

Övergripande rapport, sidoutbildningen i Region Gävleborg, ÖHN Hudiksvall

2017

Övergripande synpunkter på sidoutbildningen i Gävleborg

A Verksamheten

Finns det skriftliga riktlinjer för sidoutbildningen för ST i allmänmedicin?

Primärvårdens studierektorer har utformat kvalitetskrav för sidoutbildningen men verksamhetschef, klinikutbildningsansvarig och ST-läkare känner inte till dem.

Utbildningsansvariga på kliniken och studierektorn för allmänmedicin bör se över kvalitetskravdokumentet för sidoutbildning och godkänna det, gärna i samråd med ST-läkarrepresentant. Dokumentet bör finnas tillgängligt för ST-läkare och handledare, t ex på ST-forum.

D Tjänstgöringens uppläggning

Finns central samordning av ST-läkarnas klinikplaceringar på gruppnivå?

Ansvar för samordning av sidoplaceringar ligger på en centralt placerad samordnare.

Samordnaren informerar kliniken om vilka ST-läkare som är inbokade för tjänstgöring. Det ligger sedan på ST-läkarna att kontakta kliniken ca 3 mån före tjänstgöringsstart med önskemål om innehåll i placeringen och planering av schema.

Funktionen är viktig för ST-utbildningen och tycks fungera väl. Studierektor och ST-läkare vittnar om att funktionen är värdefull.

Finns överenskommelser om innehållet i sidotjänstgöringen på individnivå? Används de regelmässigt?

Sedan hösten 2016 används ett formulär för sidoutbildningar (s k kontrakt), framtaget av primärvårdens studierektorer. I formuläret ges möjlighet för ST-läkaren att specificera önskemål om tjänstgöringens innehåll, att avge en bedömning av sidotjänstgöringens kvalitet samt för kliniken avge en bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling. Formuläret används för närvarande inte rutinmässigt. Åtgärder bör vidtas för att informera och stödja användningen av formuläret.

Inför sidotjänstgöring föreslås ett förberedande möte mellan handledaren på kliniken och ST-läkaren, t ex per telefon, för att framföra ömsesidiga önskemål. Uppföljning av dessa önskemål kan lämpligen ske efter halva tjänstgöringen samt vid dess slut.

Ansvar för kompetensutveckling ligger till stor del på ST-läkarna själva. Men det är viktigt att ST-läkarnas huvudhandledare på hälsocentralerna utifrån målbeskrivning och utbildningsplan stödjer ST-läkaren vid planering av sidoutbildningar.

Specifika synpunkter

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Är verksamheten allsidig ur allmänmedicinskt perspektiv?

Verksamhetsområde ÖNH Hudiksvall sjukhus kan erbjuda ST-läkare i allmänmedicin erfarenhet av de typer av ÖNH-sjukdomar som är relevanta för primärvården.

Bemanningen på kliniken är tillräcklig för att introduktion och instruktion med hög kvalitet skall kunna ges.

C Lokaler och utrustning

Har ST-läkare under sidoutbildning tillgång till fast arbetsplats med dator som gör det möjligt att arbeta ostört?

ST-läkarna har tillgång till fast arbetsplats

D Tjänstgöringens uppläggning

Finns samsyn mellan primärvård och klinik kring syftet med sidoutbildningen på gruppnivå?

Kliniken eftersträvar en sidoutbildning som optimerar samarbetet mellan kliniken och vårdcentralerna. Under sidoutbildningen diskuteras lokala samverkansfrågor mellan klinik och primärvård.

Har kliniken fungerande rutiner för introduktion?

Det finns väl genomtänkt introduktionsprogram med träning av undersökningsteknik och videofilm. Successiv inskolning sker i mottagningsverksamheten.

Handledare utses regelmässigt innan tjänstgöringen börjar.

EHandledning och uppföljning

Har alla ST-läkare en personlig namngiven handledare? Finns schemalagd handledningstid?

Det finns en utsedd handledare för alla ST-läkare. Handledningen sker "bed-side".

Finns tillgång till specialistläkare för instruktioner i det dagliga arbetet?

ST-läkarna vittnar om att det finns god tillgång till specialister för instruktioner i det dagliga arbetet.

ST-läkaren förväntas inte uppfylla något produktionskrav men får med tilltagande förtrogenhet successivt ta eget patientansvar i allt större utsträckning och bidrar då till klinikens verksamhet.

Tidvis finns ett stort antal utbildningsläkare på kliniken, vilket ibland leder till köbildning för instruktion eller för att diskutera ett patientfall.

Ansvar för handledning, introduktion och instruktion till ST-läkare under sidoutbildning vilar på ett fåtal läkare.

Är utbildningsklimatet utvecklande och inbjuder till diskussion och frågor?

Här finns ett genuint intresse för utbildning och gott utbildningsklimat.

Väl inarbetade rutiner finns för sidoutbildningen.

Allt arbete på kliniken kännetecknas av "ordning och reda".

ST-läkarna vittnar om god balans mellan å ena sidan arbete under ansvar och å andra sidan arbete under handledning. Det finns krav på rapportering till handledare/instruktör av ST-läkarens handläggning av egna mottagningspatienter innan ST ges självständigt patientansvar.

Ges återkoppling på uppnådd kompetens under tjänstgöringen? Efterfrågar kliniken ett slutomdöme om tjänstgöringen?

Mitt- och slutbedömning av ST-läkaren genomförs som regel.

Sammanfattning

Verksamhetsområde ÖNH Hudiksvall sjukhus tar väl hand om ST-läkare under sidoutbildning i allmänmedicin. Det finns etablerade rutiner för introduktion. Klinikens läkare är intresserade av att undervisa i ämnet och att instruera i handhavande av undersökningsinstrument.

Man avsätter inte särskild handledningstid i schema, eftersom man anser att instruktioner och diskussioner under löpande arbete fungerar bättre. Man är mycket noga med att alla utbildningsläkare skall ha uppnått grundläggande kompetens i att handlägga ÖNH-fall innan vederbörande ges tillåtelse att ta hand om patienter utan återrapportering till någon av klinikens läkare.

Regelmässig återföring av uppnådd kompetens ges i slutet av tjänstgöringen.

Utbildningsklimatet bedöms som mycket bra och samtliga ST-läkare ger klinikens utbildningsförmåga högt betyg.

De förberedande kontakterna mellan kliniken och ST-läkaren bör inledas tidigare än vad som nu är fallet.