

STRUKTUR

A Verksamheten

Vårdcentral med 20 777 listade och 60-65 medarbetare. BVC och MVC men inget äldreboende.

Vårdcentralen har för ett par år sedan genomgått en sammanslagning vilket skapade organisatoriska problem. Under senaste året har det skett en markant positiv utveckling. Tidigare bemanningsproblem som vänt sista 1,5 sedan ny verksamhetschef tillträtt.

Allsidig verksamhet med tjänstgöring på lättakut varvat med planerade besök ger ett mycket varierat patientspektrum. De har egen BVC men inget eget äldreboende. För att skaffa sig kompetens rörande äldre har bl.a. löst det med placering på ett äldreboende tillhörande en grannvårdcentral.

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

6 specialister i allmänmedicin motsvarande 4,95 tjänster och 6 ST-läkare. Det finns sjukgymnast, psykolog, kurator, dietist och gynekolog samt diabetessköterska och astma-KOL sköterska. Vårdcentralen har läkarstudenter och AT-läkare.

Alla handledare är specialister i allmänmedicin och har handledarutbildning. Det finns studierektor med specialistkompetens och handledarutbildning. Det är lätt att få löpande instruktioner. Det finns skriftliga instruktioner för hur handledningen ska gå till och regelbundna handledarträffar. Det finns också en uppdragsbeskrivning för studierektorn.

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

C Lokaler och utrustning

Alla läkare har egen arbetsplats. Adekvata lokaler med god utrustning innehållande både öron- och ögonmikroskop och gynstol. ST-läkarna har tillgång till det webb-baserade kunskapsstödet Medibas och sökverktyget Medsök där man kan söka vetenskapliga artiklar.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST-läkarna har individuella utbildningsprogram som överensstämmer med kraven i målbeskrivningen och som följs upp regelbundet och revideras vid behov. Utbildningsprogrammet omfattar även sidoutbildningarna. Det är god balans mellan jourtjänstgöring och klinisk tjänstgöring. Alla ST-läkare har ST-kontrakt som är gemensamt för hela Skåne. Det finns ett introduktionsprogram för nya ST-läkare. Studierektorn tar del av handledarens bedömning av ST läkarna via årsrapporterna i ST -forum.

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

EHandledning och uppföljning

Handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet och det görs fortlöpande bedömning utifrån målbeskrivningen. Alla ST-läkare har en utsedd huvudhandledare på vårdcentralen. Handledningen sker regelbundet och bedömning görs med bl.a. sit-ins.

Sidotjänstgöringarna följs upp inom ramen för ordinarie handledning på vårdcentralen.

Den fortlöpande handledningen och återkoppling är välfungerande. Vårdcentralchefen håller regelbundna medarbetarsamtal. Utbildningsklimatet upplevs som utvecklande och arbetssättet på lättakuten bidrar till fortlöpande medicinska diskussioner mellan ST-läkare, AT-läkare och specialist.

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

Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i utbildningsprogrammet i enlighet med målbeskrivningen. Studierektorn samordnar ST -läkarnas interna utbildning. ST-läkarna själva är med och utformar programmet för den interna ST-utbildningen med föreläsningar en halv dag per månad och FQ-grupp en halv dag per månad.

Capio anordnar också egna utbildningsdagar 1 gång/ termin. ST-läkarna har en halv dag per vecka att disponera för 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

God möjlighet att gå utbildning och genomföra individuellt vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete som bedöms och återkopplas. Det finns en disputerad läkare på enheten.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna handleder läkarstudenter och utvecklar därigenom handledning och pedagogiska förmåga. Genom arbetssättet på lättakuten får de tillfälle att utveckla sin ledarskapskompetens och leda vårdteam. Den kommunikativa kompetensen och pedagogiska förmågan i patientmötet bedöms och återkopplas genom sit-ins. Det finns vissa brister när det gäller bedömning och återkoppling av pedagogisk förmåga, ledarskapskompetens och handledning vilket gör att socialstyrelsen föreskrifter inte uppfylls.

- 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

- Numera välfungerande vårdcentral med allsidig patientsammansättning.
- Gott utbildningsklimat där lättakuten bidrar till fortlöpande medicinska diskussioner
möjlighet till träna handledning, pedagogisk förmåga och ledarskapskompetens.
- Harmonisk och välfungerande läkargrupp
- Engagerade och utbildningsintresserade handledare

Svagheter

- Brister inom området ledarskapskompetens när det gäller bedömning och återkoppling.

Förbättringspotential

- Förbättring av strukturen när det gäller handledning och återkoppling i området ledarskapskompetens. Studierektorerna håller på att utarbeta ett dokument kring detta som kan användas som stöd för arbetet.

- ST läkarna kan utveckla sin pedagogiska förmåga genom ta ansvar för innehåll på läkarmöten.
- Video under handledning av team, skulle kunna användas för bedömning och återkoppling
- Möjlighet att vara med i ledningsgrupp för att utveckla ledarskapskompetens
- Flera vårdcentraler rapporterar att det är få gynekologiska patienter på vårdcentralen. Samtidigt problem att få bra gynekologiska sidoplaceringar där man kan få erfarenheter av att sköta allmänmedicinska gynekologiska problem. Ett problem som studierektorerna och landstingsledningen behöver söka lösningar på t.ex. genom ökad möjlighet att placera ST-läkare hos privata gynekologer.