



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum:
20171110

Centrum för obstetrik och gynekologi i Västerbotten
Klinik

Umeå och Lycksele

Ort

René Bangshøj
Inspektörer

Anne Ekeryd Andalen

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 tillräckligt allsidig och har tillräcklig volym för att kunna erbjuda möjligheter till en god utbildning men finns spridd på 3 sjukhus. STutbildningen som utgår ifrån Lycksele uppfyller inte kraven vad gäller jourverksamhet och obstetrik. Tumörkirugi är centraliserad till Umeå, benign kirurgi bedrivs på enheterna i Lycksele och Skellefteå (inspekteras separat). Jämställdhetsplan finns inom landstinget.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Alla handledare har rätt specialistkompetens och har genomgått handledarutbildning. Stor andel disputerade läkare på kliniken och många disputerade inom andra yrkeskategorier. Studierektor har specialistkompetens och handledarutbildning. Skriftlig uppdragsbeskrivning finns för studierektor. Det finns kompetens bland medarbetare för att instruera i den kliniska vardagen. Det finns inte regelbundna handledarträffar för ST-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

Det finns välutrustade lokaler, alla ST-läkare har egen arbetsplats. Fördömlig bibliotekstjänst

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

ST-läkarna har individuella utbildningsplaner som följs upp och revideras i samråd. Utbildningsplanen följer målbeskrivningen, och studierektor deltar i upprättande av denna. Introduktionsprogram finns, men behöver utvecklas och synliggöras. Vikarierande läkare har samma program som ST-läkare. Utbildningshandbok/checklista för uppnådd kompetens saknas- t.ex.utvärdering av primärjournskompetens. Jourtjänst utgör rimlig del av arbetet, förutom för Lycksele-ST-läkare. Valfungerande stöd från studierektor inom utbildningsverksamheten. Operativa utbildningen sker till stor del på de övriga enheterna, vilket ST-läkare informeras om vid anställning. Man har inte tydliggjort hur många veckor denna placering ska innehålla och ej heller tydliggjord villke moment som ska tränas.

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

EHandledning och uppföljning

Alla ST-läkare har handledare.Handledning är schemalagd och dokumenteras gemensamt av handledare och ST-läkare. Varierande struktur på handledningen. Mall finns men används inte av alla. Det finns underlag för utvärdering av ST-läkarens kompetensutveckling men används inte konsekvent. Specialistkollegium x 1/år. Man har nyligen implementerat sit-in och mini cex som utvärderingsinstrument. Specialistexamens tentamen används som "diagnostiskt prov" på hemmakliniken.Vid sidoutbildningen har man ibland utsedd sidohandledare och men uppföljning mellan handledare och sidohandledare brister. Bra utbildningsklimat.

Handledning verkar fungera i Lycksele även om man periodvis har stafettläkare. Man försöker att enbart skicka ST-läklare på operationsutbildning när ordinarie läkare finns på plats. Däremot får ordinarie Lycksele-ST-läkare antagligen sin handledning periodvis av stafettläkare.

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

F Teoretisk utbildning

ST-läkare genomgår teoretisk utbildning enl målbeskrivning och individuell utbildningsplan. Lästid finns schemalagd men aktuell modell uppfattas inte som optimal av ST-läkare. ST- läkare deltar i intern, extern och regional utbildning. Stor frikostighet vad gäller deltagande i externa kurser.

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

Utbildning finns för att uppnå medicinskt vetenskaplig syn- och förhållningssätt. Alla ST-läkare utför vetenskapligt arbete samt kvalitetsarbete. Det finns många vetenskapliga handledare på kliniken. Kliniken har god kontakt med Universitetet. Alla ST-och kvalitetsarbeten redovisas på kliniken och återkoppling sker. Bra vetenskaplig miljö. Möjlighet för forskning/doktorandprogram 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"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkare ges möjligheter inom den dagliga verksamheten att utveckla ledarskapskompetens, leda vårdteam, handleda, undervisa och utveckla kommunikativ kompetens. Also -utbildningar tränar ST läkare inom ledarskap i kliniska situationer. Landstinget erbjuder kurser i ledarskap. Strukturerad handledning i ledarskap, kommunikation och återkoppling brister.

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

- Tillräckligt stor klinik både patientvolym och diagnospektrum, men utspridd på 3 sjukhus
- Ändamålsenliga lokaler, bra utrustning
- Tillräcklig stor obstetrisk verksamhet från v 22+0, med god neonatal uppbackning
- All sidoutbildning kan erbjudas på sjukhuset i Umeå/Lycksele
- Välutrustat medicinsk bibliotek med servicefunktion
- Bra Fou verksamhet med välvillig inställning till forskning.
- Bra kollegialt stöd i daglig verksamhet
- Stor satsning på ST-läkarrekrytering
- Föredömlig gynekologisk utbildningsmottagning inom endokrinologi och urogynekologi
- Övergripande och klinikspecifika utbildningsdokument finns lättillgängliga på intranätet, inklusive flertal checklistor
- Mycket frikostig inställning till externa kurser
- Möjlighet till schemalagd handledning och lästid
- Regelbunden schemalagd internutbildning - även via videolänk. Regional utbildning

Svagheter

- Brister i dialog och kommunikation. Stor diskrepans mellan ST-läkargrupp och HL/SR/VC's uppfattning om utbildningen
- Introduktionsprogrammet uppfattas inte som tillräckligt av ST-läkarna.
- ST-läkare har bristande kännedom om de riktlinjer och utbildningsdokument som finns på intranät och förmedlats via studierektor.
- Bristande strukturella verktyg för kompetensbedömning inför jour

- Svårt att erbjuda kontinuerlig placering , skapar "hattighet" i schemat
- MVC finns inte i klinikens uppdrag - plan för hur utbildningsläkare når de mål saknas
- Bristande tydlighet i operationsutbildning och måluppfyllelse. Hur många veckors placering vid operationsenhet?
- Avsaknad av gemensamma träffar för handledare
- Handledningsinstruktion/mall finns men används i varierande grad
- Utvärderingsinstrument ej helt implementerade
- Lycksele-ST-läkares utbildningsplan bör revideras. Sammanlagd längd av Obstetrikjänstgöring vid Umeå och gyn/obstjour är inte tillräcklig i nuvarande omfattning

Förbättringspotential

- Gemensam målbild - tydliggör krav och skyldigheter. Enkät visar stor diskrepans i hur ST-läkare/ledning uppfattar utbildningens innehåll samt vilka erbjudande som finns. Punkt på dagordning vid handledning att gå igenom alla dokument?
- Operativ utbildning - "checklista" över vilka ingrepp man skall kunna utföra självständigt, kan utföra med assistent och ha varit med om. Planera operationsutbildningen utifrån denna och säkerställ handledare på de andra enheterna. Vad skall placeringen på enheten i Lycksele innehålla och tidsaspekt?
- Tydlig utvärderingsmall inför jourgående
- Utnyttja möjligheten för ST-läkaren att undervisa och själv handleda med återkoppling som det finns stora möjligheter till (ST-allmänläkare, AT-läkare, kandidater)
- Samordning och anpassning av antal externa kurser till målbeskrivning. Vid tveksamhet om måluppfyllelse kan tex utbildningsnämnd konsulteras
- Återkoppling/redovisning av all externutbildning.
- Involvera ST-läkare i schemaarbetet
- Involvera ST-läkare i utveckling av introduktionsprogrammet