



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-12-08**

Capio Citykliniken Limhamn
Klinik

Malmö
Ort

Madelene Andersson
Inspektörer

Bengt Karlsson

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 följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

STRUKTUR

A Verksamheten

Kliniken är belägen i centrala Limhamn. Här har funnits en väletablerad mottagning sedan länge. Lokalerna är fräscha och i flera delar nyrenoverade.

Vårdcentralen har drygt 16 500 listade invånare. Vårdcentralen har tidigare varit relativt välbemannad, men tidigare under detta år har flera ordinarie läkare och handledare slutat. Detta har medfört att vårdcentralen hamnat i kris bemanningsmässigt vilket haft menlig inverkan både på arbetsbelastning och handledarkapacitet. För att säkra handledarresurser sker ett samarbete med en närbelägen enhet och studierektorerna följer utvecklingen enligt ett program som aktiveras i liknande situationer.

Förutom läkar- och sköterskemottagning har enheten ansvar för BVC, MHV och äldreboende.

Vid vårdcentralen tjänstgör 2 specialister i allmänmedicin som arbetar motsvarande 1,5 vilket innebär att enheten är extremt underbemannad. Vid enheten tjänstgör motsvarande 3,1 hyrläkare. Enheten har 3 ST-läkare och en underläkare utan ST-tjänst. Ytterligare rekrytering pågår.

Verksamheten erbjuder således ett varierande patientunderlag för att kunna erbjuda en bra utbildning. Patientfördelning sker via datum och en ST-läkare kan ha ansvar för 2 000 patienter vilket är orimligt mycket.

Region Skåne har skriftliga riktlinjer för hur ST ska genomföras och utvärderas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Tillgången på handledare har under året drastiskt försämrats. För löpande handledning löses detta f.n. genom samarbete med närbelägen enhet. Situationen granskas av studierektor och en åtgärdsplan är satt i verket. Båda de kvarvarande specialisterna har startat handledarutbildning. Läkarbemanningen är låg vilket innebär stor sårbarhet.

Verksamheten har inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

Lokalerna upplevs som något trånga, men tycks fungera tillfredsställande. Adekvat utrustning för gynekologisk undersökning och öron-näsa-hals undersökning finns, liksom ögonmikroskop.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Flera av ST-läkarna går sin utbildning enligt den gamla författningen. Man hade utarbetat planer för tjänstgöring och kurser. Utbildningsplaner av det slag författningen anger såg vi inte, men den ST som idag står i begrepp att börja inbjuds till en uppstart tillsammans med sin handledare. ST-forum används vilket ger ett gott stöd för planering och uppföljning som kanske på den aktuella enheten inte utnyttjas fullt ut. Årsrapporter är ett bra instrument för uppföljning av ST-läkarens kompetensutveckling. Vid uppföljningen medverkar ST-läkare, handledare, studierektor och verksamhetschef.

Verksamheten har inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

E Handledning och uppföljning

För tillfället saknas personlig handledare med uppgift att följa ST-läkarens kompetensutveckling över tid, men åtgärder pågår för att lösa situationen.

Verksamheten har inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

Teoretisk utbildning och kurser är inplanerade och det förefaller att det går bra att få komma på önskade kurser En gång per månad anordnas BALM-T, möten för ST-läkare i området med undervisning i regi av ST-läkargruppen samt FQ-grupp.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Kurser i medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete ordnas i regionen och det finns goda möjligheter att få handledning. Den ansträngda arbetsituationen försvårar att få till arbetet och återkopplingen på arbetet är inte så tydligt.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Kurser i ledarskap kan sökas. Anordnas av externa kursgivare. Återkoppling på kommunikativ kompetens erhålls via medsittningar och har fungerat bra tidigare men inte på senare tid p.g.a. bemanningläget. ST-läkaren kan handleda studenter, men det har inte skett planerat och med återkoppling på kompetensen.

Verksamheten har inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

- Regionen har numera ett bra system för uppstart där alla intressenter för ST-utbildningen får information om förutsättningar och ansvar.
- ST-forum är ett bra hjälpmedel för planering och dokumentation.
- Systemet med årsrapporter ger ett utmärkt tillfälle för avstämning och kompetensvärdering.
- På enheten finns en god känsla för arbetsplatsen och en god kollegial stämning. Man har beslutsamt tagit itu med att lösa den mycket svåra bemanningssituation man hamnat i för att kunna lösa handledningsfrågan.

Svagheter

- Avsaknad av personlig handledare på plats för enhetens ST-läkare. Löpande handledning ordnas i samarbete med annan enhet.
- Bemanningssläget är mycket problematiskt och arbetsbelastningen med antal listade per ST-läkare är orimligt stort. Bemanningssituationen ser dock ut att ljusna framöver.
- Det tar mycket tid i anspråk för ST-läkarna att själva boka sina sidotjänstgöringar.

Förbättringspotential

- Förbättrad bemanning förstås.
- Rimligare arbetsbörda för ST-läkarna som ju har andra uppgifter än rent patientarbete.
- Utbildning av handledare på plats.
- Bättre centralt stöd med att planera sidoutbildningar. Förstärk studierektorsorganisationen för att ge med tid för att stödja handledarna och planera alla sidotjänstgöringar. För detta behövs administrativt stöd i studierektororganisationen.

Bilaga: Handlingsplan efter SPUR-inspektion på Capio Citykliniken Limhamn,
daterad 2018-05-21

B) Medarbetarstab och interna kompetenser

Åtgärd: Anställt 4 stycken specialister varav tre har handledarutbildning.
Läkarbemanning stabilare med 6 stycken specialister på plats.

D) Tjänstgöringens upplägg

Åtgärd: ST-överenskommelse nyligen upprättad med vår senaste ST-läkare som även inbjudits till uppstartsmöte tillsammans med handledare. Utöver den årliga uppföljningen med studierektor planeras även avstämningarna per terminsbasis med ST, handledare och verksamhetschef för uppföljning och planering av kompetensutveckling samt kontroll av lagom arbetsbörda.

E)Handledning och uppföljning

Åtgärd: Alla ST-läkare har nu en fast specialist som handledare.

H) Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Åtgärd: pga förändring i vårt bemanningsläge erhålls nu återkoppling på kommunikativ kompetens på medsittningar. Fokus på ST-läkarna vad gäller handledning av våra läkarstudenter med tydlig feedback från studentansvarig specialistläkare.