



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 161107-161108

Universitetssjukhuset Örebro (USÖ)
Sjukhus

Örebro
Ort

Hjärtlungkliniken, Lungsektionen
Klinik

Rolf Rosin, Margaretha Smith
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

Hjärtlungkliniken, Lungsektionen, USÖ inspekteras som en universitetsklinik. Lungsektionen har ett adekvat befolkningsunderlag för att bedriva bred och allsidig lungmedicinsk verksamhet. Verksamheten omfattar både öppenvård, dagvårdsverksamhet och slutenvård med 14 vårdplatser, samt viss akutverksamhet. Ventilatorverksamhet och invasiv lungdiagnostik är integrerad i mottagningen. Dock bedrivs vissa delar av den invasiva diagnostiken/behandling på annan klinik. Därutöver finns en väl utbyggd tobakspreventiv enhet i anslutning till mottagningen.

Skriftliga riktlinjer finns för hur ST-utbildning ska bedrivas och utvärderas.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Lungsektionen har nu (efter en mycket gynnsam ny-rekrytering) 8 specialister och en egen ST-läkare, samt 2-3 randare från annan klinik. Tre specialister är disputerade och en är doktorand. Studierektor och handledare är specialistkompetenta i Lungsjukdomar och har genomgått handledarutbildning. Medarbetarstaben utöver läkarna har hög kompetens och har

Sammanf_bedomn_Örebro



ett nära samarbete med läkarkollegiet, med god kommunikation mellan yrkesgrupperna. Studierektorn har en skriftlig uppdragsbeskrivning och skriftliga instruktioner för hur handledning ska bedrivas finns. Dock saknas regelbundna handledarträffar och ST-kollegium. Dock finns inte kontinuerlig allergologisk läkarkompetens.

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

C Lokaler och utrustning

Lokaler är ändamålsenliga och ligger väl samlade för en effektiv verksamhet, med mottagning och vårdavdelning i nära anslutning till varandra. Lokalerna tillåter en god interprofessionell samverkan. ST-läkarna har egna arbetsplatser.

Utrustning för diagnostik och behandling är adekvat med nuvarande verksamhet. Lokalen för bronkoskopi-verksamhet är för liten för den verksamhet som nu pågår med bl a EBUS. Lokalen kommer dessutom att behöva anpassas för röntgen-genomlysning, när sådan installeras. Utöver gemensamt sjukhusbibliotek finns ett litet lokalt bibliotek, samt ett interaktivt undervisningssystem uppbyggt av klinikens läkare.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST-utbildningen genomförs i enlighet med målbeskrivningen och ST-läkare har individuella utbildningsprogram som revideras regelbundet. Utbildningsplanen utarbetas enligt mall i samarbete mellan ST-läkaren och handledaren, med stöd av studierektorn. Huvuddelen av tjänstgöringen sker på hemsjukhuset, men 6 månader av ”common trunk” rekommenderas att göras på mindre sjukhus. Vid behov ordnas sidotjänstgöring vid annat universitetssjukhus (allergologi). Även randande ST-läkare har en av studierektorn definierad tjänstgöringsplan, vilken revideras muntligt i halvtid. ST-läkarna deltar i såväl öppen- och slutenvårdsverksamhet, samt deltar i medicinklinikens jourtjänstgöring. Placeringarna ges intryck av att vara väl sammanhållna med goda möjligheter till kontinuerliga kliniska instruktioner. Träning i lungdiagnostiska metoder ligger insprängd i annan tjänstgöring. Jourtjänstgöringen utgör en adekvat del av tjänstgöringen.

Skriftligt introduktionsprogram till verksamheten saknas, men en introduktion till avdelningsarbetet finns i skriftlig form. Studierektorn har däremot enskild introduktion med samtliga nya underläkare.

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

Handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet och alla ST-läkare har utsedd personlig handledare. Handledningen dokumenteras av ST-läkaren. Handledningen är inte inplanerad i ordinarie tjänstgöringsschema men ges ändå i adekvat omfattning.

Studierektorn har åtagit sig uppdraget som handledare för randande ST-läkare och kan vara handledare åt flera samtidigt. Utbildningsklimatet är gott.

Brister finns vad gäller den kontinuerliga bedömningen av ST-läkarens kompetens och strukturerad återkoppling ges ej i önskvärd omfattning. Bedömningen görs endast i ringa omfattning med på förhand kända och överenskomna metoder. Formaliserat och strukturerat ST-kollegium saknas.

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

I ST-läkarens utbildningsplan ingår planerad extern utbildning i form av kurser och ST-läkaren ges möjlighet att delta i dessa. Teoretisk utbildning utöver dessa kurser beskrivs inte i utbildningsplanen. ST-läkarna deltar i Lungsektionens ordinarie möten, röntgenronder, multidisciplinära konferenser och ”fallgenomgångar”, men intern utbildning riktad till ST-läkare/underläkare saknas. I mån av schemateknisk möjlighet avsätts tid för självstudier.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Både vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete finns inskrivet i ST-läkarens utbildningsplan.

Enligt uppgift kommer tid avsättas för dessa arbeten. Tillgången på disputerade läkare vid Lungsektionen är god och aktiv forskning bedrivs. Det finns möjlighet för ST-läkarna att bedriva forskning utöver det stipulerade vetenskapliga arbetet (inom ramen för ST), genom att man instiftat ett ”startpaket” innehållande medel för tid. Doktorandprogram finns.

Lungsektionen har inte regelbundna möten s.k. Journal Club, där medarbetarna diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur, vilket kan förväntas vid en universitetsklinik.

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



H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Regionala utbildningsprogram avseende ledarskap och kommunikativ kompetens, etik finns. Ledarskaps-ST erbjuds inte vid sjukhuset. I det vardagliga arbetet ges ST-läkaren goda möjligheter att utveckla sitt ledarskap och kommunikativa kompetens, men någon återkoppling, vare sig strukturerad eller informell, sker inte. ST-läkaren ges möjlighet att utveckla sin pedagogiska kompetens och handleder studenter och yngre kollegor, men någon strukturerad återkoppling ges inte.

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



Styrkor

- Lungsektionen, USÖ erbjuder ett öppet utbildningsklimat och en allsidig ST-utbildning i Lungsjukdomar.
- Verksamheten innehåller ett brett lungmedicinskt sjukdomspanorama som täcker utbildningsbehoven.
- Verksamheten ligger väl samlad och lokalerna är ändamålsenliga. ST-läkarna erbjuds bra arbetsplatser och närhet till både specialister och andra yrkeskategorier.
- Lungsektionen är bra bemannad av specialister och erbjuder god handledning av engagerade specialistkompetenta handledare. Specialisterna är intresserade av utveckling av verksamhet och utbildning.
- Studierektorn är engagerad och kunnig.
- Formalian runt ST är regionsgemensam och väl utvecklad. Anpassning till senaste målbeskrivningen 2015 har skett regionalt, med erforderliga tillägg kursmässigt.
- Balansen mellan jourer och lungplacering är god.
- ST-läkarna ges möjlighet att delta i önskade i SK-kurser eller motsvarande.
- ST-läkarna ges möjlighet att göra delar av sin ”common trunk”-placering vid ett mindre sjukhus, vid en mer allmänt inriktad medicinklinik.

Svagheter

- Lungsektionen saknar ännu kontinuerlig allergologisk läkarbemanning (men detta planeras). Lungsektionen saknar fullständiga möjligheter till utbildning i delar av den invasiva lungdiagnostiken, t ex handläggning av spontanpneumothorax och vissa delar av pleuradiagnostik. Farhågor finns att utbildningen i lungonkologi för ST-läkare utarmas vid en eventuell omorganisation av den lungonkologiska verksamheten.
- Strukturerat introduktionsprogram saknas (men introduktion ges på annat sätt).
- Det finns brister i formell och dokumenterad feedback och bedömning avseende kompetensutveckling, såväl klinisk som inom ledarskap, pedagogik, handledning och kommunikation.
- ST-läkarkollegium saknas.
- Studierektorn bör inte vara handledare.
- Fullständig dokumentation av handledarsamtal saknas.
- Specifik underläkar-/ST-undervisning saknas, liksom Journal Clubs.
- Det finns för få ST-läkare i relation till framtida behov.

Förbättringspotential

- Strukturerad feedback angeläget för god kvalitet på ST-utbildningen, vilket också är ett formellt krav för ST-utbildningens genomförande.
- Värna den lungmedicinska kompetensen och utveckla lungdiagnostiska metoder i syfte att tillgodose en god ST-utbildning. Av liknande skäl bör inte lungonkologisk verksamhet avnämas från Lungsektionen.



- Handledningen bör schemaläggas och handledarskapet fördelas mellan tillgängliga specialister.
- Den enskilde ST-läkarens utbildningsplan kan göras mer detaljerad, med kurser och teoretisk utbildning angivet, liksom önskemål om specialistexamen.
- ST-läkarkollegium bör också införas.
- Intern ST-utbildning och Journal Clubs önskvärda vid en universitetsklinik.
- Rekrytering av nya ST-läkare angeläget.