



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **12 - 13 april 2018**

Ögonkliniken, Centrallasarettet
Klinik

Växjö
Ort

Pär Kanulf och Poya Hård af Segerstad
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 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

Ögonkliniken i Växjö är en regionklinik med upptagningsområde på 190 000 invånare. På kliniken finns en öppenvårdsmottagning med planerad verksamhet fem dagar i veckan samt jourverksamhet dygnet runt alla dagar i veckan. Kliniken har en egen operationsavdelning med två salar samt en mindre sal på mottagningen för mindre polikliniska ingrepp och intravitreal injektioner. Kliniken har tillgång till 1,5 slutenvårdsplatser på kirurgavdelningen. Kliniken leds av en verksamhetschef, tillika medicinskt ansvarig, med stöd av avdelningschefen för mottagningen, avdelningschefen för vårdadministration, HR-specialist samt klinikekonom. Den administrativa enheten hör till en egen organisation.

Det finns 14 specialistläkare, varav tre är pensionerade och arbetar på timavtal, och ytterligare tre närmar sig pension inom två år. På kliniken finns fem ST-läkare, varav en närmar sig slutet av sin utbildning. Övrig personal i Växjö omfattar tre ortoptister, 14 sjuksköterskor, 7 undersköterskor, två optiker samt 10 medicinska sekreterare.

Kliniken har även planerad mottagningsverksamhet i Ljungby, som försörjs av två specialistläkare fördelat på 1,75 tjänst, tre sjuksköterskor, två undersköterskor och en ortoptist. ST-läkare tjänstgör inte i Ljungby.

Kliniken handlägger majoriteten av ögonsjukdomar, förutom de som faller inom ramen för rikssjukvård, bakre segmentkirurgi samt corneakirurgi. Verksamheten bedöms som tillräckligt allsidig avseende patientsammansättning och sjukdomspanorama, för att målbeskrivningen skall kunna uppfyllas. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur specialitetsutbildningen ska genomföras och utvärderas. Det finns en landstingsplan för jämställdhet och likaberättigande oavsett kön, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 handledare är specialister i ögonsjukdomar. Alla handledare har genomgått handledarutbildning.

Studierektor är specialist i ögonsjukdomar och har två timmar varannan vecka avsatt för sitt uppdrag. Studierektorn saknar skriftlig uppdragsbeskrivning. Hon har genomgått handledarutbildning och har god insyn i utbildningskraven. Det föreligger en god ambitionsnivå för att ge ST-läkarna adekvat handledning och instruktion i det kliniska arbetet. Det finns generella instruktioner för handledning. ST-läkare har under samtliga pass tillgång till en dagbakjour, som är specialistläkare med reducerad mottagning.

- 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

Lokalerna på kliniken är nyligen renoverade. All klinisk verksamhet är numera koncentrerad till ett våningsplan, vilket underlättar för ST-läkare att konsultera specialist, när behov föreligger. Lokalerna är moderna och fräscha med god teknisk utrustning. Alla ST-läkare har egen arbetsplats med dator. Det finns god tillgång till bibliotekstjänst och aktuella tidskrifter.

- 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

Alla ST-läkare genomgår enhetens introduktionsprogram och har individuella utbildningsplaner, som överensstämmer med kraven i målbeskrivningen. Det saknas regelbundenhet i uppföljningen av ST-läkarnas utbildningsplaner. Likaså saknas ST-kontrakt för samtliga ST-läkare. Alla erbjuds upp till sex månaders sidoutbildning inom de områden som saknas på kliniken, vilken vanligtvis sker på universitetssjukhuset i Lund. Jourtjänstgöringen upptar en adekvat del av den aktiva tjänstgöringstiden på kliniken.

- 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

En personlig handledare är utsedd för varje ST-läkare. ST-läkaren har tillgång till handledare under varje utbildningsperiod. Handledarsamtal är schemalagda till två timmar vid nio tillfällen per år. Handledarsamtal, uppnådd kompetens, förvärvade kunskaper och färdigheter i enlighet med målbeskrivningen dokumenteras endast delvis av ST-läkarna. Specialistkollegium saknas. Verksamhetschefen har årliga medarbetarsamtal med samtliga ST-läkare. ST-läkarna upplever utbildningsklimatet som gott.

- 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

Teoretiska kurser och utbildningar planeras in i ST-tjänstgöringen och ST-läkarna får gå alla förekommande ST-kurser inom specialiteten. ST-läkarna erbjuds även andra externa utbildningar, t.ex. regionala och nationella ST-dagar inom specialiteten samt landstingsgemensamma kurser inom ledarskap, kommunikation och forskningsmetodik. ST-läkarna är också aktiva i genomförande av klinikens

interna utbildning (2 tim/varannan vecka). Schemalagd tid för självstudier ges med 4 timmar/vecka.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Alla ST-läkare deltar i en landstingsgemensam kurs för att uppnå medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt enligt målbeskrivningen. Vetenskapliga arbeten utförs. Tio veckor medges för dessa arbeten inklusive vetenskaplig kurs. Disputerad handledare finns på kliniken. ST-läkare har dessutom tillgång till regionens FoU-avdelning. Redovisning sker i samband med regionalt eller nationellt möte i form av poster eller föredrag. Ett självständigt forskningsprojekt har publicerats under de senaste 2 åren. Möjlighet finns att bedriva fortsatt forskning.

Alla ST-läkare har goda möjligheter att utföra och dokumentera ett kvalitetsarbete.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna deltar i en landstingsgemensam kurs i ledarskap och kommunikation. I det dagliga arbetet kan återkoppling av ST-läkarens kommunikativa kompetens förbättras. Medsittning sker sällan. ST-läkare har själva uppdrag som handledare för AT-läkare och ST-läkare i allmänmedicin. Återkopplingen av dessa uppdrag kan förbättras.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

- Nyrenoverade, rymliga och funktionella lokaler
- Mycket god teknisk utrustning
- Bra bemanning
- God stämning på kliniken
- Dagbakjour finns att tillgå för alla ST-läkare
- Schemalagd tid finns för självstudier, handledning och administration
- Goda möjligheter för externutbildning
- Allsidig verksamhet i förhållande till klinikens storlek
- Det "lilla" sjukhusets fördelar med korta kommunikations- och beslutsvägar

Svagheter

- Handledarsamtalen dokumenteras bristfälligt av ST-läkarna
- Bristande feedback vad gäller ST-läkarnas handlednings- och ledarskapskompetens
- Avsaknad av specialistkollegium
- Auskultation på Syncentralen utnyttjas inte
- Studierektor saknar uppdragsbeskrivning
- Majoriteten av ST-läkarna saknar ST-kontrakt

Förbättringspotential

- Dokumentationen av handledarsamtalen kan förbättras
- Specialistkollegium skall införas
- Auskultation på Syncentralen skall införas
- Man rekommenderar att den interna ST-utbildningen delas upp i kortare men fler och tätare tillfällen
- Möjligheten att uppnå kompetens i kommunikation och ledarskap bör optimeras
- Uppdragsbeskrivning för studierektor skall utformas
- ST-kontrakt skall införas för alla ST-läkare