



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-11-01**

Capio Citykliniken Malmö
Västra Hamnen
Klinik

Malmö
Ort

Matilda Zetterquist
Inspektörer

Ulf Eklund

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

Vårdcentralen drivs av Capio, på uppdrag av Region Skåne, ca 10 350 listade patienter, i ökande antal. Patientsammansättningen har tonvikt på patienter i arbetsför ålder, med en lägre andel äldre multisjuka samt förstagenerationsinvandrare. BVC, barnmorskemottagning, psykolog samt distriktssköteska finns i verksamheten. 2 SÄBO knutna till vårdcentralen. Det finns tydliga skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST skall genomföras och utvärderas. Regionalt finns en likabehandlingsplan.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Tjänsteutrymme för 4,2 specialister i allmänmedicin, för närvarande är 1,55 av dessa tillsatta med fast anställda specialister. Resterande täcks med vikarierande läkare / hyrläkare. Dessa deltar i läkarmöten. På vårdcentralen finns 1 STläkare samt 1 vikarierande underläkare innan ST. Vårdcentralen har genomgått en turbulent tid, där bemanning läkare / sköterskor tidvis har påverkat möjligheten till fortlöpande instruktioner. Nuvarande interimscief och studierektor har prioriterat att skydda STläkaren från större påverkan.

Huvudansvarig SThandledare är specialistkompetent, har genomgått handledarutbildning, och har ett stort intresse och tidigare erfarenhet av utbildningsfrågor. Studierektor är specialistkompetent och har en skriftlig uppdragsbeskrivning. Det finns generella skriftliga instruktioner angående handledning. Regelbundna handledarträffar ordnas regionalt.

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

Lokalerna är generösa och ändamålsenliga, med möjlighet att omorganiseras efter aktuellt behov. ST-läkaren har ett eget rum. Utrustningen är uppdaterad och adekvat.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 genomförs enligt målbeskrivningen med ett individuellt utbildningsprogram. Detta följs regelbundet upp och revideras vid behov. Studierektorn har tagit en aktiv roll under den turbulenta tid som varit på vårdcentralen, och har väl fungerat som stödfunktion. Studierektorn håller i uppstartsmöte med ST-läkare, och tar del av fortlöpande bedömning av ST-läkaren. Planerandet av sidutbildningarna uppfattas som ett stressmoment för ST-läkaren. I regionen saknas obligatorisk tjänstgöring i beredskapslinje. Det finns en vikarierande underläkare innan ST på vårdcentralen - denne har ett utbildningsprogram. Diskriminering har inte upplevts under ST.

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

EHandledning och uppföljning

Regelbunden tid för handledning finns schemalagd. Handledningen och den dokumenterade fortlöpande bedömningen av kompetensutvecklingen har pga byten av såväl handledare som verksamhetschef sviktat. Ansträngningar har dock gjorts, och under den nuvarande handledaren har positiva steg tagits. Hittills har

inte den fortlöpande bedömningen av ST-läkaren i tillräcklig omfattning gjorts med på förhand kända metoder.Handledningen dokumenteras av handledaren, men ej av ST-läkaren.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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-läkaren har tillgång till en utbildningsdag en gång per månad med föreläsningar, information från studierektor samt FQ-grupp. Studietid schemaläggs, och används till studier. Kurser planeras in och genomförs, verksamheten godkänner såväl obligatoriska kurser som intressekurser. Kontinuerlig återkoppling till verksamheten efter genomförda kurser har saknats.

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

Kurs i medicinsk vetenskap och struktur för handledning av medicinskt vetenskapligt arbete finns på Centrum för primärvårdsforskning. Goda möjligheter att genomföra kvalitetsarbete. Regelbundna läkarmöten hålls på vårdcentralen, hittills har det inte funnits utrymme på dessa för diskussion och kritisk granskning av vetenskaplig litteratur.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Förutsättningar att utveckla den kommunikativa kompetensen finns. Under nuvarande handledare ges kontinuerlig handledning och bedömning/återkoppling av kommunikativ kompetens. ST-läkaren handleder studenter, men handledning av handledning, samt bedömning och återkoppling av denna har inte skett i tillräcklig omfattning. Förutsättningar att utveckla ledarskapskompetens finns, men brist på bedömning/återkoppling av kompetensen. Kurser inom samtligt ovan nämnda områden finns inom regionen.

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

Styrkor

- Nuvarande interimschef har varit lyhörd inför ST-läkarens och studierektorns signaler om turbulens och belastning och har haft förmåga att skydda ST-läkaren i den omfattning som kan begäras.
- Tydlig och efterlevd struktur schemamässigt - avsatt tid för handledning, studietid, läkarmöten.
- Bra lokaler / utrustning.
- Aktiv studierektor.

Svagheter

- Lågt antal fasta specialister.
- Homogent patientunderlag.
- Inte regelmässig tjänstgöring i beredskapslinje.
- Trängsel till sidoutbildningar, stress för ST-läkaren i planeringen av dessa.
- Brist på dokumentation av handledningen.
- Bristande kontinuerlig bedömning och återkoppling på ledarskap/handledning enligt kända metoder.
- I den turbulenta tid som varit har för lite tid av läkarmöten gått till utbildning/medicinska frågor/vetenskap.

Förbättringspotential

- Vårdcentralen är inne i en uppbyggnadsfas, med tydlig utvecklingspotential.
- Ny handledare med intresse och förmåga att ta handledningen på stort allvar, samt att formalisera bedömning och återkoppling.
- Driven ST-läkare som kan inspirera efterföljande ST.
- Snart börjar en ny verksamhetschef med tidigare erfarenhet av verksamhet med ST-läkare - kan fortsätta positiv trend att satsa på ett gott utbildningsklimat.