



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 8 – 9 november 2016

Universitetssjukhuset Örebro
Sjukhus

Örebro
Ort

Vuxenpsykiatri
Klinik

Svante Bäck samt Herman Holm
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

Alla ST-läkarna är anställda vid en av de inalles 5 kliniker inkluderande Barn- och Unga Vuxna (BUV), Allmänpsykiatrisk öppenvård, Psykiatrisk Akut och heldygnsvård, Beroendecentrum, Psykiatrisk Rehabilitering och rättspsykiatri. BUV har för närvarande en ST med vuxenpsykiatrisk profil.

Vårt intryck är att de olika klinikerna inte är tillräckligt samordnade kring ST-läkarnas utbildning och tjänstgöring. Däremot finns bredd och djup för fullgod ST-psykiatri.

- 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

Antalet ST-läkare är f.n. nio stycken varav fem med stor sannolikhet är specialistkompetenta inom ett år. Detta synes vara för litet för att täcka behovet av:

- Återväxt av specialistkompetenta läkare
- Viktiga funktioner som ex. primärjour

Vidare finns det stora vakanser på specialistläkarsidan mest tydligt inom öppenvården och rättspsykiatri med flera hyrläkare.

Örebro 161108



- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

Konferenslokaler, avdelningar, akutmottagning synes vara i gott gott skick. Läkarexpeditioner finns och är utrustade med dator. Varje ST-läkare har ett litteraturstöd på 5 000 kronor årligen som är mycket uppskattat.

Jourrummen håller hotellstandard.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Örebro har möjlighet att utan att ST-läkaren behöver lämna orten tillgodose en allsidig tjänstgöring. Rättsspsykiatri ingår tillsammans med BUP och Beroendecentrum som obligatoriska delar. Vi tycker det är lite rörigt med de fyra vuxen-klinikerna. Många problem när man ska korsa gränser - gäller både patienter och personal. Bl.a. när det ST-läkarens introduktion på varje klinik och även avdelning.

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

EHandledning och uppföljning

Samtliga läkare har handledarutbildade huvudhandledare och intrycket är att denna handledning fungerar bra.

Den kliniska handledningen brister delvis och mycket utifrån brist på specialistkompetenta läkare och diskontinuitet.

Det finns brister vad gäller uppföljning av ST-läkarens kompetens både från lednings-håll och från delar av den kliniska handledningen.

Man uppfattar att man får jobba hårt men inte blir sedd som kompetent individ.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

F Teoretisk utbildning

Många av kurserna framförallt delmål 13-21 kan tillgodoses via ett utbud som finns i



landstinget för ST-läkare. Vi såg inga svårigheter vad gäller att tillgodose övriga kurser med mer psykiatriskt innehåll. Likaså uttrycks tillfredställelse vad gäller psykoterapeutisk utbildning.

Det finns också en regelbunden varannan vecka löpande möten med lokala föreläsare som tar upp olika ämnen.

Flera uttryckte att de som snart färdiga specialister hade behövt mer teoretisk grund att stå på särskilt vad gäller psykofarmakologisk behandling. ”Steg I går över flera år, i farmakologi kan man räkna i dagar på ena handens fingrar.”

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

Man har möjlighet till kvalificerad handledning av disputerade forskare för sitt vetenskapliga arbete. Man uttrycker inte heller några problem kring att tillgodose kraven för kvalitets- och utvecklingsarbetet. Vi uppfattade att man fn inte har någon doktorand ur ST-gruppen eller någon som just disputerat.

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

Ledarskapskompetens lyfts av flera ST-läkare samt även en del huvudhandledare som ett område där det behövs förbättringar. Man efterlyser större transparens och delaktighet från de olika verksamhetsledningarnas sida. Att det är inalles fem olika kliniker som var och ansvarar för några av ST-läkarna, att det inte är en fullgod samordning kring ST har som vi bedömer det bidragit till situationen. Flera både ST-läkare och huvudhandledare har nämnt brister vad gäller uppföljning av ST-läkarens ledarskapsförmåga.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



Styrkor

- Örebro psykiatri har ordning och tydlighet vad gäller ST-kontrakt, utbildningsplaner och kurser.
- Man kan också erbjuda tjänstgöring inom alla olika delar av psykiatrisk verksamhet lokalt med undantag av specialiserad geropsykiatrisk verksamhet.
- Närhet till universitet möjliggör forskning.
- Varierat patientutbud.
- Goda lokaler
- Goda individer på både ST och specialistnivå, men brist på lagkänsla.

Svagheter

- Verksamheten är organiserad i fem olika kliniker som samtliga passeras av ST-läkaren under den femåriga tjänstgöringen. Vårt intryck är att det skiljer sig alltför mycket vad gäller introduktion, klinisk handledning, uppföljning mellan de olika klinikerna.
- Kanske den nya organisationen med egen chöf + verksamhetschef på varje av de 5 klinikerna bidrog till att det kändes spretigt och oformligt. Endast en av fem verksamhetschefer kom på avslutande summeringen utlyst i god tid före. Områdeschef (förvaltning) kom till ena lunchen men ej till den muntliga summeringen.
- BUV(BUP) har en avsevärt högre grad av struktur och genomtänkt introduktion, och uppföljning av ST-läkarna vilket uppskattas av ST-läkarna. De har också god ST-bemanning.
- Det finns brist både på både specialistläkare och ST-läkare som på lite olika sätt har negativ inverkan på ST-läkarnas utveckling.
- Det uttrycktes både från ST-läkare och specialistläkare att man känner för lite intresse av, och möjlighet till delaktighet i klinikens utveckling.
- Man efterlyser en mer systematiserad kontakt med de olika klinikledningarna.

Förbättringspotential

- En möjlighet för ST-läkarna att delta på de återkommande bakjouren diskuteras på den muntliga återföringen. Detta skulle bl. a. kunna på ett positivt sätt bredda kunskapen om vad det innebär att fungera som bakjour och också öppna en kontaktyta mellan primär och bakjournledet.
- Vi efterlyser en strategi på kort och lång sikt för rekrytering av både specialister och ST-läkare, samt att extra hårt försöka behålla dem man utbildar själv.
- Kanske ett försök med psyk-AT
- Vår bild var att man gärna hänvisade till att situationen var svår både för psykiatri, primärvården och andra delar av sjukvården som också lider av brist på läkare (specialist + ST).
- Vi noterar att det är ungefär lika många ST-läkare inom BUP som vuxenpsykiatriens samtliga kliniker trots att de har en betydligt mindre verksamhet.
- Vi förstår att det är tungt med stora brister i regionen och svårt att rekrytera - men då krävs också kraftfulla tag och förnyelse från högsta chefen (Områdeschef) och neråt.



- Detta måste bli en fokusfråga för alla klinikerna och alla medarbetare. Utan en fungerande ST-rekrytering är det även svårt att klara sina andra utbildningsinsatser framöver tex AT.
- Det finns så mycket resurser och erfarenhet och bra medarbetare, men vi saknade en samlad satsning. Och den behövs, nu.