



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-granskning

Granskningsdatum: **20180502--03**

Hudkliniken
Klinik

Sundsvall
Ort

Per Anders Mjörnberg och Birgitta Stymne
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

Kliniken är regionövergripande och bedriver dermato-venereologiska verksamheten med gemensam verksamhetschef med infektions- och lungmedicinska klinikerna. De dermatologiska mottagningarna är förlagda på tre enheter, huvudparten på sjukhuset i Sundsvall samt två små satellitmottagningar i Sollefteå och Örnsköldsvik, dessutom finns en ljusbehandlingsenhet i Ånge. Upptagningsområdet är ca 250 000 inom Region Västernorrland. Kliniken bedriver specialistvård med diagnostik och behandling, framförallt polikliniskt men möjlighet för slutenvård med en vårdplats på infektionsskliniken, vilken används endast sporadiskt. På kliniken finns bad- och ljusbehandlingsenhet med UVB, PUVA och Bucky, samlokaliserad på ljus- och sårvårdsmottagningen i direkt närhet till hudmottagningen. På mottagningen finns också PDT-behandling och hyperhidrosbehandling med botulinumtoxin. Däremot saknas laserterapi. Under 2017 producerades 6 567 patientbesök, varav huvudparten var läkarbesök. På ljus- och sårvårdsenheten var det 5 586 besök där flertalet var sköterskebesök. Inkomna remisser under 2017 var 5 181, varav en del egenvårdsremisser. Riktlinjer hur ST skall genomföras och utvärderas finns inom regionen.

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

På kliniken tjänstgör fem specialister, varav en har medicinskt ledningsansvar, samt tre ST-läkare, varav en i dagarna blir färdig specialist. Flera av läkarna arbetar deltid. Ingen disputerad finns på kliniken. Verksamhetschefen är sjuksköterska med stor administrativ erfarenhet, dock inte specifikt inom hudspecialiteten. Samtliga specialistkompetenta läkare har handledarutbildning. Engagerad studierektor finns på kliniken, som dessutom handleder två av ST-läkarna. Specialistkollegium genomförs en gång per år. Vid kliniken handleds också 10 läkarstudenter per termin, från Umeå universitet, samt randande ST-läkare från primärvården och enstaka AT-läkare. Antalet specialister borgar för en adekvat utbildning.

- 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

Verksamheten i Sundsvall bedrivs i ett våningsplan med två sammanhängande korridorer. Sårvård och ljusbehandling bedrivs i närliggande lokaler i samma våningsplan. En ombyggnation planeras med inkorporering av ljusenheten medan sårvården tillsvidare kommer att ligga kvar i ursprungliga loker. Samtliga läkare har eget arbetsrum med egen dator och tillhörande undersökningsrum. Den medicinska utrustningen är under modernisering. Utrustning för laserbehandling saknas. Digital dermatoskopi används endast sparsamt. Nytt är att kliniken inskaffat personliga kameror för samtliga 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.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST-utbildningen är upplagd utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Individuella utbildningsprogram för ST följs regelbundet upp och revideras på ett föredömligt sätt. Studierektor utgör en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschefen, handledarna och ST-läkarna och deltar i upprättandet av ST-kontrakten. Skriftligt introduktionsprogram till tjänstgöringen på kliniken finns med två till tre veckors auskultation innan start med egna mottagningar. ST- läkarna har schemalagd mottagningsverksamhet med god tid inlagd för patientbesök. För hudpatienterna är avsatt 30- 45 min under utbildningstiden. En specialist som schemaläggs på så kallad "handledarvecka", med samtidig egen gles mottagning, remissbedömning och bakjournfunktion, står för löpande klinisk handledning av

ST-läkarna under deras mottagningspass. Goda möjligheter finns för ST läkarna att handlägga patienter med varierande dermato-venereologiska diagnoser. Redan tidigt i tjänstgöringen innefattas ST-läkarna i dagjourns verksamheten. Schemalagda visningstider finns för komplicerade patientfall, en till två stycken per vecka.

ST-läkaren genomgår kompletterande randutbildningar på hudkliniken i Umeå och dessutom reumatolog- och öron-näsa-halsklinikerna i Sundsvall.

ST läkarna har i genomsnitt två timmar per vecka avsatt för självstudier.

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

E Handledning och uppföljning

Utbildningsklimatet är utvecklande. Handledarna har genomgått handledarutbildning, som gradvis ska uppdateras. Den individuella handledningen, som är schemalagd en timme per vecka, omfattar såväl falldiskussioner, uppföljning av utbildningsplan som måluppfyllelse. Medsittning förekommer sparsamt. Medarbetar- och utvecklingssamtal genomförs årligen liksom Specialistkollegium. Vid sidorandning erhåller ST-läkarna en lokalhandledare, men det brister i återkoppling till huvudhandledare och studierektor.

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

F Teoretisk utbildning

Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i utbildningsprogrammet i enlighet med målbeskrivningen. Goda möjligheter finns att gå de obligatoriska SK-kurserna samt delta i ST-dagar både regionalt och nationellt samt nationella flerdags kurser. Internutbildning i form av gemensamt läkarmöte finns schemalagt två timmar varje onsdag, men saknar struktur och omfattar till stor del administrativa spørsmål. ST-läkarna ansvarar själva för en schemalagd work-skop, två timmar var fjärde vecka (måndag eftermiddag), emellanåt med närvaro av



studierektor. Utbildningsmoment i att kritiskt granska vetenskapliga artiklar saknas. Lästid schemaläggs, enligt tidigare, två timmar per vecka och samtliga ST-läkare erhåller personliga exemplar av lämplig referenslitteratur, som Rorsman, Braun-Falco och dermatoskopiatlas.

- 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

ST-läkarna ges utrymme för 10 veckors avsatt tid för den vetenskapliga arbetet. Oklarhet råder hur dessa ska redovisas. Inget vetenskapligt arbete har publicerats de senaste åren. Disputerad handledare saknas vid kliniken och stödet från FoU upplevs bristfälligt. Kvalitetsarbeten genomförs enligt målbeskrivningen men redovisning och återkoppling varierar.

- 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

ST-läkarna går kurs i ledarskap, kommunikation, pedagogik och handledning. Den kommunikativa kompetensen utvärderas med enstaka sit-in. Tillfällen ges ST-läkarna att självständigt undervisa och handleda, framför allt studenter men även övriga kollegor och annan personal, men återkoppling på dessa moment brister.

- 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.

Styrkor

- Engagerad studierektor med gott stöd av övergripande dito, med ambition att utveckla ST-utbildningen på kliniken
- Gott arbetsklimat och god tillgång till färdiga specialister
- Schemalagd tid för självstudier, två timmar per vecka
- Brett dermatologiskt spektrum, med väl avsatt tid för patientarbete och klinisk handledning
- Regelbunden schemalagd individuell handledning
- ST-läkarna har möjligheter att delta i externa utbildningstillfällen förutom de obligatoriska kurserna
- ST läkarna ges tidigt möjlighet att delta i dagjournverksamheten
- Engagerade verksamhets- och enhetschefer

Svagheter

- Den veckovisa internutbildningen utnyttjas inte på ett strukturerat sätt
- Vid bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling används endast i begränsad omfattning kända och tillgängliga bedömningsinstrument
- Regelbundet återkommande granskningar av vetenskapliga artiklar saknas
- Forskningskompetens saknas helt på kliniken
- Tillfällen till pedagogisk- och kommunikativ kompetensutveckling med återkoppling utnyttjas inte i tillräcklig omfattning
- Bristfällig återkoppling i anslutning till sidoutbildning/andning

Förbättringspotential

- Internutbildningen behöver struktureras och utnyttjas bättre
- Innehållet i läkarnas arbetsuppgifter bör renodlas för att medge ökat fokus på medicinska bedömningar och ökad patientgenomströmning
- Att i tidigt skede av ST- utbildningen planera in formerna för kvalitets- och förbättrings- respektive vetenskapliga arbetena och formen för redovisning
- ST- läkarna bör ges tillfälle att praktisera ledarskap, pedagogik, handledning och kommunikation i ökad omfattning och få konstruktiv återkoppling enligt målbeskrivningen
- Den fortlöpande bedömningen av ST-läkarnas kompetens bör göras med på förhand kända och tillgängliga metoder med adekvat dokumentation
- ST-läkarna bör ha möjlighet att diskutera och kritiskt granska vetenskaplig litteratur