

NFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum 201310-10 11

Karolinska Universitetssjukhuset
Sjukhus

Stockholm
Ort

Reumatologkliniken
Klinik

Tomas Bremell och Annika Teleman
Inspektörer

STRUKTUR			
A Verksamheten: Kliniken har en allsidig verksamhet omfattande alla huvudgrupper av reumatiska tillstånd och målbeskrivningens krav kan uppfyllas. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST ska genomföras och utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet i specialiseringstjänstgöringen.			
<i>Föredömlig X</i>	<i>God</i>	<i>Acceptabel</i>	<i>Oacceptabel</i>
B Medarbetarstab och interna kompetenser: Det finns en bred klinisk och vetenskaplig kompetens. Bemanning i förhållande till antalet ST-läkare är god. ST-handledarna är specialistkompetenta men 3 saknar ST-handledarutbildning. Det finns tillgång till 32 disputerade läkare (varav 14 med minst docentkompetens) på kliniken vilka alla kan fungera som vetenskapliga handledare. Forskningsenheten fungerar väl. Valfungerande och uppskattad ST-studierektorsfunktion för kliniken såväl som regionen.			
<i>Föredömlig</i>	<i>God X</i>	<i>Acceptabel</i>	<i>Oacceptabel</i>
C Lokaler och utrustning: Klinikens mottagningslokaler är bra men på slutenvårdavdelningen är lokalerna bristfälliga vad gäller utrymme för läkararbete. Utrustning för diagnostik och utredning är adekvat. Många ST-läkare delar expedition men har varsitt skrivbord och dator. Alla har inte egen telefon. De kan inte alltid arbeta ostört. Begränsat klinikbibliotek men varje ST-läkare erhåller stor lärobok vid ST-start. Via nätet god tillgång till vetenskaplig litteratur.			
<i>Föredömlig</i>	<i>God</i>	<i>Acceptabel X</i>	<i>Oacceptabel</i>

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.

D Tjänstgöringens uppläggning:

ST-utbildningen är upplagd utifrån målbeskrivningen och specialistföreningens rekommendationer och revideras årligen. Sidoutbildningens upplägg utgår från målbeskrivningen.

Jourtjänstgöringen inom reumatologi är knuten till positionen som öframkonsultö. Flera ST-läkare med lång tjänstgöring har bara deltagit enstaka veckor. ST-läkarna riskerar således att inte få tillräcklig erfarenhet av att handlägga akuta reumatologiska tillstånd. Upplägget med specialiserade mottagningar ställer krav på schemalaggnings för att ST-läkarna skall ha möjlighet att se hela det reumatologiska sjukdomspanoramat.

Föredömlig God X Acceptabel Oacceptabel

EHandledning och uppföljning:

ST-läkarna har handledare men handledning sker med varierande frekvens. Under sidoutbildningen förekommer den sällan.Handledningen dokumenteras inte av alla ST-läkare. Generella skriftliga instruktioner för hur handledning och uppföljning av ST-läkare skall gå till och skriftlig uppdragsbeskrivning för studierektorn finns. ST-läkarna skriver årligen Svensk Reumatologisk Förenings diagnostiska prov med efterföljande strukturerad genomgång tillsammans med handledaren. Tekniken medsittning förekommer.

Föredömlig God X Acceptabel Oacceptabel

F Teoretisk utbildning:

Den grundläggande inställningen till teoretisk utbildning är mycket positiv. ST-läkarna har tillgång till regelbunden och planerad internutbildning samt regiongemensam ST-utbildning. Positiv inställning finns till deltagande i SK-kurser och andra utbildningar och ST-läkaren erbjuds den utbildning han/hon ansöker om. Tid för reflektion och självstudier prioriteras inte och är inte schemalagd. Den omfattande och breda akademiska besättningen ger goda möjligheter till teoretisk utbildning även i vardagssituationer. God tillgång till internutbildning finns. Utbildningsklimatet är mycket gott.

Föredömlig God X Acceptabel Oacceptabel

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

ST-läkaren får utbildning i forskningsmetodik och genomför arbeten enligt vetenskapliga principer. Flertalet ST-läkare är disputerade/doktorandanmälda. Kliniken har lång vetenskaplig tradition av hög internationell kvalitet. Enheten har statusen som EULAR centre of excellence.

Enheten har inte gemensamma möten där medarbetarna diskuterar vetenskaplig litteratur.

Föredömlig X God Acceptabel Oacceptabel

H Ledarskap och kommunikativ kompetens:

Utbildning i handledning och ledarskapskompetens samt kommunikation finns på sjukhuset. ST-läkaren får ledarskapsträning genom att leda vårdteam och ronder inom slutenvården/dagvård. ST-läkarna har i flera fall hunnit handleda andra under sin ST-utbildning. Någon återkoppling av detta sker dock inte. Några av ST-läkarna har organisations- och ledarskapsuppgifter. Enstaka läkare har kommit så långt i sin forskning att de i den verksamheten har ledande uppgifter. Kommunikativ kompetens har bedömts och återkoppling givits vid medsittningar/föredrag/rondarbete.

Föredömlig God X Acceptabel Oacceptabel

Sammanfattningsvis bedömer vi, efter genomförd inspektion, att kliniken ger goda möjligheter för ST-läkare att genomföra specialistutbildning i reumatologi enligt målbeskrivningens intentioner.

Kliniken har en allsidig medicinsk verksamhet och mycket hög kompetens hos medarbetarna kliniskt och vetenskapligt. Det finns en bred och god tillgång till klinisk forskning.

Reumatologi bedrivs i såväl öppen som sluten vård. Omfattande vård på såväl länssjukvårds- och regionsjukvårdsnivå garanterar att ST-läkaren har möjlighet att se ett brett sjukdomspanorama. Utbildningsklimatet är gott med goda möjligheter till såväl handledning som instruktioner. Det finns en generös inställning till teoretisk utbildning och kurser. Den studierektorn arbetar strukturerat med ST-kontrakt/uppdateringar och utbildning. Den regionala ST-utbildningen är av hög kvalitet och mycket uppskattad av ST-läkarna.

Svagheter

Den i ST-kontraktet angivna tiden för självstudier planeras inte in i läkarnas scheman vilket gör att en majoritet av ST-läkarna uppger sig inte ha någon tid alls för detta.

ST-läkarna har begränsad tillgång till modern reumatologisk litteratur på klinikbiblioteket men har god tillgång till tidskrifter på nätet. Lokalerna på slutenvårdsavdelningen är otillräckliga och på läkarexpeditionerna är trängseln stor (gäller Solna). Flytt till nya sker prel år 2017.

Flera ST-läkare ser i dagsläget för lite akut reumatologi. En del av det kan hjälpas upp via nya arbetssätt inom dagvård men att självständigt bedöma akuta tillstånd t.ex. via konsultarbete är ett viktigt inslag i utbildningen

ST-läkarna deltar idag inte i remissgranskning vilket bör förändras.

Förbättringspotential:

- Öppenvård: i) ST-läkarna bör ges god möjlighet att delta i de specialiserade mottagningarna; ii) Fler nybesök; iii) Mer akut- och jourverksamhet t.ex via underläkarjourlinje; iv) Remissbedömning såväl i gruppundervisning som individuellt skapar bättre kunskap i prioritering och utredning av reumatiska tillstånd och bättre förståelse för logistiken på kliniken.
- Utbildning: i) Schemalagd tid för självstudier; ii) Journal club bör kunna införas igen och förslagsvis drivas av ST-läkargruppen
- Ledarskap: Möjlighet att få delta i ledningsuppdrag bör utökas. Ett förslag skulle vara möjlighet att auskultera hos verksamhetschefen för ökad förståelse för klinikens organisation/verksamhet.
- Handledning: i) ST-läkarna bör dokumentera handledningssamtalen; ii) Mer kontinuerlig och strukturerad handledning i ledarskap och kommunikation; iii) Alla ST-handledare bör genomgå handledarkurs innan påbörjad handledning; iv) Antal medsittningar kan utökas och genomföras inte bara i början av ST-utbildningen.
- Lokaler: Lokaler behöver förbättras på Solna-enheten.