



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 11-12 maj 2015 .....

Blekinge Sjukhus  
Sjukhus

Karlskrona och Karlshamn  
Ort

Gastrologisektionen.....  
Klinik

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 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

Gastroenterologin på Blekingesjukhuset i Karlskrona har ett primärt upptagningsområde på cirka 150 000 invånare och omfattar även Karlshamnsdelen där specifika gastroenterologiska patienter handläggs i Karlskrona. Denna modell är mest ändamålsenlig både ur praktisk och utbildningsmässig hänseende.

Den gastroenterologiska sektionen är en sektion i Blekingesjukhusets medicinklinik.

Verksamheten är tillräckligt allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas. Akutverksamheten i Karlskrona är stor, såsom gastrokonsult får ST läkaren i gastroenterologi även handlägga akuta gastroenterologiska frågeställningar.

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

Verksamheten innehåller jour både inom internmedicin och gastroenterologi enligt ovan.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs



GASTRO\_Sammanf bed



## B Medarbetarstab och interna kompetenser

Sektionen består av en specialist (överläkare Agnieszka Wagner) och en ST läkare (Ali Alsoufi). AW är handledare och specialist i allmän internmedicin och tillika gastroenterologi. Handledaren har genomgått handledarutbildning. Specialistkompetent studierektor inom basspecialiteten internmedicin finns, dock utan avsatt tid för uppdraget. Det finns uppdragsbeskrivning för studierektor avseende ansvarsfördelning och arbetsuppgifter. Det finns utförliga dokument som konkretiserar hur ST-utbildningen skall utformas.

Studierektor och handledare deltar i utformningen av det individuella utbildningsprogrammet. Det finns ett nyligen framtaget dokument hur utbildningsplanen skall dokumenteras och följas upp.

Handledarna träffas för närvarande en gång per termin tillsammans med studierektor. Det finns tillgång till disputerad läkare på kliniken som fungerar som vetenskaplig handledare.

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

## C Lokaler och utrustning

Utrustningen för diagnostik och behandling är adekvat. Skopienheten sorterar emellertid under kirurgkliniken, detta kan emellanåt innebära att den kirurgiska verksamheten prioriteras före den medicinskt gastroenterologiska. ST-läkaren har tillgång till egen fast arbetsplats med dator. Karlskronasjukhuset har ett välutrustat bibliotek med tillgång till 2000 e-tidskrifter och en välfungerande service.

Det finns tillräcklig tillgång till medicinsk och vetenskaplig information. Sjukhuset tillhandahåller uppdaterade adekvata behandlingsrutiner via nätet.

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

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

ST-läkaren har ST-kontrakt och individuellt utbildningsprogram som följer intentionerna i målbeskrivningen för gastroenterologi inklusive sidoutbildningar. Sidoutbildning är planerad alternativt genomförd på Skånes Universitetssjukhus gastroklinik, Transplantationsenheten på Sahlgrenska och på kirurgkliniken i Karlskrona. Läkarchefen har regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkaren årligen.

Huvuddelen av tjänstgöringen kan genomföras inom gastrosektionen på Medicinkliniken Karlskrona.

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

### E Handledning och uppföljning

ST-läkaren har en personlig handledare.

ST-läkaren dokumenterar sina handledarsamtal regelbundet. Handledningen är regelbundet återkommande och omfattar både instruktion och handledning som följer ST läkarens utveckling professionellt och i läkarrollen.

ST-läkarens kompetens utvärderas genom en strukturerad enkät där handledarna och ST-läkarna dokumenterar och värderar kunskapsnivån hos ST-läkarna. Förbättring av feedback är planerad med mini sit ins, journalgenomgångar och DOPS (direct observation practical skills), men är ej verkställt ännu. ST-läkarnas sidutbildning följs ej upp i tillräcklig omfattning.

Verksamheten är mycket inriktad på produktion varför handledning och stöd i det dagliga arbetet tidvis åsidosätts. Utbildningsklimatet är utvecklande och inbjuder till diskussion och frågor.

A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning

B Uppfyller SOSFS 2008:17

C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas

D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

### F Teoretisk utbildning

Utbildningsplan finns för ST läkaren där externutbildning (Gastroenterologi i fokus , Svenska gastrodagarna m m )är inplanerade. Tid och pengar medger ej alltid deltagande i kongresser utanför Sverige men en Europeisk kurs (ECCO) är inplanerad men infaller då ST läkaren redan är färdig specialist..

Den teoretiska utbildningen inom sektionen blir av naturliga skäl begränsad på grund av att sektionen bara består av en specialist. Gemensam utbildning med medicinkollegorna sker regelbundet men berör huvudsakligen den breda baspecialiteten .Denna internutbildning finns varje tisdag och torsdag morgon samt en eftermiddag i månaden. Kliniken har en generös inställning till externa kurser inom landet och anslår även pengar för inköp av aktuell litteratur till ST-läkarna.

Det finns ingen tid avsatt för självstudier.

A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning

B Uppfyller SOSFS 2008:17

C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas

D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

### G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns ett färdigt program, innebärande utbildning i vetenskaplig forskningsmetodik och därtill genomförande av ett vetenskapligt arbete. Kliniken avsätter 5 % av arbetstiden för att ett vetenskapligt arbete skall kunna genomföras. Alla ST-läkare genomför dessutom ett kvalitetsprojekt. Forskningsdelen FOUST inklusive vetenskapligt arbete omfattar 10 veckor. Utrymme för tjänstledighet till forskning finns i ST-kontraktet.



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

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Obligatoriska kurser avseende ledarskaps- och kommunikativ kompetens ges inom landstinget. ST-läkarna medges att till stor del planera sitt eget utbildningsprogram inom ramen för målbeskrivningen. Denna kompetens bedöms och återkopplas regelbundet av handledaren efter kontakt med övriga personalkategorier.

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

- Gastrosektionen vid Medicinkliniken Blekingesjukhuset Karlskrona erbjuder en adekvat gastroenterologisk utbildning för ST-läkare. Sektionen är en välintegrerad del av Medicinkliniken och ger därmed förutsättningar också för en bred baskunskap utöver gastroenterologi.
- Kliniken har en nytillsatt studierektor med en ambitiös målsättning att med konkreta metoder och nytänkande förbättra ST-utbildningen. Detta arbete har bland annat resulterat i en hemsida på intranätet innehållande mycken relevant information. Hemsidan innehåller för ST-läkaren länkar till målbeskrivningar, författningar och annan information av värde för utbildningen. Både handledare och ST-läkare kan följa och dokumentera utbildningsgången genom att använda denna föredömliga hemsida, som alla har tillgång till
- Handledarutbildning finns och det är en tät och välfungerade kontakt mellan handledare och ST läkare som båda parter uppskattar.
- Det finns tillgång till kompetensutveckling inom ledarskap, kommunikation och vetenskap  
Generös inställning till deltagande i externa nationella kurser
- Välutrustat och serviceinriktat bibliotek med ändamålsenliga utbildningslokaler
- Utbildningsklimatet och ST-utbildningen som helhet upplevs som positivt av ST-läkaren
- Genomarbetad struktur och mångårig erfarenhet i landstinget Blekinge för genomförande av vetenskaplig kompetensutveckling



### **Svagheter**

- Det finns ingen tid avsatt för studierektorsuppdraget
- Olösta schematekniska problem med bland annat alltför kort planeringshorisont medför att den gastroenterologiska utbildningen och placeringen (gastroavdelning, gastromott, skopi etc) måste ändras med kort framförhållning.
- Det är en liten sektion med bara en specialist vilket gör verksamheten sårbar och utpräglat personberoende
- Skopiverksamheten tillhör kirurgkliniken vilket kan medföra att den medicinskt gastroenterologiska verksamheten och utvecklingen kan komma i andra hand visavi kirurgklinikens intresse
- Handledarsamtal och kompetensutveckling dokumenteras ej konsekvent
- Etablerade metoder för att följa ST-läkarnas utveckling såsom medsittning eller handledning under mottagning/rondgående kan utnyttjas bättre
- Tid och struktur för självstudier saknas till stor del
- ST-läkarnas dokumentation av kompetens eller uppnådda färdigheter är bristfällig
- ST-läkarna har för lite administrativa uppdrag

### **Förbättringspotential**

- Landstingets övergripande studierektorsfunktion bör förstärkas och ge mer stöd till klinikens studierektor
- Minst 25% bör avsättas till studierektorsarbetet.
- Det föreligger ett grundläggande problem i schemalaggningsplaneringen som ibland ger negativa återverkningar på gastrosektionens planering.
- Planeringshorisonten för schemat måste vara längre
- 5% av arbetstiden skall vara avsatt för vetenskapligt arbete enligt ST-kontrakt, Det bör tydliggöras hur detta skall organiseras i det praktiska arbetet
- Tid och möjligheter till självstudier bör öka, exempelvis genom inläsning i anslutning till egen handläggning av ett aktuellt remissfall
- Handledarstrukturen på kliniken kan förbättras. Ett stöd för detta kan vara att man utarbetar en enkel handledarmall i form av ett inplastat kort med instruktioner både till ST-läkare och handledare
- Uppföljningen kan struktureras bättre genom att utnyttja befintliga verktyg
- Gastrosektionens skopiverksamhet kan förbättras om den organiseras under en av kirurgkliniken oberoende och gemensam ledning