



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-09-21**

A&O Geria Vårdcentral
Klinik

Söderköping
Ort

Kerstin Ermebrant
Inspektörer

Fredrik Svensson

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

Privat vårdcentral med 14 700 listade. Ordinär befolkningsstruktur och stor bredd på sjukdomspanoramata. Ansvar för BVC med 1 200 barn och för 6 Säbo med omkring 250 boende. Ej ansvar för MVC.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

8 tillsvidareanställda specialister i allmänmedicin, omräknat till heltid 6,32. 5 ST-läkare. 2 AT-läkare. 2 handledare med handledarutbildning och skriftlig uppdragsbeskrivning. En internmedicinsk specialist med 20 års erfarenhet hjälper till med handledning av en ST enligt vederbörandes önskan. Tillgång till studierektor med skriftlig uppdragsbeskrivning. Mycket teamarbete och goda möjligheter till daglig instruktion för ST.

Handledarträffar sker 2 gånger per år.

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

C Lokaler och utrustning

Välutrustad vårdcentral för behandling och diagnostik. Även dermatoskop finns

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs och övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

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

Alla ST-läkare har individuella utbildningsprogram som genomförs och överensstämmer med målbeskrivningen. Revision sker inte alltid årligen. ST-läkarna har BVC och SÄBO under handledning. Tillräcklig möjlighet att se normala graviditeters problematik på vanlig MVC finns inte. Jourtjänstgöring på jourcentral ingår i tillräcklig omfattning men det kan inträffa att specialist i allmänmedicin inte finns tillgänglig för handledning.

Studierektorn efterhör 1 gång per månad hur ST har det.
Introduktion och ST-kontrakt är OK.

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

E Handledning och uppföljning

Handledningen är inplanerad i schemat med 1 tim i veckan och ST-läkaren får tillräckliga instruktioner. Den fortlöpande bedömningen av ST-läkarens kompetensutveckling med exempelvis Sit-in är otillräcklig. Att den kontinuerliga bedömningen av kompetensutvecklingen dokumenteras i tillräcklig omfattning kontrolleras inte av chefen.

Medarbetarsamtal med chefen sker årligen.

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

Målbeskrivningens teoretiska utbildningsmoment och kurser genomförs. Läkarmöte sker varannan vecka. En halvtimme varje morgon avsätts där ST-läkarna bland annat diskuterar diagnostiska frågor och kliniska prioriteringsproblem. Externutbildningsmöjligheter finns och styrs av ST-läkarnas önskemål men är i praktiken otillräcklig. Tid för egenstudier är tillräcklig.

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

Goda möjligheter finns att genomföra individuella vetenskapliga arbeten liksom att utveckla sin förmåga i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete. Aktuella ST-läkare är starkt kliniskt inriktade. Vad som är obligatoriskt genomförs.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarnas kommunikativa kompetens utvecklas huvudsakligen genom kontinuerlig handledning men sit-in och videoinspelade konsultationer med tillhörande analys förekommer alltför sparsamt.

Vid ST-möten1 gång i mån håller ST-läkare i programmet.

Regionen har inte ledarskaps-ST. Sammantaget är träningen i ledarskap i underkant.

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

- Välorganiserad och välfungerande vårdcentral.
- Utvecklande utbildningsklimat.
- Brett sjukdomspanorama.
- Gynnsam befolkningsstruktur för god ST-utbildning.

Svagheter

- Externutbildning är i underkant.
- Jourtjänstgöring ibland utan tillgång till specialist i allmänmedicin för handledning.
- Bedömningen av kompetensutvecklingen för ST med sit-in, Mini-CEX eller 360-gradersbedömning räcker inte.
- Dokumentation av ST-läkarnas kompetensutveckling kontrolleras inte av ledningen.
- Program och praktik för ledarskapsutveckling och medicinsk vetenskap räcker inte.
- MVC för normalgraviditeter ingår i mycket liten utsträckning i tjänstgöringen för ST-läkarna.
- Möjlighet till ledarskaps-ST saknas i regionen.

Förbättringspotential

- Utökad extern utbildning.
- Utökad ledarskapsutbildning.
- Mer medicinsk vetenskap.
- MVC för normala graviditeter.
- Öka den strukturerade bedömningen av ST:s kompetensutveckling typ Sit-in mm.
- Kontrollera dokumentationen av ST-läkarnas kompetensutveckling.
- Mer ledarskapsträning.