



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-granskning

Granskningsdatum: **2017-11-28--30**

**Perioperativ Medicin och
Intensivvård**
Klinik

Karolinska sjukhuset, Stockholm
Ort

Anders Enskog
Inspektörer

Tommy Hanis

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 följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

STRUKTUR

A Verksamheten

Riktlinjer för genomförande av ST-utbildning och utvärdering finns. Plan för lika rättigheter finns.

PMI/S: Mycket bred, huvudsakligen högspecialiserad verksamhet. NKK, ÖNH, trauma, nedre gastro, gynekologi/obstetrik, urologi, ortopedi, plastik, neurointervention, kärlintervention, kärl, trauma, IVA, smärtvård och tryckkammare. Thorax inom funktion PMI men bara som specialanestesi.

PMI/H: Bred, huvudsakligen högspecialiserad verksamhet med urologi, gynekologi/obstetrik, ÖNH, ortopedi, övre gastrokir, dagkirurgi, kärlintervention, transplantation, IVA och käkkirurgi. En ytterligare specialanestesiplacering erbjuds. Team barn finns men ej för alla då det är en del av annan organisation.

Site-övergripande smärtklinik. Prehospital placering förekommer i begränsad omfattning på privatupphandlad verksamhet.

Jourverksamhet för ST-läkare finns på alla stationer men inte nattetid på IVA. Externa placeringar i Södertälje, Norrtälje och St Görans kompenserar till viss del för sparsam exponering av ASA I och II patienter med tillhörande sjukdomspanorama. Detta ger möjlighet till att utveckla större egenansvar.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

ST-ledningen/organisationen har lämnats oförändrad i den tvåfaldiga omorganisationen vilket gett god stabilitet åt ST-läkargruppen. Studierektorer har uppdragsbeskrivning och alla handledare har handledarutbildning. Handledarträffar förekommer.

PMI/S: Påtagligt stort intresse för utbildning och undervisning med gott resultat. Stora förändringar i organisationen som gett färre erfarna specialister i klinisk tjänst. God tillgång till disputerade läkare.



PMI/H: Viss underbemanning på specialistsidan kvarstår. Utbildning och undervisning av god kvalitet sker kontinuerligt. Disputerade läkare finns men i mindre antal.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

God bibliotekstjänst (samt ofta affilerad till KI). ST-läkarna har egna skåp och en liten gemensam expedition med ett antal datorer. ST-läkarna saknar tillgång till ostört arbetsplats. PMI/S: Nya lokaler är under uppbyggnad där det inte är säkerställt om tillgången till ST-rum, avskilda arbetsplatser för handledning eller enskild samtal.

PMI/H: 2 ST-rum med datorer, som ej påverkas av ombyggnationen.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Välfungerande och välplanerat introduktionsprogram. Individuella utbildningsprogram som uppdateras. Sammanhängande (3 mån) placeringar planeras men kan inte alltid genomföras. Ej nattjour på IVA. Grundstrukturen för uppfyllande av delmål c5 (barndelen) är otillräcklig eftersom den sjukhusbundna delen organisatoriskt är placerad under annat funktionsområde och en stor del av övrig barnanestesi är privatiserad utom räckhåll för ST-utbildningen. Klinisk

tjänstgöring för att uppnå delmål c10 (primärt omhändertagande i prehospital miljö) är otillräcklig. Stort simulatorcentrum som nyttjas frekvent under utbildningen.

PMI/S: Procedurrelaterade skolor för EDA och CVK finns. Målstyrda placeringar där utvärdering sker efter varje del. Ultraljudsgrupp finns. Jourtjänstgöringen under senare halvan av utbildningstiden domineras av neuroanestesijourer och förstärkningsjourer dag och kvällstid, dock ej nattetid på IVA.

PMI/H: Procedurrelaterade skolor finns i viss mån. Efter introduktion sätts ST-läkaren in i operativ verksamhet där långtidsplaneringen av ST-läkarna ofta upplevs som oklar. Nattjournarbete uteslutande inom anestesi. Förstärkningsjourer på IVA dag och kvällstid men ej nattetid och enbart i slutet av utbildningen. Hjärtultraljudsutbildning erbjuds på klinfys samt hjärtklinikens ekoenhet. En brist på sjuksköterskor gör att det är svårt att upprätthålla en välorganiserad och förutsägbar vård och utbildning då vård/operationssalar plötsligt måste stängas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

E Handledning och uppföljning

Alla ST-läkare har personlig handledare och fortlöpande bedömning med årliga utvecklingssamtal med ST-chef genomförs. Föredömligt utbildningsklimat. Journal club förekommer i viss omfattning. Likställd handledning av vik ul och ST-läkare. Handledare utses under externplaceringar. Specialistläkarkollegium 3 ggr/ST-utbildning samt vid behov. God uppmärksamhet avseende problem med adekvat uppföljning o åtgärd. På PMI/S upplever ST-läkarna en tydligare återkoppling av kompetensutveckling och uppnådda mål.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

F Teoretisk utbildning

SK kurser minst 1 per år. Regelbunden teoretisk samregional utbildning av god kvalitet där ST-läkarnas upplevelse är att möjligheten att delta minskat p.g.a. färre specialister i tjänst. Minskad tillgänglighet av den regionala utbildningen under introduktion, specialanestesi och IVA placering då klinisk tjänstgöring prioriteras. Viss upplevd osäkerhet kring fördelning av SK-kurser. Ingen schemalagd tid för självstudier förutom inför EDA. Valfungerande intern veckoutbildning av hög kvalitet. Föredömlig/fantastisk hemsida (STAIRS).

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-
kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar
men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter
och allmänna råd. Åtgärder krävs.

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

God tillgång till vetenskapliga handledare för individuellt vetenskapligt arbete men ojämn fördelning mellan siter. Arbetet presenteras huvudsakligen på kliniken och ibland på kongresser. Evidensbaserade förbättringsarbeten genomförs och redovisas ibland. Flera ST-läkare är doktorandanmälda på aktiv forskningsklinik. Journal club förekommer.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-
kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar
men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter
och allmänna råd. Åtgärder krävs.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Intern sjukhuskurs finns för alla (LIST). Föreläsningar ges av ST-läkare med viss bedömning av pedagogik och kommunikativ kompetens. Medsittningar och simulatorövningar med bedömning görs av kommunikativ kompetens. Bedömning av ledarskapskompetens sker i dagliga arbetet som exempelvis i samband med rapport, ronder akuta situationer. Ledarskaps ST finns ej men införs 2018.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

- Exceptionellt bred och mångsidig klinisk verksamhet.
- God forskarmiljö med goda arbetsmiljömässiga förutsättningar.
- Studentdrivna salar finns dagtid IVA.
- Goda kliniska förebilder ger förutsättning för bra handledning.
- Högt i tak och generellt god stämning.
- Valfungerande och kvalitativt bra regional utbildning.
- Hemsidan STAIRS!
- ST-styrgruppen är oförändrad med högt ställda mål, stort engagemang och god problemlösningsförmåga.
- Morgonmöten med stort undervisningsvärde.
- Pedagogiskt fokus inom enheten.

Svagheter

- Utnyttjar ännu inte hela sjukhusets kliniska potential som är möjlig genom omorganisationen.
- Oklarhet om tillgång till barnanestesi och thorax-kärl.
- Mycket kort prehospital placering som inte täcker delmålet krav.
- Omorganisationens nackdelar med mindre antal kliniskt aktiva erfarna läkare för undervisning av ST-läkare syns ännu.

Förbättringspotential

- Utveckla och utöka rotation mellan enheterna för att fullt utnyttja verksamhetens fulla potential.
- En tydlig huvudman behövs för att uppnå grundnivå avseende barnanestesi och barnintensivvård. Detta då nuvarande uppdelning av funktionsområden och stor privat handläggning försvårar utbildningen.
- De prehospitala delmålen uppfylls för närvarande ej men borde enkelt kunna förbättras.
- IVA tjänstgöringen bör innehålla nattjourarbete.