

A3

Team:

Datum:

Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet

Strukturerad och praktisk blankett för utvärdering av ST-läkare vid specialistkollegium på ortopedkliniken Växjö som ska leda till bättre utvärdering av utbildningsläkarens kompetens. ST-läkaren ska få en mer exakt utvärdering för att utveckla ST-läkaren och patient-omhändertagandet

Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget

- Att ST-läkare får bättre feedback och känner att de utvecklas.
- Utveckla ST-läkarens utbildning, kompetens och vårdkvaliteten

Om ST-läkare utvecklas kommer detta leda till en förbättrad vård av patienter och behandling med korrekta metoder.

Bakgrund

Specialistkollegiet är ett bedömningsinstrument inom många kliniska verksamheter där specialistkollegorna i grupp ska tala om färdigheter och kunskap som utbildningsläkare har och diskutera eventuella utvecklingsbehov.

Det är viktigt att det som sägs under specialistkollegium framförs på ett bra sätt till ST-läkaren så att denna kan ta del av utvärdering och ta sig an kritiken och sedan fokusera på punkter som hen behöver utveckla.

Mätbara mål

Att ST-läkarens utvärdering blir mer exakt och rätt sätt för att kunna fortsätta utvecklas i sin kompetens, som mäts via:

Ett digitalt frågeformulär via Email som utvärderar:

- Om ST-läkarna är nöjda med förändringarna?
 - Vid nej, vad kunde bli bättre/fattas i protokollet?
- Har ni fått feedbacken?
- Kan vi fortsätta med detta och utvärdera fortlöpande och fortsätta anpassa blanketten med tiden?

Mått

Om blanketten har lett till en förbättrad utvärdering av ST-läkaren.

Detta mäts via ett frågeformulär till ST-läkarna, samt till specialistläkare angående deras synpunkter efter förändringarna infördes

	Möjliga lösningar-	Ansvarig	Tidplan
<p>Nuläge</p> <p>Feedback är viktigt för att utvecklas. Blanketten som används i nuläget saknar strukturerat upplägg och innehåller bara fyra fritextfält som specialistkollegorna kan fylla i under specialistkollegiet. Det saknas relevanta punkter och ST-läkare upplever att de inte får tillräckligt med feedback, inklusive feedback via sin handledare.</p> <p>Nuvarande blankett saknar möjlighet till detaljerad utvärdering av bland annat ST-läkarens praktiska färdigheter i arbete på akutavdelning och nattarbete (jour), klinisk färdighet och till och med operationsfärdighet, och utvärdering av ST-läkarnas kommunikation med patienter eller deras anhöriga. Den saknar utöver det möjlighet till tydligare mätning genom till exempel utvärdering enligt en poängskala.</p> <p>.</p>	<p>Förändringar, förbättringar och förenklingar i blanketten som används vid specialistkollegium</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detaljerad utvärdering av enskilda kompetensområden. • Mätning av kompetens inom olika områden genom utvärdering enligt poängskala. • Möjlighet till utvärdering och kommentarer i fritextform. • Bekräftande av att ST-läkaren har fått feedbacken via sin handledare genom ST-läkarens signatur. 	<p>ST-läkare Bassam Bay och handledare Slobodan Maricic</p>	<p>April 2020-Oktober2020</p> <p>Under något av ortopedens måndagsmöten i september eller i oktober är det dags för höstens specialistkollegium. Vi kommer göra på samma sätt som tidigare där alla specialister pratar om ST läkarens utveckling och försöker ge konstruktiv feedback. Vi kan använda den nya blanketten för att få en samlad bild av ST-läkaren inom olika områden, handledaren ger sedan återkoppling till ST-läkaren och informationen ska användas i utvecklande syfte.</p>

Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått?

- Utvärderingsblanketten har blivit mer omfattande och bättre med fler utvärderingsområden, möjlighet till poängutvärdering och kommentarer.
- Det högst prioriterade målet (att ST-läkaren skulle få bättre feedback och utvärdering) uppnåddes, enligt det digitala frågeformulär de fyllde i.

Analys

- Avsaknad av tid för feedback (pga Randning, kurser, utbildning, jour, semester etc).
- Tid för feedback och utvärdering är inte schemalagt.
- Ovillighet bland kollegor att ge feedback osv. **Se fiskbensdiagram.**
- Det finns ingen mall.
- Det saknas utvärdering av ST-läkare som befinner sig på annat sjukhus under randning.
- ST-läkare har ibland ett bristande intresse för utvärdering och feedback.
- Det saknas HL-diskussion med ST-L.
- ST-läkares signatur på blanketten fattas.
- Brist på ST-läkarbedömning inom flera områden:
 - Praktiska färdigheter i akutavdelning och nattarbete(jouren), kliniker eller till och med operationer, samt utvärderingsblankett av ST-läkarnas kommunikation med patienter, eller deras anhöriga.
- Det saknas kriterier för mätning genom utvärdering i poäng.

Efter testerna - Vad blir ert nästa steg?

ST-läkare tycker att det blev bättre och tycker att blanketten var bra, vi kan fortsätta med detta och utvärdera fortlöpande och fortsätta anpassa blanketten med tiden!