



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-05-10**

Brahehälsan Eslöv
Klinik

Eslöv
Ort

Kerstin Ernebrant
Inspektörer

Roland Morgell

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 inom Praktikertjänst belägen i Eslöv tätort, ingår i Hälsoval Skåne, har vårdavtal med Region Skåne. Patientmottagning även kvällar och helger. 8 150 patienter listade på läkare. Ordinärt befolkningsunderlag med ordinärt sjukdomspanorama. BVC ingår men inte ansvar för MVC eller sjukhem. Beträffande MVC och äldreboenden sker samarbete med närliggande vårdecentraler i ST-läkarutbildningen. Vårdcentralen kommer snart få ansvar för somatiska läkarbedömningar av patienter vid ett boende för psykisk sjukdom. Skriftliga riktlinjer för ST finns. Verksamheten ger god förutsättning för ST-utbildning av hög kvalitet.

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

5 specialister i allmänmedicin motsvarande 3,85 heltidstjänster. Samtliga har handledarutbildning. 3 ST där den ena snart blir klar och då ska fortsätta arbeta som specialist på vårdcentralen. 1 AT. Diabetessköterskor, astma-KOL-sköterska, äldresköterska, 4 fysioterapeuter varav en är verksamhetschef. På vårdcentralen arbetar även arbetsterapeut, dietist, psykolog, kurator. Man arbetar med team för kroniska sjukdomar, smärtpatienter, sjukskrivningar, livsstilsfrågor med mera.

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

Svårt att genomföra gynekologiska undersökningar på det sätt som bör kunna förväntas, men i övrigt adekvat utrustning för diagnostik och behandling. ST-läkarna har fast arbetsplats med eget rum och egen dator. Det finns tillgång till web-baserade stödtjänster för informationsinhämtning.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Innan Region Skåne godkänner anställning av ST-läkare ska vårdcentralen sammanställa en av regionen fastställd check-lista för att säkerställa god utbildning. ST-läkare har individuell utbildningsplan och program fastställd enligt målbeskrivning och som revideras årligen eller tidigare vid behov. Man använder Region Skånes avtal som reglerar ansvarsförhållanden för arbetsgivare, handledare, studierektor och ST-läkare. ST-forum används som stöd för dokumentation av planering och uppföljning. ST-läkare arbetar både på vårdcentralen dagtid med planerade och akuta besök samt på vårdcentralens mottagning på kvällar och helger med specialistläkare som bakjour. ST-läkare arbetade även tillsammans med annan personal i team och de har även liksom specialistläkarna ansvar för att utveckla rutiner för omhändertagande av specifika patientergrupper.

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

E Handledning och uppföljning

Varje handledare har planerat 1 timme/vecka avsatt för enskild handledning av sin ST-läkare. Utöver detta träffas läkargruppen för gemensamma diskussioner kring olika frågeställningar en gång varannan vecka. Handledaren ersättes oftast vid frånvaro. För frågor som uppstod under arbetet finns det alltid specialistläkare tillgänglig för frågor. ST-läkarna dokumenterar inte själva fortlöpande sin handledning eller kompetensutveckling och det finns inom gruppen en tveksamhet kring nyttan av sådan rutin.

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

F Teoretisk utbildning

Alla ST-läkare deltar en dag varje månad i en områdesgemensam utbildning, där man har en föreläsning på förmiddagen och FQ-grupp på eftermiddagen. Alla ST-läkare har tider uppsatta för egna studier, två har kortare tider varje dag medan en tredje enligt eget önskemål i stället varje vecka en eftermiddag ledigt hemma för egna studier.

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

En ST-läkare har disputerat. Man är medveten om utbildningens krav på kvalitetsarbete. Alla ST-läkare har mycket goda möjligheter att genomföra arbete enligt vetenskapliga principer med stöd av Centrum för primärvårdsforskning i Lund. Både specialistläkarna och ST-läkare har själv ansvar att för någon specifik patientgrupp bevaka kunskapsutveckling och implementera rutiner som säkerställer att vårdcentralen ger god vård, en nyligen anställd ST-läkare har dock ännu inte fått något ansvarsområde.

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

ST-läkarna medverkar i hög grad med handledning av läkarstudenter då dessa har praktik på vårdcentralen, de får då alltid direkt återkoppling från studenterna men inte systematisk egen handledning på sina insatser. ST-läkarna medverkar även med att leda olika personalteam för vård av kroniska sjukdomar.

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

Styrkor

- Liten enhet med korta beslutsvägar, god stämning och hög grad av delaktighet samt stort engagemang.
- Tydlig struktur för verksamhet och ST.
- Öppet alla dagar och god kontinuitet.
- Multiprofessionellt teamarbete.
- Bra samverkan med kommun, apoteket.
- Möjlighet samverka med andra enheter inom Praktikertjänst, vilket ger förutsättningar för tjänstgöring eller auskultation på vårdcentraler med annat patientunderlag eller som har ansvar för sjukhem.

Svagheter

- Risk att utbildningskvaliteten påverkas negativt pga alltför stort patienttryck.
- Nuvarande lokaler medger inte utökad verksamhet med fler läkare.
- Liten läkargrupp i förhållande till antal listade patienter gör enheten även sårbar för oplanerad frånvaro.

Förbättringspotential

- Samverkan med andra vårdcentraler för tjänstgöring vid sjukhem.
- Beredskap för oplanerad frånvaro, nya patientgrupper såsom flyktingar eller ökad efterfrågan på läkarbesök på nylistade patienter.
- Rutin att ST-läkare fortlöpande dokumenterar sin handledning och kompetensutveckling.