



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2015-10-14--15

Karolinska Universitetssjukhuset
Sjukhus

Stockholm
Ort

Röntgen, Huddinge
Klinik

Barbara Elmståhl och Peter Leander
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

Generellt bra verksamhet, men det finns områden som saknas. Exempelvis finns inte nedre gastrokirurgi på Huddinge vilket påverkar panoramat av röntgendiagnostik. Det finns även områden som är mindre representerade på Huddinge som enklare genomlysningsundersökningar och enkla skelettundersökningar inklusive MRT av skelett. Detta kan innebära att ST-läkare på Huddinge med fördel kan göra randning inte bara på Karolinska Solna med högspecialiserade undersökningar utan också på mer allmänna röntgenavdelningar. Södertälje och Ersta m.fl. privata aktörer är tänkbara. Huddinge har relativt störst antal ST-läkare i Stockholmsregionen i förhållande till antalet specialister. Arbetsinsatsen att utbilda ST-läkare kan bli hög för specialisterna. Placering på MRT är fortfarande inte integrerat i varje organsektion utan bedrivs som en egen verksamhet med 6 veckors MR-utbildning, varav 2 på skelett. Detta bör ändras och MRT skall vara en av andra modaliteter på varje placering. Likaså är MR-avdelningen låst så att de vanliga passerkorten inte ger tillträde.

- 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

Huddinge röntgenavdelning har 46 specialister varav 12 är handledare som samtliga har handledarutbildning. Rekrytering av nya handledare görs vanligen av studierektorn.

Rtg Huddinge



Bemanningen på specialistsidan är inte tillräcklig. Detta förefaller mest uttalat i bukgruppen och på ultraljud. Det finns en viss oro och kritik från ST-gruppen angående bristande kontinuitet i ultraljudsutbildningen.

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

Stor avdelning med alla modaliteter. Modaliteterna moderna. Bra IT. Lokalerna bitvis gamla och disponerade som en äldre röntgenavdelning med lite dagsljus. För att utöka lokalytan har många personbundna expeditioner tagits bort och ersatts med gemensamma rum utrustade med datorer och låsbara skåp för personliga tillhörigheter. Där finns dock inte arbetsstationer med RIS/PACS i dessa rum. ST-rummet på plan 7 ligger relativt långt från övrig röntgenverksamhet (plan 4) och är bland annat därför inte använt i större omfattning. ST-läkarna önskar ett rum närmare verksamheten där man kan arbeta avskilt. Det saknas ibland också utrymmen för handledarmöten och då en läkare behöver avskildhet för ex-vis enskilt telefonsamtal. ST-läkares bokpaket vid anställning byts idag ut mot iPad som används för självstudier. Buller i primärjourens jourrum omöjliggör sömn och detta har inte åtgärdats trots flera påtalanden under mer än 6 månader. Detta är anmärkningsvärt.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Alla ST-läkare har individuella och detaljerade utbildningsplaner. Även sidoutbildning/randning finns specificerat. Gäller ffa neuro och barn på Karolinska Solna. Som beskrivet ovan skulle här med fördel också kunna skrivas in placering för att få mer allmän radiologi och trauma på andra avdelningar. Det görs sällan avsteg från planerade placeringar. Jourbelastningen är stor ffa mellan 18-21.

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

E Handledning och uppföljning

Alla ST-läkare har en av studierektor utsedd handledare direkt vid anställning. Det finns olika uppfattning om frekvensen av handledarsamtal vid intervju av ST-läkare respektive handledare. Sannolikt sker det i en del fall för sällan och inte så ordnat som är önskvärt. Generellt är dock ST-läkarna nöjda med sina handledare. Bedömning av ST-läkarna görs vid specialistkollegium som anordnas 1 gång per månad då 2 ST-läkare är aktuella vid varje enskilt tillfälle. På detta sätt kan det ta mer än ett år innan en ST-läkare blir bedömd nästa gång. Vid områden med svag kompetens hos ST-läkare bör frekvensen av uppföljning vara



högre. Det är mycket positivt att verksamhetschefen deltar i specialistkollegium. Vid diskussion om återkoppling till ST-läkare diskuteras mest problemområden. Även positiv återkoppling bör förekomma i högre utsträckning för att förstärka ST-läkarens utveckling. Vid sidoutbildning viktigt att dokumenterad skriftlig bedömning ges. Enligt ST-läkarna är detta idag sporadiskt och förekommer mest från neuro Solna.

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

F Teoretisk utbildning

Planering av teoretisk utbildning sker i enlighet med målbeskrivningens krav. ”Internutbildningen” på Karolinska Solna är mycket ambitiös och lovordad. Den har varje termin ett tema och avslutas med tentamen och kursintyg som kan användas för att uppnå kompetens enligt målbeskrivningen. Möjligheten till deltagande i kurser och kongresser är mycket generös.

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

Kliniken erbjuder goda möjligheter för alla ST-läkare att genomföra såväl det vetenskapliga som kvalitetsarbetet. Ambitionen är att alla arbeten presenteras utanför kliniken och oftast också publiceras i tidskrift som är lämplig. Den nuvarande professorn är engagerad och ser stora möjligheter att ST-läkare gör arbeten med klinisk relevans. Idag genomförs inga så kallade journal clubs vilket ST-läkarna skulle se som positivt. Kliniken har stora möjligheter att starta detta. Frekvensen av internronder har också minskat på kliniken vilket är synd ur ST-läkarnas perspektiv.

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

Landstinget har ledarskapsutbildning för alla specialiteter (LUST). ST-läkarna upplever inte att det är något problem att få utbildning så att man uppfyller målbeskrivningen. ST-läkare deltar som kliniska amanuenser i läkarutbildningen samt för andra utbildningar.

Kommunikativ kompetens övas under ronder.

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



Styrkor

- Mycket bra sammanhållning i ST-gruppen
- Fortlöpande rekrytering för att bibehålla en stor ST-grupp
- Engagerad och strukturerad studierektor
- Positiv attityd till forskning och undervisning (FoUU)
- Bra introduktionsprogram för ST-läkare
- Attraktiv arbetsplats

Svagheter

- Något oordnat vad gäller ”egen”/fast arbetsplats för ST-läkare
- För lite MR-utbildning under ST
- Brist på specialister
- Strukturerade former för återkoppling och bedömning av ST läkarnas professionella och teoretiska utveckling förutom specialistkollegium saknas.
- Utbildningen i ultraljud saknar kontinuitet.

Förbättringspotential

- MR-utbildning integreras i organplaceringarna och introduceras tidigt i utbildningen
- Bättre återkoppling av handledarna till ST-läkare i det vardagliga arbetet
- Arrangera och planera ytterligare sidoutbildningar/randningar på andra avdelningar (ex-vis mindre och privata avdelningar)
- RIS/PACS vid någon eller några av ST-läkarnas arbetsplatser
- Starta Journal clubs