



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017 04 06**

Capio Berga Vårdcentral
Klinik

Linköping
Ort

Susanna Althini
Inspektörer

Anders Lundqvist

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

Riktlinjer för ST finns, utarbetade dels av studierektorsverksamheten på Allmänmedicinskt Centrum (AMC) och dels av övergripande studierektor. AMC har en mångårig välfungerande studierektorsfunktion, som sedan hösten 2016 har utökats med 20%. Här finns väl inarbetade rutiner att arbeta med kompetensförsörjning, och man har nyligen fått besked om ett tillskott på 30 ST i region Östergötland (ska fördelas jämt över de vårdcentraler som uppfyller de krav som ställs för utbildningsverksamhet). Från AMC sköts en hel del utbildningsplanering vilket avlastar ST-läkare och handledare.

Capio Berga är en väl bemannad verksamhet som har ett tydligt kvalitetstänk och flera pågående förbättringsarbeten. Bla nystarade gymträningsgrupper för utvalda patientgrupper. Patientpopulationen tämligen tungt psykosocialt belastad. Stor andel utlandsfödda och därmed sker mycket konsultationer med tolk. Flera särskilda boenden, BVC med familjecentral, dietismottagning, samtalsmottagning, specialistsjuksköterskemottagning för astma/KOL, inkontinens och diabetes.

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

Bra med specialkompetens, inga vakanta tjänster. Låg personalomsättning i läkargruppen, 3 ST-läkare. Verksamhetschefen väl inarbetad. Flera särskilda boenden. BVC samlokaliserad med kommunens familjecentral. Diabetesmottagning med nytänkt kring patientflödet, dietismottagning, fotvård, Astma/KOL-mottagning, uroterapi. Tillgång till apotekarstöd vid läkemedelsgenomgångar. Samtalsmottagning bemannad med psykoterapeut samt kurator med steg1-utbildning. Erbjuder flera olika terapier inkl tex KBT, I-KBT, FACT - korta väntetider.

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

C Lokaler och utrustning

Fina moderna och väl utrustade lokaler. ST-läkarna har egna rum. I likhet med övriga vårdcentraler i tätorten saknas spaltlampa. I övrigt helt adekvat utrustningsnivå.

- 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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Alla ST-läkare har en skriftlig utbildningsplan. Variation i hur väl de är kopplade till målbeskrivningen. ST-läkarna gör först drygt ett år på vårdcentralen, sedan följer en randningsperiod. Randningarna samordnas centralt via allmänmedicinskt centrum AMC. Detta fungerar väl och ST-läkarna är nöjda med denna funktion. Det finns valfria delar/randningar. Obligatoriska kurser tillhandahålls på orten. Gemensamma träffar för ST-läkare och handledare arrangerade av studierektorena synliggör mål och regelverk.

Konkreta beskrivningar av hur målen för ledarskap praktiskt ska uppnås saknas till stor del.

Saknar tjänstgöring på MVC för kännedom om den normala graviditeten.

- 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

E Handledning och uppföljning

Personlig handledning finns alltid inplanerad med 1 timme per vecka. Detta är högt prioriterat. Handledarna engagerade uppger att de alltid finns tillgängliga för frågor, och visar stort intresse i att utveckla handledningen vidare. Metoder för återkoppling, exempelvis mini-cex används men inte så ofta för ST-läkarna som för AT-läkare och studenter. Det verkar finnas en viss diskrepans mellan handledarnas bild av en väl fungerande handledning och ST-läkarnas upplevelse. Dialog kring detta rekommenderas.

Från studierektorshåll har rekommendationer kring lämpliga bedömningsmetoder kommit. De finns tillgängliga via AMC. Dagen före inspektionen höll studierektorerna en handledar/ST-träff där verktyg för tydligare struktur i handledning och återkoppling diskuterades. En positiv utveckling avseende ST-handledning syns både på vårdcentralen och centralt.

Handledning angående medicinsk administration kan utvecklas för att ST-läkarna ska utveckla ett så effektivt arbetssätt som möjligt, gärna tidigt i ST.

Dokumentation av handledning ansvarar ST-läkarna för. Studierektor rekommenderas ta fram system för ST-läkares årsrapport kopplat till ett årligt handledarutlåtande (jämför ST-forum.se) för att förenkla regelbunden reflektion av kompetensutvecklingen.

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

ST-läkarna vittnar om att det aldrig är problem att få åka på önskade utbildningar. I regionen ordnas "tema" 1 eftermiddag per månad. ST-läkarna brukar åka och skulle gärna se att specialisterna deltog i större utsträckning. Önskemål om mer eller kanske främst bättre strukturerat kunskapsutbyte inom läkargruppen i form av internutbildning. Lämpligt att ST-läkarna involveras i att planera för förbättrad intern fortbildningskvalitet. Lämpligt att fortbildningstid tydligt urskiljs från annan mötestid.

Läkarna har tillgång till medibas som kunskapsstöd, vilket används i varierande grad. Kommer förslag om demo av finesser vid kommande läkarmöte. Finns inget bibliotek på vc. Önskemål finns om införskaffande av några gemensamma böcker av centralt värde relaterat till ST, exempelvis ST-boken (Björgell), FasUt, och Hunsås Allmänmedicin.

- 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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns en väl fungerande FoU-enhet i Linköping. ST-läkarna har god tillgång till disputerade handledare för sina vetenskapliga projekt. Det finns ingen speciell forskar-ST att söka, men har man en forskningsplan och blivit antagen som doktorand, så kan man söka finansiering med centrala medel och får därmed en garanterad finansiering för 2 mån/år under sin ST.

- 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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna är involverade i förbättringsprojekt där de kan öva sig i ledarrollen. Fler konkreta uppgifter där ST-läkarna kan öva ledarskap och kommunikation önskvärt. ST-läkarna handleder studenter. Rekommenderas återkoppling på handledning från huvudhandledare, exempelvis med hjälp av videoinspelning av handledarsamtal där ST-läkaren har handledarrollen.

- 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

Styrkor

- Stabil bemanning utan vakanser på läkarsidan.
- Allsidig verksamhet, möjlighet att träffa patienter "från vaggan till graven".
- Engagerade handledare som prioriterar handledning och ser möjlighet till att höja utbildningskvaliteten ytterligare.
- Drivna ST-läkare som deltar aktivt i utveckling av verksamheten.
- Bra FoU-enhet som ger goda förutsättningar i det vetenskapliga arbetet.
- AMC har en sedan länge väl fungerande studierektorsfunktion med samordning av ST-läkarnas sidoutbildningar vilket underlättar för ST-läkare och handledare..

Svagheter

- Brister finns i rutiner för dokumentation av ST. Östergötland har inte anslutit sig till ST-forum eller liknande. ST-läkare/handledare utvecklar istället egna system med varierande struktur och kvalitet.
- MVC-tjänstgöring saknas.

Förbättringspotential

- På studierektorsnivå:
 - Införa blanketter för årsrapport, handledarutlåtande.
 - Införa sidutbildningskontrakt. Knutet till sidutbildningskontraktet - lämpligt med lathund för hålltider och hur ansvar kring planering av randningen fördelas. I kontraktet även lämpligt med utrymme för skriftlig återkoppling till ST-läkaren angående kompetensutveckling, samt feedback från ST-läkaren till kliniken angående randningens styrkor/svagheter + förbättringsförslag.
- På vårdcentralen:
 - Dialog inom läkargruppen, med stöd av verksamhetschef, angående möjligheter till förbättring av handledning och fortbildning.
 - Öronmärka tid för intern fortbildning på vårdcentralen. Använda tex filmade föreläsningar och webinarier (se tex janusinfo och ako.skane.se) som intro till fortbildningstillfällen, då försök till att strama upp fortbildning lätt faller på att det är svårt att hinna förbereda innehåll till fortbildningstid.
 - Ansvar för utveckling av intern fortbildning kan vara ett lämpligt ledarskapsmoment för ST-läkare.
 - Tydligare utformade metoder att utveckla ledarskap och kommunikativ förmåga rekommenderas. Auskultation med verksamhetschef i lämpliga moment kan vara av värde.
 - Kopplat till medibas kommer inom kort ett progresstest, kan vara av värde om man önskar värdera sin medicinska kunskapsutveckling.
 - Handledning i medicinsk administration. Lära av varandra för effektivt arbetssätt.