



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-12-08**

**Capio Citykliniken Singelgatan**  
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

Enheten är belägen i Malmö och har cirka 8 700 patienter listade. På enheten tjänstgör i nuläget 2 specialister i allmänmedicin på en tjänstgöringsgrad motsvarande 1,75 heltider. Vårdcentralen har ansvar för BVC och MVC. SÄBO finns inte kopplat till verksamheten. I samma lokaler arbetar även en gynekolog en dag per vecka, som hanterar MVC. En reumatolog finns också anställd av Capio och hans mottagning ligger i samma lokaler. Region Skåne har tydliga riktlinjer för hur ST skall genomföras och utvärderas.

Tjänstgöringen på enheten erbjuder ett varierat patientunderlag. Enstaka hembesök görs vid behov.

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

Bemanningen på vårdenheten är väldigt tunn. I nuläget arbetar två specialister på enheten men båda två har planerat att byta arbetsplats. Anställning av ett par nya specialister pågår. En av läkarna är nyfärdig och beskriver hur han under sin ST haft 5 olika handledare. Vår bedömning är att man med nuvarande och kommande bemanningssituation har svårt att klara sitt uppdrag med handledning och löpande instruktioner. Fem olika handledare under en ST är inte acceptabelt.

Bemanningssituationen medför också att arbetsbördan för ST-läkare blir oacceptabel. I nuläget är "ST-listan" på cirka 3 000 patienter och täcks av en ST-läkare.

Riktlinjer för hur handledning skall gå till liksom handledarträffar och uppdragsbeskrivning för studierektor finns.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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.

## C Lokaler och utrustning

Fräscha och rymliga lokaler. ST-läkare har eget rum. Gynstol finns. Ögonmikroskop finns inte men vi uppfattar att det är tradition i området. Tillgång till bibliotekstjänst finns.

- 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.

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

ST-utbildningen startar genom att man vid ett uppstartsmöte med studierektor ger både handledare och ST-läkare kunskaper och instrument för att upprätta en utbildningsplan enligt författningens intentioner. Den ST-läkare som är verksam på enheten har inte kunat uppvisa någon utbildningsplan. Därav det låga omdömet. Däremot finns tydliga årsrapporter kopplat till en tydlig självreflektion. Det har varit en stor omsättning på distriktläkare vilket medfört diskontinuitet på handledarsidan. Nuvarande handledare har ett stort engagemang och bra struktur för upplägget. 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.

- 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

Nuvarande ST-läkare har en handledare med stort engagemang och förmåga att skapa struktur. Handledningen är inplanerad till en timma per vecka, den blir av och ST-läkaren har också möjlighet att få löpande instruktioner. Man genomför tillsammans regelbundna bedömningar, både medsittningar 360 graders bedömning har gjorts. Handledarutbildning finns i regionen.

Sammantaget en mycket ambitiös och handledare som skapar struktur men det ter sig ytterst personbundet. Tidigare klimat har inte varit anpassat för ST. En tidigare ST-läkare beskriver hur han haft 5-6 olika handledare under ST och nuvarande ST är inne på sin tredje. Nuvarande struktur ter sig vara personbunden och kopplad till nuvarande handledare.

- 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

ST-läkarna kommer iväg på sina gemensamma ST-träffar (BALM-T) och FQ. Det är inte heller svårigheter att få delta i extern utbildning eller regionens inköpta ledarskapsutbildning. Studietid finns avsatt i schemat, 4 h per vecka, men äts ofta upp av patientadministration.

- 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

Utbildning erbjuds i regionen avseende vetenskapligt förhållningssätt och alla ST genomför ett vetenskapligt arbete och ett kvalitetsarbete. Enheten har ingen

internutbildning och inte heller några möten där vetenskaplig litteratur/studier diskuteras.

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

ST-läkare ges förutsättning att utveckla och få återkoppling på den kommunikativa kompetensen genom bland annat medsittningar. ST-läkarna undervisar och handleder även studenter men får inte återkoppling på detta moment. I regionen erbjuds en kurs i ledarskap samt kommunikation som ST-läkarna går. Man har även genomfört 360 graders bedömning och haft ansvar för bland annat astma/kol samt diabetesteamet. Ledarskaps-ST finns att söka.

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

## Styrkor

- Regionen har ett bra system för uppstart där alla intressenter för ST-utbildningen får information om förutsättningar och ansvar.
- Liten och familjär enhet - alla hjälper till.
- Nuvarande handledare tillika medicinskt ansvarig läkare. Hon skapar struktur samt har en stor kompetens avseende handledning och bedömning/återkoppling av kompetens.
- Verksamhetschef som försöker skapa struktur.
- Engagerad studierektor

## Svagheter

- Dålig bemanning. Nuvarande specialister kommer sluta inom någon månad, men nyrekrytering pågår.
- Diskontinuitet i handledning, alldeles för många handledarbyten under en ST.
- Får tung belastning på ST. 3 000 patienter delades på 2 st men den faktiska situationen var att bara en ST var och är på plats som då har 3 000 patienter.
- Bristande struktur, nuvarande struktur är högst personbunden till nuvarande handledare.

## Förbättringspotential

- Förbättrad bemanning med specialister med handledningskompetens.
- Verksamhetschef behöver skapa möjligheter för ST att genomföras på ett bra sätt - till exempel minska patientarbete för ST, tillsammans med studierektor och nuvarande handledare få till en rutin för hur bedömning och återkoppling skall ske.
- Förstärka studierektorsorganisationen för att ge mera tid för studierektor i det löpande stödet till verksamheterna och för att samla planeringen av all sidotjänstgöring. Här behövs ett administrativt stöd.
- Ge handledning och återkoppling på ST-läkarens handledningsarbete.