



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-11-17

Norrlands Universitetssjukhus  
Sjukhus

Umeå  
Ort

Thoraxanestesi och intensivvård  
Klinik

Elisabeth Edèn och Bijan Darvish  
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

Thoraxkliniken har en allsidig verksamhet inom ramen för specialanestesi med tillhörande intensivvård. Årligen utförs 1050 operationer varav ca 850 hjärtoperationer och 200 lungoperationer. För närvarande tar man omhand 6 ST-läkare per år från regionens sjukhus. Verksamheten har inga egna ST-läkare inom anestesi och intensivvård. Verksamheten är tillräckligt stor för att bära den nuvarande ST-utbildningen och kan tåla en utökning med ytterligare två platser per år.

- 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

#### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Kliniken har 10 specialistläkare varav 8 är handledarutbildade. Inom de närmaste fem åren kommer en generationsväxling då ca halva specialiststaben går i pension. Bland specialisterna är två disputerade och en tredje håller på med doktorandarbete. Fyra specialister har europeisk ackreditering inom TEE och ytterligare en har påbörjat ackreditering.

- 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

Umeå 2014-11 SF omgjort



### C Lokaler och utrustning

Verksamhetens lokaler är väl samlades. Det finns god tillgång till arbetsstationer, men ST läkare från regionens övriga sjukhus saknar egen arbetsplats. ST från Umeå behåller sina egna arbetsplatser på moderkliniken och är nöjda med detta. Datorer finns i tillräcklig antal, där man lätt kommer åt PM, rutiner samt referenslitteratur vid behov. Jourrumen är väl placerade och utrustade med god standard. Det vore önskvärt med flera ultraljudsapparater för att underlätta utbildningen i TEE.

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

Placeringen börjar med ett strukturerat introduktionsprogram under 6 veckor. De första veckorna under ledning av den personliga handledaren. Under introduktionen tjänstgör ST läkaren även en vecka med thoraxkirurgen i op-såret och 3 dagar med perfusionist vid hjärt-/lungmaskinen. I slutet på introduktionsprogrammet ökar graden av självständighet i thoraxanestesiologiskt arbete dock med fortsatt tillgång till stöd och handledning. Introduktionen avslutas med ”upsövning”. Efter 4-6 veckor och individuell bedömning ingår ST läkaren i primärjourslinjen.

Det är god balans mellan dagtjänstgöring och jourarbete. Jourtjänstgöringen är handledad av arbetsvillig bakjour.

För vissa ST läkare inskränks placeringens innehåll pga för många kurstillfällen som förläggs under thoraxplaceringen. Man efterfrågar en regional överenskommelse om hur många kurstillfällen som får planeras under denna tjänstgöring.

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

### EHandledning och uppföljning

Det finns en engagerad studierektor, som driver ST utbildningen enligt målbeskrivningen. Vidare finns personlig utsedd handledare, som följer upp progress, utvärderar och lämnar feedback. Feedback lämnas med individuell variation och formaliserade protokoll saknas. Uppsövningsprocedur och bedömning görs efter halva tjänstgöringen inklusive hörande av övrig engagerad personal.

Det sker avslutande specialistkollegium där ST även får statistik på genomfört anestesiarbete. Ingen direktkontakt tas mellan huvudhandledaren (på moderkliniken) och handledaren på plats utan ST läkaren bär själv ansvaret att förmedla erhållen utvärdering till sin huvudhandledare.

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



## F Teoretisk utbildning

Kliniken har gemensamma läkarmöten med inriktning på vidareutbildning två gånger i veckan. ST läkaren förväntas hålla i ett sådant möte under sin tjänstgöring. Systematiska teoretiska utbildningstillfällen innehållande thoraxanestesiologiska och intensivvårdsrelaterade ämnen efterfrågas.

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

## G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

ST läkarna har alltid påbörjat sitt vetenskapliga och kvalitetsarbeten på moderkliniken och trots att thorax kliniken har god kapacitet och patientunderlag att genomföra handledarledda vetenskapliga projekt, har denna resurs hittills inte utnyttjats. Informationsspridningen om möjliga vetenskapliga projekt kan med fördel göras i god tid genom det nystartade regionala studierektorsnätverket.

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

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Det finns en landstingsanordnad utbildning inom ledarskap och kommunikativ kompetens. Bedömning och utvärdering av dessa kompetenser sker kontinuerligt inom ramen för handledarfunktionen.

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

## Styrkor

- Allsidig verksamhet med stort patientunderlag och bra handledarfunktion, som väl bär dagens ST-utbildning och tål en utökning.
- Engagerad studierektor och övriga specialister på kliniken skapar ett positivt utbildningsklimat.
- Engagerade specialistsjuksköterskor, som medverkar i introduktionsprogrammet.

## Svagheter

- Alla specialister är ännu inte formellt handledarkompetenta. SR funktionen är inte tillräckligt säkrad formellt.
- Forskning och utvecklings arbete inom ramen för ST görs på moderkliniken



och därmed utnyttjas inte thorax-klinikens forskningspotential.

- Utbildningsmaterial för att täcka thorax anestesi och intensivvårds – kunskaperna förenligt med målbeskrivningen finns och kliniken har goda förutsättningar att verkställa utbildningsseminarier för randande ST läkare.
- Kliniken är produktionsinriktad och bemannas därefter, varför utrymmet för forskning är begränsat, trots att kliniken tillhör ett universitetssjukhus. I läkarstaben finns två disputerade kollegor och en doktorand, som handleds från kardiologen.

### **Förbättringspotential**

- Säkra SR funktionen genom att skriftligen dokumentera innehållet och tidsutrymmet för studierektorsfunktionen i syfte att säkra detta för eventuella efterträdare.
- Ta tillvara den forskning och utveckling som kan göras inom ramen för det medicinska vetenskapliga arbetet.
- Utökat regionalt SR- samarbete leder till förbättrad struktur, samordning och effektivisering av platsutnyttjande för ST utbildningen.
- Öka utbudet av utbildningsseminarier.
- Kommunicera behovet av bättre planering av ST läkarnas kurser med moderklinikerna så att ST läkarnas kliniska närvaro ökar.