



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING

ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-10-17--18

Danderyds Sjukhus
Sjukhus

Ortopedkliniken
Klinik

Stockholm
Ort

Karin Bernhoff, Jesper Kraus-Schmitz, Hans Wingstrand
Inspektörer

STRUKTUR

A Verksamheten

Verksamheten vid ortopediska kliniken i Danderyd omfattar ortopedins alla delar utom högenergitrauma, tumörortopedi, ryggkirurgi, barnortopedi och specialiserad handkirurgi. Kliniken har 350 medarbetare, 4 vårdavdelningar med 56 vårdplatser varav 32 akuta och 12 elektiva samt 12 vårdplatser på KUA-avdelning.

Man gör c:a 4.000 operationer/år, 3.000 akutfall och 1.000 elektiva på 5 operationssalar varav 2 reserverade för elektiva artroplastikfall. Man har c:a 30.000 mottagningsbesök och 15.000 akuta besök.

Kliniken driver 3 jourlinjer utanför arbetstid: primärjour på akutmott, opererande bakjour samt lö-sö 1 "rondande jour". Bakjouren kan om möjligt vistas i hemmet efter kl 21.00.

Endast akuta fall, inte heller höftfrakturer, opereras nattetid.

"Fria vårdvalet" gör att vanliga patientgrupper försvinner från kliniken vilket försvårar för ST-läkare att få erfarenhet av dessa och ökar spilltid i samband med fler nödvändiga randutbildningar.

Föredömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

B Läkarestaben

44 läkare arbetar på kliniken, 1 är professorer. 1 är docent om 1 år 3-4. 24 är specialister varav 2 är kvinnor. 10 är ST-läkare varav 6 är kvinnor. 5 är vik underläkare. Ryggkonsultmottagning finns. 1 klinikavlönad "amanuens" tjänstgör 100%.

13 kollegor är disputerade läkare, 9 är doktorandanmällda.

Läkarestabens kliniska kompetens är mycket god och motsvarar väl behovet av ST-handledarinsatser.

Alla ST-handledare är specialister och har handledarutbildning.

Under kommande år 2014 blir 1 ST-läkare specialistkompetent.

Föredömlig X

God

Acceptabel

Oacceptabel

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. (3 poäng)

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. (2 poäng)

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. (1 poäng)

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. (0 poäng)

C Lokaler och utrustning

ST-läkarna har tillgång till egna arbetsplatser med datorer. Läkarnas arbetsrum är samlade i samma korridor vilket främjar kollegialt kunskapsutbyte. Utrymmena är dock trånga. Man har tillgång till ett bra sjukhusbibliotek, till nätbaserade tidskrifter och i anslutning till klinikens läkarexpeditioner finns ett eget litet fackbibliotek med ett urval av ortopedisk litteratur.

Mottagningslokalerna är omoderna och inte ändamålsenligt utformade. Den ortopediska akutmottagningens lokaler är däremot nyrenoverade och separerade från resten av akutmottagningen. Jourrummen ligger i nära anslutning till akutmott men är mycket spartanska och saknar datorer.

Vårdavdelningarna är nyrenoverade till god standard och med separata läkarexpeditioner med undersökningsbriter.

Föredömlig *God* *Acceptabel X* *Oacceptabel*

PROCESS

D Tjänstgöringens upplägg

Vid kliniken finns en ST-studierektor. Det finns också en administrativ ST-läkarchef med arbetsgivaransvar. Det finns en region-övergripande ST-studierektor. Övergripande utbildningsplan finns för ST-läkare men alla ST-läkare och vik underläkare har inte ännu påskrivit ST-överenskommelse.

ST-läkare inte får operera akutfall på jourtid men kan frivilligt, med ersättning, operera på jourtid. "Op-vecka" 6-8 v/år, utslaget på 10 ST-läkare, har införts på ST-schemat varvid ST-läkare kan operera med handledning, annars sporadisk tillgång till op under avdelningsveckor. En ST-läkare tjänstgör 100% som amanuens och är då schemalagd 2 op-dagar/v.

"Återkopplingsoperationer" = preop info och tips om kunskapsinhämtande samt postop utvärdering med återkoppling för ST-läkare tillämpas på op vad gäller traumaingrepp.

"Examensbevis utfärdas efter placering på ledplastiksektionen.

ST-läkare kan konsultera parallellt arbetande senior kollega för att få råd och hjälp på mottagningen.

Föredömlig *God X* *Acceptabel* *Oacceptabel*

E Handledning och uppföljning

Huvudmannen ger möjlighet till deltagande i handledarutbildning i önskad omfattning.

Samtliga ST-läkare har handledare. Dokumenterade handledarsamtal genomförs med ST-läkarna med regelbundna intervall och dokumenteras. ST-studierektor och administrativ ST-chef har regelbundna och dokumenterade utvecklingssamtal med ST-läkarna.

Vid återkommande ST-kollegium diskuteras ST-läkarnas utveckling. Dessa kollegier återkopplas via ST-studierektor och resp handledare till ST-läkarna. Dessa önskar mer omedelbar, saklig och underbyggd återkoppling via ST-studierektor/handledare.

Handledarinstruktioner finns liksom regelbundna handledarträffar.

ST-läkarna får god kirurgisk handledning och acceptabel kvantitativ träning.

Föredömlig *God X* *Acceptabel* *Oacceptabel*

F Teoretisk utbildning

Delar av kollegiet samlas varje morgon till röntgenrund/morgonsamling med deltagande av radiolog. Dock samlas inte klinikens alla läkare till denna, istället samlas kollegorna vid vissa sektioner till separata morgonmöten.

Man har regelbundet följande utbildningsaktiviteter:

Varannan fredag: 1 tim "kliniskt tema" med ST-läk i form av falldiskussioner eller genomgång av skrivningsfrågor från ortopedexamen.

Onsdagskvällar: Journal club varannan vecka alt referat från vetenskapligt möte.

"ST Sthlm" träffas 2-3 ggr/termin med vetenskapligt program, ibland inbjuden extern föreläsare.

APT = arbetsplatsträff 1 gång/mån

Stockholmsgemensam MOC=MetropolitanOrthopedicClub: 2 onsdagskvällar/år.

Alla ST genomgår 4v "ST-utvecklingsprogram" inkl kunskap om landstinget, dess organisation, administration, UtvecklingsGruppLedare-kurs, kvalitetsarbete, ST-läkare får ATLS-utbildning och ges tillfälle att delta i önskade externa utbildningar såsom SK-kurser.

Man har ett gott utbildningsklimat med bra tillgång till externa kurser och kongresser.

Alla ST-läkare förväntas avlägga specialistexamen i ortopedi och får då 14 dagars betald inläsningstid.

Föredömlig X

God

Acceptabel

Oacceptabel

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

ST-läkarna stimuleras till vetenskap och kvalitetsarbete. Förutsättningar att inhämta en vetenskaplig grundutbildning är mycket goda. Med tillgång till en professorstjänst för 4 år sedan har forskningsaktiviteten vid kliniken stimulerats, är stigande och tillgången till forskningshandledning allt bättre. Även aktiviteten och kvaliteten på grundutbildningen av läkarstuderande har ökat och kliniken får god kurskritik av studenterna.

Inom landstinget finns FoU-medel att söka. Forskaraktiva kollegor har då möjlighet att få ledig tid för sin forskning.

1 ST-läkare är snart doktorandregistrerad.

Alla ST-läkare genomför, dokumenterar och redovisar kvalitetsprojekt.

Alla ST-läkare genomför ett individuellt vetenskapligt arbete med 10v avsatt tid.

ST-läkarnas kompetens i medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete bedöms och återkopplas.

Föredömlig X

God

Acceptabel

Oacceptabel

H Ledarskap och kommunikativ kompetens

Ett sjukhusövergripande ledarskapsprogram för ST-läkare finns där samtliga ST-läkare erbjuds utbildning i ledarskap, kommunikation, sjukvårdsorganisation, försäkringsfrågor och vetenskapsmetodik. Däremot ges ingen kontinuerlig handledning i ledarskap eller kommunikativ kompetens.

ST-läkarens kommunikativa kompetens och kompetens i ledarskap bedöms via chefskonferenser på kliniken och återkopplas till ST-läkarna.

Alla ST-läkare deltar som kliniska handledare av AT-läkare och läkarstudenter i daglig verksamhet och "ris och ros" utdelas varannan vecka av läkarstudenter till förtjänta medarbetare vid kliniken.

Föredömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

Styrkor

Klinik som med hög kompetens handlägger de flesta ortopediska diagnoser både vad gäller akut och planerad ortopedi.

Omfattande operativ verksamhet och öppenvårdsverksamhet.

Bred och mycket god klinisk kompetens hos handledare och övriga seniora kollegor.

Relativt mycket tid avsätts under veckans löpande arbete för interkollegialt utbyte av kunskap/erfarenhet.

Man har en god interkollegial stämning.

Vilja till engagerat stöd till ST-läkare från handledare och från övriga seniora kollegor.

Organiserade teoretiska moment finns.

Svagheter

"Fragmentering" av verksamheten pga "fria vårdvalet" gör att vanliga patientgrupper saknas vid kliniken vilket försvårar för ST-läkare att få erfarenhet av dessa.

Studierektor har ingen schemalagd tid avsatt till sitt uppdrag.

Strukturdokument, tex individuella utbildningsplaner saknas till viss del.

Förbättringspotential

Mer tid kan avsättas åt interkollegialt utbyte av kunskap/erfarenhet i det dagliga arbetet, tex i form av allmänt deltagande vid morgon/rtg-ronden med tid för falldiskussioner och utbyte av kliniska erfarenheter.

Befintliga utbildningsinstruktioner bör göras mer kända inom kollegiet.

Jourstatistik kan vara ett sätt att åskådliggöra fördelningen av jourer per UI/ST.

Man har vid kliniken arbetat med värdegrunder och attityder gentemot både manliga och kvinnliga underläkare. Detta förbättringsarbete bör fortsätta.