



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-11-13--14**

Kvinnokliniken
Klinik

Skellefteå
Ort

Christiane Sackbrook och Jenny Immerstrand
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 för att målbeskrivningens krav ska kunna uppfyllas, inkluderande kompletterande tjänstgöring inom obstetrik som görs på Kvinnokliniken i Umeå.

Strategisk handlingsplan för jämställdhet och jämlikhet finns. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren hur ST skall genomföras och regelbundet utvärderas.

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

Det finns tillgång till studierektor som är specialist i gynekologi och obstetrik. Alla ST-läkare har handledningsutbildad specialistkompetent handledare. Det finns tillräckligt många specialistkompetenta läkare för att kunna ge klinisk handledning. Tydliga handledarinstruktioner finns. Specialistkollegium utförs regelbundet en gång per år.

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

Det finns tillräckligt med lokaler och utrustning. ST-läkare har tillgång till en fast plats med egen dator.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST-utbildningen genomförs enligt målbeskrivning inkl. individuellt utbildningsprogram vilket revideras vid behov. Alla ST-läkare har ST-kontrakt. ST-läkaren får en organiserad introduktion vid tjänstgöringens start. Revidering av det individuella utbildningsprogrammet sker vid behov. Det finns en operativ gynsatsning där ST-läkaren är operationsplacerad under en längre period vid två tillfällen under ST-utbildningen. Alla har dock inte kunnat genomföra denna. Jourtjänstgöringen utgör en mindre del av tjänstgöringen, men bedöms tillräcklig när obstetrikplacering i Umeå inkluderas.

Det framkommer eventuella hinder att uppnå utbildningsmålen till följd av någon/några av följande faktorer; ålder, sexualitet, kön, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning. Dessa hinder bedöms likasåväl kunna orsakas av andra strukturer på kliniken vilket man arbetar med sedan en tid.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 checked="" 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"/> |

EHandledning och uppföljning

Fortlöpande handledning utgår ifrån det individuella utbildningsprogrammet. ST-läkare har tillgång till handledare under varje utbildningsperiod. VC och handledare utför en kontinuerlig bedömning som dokumenteras. Verksamhetschefen har regelbundna medarbetarsamtal med ST läkaren som dokumenteras.

Brister i ST-läkarens kompetens har lett till en handlingsplan. Öppet utbildningsklimat föreligger på kliniken. Vik underläkare på kliniken erhåller handledning. Specialistkollegium utförs 1 gång/år och ST-läkaren får därefter konstruktiv feedback. Sit-in som bedömningsmetod förekommer sporadiskt men ej regelbundet. Bedömning enligt i förväg överenskomna metoder förutom specialistkollegium förekommer inte. Handledningstid finns inplanerat i ordinarie tjänstgöringsschema men passar inte alltid för ST läkaren och handledaren. Strukturerad uppföljning av sidoplaceringar inkluderande obstetrikplacering i Umeå och kirurgrandning förekommer inte.

- 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

Studierektorn samordnar intern och extern utbildning i enlighet med målbeskrivningen. Det finns regelbunden internutbildning 1 tim / vecka som de flesta ST-läkare närvarar vid. Hårtill erbjuds flerpartsutbildningar regelbundet. ST-läkarna har stor möjlighet att delta vid externa utbildningar. Det finns ett handledningskontrakt inkluderande både regelbundna handledningstillfällen och självstudier. Det saknas dock regelbunden schemalagd tid för självstudier.

- 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

ST läkaren går kurs i medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt. Alla ST-läkare utför ett vetenskapligt arbete. Det finns brister i förutsättningarna för att genomföra ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer. Det föreligger nedsatt tillgång till vetenskaplig handledare. Kontakt med vetenskaplig handledare ombesörjs i nuläget under sidoplacering på KK i Umeå.

ST läkaren ges möjlighet till presentation av genomfört vetenskapligt arbete på annan ort, tex SFOG-veckan.

Det saknas regelbundna möten där ST-läkaren diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur.

ST-läkaren ges möjlighet att utveckla kunskap om och kompetens inom kvalitets- och patientsäkerhetsarbete. Det finns goda förutsättningar för att genomföra, dokumentera och redovisa ett kvalitetsarbete.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST läkaren ges förutsättningar att under ST utveckla kommunikativ kompetens och ledarskapskompetens muntligt i enlighet med målbeskrivningen och ges handledning i dessa kompetensområden. Återkopplingen ges framför allt i form av specialistkollegium och vid enstaka tillfällen genom 360gradersbedömning. ST-läkaren ges möjlighet att själv handleda, men återkoppling på handledning varierar. Det saknas möjlighet att undervisa under handledning.

ST-läkaren går kurs i kommunikativ kompetens och ledarskap. Det finns tillgång till ett fördjupat utbildningsprogram, tex ledarskaps-ST.

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

- Kvinnokliniken i Skellefteå har det lilla sjukhusets fördelar med en allsidig verksamhet, samt en närvarande VC och engagerad studierektor.
- Öppet och gott utbildningsklimat och en tydlig drivkraft att kontinuerligt utveckla ST-utbildningen.

- Det finns en god ST-introduktion och tydliga individuella utbildningsprogram.
- ST-läkaren arbetar tidigt självständigt med eget ansvar under handledning.
- Det finns en gynsatsning för att uppnå de operativa färdigheterna, och revision av denna satsning pågår.
- Det finns tillgång till en beteendevetare för stöd både avseende arbetsmiljö, utveckling och handledning.

Svagheter

- Det föreligger bristfällig kontinuerlig bedömning och återkoppling avseende kommunikation, ledarskap, handledning och operativ utveckling.
- Alla ST-läkare har inte genomgått den operativa gynsatsningen.
- Det föreligger svårigheter att möjliggöra förutsättningar för ett individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.
- Det saknas regelbunden schemalagd tid för självstudier och handledningstid

Förbättringspotential

- Schemalagd handledningstid som passar både handledare och ST-läkare, kontinuerligt enligt handledarkontraktet.
- Schemalagd tid för självstudier, kontinuerligt enligt överenskommelse.
- Regelbunden bedömning enligt på förhand bestämda metoder. Användning av fler bedömningsmetoder för att utvärdera och återkoppla de olika kompetensmålen. T.ex: DOPS (operation), Mini-CEX (kliniskt arbete), Rond-sit-in (ledarskap, kommunikation), 360grader (feedback från fler personalkategorier), feedbackmall avseende muntlig presentation, mm.
- ST-handledarträffar för handledarstöd.
- Strukturerad återkoppling efter sidoplacering, framför allt Obst Umeå och kirurgen.
- Förbättra förutsättningarna för individuellt arbete enl. vetenskapliga principer. Det krävs här ett strukturerat samarbete med i första hand Kvinnokliniken Umeå, vilket bedöms vara första hands val då ni tillsammans är en länsklirik.
- Öka insynen i den pågående forskningen på KK/ Umeå. Förslag är att implementera återkommande informationstillfällen från Umeås forskargrupper som samtliga läkare på KK Skellefteå kan ta del av, via möten eller videolänk.
- Utforska Skellefteå lasarets FoU-enhets ansvar avseende stöd kring ST-läkarens vetenskapliga arbete.
- Alla ST-läkare bör genomgå den operativa gynsatsningen.
- Rekommenderar att samtliga ST-läkare får ett enskilt samtal med beteendevetaren, som är kopplad till kliniken, avseende eventuell diskriminering. Föreslår att det följs upp i arbetsgruppen med hjälp av hen vid behov.