



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 22-23 september 2013

Östersunds sjukhus
Sjukhus

Östersund
Ort

Hudkliniken
Klinik

Åsa Boström och Birgitta Stymne
Inspektörer

A Verksamheten: (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet)

Hud och könsmottagningen på Östersunds sjukhus, Centrum för medicinska specialiteter Jämtlands län som upptagningsområde med 130 000 invånare. Vården bedrivs i huvudsakligen polikliniskt. Dermatologisk slutenvårdsavdelning saknas men med möjlighet för inläggning på infektionsavdelning. Vid kliniken arbetar (4 ssk, 3 usk, 4 sekr 1 kurator 1 specialist/Öl samt 4 ST-läkare). Antal läkarbesök hud inklusive STD 2012 var 8487st, behandlingsbesök 8605 st.

Mottagningsverksamheten bedrivs i ett plan med hudmottagning, STD mottagning och behandlingsenhet med ljus-terapi och bad. ST läkarna har egna expeditioner med egen dator lokaliserade i mottagningen.

Utrustningen består bl.a. av 1 smalbands UVB, 1UVA för PUVA behandling, Hand och fot UVA, 1 UVB av äldre datum för handflator. Utrustning för PDT, kryobehandling samt Bucky finns, dock ingen laser. Tillgång till dermatoskop, fotoutrustning med möjlighet till fotodermatoskopi finns.

Verksamhetschefen deltar ej regelbundet i ST läkarnas verksamhet.

Föredömlig God Acceptabel **X** Oacceptabel

B Tjänstgöringens upplägg:

Lokal utbildningsplan för ST läkarna finns. Samtliga ST har en egen utbildningsplan och ansvarar för att den genomförs och dokumenteras. Enheten har för tillfälligt stora brister i bemanningen då enheten sedan sommaren 2013 endast har en specialist (Öl) som har MLU (medicinsk leningsuppdrag), och samtidigt är samtliga 4 ST läkares handledare och tillika studierektor.

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.



Kliniken saknar ett fastställt introduktionsprogram dock ges möjlighet till auskultation inledningsvis.
ST läkarna får en allsidig mottagningsverksamhet (allmän dermatologi, tumörverksamhet och STI). Endast fåtal kirurgiska ingrepp utförs på kliniken då schemalagd tid för operationspass saknas.
Då slutenvårdsavdelning och yrkesdermatologi saknas erbjuds samtliga ST läkare den utbildningen på Universitetssjukhus. Goda möjligheter att genomföra randningsplacering inom annan specialitet enligt egna önskemål föreligger.
Utvecklings-/planeringssamtal genomförs av klinikkens enhetschefen som är ssk.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

C Kompetenser och utrustning:

Endast 1 specialist/Öl finns på kliniken vilket är oacceptabelt för att ge adekvat utbildning och handledning då Läkarförbundets riktlinjer och praxis anger högst 2 ST läkare per handledare. Rekrytering av fler specialister pågår.
Kliniken saknar disputerad dermatovenereolog som kan vara vetenskaplig handledare.
Goda möjligheter att studera ostört på egen expedition med dator finns.
Bibliotek med adekvat litteratur, och webb baserade tidskrifter via medicinska biblioteket finns. Varje ST läkare erhåller 5000:- för inköp av litteratur under ST utbildningen.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

D Handledning och uppföljning:

Schemalagd handledning regelbundet bedrivs 2 tim/månad. Löpande under mottagningsverksamheten finns möjlighet till handledning kring aktuella patientfrågor/bedömningar. Tidvis upplever ST läkarna dock "tidsödande köbildning" med negativ påverkan på sin mottagningsverksamhet då endast 1 specialist/handledare finns på kliniken.
Klinikens enhetschef har årligen utvecklings-/produktions-/lönesamtal då verksamhetschefen ej regelbundet deltar i ST läkarnas verksamhet.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

E Teoretisk utbildning:

Det finns i Jämtlands läns landsting gemensamma riktlinjer för ST utbildning samt teoretiska utbildningar sk KLUST (kompetens, ledarskap utvecklingskurser för ST läkare).
En lokal utbildningsplan för ST finns även på kliniken.
Kliniken avsätter 1 dag per månad för självstudier. Nationella SK kurser erbjuds samtliga generöst. Internutbildning med patient/fotorond sker regelbundet 1 tim/vecka, övriga gemensamma teoretiska internutbildning förekommer sporadiskt.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel

F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

Kliniken saknar idag förutsättningar att utveckla kompetens och färdighet inom medicinsk vetenskap så att målbeskrivningen fullt ut kan uppfyllas. De obligatoriska vetenskapliga arbetena planeras att genomföras i samarbete med universitetskliniken, i övrigt förekommer ingen forskning på kliniken. Inga vetenskapliga artiklar har publicerats från kliniken.
Regelbundna möten där medarbetare diskuterar och kritiskt granskar vetenskapliga litteratur saknas. Kvalitetsarbete enligt målbeskrivning med återkoppling planeras för ST läkarna.

Föredömlig God Acceptabel Oacceptabel



G Ledarskapskompetens:

Möjlighet finns att få utbildning i området kommunikation, pedagogik och ledarskap genom kursprogrammet KLUST. ST-läkarna ges möjlighet att undervisa bl.a olika personalgrupper, samt delta i kvalitetsprojekt men upplever sig ej få bedömning och återkoppling av sin kompetens i ledarskap och handledning.

Föredömlig God Acceptabel **X** Oacceptabel

H Karriärmöjligheter:

Årligen i samband med utvecklingssamtalet tar enhetschefen upp diskussion kring ev intresse för framtida ledarskap.

Föredömlig **X** God **X** Acceptabel Oacceptabel

Styrkor

Mottagningsverksamhet med stor patientgenomströmning.
Adekvata kurser beviljas samtliga ST-läkare generöst.
Goda möjligheter till längre placering på universitetssjukhus erbjuds.
Schemalagda regelbundna handledarsamtal med engagerad handledare.
Ekonomiskt litteraturbidrag tillhandahåller varje ST-läkare.
ST-läkarna deltar tidigt i remissbedömning, konsultbedömningar/rådgivning.
Väl genomarbetat PM vad som skall ingå i ST-utbildningen och hur delmålen skall kunna uppfyllas.
Kliniken arbetar för att rekrytera ny specialist.

Svagheter

Kraftigt underbemannad klinik med endast 1 specialist/Öl som handleder de fyra ST-läkarna på kliniken, tillika studierektor och har det medicinska ledningsuppdraget.
Underbemanningen medför även att möjligheter till mångfacetterade kliniska bedömningar uteblir.
Liten tid för internutbildning med gemensamma teoretiska föreläsningar och presentationer av vetenskapliga artiklar förekommer. Den stora patienttillströmningen sammantaget med endast 1 specialist är faktorer som negativt påverkar möjligheterna till tid för teoretisk internutbildning och handledning.
Då endast 1 handledare finns medför detta tidvis att köbildning för handledning i anslutning till ST-läkarnas mottagningsverksamhet uppstår.
ST-läkarna känner sig ej delaktiga i beslut som fattas på kliniken.

Förbättringspotential

1. Nödvärdigt att rekrytera fler specialister till kliniken. Hyrläkare/tim anställd specialist kan vara en akut åtgärd för att stötta patientproduktionen samt delta i handledning.
2. ”Köbildning” som tidvis uppstår för handledning i mottagningsverksamheten måste arbetas bort. Förslag kan vara att starta upp samlade nybesöksmottagningar för t ex tumörer/prickar där handledning kan ges till samtliga ST-läkare i turordning av specialist. Schemaläggning av när ST-läkarna har mottagningspassen och randningsplaceringarna bör ses över för att jämna ut belastningen för handledaren.



3. Introduktionsprogram för ST-läkare bör tas fram.
4. Teoretisk internutbildningen bör ses över för att skapa regelbunden utbildning. Förslag kan vara webb baserat utbildning med universitetssjukhuset Umeå och samarbete med andra specialiteter på det egna sjukhuset (såsom reumatologi, infektion, medicin och kirurgi.)
5. Regelbundna operationspass bör införas. Förslag ev ökat samarbete med kirurgkliniken.
6. Fortlöpande bedömningar och feed back av ST-läkarnas arbetsinsatser och utveckling bör ske med t ex sit in samt feed back på kompetensutveckling. Då utvecklingssamtalen genomförs av icke dermatovenereolog bör feed back på kompetensutvecklingen ges av handledaren.
7. Som förslag på lämpliga kvalitetsarbeten för ST-läkarna på kliniken kan vara framtag av skriftligt introduktionsprogram för nyanställda läkare och framtag av lämpligt fortlöpande program för intern utbildning samt implementera detta samt att aktivt delta i introduktion av det nya It-journalsystemet Cosmic ("superanvändare").