



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-11-20

Skånes Universitetssjukhus
Sjukhus

Malmö
Ort

An-Op-samt IVA
Klinik

Anders Enskog och, Caroline Haegerstrand
Inspektörer

STRUKTUR	
A Verksamheten Stor bredd på verksamheten avseende patientantal, relativ allsidighet och sjukdomspanorama. Skriftliga föreskrifter för utbildningen finns från vårdgivaren. Generell målbeskrivning för ST-utbildningen finns. De ”vanliga” mer friska patienterna sövs i Ystad under deras placering där. Utbyte finns med SUS/Lund och det fungerar bra.	Fördömlig <input checked="" type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Acceptabel <input type="checkbox"/> Oacceptabel <input type="checkbox"/>
B Tjänstgöringens upplägg Introduktionsprogram och generell målbeskrivning finns för ST i regionen. ST-läkarna har en individuell utbildningsplan och det finns kännedom om utbildningsboken. Det finns en långsiktig tjänstgöringsplan för alla ST-läkare/gråblockare som dock är mycket svår att följa pga bemanningsläget. De kliniska målen i målbeskrivningen som inte kan tillgodoses på SUS/Malmö, täcks nu delvis upp genom tjänstgöring på t.ex. på SUS/Lund eller Ystads sjukhus. ST läkare kan i dagsläget inte vara placerade på Smärtkliniken, KK eller ortopederna pga. bemannings-problem vilket inte tillgodoses med annan placering. Detta är oacceptabelt för ST utbildningen. Tjänstgöringen domineras av jour- och kvällstjänstgöring vilket i hög grad fragmenterar och reducerar basutbildningen under dagtid. Kliniken som tidigare varit delad i en anestesiklinik och en intensivvårdsklinik är nu åter en klinik. Trots detta finns en tydlig ”brandvägg” kvar mellan enheterna vilket sannolikt missgynnar utbildningen. Enheterna skall sannolikt delas igen och vilken betydelse detta kommer att ge för ST-läkarnas sammanhållna utbildning till anestesi och intensivvårdsläkare återstår att se.	Fördömlig <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Acceptabel <input type="checkbox"/> Oacceptabel <input checked="" type="checkbox"/>
C Kompetenser och utrustning Utrustningen och litteraturtillgången är helt adekvat. Lokalerna är spridda på sjukhusområdet vilket dock inte går att förändra.	

Fördömlig 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.



Kliniken tillgodoser inte behovet av tillräckligt stort antal specialister för att kunna bedriva adekvat handledning, utbildning och fördelning av jourtjänstgöring. Minst två av handledarna saknar handledarutbildning vilket är oacceptabelt enligt SoS föreskrifter. Detta har nu uppmärksammats och kommer att förändras.

Studierektor har på pappret 25 % tid för att uppfylla sitt uppdrag. Detta kan hon dock inte ta ut vilket negativt påverkar möjligheten att genomförandet av hennes uppdrag. Enligt uppgift finns en uppdragsbeskrivning som vi dock inte kunnat ta del av.

En professor samt disputerade läkare finns på kliniken men forskningen är mer eller mindre lagd på is och mycket lite forskning pågår bland ST-läkarna.

Fördömlig God Acceptabel Oacceptabel

D Handledning och uppföljning

Alla ST-läkare har en personlig handledare. Regelbundna om än glesa handledarsamtal genomförs på initiativ av ST läkaren. Samtalen dokumenteras i alltför låg grad.

Regelbundna ST-läkarkollegium genomförs och återkopplas till ST-läkaren av handledaren.

Medsittningar och bedside undervisning genomförs till viss del på IVA dock mycket sällan på anesthesin. Specialist-kollegorna förefaller vara osäkra på syftet med medsittningar.

Utbildnings-klimatet på kliniken uppfattas av ST läkare såväl som av specialister som dåligt. Det saknas rutin att i första hand låta yngre kollegor utföra procedurer, ta med och visa intressanta fall och dela med sig av patientfall. En attitydförändring bland de äldre kollegorna välkomnas.

Fördömlig God Acceptabel Oacceptabel

E Teoretisk utbildning

Extern utbildning ges i form av fredags undervisning i Lund 1g/mån. Många ST-läkare bereds tillfälle att delta i denna undervisning. Deltagande i ITA samt DESA genomförs regelbundet. ST läkarna får åka på ca 1 SK-kurs/termin. Intern teoretisk utbildning

förekommer i princip inte med undantag för ronder och möten under IVA placeringen. I det dagliga arbetet ges väldigt sällan tillfälle till bedside undervisning (undantaget IVA).

Medsittning förekommer i mycket låg omfattning. Inga morgonmöten eller jourgenomgångar förekommer på anesthesin. Måndagsmöten varje vecka finns där allt från avvikelser, info om rutiner APT etc tas upp. Kliniken erbjuder mycket litet utrymme för internutbildning och Journal Club finns ej. Sammantaget är den interna teoretiska utbildningen på en oacceptabelt låg nivå med tanke på klinikens storlek.

Fördömlig God Acceptabel Oacceptabel

F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Strukturella förutsättningar för att genomföra delmål 19 och 20 finns. Dock kan ST-läkarna för närvarande inte ta ut den tiden pga. bemanningsproblem. En ST-läkare är doktorerad och andra har andra har påbörjat forskningsprojekt men doktorandprogram är svåra att genomföra vid kliniken av bemanningsskäl. Journal Club finns i begränsad omfattning.

Fördömlig God Acceptabel Oacceptabel

G Ledarskap och kommunikativ kompetens

Det finns ett övergripande utbildningsprogram på sjukhuset (Styrkelyftet) som täcker vissa icke kliniska delmål i utbildningsboken. Extra ledarskaps utbildningar finns att tillgå. ST läkarna tränar sin kommunikativa kompetens i sitt dagliga arbete, jourarbete, inom ramen för kandidat undervisningen samt via simulatorövningar. Med mycket få undantag ges ingen feedback på ST-läkarens ledarskap i det dagliga arbetet undantaget



kandidatundervisningen. ST-läkarna är föredragande på klinikkens måndagsmöten minst en gång/5 år.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

H Karriärmöjligheter

Samtliga färdiga specialister erbjuds tjänst vid kliniken. Doktorandprogram erbjuds i teorin. Möjlighet att söka ledarskaps ST finns.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

Styrkor:

Stor bredd på patientklientelet och stort antal patienter. Utmanande patientfall. Bra och omfattande introduktionsprogram vid nyanställning. Bra stöd av bakjourer och kollegor när ST-läkarna ber om hjälp. IVA och externplaceringarna är fortfarande fredade placeringar och hackas inte upp av omplaceringar till andra ställen på kliniken. ST-läkarna kan/får åka på externa kurser och ITA/EDA skrivs av majoriteten av ST-läkarna. Gemensamma morgonmöten/ronder på IVA (dock ej på anestesi).

Svagheter:

Bemanningen är så liten att det begränsar/förhindrar alla försök till intern teoretiskt ST-utbildning. Sjukvårdsproduktionen har väsentligt högre prioritet än undervisningen trots att det är ett universitetssjukhus. Få läkarträffar på kliniken och få tillfällen till nätverksbildning bland läkarna. Inga morgonmöten på anestesi vilket alla efterfrågar. ST-läkarna mister därmed ett utbildningstillfälle samt ett tillfälle att ses. Medsittningar utförs till viss del på IVA men förekommer i stort sett inte alls på anestesi. Pga regional ST-blocks tilldelning finns många "grå-blockare" vilka dock snart kommer att få ST-block. Studierektorn har ej arbetstid för att utföra sitt uppdrag. Forskningsstid kan ej tas ut pga bemanningssituationen. ST-läkarna har mycket begränsad dagtidspacering. När tillfälle till dagplacering ges får ST-läkarna till stor del fylla bemanningsluckor. I dagsläget kan en ST i anestesi inte rekommenderas vid SUS/Malmö.

Förbättringspotential:

Öka läkarbemanningen. Se över schemalaggningsen så att ST-läkarna i större utsträckning kan delta i dagverksamhet, utbildningar och lära av erfarna specialister. Förslag framkom om att ta bort en av kvällsjourerna och på så sätt lösgöra en ST-läkare. Inför medsittning på anestesi enheten. Stimulera till en positiv attityd till undervisning och sociala läkarnätverk. Detta kan leda till en ökad trivsel, bättre stämning och därmed bättre undervisning. Större gehör för ST-läkarnas förslag till förbättring av deras arbetssituation. Studierektorn behöver fredad arbetstid.

Planer på att införa en utbildningssal finns men är inte igång. Detta uppmuntras.

Vi rekommenderar en ny SPUR-inspektion för att säkerställa att era planerade åtgärder lyckas.