



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016.11.23

Sjukhus: Centralsjukhuset i Karlstad, Anestesi och intensivvård

Inspektörer: Elisabeth Edén, Bijan Darvish

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 har bredd och djup för att ge ST-läkaren en god träning i de allra flesta akuta och elektiva situationer inklusive omhändertagande av barn. Multidisciplinär smärtenhet finns. Specialanestesi kompletteras på universitetsklinik. Flertalet ST läkare gör sidoutbildning inom klinisk fysiologi och inhämtar kompetens inom hjärtultraljud. Helikopter verksamhet finns knuten till kliniken och bemannas med specialistläkare som delar sin tid mellan helikopter och klinisk verksamhet på sjukhuset. ST har möjlighet till prehospital randning och från årsskiftet även en veckas auskultation inom helikopterverksamheten. Det finns goda skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST ska genomföras och utvärderas.

- 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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Specialistläkarstaben är i nuläget inte tillräcklig så att god klinisk instruktion och regelbunden undervisning kan säkerställas. Helikopterverksamheten har dränerat kliniken på specialistläkarkompetens och man har inte ännu hunnit ikapp med rekryteringen. Även så påverkas ST utbildningen av flytt till nya lokaler och samtidigt organisationsförändring. Bland specialisterna är två disputerade (en docent) och en doktorandanmäld. Alla ST handledare är utbildade. Studierektorn är nytillträdd och entusiastisk inför uppgiften. Han har övertagit sedan tidigare gott genomfört studierektorsarbete. ST-läkarna går

Karlstad 161123Anestesi Karlstad 161123



ensamjourer med lätt tillgängliga bakjourer fullt beredda att handleda på jourtid. Andelen kvinnliga ST -läkare är drygt 30%.

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

C Lokaler och utrustning

Verksamheten är samlad och under året har preop, operationsavdelningen, uppvakningen, smärtenheten flyttat till nya ändamålsenliga lokaler. Utrustningen är modern. Det finns gott om arbets och datorplatser. ST läkarna har eget rum med fast arbetsplats och dator som gör det möjligt att arbeta ostört.

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

Individuell utbildningsplan finns och revideras vid behov i samråd med HL, ST och SR. Verksamheten har ett genomarbetat introduktionsprogram som sträcker sig över provtjänstgöringens sex månader, formell ST tjänstgöring påbörjas därefter. Jourtjänstgöring med lätt tillgänglig bakjour innebär att ST-läkaren tidigt tränas i handläggning av komplicerade fall. Studierektor funktionen är allsidig och god.

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

EHandledning och uppföljning

Den dagliga handledningen i kliniska vardagen påverkas negativt av det stora produktionskravet och den relativa bristen på specialister. ST-läkarna har själva ansvar för att sit-in kommer till stånd. Så blir det ibland men alltför sällan. Den planerade handledningen fungerar i regel väl och verkar dokumenteras av ST-läkarna. Det finns regelbundna specialistläkarkollegier och ST kollegier med strukturerad bedömning. Feedback lämnas av ansvarig personlig handledare. ST läkarna undervisar och handleder AT läkare och kandidater.

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

Kliniken har frångått regional ST undervisning via videolänk pga varierande kvalitet och återgått till ST undervisning med 1½ timmes självstudier med uppföljande seminarium en eftermiddag/ vecka. Gemensam simulatorträning med ST kollegor från andra specialiteter har framgångsrikt provats vid två tillfällen. Inga svårigheter att få delta i externa kurser. Samtliga ST-läkare gör ITA/OLA.

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

ST läkarna har tio veckor till sitt förfogande för det vetenskapliga arbetet inklusive kurs i vetenskapligt metodik. Det finns akademisk skolade handledare för ändamålet inom specialitet och närliggande specialiteter. Tid för kvalitetsarbete finns planerad under ST. Bedömning och återkoppling av ST läkarnas kompetens inom medicinsk vetenskap och kvalitetsutveckling är varierande och otydligt.

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

Kurser ges av landstinget avseende ledarskap och kommunikativ kompetens i ny regi. Uppföljning avseende kommunikativ kompetens ingår i bedömning vid specialistkollegier dock som i övriga landet saknas en kontinuerlig handledning, uppföljning och återkoppling i ledarskap och kommunikativa kompetenser. ST läkarna handleder, undervisar AT och randare. ST läkarna behöver stöd av specialister, klinikledningen för att kunna lösa återkommande konflikt med en liten del av narkossjuksköterskor.

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



Styrkor

- Mångsidig anestesi och intensivvårdsverksamhet som även inkluderar smärtenhet, handläggning av barn inom anestesi och intensivvård och helikopterverksamhet.
- Nyligen flyttat till nya ändamålsenliga lokaler.
- Bred rekryteringsbas tack vare grundutbildningen och AT läkare verksamhet.

Svagheter

- Produktionsstyrd verksamhet som dränerats på specialister tack vare helikopterverksamhet.
- Kombination av chefsbyte, flytt till nya lokaler och omorganisation belastar verksamheten och ST utbildningsmöjligheterna.
- Det finns för få kvinnliga anestesiologer i Karlstad.

Förbättringspotential

- Att anpassa specialistantalet till såväl utbildnings som forsknings och produktionsbehovet.
- Möjligen revidera introduktionsprogrammet för att underlätta samarbetet med narkossjuksköterskor.
- Ge feedback även i vardagen avseende kommunikativ och ledarskapskompetens.
- Bättre ta tillvara forskningsmöjligheterna med tanke på patientunderlaget och återväxten av forskningsintresserade ST läkare.
- Introducera Journal club för att ytterligare stimulera det vetenskapliga tänkandet.
- Förbättra strukturen kring redovisning och granskning av vetenskapligt och kvalitetsarbete.