



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016-06-17

Visby Lasarett  
Sjukhus

Visby  
Ort

Psykiatriska kliniken  
Klinik

Anders Mårtensson och Lars Håkan Nilsson  
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

Sjukhuset i Visby tjänar ett befolkningsunderlag på knappt 60.000 invånare vilket är tillräckligt för att ST-läkarna ska få ett så varierat sjukdomspanorama att målbeskrivningen uppfylls. Den vuxenpsykiatriska kliniken är samorganiserad med BUP med gemensam akutmottagning. För närvarande finns det en avdelning för psykiatrisk slutenvård vilket innebär att det inte sker någon subspecialisering utan ST-läkarna behandlar patienter med alla typer av psykiska störningar och kan följa förloppet. Undantaget är viss abstinensbehandling av substansrelaterade störningar. Å andra sidan finns en öppenvårdsmottagning med inriktning på beroende som även omfattar LARO-behandling. Patienter som vårdas enligt LRV vårdas inte heller på sjukhuset utan man har avtal med Karsuddens sjukhus. Där finns det möjlighet för ST-läkarna att randutbilda sig.

- 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

Det finns 4 specialister inom vuxenpsykiatri och 2 inom BUP. Det finns vakanser men de besätts av hyrläkarna där några är återkommande sedan flera år tillbaka och ansvarar för vissa profilområden. Gotland har avtal med Stockholms läns landsting och studierektorn där ansvarar även för Gotland. Samtliga specialister är handledarutbildade. Alla fasta specialister

Gotland 2016-06-17



är handledarutbildade. Både inom den slutna och öppna vården finns gott om tid för instruktion och handledning.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/>            |

### C Lokaler och utrustning

Vid inspektionen var verksamheten provisoriskt förflyttad till själva sjukhuset, något som uppskattades av ST-läkarna som på så sätt hade nära till andra ST-kollegor. Lokalerna var ljusa och rymliga med arbetsplats med egen dator till alla läkarna även om man satt i samma lokal. Öppenvården fanns i den gamla klinikens lokaler som även de var rymliga, ljusa med högt i tak. Internettillgängligheten till artiklar, föreläsningar och annat utbildningsmaterial var mycket hög.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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

Alla ST-läkarna har en utbildningsplan och huvudhandledaren stämmer av tjänstgöringen med målbeskrivningarna så att alla utbildningsmoment hinns med. Det finns stora möjligheter till individuell påverkan och exempelvis hade en av ST-läkarna randutbildat sig i psykiatri i Norge. Frånsett rättspsykiatri kan hela utbildningen fullföljas på sjukhus. Genom att BUP och vuxenpsykiatri är samorganiserade integreras BUP smidigt. En av ST-läkarna hade dock inte eventuell randutbildning i rättspsykiatri helt klart planerad. Det framfördes att man saknade specialist med bredare kompetens inom beroendepsykiatri. Det framkom även att övergången från ST-läkare till specialist-/överläkartjänst för några ST-läkare varit otydlig.

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

### E Handledning och uppföljning

Alla ST-läkarna har personlig handledare. Denne är disputerad och håller även i ST-läkarnas kompetensutveckling i vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete. Han ägnar nästan hela sin arbetstid åt handledning av både ST-läkare och andra vikarierande underläkare. Handledningstid finns avsatt varje vecka. Randutbildning medges endast på enheter som garanterar tillgång till handledare. Kollegium hålls två gånger årligen med handledare, studierektor, läkarchef och eventuell annan berörd specialist där ST-läkarnas kompetensutveckling följs och utbildningsinnehållet kan på så sätt korrigeras om något saknas.



- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/>            |

### F Teoretisk utbildning

Det finns ett stort utbud av olika kurser som kliniken har en generös inställning till. ST-läkarna deltar också i nationella och internationella psykiatriska konferenser. Genom klinikens lilla format finns goda möjligheter till utbildningsmoment i vardagssituationer. Varje dag går hålls läkarmöte där jourpatienterna och andra aktuella fall går igenom. ST-läkarna saknade dock någon typ av återkommande utbildning där de kom i kontakt med ST-läkare i psykiatri från andra landsting/regioner, även om man träffar sådana kollegor under psykoterapiutbildningen.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS  | <input checked="" 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

ST-läkarna får utbildning i att genomföra ett eget vetenskapligt arbete. Det finns gott om tid avsatt för detta. Detsamma gäller för ett kvalitetsutvecklingsarbete. Däremot innebär kliniken isolerade läge att det är svårare att komma i åtnjutande av ett doktorandprogram, även om samarbetet med SLL gör det möjligt om ST-läkaren visar speciellt intresse.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS  | <input checked="" 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

ST-läkarna tränas systematiskt i handledning och ansvarar för handledning av AT-läkare och andra underläkare. Denna handledning övervakas av huvudhandledaren och återkopplas direkt. I detta ingår även att hålla i vissa föreläsningar. Inom Region Gotland finns även ett utbud av ledarskapskurser som är tillgängliga för ST-läkarna.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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**

- Upptagningsområdet medger en allsidig utbildning med varierat sjukdomspanorama
- Organisationen av kliniken integrerar BUP på ett bra sätt och ger en god möjlighet att följa olika sjukdomsförlopp
- Det lilla formatet innebär goda möjligheter till vardagshandledning och utbildning
- Kliniken satsar på utbildning med handledare som nästan uteslutande ägnar sig åt handledning
- Det finns en engagerad studierektor som har regelbundna möten med ST-läkarna liksom kollegium som följer deras utbildningsgång

### **Svagheter**

- En liten klinik är sårbar, både avseende vakanser och konflikter
- Jourbördan upplevs av läkarna som periodviss tung
- Verksamheten saknar rättspsykiatrisk vård
- En del av beroendevården ligger organisatoriskt hos kommunens socialtjänst
- Svårigheter att på ett naturligt sätt ha regelbundna utbildningsaktiviteter tillsammans med ST-läkare från andra regioner
- Ingen naturlig succession från ST-läkarnivå till specialistläkarnivån.

### **Förbättringspotential**

Många av de faktorer som ger poängavdrag är inte möjliga att påverka på grund av klinikens storlek och att det är stora avstånd till andra regioner. Det förefaller som att man i dagsläget har hanterat utbildningen optimalt utifrån resurserna. Några ST-läkare valde tydligen att sluta i samband med att de blev specialister. Därför kan det vara av värde att i slutet av utbildningen styra in läkarna mot framtida tjänstgöring och att de sista året(n) utifrån detta profileras.