
internutbildning
ST-läkarna
specialister
utbildning
mammografi
kliniken
studierektor
kompetenta
Verksamheten
verksamhetschef
välfungerande
vetenskapligt
BoF
Unilabs
ST-läkare
ST-utbildning
handledare
radiologi
kliniken
moderna
gott
framtida
Anders Blomqvist
Lennart tillgång
diskussion
delta
ST
flera
Wennerberg
timmar
bröstradiologi
VC
ca
hela
idag
finns
också
bra
ger
studierektorsfunktion
gentemot
inspektionen
dubbelgranskning
synnerhet
kompetenser
veckan
både
samt
även
dock
tydlighet
avrapportering
gjorts
forskning
otillfredsställande
jämställdhetspolicy
dels
klinisk
universitetssjukhus
Rondsigneringen
kvalitativ
ST-läkaren
extensivt
verksamhetsområde
diagnostiska
uppläggning
diskuteras kliniskt
Ledarskapskompetens
anpassad
huvudmän
omdömet
svårt
särskilt
signering
termin
regionen
god
sidoutbildning
kritiskt tydligt
ST-läkarnas
vägen
35+12
uppmanas
upplevs
borde
allsidig
kvalitetsarbete
klinik
Inspektörer
snart
två
bröst
bredd
verksamhet
ansvar
modaliteter
extern
implementerad
Skåneregionens
särskild
Teoretisk
visat
interna
SPUR-enkäter
planering
brist
uppslutning
områden
inkluderar
skolning
SR
läkarrum
verksamheten
tänkande
all
byggnad
gör
stort
kliniska
verksamhetscheferna
verksamhetschefen
positivt
facto
Uppföljning
Samtal
innehåller
tillämpar
Lokaler
Medarbetarstaben
slutsignering
utrustning
intervention
helt
omfattar
står
lokaler
självstudietid
specialistläkarna
mer
specialistutbildningen
utbildningsmässigt
rondpresentationer
ges
Poängsättning
utmärkt
tidigt

Rapport från SPUR-inspektion vid verksamhetsområde Bild- och funktionsmedicin, Skånes universitetssjukhus i Malmö 26-27 oktober 2011.

Inspektörer: Lennart Blomqvist och Anders Wennerberg.

Inför inspektionen fanns tillgång till information från SPUR-enkäter från verksamhetschef (VC), studierektor (SR), handledare och ST. Kliniken har ca 35+12 specialister (radiologi + klinisk fysiologi) samt 5 specialister bröstradiologi – Unilabs och 11 ST-läkare.

Under inspektionen har intervjuer gjorts med VC, SR, 2 handledare och 5 ST-läkare. Vidare har flera samtal förts med ST-läkare och specialister under besöket samt haft en gemensam diskussion med hela ST-läkargruppen. Alla sektioner presenterades under en rundvandring på hela kliniken. Unilabs verksamhet (bröstradiologi) besöktes också inkl diskussion med 3 specialister.

Preliminär avrapportering har gjorts på klinikens morgonmöte.

Sammanfattande omdöme av kliniken efter SPUR-inspektionen:

Mycket gott utbildningsklimat, välfungerande studierektorsfunktion, välorganiserad omfattande internutbildning, generösa möjligheter till extern utbildning och sidoutbildning, god tillgång till kliniskt och vetenskapligt erfarna specialister, och stor klinisk bredd på både basal och högspecialiserad nivå i moderna lokaler med moderna undersökningsutrustningar samt stort eget ansvar för ST-läkarna gör detta till en utmärkt klinik för ST-utbildning som ger mycket kompetenta och självständiga specialister med en bra skolning i vetenskapligt kritiskt tänkande.

Poängsättning enl. Riktlinjer för SPUR-inspektioner.

A. Verksamheten	Acceptabel*
B. Medarbetarstaben och interna kompetenser	God
C. Lokaler och utrustning	God
D. Tjänstgöringens uppläggning	God
E. Handledning och uppföljning	God
F. Teoretisk utbildning	Föredömlig
G. Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete	Föredömlig
H. Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens	God

(* - Ingen genomgående lokalt anpassad och implementerad jämställdhetspolicy.)

Som framgår av det sammanfattande omdömet har vi fått ett mycket gott intryck av ST-utbildningen på kliniken. Lokalerna är ljusa och moderna med god tillgång till läkarrum också för ST-läkarna.

Verksamheten är bred och allsidig samt samtidigt innehåller hög kvalitativ spetskompetenser inom flera områden. ST-läkarna uppmanas till egna initiativ i sin utbildning och kliniska utveckling på ett mycket positivt sätt där studierektor och verksamhetschef har visat vägen. Skåneregionen har organiserat sin ST-utbildning på ett mycket tydligt sätt igenom med att 50% av ST-läkarens lön kommer från regionen och 50 % står kliniken för. Skåneregionens finansieringsmodell har resulterat en tydlighet för verksamheterna att man inte kan förvänta sig att ST-läkaren är en 100 % arbetskraft utan även de facto är under utbildning. Denna tydlighet är bra både gentemot verksamhetscheferna och gentemot specialistläkarna.

Kliniken har en synnerligen välfungerande studierektorsfunktion med ett gott stöd från klinikledningen. Uppläggningen av ST diskuteras tidigt med ST, som skriver kontrakt. Även för vikarier som har intresse av att bli specialist i BoF görs en formell planering av specialistutbildningen och tilldelas handledare. Uppföljning sker av handledarna och studierektor, men ST-läkarna har än så länge inte medarbetare/utvecklingsantal med verksamhetschefen.

ST-läkarna bereds att delta i SK-kurser/kurser och det finns ett extensivt internutbildnings-program (inom kliniken och regionen). Sammantaget ges ST-läkarna att delta i extern-utbildning om ca 5-10 dagar per termin och en internutbildning om ca 4 timmar i veckan plus 1-3 timmar självstudietid i veckan. I internutbildning ingår journalclub där det är svårt att få en uppslutning av specialistläkarna vilket är en brist.

Det finns dock mindre brister i den kliniska återkopplingen av ST-läkarnas arbete då avseende diagnostiska bedömningar och rondpresentationer. Kliniken tillämpar primär slutsignering och ingen regelrätt dubbelgranskning utan endast en rondsignering. (Rondsigneringen är inte likställd dubbelgranskning signering eller definitivsignering.) Detta upplevs av ST-läkarna som otillfredsställande i synnerhet då inte all ST-läkarproduktion inte ens är rondsignerat.

Regionen har en tydlig jämställdhetspolicy dock finns inte en fullständig implementering av den i verksamheten vilket är helt nödvändigt.

Ett särskilt organisatoriskt bekymmer är att mammografiverksamheten (både klinisk-mammografi och hälsokontroller) ligger i en privatverksamhet, idag i samma byggnad men inom en snar framtid utflyttat. Problemet är tvåfaldigt, dels utbildningsmässigt och dels framtida rekrytering av mammografi kompetenta BoF. Utbildningsmässigt (vilket inkluderar forskning) ger två huvudmän alltid en källa till potentiella problem även om bröstradiologerna är mycket positiva till utbildning och forskning. Denna problematik är mer uppenbar när den gäller den framtida rekryteringen av mammografi kompetenta BoF medicinare i synnerhet idag när mammografin har ändrats till att bli onkologisk radiologi med särskild inriktning på bröst. Idag omfattar mammografi flera modaliteter (röntgen, magnetkamera, ultraljud, intervention och snart även PET) vilket gör att ”mammografi” är en subspecialitet som borde ligga inom BoF och inte utlokaliseras.

Lennart Blomqvist och Anders Wennerberg.