



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-01-23--24**

**Röntgenkliniken**  
Klinik

**Universitetssjukhuset Örebro**  
Ort

Pia Säfström och Barbara Elmståhl  
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 är tillräckligt allsidig för att uppfylla målbeskrivningens krav. Röntgenkliniken är länsklinik sedan 1 år tillbaka (Karlskoga och Lindesbergs lasarett samt Universitetssjukhuset Örebro). Det finns mammografimottagning samt PET/CT verksamhet.

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

### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Det finns tillgång till disputerade läkare som fungerar som vetenskapliga handledare.  
Det finns inte tillräcklig många specialister för att matcha antalet ST-läkare.  
Det finns inte några regelbundna handledarträffar för ST-handledarna.

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

Bra lokaler och utrustning!  
Bra tillgång till e-litteratur.

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

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

Excellent utbildning i ultraljuds- och CT-ledda interventioner.  
Huvuddelen av tjänstgöringen genomförs vid Röntgenkliniken.  
Primär jourdebut efter c:a 8 månader tjänstgöring.

- 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

### EHandledning och uppföljning

Relativt regelbundna handledarsamtal.  
Det saknas strukturerad form av feedback.

- 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

### F Teoretisk utbildning

Regelbunden internutbildning. Bra tillgång till extern utbildning.  
Avsatt tid för självstudier. Skriv här

- 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

## G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

En mycket stimulerande vetenskaplig atmosfär. Främjande inställning till förbättringsarbete.  
Bra tillgång till handledare.

- 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

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna håller ronder och deltar i undervisning.

- 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

## Styrkor

- En bra avdelningsstorlek för att skapa en god arbetsatmosfär vilket ST-läkarna understryker.
- Mångfald i kliniken inkl. mammografi och nuklearmedicin som erbjuder en komplett utbildnings plattform.
- God vetenskaplig struktur som ger ST läkarna en bra grund för vetenskaplig utveckling.
- Omfattande placering på genomlysning och ultraljud inklusive utbildning i genomförande av interventionella ingrepp med både ultraljud och DT ledda punktioner är ovanlig i sin bredd jämfört med andra röntgenkliniker i landet och mycket positivt.

## Svagheter

- För få specialistläkare för att matcha antalet ST läkare.
- Bristande strukturerad återkoppling, muntlig och skriftlig, ex. saknar specialistkollegium, medarbetarsamtal eller annan bedömningsmetod.
- Avsaknad av målbeskrivning för att uppnå mål inom varje specifik sektion, ämnesområde enligt gällande riktlinjer/utbildningsbokens mål för specialiteten.
- Saknar specifikt introduktionsprogram för ST-Läkare.

## Förbättringspotential

- Ta hjälp av ST-läkargruppen, använd deras kompetens mer ex. låt dem skapa de ovan saknade dokumenten ex. målbeskrivning för varje sektion, gör dem ansvariga för den egna interna utbildningen. Låt gruppen arbeta med de förbättringsförslag som framkommit under inspektionen.
- Installera fler utbildningsprogram ex. STATdx och därefter RADPrimer som en hjälp för återkoppling för ST.
- Skapa fler bedömningsmetoder och tillfällen för ST under sin utbildning.
- Inför kontinuerliga medarbetarsamtal samt inplanerade informationstid för ST-studierektorn.
- Inför handledarmöten med ST-studierektorn.
- Låt alla specialister gå handledarutbildning som en del i sin vidareutbildning.