



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 11 maj 2015

Blekingesjukhuset
Sjukhus

Karlshamn
Ort

Medicinkliniken
Klinik

Ola Ohlsson och Jesper Persson
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

Blekingesjukhuset i Karlshamn har ett primärt upptagningsområde på cirka 60 000 invånare. Denna del av inspektionen omfattar endast medicinklinikens verksamhet i Karlshamn. Kliniken har ett bredd internmedicinskt patientklientel utan någon speciell sektionering. Reumatologi, hematologi, gastroenterologi, lungmedicin, njurmedicin och neurologi försörjes delvis via den gemensamma Blekingeklinikens specialister. Den kardiologiska verksamheten av thoraxklinikens specialister och ligger utanför medicinklinikens verksamhetsområde. Tillflödet av patienter från akutmottagningen är ordinärt för ett upptagningsområde av denna storlek och slutenvården är anpassad efter detta. Det finns övergripande skriftliga riktlinjer från Landstinget Blekinge hur ST-utbildningen skall genomföras och utvärderas, vilka överensstämmer med författningen. Verksamheten inom medicinkliniken innehåller jour under dagtid. Akutmottagningen stänger kl. 19 och då sköter medicinjournen ineliggande patienter. Trombolys vid stroke genomförs dygnet runt i Karlshamn.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

Samf_bed_ST_BAS_Karlshamn



B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga handledare är specialister i allmän internmedicin och en majoritet har tillika kompetens i en grenspecialitet. Alla handledare har genomgått handledarutbildning. Specialistkompetent studierektor inom basspecialiteten internmedicin finns utan egentlig avsatt tid för uppdraget. Bemanningen av specialister torde vara tillräcklig för adekvat handledning och instruktion av utbildningsläkare.

Det finns uppdragsbeskrivning för studierektor avseende ansvarsfördelning och arbetsuppgifter. Det finns även en konkret skriftlig instruktion för handledarna och mall för hur själva handledarsamtalet skall utformas.

Studierektor och handledare deltar i utformningen av det individuella utbildningsprogrammet i samarbete med läkarchefen. Det finns ett nyligen framtaget dokument hur utbildningsplanen skall dokumenteras och följas upp.

Handledarna träffas för närvarande en gång per termin tillsammans med studierektor. Det finns tillgång till disputerad läkare på kliniken som fungerar som vetenskaplig 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"/> |

C Lokaler och utrustning

Utrustningen för diagnostik och behandling är adekvat. Samtliga ST-läkare har tillgång till egen fast arbetsplats med dator.

Det finns tillräcklig tillgång till medicinsk och vetenskaplig information. Sjukhuset tillhandahåller uppdaterade adekvata behandlingsrutiner via nätet.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Introduktionsprogram finns. Alla ST-läkare har individuella utbildningsprogram som följer intentionerna i målbeskrivningen för allmän internmedicin inklusive sidoutbildningar.

Utbildningsprogrammen revideras regelbundet. Läkarchefen har regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna årligen.

Huvuddelen av tjänstgöringen kan genomföras inom Medicinkliniken Karlshamn-Karlskrona och förutsätter ett nära utbyte mellan dessa. Jourtjänstgöringen upptar en adekvat del av den totala tjänstgöringen. Specialistexamination i internmedicin uppmuntras och premieras.

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 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
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

E Handledning och uppföljning

Varje ST-läkare har en personlig handledare.

Ett fåtal av ST-läkarna dokumenterar sina handledarsamtal regelbundet.Handledningen är varierande avseende struktur och innehåll och ej alltid konsekvent planerad.

ST-läkarnas kompetens utvärderas genom en strukturerad enkät där såväl handledarna som ST-läkarna dokumenterar och värderar kunskapsnivån hos ST-läkarna. Förbättring av feedback är planerad med mini sit ins, journalgenomgångar och DOPS (direct observation practical skills), men är ej verkställt ännu. Sidoutbildningarna följes ej upp konsekvent. Verksamheten är mycket inriktad på produktion varför handledning och stöd i det dagliga arbetet tidvis åsidosätts.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

F Teoretisk utbildning

Utbildningsplaner finns för alla ST-läkare, där även fem SK-kurser är inplanerade liksom övrig externutbildning.

Den teoretiska utbildningen omfattar en eftermiddag i månaden. Gemensam utbildning med medicinkollegorna i Karlskrona fungerar ej för närvarande. Morgonmöten sker dagligen mest i form av avrapportering av aktuella jourfall. Kliniken har en generös inställning till externa kurser och anslår även pengar för inköp av aktuell litteratur till ST-läkarna. Det finns ingen tid avsatt för självstudier.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns ett färdigt program, innebärande utbildning i vetenskaplig forskningsmetodik och därtill genomförande av ett vetenskapligt arbete. Kliniken avsätter 5 % av arbetstiden för att ett vetenskapligt arbete skall kunna genomföras. Alla ST-läkare genomför dessutom ett kvalitetsprojekt. Forskningsdelen FOUST inklusive vetenskapligt arbete omfattar 10 veckor. Utrymme för tjänstledighet till forskning finns i ST-kontraktet.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs



H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Obligatoriska kurser avseende ledarskaps- och kommunikativ kompetens ges inom landstinget. Rondgåendet och avdelningsarbetet är oftast antingen överläkarstyrkt eller att ST-läkarna sköter detta ensamma. ST-läkarna riskerar därmed att få otillräcklig handledning inom dessa områden. ST-läkarna medges att till stor del planera sitt eget utbildningsprogram inom ramen för målbeskrivningen.

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



Styrkor

- Medicinkliniken Blekingesjukhuset Karlshamn erbjuder en adekvat basal internmedicinsk utbildning för ST-läkare. Man har en tydlig ambition att ge en bred internmedicinsk kompetens hos samtliga ST-läkare genom den sammanhållna internmedicinska kliniken Karlshamn-Karlskrona
- Kliniken har en nytillsatt studierektor med en ambitiös målsättning att med konkreta metoder och nytänkande förbättra ST-utbildningen
- Handledarutbildning och god tillgång till handledare finns
- Det finns tillgång till kompetensutveckling inom ledarskap, kommunikation och vetenskap
- Kliniken uppmuntrar och premierar specialistexamen och bidrar dessutom med årligt inköp av litteratur till ST-läkarna
- Utmärkta lokaler för ST-läkarna både på mottagning och avdelningar. Utöver detta finns egna personbundna arbetsplatser
- Generös inställning till deltagande i externa kurser

Svagheter

- Handledarsamtal och kompetensutveckling dokumenteras ej konsekvent
- Konstruktiv kritik och återkoppling, användes i alltför liten utsträckning i utbildningen
- ST-läkarnas förutsättningar att utveckla förmågan att arbeta i vårdteam på avdelningen upplevs som begränsade
- Etablerade metoder för att följa ST-läkarnas utveckling såsom medsittning eller handledning under mottagning/rondgående kan utnyttjas bättre
- Tid och struktur för självstudier saknas till stor del
- Internutbildningen är otillräcklig
- Handledningens frekvens och struktur varierar
- ST-läkarnas dokumentation av kompetens eller uppnådda färdigheter är bristfällig
- Samarbetet med Karlskronadelen av medicinkliniken fungerar ej varse sig när det gäller tjänsteutbytet eller utbildningsverksamheten
- Studierektorerna saknar tid för uppdraget
- ST-läkarnas röntgenererarenhet blir bristfällig då det ej existerar några röntgenronder och servicen dessutom är otillräcklig under jourtid

Förbättringspotential

- Tid för studierektors uppdrag måste avsättas
- Mottagningsstrukturen bör ändras så att ST-läkaren får en bättre inblick i och kunskaper om det polikliniska sjukdomspanoramats
- Tid och möjligheter till självstudier bör öka, exempelvis genom inläsning i anslutning till egen handläggning av ett aktuellt remissfall
- Uppföljningen bör struktureras genom införande av checklista/loggbok enligt målbeskrivningen



- Sidoutbildningen måste förbättras och ses som en naturlig del inom den gemensamma kliniken på de båda sjukhusen
- Inom flera av internmedicinens områden måste större utbyte ske mellan sjukhusen, även när det gäller jourtjänstgöringen
- Det finns en föredömlig och ambitiös plan för ST-utbildningen, som täcker upp samtliga aspekter. För att detta skall kunna genomföras måste resurser avsättas
- 5% av arbetstiden skall vara avsatt för vetenskapligt arbete enligt ST-kontrakt, Det bör tydliggöras hur detta skall organiseras i det praktiska arbetet
- Tydliggör den medicinske handledarens ansvarar för att bedöma och på lämpligt sätt dokumentera att ST-läkaren uppnått adekvat kompetens vid sin placering inom någon av internmedicinens grenspecialiteter
- Handledarkulturen kan förbättras med en enkel handledarmall och engagemang av fler specialister