



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2018 01 31 - 2018 02 01**

Vuxenpsykiatriska kliniken
Rättspsykiatriska regionkliniken
Klinik

Växjö
Ort

Svante Bäck
Inspektörer

Herman Holm

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 följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

STRUKTUR

A Verksamheten

Den vuxenpsykiatriska kliniken har 10 ST-läkare och den rättspsykiatriska regionkliniken 2. De har en gemensam studierektor. Tjänstgöringen för ST-läkarna på de olika klinikerna sammanfaller till stor del eftersom även de som på sikt ska bli rättspsykiatiker ska ha en specialistkompetens i allmänpsykiatri. Skriftliga riktlinjer för genomförande och utvärdering av ST finns. Verksamheten innehåller också tillräcklig differentiering vad gäller patienter och sjukdomspanorama för att fylla kriterier målbeskrivning. Samtliga ST-läkare deltar regelbundet i jourverksamhet.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Samtliga ST-läkare har specialistkompetent huvudhandledare med handledarutbildning. Nyrekrytering av specialistkompetenta läkare har skett inom bägge klinikerna och den allmänna uppfattningen både i intervjuer samt enkätsvar var att man fick tillräckligt med klinisk handledning även om man skulle önskat ytterligare några specialister främst på den vuxenpsykiatriska kliniken. Det finns skriftliga landstingsövergripande riktlinjer för handledning som inkluderar huvudhandledarens såväl som den kliniska handledningen. Det sker handledarmöten 2 gånger per termin som har karaktär av specialistkollegium med muntlig återkoppling till respektive ST-läkare från huvudhandledaren efter mötet. I intervju framkom att denna återkoppling inte sker alltid. Man använder sig inte heller av enkätstöd som finns beskrivet i denna metod (bifogas). Flera ST-läkare framförde att de skulle vilja ha tätare och större tillgång till studierektorn. Vi uppfattar att detta delvis kan komma sig av enligt vår bedömning för liten tidsram. På 20% ska tre olika klinikers ST inrymmas samt även de AT-läkare som tjänstgör på dessa kliniker. Då blir möjligheten till en tätare kontakt med ST-läkarna naturligt begränsad.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-
kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar
men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter
och allmänna råd. Åtgärder krävs.

C Lokaler och utrustning

Utrustning och lokaler inkluderande jourrum, bibliotek och bibliotekstjänst är tillfredställande.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-
kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar
men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter
och allmänna råd. Åtgärder krävs.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Samtliga ST-läkare har en individuell utbildningsplan som följer de tjänstgörings-
samt kurskrav som finns i målbeskrivningen. Utbildningsplanerna för de två ST-
läkare som anställts inom rättspsykiatriska regionkliniken skulle kunna minskas i
omfång och också kunna bli tydligare.

Vi noterade att det fanns en del individuella konstruktioner inom ramen för
målbeskrivningen för att tillgodose den blivande specialistens behov och önskan om
att fördjupa sig inom vissa delar - ex. inom området äldrepsykiatri.

ST-läkarna på vuxenpsykiatriska kliniken var enhälliga i sin kritik av brister i
introduktion till kliniken på den vuxenpsykiatriska kliniken. Man efterlyser också
bättre introduktion till enskilda tjänstgöringsavsnitt. Det saknas också skriftlig
dokumentation för introduktion riktad till just ST-läkare.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-
kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.

- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

EHandledning och uppföljning

Samtliga ST-läkare har en specialistkompetent handledarutbildad handledare. De har möjlighet att själva vara med i processen kring val av handledare och också möjlighet till att byta handledare om behov finns att göra detta. Vi fick intrycket av att huvudhandledningen i stort fungerar bra. Men vi ser samtidigt att man bättre, både från handledarhåll och ST-läkarens sida kort kan dokumentera sin handledning vilket står i föreskrift. Vi tror också att enstaka huvudhandledar/ST par ska försöka att mer regelbundet schemalägga sina handledningstider då ad hoc lösningar tenderar att kunna bli allt för glest med tiden. Det ser ut som att feedback och uppföljning sker på ett strukturerat sätt men vår uppfattning är att detta är en punkt som i stort sett alltid kan bli bättre med ex. fler möjligheter (krav) på regelbundna sit-in och användning av skriftlig feedback till men även från ST-läkare vid mottagnings- samt avdelningsplacering.

Utbildningsklimatet är inte helt tillfredställande anser cirka hälften av ST-läkarna enligt enkätsvar och intervjuer. Det saknas till exempel regelbundet återkommande möten för enbart ST-läkarna något som regel brukar finnas. Detta skulle kunna bidra till att stärka både gruppen och utbildningsklimat och skulle antingen hållas samman av studierektor alt. av ST-läkarna själva.

Vi efterfrågade vidtagna åtgärder i de fall någon inte uppfyllt de krav som finns i målbeskrivningen och fick exempel på detta vilket vi uppfattar som tecken på god kvalitet.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

Den teoretiska utbildningen och möjligheter att delta på kurser, konferenser och vetenskapliga möten uppfattas som god. Fyra timmar per vecka är avsatt till enskilda studier vilket inte alltid kan utnyttjas fullt ut. På kliniken finns ett gemensamt program för specialister och ST-läkare med sk. "Torsdagsmöten" där man har både interna och externa föreläsare samt även viker en gång per månad till case-dragning. Rättpsykiatrin har veckovisa möten för alla läkare där även ST-läkarna deltar.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

I Kronoberg erbjuds alla ST-läkare att delta i en vetenskaplig metodikkurs som sträcker sig över två terminer och omfattar totalt 12 schemalagda dagar. I denna ingår projektplan och genomförande av "projektarbete".

Ingen av de olika tillfrågade i enkäter har framfört specifik kritik mot det vetenskapliga arbetet. Men vid diskussion framkommer att ingen av de ST-läkare som vi intervjuade har gjort klart detta arbete. Det finns som regel inte upptaget i de utbildningsplaner vi sett och i de få fall där det finns ligger det ofta sist. Vi som SPUR-inspektörer menar att här finns en förbättringspotential.

Vad det gäller kvalitetsarbetet såg vi en del exempel på dessa. Ett rörde "Kliniska mål för ST-läkare" där det fanns nedbrutet vilka krav som är rimliga att uppfylla i början, i mitten och i slutet av en placering på olika mottagningar och avdelningar. Detta dokument har antagits av klinikledningen och omsätts nu i praktiken vilket imponerade på oss.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Man är medveten om att denna färdighet finns i målbeskrivning med både kurskrav och också att det betonas att ST-läkaren ska tränas i att handleda elever, annan personal samt kollegor. Att de ska kunna få "handledning på handledning" vad gäller detta. Det framfördes varken skriftligt eller muntligt under intervjuer någon kraftfull kritik kring detta men vi uppfattar att denna punkt också kan läggas till listan på vad som kan förbättras.

På kliniken används som vi uppfattade det SBAR men enligt intervjuerna kan det tränas in bättre.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

- Växjö med både en differentierad vuxenpsykiatri, rättspsykiatri och Barn- och ungdomspsykiatri på plats samt erforderliga somatiska placeringar kan erbjuda en varierad och bra tjänstgöring.
- Vi uppfattar att man trots en del problem ser en kraftigt positiv utveckling. Man talar om en förbättrad rekrytering av både specialistläkare och ST-läkare och det gäller bägge klinikerna. Även den nybyggnation av helt ny vuxenpsykiatrisk klinik som vi såg ritningar, skisser och också påbörjat byggnadsarbete känns som positiv.
- Vi tolkar att det finns en bra dialog mellan ledning och medarbetare med en vilja från bägge håll att ständigt förbättra verksamheten.

Svagheter

- Studierektorn har ett för stort och spretigt uppdrag med tre klinikers ST samt AT-läkare. Ibland kan det bli motsatta intressen mellan ST och AT. Fördel om det är två personer. Högre grad av närvaro samt kontakt efterlyses från ST-läkarna. Detta skulle som vi bedömer det fordra antingen större tidsram eller ett mer avgränsat uppdrag.
- Introduktionerna kunde fungera mycket bättre både när man börjar blocket och de enskilda delmomenten.
- Det finns idag inga egna möten internt i själva ST-gruppen. Ett sådant skulle kunna komplettera och förstärka utbildningsinnehållet och också kunna stärka ST-gruppen.

Förbättringspotential

- Flera av ST-läkarna efterlyste en bättre introduktion till den Vuxenpsykiatriska kliniken (man var tillfredställd med introduktion på rättspsyk). Alla efterlyste bättre introduktion när man tjänstgör på mottagningar och avdelningar.
- Det finns som vi bedömer än mer att hämta samordningsmässigt mellan den vuxenpsykiatriska kliniken och rättspsykiatriska regionkliniken. Det är sammantaget så pass många specialistläkare och ST-läkare att man tillsammans skulle kunna arbeta för mer gemensam utbildning, kurser mm.

- Vi tror att det vetenskapliga arbetet mer ska integreras under ST-utbildningen och tränas under längre tid. Att läsa och kunna förstå och tolka vetenskapliga artiklar är en viktig del av en specialistkompetent läkares uppgifter. Här skulle någon form av återkommande vetenskapliga seminarier ledda internt eller externt kunna stimulera alla deltagare.
- Det finns relativt frikostigt tilltagen tid för egna studier. Men vi uppfattade att det skedde utan någon större planering eller uppföljning. Man skulle i högre utsträckning än vad vi såg kunna tänka sig att ST-läkarna kunde läsa olika avsnitt i läroböcker, artiklar mm. på uppdrag av klinisk handledare eller huvudhandledare och att detta sedan skulle kunna följas upp med en gemensam diskussion. Initiativet till detta skulle också mycket väl kunna ligga hos ST-läkaren i många fall.