



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-11-19

Västerviks sjukhus  
Sjukhus

Västervik  
Ort

Anestesi/IVA  
Klinik

Elisabeth Edén och Gunilla Islander  
Inspektörer

### A Verksamheten: (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet)

Skriftliga riktlinjer för ST-utbildningen finns för Kalmarregionen och följs.

Innehåller också dokument för utvärdering t.ex sitt in.

Allsidig verksamhet, som inkluderar de flesta specialiteter. Förhållandet dagtjänst/jour är väl-balanserad. Verksamheten tål inte för många ST-läkare samtidigt, då sviktar patientunderlaget. Stort engagemang för ST läkarnas kliniska utveckling bland specialisterna. Det finns stor öppenhet för kompletterande utbildning, frikostigt med kurser. Samarbetet med Universitetssjukhuset i Linköping ger fullgod komplettering med specialanestesi.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

### B Tjänstgöringens upplägg:

Bra ST-kontrakt bra standardiserad och personligt anpassad introduktion.

Introduktionsprogrammet med start jämsides med anestesisköterska på sal är känd av alla men ännu inte formellt nedtecknad i skriftligt dokument. Det planeras att sätta detta introduktionsprogram på pränt.

ST-läkarna har alltid nära tillgång till specialist, då verksamheten går runt på specialister och inte är beroende av att ST-läkare finns på plats.

En av ST läkarna med gedigen erfarenhet av handledarutbildning inom

medicinarutbildning/sjukvården säger spontant ”Handledningen i vardagen är jättebra.”

Vid inspektionen var 4/5 ST läkare inte på plats men deltog i telefonintervju.

Inspektörernas kommentar till detta är att även om telefonmöte inte kan ersätta det mänskliga mötet så gick det förvånansvärt bra att intervjua med hjälp av högtalarfunktionen på en smartphone. Det blev givande samtal.

Samtliga handledare har handledarutbildning utom en, som skall gå kurs om en vecka.

Specialisterna deltar alla i bedsideundervisning och ST-läkarna uppmuntras att vara aktiva

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.



kliniskt med stöd och coaching.

Bra handledning av bakjour, som ger kvantitativ och kvalitativ förstärkning utan diskussion. Under vårterminen och sommaren har det p.g.a. sjukdom varit glesare i specialistledet, men trots den ansträngda personal situationen så verkar ST-läkarna fått sina behov av handledning tillgodosedd.

En extra tillgång är en av handledarna med dubbelspecialitet i kardiologi och anestesi/intensivvård och med specialkunnande i ultraljudsteknik.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

### **C Kompetenser och utrustning:**

Specialistutbildade handledare finns i tillräckligt antal för klinisk handledning. Alla kommer att ha formell handledarutbildning från december 2013. Den sista går kursen om ett par veckor.

Vetenskapligt skolad specialist(disputerar i december) och ST-läkare(disputerad i infektionsmedicin)finns.

Sjukhusets utrustning adekvat för verksamheten och ST-läkarna får utbildning på den av teknikansvarig personal.

Kompetens för avancerad ultraljudsteknik finns även inom kliniken.

Kunskaper om handhavande av utrustning tillhörande specialanestesi och intensivvård inhämtas vid tjänstgöring i Linköping.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

### **D Handledning och uppföljning:**

Regelbundna handledarsamtal görs, men frekvensen varierar från handledare till handledare och styrs främst genom att ST-läkaren tar initiativ. Alla verkar i stort sett nöjda med handledningen. Det finns önskemål ökad undervisning/kunskapsinhämtande i teoretiska medicinska kunskaper.

Det mindre sjukhusets närhet mellan handledare och adept förhindrar delvis strukturering och dokumentation. ST-kollegium görs och återkopplas till adepten. I det dagliga arbetet sker ständig muntlig återkoppling medan strukturerad skriftlig sådan ges mer sällan.

Dokumentation av handledarsamtalen var ovanligt.

Vi såg ett exempel på god kontinuerlig utbildning/fortbildning i teoretiska ämnen som baserades på ST läkarens och handledarens initiativ och planering.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

### **E Teoretisk utbildning:**

Internutbildning sker vid måndagsmöten, men inte systematiskt. Den externa teoretiska utbildningen sker regionvis en gång i månaden i Linköping och för övrigt via externa kurser och egenstudier. De senare kan ske inom ramen för flexitid, men förläggs till tid som passar den enskilde 2 timmar per vecka förespråkas i regionens handlingsplan för ST.

En handledare och adept har funnit ett bra sätt att tillsammans strukturerat inhämta teoretiskt utbildning, medan övriga efterfrågar detsamma (se ovan).

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

### **F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:**

Det finns en akademiskt skolad specialist, som disputerar i december och en av ST-läkarna har disputerat inom infektionsmedicin.

De ST-läkare som finns i systemet nu har ännu inte redovisat några arbeten utan det är på planeringsstadiet.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

**G Ledarskapskompetens:**

Alla deltar i landstingets gemensamma ledarskapsutbildningsprogram

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

**H Karriärmöjligheter:**

Det finns goda möjligheter att få fortsätta som specialist efter avslutad ST-utbildning

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

**Styrkor**

Den breda verksamheten som snabbt ger ST-läkaren en bas av kunskap och klinisk erfarenhet att stå på.

Det utbildningsvänliga klimatet med deltagande av alla personalkategorier.

En engagerad specialistkår, som släpper fram sina adepter i första rummet och finns som ett fast stöd i bakgrunden.

**Svagheter**

Fortlöpande strukturerad dokumentation av kliniska och teoretiska färdigheter.

Att utveckla möjligheterna till teoretisk utbildning, vilket skulle kunna göras på klinikmöten men även i vardagen.

**Förbättringspotential**

Dokumentera och skriva ner introduktionsprogram

Dokumentera medsittning och handledarsamtal.

Uppmuntra/befrämja teoretisk utbildning för ST-läkare och specialister

Utveckla sätt att utvärdera det teoretiska kunnandet som kan bli en positiv sporre i det teoretiska lärandet.

Uppmuntra/kräva att ST läkarna skall skriva den europeiska skrivningen.