



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **6 dec 2017**

Kardiologi
Klinik

Helsingborg
Ort

Ola Ohlsson
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 är ett fullutrustat länssjukhus och har ett primärt upptagningsområde på cirka 170 000 invånare dagtid och närmare 300 000 under jourtid. Kardiologi 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 kunna delta i jourarbetet på akutmottagningen. Det finns alltid en specialistkompetent kardiologbakjour dygnet runt. Under helger finns dessutom en kardiolog som tar hand om konsulter och som rondstöd kl. 9-15. Det finns ett akutcentrum, som svarar för cirka 40% av jourerna på akutmottagningen, medicinkliniken svarar för resten. ST-läkarnas del i jourarbetet är ungefär 25% av deras totala utbildningstid.

Tillflödet av patienter från akutmottagningen är ordinärt för ett upptagningsområde av denna storlek.

Det finns en övergripande organisatorisk verksamhetschef över verksamhetsområdet där även andra kliniker ingår, men ingen läkare med det övergripande medicinska ansvaret på den medicinska kliniken.

Sektionscheferna på medicinkliniken, som alla läkare, med undantag av reumatologi, 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 kardiologsektionen är tillräckligt allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas.

Sjukhuset har genomgått många organisatoriska förändringar under de senaste åren vilket inte har gynnat verksamheten och ST-utbildningen. Man har drabbats hårt av sköterskebrist med stängda vårdplatser och svårigheter att erbjuda plats på vårdavdelningar. Det har inneburit att sektioneringen inte fungerat fullt ut och instabila hjärtpatienter tvingats kvarstanna på MAVA innan plats på hjärtavdelningen kunnat erbjudas.

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 type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input checked="" 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

Kardiologsektionen har 13 överläkare, där alla arbetar heltid. Samtliga handledare inom kardiologi är specialister i kardiologi utöver specialistkompetens i internmedicin. Alla handledare har genomgått handledarutbildning..För närvarande är fyra ST-läkare under utbildning till kardiologer, där samtliga fyra också är specialister i internmedicin. Bemanningen av specialister inom kardiologsektionen är tillräcklig för handledning och instruktion.

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.

Samtliga handledare träffas en gång per termin tillsammans med studierektor. Det finns tillgång till disputerade läkare på kardiologsektionen , vilka kan fungera som vetenskapliga handledare.

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

Utrustningen för diagnostik och behandling är adekvat. Samtliga ST-läkare har tillgång till egen fast arbetsplats med dator. Det finns god tillgång till medicinsk och vetenskaplig information. Region Skåne tillhandahåller uppdaterade adekvata behandlingsrutiner via nätet med bland annat Up To Date. Samarbetet med övriga kliniker på sjukhuset är mycket gott. Sjukhuset har en välutrustad klin.fys avdelning. Kardiologerna sköter coronarango och PCI under vardagar kontorstid. Öppenvårdsverksamheten ligger skild från sjukhuset i lokaler i Helsingborgs centrum. Dessa lokaler är välutrustade med EKO, arbets-EKG och är i övrigt välfungerande

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 uppläggning

Alla ST-läkarna i kardiologi har såväl ST-kontrakt som utbildningsprogram som följer målbeskrivningen och som likaledes uppdateras regelbundet. Utbildningen är upplagd utefter målbeskrivningen med för närvarande 1,5 år vid universitetsklinik, där man också har utsedd handledare. Placeringen där följer en given mall där ST-läkarna tjänstgör inom kardiologins samtliga grenar. Det finns också utrymme för fördjupning inom någon del om ST-läkaren så önskar.

Huvuddelen av tjänstgöringen kan även 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. | <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"/> |

EHandledning och uppföljning

Varje ST-läkare har en personlig handledare. Som regel sker handledning cirka en gång i månaden. Det sker ingen konsekvent dokumentation av handledarsamtalen, eller någon regelbunden utvärdering eller dokumentation av ST-läkarnas kompetens. 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. | <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"/> |

F Teoretisk utbildning

Varje morgon samlas klinikens läkare till möte. Mestadels har dessa träffar karaktär av information och aktuella patientärenden. En gång i veckan erbjuds undervisningstillfälle för ST-läkarna på hela medicinkliniken i form av katedral undervisning, som ofta är uppbyggda kring fallbeskrivningar. Tid för självstudier ges, men har ej organiserats eller prioriteras. En gång i månaden träffas kliniken för gemensam utbildning utanför sjukhuset. Det finns ingen specifik utbildning riktad till ST-läkare i kardiologi.

- 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. Det förekommer ingen undervisning eller några seminarier för ST-läkarna i kardiologi 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. ST-läkarna tränas i att leda ronder efter sittrond med överläkare, då sker också återkoppling. ST-läkarna har själva uppdrag som handledare till AT-läkare och medicinstudenter. ST-läkarna genomgår självskattning en gång per år som sedan diskuteras på specialistseminarium.

- 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

- Medicinkliniken i Helsingborg erbjuder en allsidig kardiologisk utbildning för ST-läkare. Verksamheten innehåller ett kardiologiskt patientklientel med heltäckande sjukdomspanorama
- Man har byggt upp delar inom sektionen, som i stort täcker kardiologins olika områden
- Sjukhuset är välutrustat med korta kommunikationsvägar
- Det finns god tillgång till specialister inom kardiologi
- Positivt utbildningsklimat och god stämning
- Instruktionen i det dagliga praktiska arbetet är välfungerande
- Trots ett tungt jouruppdrag för kliniken är andelen jourer för ST-läkarna väl avvägt
- Det finns goda möjligheter till vetenskaplig kompetensutveckling via samarbetet med Lund

Svagheter

- Platssituationen på kliniken bekymmersam med svårigheter att placera patienterna på profilerad avdelning. Detta medför splittrad tjänstgöring för såväl ST-läkarna som specialisterna som får fungera som konsulter på avdelningar med annan profil än kardiologi
- Handledningen mellan de olika handledarna varierar både i frekvens och innehåll
- Etablerade metoder för att följa ST-läkarnas utveckling såsom medsittning eller handledning under mottagning/rondgående varierar och kan utnyttjas bättre
- Struktur för självstudier saknas
- ST-läkarnas dokumentation av kompetens eller uppnådda färdigheter är bristfällig
- ST-läkarna har förhållandevis få remisspatienter och få mottagningar
- Erfarenheter av GUCH patienter blir begränsad då i princip samtliga följes upp i Lund

Förbättringspotential

- Mottagningsstrukturen kan förbättras så att ST-läkaren får en bredare erfarenhet beträffande det polikliniska utredningspanoramats
- Tid och möjligheter till självstudier bör struktureras bättre, exempelvis genom handläggning av ett aktuellt remissfall. Bedömningen av patienten och remissvaret kan med fördel utformas tillsammans med handledaren
- Uppföljningen av kompetensutvecklingen bör struktureras genom införande av checklista/loggbok enligt målbeskrivningen
- Kunskaper i auskultationsteknik finns bland de äldre specialisterna, men förmedlas sällan till ST-läkarna. Kombinerade auskultations och EKO-övningar rekommenderas
- Erfarenhet av GUCH patienter bör stärkas förslagsvis genom att kollegor från SUS har seminarier tillsammans med kardiologerna i Helsingborg
- 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 ramen för målbeskrivningen.