



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2018-02-05/06**

Onkologsektionen på Medicinkliniken SÄS, Borås

Klinik

Ort

Maja Zemmler, Lotta Lundgren
Inspektörer

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 följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

STRUKTUR

A Verksamheten

Den onkologiska verksamheten är integrerad i medicinkliniken SÅS men den behåller sin autonomi. Verksamheten är bred och täcker de stora cancerdiagnoserna. Genom samarbete med Universitetssjukhuset i Göteborg täcker man övriga diagnoser. Samtliga ST-läkare har obligatorisk placering på SU. Både onkologisk slutenvård och öppenvård bedrivs, tillgång till strålbehandlingsenhet finns i Borås. Strålbehandlingsenheten och dess bemanning tillhör organisatoriskt onkologiska kliniken Göteborg.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

På kliniken finns 6 specialister i onkologi samt 4 ST-läkare. Samtliga handledare har gått handledarutbildning. Kollegialiteten är mycket god och den skapar trygghet för ST-läkarna med daglig återkoppling och handledning. Det finns 1 disputerad läkare. Studierektorns funktion är nyinrättad och betyder mycket för att utveckla ST-utbildningen.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

Alla ST-läkarna har en egen arbetsplats med tillgång till dator, emmertid i öppet kontorslandskap som försvårar eget arbete. Både avdelning, dagvårdsavdelning och mottagningen är på samma våningsplan tillsammans med administration. Konferensrum och rum med videoupkoppling finns. God tillgång till bibliotekstjänst och "up to date". På sjukhuset finns tillgång till lokaler som är avsatta för forskningsarbete.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggnig

Det finns en studierektor på kliniken som nyligen har startat ett stort förbättringsarbete kring ST-tjänstgöring. Alla ST-läkare har utbildningsplan men ST-kontrakt saknas. ST-tjänstgöringen genomförs enligt riktlinjer men instruktioner för uppföljning har inte hunnit implementeras. Ingen jourverksamhet finns i Borås utan den ingår i randningen på SU.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

EHandledning och uppföljning

ST-läkarna har god tillgång till klinisknära handledning och det finns ett öppet klimat på kliniken. Handledarkollegium hålls en gång per termin med återkoppling till ST-

läkaren. Mätmetoder för strukturerad uppföljning, t ex "sit ins" är bristfälliga och bör förbättras.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

Extern ST-utbildning från SU finns tillgänglig och bedrivs via videolänk. Intern ST-utbildning finns men bör struktureras upp. Goda möjligheter att delta i externa SK-kurser. All självstudietid är schemalagd.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns goda förutsättningar att genomföra kvalitetsarbete. På kliniken finns emellertid begränsade möjligheter att bedriva vetenskapligt arbete delvis pga brist på disputerade läkare. Samtliga ST-läkare genomgår kurs inom vetenskaplig metodik som är sjukhusövergripande. Det finns planer på att utveckla samarbete med SU kring vetenskaplig handledning . I nuläget bedrivs inga onkologiska kliniska provningar.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Kursutbud i ledarskaps- och kommunikativ kompetens är god via SäS. Möjligheter för pedagogiskt arbete med studenter och AT-läkare finns

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

- Verksamheten ger goda förutsättningar för att utbilda onkologer med bred kompetens. Stämningen är mycket bra mellan medarbetarna. Tillgången till kliniknära handledning är mycket god, gäller även placeringen på strålbehandlingsenheten i Borås
- Lokalerna är välanpassade, moderna och lättillgängliga.
- Engagerad och kunnig studierektor.
- Inga väntetider till palliativ strålbehandling och konsultation med palliativ enhet.
- ST-läkarna deltar regelbundet i MDK och har schemalagd förberedelsestid för detta.
- Vårdenhetsöverläkare och studierektorn har god förankring i verksamheten.

Svagheter

- Svårigheter att påverka randutbildningens utformning på universitetskliniken i Göteborg
- Struktur för ST-utbildningen i Borås är nyligen utarbetad och har inte hunnit implementeras
- Internutbildningen saknar struktur
- Begränsad tillgång till disputerade läkare och aktiv forskning gör att det vetenskapliga arbetet blir eftersatt, liksom det vetenskapliga synsättet blir begränsat i det kliniska arbetet.
- Strukturerad uppföljning av kunskapsnivå och färdigheter saknas med sit-ins mm

Förbättringspotential

- Permanenta studierektorfunktionen och implementera utarbetade riktlinjer
- Utveckla ST-ledd dagjournlinje
- Engagera ST-läkare i deras internutbildning.
- Utveckla samarbete med universitetskliniken i Göteborg för att inspirera till vetenskapligt arbete.
- Utveckla samarbete med universitetskliniken i Göteborg avssende utformning och uppföljning av den obligatoriska randutbildningen på SU
- Erbjud handledarna uppdaterad handledarutbildning
- Öka användningen av etablerade utvärderingsmetoder av ST-läkarens färdigheter
- Skapa mall för ST-kontrakt