



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-05-27

Vårdcentralen Anderslöv
Vårdcentral

Anderslöv
Ort

Ulf Eklund och Thord Svanberg
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

Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST skall genomföras och utvärderas. ST-kontrakt skrivs. Utbildningsplan skrivs av ST med stöd av handledare och SR. Dock har det varje gång tagit lång tid innan SR har kunnat bokas för att göra utbildningsplanen. Verksamheten är tillräckligt allsidig för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas. 8960 personer är listade på VC. Befolkningen är mestadels landsortsbefolkning, men nyligen har ett flyktingboende kommit till i kommunen. VC har ansvar för äldreboende, 118 platser, samt BVC. MVC ingår ej i Skånes primärvård. Tolksamtal förekommer sparsamt. Det finns sköterskemottagning för diabetes, astma/KOL och distriktssköterskemottagning. Kurator finns på enheten.

Sjukgymnastik och arbetsterapeut finns på Lyftet Rehab i Trelleborg, men sjukgymnast kommer för bedömningar av patienter till VC varje vecka, behandlingen görs sedan på Lyftet. Där finns också tillgång till multimodalt team och dietist.

Jourverksamhet bedrivs på en för Trelleborgs sjukvårdsdistrikts gemensam mottagning, där ST-läkarna tjänstgör dagtid på helger. Dock är det relativt sällan man tjänstgör ca 1gång per månad.

Region Skånes verksamheter har en central jämlikhetsplan.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

Anderslöv 2014-05 SF



B Medarbetarstab och interna kompetenser

Vårdcentralen är välbemannad sedan lång tid, och har 6 specialister i allmänmedicin som alla är handledningskompetenta. Det innebär cirka 1 heltids läkare på 1650 listade. Det finns ett tydligt intresse för handledning och utbildning som verkar genomsyra hela vårdcentralen sedan lång tid tillbaka. Flera av de fasta läkarna har själva gjort sin ST i Anderslöv. Det finns 4 ST läkare och också oftast en AT-läkare.

Det finns en studierektorsfunktion med en SR som har ansvar för Anderslövs ST-läkare. Tyvärr verkar inte den funktionen fungera bra. Det har varit svårt att få kontakt med studierektorn, det har tagit allt för lång tid att få klart utbildningsplanen och det har varit svårt och rörigt att få randningsplaceringar på de olika specialistklinikerna. Studierektorn har ej gett den hjälp som ST läkarna bör kunna kräva av sin studierektor.

Handledarna går på planerade handledarträffar och det finns bra handledningsinstruktioner. Tjänstgöringen för ST förefaller bra organiserad på vårdcentralen och utvärderas kontinuerligt av ST, Handledare och årligen av **Vårdcentralschef**. SR har deltagit ibland i de årliga utvärderingarna.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

Lokaler finns för all sorts verksamhet. Det är dock en gammal byggnad som har sina begränsningar men man har gjort så gott man kan få att få en välfungerande vårdcentral och det är trivsamt och ändamålsenligt. Gynrummet skulle nog behöva en viss förändring dock. Den medicinska utrustningen håller hög kvalitet, Ögonmikroskop saknas på alla VC i området och ögonundersökningar, som kräver denna utrustning behöver ej utföras, även om några av ST läkarna gärna såg att det fanns ett sådant.

ST-läkaren har tillgång till eget rum och egen dator med bra internetuppkoppling när de är på plats.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST, SR och HL gör en gemensam planering av ST-tiden och ST-kontrakt skrivs. Men det har tagit oacceptabelt lång tid för alla 4 ST innan Studierektorn haft tid att komma för detta möte. Tjänstgöringen är upplagd enligt målbeskrivningen för alla 4 ST. Revidering av utbildningsplanen görs årligen och man planerar för Mitt i ST för de ST som kommit längst. Introduktion till vårdcentralen har fungerat väl men introduktionen till vad ST-tjänsten innebär som ska göras av studierektorn har kommit för sent och varit bristfällig enligt både HL och ST-läkarna.



Jourer görs av alla ST-läkarna men relativt glest och det vore önskvärt med fler jourtillfällen

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

E Handledning och uppföljning

Alla ST-läkare har en personlig handledare. Tid för handledning finns en timme per vecka och det är lätt att fråga andra kollegor. Schemalagda sit-in konsultationer finns **och** även videoinspelningar görs. Handledarna har alla handledarutbildning och deltar i handledarträffar. Dokumentation av handledning görs i varierande grad av ST-läkarna, man använder ST-forum.

Handledning vid sidotjänstgöring finns men fungerar varierande beroende på person och klinik. Handledarna önskar bättre kontakt med handledarna på specialistklinikerna för uppföljning av sina ST.

Uppföljning av ST-läkarens utveckling görs kontinuerligt av handledare och årligen bedöms utvecklingen av HL och Vårdcentralschef. Dessa möten dokumenteras och utbildningsplanen kan revideras då.

Utbildningsklimatet på vårdcentralen bedöms som väldigt bra.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

F Teoretisk utbildning

Det finns tillgång till ST-dagar. Det finns avsatt tid för 1 timmes läkarmöten varje vecka med delvis medicinskt utbildningsinnehåll.

Deltagande i externa och obligatoriska kurser görs utan problem. Självstudietid finns avsatt 4 timmar varje vecka.

ST-läkargruppen förefaller mycket stark och man stöttar varandra och lär av varandra.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Vårdcentralen har samarbete med Centrum för primärvårdsforskning- Region Skåne , deras kurs i vetenskapligt arbete är obligatorisk och ST-läkarna som kommit en bit på väg har gått den och har forskningsprojekt på gång

Någon speciellt avsatt tid för litteraturgranskning fanns inte men självstudietid finns.

Kvalitetsarbete har man ej gjort än, det fanns osäkerhet om hur stort det egentligen skulle vara. Studierektor hade inte informerat om detta eller stöttat HL för att ST skulle komma igång.

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
|---|---|--------------------------|



- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarens kommunikativa kompetens utvecklas genom handledning av AT-läkare samt läkarstudenter och möjlighet till medsittning samt genom deltagande i kurs i kommunikativ kompetens. Sit ins och videoinspelningar av konsultationer görs.

Handledning på handledning förekommer men kan utökas.

Det finns goda förutsättningar att utveckla förmågan att leda vårdteam.

Något deltagande i den administrativa ledningen förekommer ännu ej, men kan utvecklas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

God bemanning.

Stort utbildningsintresse som genomsyrar vårdcentralen.

Öppet och trevligt arbetsklimat.

Varierat befolkningsunderlag och brett uppdrag.

Svagheter

Studierektorsfunktionen har inte fungerat bra.

Dåligt med möjligheter för jourtjänstgöring, träna på vårdintygssituationer mm.

Kvalitetsprojektet.

Förbättringspotential

Studierektorsfunktionen måste bli bättre och ta sitt ansvar för att ST-introduktion, uppföljning och se till att randningen flyter bättre.

SR måste tydliggöra vad som gäller Kvalitetsprojektet.

Variera handledningstid mer i början mindre i slutet.

Randning på annan vårdcentral?

Följa med Falks doktor på beredskapsjouren.

Sammanfattningsvis anser vi att Vårdcentralen Anderslöv är en mycket välfungerande utbildningsvårdcentral med öppet och trevligt klimat där handledning och utbildning verkar stå i fokus. Man sköter sitt uppdrag på ett föredömligt sätt.