



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2015-04-20--21

Reumatologsektionen, Medicinkliniken Blekinge, Karlskrona

Inspektörer: Annika Teleman och Tomas Bremell

STRUKTUR

A Verksamheten

Kliniken har en, för länsnivå, allsidig verksamhet omfattande alla huvudgrupper av reumatiska tillstånd. Kliniken har nödvändiga och erforderliga dokument som krävs för god utbildning och en allsidig verksamhet omfattande alla huvudgrupper av reumatiska tillstånd. Med kompletterande tjänstgöring i slutenvård på regionklinik, kan målbeskrivningen uppfyllas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Läkarstaben består av 4 specialistläkare varav 1 är dubbelspecialiserad i internmedicin och tillika docent. En ST-läkare är specialist i internmedicin. Alla specialisterna har handledarutbildning. Detta tillfredsställer kraven på god bemanning i förhållande till antalet ST-läkare för att kunna ge handledning och nödvändiga instruktioner.

En av specialisterna på kliniken är docent och fungerar som vetenskaplig handledare.

Generella skriftliga instruktioner finns för hur handledning ska gå till och studierektorn har en skriftlig uppdragsbeskrivning. Det finns en lokal studierektor.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

REUMA_Samf_bed_ST.Blekinge



C Lokaler och utrustning

Lokalerna för mottagnings- och dagvårdsverksamheten är underdimensionerade i förhållande till antalet anställda. Lokalerna är i övrigt välplanerade. Undersökningsrummen uppfyller väl de krav som kan ställas och är väl utrustade. ST-läkaren har inte ett eget rum/arbetsplats och kan inte arbeta ostört. De kan heller inte ostört bedriva självstudier. E-baserad litteratur och tidskrifter finns i god omfattning men däremot saknas textböcker och lokalt bibliotek.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST genomförs och utvärderas enligt dokumenterade rutiner. Målbeskrivningen är känd av ST-läkaren, handledaren, studierektorn och verksamhetschefen. Jourtjänstgöring inom reumatologi finns ej.

2 av 3 ST-läkarna har ST-kontrakt och utbildningsplan. För den tredje finns utsedd handledare. Ett av ST-kontrakten är ej daterat och utbildningsplanen bristfällig men enbart angivande av tjänstgöringsperioder.

Huvuddelen av tjänstgöringen planeras i Karlskrona – ibland med handledd tjänstgöring i Karlshamn - och med sidotjänstgöring vid universitetssjukhus.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

E Handledning och uppföljning

Handledare och ST-läkare har utbildningsböcker inkluderande checklistor och målbeskrivning. Dessa används som hjälp vid fortlöpande uppföljning och dokumentation av ST-läkarens utbildning och förvärvade färdigheter. Handledning är överenskommen i förväg och genomförs var 2:e-4:e vecka. Dokumentationen av handledningssamtalen görs av ST-läkarna.

Medsittning genomförs sällan.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



F Teoretisk utbildning

Den grundläggande inställningen till teoretisk utbildning är positiv. ST-läkarna får gå de utbildningar de antagits till och beivrar internationell kongress. Internutbildning på reumatologsektionen är planerat till v.a.v samt falldiskussion v.a.v. I praktiken inträffar det mer sällan

Ingen ”journal club” finns på enheten. Schemalagd tid för självstudier saknas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Reumatologsektionen deltar mycket aktivt i det nationella kvalitetsregistret SRQ En av överläkarna bedriver ett omfattande forskningsprojekt rörande tandhälsa och reumatoid artrit understött av landstingets FoU-medel. Kurs i vetenskapsmetodik och evidensbaserad medicin finns centralt på sjukhuset.Handledning i vetenskaplig metodik samt kvalitetskunskap finns inom den egna sektionen.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkaren har möjlighet att handleda AT-läkare/vikarierande läkare/läkarstudenter under placering på medicinkliniken men inte på den egna enheten.

Handledning och återkoppling av ST-läkarens kompetens i ledarskap, handledning och kommunikativ förmåga är begränsad. Såväl handledare som ST-läkare uppger detta.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



Styrkor

Sammanfattningsvis bedömer vi att det finns goda möjligheter att bedriva ST-utbildning - enligt målbeskrivning - på reumatologsektionen, medicinkliniken Karlskrona. Reumatologsektionen har utvecklats starkt de senaste åren avseende bemanning, kvalitet och verksamhet. Bidragande har varit den positiva inställningen från medicinklinikens ledning samt en engagerad biträdande studierektor. Docentkompetens möjliggör vetenskaplig handledning inom enheten och förstärker ett strukturerat utvecklingsarbete. Verksamheten bedrivs i ändamålsenliga men för små lokaler. Utbildningsklimatet är gott med goda möjligheter till handledning och instruktioner samt teoretisk utbildning. Återkommande ultraljudsutbildning erbjuds samtliga läkare på sektionen.

Svagheter

Svagheter utgörs av

- * Avsaknad av reumatologisk slutenvård på sektionen
- * Sviktande internutbildning
- * Begränsad medsittning, Tidig medsittning kan styra upp enskilda ST-läkares svagheter
- * Litteratur, bibliotek och textböcker finns inte allmänt tillgängliga i det lokala vardagsarbetet.
- * ST-läkarna medverkar mycket begränsat i remissbedömning, akut- och konsultverksamhet
- * Återkoppling avseende kommunikativ och ledarskapskompetens sker sällan.
- * ST-läkarna saknar egen arbetsplats
- * ST-läkarnas externutbildningar bör finnas med i utbildningsplanerna

Förbättringspotential

Förbättringsmöjligheter finns främst inom sektionen genom att ge ST-läkaren möjligheter till träning i handledning och ledarskap med återkoppling.

- Öppenvård: i) ST-läkarna bör ges god möjlighet att delta i konsultverksamhet för att se fler akut reumatiska sjuka patienter (akuttider till ST-läkarna istället för specialisterna); ii) Remissbedömning under handledning skapar bättre kunskap i prioritering och utredning av reumatiska tillstånd och bättre förståelse för logistiken på kliniken.
- Utbildning: i) Schemalagd tid för självstudier; ii) Journal club bör övervägas; iii) Internutbildning och falldiskussioner bör få en högre prioritet; iv) Bättre kontroll av vilka utbildningar ST-läkarna deltar i och inplanering av dessa i utbildningsprogrammet; v) Enheten skulle kunna ta ett samlat grepp om ST-utbildningen i reumatologi (ngn av specialisterna speciellt ansvarig?) och stärka samarbetet med regional studierektor i reumatologi; vi) Textläroböcker på enheten, tillgängliga för alla. v) Ett ytterligare förslag som skulle kunna stimulera egenstudier är att ST-läkaren erhåller en egen textlärobok i samband med påbörjande av ST-tjänst (Stockholms-modell).
- Ledarskap: i) Möjlighet att få delta i ledningsuppdrag bör utökas. ii) För utbildning i ledarskap och organisation skulle möjlighet att auskultera hos verksamhetschefen medföra ökad förståelse för klinikens organisation/verksamhet. iii) En ytterligare idé kan vara veckovisa lunchmöten inom sektionen (Falun-modell) för diskussioner om sektionens verksamhet.
- Handledning: i) Mer kontinuerlig och strukturerad handledning i ledarskap och kommunikation; ii) Antal medsittningar kan utökas och genomföras inte bara i början av ST-utbildningen.



- Lokaler: Arbetsrum behöver tillskapas så alla läkare har varsin arbetsplats där de kan arbeta ostört.