



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

*Inspektionsdatum:* 2015-10-19--20

Karolinska Universitetssjukhuset Solna  
*Sjukhus*

Stockholm  
*Ort*

Röntgenkliniken  
*Klinik*

Barbara Elmståhl John Brandberg  
*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

Verksamheten på Karolinska Solna bedrivs i tre sektioner. Akut (inklusive trauma och MSK, öron, angiografi), Buk och Thorax. Verksamheten är allsidig och innehåller de flesta inom radiologin förekommande procedurer och sjukdomstillstånd. Utbildningen kompletteras med sidoutbildningarna och det finns möjlighet att tjänstgöra på annan radiologisk klinik inom eller utom landet. Verksamhetens omfattning är tillräcklig för de c:a 16 ST läkare som finns på kliniken.

Karolinska universitetssjukhuset har utarbetat ST bestämmelser 2015 för att klargöra vårdgivarens rutiner.

Dubbelgranskning genomförs konsekvent på kliniken vilket är av stort värde för ST läkarna.

- 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

Karolinska universitetssjukhuset Solna har en tillräckligt stor medarbetarstab för att klara uppdraget och en tillräcklig kompetens. Det finns vakanser inom vissa sektioner t ex MSK Buk Öron. Tid för återkoppling och utvärdering är därför ett problem.

Rtg KS Solna



ST studierektor har avsatt 20 % av tjänstgöringstiden för sitt uppdrag men det måste säkerställas att denna tid används för uppdraget. För handledarna bör finnas schemalagd tid för handledningssamtal minst 2 ggr per månad. Det kan behövas en revidering och anpassning av rutiner för att följa ST bestämmelserna som vårdgivaren har tagit fram.

För uppnå detta kan extra tid utöver ST studierektorns normala tid (20 %) behövas för att anpassa de lokala rutinerna till Karolinska universitetssjukhusets ST bestämmelser.

Extra tid för studierektor har förekommit tidigare för utvecklingsarbete.

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

### C Lokaler och utrustning

Lokalerna är i stort är funktionella men ligger något utspridda.

ST läkarnas rum är stort och innehåller adekvat utrustning. En arbetsstation och projektor hade varit önskvärt.

ST studierektor behöver eget rum för att kunna genomföra enskilda samtal med ST läkare, handledare och så vidare. Detta är en viktig del av studierektorns arbetsuppgifter.

Utrustningen har varierande ålder men det finns moderna utrustningar inom de flesta modaliteter. Ultraljudsutrustningen är dock åldersstigen.

RIS innehåller inte system för återkoppling vilket är viktigt för läkare under utbildning men även för kvalitetsarbetet på kliniken.

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

Tjänstgöringens uppläggning följer utbildningsplan. Utbildningsplanen innehåller delar som annars vanligtvis samlas i ett separat ST kontrakt.

Kliniken erbjuder nödvändiga sidoutbildningar i närheten av den ordinarie arbetsplatsen.

Kurser och litteratur finns tillgängligt i god omfattning.

För att öka förståelsen av den bildgivande diagnostikens betydelse för patienterna är det av stor vikt att rond- och konferensverksamheten blir en del av utbildningen. Den sätter radiologin i sitt kliniska sammanhang. Det ger ST läkarna kunskaper om vilka fynd som är av betydelse i val av behandling och för hur utvärdering av respons görs.

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

Handledare har handledarutbildning. Årlig fortbildning saknas. Vi rekommenderar att man



ger fortbildning för handledarna och detta är enligt uppgift planerat. Utbildningsplanen ska vara ett levande dokument och revideras årligen. Vi rekommenderar att utbildningsplanen revideras minst årligen enligt vårdgivarens egna rutiner och socialstyrelsens författning. Formerna för formativ och summativ bedömning ska ske regelbundet. Förutom specialistkollegium sker inte detta på systematiskt och dokumenterat sätt. Vi rekommenderar att man använder sig av objektiva vedertagna bedömningsmetoder för detta.

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

### F Teoretisk utbildning

Teoretisk utbildning sker i enlighet med målbeskrivningens krav. Utbildningen har tillräcklig omfattning och är uppskattad. Särskilt uppskattad är den varje vecka återkommande interna tematiska utbildningen.

Det finns goda förutsättningar att delta i externa utbildningar. Planeringen av tid för självstudier är något otydlig.

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

Det finns formell kompetens inom kliniken och förutsättningarna är mycket goda att genomföra projekt. I revideringen av studieplanen bör dessa områden konkretiseras med projektbeskrivning och handledare för det vetenskapliga projektet respektive kvalitetsarbetet.

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

Utbildning sker inom ramen för (Medarbetar- och ledarutveckling för ST-läkare) LUST.

Det är mer oklart hur dessa moment utförs och utvärderas på kliniken. På en universitetsklinik som bedriver utbildning på flera nivåer (grund, avancerad och forskarnivå) borde det finnas förutsättningar för alla att få lämplig praktik i undervisning och handledning. ST kan verka som handledare/faddrar för AT, tidig yrkeskontakt, studenter osv.

Ledarskapskompetens i praktiken bör bedömas t ex hur man leder jourarbete osv.

Ronder och svar kan bedömas som kommunikation med strukturerad återkoppling i något högre omfattning än nu.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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**

Allsidig verksamhet med patienter som lider av både vanliga och ovanliga sjukdomar. Kollegial och lärande miljö med forskning och utbildning som integrerade delar av uppdraget. I kulturen ingår ständig förkovring hos både specialister och ST-läkare med en generös inställning till vidareutbildning såväl internt som externt. Fortlöpande rekrytering av ST-läkare.

### **Svagheter**

Strukturerade former för återkoppling och bedömning av ST-läkarnas professionella och teoretiska utveckling är bristfällig. Tydlig plan för utbildning och bedömning av de allmänna delmålen saknas i den lokala verksamheten. Utbildningen i ultraljud saknar kontinuitet och innefattar inte interventioner i form av biopsier i tillräcklig grad.

### **Förbättringspotential**

- ST-studierektor måste få tid för sitt uppdrag.
- Lokala rutiner måste anpassas till ST-bestämmelser vilket kräver en genomgång och anpassning av klinikens lokala rutiner. Detta innebär en extra insats av studierektor och ledning.
- Få en tydligare koppling mellan bildgivande diagnostik och behandlingsstrategi genom att delta i konferenser.
- Utbildningsplanen bör uppdateras med projektbeskrivning för vetenskapligt arbete och utvecklingsprojekt så att dessa definieras.
- Specialistkollegium med större regelbundenhet och med möjlighet för alla specialister att delta.
- Verka för att ultraljudsutbildningen har större kontinuitet och att färdigheter kan bibehållas under ST-perioden. Ultraljudskompetensen kan upprätthållas genom att arbetet organiseras så att ST-läkarna kan utföra ultraljud under sin jourtjänstgöring.
- MR-utbildningen ska ha en mer central plats i utbildningen.