



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-11-18

Skånes Universitetssjukhus
Sjukhus

Lund
Ort

Thoraxanestesi
Klinik

Kristina Hambræus Jonzon och Klara Bergmark
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

Vårdgivaren följer föredömligt Socialstyrelsens föreskrift och SFAIs utbildningsbok om hur ST skall genomföras och utvärderas, vilket säkerställer en god och jämn kvalitet i ST-utbildningen. Nödvändiga, landstingsövergripande skriftliga instruktioner för ST-utbildning finns. Verksamheten omfattar samtliga typer av thoraxanestesiologiska ingrepp och tillhörande intensivvård. Heltäckande ST-utbildning kan erbjudas utifrån utbildningsbokens beskrivning av specialanestesi.

- 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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Alla ST-läkare har handledare som är specialister i anestesi och intensivvård, men flera saknar handledarutbildning. Verksamheten har en ambitiös studierektor med uppdragsbeskrivning som anger att 10% av arbetstiden ska avsättas för uppdraget, men tiden schemaläggs inte. Läkarkollegiet / handledarna träffas dagligen i det kliniska arbetet och på möten. Kliniken har många disputerade läkare vilket ger god tillgång till vetenskapliga handledare.

- 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

Lund 2014-11 SF



C Lokaler och utrustning

Modern utrustning finns i lokaler som är adekvata för verksamheten. ST-läkarna har tillgång till klinikens gemensamma arbetsplatser med datorstationer. Bibliotekstjänst och tidskrifter finns att tillgå via webben.

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

ST genomförs och utvärderas till viss del enligt målbeskrivningen i SOSFS 2008:17 och SFAI's utbildningsbok. Individuella utbildningsprogram med planerad sidoutbildning upprättas på respektive moderklinik och revideras vid behov i samråd med handledaren och ST-studierektorn på moderkliniken. Föredömligt skriftligt introduktionsprogram finns och implementeras på ett mycket uppskattat sätt av bland andra utbildningssjuksköterskor på ThIVA. Jourer utgör en adekvat del av tjänstgöringen. Alla ST-läkare arbetar på lika villkor.

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

Alla ST-läkare har personliga handledare. Några ST-läkare dokumenterar förvärvade kunskaper och färdigheter. Specialistläkarkollegium planeras att införas våren 2015. Regelbundna handledarsamtal förs och dokumenteras ibland av ST-läkarna. Medsittningar på ffa procedurer förekommer, men kommer att utökas och systematiseras genom att ta tillvara dagliga kliniska arbetsmoment där även ledarskap, kommunikation och förhållningssätt ingår. Placeringen på thoraxanestesi följs sällan upp av moderklinikens handledare. Brister i ST-läkarens kompetens har föranlett åtgärder. Kliniken har ett bra utbildningsklimat.

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

Kliniken erbjuder regelbunden intern och extern utbildning, samt möjlighet till självstudier på arbetstid, i mån av tid. ST-läkarna löses av för att kunna gå på utbildningar.

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

Möjlighet finns att genomföra, presentera och bedöma skriftligt individuellt arbete under handledning enligt vetenskapliga principer. Kvalitets- och utvecklingsarbete kan göras under handledning. Doktorandprogram finns. Diskussioner kring artiklar och nya rön görs i samband med vetenskapliga diskussioner på möten. Kurs i vetenskaplig metodik erbjuds på regionnivå. Flera vetenskapliga artiklar utgångna från kliniken har publicerats senaste åren.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Kurser i vårdgivarens regi finns för handledar-, ledarskaps- och kommunikativ kompetens. Träning och uppföljning sker genom observation i den kliniska vardagen. Utvärdering av arbete i vårdteam bör ske genom medsittningar. Möjligheten för ST-läkarna att få handleda AT-läkare och kandidater bör tas tillvara.

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

Omfattande och varierat patientunderlag vilket ger förutsättningar för en god utbildning i Thoraxanestesi och –intensivvård. Utmärkt introduktion med ambitiös stuktur och ”bok”. Bra stöd i klinisk verksamhet, såväl dagtid som på jourer, vilka utgör en adekvat del av tjänstgöringen. Ambitiös ST-studierektor och engagerade utbildningssjuksköterskor på ThIVA. Goda möjligheter för vetenskaplig skolning. ”Doktor på sal” ger utmärkt möjlighet till klinisk tjänstgöring under handledning av specialist på hjärtsal.

Svagheter

ST-studierektorn saknar schemalagd tid för uppdraget. Flera handledare saknar handledarutbildning. Specialistläkarkollegium saknas, men planeras att införas våren 2015. Otillräckligt utnyttjande av medsittningar som bedömningsinstrument, men även här planeras förbättring.

Förbättringspotential

Betona vikten av god ST-utbildning för framtidens kompetensförsörjning genom att verksamhetschefen värnar ST-studierektorns administrativa arbetstid och närvarar vid specialistkollegier. Utbilda alla handledare. Utöka antalet medsittningar och implementera specialistläkarkollegier som bedömningsinstrument. Uppmuntra ST-läkarna att dokumentera handledarsamtalen och att föra logbok. Uppmuntra handledarna att ta kontak med ST-läkarens handledare på moderkliniken för utbyte av erfarenheter och synpunkter. Ta vara på de möjligheter som finns i den kliniska vardagen att reflektera över ledarskap, kommunikation och förhållningssätt. Ta vara på möjligheten för ST-läkarna att handleda kandidater och AT-läkare.