



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 13-14 april 2016

Helsingborgs Sjukhus
Sjukhus

Helsingborg
Ort

Medicinska kliniken
Klinik

Ola Ohlsson och Berne Eriksson
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

Sjukhus i Helsingborg har ett primärt upptagningsområde på cirka 170 000 invånare dagtid och närmare 300 000 under jourtid. I medicinkliniken ingår samtliga internmedicinska specialiteter (endokrinologi, geriatrik, hematologi, kardiologi, lungsjukdomar, gastroenterologi och njurmedicin) utöver det tillhör även reumatologi, neurologi och infektionsmedicin administrativt till medicinkliniken. Kliniken är sektionerad i samtliga dessa specialiteter. Dialysavdelningen är öppen alla veckans dagar. Beredskap för PCI finns vardagar under kontorstid.

Det finns en organisatorisk verksamhetschef, men ingen läkare med det övergripande medicinska ansvaret på kliniken.

Verksamheten är allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas. Tillflödet av patienter från akutmottagningen är ordinärt för ett upptagningsområde av denna storlek.

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

- 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

Helsingborg 2016



B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga handledare är specialister i allmän internmedicin och en majoritet har tillika kompetens i ytterligare en specialitet. Alla handledare har genomgått handledarutbildning. Ny tillsatt specialistkompetent studierektor inom specialiteten internmedicin finns med 10 - 15% avsatt tid för uppdraget. Bemanningen av specialister 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.

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

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

Utrustningen för diagnostik och behandling är adekvat. Samtliga ST-läkare har tillgång till egen fast arbetsplats med dator. Det finns tillräcklig tillgång till medicinsk och vetenskaplig information. Region Skåne tillhandahåller uppdaterade adekvata behandlingsrutiner via nätet, med Up To Date.

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

Några av ST-läkarna har för närvarande inget individuellt utbildningsprogram. Introduktionsprogram finns, men är ej heltäckande bland annat när det gäller akutverksamheten.

Det finns ingen tydlig synkronisering mellan schemastrukturen och placeringen inom de olika sektionerna för ST-läkarna. ST-läkarchefen har regelbundna utvecklingssamtal årligen. Utbildningen är upplagd utefter målbeskrivningen. Huvuddelen av tjänstgöringen kan genomföras på sjukhuset. Jourtjänstgöringen upptar en adekvat del av den totala tjänstgöringen.

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



E Handledning och uppföljning

Varje ST-läkare har en personlig handledare.

Det sker ingen dokumentation av handledarsamtalen, ej heller någon konsekvent utvärdering av ST-läkarnas kompetens. Det finns riktlinjer i region Skåne angående uppföljning av ST-läkarnas kunskapsnivåer, men dessa användes för närvarande sporadiskt och sparsamt.

Tillgång till stöd i det dagliga arbetet är smidigt. Utbildningsklimatet är positivt.

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

Varje morgon erbjuds undervisningstillfälle för ST-läkarna, dels i form av katedral undervisning, dels deltagande i olika röntgenronder som ofta är uppbyggda kring fallbeskrivningar. Det finns för närvarande ingen schemamässig struktur för ST-läkarnas deltagande i dessa. Självstudietid ges, men har ej organiserats eller prioriteras konsekvent.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Utbildning erbjuds inom detta område och kliniken har ett positivt förhållningssätt till att det genomförs. Det finns en FoU enhet liksom tillgång till disputerade läkare på kliniken, som kan fungera som vetenskapliga handledare. Alla ST-läkare genomför ett kvalitetsprojekt som dokumenteras och godkänns av handledare eller läkarchef.

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

Region Skåne erbjuder utbildningsprogram avseende ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens. Det erbjuds dock ingen strukturerad träning med återkoppling i den kliniska vardagen. ST-läkarna har själva uppdrag som handledare till AT-läkare och medicinstudenter och ansvarar för en utbildningsaktivitet varje vecka riktad till kollegiet.

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



Styrkor

- Genom den unika organisatoriska bredden på kliniken har man alla förutsättningar att utbilda ST-läkare i hela det internmedicinska fältet
- Medicinkliniken i Helsingborg erbjuder en allsidig internmedicinsk utbildning för ST-läkare. Verksamheten innehåller ett brett internmedicinskt patientklientel med heltäckande sjukdomspanorama.
- Det finns tillgång till specialister inom samtliga specialiteter.
- Positivt utbildningsklimat och god stämning
- Regionen tillhandahåller tillgång till kunskapsbasen Up To Date som värdefullt kliniskt stöd
- Hög ambitionsnivå hos alla specialister att bibehålla den sammanhållna internmedicinska kliniken vilket goda förutsättningar för en komplett utbildning
- Det finns god tillgång till handledare
- 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

Svagheter

- Sedan närsjukvårdsplatserna lades ned för två år sedan har arbetsförhållandena och utbildningsvärdet försämrats för ST-läkarna på grund av återkommande täta omflyttningar av både patienter och läkare. Detta gäller särskilt MAVA där patienterna ligger kvar i stället för att beredas plats på vårdavdelningarna
- Avdelningsplaceringarna inom de olika sektionerna är alltför söndersplittrade och medger ingen kontinuitet
- Ur utbildningssynpunkt är längre sammanhållen tjänstgöring inom sektionerna viktigt, men på grund av platssituationen nödgas man till korta placeringar och tillfälliga schemaförändringar
- Konstruktiv kritik och återkoppling användes i alltför liten utsträckning i utbildningen
- ST-läkarna upplever i vissa fall att de tar för stort eget ansvar för tidigt i utbildningen genom självständiga ronder, särskilt på MAVA
- Etablerade metoder för att följa ST-läkarnas utveckling såsom medsittning eller handledning under mottagning/rondgående kan utnyttjas bättre
- ST-läkarna utför för närvarande inte någon konsekvent självskattning av sin kompetens
- Struktur för självstudier saknas
- ST-läkarnas dokumentation av kompetens eller uppnådda färdigheter är bristfällig

Förbättringspotential

- Mottagningsstrukturen kan förbättras så att ST-läkaren får en bättre inblick och kunskaper om det polikliniska utredningspanoramata
- Tid och möjligheter till självstudier bör struktureras bättre, exempelvis genom



handläggning av ett aktuellt remissfall. Bedömningen av patienten och remissvaret utformas tillsammans med handledaren liksom uppdatering av aktuella kliniska rutiner via Up To Date

- Uppföljningen av kompetensutvecklingen bör struktureras genom införande av checklista/loggbok enligt målbeskrivningen
- Målbeskrivningen för specialitén bör anpassas och konkretiseras efter lokala förutsättningar
- Introduktionsprogrammet för nyanställda ST-läkare, särskilt när det gäller akutverksamheten bör förbättras
- Både positiv och även negativ feedback bör ses som en naturlig återkoppling i handledningen och det dagliga arbetet. För att ta hjälp i detta arbete kan man utnyttja ST-läkarnas egenskattning, medsittning eller liknande