



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-10-21

Södersjukhuset
Sjukhus

Stockholm
Ort

Hudkliniken
Klinik

Per Anders Mjörnberg och Birgitta Stymne
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

Hudkliniken vid Södersjukhuset i Stockholm bedriver ren öppenvårdsverksamhet. Dermatologisk slutenvård kan erbjudas vid Karolinska sjukhuset i Solna. I och med ”Vårdval Stockholm” finns inget specificerat upptagningsområde eller remittent fördelning varför remissinflödet varierar, med c:a 100 remisser/vecka och vårdgaranti 29 dagar. Totalantalet besök inklusive behandlingar var 2013 drygt 16 000 för hud och 6 900 för STD och SÖSAM. Medarbetarstaben är totalt c:a 60 personer, varav 42 på hudmottagningen. Kliniken har tillgång till 12 specialistläkare, varav flertalet arbetar deltid samt 4 ST-läkare och 1 vikarierande underläkare samt randande ST-allmänläkare. 5 av läkarna är disputerade. Verksamheten innefattar ett brett dermato-venereologiskt spektrum inklusive hudoperationer och dagvård. Enheten för sexuell hälsa bedriver en omfattande utåtriktad verksamhet inklusive speciell mottagning för HBTQ-personer. Ett flertal multidisciplinära mottagningar/ronder med gynekolog, urolog, kärkirurg/klinisk fysiologi, allergolog, kirurg, onkolog och patolog är inarbetat sedan länge. Lokalerna är genomgående väl tilltagna, ljusa och ändamålsenliga. Alla läkare, inklusive ST-läkarna, har funktionella expeditioner med egna skrivbord och datorer. Utrustningen är ändamålsenlig och ett stort arbete har lagts ner på miljöanpassning och hygienåtgärder.

- 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



SÖS 2014-10-SF



B Medarbetarstab och interna kompetenser

Medarbetarstaben är totalt c:a 60 personer, varav 42 tjänstgör på hudmottagningen. Kliniken har tillgång till 12 specialistläkare, varav flertalet arbetar deltid samt 4 ST-läkare och dessutom 1 vikarierande underläkare samt randande ST-allmänläkare.

På kliniken finns god tillgång till specialistutbildade läkare, varav 5 är disputerade. Viss oro finns över den generationsväxling som pågår.

Handledarna är alla specialistkompetenta inom dermato-venereologi och har handledarutbildning.

Endast begränsad forskning bedrivs vid kliniken. Tillgång till doktorandprogram finns.

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

C Lokaler och utrustning

Lokalerna är genomgående väl tilltagna, ljusa och ändamålsenliga. Alla läkare, inklusive ST-läkarna, har funktionella expeditioner med egna skrivbord och datorer.

Utrustningen är ändamålsenlig och ett stort arbete har lagts ner på miljöanpassning och hygienåtgärder.

Lokalerna och utrustning erbjuder en god lärandemiljö med tillgång till webbaserade tidskrifter, adekvat litteratur m.m. Möjligheterna att studera ostört på egen expedition varierar dock.

Laserverksamhet bedrivs i begränsad omfattning på kliniken.

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

Kliniken tillhandahåller en uppdaterad och allsidig introduktionsplan till alla nyanställda läkare inkl randande ST från annan specialitet. Samtliga ST-läkare har en individuell utbildningsplan, som följer Socialstyrelsens målbeskrivning och revideras löpande.

Samtliga ST läkare inklusive vikarierande underläkare har egen handledare, som alla genomgått handledarutbildning. Egen studierektor, tillika handledare, finns på kliniken.

Slutenvårdsplacering erbjuds under 3 månader vid Hudkliniken, KS, Solna liksom yrkesdermatologi på hudallergimottagningen, arbets- och miljömedicin, sll.. Flertalet ST-läkare har valt 3 månaders placering på Plastikkirurgisk klinik, KS, som randutbildning.

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

Samtliga ST läkare har personlig handledare med formell handledarutbildning, Handledningen är alltid överenskommen i förväg, men inte schemalagd och sparsamt förekommande, var eller varannan månad.Handledartiden används dock på ett adekvat sätt. Goda möjligheter finns till stöd i det dagliga, löpande patientarbetet. Alla ST läkarna dokumenterar själva sina handledarsamtal. Verksamhetschefen har årliga medarbetarsamtal med vardera ST-läkare.

Specialistkollegium med utvärdering av samtliga ST-läkare sker årligen. Återkoppling sker individuellt av handledare till respektive ST-läkare.

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

Tydliga ST-riktlinjer finns framtagna på kliniken. En heldag per månad schemaläggs för självstudier/lästid. Hur denna tid ska disponeras planeras av ST-läkaren i samråd med handledaren. Ibland används dagen till auskultation och annan utbildningsverksamhet. Adekvata nationella SK-kurser/ST- dagar erbjuds samtliga ST-läkare. Internationella utbildningar erbjudas endast i liten omfattning. Internutbildning med patientvisning, den så kallade ”12-ronden”, erbjuds dagligen måndag till torsdag och nyttjas flitigt. Dessutom är en eftermiddag i veckan avsatt för gemensamma möten där bland annat vetenskapligt program, inklusive patolog-och fotorond, finns inbegripet. ST-seminarier med undervisning av specialist sker ett par gånger per termin. Ansvar för programmets innehåll varierar. Förutom adekvat medicinska litteratur finns tillgång till webbaserade medicinska tidskrifter.

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

De obligatoriska kvalitets- och vetenskapliga arbetena har genomförts i varierande grad. Det vetenskapliga arbetet sker oftast i samverkan med annan klinik, företrädesvis Hudkliniken, KS.

Det borde finnas goda möjligheter för ST-läkarna att på den egna kliniken utveckla kompetens och färdighet i målbeskrivningens anda. Väl fungerande doktorandprogram finns på sjukhuset.

Återkoppling till respektive ST-läkare sker inte i tillräcklig omfattning.

- | | | |
|---|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Södersjukhuset erbjuder, 2 gånger/år, utbildning i vetenskapsteori, organisation och ledarskap fördelat på 3 veckor.

ST-läkaren är endast i begränsad omfattning delaktig i undervisning/handledning och återkoppling saknas.

På kliniken finns det goda karriärmöjligheter. Landstinget kan erbjuda ledarskapskurser för intresserade.

- | | | |
|---|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

Regelbunden SPUR inspektion genomförs (2004 och 2014).

Det råder ett gott utbildningsklimat med högt i tak och stor dermato-venereologisk bredd.

Patientgenomströmningen är stor med goda möjligheter att under ST-tiden hinna handlägga många kliniska fall under lättillgänglig handledning.

Verksamheten bedrivs i stora, ljusa och adekvat utrustade lokaler.

Handledningstiden används adekvat enligt gängse riktlinjer.

Schemalagd administrativ tid förefaller tillräcklig.

Svagheter

Handledningstiden är inte schemalagd utan bestäms ibland med kort varsel på tid för administrativt patientarbete och med för långa intervall.

ST-läkarens schemalagda studietid/lästid är snålt tilltagen och upptas i för stor grad av annat, såsom auskultationsmoment.

ST-läkarna utnyttjas i för liten omfattning i undervisningssammanhang inom läkargruppen och visavi övrig personal.

ST-läkarna deltar i för liten omfattning i undervisning och processgrupper/team inom kliniken.

Bristande konstruktiv återkoppling är en genomgående svaghet i ST-läkarens professionella utveckling.

ST-läkarnas möjligheter till vetenskaplig utveckling/forskning tas inte till vara i tillräcklig utsträckning trots att goda möjligheter borde föreligga.

Förbättringspotential

Handledarsamtalen ska schemaläggas med regelbundenhet och mer frekvent omfattning, gärna varannan vecka.

Studietid/lästid bör utökas (riktmärke 4 timmar/vecka) och fördelas på ett annat sätt så att den används mer ändamålsenligt.

Formen för återkoppling bör diskuteras vid kliniken.

ST-läkarna bör ges möjlighet att i större omfattning delta i eller leda processgrupper/team inom kliniken.

ST-läkarnas möjligheter till vetenskapligutveckling/forskning bör tas till vara på ett bättre sätt.

