



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2015-11-16--17

Visby lasarett
Sjukhus

Visby
Ort

Ortopedkliniken
Klinik

Olle Nilsson och Sara Hagelin
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

Bred klinisk verksamhet, begränsningar inom specifika medicinska områden (ryggkirurgi, fotkirurgi, viss barnortopedi) kompenseras med konsultverksamhet, ofta över flera dagar och återkommande. Vissa komplexa tillstånd skickas till högspecialiserad vård. Jour och beredskap ingår i tjänstgöringen – dock som samjour med kirurgkliniken för primärjour.

- 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

Bred klinisk kompetens, som täcker ortopedins hela bredd på länsjukhusnivå och inom vissa områden på avancerad nivå. Flera medarbetare är disputerade med doktorsgrad, flera medarbetare aktiva i doktorandutbildning. Kliniken står inför en utmanande generationsväxling – vilket kommer ställa stora krav på strukturerad kunskapsöverföring. Handledarna är specialistkompetenta. Studierektor för ST finns. Handledarträffar sker inte regelbundet.

- 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

Ort Visby



C Lokaler och utrustning

Genomgående mycket bra lokaler och modern utrustning. Undantaget utgörs av det rum som ST-läkarna disponerar där varje läkare visserligen har en skrivplats men denna är liten och inrymd i ett stort rum med stort antal skrivplatser. På operation finns inte tillgång till två-plans genomlysning vilket i viss mån kan försvåra vissa operativa ingrepp såsom höftfrakturer och mårngspikningar. God tillgång till bibliotek med stöd av bibliotekarie.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Övergripande plan för tjänstgöringens uppläggning saknas – de enskilda ST-läkarna får själva planera innehåll, randningar och kurser. ST-läkarna får oftast själva ta kontakt med lämplig klinik för randning. Ekonomiskt stöd för randutbildning och kurser är mycket gott. Många ST-läkare tillbringar stor del av utbildningen på annan ort (1.5 – 2 år). Regionledningen har aviserat ett utbildningsstopp – något som kan bli deletärt för utbildningen om det skulle gälla även ST-läkarna. Jourtjänstgöring sker under de två första åren av ST som framjour och samjour med kirurgkliniken. Endast en mindre andel av dess jourpatienter har ortopediska problem. Röntgen finns ej nattetid.

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

E Handledning och uppföljning

ST-kontrakt med utbildningsplan finns för alla ST-läkare. Alla handledare har gått handledarutbildning. Tid för handledarsamtal finns ej avsatt i arbetsschemat. Dokumentation av handledarsamtal förekommer delvis. Många handledare och ST-läkare anger att det finns goda möjligheter att kommunicera runt utbildningsmålen, men flertalet efterfrågar en tydligare struktur av handledning och uppföljning. Utbildningsklimatet är mycket gott med ett bra diskussionsklimat. Tillgång till kvalificerad handledning för forskning med akademiskt kompetenta medarbetare finns.

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

F Teoretisk utbildning

Möjlighet att delta i externa kurser är god. Flertalet ST-läkare deltar i regionens ST-utbildningsaktiviteter (MOF, ST-dagar). Klinikintern teoretisk utbildning förekommer endast sporadiskt.



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

ST-läkarprojekt genomförs. Disputerade läkare finns. Två medarbetare är doktorander.

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

ST-läkarna handleder AT. ST-projekt redovisas skriftligt och muntligt. Kurser i handledning, ledarskap samt MI finns landstingsövergripande.

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



Styrkor

Gott samarbetsklimat och öppet diskussionsklimat. Bred klinisk verksamhet och kompetens. Tillgång till konsulter med specifik kompetens inom viktiga områden (fot, rygg, hand, barn). Goda randningsmöjligheter inom relevanta områden. Genomgående bra lokaler med korta avstånd både rumsligt och mentalt. Hittills god tillgång till externa utbildningar för ST-läkare. Goda möjligheter för operativ träning för de mer erfarna ST-läkarna.

Svagheter

En allt för stor andel av de yngre ST-läkarnas tid ägnas åt jourarbete men även rondarbete. Särskilt får framhållas det begränsade utbildningsvärdet av samjour med kirurgkliniken där endast en mindre del av patienterna har ortopediska problem (röntgen finns t.ex. ej efter ca 21).

Centralt beslutat utbildningsstopp utgör ett hot inte bara mot ST-läkarnas utbildning utan även mot kompetensutvecklingen generellt på kliniken samt rekryteringsmöjligheterna. Ännu har inte stoppet påverkat kvaliteten på ST-läkarnas utbildning i större utsträckning. Skulle ett stopp för extern utbildning och kompetensutveckling för ST-läkare införas bedömer vi att detta skulle innebära att kliniken inte längre uppfyller kraven för att få bedriva ST-utbildning.

En övergripande plan för ST förefaller saknas i flertalet fall. Speciellt tidigt i ST saknas en strukturerad plan för operationsträning (t.ex. ”körkortsträning” för typingrepp).

Klinikintern teoretisk utbildning och träning i presentationsteknik förekommer endast i begränsad utsträckning.

Förbättringspotential

Med en välplanerad utbildning som utgår från ST-läkarnas behov bör en större andel av utbildningstiden för de juniora ST-läkarna kunna ske inom operativ träning och mottagningsverksamhet med tillgång till handledning. Det finns planer på att utveckla en ”körkortsutbildning” för vissa operativa ingrepp. Flera av ST-läkarna efterfrågar en tydligare struktur för sin ST.

Det finns önskemål om, och planer för, en förstärkt och förbättrad intern teoretisk utbildning i form av t.ex. Journal Club, återrapporering från vetenskapliga möten och randutbildningar samt utbildning i vetenskapsteori. Konsulterna kan i betydligt högre grad utnyttjas för klinikintern utbildning både genom auskultation och föreläsning.

Ett ökat stöd till handledarna efterfrågas och kan relativt enkelt ske genom t.ex. träffar inom handledargruppen en gång per termin där uppdraget tydliggörs och erfarenheter kan utbytas.

Schemalagd tid för handledarträffar.

En tydligare strategi för kompetensöverföring kommer behövas inför kommande generationsväxling på kliniken – ST-utbildningen är härvid central.