



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016-02-04

Länssjukhuset Ryhov  
Sjukhus

Jönköping  
Ort

Onkologiska kliniken  
Klinik

Martin Erlanson och Susanne Malander  
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 bred och varierande men täcker inte hela det onkologiska fältet. Det finns en god kollegial vilja. Jourverksamheten ingår naturligt i specialiseringstjänstgöringen. Det finns brister i skriftliga riktlinjer för tjänstgöringen.

Ordination av cytostatika sker oftast av ST-läkare. Strukturen kring ordination är diskuterbar och möjliggör otidsenlig (kombination av it stöd och papper).

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

#### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga handledare och studierektorn är specialistkompetenta i onkologi och handledarna har genomgått handledarutbildning förutom någon enstaka som skall genomföra det.

ST-studierektorn har sitt uppdrag definierat och adekvat tid är avsatt för uppdraget.

Tillgång till disputerade läkare och det finns även en god tillgång disputerade läkare i andra specialiteter.

Onkologi Jönköping



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

Utrustning för behandling, vård, utredning och diagnostik är god. Pga att kliniken har expanderat så är man trångbodd. Nyligen genomförd nybyggnad har gett alla ST-läkare egen arbetsplats. Tillgång till bibliotekstjänsten är god och känd av alla.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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-läkare har utbildningsprogram. ST genomförs enligt målbeskrivningens riktlinjer men en lokal instruktion för utvärdering, uppföljning och revidering är bristfällig. Mall för ST-kontrakt finns.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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-läkare har en handledare som utses när ST-tjänsten tillträdde eller kort tid därefter. Handledarträffar genomförs med varierande frekvens. Skriftliga dokumentationen varierar. ST-kollegium har nyligen införts för bedömning av ST-läkarnas progression. Denna vår har en process för att förbättra möjligheterna för handledarträffar inletts. Utveckling/medarbetar samtal hålls av läkarchefen regelbundet..

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

### F Teoretisk utbildning

Kurser är i enlighet med specialiseringstjänstgöringens riktlinjer. Intern utbildningsaktivitet har fram tills nu varit bristfällig men denna vår startar ett ambitiöst utbildningsprogram. Föredömlig möjlighet för ST-läkare att delta i externa kurser. Schemalagd tid för självstudier finns inte.



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

Kliniken har en begränsad forskningsaktivitet men möjligheterna finns.  
Vetenskapligt- och kvalitetsarbete genomförs av samtliga ST-läkare.

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

Samtliga ST-läkare på kliniken genomgår Ledarskaps- och kommunikativa kurser. Det har funnits ST-ledarskap utbildning.

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

Liten klinik med brett patientspektrum. Förhållandevis ungt kollegium och en trivsamt stämning som ger kliniken gott rykte och lätt att rekrytera ST-läkare. Man har därför kunnat expandera. Det verkar vara en sjukvårdsmiljö som befrämjar utveckling. Nyttillsatt engagerad, förändringsbenägen och påläst studierektor som får rimligt med tid avsatt för utvecklingsarbete. Även verksamhetschef samt medicinsk chef positiva till förändring och är båda engagerade i ST-läkarnas arbete och framtid. De två doktorander som finns på kliniken har kunnat få ut forskningstid och forskningsprojekten går framåt.

Alla ST-läkarna har gjort/gör bra kvalitets/utvecklingsarbeten.

### **Svagheter**

Ramarna kring ST-utbildningen är oklara och uppfattas även så både av ST-läkare och handledare. Patientarbetet upplevs som stort, nästan övermäktigt, vilket lett till en passivitet, eller pga för stor arbetsbörda, brist på kraft till utbildning och utveckling. Vare sig handledare eller ST-läkare verkar(orka) känna ansvar för klinikens utveckling och utbildning. Traditionen att genomföra vetenskapliga diskussioner verkar vara bristfällig.

### **Förbättringspotential**

Det mesta av förbättringsarbetet/förändringsarbetet är påbörjat, tack vare ny studierektor som har fått avsatt tid för sitt arbete.

Mottagningsbelastningen för ST-läkarna bör ses över. Administrativ tid bör i högre grad än idag läggas in i mottagningsblocken. Erfaren kollega skulle kunna ha parallell mottagning med viss luft i för att kunna stötta.

Dokument för formaliserad introduktion på respektive mottagning bör skapas.

Lästid bör finnas att tillgå för varje ST-läkare. Hur man väljer att göra detta och vad denna skall innefatta borde man i läkargruppen kunna definiera. Detta är inte ledig tid.