



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum:
2018-02-13

Barn- och ungdomskliniken
Klinik

Region Kronoberg
Ort

Ulrika Uddenfeldt Wort och Erik Steninger
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

Vid verksamheten finns de förutsättningar som behövs för att genomföra ST med hög och jämn kvalitet. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST ska genomföras och utvärderas och som säkerställer en hög och jämn kvalitet i specialiseringstjänstgöringen. Tjänstgöringen är tillräckligt allsidig (patientsammansättning, sjukdomspanorama mm) för att målbeskrivningens krav ska kunna uppfyllas. Det finns en plan för att främja lika rättigheter och möjligheter att uppnå utbildningsmålen för ST-läkare oavsett kön, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning.

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

Samtliga huvudansvariga ST-handledare är specialister och har genomgått handledarutbildning. Det finns tillgång till studierektor som är barnläkare och som har genomgått handledarutbildning. Det finns tillräckligt många barnläkare med relevant subspecialitet, för att alla ST-läkare ska få adekvat handledning. Det finns tillräckligt många läkare och andra medarbetare med relevant kompetens för att instruktioner ska kunna ges.

Det finns regionala generella skriftliga instruktioner för hur handledningen av ST-läkare ska gå till. Det finns regelbundna handledarträffar för ST-handledarna (minst en gång per termin). Det finns en skriftlig regional uppdragsbeskrivning för studierektorn.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

C Lokaler och utrustning

Utrustningen för diagnostik, utredning och behandling är adekvat.

ST-läkarna har tillgång till en fast arbetsplats med dator. Det finns andra rum där ST-läkaren kan arbeta ostört. Kliniken har expanderat mycket det senaste året och det är generellt trångt med utrymme både avseende arbetsplats för läkare och för vård av patient. Det finns tillgång till för specialiteten adekvat bibliotekstjänst och aktuella tidskrifter.

Jourrummet är adekvat.

- 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

ST genomförs enligt målbeskrivningen och med relevant utbildningshandbok och övriga planer. ST-läkarna har individuella utbildningsprogram. Dessa följs regelbundet upp och revideras vid behov. Man har specialistkollegium en gång per år som återkopplas skriftligt och muntligt till ST-läkarna. Det finns god möjlighet att följa kroniska patienter över tid. Jourtjänstgöringen utgör en adekvat del av tjänstgöringen, så att kraven i målbeskrivningen kan uppfyllas.

Studierektorn utgör en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, biträdande verksamhetschef, handledare och ST-läkare. Studierektorn har medverkat till att det utarbetats ett introduktionsprogram för ST-läkarna. Studierektorn tar del av verksamhetschefens och handledarens bedömning av ST-läkaren.

Alla ST-läkare får numera introduktion till tjänstgöringen i enlighet med enhetens Introduktionsprogram. ST-läkare, oavsett kön, etnicitet, religion eller trosuppfattning, arbetar på lika villkor och har lika möjligheter att nå målen i målbeskrivningen.

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

EHandledning och uppföljning

Handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet. En huvudansvarig handledare finns utsedd för varje ST-läkare. ST-läkaren har tillgång till handledare under varje utbildningsperiod. Bedömningen av ST-läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen görs årligen men borde även göras mer fortlöpande under året. ST-läkarnas kompletterande tjänstgöring följs inte upp på ett systematiskt sätt.

Den kontinuerliga bedömningen utförs av verksamhetschef och huvudsaklig handledare. ST läkaren ges fortlöpande instruktioner under tjänstgöringen och får återkoppling av instruktörerna.

Handledningen är inte inplanerad i ordinarie tjänstgöringsschema utan görs individuellt upp av ST läkare och handledare. Den huvudansvariga handledaren tjänstgör där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin specialiseringstjänstgöring. Alla handledare har genomgått handledarutbildning. Den fortlöpande bedömningen görs med på förhand kända och överenskomna metoder men inte i tillräcklig omfattning. Verksamhetschefen håller regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna, men skriftlig dokumentation av ST-läkarnas kompetensutveckling sker inte fullt ut.

Utbildningsklimatet är utomordentligt gott, utvecklande och inbjuder till diskussioner och frågor.

Legitimerad läkare som tjänstgör vid enheten erhåller handledning i samma utsträckning som ST-läkare.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

Studierektorn samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildning. Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i utbildningsprogrammet i enlighet med målbeskrivningen. ST-läkarna genomgår den teoretiska utbildning som definieras i utbildningsprogrammet.

Intern och extern utbildning planeras in i utbildningsprogrammet men närvaron vid dessa tillfällen är bristfällig. ST läkarna efterlyser mer interutbildning inom specifika områden. Kliniken har en ganska genrös inställning till extern utbildning. Tid för regelbundna självstudier planeras numera in i schemat. ST- läkaren deltar i extern- och interutbildning i adekvat omfattning.

- 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

Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt. Det finns förutsättningar för genomförande av ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer men tiden som erbjuds för detta har i praktiken inte varit den som varit överenskommet i ST kontraktet. ST-läkarnas kompetens i medicinsk vetenskap bedöms och återkoppling sker. ST-läkarna ges möjlighet att utveckla kunskap om och kompetens i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete. Det finns goda förutsättningar för att genomföra, dokumentera och redovisa ett kvalitetsarbete.

ST-läkarna har tillgång till vetenskaplig handledare som inte arbetar på kliniken. Av ST-läkare genomförda individuella arbeten publiceras eller presenteras inte vid vetenskapliga möten. Det finns inget välfungerande doktorandprogram. Enheten har planerat möten där medarbetare skall diskutera och kritiskt granska vetenskaplig litteratur.

Det finns idag endast en icke disputerad forskningsaktiv läkare på kliniken. Det finns ingen tydlig stimulering till forskning utöver det vetenskapliga arbetet.

Redovisning av vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete sker i verksamheten.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkare i Region Kronoberg deltar i ett regionövergripande program för att täcka delmålen inom kommunikation, etik och ledarskap. ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla den kommunikativa kompetensen såväl muntligt, som skriftligt i enlighet med målbeskrivningen.

ST-läkaren ges inte kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens. Varken bedömning eller återkoppling av ST-läkarens kommunikativa kompetens sker i tillräcklig omfattning. Verksamheten planerar att under 2018 införa skriftliga utvärderingar efter att ST-läkarna har hållit i internutbildning. Man planerar också införa regelbundet återkommande bedömningar enligt Region Skånes modell. ST-läkaren bereds möjlighet att undervisa under handledning. ST-läkaren ges inte möjlighet att själv handleda med återkoppling på handledningen. ST-läkarens kompetens i ledarskap varken bedöms eller återkopplas i tillräcklig omfattning.

ST-läkaren ges möjlighet att delta i program eller kurs avseende kommunikativ kompetens. Det finns program eller kurser under ST avseende handledning av läkare under utbildning.

Simulering/CEPS ges regelbundet. Bedömningsmetoder som sit-ins och Mini-CEX används sparsamt.

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

Styrkor

- Mycket bra utbildningsklimat, engagerad och välfungerande studierektor, verksamhetschef och biträdande verksamhetschef.
- "Högt i tak" och sammansvetsat kollegium.
- God struktur för ST gällande ansvarsfördelning och utbildningsplanering.
- Bred pediatrik verksamhet.
- Välfungerande handledning.
- Möjlighet att följa kronisk patient över tid.
- Adekvat mängd jourverksamhet.
- Generös attityd till extern utbildning med möjlighet till sidorandning.

Svagheter

- Det saknas disputerade läkare och stimulans för forskning utöver det vetenskapliga arbetet.
- ST-läkaren ges inte kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.
- ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms eller återkopplas inte i tillräcklig omfattning.
- ST-läkaren ges inte möjlighet att själv handleda med återkoppling på handledningen.
- ST-läkaren ges inte kontinuerlig handledning i ledarskapskompetens.
- Ledarskapskompetens varken bedöms eller återkopplas i tillräcklig omfattning.
- Sidoutbildningar med skriftlig och muntlig återkoppling följs inte upp i tillräcklig omfattning.

Förbättringspotential

- Mer sammanhållna placeringar.
- Fler parallellmottagningar. Fokusperioder.
- Bedömning och återkoppling behöver utvecklas ytterligare, framför allt vad gäller allmänna kompetenser som ledarskap och kommunikation.
- ST-kollegium två gånger/år?
- Regelbunden skriftlig bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling.
- Bättre uppföljning av sidoutbildningar.
- Utnyttja remissbedömning som utbildningsaktivitet.
- Främja forskningsaktivitet, inkl journal club och redovisning av vetenskapligt arbete.