



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 30 nov – 1 dec 2016

Centralsjukhuset
Sjukhus

Karlstad
Ort

Ögonkliniken
Klinik

Pär Kanulf och Susann Andersson
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 Centralsjukhuset i Karlstad (CSK) är en länsklirik. Inom Ögonsjukvården Värmland finns ytterligare öppenvårdsmottagningar: i Karlstad (Hagahuset, inklusive Syncentral), Arvika, Kristinehamn (samt Hagfors och Säffle, som för närvarande inte är bemannade). Upptagningsområdet för länskliniken är ca 276 000 invånare. Kliniken leds av en verksamhetschef med stöd av en läkarchef, två sjuksköterskechefer samt ytterligare två läkare och två representanter för den administrativa personalen. Den administrativa enheten har en egen sjukhusgemensam organisation.

Det mesta av vården sköts polikliniskt, men det finns tillgång till en vårdplats på öronklinikens vårdavdelning. Kliniken handlägger majoriteten av patienter förutom de som faller inom ramen för rikssjukvård, bakre segmentkirurgi samt korneakirurgi. Även elektrofysiologiska utredningar remitteras.

Kliniken har jour dygnet runt för patienter med akuta ögonåkommor.

Förutom bakre segmentkirurgi och korneakirurgi är verksamheten tillräckligt allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama, för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas. Det finns skriftliga riktlinjer för verksamheten om hur specialistutbildningen skall genomföras och utvärderas. En jämställdhetsplan 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

Samtliga handledare har specialistkompetens i oftalmologi. Alla handledare har genomgått handledarutbildning. Specialistkompetent studierektor finns som också har genomgått handledarutbildning. Vederbörande har en skriftlig uppdragsbeskrivning samt arbetstid avsatt för uppdraget. Det finns en mall med instruktioner för hur handledningen skall gå till. Planerade handledarträffar äger rum 2 ggr/år.

Det finns en disputerad läkare på kliniken. Det föreligger en hög ambitionsnivå och möjlighet finns att ge ST-läkarna adekvat handledning och instruktioner i det kliniska arbetet.

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

Lokalerna är ändamålsenliga om än inte moderna men med god teknisk utrustning. ST-läkarna har tillgång till arbetsplats med egen dator. Det finns god tillgång till bibliotekstjänst och aktuella tidskrifter.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 genomgår landstingets och klinikens eget introduktionsprogram. Det finns en skriftlig välstrukturerad och tydlig handlingsplan för ST-utbildningen, som anpassas för varje ST-läkare. Denna revideras vid behov. De flesta ST-läkarna har ST-kontrakt, som dock behöver uppdateras. Även vikarierande underläkare får handledning.

ST-läkarna ges möjlighet att följa patienter med kroniska sjukdomsförlopp. Vissa mottagningspass genomförs i team med andra yrkeskategorier.

Alla ST-läkare erbjuds 3-6 månaders sidutbildning.



Jourtjänstgöring upptar en ganska stor del av den totala tjänstgöringen.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 och vikarierande underläkare har en personlig handledare.

Handledarsamtal finns schemalagt 1 tim/vecka. Handledarsamtal dokumenteras till viss del av ST-läkarna. Uppnådd kompetens, förvärvade kunskaper och färdigheter i enlighet med målbeskrivningen dokumenteras. Specialistkollegium genomförs två gånger per år. Inför detta specialistkollegium används en strukturerad självvärderingsmall för ST-läkarna och återkoppling ska ske via handledarna. Läkarchefen har regelbundna medarbetarsamtal med samtliga ST-läkare.

I det dagliga kliniska arbetet har ST-läkarna tillgång till bakjour under alla arbetspass. ST-läkarna upplever utbildningsklimatet som gott.

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

Teoretiska kurser och utbildningar planeras in i ST-tjänstgöringen och ST-läkarna får gå alla förekommande ST-kurser inom specialiteten. ST-läkarna erbjuds även andra externa utbildningar t.ex. regionala och nationella ST-dagar inom specialiteten samt landstingsgemensamma kurser inom ledarskap, kommunikation och forskningsmetodik. ST-läkarna är också aktiva i planering och genomförande av klinikkens interna utbildning (2,5 tim/vecka). Regelbundet återkommande ST-undervisning på kliniken sker 1 gång/månad och sköts av ST-läkarna själva. Schemalagd tid för självstudier ges med 4 timmar/vecka (inkl ST-undervisning).

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

Alla ST-läkare deltar i en landstingsgemensam kurs för att uppnå medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt enligt målbeskrivningen. Vetenskapliga arbeten utförs. Man



planerar att redovisa dessa i samband med nationellt möte i form av poster eller föredrag. Om ST-läkaren så önskar finns möjlighet till fortsatt forskning. Granskning av vetenskapliga artiklar sker inom ramen för klinikens interna utbildningar. Ett självständigt forskningsprojekt har publicerats under det senaste året, samt ett föredrag har presenterats på ett nationellt möte.

Alla ST- läkare gör och dokumenterar ett kvalitetsarbete.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna deltar i en landstingsgemensam kurs i ledarskap och kommunikation. I det dagliga arbetet förekommer viss återkoppling av ST-läkarens kommunikativa kompetens. Medsittning görs. ST-läkaren har själv uppdrag som handledare för läkarstudenter, AT-läkare och ST-läkare i allmänmedicin.

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

- Hög ambitionsnivå och engagerade handledare och studierektor
- Utbildningsklimatet är gott
- Välplanerat introduktionsprogram
- Specialistkollegium 2 ggr/år
- Schemalagd bakjour finns under alla arbetspass
- Administrativ tid och studietid är avsatt i schemat
- God tid för handledning
- Möjligheter till sidoutbildning
- Krav på specialistexamen finns inte, men tid ges för instudering på arbetstid
- Kliniken har en god teknisk utrustning
- Goda möjligheter att följa kroniska sjukdomstillstånd



- Disputerad läkares kompetens används i ST-utbildningen
- Möjligheter finns att handleda läkarstudenter, AT- och ST-läkare

Svagheter

- Trånga lokaler
- Tidskrävande administrativa uppgifter på jouren
- ST-kontrakt inte uppdaterade
- Relativt tung jourbörda
- Otillfredsställande teamarbete
- Varierande kunskapskontroller
- Otillräcklig dokumentation av handledarsamtal (ST)
- Inte optimal feedback avseende ledarskaps- och kommunikativ kompetens

Förbättringspotential

- Omfördela administrativa uppgifter
- Uppdatera ST-kontrakt
- Minska jourbördan
- Förbättra och utöka teamarbetet
- Frekventare användning av etablerade uppföljningsinstrument, exempelvis medsittning, muntliga eller skriftliga diagnostiska prov
- Förbättra dokumentation av handledarträffar (ST)
- Optimera feedback avseende ledarskaps- och kommunikativ kompetens