



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-05-08--2017-05-09**

Ögonkliniken, Blekingesjukhuset Karlskrona
Klinik Ort

Renata Kalman och Angelika Skarin
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

Ögonkliniken vid Blekingesjukhuset har verksamhet huvudsakligen i Karlskrona men också i Karlshamn. Upptagningsområdet har 150 000 invånare. På kliniken finns idag 4 ST-läkare och 9 specialister. Kliniken har en bred allmänoftalmologisk mottagning, med kataraktkirurgi, glaukomkirurgi, skelningskirurgi och okuloplastikkirurgi, med viss assistans av kirurg verksam vid SUS. Klinikens verksamhet med intravitreal injektioner har koncentrerats till en nybyggd operationssal i Karlshamn. I upptagningsområdet finns också 2 privata mottagningar som är verksamma enligt nationella taxan. Patienter som kräver högspecialiserad vård remitteras för närvarande huvudsakligen till Skånes Universitetssjukvård. Verksamhetschefen är också chef för Öronkliniken. Kliniken har en Avdelningschef som läkarchef. Dessutom finns en medicinskt ansvarig läkare som är överläkare vid kliniken. Dygnet-runt jour finns med beredskap B, som är placerad i eget rum på den gemensamma akutmottagningen i Karlskrona. Jourtid finns ingen tillgång till operationssal. Vid behov kan enstaka vårdplats utnyttjas vid infektionskliniken i Karlskrona.

Verksamheten är tillräckligt allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama, för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas. Det finns skriftliga riktlinjer från verksamheten om hur specialistutbildningen skall genomföras och utvärderas. En likabehandlingsplan finns på landstingsnivå.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Alla ST-läkare har specialsitkompetenta handledare som genomgått handledarutbildning som dock i flera fall inte är aktuell. Specialistkompetent Studierektor finns sedan 2016 som har skriftlig uppdragsbeskrivning. Tillräckligt många specialister som kan ge adekvat handledning på kliniken. S.k. sidjour finns tillgänglig för fortlöpande handledning i Karlskrona. Då ST-läkare tjänstgör i Karlshamn finns samtidigt en tjänstgörande specialist. En specialist är disputerad. Det finns ej regelbundna handledarträffar. Specialist kollegier fungerar som handledarträffar.

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

Adekvat utrustning och lokaler, men trångt. Närliggande planer på att utvidga i underliggande våningsplan intill Syncentralen. Långsiktig plan för nybyggnation inom området i Karlskrona. Biblioteks och litteratursökningsmöjligheter finns. Inga ST-läkare har eget skrivbord, men utrymmen för studier finns om än delvis lyhört.

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

ST-läkarna har individuella utbildningsprogram som följs upp regelbundet och revideras vid behov. Planeringen är dock relativt kortsiktig. Jourtjänstgöringen utgör en adekvat del av tjänstgöringen med tanke på klinikens storlek. ST-kontrakt finns. ST-läkarna själva dokumenterar inte systematiskt sin tjänstgöring.

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

E Handledning och uppföljning

En huvudansvarig handledare finns utsedd för varje ST-läkare.
Individuella utbildningsprogram, God tillgång till handledare. Regelbunden bedömning med hjälp av Specialistkollegium och sitt-in 's.

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

F Teoretisk utbildning

Internt 2 tim/vecka, onsdagsmötet.
Externt ca 10-12 dagar /termin.
Teoretisk utbildning prioriteras av klinikledningen.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Goda förutsättningar för genomförande av vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete.
För närvarande inget program för regelrätt forskning eller ett doktorandprogram.

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

Teoretisk ledarskapsutbildning finns.

Möjligheter för träning i ledarskap och återkoppling på detta finns inom verksamheten

kommunikativ kompetens tränas och bedöms i det kontinuerliga patientarbetet
I dagsläget ingen organiserad möjlighet att undervisa under handledning.

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

- Verksamheten är välfungerande med utgångspunkt från ST-läkarnas utbildningsbehov. Allsidigt inkluderade randutbildningar.
- Goda möjligheter med relevant kompetenta specialister som finns väl tillgängliga för kontinuerlig handledning, t.ex. sidsjousen.
- Adekvat utrustning.
- Schemalagda handledarträffar.
- Regelbunda specialistkollegier och sitt-ins.
- internutbildning 2 schemalagda timmar varje vecka.

Svagheter

- Handledarutbildning ej helt uppdaterad avseende nuvarande ST bestämmelser
- Möjligheter att undervisa under handledning begränsad, återkoppling finns ej
- Handledning i ledarskapskompetens saknas.
- ST-handledarträffar saknas.

Förbättringspotential

- Internutbildningen på onsdagar kan utnyttjas för träning i pedagogisk kompetens.
- Om möjligt mer långsiktig tjänstgöringsplanering.
- Regelbundna handledarträffar för möjlighet till uppdatering av aktuella föreskrifter.
- Möjlighet att handleda och få återkoppling/handledning på detta.

- Möjlighet till handledning/utvärdering av ledarskapskompetens.
- ST-läkarnas egen dokumentation av tjänstgöringen kan förbättras.