



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 151020

Sjukhus: Södra Älvsborgs Sjukhus

Ort: Borås

Klinik: Neurologsektionen, Neuro- och Rehabiliteringskliniken

Inspektörer: Snjolaug Arnardottir och Laleh Zarrinkoob

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 och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.
- D Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.

STRUKTUR

A Verksamheten

Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås har ett primärt upptagningsområde på 270 000 invånare. Denna del av inspektionen omfattar endast neurologsektionen av Neuro-Rehabiliteringskliniken i Borås. Neurologsektionen har tidigare tillhört medicinkliniken och verksamheten omstrukturerades 2015. Sedan januari 2015 ingår neurologsektionen tillsammans med rehabiliteringssektionen i en gemensam Neuro- Rehabiliteringsklinik där även strokevård ingår.

Verksamheten består primärt av avdelning och mottagningsarbete samt en konsult/bakjoursverksamhet. Verksamheten innehåller ingen primärjournalinje för neurologi. I övrigt är verksamheten både inom öppenvård och slutenvård allsidig avseende sjukdomspanorama och patientsammansättning för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas. Neurologsektionen har en vårdavdelning med totalt 24 vårdplatser för ineliggande vård. Tidigare hade neurologsektionen två vårdavdelningar (en stroke och en neurologavdelning) med tillgång till fler vårdplatser för neurologpatienter men dessa två avdelningar har slagits ihop till 1 avdelning med totalt 24 platser. Detta har ledat till att möjligheterna för ineliggande utredning av elektiva patienter har minskat. Majoriteten av vårdplatserna går till akut vård (ca 75% till strokevård) med risk att ST-läkarna i längden inte kommer att se hela bredden av sjukdomspanoramats inom slutenvården.

I verksamheten ingår även handledning och utbildning av läkarstudenter och AT-läkare. För

Samf_bed_ST_Borås



att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas gör ST-läkarna sidotjänstgöring på universitetssjukhus för komplettering av jourverksamhet och avancerad neurologisk utredning och ingrepp.

Det finns övergripande skriftliga riktlinjer från Landstinget Västra Götalandsregionen hur ST-utbildningen skall genomföras och utvärderas, vilka överensstämmer med författningen.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga handledare samt studierektor är specialister i neurologi och har genomgått handledarutbildning. Studierektorn har avsatt tid för studierektorsuppdrag enligt skriftlig uppdragsbeskrivning. Bemanningen av specialister är tillräcklig för handledning och instruktion. Dock saknas det tid för ett mer teoretiskt utbildningstillfälle.

Handledarsamtal mellan ST-läkare och handledera är regelbundna och schemalagda i förtid. Men det saknas generella instruktioner på kliniknivå för hur handledning skall gå till. ST-läkare får sällan återkoppling i sitt dagliga arbete samt saknas regelbundna handledarträffar (ST-kollegium) där ST-läkarna utvärderas och får återkoppling.

ST-tjänstgöringen är organiserad och planerad så att målbeskrivningen kan uppfyllas.

Det finns tillgång till disputerad läkare på kliniken för vetenskaplig handledning samt ett välfungerande samarbete med Sahlgrenska universitetssjukhus för forskningsmöjligheter och eventuella doktorandprogram.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

ST-läkarna har inte eget rum eller tillgång till fast arbetsplats där de kan arbeta ostörda. I övrigt är övriga lokaler av en god standard för en god lärandemiljö. Tillgång finns för webbaserade tidskrifter samt övriga webbaserade tjänster som underlättar det kliniska arbetet och främjar kontinuerlig utbildning.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggnig

Alla ST-läkare har individuella utbildningsprogram dock ej tillräckligt preciserade. Studierektorn deltar i upprättandet av utbildningsprogrammet tillsammans med ST-läkare och handledare. Utbildningsprogrammet revideras vid behov. Tjänstgöringen är upplagd utifrån målbeskrivningens utbildningsstruktur. ST-kontrakt samt introduktionsprogram saknas. I början av ST-tjänsten ingår ST-läkarna i medicinklinikens jourverksamhet som med mer kompetens inom neurologi ersätts med konsult/bakjours verksamhet inom neurologin. Jourverksamheten verkar utgöra en adekvat del av tjänstgöringen och uppfattas inte alls som något belastande. Den största delen av ST-tjänstgöringen utförs på moderkliniken och utgörs till största del av mottagning och avdelningsarbete.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

EHandledning och uppföljning

Varje ST-läkare har en personlig handledare. ST-läkarna dokumenterar sina handledarträffar. Handledningen är i huvudsak regelbunden och överenskommen. Bedömning av uppnådd kompetens utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet sker under handledarsamtalen men dokumenteras ej alltid. Utvärdering av ST-läkarna sker ej genom etablerade metoder för utvärdering och utveckling såsom handledarträffar och sit-in. ST-läkarna ger ett intryck av att inte veta på vilken nivå de ligger kompetensmässigt och efterfrågar feedback. Utbildningsklimatet verkar vara öppet och utvecklande. Möjligheter finns att ta upp patientfall regelbundet för hela kollegiet för diskussion. Kompletterande tjänstgöringar planeras och följs upp.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

F Teoretisk utbildning

Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i schemat. ST-läkarna får möjlighet till



att delta på kurser som tillgodoser alla angivna kompetenskrav i målbeskrivningen. Tid för självstudier finns ej schemalagt. Internutbildning består av 2-3 ST-dagar för neurologer på regionnivå per termin. Utöver detta så finns enbart en planerad utbildningsmöjlighet per vecka på kliniken där patientfall diskuteras.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Samtliga ST-läkare har genomfört eller ska genomföra individuellt arbete inom medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete. Utbildning erbjuds inom detta område och kliniken har ett positivt förhållningssätt till att detta genomförs på arbetstid. Det finns tillgång till en disputerad läkare på kliniken som kan fungera som vetenskaplig handledare och har en övergripande funktion för kvalitet och vetenskapligt arbete. För närvarande har kliniken inte några strukturerade möten där man diskuterar och granskar vetenskapligt litteratur. Positiv inställning till forskning finns på kliniken och god relation med närliggande universitetssjukhus för att initiera doktorandprojekt om intresset finns.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Obligatorisk kurs inom ledarskap och kommunikativ kompetens ges på sjukhuset. ST-läkarna deltar i handledning av AT-läkare och medicinstudenter. ST-läkarna får även delta aktivt och sköta rond på avdelning under sin ST-utbildning.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



Styrkor

- Neurologsektionen på Neuro- Rehabkliniken på Södra Älvsborgs Sjukhus i Borås har en adekvat basal neurologisk utbildning för ST-läkare.
- Sedan januari 2015 ingår neurologsektionen tillsammans med rehabiliteringssektionen i en gemensam Neuro- Rehabiliteringsklinik där även strokevård ingår. Detta jämfört med tidigare, där neurologsektionen var en del av medicinkliniken, borde främja utbildning av ST-läkare inom neurologi på ett mer renodlat sätt som försäkrar neurologins framtid mer tydligt.
- Samtliga handledare har gått handledarutbildning och god tillgång till handledare finns.
- Välutrustad informationsök och bibliotekstjänst finns tillgängligt med starkt klimat för att använda internetbaserad litteratursök och databaser.
- Utbildningsklimatet och diskussionsforum på kliniken upplevs som positivt av ST-läkarna.
- Generös inställning till deltagande i externa kurser.
- Det finns ett ambitiöst ledarskapsprogram.
- ST-läkarna får i tidigt skede ta handledaransvar i avdelningsarbete samt handledning av läkarkandidater och AT-läkare.
- Schemalagda tider för handledning av ST-läkare.
- Det finns tillgång till kontinuerlig handledning i klinisk vardag.
- ST-läkarna dokumenterar handledarsamtal kontinuerligt.
- Valfungerande sekreterarfunktion som ger bra stöd till ST-läkarna.

Svagheter

- Neddragning av vårdplatser minskar möjligheten för elektiva inläggande utredningar av patienter med neurologiska sjukdomar.
- Det saknas generella instruktioner på kliniknivå för hur handledning skall gå till och handledning innefattar ofta patientfall.
- ST-läkare får sällan återkoppling i sitt dagliga arbete.
- Etablerade metoder för utvärdering och utveckling, såsom Sit-in och handledarträffar (ST-kollegium) där ST-läkarna utvärderas och får återkoppling saknas.
- ST-läkarna har inte tillräckligt preciserade utbildningsprogram.
- ST-kontrakt saknas för samtliga ST-läkare.
- ST-läkarna saknar egna arbetsplatser.
- ST-kollegium saknas.
- Introduktionsprogram saknas.
- Tid och struktur för självstudier saknas till stor del.
- ST-läkarna saknar konkreta administrativa uppdrag.

Förbättringspotential

- ST-läkarna bör så snart som möjligt få egna arbetsplatser med tillgång till egen dator där ostört arbete kan utföras.
- Utforma ett tydligare utbildningsprogram. Utöver utbildningsprogram bör ST-läkarna ha ett ST-kontrakt som i avtalsform reglerar arbetsgivarens respektive ST-läkarens ömsesidiga åtaganden.



- Utökade vårdplatser skulle leda till brett sjukdomspanorama på avdelning och möjligheter för inläggande utredningar och observationer av neurologiskt sjuka patienter som en viktig del i ST-utbildningen.
- Fler regelbundna utbildningsmoment bör finnas på kliniken. ST-läkarna kan uppmuntras till att hålla föredrag för andra läkare och övrig personal på kliniken och även delta i utbildningar som finns regelbundet såsom akut neurologiföreläsningar på onsdagar. Teoretiska utbildningen kan struktureras bättre med exempelvis kongressrapportering, journal-club.
- ST-läkarna bör i tidigt skede uppmuntras till självstudier och specialistexamen samt få tid avsatt för detta.
- Strukturera återkoppling även innehållande konstruktiv kritik.
- Regelbundna handledarträffar för ST-handledarna (ST-kollegium) minst en gång per termin.
- Det bör uppmuntras att bedriva forsknings och ledarskap.
- Vetenskapligt arbete kan med fördel presenteras på neurologiveckan i form av poster.