

**Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet**

Skriva ett vägledande dokument riktat till berörda parter som är involverade i ST-mottagning.

Förbättrad struktur på öppenvårdsmottagning för ST-läkare internmedicin till gagn för mottagningspersonal, specialister, ST-läkare och i slutändan patienten.

Exempelvis:

- Mer öppenvårdsutbildning och ST-tjänst som lever upp till målbeskrivning
- Förståelse av vad ST i internmedicin innebär och samsyn kring vad som förväntas av ST-läkaren.
- I möjligaste mån synkad mottagning med avdelningsplacering.
- Fungerande struktur och kommunikation från schemaönskemål till schemalagd mottagning.
- Förbättrad kommunikation
- Rimlig mängd ST-läkare på mottagningarna samtidigt med tanke på tillgänglighet av handledning, övrig personal samt rum.
- Val av lämpliga patienter till ST-läkare och på vilket sätt det kan tänkas utföras
- Tid avsatt för handledning både för ST och specialist samt tillgänglighet.
- Rimlig mängd patienter, varken för lite eller mycket.
- Rutiner för uppföljning av patienter.
- Gott utbildningsklimat med delaktighet och bidrag i verksamheten

**Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget**

**Mottagningspersonal** - ST-läkare meddelar i god tid vilka dagar de ska vara på mottagningen. Det finns rum och personal. De ska på ett enklare sätt veta vilka patienter som är rimliga för ST och vilken mängd som kan bokas in. Fortsatt uppföljning av patienter ska ske på ett smidigt sätt. Känna att ST-läkarnas mottagning bidrar i verksamheten.

**Specialister** - Få tid avsatt för handledning och vara tillräckligt många i tjänst för att kunna handleda. Känna att ST-läkarnas mottagning bidrar i verksamheten och att ST-läkarna sköter fortsatt uppföljning i en rimlig utsträckning. Förbättra schemaläggning som gagnar mottagningsverksamheten i den mån det går. Få kännedom om var enskild ST-läkare som ska gästa mottagningen. Ha fungerande system för utväljande av lämpliga patienter till ST-läkare.

**ST-läkare** - Mer tid avsatt för mottagning. Tid för handledning/introduktion/inläsning och tillgänglig handledare. I den mån det går få väl valda patienter. Rimlig mängd patienter, varken för lite eller mycket. Förstå vad som förväntas vad gäller fortsatt uppföljning av patienter. Känna att man bidrar i verksamheten samt att man erhåller god utbildning.

**Patienter** - Bättre och mer likvärdig vård. Kortare kötider.

**Sammanfattningsvis** - Förbättrad samsyn, kommunikation, delaktighet och bidrag till produktivt arbete. God utbildning. Bättre och likvärdig hantering av patienter. Kortare kötider.

**Bakgrund**

Ovan nämns områden inom vilka det finns behov av förbättring/strukturering. Mer eller mindre redan kända problem som bekräftas vid semistrukturerad intervju som genomförts. Det arbetas kontinuerligt med att förbättra ST-mottagningen. Medicinkliniken är en stor klinik indelad i flera sektioner med många viljor och intressen att ta hänsyn till. Till viss del måste det få vara olika, men vissa principer bör gemensamt beaktas. Det ska finnas en samsyn och god kommunikation. Det finns många angreppspunkter och förbättringsarbeten kan drivas parallellt. Att få till en väl fungerande ST-mottagning är viktigt för att få en ST som lever upp till målbeskrivningen men gagnar också allas arbetsmiljö och i slutändan patienten.

**Mätbara mål**

Semistrukturerade intervjuer är genomförda med berörda parter. Specifika områden med förbättringspotential har fått fram (se ovan). Dokument skrivs och implementeras. Enkätundersökning skickas ut efter en tid, för att se om förbättring har skett inom de flertal specifika problemområden som tidigare framkommit.

**Mått**

Semistrukturerade intervjuer med efterföljande enkätundersökning. Ses förbättring inom diverse specifika områden efter introduktion av vägledande dokument?

Nuläge	Möjliga lösningar-	Ansvarig	Tidplan
<p><b>Schemaläggning</b> – För lite öppenvårdsutbildning. Ibland för många ST-läkare samtidigt på mottagning än vad det finns handledare, övrig personal, rum. Inte alltid mottagning kopplat till avdelning osv.</p> <p><b>Handledning</b> – Handledare saknas, ej tillgänglig. Tid avsatt för handledning saknas. Ingen introduktion osv.</p> <p><b>Urval patienter</b> – Bristande rutin. Inte alltid specialist som väljer ut. Vilka patienter passar för ST osv</p> <p><b>Fortsatt uppföljning av patienter</b> – Bristande samsyn/förståelse/rutin. Hur mycket ska följas upp av ST-läkaren? osv</p> <p><b>Sektioner har olika rutiner</b> – Brist på riktlinjer. Brist på samordnare. Brist på kommunikation mellan olika sektioner osv</p> <p><b>Kommunikation</b> – ST-läkarna hör inte av sig i god tid. Mottagningarna behöver få bakgrundinformation om de som ska gästa mottagningarna osv</p>	<p>Vägledande dokument som berör framkomna brister</p>	<p>Undertecknad ansvarar för bokning av enskilda samt gemensamma möten med mottagningspersonal, sektionsansvariga, ST-kollegor, chef och schemaläggare. Ibland med hjälp av chefer, kliniksekreterare eller biträdande studierektor. Undertecknad ansvarar för semistrukturerade intervjuer, sammanställande av dokument samt uppföljande enkätundersökning.</p>	<p>Våren 2020 – semistrukturerade intervjuer          Hösten 2020 - Möten med ST-kollegor, sektionsansvariga och mottagningspersonal.          Våren/hösten 2020 sammanställning av dokument          Hösten 2020 – Utskick och bearbetning av dokument          Våren 2021 – Enkätundersökning</p>
<p><b>Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått?</b></p> <p>Uppföljande enkätundersökning kommer ske våren 2021 och därmed finns ännu inga resultat. Dock kan man ju konstatera att bara genom att lyfta frågorna, diskutera och samtala med varandra är en hel del vunnet. Olika mottagningar får inspiration och tips från varandra. Alla parter får ökad förståelse över vad som förväntas och vilka problemområden som finns.</p>			
<p><b>Analys</b></p> <p>Exempel på behov som finns:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schemaläggning med ökad prioritering av mottagningsarbete för ST, både vad gäller tid och handledning</li> <li>- Samsyn kring vad en ST innebär och vad som förväntas av ST-läkaren.</li> <li>- Viktigt att alla gör sin del och följer gängse rutiner för att optimera varje mottagningsstillfälle.</li> <li>- Val av lämpliga patienter, där specialister väljer ut patienterna</li> <li>- Förbättring av kommunikation och förståelse av dess vikt.</li> <li>- Rimlig mängd patienter, varken för lite eller mycket.</li> <li>- Struktur för vidare uppföljning av de patienter som ST-läkaren träffar</li> </ul>	<p><b>Efter testerna - Vad blir ert nästa steg?</b></p> <p>Utifrån resultatet utvärdera huruvida dokumentet kan bidra till en förbättring eller inte. Om dokumentet visar sig fylla en funktion ska det implementeras och vid behov uppdateras. Dokumentet är enbart en liten del som skulle kunna bidra till en bättre ST-mottagning. Kontinuerligt genomförs arbete för att förbättra ST-mottagning. Bara genom att väcka diskussionen, hålla denna och kommunikationen levande, ökar förutsättningar för fortsatt arbete som kan leda till vidare förbättringar.</p>		