



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016-09-16--18

Karolinska Universitetssjukhuset
Sjukhus

Stockholm.
Ort

Onkologi (Solna och SöS)
Klinik

Martin Erlanson och Susanne Malander.
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 bred och varierande och täcker i stort sett hela det onkologiska fältet. Det finns en stor och betydande forskningsverksamhet men utbildningstraditionen har vissa svagheter. Det finns implementerade skriftliga riktlinjer för delar av specialiserings-tjänstgöringens sektionsplaceringar.

Jourverksamheten ingår naturligt i specialiseringstjänstgöringen.

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

Medarbetarstaben har mycket hög kompetens som överförs till ST-läkarna och resulterar i arbetsglädje som tydligt märks.

Alla handledare och studierektorn är specialistkompetenta i onkologi och handledarna har genomgått handledarutbildning, förutom någon enstaka som skall genomföra den enligt ett pågående utbildningsprogram. Normalt har man en separat ST-chef och studierektor men just nu har samma person bägge uppgifterna. Uppdraget att vara både ST-chef för 25-30 läkare och studierektor kan ej upprätthållas på avsatt 50% tid exklusive sommar, jul, sportlov och påsk

Onkologi Sthlm



då vederbörande arbetar 100 % kliniskt, vilket blir ca 25 % /vecka under året. Det finns inga skriftliga instruktioner för handledning av ST och inga regelbundna handledarträffar förekommer. För närvarande är tjänsten som ST-chef vakant. Tillgången på disputerade läkare för vetenskapligt arbete är god.

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

Utrustning för behandling, vård, utredning och diagnostik är mycket god. Tillgången på egen arbetsplats är god och alla ST läkare har egen arbetsplats med egen dator. Det finns tillgång till adekvat bibliotekstjänst och litteratur, men information hur denna används är inte fullt ut, känd i ST-läkargruppen eller bland handledarna.

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

Alla ST-läkare har ett utbildningsprogram. ST genomförs enligt målbeskrivningens riktlinjer men en lokal instruktion för utvärdering och revidering av tjänstgöring saknas. Utbildningsplan och ST-kontrakt upprättas enligt anvisningar. Randningens utformning utanför specialiteten kan utvecklas då de flesta randplaceringar sker inom specialiteten eller inom palliativ medicin.

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

E Handledning och uppföljning

Alla ST-läkare har en handledare som utses efter några månaders tjänstgöring och väljs i första hand av ST-läkaren själv. Under vikariatstiden före ST har alla fått en tillfällig handledare eller mentor tilldelade. Handledarträffar genomförs med varierande frekvens och ofta vid behov. Vanligen dokumenterar ST-läkaren innehållet i träffarna. Uppnådd kompetens dokumenteras i varierande grad delvis beroende på sektionsplacering. Förekomsten av kompetensutvecklingssamtal med klinikledningen är låg. ST kollegium med kliniska handledare har nyligen införts för bedömning av ST-läkarnas progression.

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



F Teoretisk utbildning

Kurser och utbildningsmoment är i enighet med specialiseringstjänstgöringens riktlinjer. Intern utbildningsaktivitet är av hög kvalitet och uppskattad, men viss tjänstgöringsplacering tillåter inte deltagande. Föredömlig möjlighet för ST - läkare att delta i externa kurser. Schemalagd tid för självstudier finns inte.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Onkologkliniken i Stockholm är forskningsintensiv och det innebär goda möjligheter för vetenskapligt arbete. För vissa är disputationen det vetenskapliga arbetet, för andra är det en del av doktorandarbetet men kan även vara en inkörspport till forskning. Kvalitetsarbete genomförs av samtliga och vanligen utifrån problem som ST- läkaren har uppmärksammat. Däremot är det oklart om alla kvalitetsarbeten har redovisats.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Både på sjukhus och på klinik finns bra kurser för att täcka utbildningen i ledarskap och kommunikativ kompetens. Förekomsten av ledarskaps-ST kurser är dåligt känd av kliniken.

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



Styrkor

Kliniken är stor med bred aktivitet av hög kvalitet och forskningsintensiv. Täcker (förutom hjärntumörer) all onkologisk verksamhet. ST läkarna visar en stor arbetsglädje och uppskattar sitt arbete och sina äldre kollegor. Utbildningsstrukturen är bra och möjligheter att gå externa utbildningar är god. Vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete verkar vara en naturlig del av utbildningen. Handledare blir alltid tillsatta och samarbetet handledare/ ST-läkare verkar fungera bra. Detta kan bero på att man har valt sin handledare själv. Även om Solna kliniken och SöS är på två olika sites inom samma klinik så är samstämmigheten mellan ST läkarna mycket god. Detta tror vi beror på en aktiv strategi från klinikledningen för att skapa en enad klinik.

Svagheter

Intrycket efter intervjuer och utifrån resultatet av enkäten verkar det som att ST läkarna inte blir sedda eller betraktade som viktiga personer i verksamheten. Denna slutsats dras av olika orsaker, t ex är det nästan omöjligt att få en specialistnärvaro i den teoretiska undervisningen. Något märkligt då det är en stor klinik med många ledande onkologspecialister inte kan ha tid att under 90 min en gång per år delta i undervisning. Detta, då också ST läkaren rent praktiskt utformar och gör själv undervisningen. Man har gjort en ändring av klinikens utbildningsplan för att spara pengar vilket innebär minskad randning på annan klinik. Nuvarande randningsupplägg innebär att randningen i princip är inom specialiteten. Vidare är det oklart och rörigt vad gäller studierektor och ST-chefsfunktionen, som för närvarande innehas av samma person. Med tanke på klinikens storlek och antal ST-läkare så har denne inte tillräckligt med tid avsatt för uppdraget/uppdragen. Det är önskvärt att dessa två befattningar innehas av två fysiska personer. ST-studierektorn behöver närvara och kommunicera med ST-läkarna i större utsträckning. Det saknas också möten mellan handledarna för att diskutera gemensamma problem och ett system för att bedöma ST - läkarnas progression.

Klinikledningens hantering av vik underläkare/blivande STläkare via en ekonomisk åtstramning har också satt djupa spår då, dessa i en fas under våren 2015 ersattes av icke legitimerade läkare.

Förbättringspotential

Klinikledningen måste ge studierektorn/ST chef möjligheter att arbeta med ST utbildningen för att få bättre struktur och bättre uppföljning. Detta innebär att dessa personer måste vara mera synliga i ST kollegiet. Det behövs, tydligare riktlinjer och att för verksamheten där det framgår att ST – läkarna är blivande specialistkollegor. Viktigt är att få igång regelbundna handledarträffar för utbyte av erfarenheter samt strukturerad uppföljning och överlämning när ST läkare byter placering. Vidare att se till att det schemamässigt är möjligt för alla ST läkare att delta i ST utbildningen och att en senior specialist deltar vid varje utbildningstillfälle.