



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-10-13

Centralsjukhuset i Karlstad
Sjukhus

Landstinget Värmland
Ort

Hudkliniken
Klinik

Åsa Boström och Birgitta Stymne
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

Centralsjukhuset i Karlstad ansvarar för den dermatovenereologiska verksamheten med Värmlands län som upptagningsområde med 275000 invånare. Vården bedrivs huvudsakligen polikliniskt. Två dermatologiska slutenvårdsplatser finns. Ingen ljusbehandling på sjukhuset finns, då detta är placerat på 6 enheter ute i länet.

Kliniken tar emot 11000 hudläkarbesök, varav 7 100 remissbesök, och dessutom 2 440 besök på STI varav 1340 är läkarbesök. På behandlingsenheterna ute i länet utförs 7000 behandlingsbesök, varav majoriteten är ljusbehandlingar.

Ca 50% av läkarbesöken omfattar omhändertagande av hudtumörer. Behandling av hudtumörer vid enheten har ökat och lett till ett kraftigt ökat antal kirurgiska ingrepp.

Multidisciplinär tumörrond med onkologen, kirurgen, ÖNH, hud och patolog, sker regelbundet var 14:e dag. Remiss krävs för att komma till hudmottagningen (läkar/egenremiss). Remissinflödet är stort och ökar varje år, vilket ger en hög patientgenomströmning med ett brett sjukdomspanorama. Sammantaget ger detta goda förutsättningar för en bra lärande miljö.

Personalen består av 32 medarbetare, varav 8 specialister inom dermatovenereologer där flertalet arbetar deltid samt 3 ST-läkare. Kliniken hanterar dessutom ST-läkare från annan specialitet och AT läkare totalt 18-19 per år. Helt nytt är att läkarkandidater från Örebro Universitet kan ha sin kliniska placering här.

Mottagningsverksamheten bedrivs på ett våningsplan. Mottagningen har moderna och ändamålsenliga lokaler. Alla läkare inklusive ST-läkarna har funktionella expeditioner med egen dator. Läkarstaben upplever klinikens utrustning adekvata.

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



Karlstad 2014-10 SF



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

Personalen består av 32 medarbetare, varav 8 specialister inom dermatovenereologer där flertalet arbetar deltid samt 3 ST-läkare. Kliniken handleder dessutom ST-läkare från annan specialitet och AT läkare totalt 18-19 per år.

God tillgång till specialistutbildade läkare finns på kliniken, dock ingen som är disputerad. ST handledarna är specialistkompetenta inom dermatovenereologi dock har endast 1 av dessa aktuell handledarutbildning.

Ingen vetenskaplig forskning pågår på kliniken. På sjukhuset finns tillgång till disputerade bihandledare som kan används till de vetenskapliga ST projekten. Studierektor finns som tilldelats pris som bästa handledare i Värmland.

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

Mottagningsverksamheten bedrivs på ett våningsplan. Mottagningen har moderna och ändamålsenliga lokaler. Alla läkare inklusive ST-läkarna har funktionella expeditioner med egen dator. Läkarstaben upplever klinikens utrustning adekvata.

Lokalerna och utrustning erbjuder en god lärande miljö med tillgång till webb baserade tidskrifter och adekvat litteratur. Yrkesdermatolog saknas. Ingen laserverksamhet finns på kliniken.

ST läkarna har goda möjligheter att studera ostört på expedition med tillgång till egen dator.

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

Kliniken tillhandahåller en uppdaterad och allsidig introduktionsplan till alla nyanställda läkare inkl randande ST från annan specialitet. Utbildningsplan finns för samtliga ST-läkare och revideras löpande vid behov.

Samtliga 3 ST läkare har egen handledare. Endast 1 handledare har genomgått handledarutbildning hittills. Studierektor finns som nyligen erhållit pris som "bästa handledare". Två klinikbundna slutenvårdsplatser finns där ST-läkare är placerad efter rotationsschema. Utbildning i yrkesdermatologi är inplanerat för samtliga ST-läkare på Universitetskliniken då yrkesdermatolog saknas. Möjligheter att genomföra randningsplacering inom annan specialitet föreligger enligt egna önskemål i samråd med handledaren/studierektor/VC för att uppnå utbildningsmålen. ST läkarna har en allsidig mottagningsverksamhet (allmän dermatologi, omfattande tumörverksamhet inklusive polikliniska operationer). ST läkarna har STI-mottagning löpande. ST läkarna deltar aktivt i



den dagliga jourverksamheten med ansvar för journalsökare samt jourmottagning. Ett krav på kliniken är att samtliga ST läkare skall under sin utbildning haft minst 4000 (nybesök+återbesök) dermatologiska patientfall och 400 STI besök för fullgjord specialistutbildning.

ST läkarna schemaläggs att delta i klinikledningen under en halvårsperiod.

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

Samtliga ST läkare har egen handledare, varav endast en har formell handledarutbildning, övriga handledare är inplanerat för utbildning mars 2015. Regelbunden schemalagd individuell handledning sker 30 min varje vecka. Dessutom grupphandledning 1 timme var 14:e dag för samtliga ST läkare under ledning av studierektorn. Grupp handledningen kommer under hösten 2014 fördubblas till 1 timme varje vecka. Goda möjligheter erbjuds för löpande stöd kring det dagliga kliniska patientarbetet. Alla ST läkarna dokumenterar ej sina handledarsamtal. Verksamhetschefen har kompetensutvecklingssamtal med ST läkarna årligen.

Regelbundna specialistkollegium sker 2 gånger per år där ST läkarna utvärderas och i efterhand får återkoppling av sin 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"/> |

F Teoretisk utbildning

Tydliga ST-riktlinjer finns framtagna på kliniken. Kliniken avsätter 2 tim /vecka för självstudier per ST läkare.

Adekvata nationella SK-kurser/ST dagar erbjuds samtliga generöst. Även internationella utbildningar ges möjlighet till. Internutbildning med patientvisning/patolog- och fotorond/fortbildnings möten sker regelbundet. Vid grupphandledningen med studierektorn ges ST läkarna möjlighet att presentera ett ämnesområde med återkoppling. Förutom adekvat medicinsk litteratur finns tillgång till webb baserade medicinska tidskrifter. Samtliga ST läkarna får ett dermatologiskt uppslagsverk i form av ROOK. Kliniken avsätter 2 tim /vecka för ST läkarens självstudier.

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



G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

De obligatoriska kvalitets och vetenskapliga arbetena har delvis påbörjats men ännu inte slutförts.

Extern bihandledare till dessa vetenskapliga arbeten utses, då ingen disputerad läkare finns på kliniken.

Disputerad läkare saknas på kliniken. Ingen forskning bedrivs idag på kliniken och ingen artikel i medicinsk vetenskaplig tidskrift har publicerats under de senaste åren. Regelbundna möten där ST läkarna aktivt uppmuntras att kritiskt granska vetenskaplig litteratur saknas.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Ledarskapsutbildning för ST läkare samt grundkurs i forskningsmetodik (Strimman) finns vid Centralsjukhuset i Karlstad som samtliga ST läkarna på kliniken ska delta i. En ST läkare i taget deltar i klinikledningen under en 6 månadsperiod i taget öka förståelsen/intresset för klinikadministrativt arbete.

På kliniken finns det goda karriärmöjligheter. Landstinget kan erbjuda ledarskapskurser för intresserade.

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

Styrkor

Regelbunden SPUR inspektion genomförs.

Kliniken bedriver dermatologisk allsidig hudmottagningsverksamhet, STI mottagning samt har två slutenvårdsplatser. Lokalerna är adekvat rustade.

Goda möjligheter till att utveckla kirurgisk kompetens finns på kliniken med stor operationsverksamhet. Stor patientgenomströmning med möjlighet att hinna handlägga många patienter under utbildningen. Krav på att ha haft minst 4000 hudpatientbesök samt 400 STI besök under ST utbildningen finns. ST läkarna deltar aktivt i den dagliga jourverksamheten med ansvar för joursökaren samt jourfallen.

Klinisk handledare finns dagligen tillgänglig på kliniken. Mycket engagerad prisbelönt ST studierektor finns. Tydligt ”kurspolicydokument” finns utarbetat.

ST läkarna deltar, enl rotationsschema, i klinikens ledningsgrupp.

På kliniken råder ett öppet klimat.

Genomgående högt kvalitetsindex ses vid sammanställning av SPUR enkäten.

Svagheter

Ingen disputerad specialist finns på kliniken, vilket försvårar möjligheten att bedriva forskningsarbete samt handleda i kritisk granskning av vetenskapliga artiklar.



Alla ST läkarna dokumenterar ej regelbundet sina handledarsamtal.
Återkoppling av ST läkarnas pedagogiska och ledarskapskompetens borde utvecklas vidare.
ST läkarna upplever att tiden för administrativt arbetet inte är tillräcklig.

Förbättringspotential

Samtliga ST handledare skall ha genomgått handledarutbildning. Handledarsamtal skall alltid dokumenteras av ST-läkarna.

Ta tillvara redan befintliga möjligheter att ge strukturerad feed-back av ST läkarnas pedagogiska och ledarskapsförmåga, då de föreläser, går rond och handlägger patienter
Uppmuntra gärna ytterligare möjligheter för ST läkarna att handleda/föreläsa för t ex AT läkare, läkarkandidater och andra personalkategorier.

Sit-in bör utökas och dokumentera.

Ge möjlighet till lärande moment vid tumörkirurgi på kliniken.

Möjlighet till forskning bör stimuleras, t ex samarbete genom sjukhusets olika discipliner andra Hudkliniker.

Planera in möten där medarbetarna diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur.
Se över möjlighet till eventuell bättre sammanhållen tid för patientadministrativt arbete.