



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 19-20 januari 2016

*Hallands Sjukhus
Sjukhus*

*Varberg
Ort*

*Medicinkliniken
Klinik*

*Ola Ohlsson och Åke Johansson.....
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

Hallands sjukhus i Varberg har ett primärt upptagningsområde på cirka 150 000 invånare. Vissa delar av medicinklinikens grenspecialiteter, såsom kardiologins arytmienhet inklusive pacemakerinläggningar betjänar hela länet. Kardiologin är organiserad så att öppenvården bedrivs i privat verksamhet utanför sjukhuset.

Medicinkliniken ingår i område 1, som utöver medicinska kliniken och akutkliniken i Varberg även omfattar infektionskliniken, akutkliniken och medicinkliniken i Halmstad.

Denna inspektion omfattar endast verksamheten på medicinkliniken i Varberg.

Kliniken har en bred internmedicinsk verksamhet. Reumatologi bedrivs i privat verksamhet utanför sjukhuset. Medicinkliniken sköter viss reumatologi som kräver inläggande vård med stöd av konsult.

Dialysavdelningen är öppen alla veckans dagar.

Den gastroenterologiska scopiverksamheten delas med kirurgkliniken. Infektionskonsult försörjs via Halmstad.

Lungmedicin försörjs till en del via konsultverksamhet från Halmstad. Kompetens inom allergologi finns inom kliniken.

Verksamheten är i övrigt tillräckligt allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas. Tillflödet av

Samf_bed_ST_Varberg



patienter från akutmottagningen är ordinärt för ett upptagningsområde av denna storlek och slutenvården är anpassad efter detta.

Det finns övergripande skriftliga riktlinjer från Region Halland hur ST-utbildningen skall genomföras och utvärderas, vilka överensstämmer med författningen.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga handledare är specialister i allmän internmedicin och en majoritet har tillika kompetens i ytterligare en andra specialitet. Alla handledare har genomgått handledarutbildning. Specialistkompetent studierektor inom basspecialiteten internmedicin finns med ospecificerad tid avsatt för uppdraget. Studierektor på medicinkliniken har även uppdrag att ha den övergripande studierektorsfunktionen på hela sjukhuset i Varberg. Utöver det finns en studierektor på regionnivå. Det finns uppdragsbeskrivning för studierektor avseende ansvarsfördelning och arbetsuppgifter. Det finns nyligen framtagna dokument och mallar avseende ST-utbildningens genomförande och uppföljning, som för närvarande håller på att implementeras bland handledarna.

Det finns även en konkret skriftlig instruktion för handledarna och mall för hur själva handledarsamtalet skall utformas.

Studierektor deltar i utformningen av det individuella utbildningsprogrammet i samarbete med läkarchefen för ST-gruppen. De nyligen framtagna dokumenten avseende specialistutbildningen är upplagda utefter aktuellt regelverk, vilket torde kräva en översyn av antalet handledare för att kunna verkställas. Det finns fyra disputerade läkare på kliniken, vilka kan fungera som vetenskapliga handledare.

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

C Lokaler och utrustning

Utrustningen för diagnostik och behandling är adekvat. ST-läkarna i internmedicin har tillgång till egen fast arbetsplats med dator. Det finns god tillgång till medicinsk och vetenskaplig information via sjukhusbiblioteket. Sjukhuset tillhandahåller uppdaterade behandlingsrutiner via nätet.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 uppläggnig

Alla ST-läkare har individuella utbildningsprogram.

Ett heltäckande introduktionsprogram för ST-läkare har nyligen utarbetats.

Individuella utbildningsprogram finns med ambitionen att placeringarna genomförs i sammanhängande block inom de olika grenspecialiteterna. Läkarchefen har regelbundna utvecklingssamtal med ST- läkarna årligen.

Utbildningen är upplagd utefter målbeskrivningen. Huvuddelen av tjänstgöringen kan genomföras på sjukhuset. Planering för lungmedicinsk tjänstgöring på annat sjukhus finns och genomförs regelbundet. ST-läkarna har mycket liten organiserad öppenvårdsverksamhet i allmän internmedicin. Jourtjänstgöringen upptar en adekvat del av den totala tjänstgöringen och omfattar en jourvecka per månad utöver viss dagtjänstgöring på akutmottagningen.

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

EHandledning och uppföljning

Alla ST-läkare har en personlig handledare.

Ett fåtal av ST-läkarna dokumenterar sina handledarsamtal regelbundet. Handledningen är varierande på de olika sektionerna och ej alltid planerad i förväg. ST-läkarnas kompetens utvärderas genom en strukturerad enkät där handledarna och ST-läkarna dokumenterar och värderar kunskapsnivån hos ST-läkarna. Resultaten diskuteras i specialistkollegium 1- 2 gånger per år. Medsittning som undervisnings- och bedömningsmetod förekommer. Stödet i det dagliga arbetet fungerar smidigt och är mycket uppskattat. Utbildningsklimatet är positivt.

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



F Teoretisk utbildning

Utbildningsplaner finns för alla ST-läkare, där även SK-kurser är inplanerade liksom övrig externutbildning.

Utbildningsaktiviteter förekommer på morgonmötet vid tre tillfällen per vecka. Utöver det ges tillfälle till egenutbildning varje torsdag eftermiddag. Ambitionen är att en gång per månad förlägga en utbildningseftermiddag utanför sjukhuset. Arbetet tillåter dock inte konsekvent deltagande i dessa aktiviteter.

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

Utbildning erbjuds inom detta område och kliniken har ett positivt förhållningssätt till att det genomförs. Det finns riktlinjer för hur vetenskaplig kompetensutveckling skall ske i samarbete med FOU-enheten i regionen. Varje ST-läkare får inom ramen för sitt block möjlighet till cirka en termins utbildning i klinisk forskningsmetodik. Alla ST-läkare genomför ett kvalitetsprojekt som dokumenteras och godkänns av handledare eller läkarchef.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Region Halland erbjuder utbildningsprogram avseende ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens. ST-läkarna har själva uppdrag som handledare till AT-läkare och medicinstudenter. Klinikledningen ser gärna att ST-läkarna får mer administrativa uppgifter såsom planering av utbildning och schemaläggning. ST-läkaren har eget ansvar att med hjälp av handledare och studierektor skriva sin egen utbildningsplan, som ligger till grund för schemaläggningen. Målsättningen är att denna skall revideras årligen.

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



Styrkor

- Medicinkliniken i Varberg erbjuder en allsidig internmedicinsk utbildning för ST-läkare. Verksamheten innehåller ett internmedicinskt patientklientel med brett sjukdomspanorama. Man har en tydlig ambition att utbilda ST-läkarna till en bred internmedicinsk kompetens genom den sammanhållna internmedicinska kliniken. Det finns tillgång till specialister inom samtliga invärtesmedicinska specialiteter liksom inom allergologi. Positivt utbildningsklimat och god stämning
- Kliniken har en studierektor med en ambitiös målsättning att förbättra ST-utbildningen och under sista halvåret har ett flertal styrdokument tagits fram, där arbete nu igångsatts för att implementera dessa
- och god tillgång till handledare finns
- Instruktionen när det gäller medicinsk färdighet är välfungerande
- Andelen jourer för ST-läkarna är väl avvägt
- Det finns goda möjligheter till vetenskaplig kompetensutveckling och även en tydlig struktur hur detta skall genomföras i samarbete med FoU enheten
- Inom kliniken sker för närvarande en utveckling av rondarbetet i avsikt att underlätta teamarbetet och därmed även ge positiva effekter på ST-tjänstgöringen
- Utbudet av medicinska tidskrifter och läroböcker via biblioteksnätet är omfattande, liksom söktjänster via sjukhusets bibliotekarie

Svagheter

- Handledarsamtal och kompetensutveckling dokumenteras ej konsekvent
- Konstruktiv kritik och återkoppling användes i alltför liten utsträckning i utbildningen
- ST-läkarnas förutsättningar att arbeta självständigt och i vårdteam på avdelningen kan förbättras
- Etablerade metoder för att följa ST-läkarnas utveckling såsom medsittning eller handledning under mottagning/rondgående utnyttjas sparsamt
- Tid är avsatt för självstudier, men strukturer för dess genomförande saknas
- Rapportering från genomgångna kurser och utbildningar sker ej systematiskt
- ST-läkarna får alltför liten erfarenhet i internmedicinens allt större polikliniska verksamhet
- Kontakten med öppenvårdskardiologin försvåras av att den är organiserad i privat regi utanför sjukhuset, dit också remissfallen i huvudsak hänvisas
- ST-läkarnas dokumentation av kompetens och uppnådda färdigheter är bristfällig

Förbättringspotential

- Mottagningsstrukturen bör ändras så att ST-läkaren får en bättre inblick och kunskaper om det polikliniska utredningspanoramats
- Självstudierna bör effektiviseras, exempelvis genom studier i anslutning till egen



handläggning av ett aktuellt remissfall

- Uppföljningen av uppnådda färdigheter och kunskaper bör struktureras genom införande av checklista/loggbok enligt målbeskrivningen
- Både positiv och även negativ feedback bör ses som en naturlig återkoppling i handledningen och det dagliga arbetet. För att ta hjälp i detta arbete kan man bättre och mer konsekvent utnyttja ST-läkarnas egenskattning, medsittning eller liknande
- ST-utbildningen bör genomföras i sammanhängande block med så lite avbrott och störningar som möjligt
- Många ST-läkare upplever att strukturen på klinikens morgonmöten kan förändras i syfte att förbättra återkopplingen från jourarbetet och akutmottagningen
- Samsynen mellan ST-läkare, handledare och studierektor när det gäller handledningens innehåll kan förbättras
- Under sista halvåret har det framtagits en betydande mängd nödvändiga dokument för ST-utbildningen. Implementeringsarbetet av dessa bör nu prioriteras på kliniken.