns också att gå kurs i forskningsmetodik för ST. Kvalitetsarbete genomförs av alla ST läkare. Alla ST-läkare genomför godkänt vetenskapligt arbete.



Alla ST-läkare erbjuds numera utbildning i medicinsk vetenskap.
Möten för att diskutera och kritiskt granska vetenskaplig litteratur efterfrågas av ST-läkarna och bör införas.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Fungerande ledarskaps- och kommunikationsutbildning finns landstingsövergripande. En kontinuerlig bedömning av ledarskap och kommunikation behöver förbättras i den kliniska vardagen. ST-läkarnas roll som ledare av ronder och vid undervisning under handledning bör organiseras och bedömas varefter återkoppling ska ske.

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

Stämning
Gott lärandeklimat i vardagen
Studierektorfunktionen
Ledningens positiva inställning till ST-läkarna och deras utbildningsbehov

Svagheter

Mottagningsverksamhet för ST-läkare bör utökas och utvecklas.
Teamdelaktighet för ST-läkare bör utökas.
Specialistbrist
Långa ronder

Förbättringspotential

Handledarfunktionen
Återkoppling
Auskultation, parallellmottagningar
Schemastruktur