



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 26 oktober, 2016

Gävle sjukhus
Sjukhus

Gävle
Ort

Enheten för klinisk patologi och cytologi
Klinik

Robert Cameron, Thorun Frennvall
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 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

Verksamheten är allsidig och ST-läkarna kan tillgodogöra sig de flesta utbildningsmål på plats. De diagnostiska ämnesområden som inte är representerade i Gävle tillgodoses genom samarbete med Akademiska sjukhuset i Uppsala. Regionen har dokument som reglerar ST-utbildningen och tydliggör ST-läkarnas, handledarnas, studierektorns samt verksamhetschefens ansvar för ST-utbildningen.

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Avdelningen har behov av 8 specialister, men har i nuläget bara 3 på plats samt 3 konsulter som kommer regelbundet på deltid. De båda huvudhandledarna har handledarutbildning men finns på annan ort (en har avslutat sin anställning och en har tjänstledigt ett år). Det innebär att den dagliga handledningen och instruktion är fördelad på för få individer. De specialister som finns på plats bör alla gå handledarutbildning och fler specialister bör anställas.



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

C Lokaler och utrustning

Lokalerna är nyrenoverade, ändamålsenliga och väl genomtänkta med tanke på flödet av prover. Bra modern utrustning finns med ambitiös satsning på digitalisering av histologiskt material. Biblioteket är adekvat och man har en liberal inställning till bokinköp.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST-läkarna har ST-kontrakt och personliga utbildningsplaner som revideras vid behov. Alla har fått introduktion.

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

EHandledning och uppföljning

Det finns inte handledare på plats, handledarsamtalen är inte regelbundna och dokumenteras inte heller. Det är önskvärt att utbildade huvudhandledare finns på plats, vilket det finns planer på.

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



F Teoretisk utbildning

ST-läkarna uppmuntras att delta i externa kurser. Tid finns för egenstudier. Specialisterna prioriterar handledning och utbildningsklimatet är gott.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Regionen erbjuder kurser som täcker dessa mål och tid finns avsatt i utbildningsplanen för vetenskapligt arbete respektive förbättringsarbete. ST-läkare ingår i avdelningens kvalitets- och utvecklingsarbete. Sjukhuset har en Centrum för Forskning och Utveckling (CFU-G) och disputerad specialist finns på kliniken, varför möjligheten till forskning bedöms som god. Bra möjligheter till vetenskapligt samarbete med patologen på Akademiska sjukhuset i Uppsala finns.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Regionen tillhandahåller kurser som ingår i de individuella utbildningsplanerna. ST-läkarna deltar i ronder/MDK:er då de kommit en bit i sin utbildning. De handleder/instruerar AT-läkare och randande läkare från andra kliniker.

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



Styrkor

- Bra lokaler och utrustning.
- Etablerad verksamhet för digital patologi.
- Gott utbildningsklimat.
- Allsidig verksamhet som täcker merparten av de diagnostiska kraven i utbildningsboken.
- Avdelningen har ett utarbetat system för utvärdering av sin verksamhet med styrkort och arbetar aktivt med förbättringar i verksamheten.

Svagheter

- Brist på specialistkompetenta doktorer på plats och svårigheter att rekrytera.
- Avsaknad av närvarande huvudhandledare.

Förbättringspotential

Fortsatta försök att rekrytera specialister. Handledarutbildning för samtliga specialister. Närmare samarbete mellan ST-studierektor och handledarna där ST-studierektorn i första hand har en stödjande funktion för handledarna. Regelbundna och dokumenterade handledarsamtal.