



Del 3: Checklista för inspektion

Nedanstående checklista används som riktlinjer för SPUR:s bedömning, som grund till enkäterna samt som självvärderingsinstrument för den utbildande enheten. Obs! Svaren på vissa påståenden går inte att gradera. I dessa fall tolkar inspektörerna *stämmer helt/stämmer ganska bra* som ja och *stämmer dåligt/stämmer inte alls* som nej.

A. Verksamheten	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
Föreskrift					
1. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST ska genomföras som säkerställer en hög och jämn kvalitet i specialiseringstjänstgöringen.					
2. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST ska utvärderas som säkerställer en hög och jämn kvalitet i specialiseringstjänstgöringen.					
Allmänna råd					
3. Verksamheten är tillräckligt allsidig (patientsammansättning, sjukdomspanorama mm) för att målbeskrivningens krav ska kunna uppfyllas.					
Kvalitetsindikatorer					
4. Verksamheten innehåller jour och/eller beredskap.					
5. Det finns en plan för att främja lika rättigheter och möjligheter att uppnå utbildningsmålen för ST-läkare oavsett kön, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning.					

B. Medarbetarstab och interna kompetenser

Föreskrift	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
1. Samtliga ST-handledare är specialistkompetenta i avsedd specialitet.					
2. Samtliga ST-handledare har genomgått handledarutbildning (som bör innehålla handledning, pedagogik, kommunikation och etik). Gäller från september 2010.					
3. Det finns tillgång till studierektor som är specialistkompetent läkare och som har genomgått handledarutbildning.					
Allmänna råd					
4. Det finns tillräckligt många läkare med relevant specialitet och kompetens för att alla ST ska få adekvat handledning.					
5. Det finns tillräckligt många läkare och andra medarbetare med relevant kompetens för att instruktioner ska kunna ges.					
Kvalitetsindikatorer					
6. Det finns generella skriftliga instruktioner för hur handledningen av ST-läkare ska gå till.					
7. Det finns regelbundna handledarträffar för ST-handledarna (minst en gång per termin).					
8. Det finns en skriftlig uppdragsbeskrivning för studierektorn.					
9. Det finns tillgång till en disputerad läkare som fungerar som vetenskaplig handledare.					

C. Lokaler och utrustning

Allmänna råd	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
1. Utrustningen för diagnostik, utredning och behandling är adekvat.					
Kvalitetsindikatorer					
2. ST-läkarna har ett eget rum, eller tillgång till en fast arbetsplats med egen dator, som gör det möjligt att arbeta ostört.					
3. Det finns tillgång till för specialiteten adekvat bibliotekstjänst och aktuella tidskrifter.					

D. Tjänstgöringens uppläggning

<i>Föreskrift</i>	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
1. ST genomförs och utvärderas enligt de dokumenterade rutinerna.					
2. Alla ST-läkare har individuella utbildningsprogram som överensstämmer med kraven i målbeskrivningen.					
3. Det individuella utbildningsprogrammet revideras regelbundet (vid behov eller minst årligen).					
Allmänt råd					
4. Studierektorn deltar i upprättandet av utbildnings- och introduktionsprogram och tillser att handledaren har relevant kompetens.					
5. ST är upplagd utifrån målbeskrivningens utbildningsstruktur.					

Kvalitetsindikatorer	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
6. Alla ST-läkare har fått introduktion till tjänstgöringen enligt enhetens Introduktionsprogram					
7. Alla ST-läkare har ST-kontrakt som reglerar ST-läkarens och arbetsgivarens gemensamma åtagande.					
8. Det finns individuella utbildningsprogram för samtliga legitimerade läkare utan specialistkompetens som arbetar vid enheten en längre tid.					
9. Även sidoutbildningens upplägg innefattas i de individuella utbildningsprogrammen.					
10. ST är upplagd utifrån specialitetsföreningarnas/sektionernas rekommendationer.					
11. Jourtjänstgöringen utgör en adekvat del av tjänstgöringen så att kraven i målbeskrivningen kan uppfyllas.					
12. Huvuddelen av tjänstgöringen kan antingen genomföras vid den inspekterande enheten eller så finns det en dokumenterad plan för sidotjänstgöring vid annan enhet.					
13. Gäller gren- och tilläggsspecialiteter: Utbildning inom gren- eller tilläggsspecialitet kan påbörjas inom ramen för basutbildningen.					
14. ST-läkare, oavsett kön, etnicitet, religion eller trosuppfattning, arbetar på lika villkor och har lika möjligheter att nå målen i målbeskrivningen.					

E.Handledning och uppföljning

Föreskrift	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
1. En personlig handledare finns utsedd för varje ST-läkare.					
2. ST-läkaren dokumenterar fortlöpande uppnådd kompetens och förvärvade kunskaper.					

3. Det görs en fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet under hela ST.					
Allmänt råd	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
4.Handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet.					
5.Handledningen är överenskommen i förväg och genomförs med regelbundenhet och kontinuitet.					
6.Handledar- och kompetensutvecklingssamtalen dokumenteras.					
7. Verksamhetschefen eller motsvarande håller regelbundna, dokumenterade kompetensutvecklingssamtal med ST-läkarna.					
8. Den fortlöpande bedömningen görs med på förhand överenskomna och kända metoder, t ex medsittning, diagnostisk skrivning eller videoinspelade patientbesök.					
9. ST-läkaren ges nödvändiga instruktioner under tjänstgöringen.					
10. Brister i ST-läkarens kompetens har föranlett åtgärder. ¹⁾					
Kvalitetsindikatorer					
11. Utbildningsklimatet är utvecklande och inbjuder till diskussioner och frågor.					
12. ST-läkarnas sidutbildning följs upp.					
13. Icke-specialistkompetenta läkare som tjänstgör vid enheten en längre tid erhåller handledning.					

¹⁾ Om brister förekommer bör detta leda till förändringar i ST-läkarens utbildningsprogram, i verksamhetens utbildningsinsatser eller, i förekommande fall, genom tydligare krav på ST-läkaren.

F. Teoretisk utbildning					
Föreskrift	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
1. Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i utbildningsprogrammet i enlighet med målbeskrivningen.					
2. ST-läkarna genomgår den teoretiska utbildning som definieras i utbildningsplanen.					
Allmänt råd					
3. ST-läkarna har tillgång till regelbunden och planerad internutbildning.					
4. ST-läkarna har tillgång till regelbunden och planerad externutbildning.					
5. De kurser som ST-läkarna deltar i är kvalitetsgranskade.					
6. Det finns regelbunden, avsatt tid för självstudier.					
Kvalitetsindikatorer					
7. Ungefärligt antal timmar per vecka som ST-läkaren deltar i internutbildning:					
8. Ungefärligt antal dagar per termin som ST-läkaren deltar i externutbildning:					
9. Ungefärligt antal timmar per vecka som ST-läkaren använder till självstudier:					

G. Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Föreskrift	<i>Stämmer helt</i>	<i>Stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
1. Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt (vilket bl a innebär kunskap om forskningsmetodik, epidemiologiska grundbegrepp, metoder för evidensbaserad medicin och granskning av vetenskaplig information).					
2. Varje ST-läkare genomför ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.					
3. ST-läkarens kompetens i medicinsk vetenskap bedöms och återkoppling sker.					
4. ST-läkarna ges möjlighet att utveckla kunskap om och kompetens i evidensbaserat förbättringsarbete.					
5. ST-läkarna genomför, dokumenterar och redovisar kvalitetsprojekt.					
6. ST-läkarens kompetens i kvalitetsutveckling bedöms och återkoppling sker.					
<i>Kvalitetsindikatorer</i>					
7. ST-läkarna har tillgång till vetenskaplig handledare vars kompetens tas till vara i utbildningen.					
8. Av ST-läkare genomförda individuella arbeten publiceras eller presenteras vid vetenskapliga möten.					
9. Det finns tillgång till ett välfungerande doktorandprogram.					
10. Enheten har regelbundna möten där medarbetare diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur.					
11. Minst ett, på enheten utfört, självständigt forskningsprojekt har publicerats i vetenskaplig tidskrift eller presenterats vid vetenskapligt möte senaste två åren.					

12. De ST-läkare som så önskar ges möjlighet att bedriva utvidgad forskning.
13. Det finns tillgång till handledare för evidensbaserat kvalitetsförbättringsarbete.

H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens					
Föreskrift	<i>Stämmer helt</i>	<i>stämmer ganska bra</i>	<i>Stämmer dåligt</i>	<i>Stämmer inte alls</i>	<i>Ej relevant</i>
1. ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla den kommunikativa kompetensen såväl muntligt som skriftligt i enlighet med målbeskrivningen.					
2. ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.					
3. ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms och återkoppling sker.					
4. ST-läkaren bereds möjlighet att undervisa under handledning.					
5. ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla ledarskapskompetens i enlighet med målbeskrivningen.					
6. ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla förmågan att leda arbete i vårdteam.					
7. ST-läkaren ges möjlighet att själv handleda med återkoppling på handledningen.					
8. ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i ledarskapskompetens.					
9. ST-läkarens kompetens i ledarskap bedöms och återkoppling sker.					
Kvalitetsindikatorer					
10. ST-läkaren ges möjlighet att delta i program eller kurs avseende kommunikativ kompetens.					

11. Det finns program eller kurser under ST avseende handledning av läkare under utbildning.

12. Det finns tillgång till ett fördjupat utbildningsprogram, t ex ledarskaps-ST för ST-läkare med intresse och fallenhet för ledarskapsfrågor.