



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-10-05**

Bankeryds vårdcentral
Klinik

Bankeryd
Ort

Annette G Friström
Inspektörer

Anna Nilsson

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

Vårdcentral med ca 9 000 listade patienter, belägen i samhälle ca en mil utanför Jönköping. Socialt välmående patientunderlag. Man har ansvar för BVC och äldreboende. Apotek, folktandvård och familjecentral finns i samma byggnad. Skriftliga riktlinjer finns för hur ST ska genomföras och utvärderas för att säkerställa hög kvalitet i ST. Det finns en plan för att främja lika rättigheter och möjligheter att uppnå utbildningsmålen för ST oavsett kön, etnicitet eller trosuppfattning.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Det finns i nuläget endast två specialister på enheten som är handledare till sex ST-läkare, men en god struktur har skapats för att adekvat handledning och instruktioner ska kunna ges. Dessutom finns en hyrläkarlinje på 100% för närvarande.

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

Ändamålsenliga lokaler med adekvat utrustning.

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 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
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST-kontrakt samt utbildningsplaner som överensstämmer med kraven i målbeskrivningen finns ej för alla ST- läkare, delvis pga nyanställda ST-läkare. Detta behöver åtgärdas. I övrigt adekvat allsidig tjänstgöring inkl jourtjänstgöring. Individuella utbildningsplaner som överensstämmer med kraven i målbeskrivningen finns ej för alla ST-läkare. Detta ska finnas enligt Socialstyrelsens föreskrift. I övrigt adekvat allsidig tjänstgöring inkl jourtjänstgöring.

Se bilaga handlingsplan. Graderingen ändrad till C.

- 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

EHandledning och uppföljning

Handledning är inplanerad i tjänstgöringsschemat. ST-läkaren har tillgång till handledare även på sidoutbildningar. Struktur för fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetens samt dokumentation av t ex handledningstillfällen är bristfällig. Detta bör åtgärdas.

- 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

F Teoretisk utbildning

Teoretiska utbildningsmoment i enlighet med målbeskrivningen är inplanerad i tjänstgöringen och tid finns avsatt för fortbildning och självstudier.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Utbildning i vetenskapligt förhållningssätt finns tillgänglig och goda förutsättningar för genomförande av vetenskapligt arbete samt kvalitetsarbete finns. Bedömning och återkoppling på dessa arbeten sker. Det finns tillgång till ett doktorandprogram om ST-läkaren så önskar.

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

Förutsättning för utveckling i kommunikativ finns, samt återkoppling på denna. ST-läkaren ges möjlighet att handleda läkarstudenter på enheten och får återkoppling på detta. Möjlighet att träna ledarskapskompetens finns.

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

Styrkor

- Inbjudande utbildningsklimat på enheten
- Stabil bemanning av övriga personalkategorier
- Utbildningsorienterad verksamhetschef och enhetschef som är lyhörda för ST-läkarnas utbildningsbehov och de krav på tjänstgöringsschemat som det innebär
- Handledarna är erfarna specialister i allmänmedicin varav den ena är ST-studierektor vilket är en tillgång för kunskap vad gäller ST-utbildningen
- Aktiv ST-läkargrupp
- Tillgång till vårdteam och läkarstudenter att träna ledarskapskompetens samt handledarkompetens på.

Svagheter

- Åldersmässigt brett befolkningsunderlag men avsaknad av nationell mångfald
- Just nu skör bemanningssituation med endast två specialister i allmänmedicin

Förbättringspotential

- Upprätta aktuella ST-kontrakt för samtliga ST-läkare
- Upprätta individuella utbildningsplaner relaterade till delmålen i enighet med Socialstyrelsens målbeskrivning och revidera dem vid behov.
- Skapa struktur för regelbunden kompetensvärdering med hjälp av de mallar som finns att tillgå.
- ST-läkarna bör dokumentera kompetensutveckling, kompetensvärdering samt handledarsamtal
- Ge uppdrag till ST-läkaren att vara kandidatansvarig, leda vårdteam och hålla i läkarmöten och ge ST-läkaren bedömning och återkoppling på detta.

En utbildningsenhet som fått gradering D på en eller flera punkter har möjlighet att, inom tre månader efter granskning, i en skriftlig handlingsplan redovisa eventuella förbättringsåtgärder. Graderingen kan då ändras från D till högst C.

Bilaga

Handlingsplan Bankeryds vårdcentral 2018-03-01.

Sedan besöket har ST-läkarna på Bankeryds vårdcentral med stöd av handledare och studierektor arbetet fram individuella ST-planer. ST-kontrakt finns nu för samtliga ST-läkare.

Studierektorer har vid ST-seminarium haft genomgång av hur man upprättar en utbildningsplan utifrån Socialstyrelsens målbeskrivning med kommentarer från SFAM, vårt egna ST-koncept och inspiration om vad Allmänmedicin står för från bl a Hunsår.

Studierektorer har också omarbetat ST-introduktionen för nya ST-läkare, så att de i fortsättningen genomförs tillsammans med handledare, för att på plats starta upp arbetet med utbildningsplanen, så att den blir färdig under första halvåret.

Studierektorer erbjuder alla ST-handledare regelbundna handledarträffar, med start vårterminen 2018.