



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2015-11-19

Norrlands universitetssjukhus  
Sjukhus

Umeå  
Ort

Operationscentrum och Intensivvårdskliniken  
Klinik

Klara Bergmark och Alexey Dolinin  
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

Regionsjukhus med i det närmaste komplett patientunderlag för en bra ST-utbildning. Sjukvårdshuvudmannen har skriftliga riktlinjer för ST som efterföljs. Jourarbete utgör en adekvat del av ST-tjänstgöringen.

- 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

#### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga ST-handledare är handledarutbildade. Engagerad och kunnig studierektor som också är ST-chef. Ledningen på båda kliniker är engagerad och insatt i ST-frågor. Specialiststaben är adekvat för att säkerställa bra och regelbundna handledning och instruktion.

Universitetssjukhus med bra tillgång till vetenskaplig skolade handledare. Det finns skriftliga länsövergripande och lokala instruktioner beträffande handledning.

- 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

Ane Umeå



### C Lokaler och utrustning

Ändamålsenliga lokaler och utrustning för klinisk verksamhet. ST-läkare har tillgång till datorutrustade arbetsplatser. Bibliotekstjänst finns, med tillgång till litteratur och tidskrifter via sjukhusets nätverk. Forskningslokaler i direkt anslutning till den kliniska verksamheten.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 genomförs och utvärderas enligt de dokumenterade rutinerna och utifrån målbeskrivningens delmålsstruktur.

Individuella utbildningsprogram upprättas i samråd med handledare och studierektor med hänsyn till målbeskrivningen och revideras regelbundet.

ST-läkarna får introduktion till verksamheten enligt välfungerande skriven rutin. Placeringar på Op-centrums olika operationsavdelningar är i regel sammanhängande. Utbildningsbokens struktur och krav är välkända för ST-läkare och handledare.

ST-kontrakt är under utarbetande. Huvuddelen av tjänstgöringen kan genomföras på OPC och IVA, samarbetet mellan dessa två kliniker inom specialiteten fungerar väl.

Relativt omfattande intern simuleringsverksamhet på IVA som engagerar flera personal-kategorier.

Föredömlig intern undervisning i ekokardiografi.

Specialanestesi-placeringar på Thorax, NUS eller, i vissa fall, på specialiserade barnenheter.

Både barn och neurokirurgiska patienter vårdas på gemensam IVA.

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

Verksamheten präglas av positivt kollegialt klimat där ST-läkarna får handledning och instruktion i den kliniska vardagen. Alla ST-läkare får personliga handledare direkt. Frekvensen på handledarsamtalen varierar, men bedöms som tillräcklig. Handledarna är oftast mycket engagerade i planering och bedömning av ST-läkarnas utveckling. ST-läkare för loggbok.

Fortlöpande bedömning av ST-läkarnas kompetens inkluderar medsittningar och regelbundna,



välstrukturerade specialistkollegier. Medsittningar förekommer med varierande frekvens beroende på klinisk belastning samt initiativ från ST-läkarnas sida. ST-läkare får instruktion i den kliniska vardagen, men det tycks avta med växande erfarenhet hos enskild ST.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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**

Kvällsmöten 1 gång/v för samtliga läkare. Valfungerande regional ST-utbildning 2 heldagar/mån som ST alltid kommer iväg på. Generös tilldelning av kurser. ITA/OLA är välförankrade och skrivs av samtliga ST. ST har svårt att få studietid utöver de regionala kurser.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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**

Stark akademisk tradition, två professorer i Anestesiologi och Intensivvård verksamma på klinikerna. Tillgång till valfungerande doktorandprogram. Utbildning i vetenskaplig metodik erbjuds i sjukvårdshuvudmannens regi. ST-läkarna genomför skriftliga individuella arbeten, många deltar i större forskningsprojekt. ST-läkarna genomför skriftliga, individuella förbättringsarbeten. Ämnen för dessa arbeten bestäms oftast i samråd mellan ST-läkarna och 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"/>            |

### **H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens**

Kommunikativ kompetens utvecklas och bedöms i den kliniska vardagen. Medvetenheten om att behöva värdera ST-läkarnas icke-tekniska färdigheter och ge återkoppling är hög bland klinikens specialister. Kurser ges i sjukvårdshuvudmannens regi. ST-läkarna handleder AT-läkare, studenter och, i viss mån, yngre ST. Det finns tillgång till ledarskaps-ST-program.

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

- Ett kollegialt klimat som prioriterar utbildning och handledning.
- Medvetenhet om att hålla samman läkargruppen trots organisatorisk delning av Operationscentrum och IVA.
- Engagerad och kunnig studierektor/ST-chef.
- ST-läkarna deltar aktivt i utformning och administration av utbildningen.
- Valfungerande regionalt kursprogram.
- I det närmaste komplett patientunderlag.
- Omfattande forskningsverksamhet.

## Svagheter

- Administrativ delning av Operationscentrum och IVA kan skapa barriärer mellan specialitetens grenar, där naturligt samarbete mellan ST och specialisterna kan bli hotad, liksom den interna undervisningen.
- Samtliga ST-läkare i regionen behöver tid på NUS. Detta kan leda till flaskhalsar på de eftertraktade placeringar, samt utgör tung belastning för studierektorn.

- **Förbättringspotential**

Skapa ett regionalt utbildningsnätverk där de utbildningsansvariga i regionen skulle kunna delta mer i utformning och administration av regionala kurser och därmed avlasta OPC's studierektor.

- Utöka verksamhetens roll i identifiering av lämpliga ämnen för ST-läkarnas förbättringsarbeten, som då skulle kunna komma verksamheten till gagn direkt.
- Inför specialistläkarkollegier lämna ut protokoll till alla specialister i förväg, ex via webb.
- Jobba vidare för att skapa förutsättningar för utvecklingsfrämjande instruktion och handledning av de mer erfarna ST-läkare i den kliniska vardagen. Inkludera de icke-tekniska färdigheter.