



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **6 dec 2017**

Gastroenterologi
Klinik

Helsingborg
Ort

Jesper Persson
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

Sjukhuset i Helsingborg har ett primärt upptagningsområde på cirka 170 000 invånare dagtid och närmare 300 000 under jourtid. Gastroenterologi är en sektion i den sammanhållna medicinska kliniken med en sektionschef, som också är chef för ST-läkarna. Målet är att samtliga ST-läkare först skall utbildas till specialister i internmedicin innan de påbörjar sin andra specialitet för att bibehålla bredden och jourkompetensen inom internmedicin.

Det finns en övergripande organisatorisk verksamhetschef över verksamhetsområdet där även andra sektioner ingår. Ingen läkare har det övergripande medicinska ansvaret på den medicinska kliniken. Sektionscheferna på medicinkliniken, som alla läkare, har det övergripande medicinska ansvaret inom sektionen. Sektionscheferna är också chef över ST-läkarna avseende medicinska frågor, men det finns dessutom en övergripande ST-chef som har mer administrativa uppgifter. Det finns en övergripande studierektor på kliniken med cirka 20% avsatt tid för uppdraget

Verksamheten inom gastroenterologisektionen är tillräckligt allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas.

Den gastroenterologiska verksamheten bedrivs på en mottagning som inkluderar dagvård, en vårdavdelning med 8 platser för gastropatienter samt en endoskopisk delad på två våningar för gastro- resp coloskopi

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

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

Gastroenterologisektionen har sex överläkare, med olika tjänstgöringsgrad. För närvarande finns det en ST läkare vars handledare är specialist i gastroenterologi och som är handledarutbildad. Inom gastroenterologi är alla även i specialister i internmedicin..

Det finns uppdragsbeskrivning i Region Skåne för studierektor avseende ansvarsfördelning och arbetsuppgifter. Det finns även en kliniskspecifik skriftlig

instruktion för handledarna och mall för hur själva handledarsamtalet skall utformas. Sektionen har inga egna dokument gällande handledning. Handledarna träffas en gång per termin tillsammans med studierektor. Det finns inte tillgång till disputerad läkare på sektionen.

- 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.

C Lokaler och utrustning

Lokalerna inom gastroenterologi är inte fullt ut ändamålsenliga. Läkarexpeditionerna ligger i en barack utanför själva sjukhuset. De interkollegiala träffarna sker därför på mottagningen som är kompakt och rymmer mycket övrig verksamhet. Lokaler för utbildningsverksamhet är bergänsade och det hela inger en känsla av trångboddhet. Endoskopin ligger långt från mottagningsarbetet och det blir därför svårt att utföra sigmoideoskopi i anslutning till mottagningsbesök.

- 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.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST-läkaren i gastroenterologi har såväl ST-kontrakt som utbildningsprogram som följer målbeskrivningen. Introduktionsprogram saknas. Utbildningsprogrammen uppdateras inte regelbundet. ST utbildningen i Helsingborg sker på mottagning, avdelning, endoskopin samt jourarbete på akuten. ST läkaren har hela tiden mycket nära och tät kontakt med övriga specialister vilket gör att instruktionen i det kliniska arbetet blir bra. Ambitionen är att placeringen på endoskopienheten ska

vara kontinuerlig under längre tid, men schematekniska övervägande gör att placeringen ibland ändå upplevs som splittrad.

Utbildningen är upplagd utefter målbeskrivningen. med för närvarande 4-5 månader på universitetsklinik, där man också har utsedd handledare. Placeringen där kompletterar de områden bör fördjupas inom gastroenterologins olika områden och är också individuellt anpassad. ST-läkarchefen har regelbundna utvecklingssamtal årligen.

Huvuddelen av tjänstgöringen kan genomföras på sjukhuset. Jourtjänstgöringen upptar en adekvat del av den totala tjänstgöringen.

- 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.

E Handledning och uppföljning

Varje ST-läkare har en personlig handledare. Handledarsamtalen förekommer sporadiskt och saknar en enhetlig struktur. Samtalen planeras spontant och är ej schemalagda. ST läkaren dokumenterar dessa och övriga utbildningar konsekvent. Det sker ingen regelbunden utvärdering av ST-läkarnas kompetens.

Sidoutbildningarna saknar konkreta mål för vad som ska uppnås vid den externa placeringen och någon strukturerad uppföljning sker inte heller. Träffar mellan handledarna saknas .

Det finns riktlinjer i region Skåne angående uppföljning av ST-läkarnas kunskapsnivåer, men dessa användes för närvarande sporadiskt. Tillgång till stöd i det dagliga arbetet är smidigt. Utbildningsklimatet är positivt.

- 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

Två gånger i veckan har sektionen genomgång av intressanta eller svåra patientfall. Dessutom regelbundet terapikonferens med kirurgkliniken. I övrigt finns ingen utbildningsaktivitet internt. ST läkaren har hittills fått gå på externa kurser.



Tid eller schemalagda möjligheter för självstudier saknas. Det finns ingen specifik utbildning riktad till ST-läkare i gastroenterologi.

- 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

Utbildning erbjuds inom detta område och kliniken har ett positivt förhållningssätt till att det genomförs. Det finns tillgång till disputerade läkare på kliniken, som kan fungera som vetenskapliga handledare. Alla ST-läkare genomför såväl ett vetenskapligt som ett kvalitetsprojekt under sin ST i internmedicin, som dokumenteras och godkänns av handledare eller läkarchef. Det finns möjlighet att fortsätta med vetenskapligt arbete under ST-utbildningen vilket dock inte sker för närvarande. Det förekommer ingen undervisning eller seminarier för ST läkaren i gastroenterologi när det gäller vetenskapligt synsätt på artiklar eller medicinska nyheter.

- 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

Region Skåne erbjuder utbildningsprogram avseende ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens. Utbildningen och återkopplingen i ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens varierar mellan handledarna och överläkarna, men har ingen gemensam struktur. På gastrosektionen sker ingen vidare träning eller uppföljning av ST läkarens kompetenser i dessa avseende.

- 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.

Styrkor

- Gastroenterologisektionen i Helsingborg erbjuder en allsidig gastroenterologisk utbildning för ST-läkare. Verksamheten innehåller ett adekvat patientklientel med heltäckande sjukdomspanorama
- Sektionen har god bemanning av specialister och nära och tät kontakta sker mellan kollegerna inklusive ST läkaren vilket medför ett positivt utbildningsinnehåll.
- Sjukhuset är välutrustat med korta kommunikationsvägar
- Positivt utbildningsklimat och god stämning
- Instruktionen i det dagliga praktiska arbetet är välfungerande
- Andelen jourer för ST-läkarna väl avvägt
- Det finns möjligheter till vetenskaplig kompetensutveckling

Svagheter

- Stort geografiskt avstånd mellan de personliga läkarexpeditionerna och den kliniska verksamheten vilket försvårar interkollegiala kontakter utanför gastromottagningen som är trång.
- Endoskopin ligger långt från mottagningen vilket försvårar sigmoideoskopi i anslutning till mottagningsbesök.
- Handledningen varierar både i frekvens och innehåll och saknas struktur.
- Placeringen på endoskopin är splittrad och fragmentiserad.
- Etablerade metoder för att följa ST-läkarnas utveckling såsom medsittning eller handledning under mottagning/rondgående kan utnyttjas bättre i syfte att följa ST läkarens utveckling i kommunikativ förmåga och ledarskapskompetens.
- Struktur för självstudier saknas
- Planering och utvärdering av den externa placeringen på SUS saknar struktur

Förbättringspotential

- Kontinuerlig placering inom ca 3 månader på endoskopin en bloc skulle snabbare ge en coloskopisk kompetens
- Uppföljningen av kompetensutvecklingen bör struktureras genom införande av checklista/loggbok enligt målbeskrivningen
- Lokalplaneringen bör förbättras långsiktigt så närhet skapas mellan endoskopi-mottagningsverksamhet och placering av läkarexpeditioner.
- Den teoretiska utbildningen kan förbättras med internutbildning och rapport från kurser / kongresser.

- Det finns få fasta utbildningstillfällen för granskning av vetenskapliga artiklar. En Journal Club bör inrättas
- Tydliggör sektionschefens ansvar att bedöma och på lämpligt sätt dokumentera att ST-läkaren uppnått adekvat kompetens inom målbeskrivning.