



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **170328**

Drottninghög Vårdcentral
Klinik

Helsingborg
Ort

Katharina Schubertsson, Kenth Martinsson
Inspektörer

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

Enhet med ca 9 050 listade personer. Mycket stor andel har icke svensk bakgrund. BVC, fysioterapeut och arbetsterapeut finns på enheten. Äldrevårdscentral finns som samordnar insatserna för personer 75+.

Inget äldreboende är kopplat till vårdcentralen men enheten ansvarar för hemsjukvård vad gäller läkarinsatser. ST-läkare har också haft ansvar för äldreboende som tillhör angränsande vårdcentral.

Riktlinjer för ST vad gäller utförande finns lättillgängligt på 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"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

4 distriktsläkare finns på enheten och alla har handledarutbildning. Förutom specialister i allmänmedicin tjänstgör 1 kardiolog och 1 kirurg på vårdcentralen en dag per vecka.

Studierektor finns som stöd för ST, handledare och verksamhetschef. Skriftliga instruktioner avseende former för handledning finns och regelbundna handledarträffar ordnas 1 ggr/termin.

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

Lokalerna är relativt små och också utspridda. All nödvändig utrustning finns. Alla ST har egen expedition under tjänstgöring på vårdcentralen.

Adekvata bibliotekstjänster finns.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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-utbildningen genomförs enligt målbeskrivningen och alla har ett individuellt utbildningsprogram som följs upp 1 ggr per år eller oftare om det krävs. Inom gruppen ST-läkare varierar det hur introduktionen skett. Några hade fått introduktion enligt skriftligt program medan andra hade fått ett kortare komprimerat program.

Det har förekommit att ST-läkare upplevt att hen pga av bl a kön och religion inte upplevt att likabehandling skett men åtgärder har vidtagits och nu utgör inte detta något problem.

Obligatorisk jourtjänstgöring på kvällar finns men kravet är 2-3 ggr under utbildningen. Önskar ST-läkare göra mera finns utrymme för detta. På enheten utgör omhändertagandet av akuta patienter en relativt stor del av arbetet.

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

Varje ST har en utsedd handledare och tid för handledning finns avsatt varje vecka. Utvärdering av kompetens och dokumentation av detta sker regelbundet. Lätt att få instruktion i det dagliga arbetet men ST-läkaren hänvisas ofta till "sin" handledare även vad gäller daglig instruktion om denne finns på plats.

Den kompletterande tjänstgöringen följs upp av handledare och ST-läkare men någon strukturerad kontakt mellan handledare och sidoplaceringsklinik finns inte.

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

F Teoretisk utbildning

Obligatoriska kursmoment planeras in i utbildningsplanen men det kan vara svårt att komma med på vissa kurser varför ST får gå kursen när plats finns även om det inte är helt optimalt utifrån utbildningsplanen.

Det finns tid för läkarmöte 1 timma per vecka men oftast går denna tid åt till administrativa diskussioner och struktur för internutbildning med patientfall, litteraturgenomgång osv saknas.

Även tid för egenstudier finns men inte alltid som denna tid respekteras av övrig personal och enhetens krav på produktion.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Kurs i medicinsk vetenskap finns. Regelbundna öppna seminarier ordnas via FoU-enhet i Malmö. Det finns tillgång till disputerade handledare men inte på enheten.

ST-läkarna angav viss osäkerhet hur man får kontakt med handledare för det vetenskapliga projektet. ST-läkarna deltar i enhetens förbättringsarbete.

Det saknas struktur för att referera och diskutera vetenskaplig litteratur inom läkargruppen.

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

Vad gäller kommunikativ kompetens ges möjligheter och återkoppling sker via t-ex medsitning. Det finns också goda möjligheter till handledning. ST-läkarna deltar i förbättringsarbete men här sker sällan bedömning och återkoppling.

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

Styrkor

- Bra struktur generellt för området vad gäller ST-utbildningen.
- Engagerad, intresserad verksamhetschef som månar om ST-utbildningen. Inbjuder att ta del av hennes arbetsuppgifter.
- Handledargrupp som kan lära av varandra.
- ST-läkargrupp med olika bakgrund och erfarenheter vilket gör att ST kan lära av varandra.
- Närhet till fysioterapeut och MVC med möjlighet att ta del av kunskaper inom dessa områden.
- Stor andel av befolkningen utrikes födda vilket ställer krav på verksamheten och den enskilde ST-läkaren vad gäller flexibilitet och att hitta nya lösningar.

Svagheter

- Varit för stor inriktning på att ST skall ta akuta patienter med följd att uppföljningar och utredningsfall inte hinns med i tillräcklig omfattning.
- Kirurg som arbetar 1 dag per vecka och ST-läkarna upplever att de får för lite av praktiska moment inom kirurgiområdet då många patienter bokas direkt till kirurgspecialist.
- Strukturerad internutbildning saknas på enheten även om tid finns avsatt.

- ST-läkarna hänvisas till respektive handledare i den dagliga instruktionen och har inte så stora möjligheter att rådfråga olika kollegor.
- Stor andel utrikesfödda och många tolksamtal vilket riskerar att detta tar mycket tid och det finns mindre tid för att hinna se ett brett spektrum av patienter.

Förbättringspotential

- Få en strukturerad internutbildning inom läkargruppen.
- Utnyttja kardiolog och kirurg som finns på enheten i utbildningen av ST-läkarna. Kräver planering i tidbok och tydlighet gentemot specialisterna.
- Diskutera möjlighet att tjänstgöra på annan vårdcentral med mindre andel utrikesfödda för att få erfarenhet av arbete under olika förhållanden.
- Planera för att ST ansvarar för äldreboende tillhörande annan enhet.
- Få rutin vad gäller dokumentation av handledarsamtal för alla ST.
- Möjlighet för ST att ha ett eller flera "ansvarsområden" t.ex Astma/KOL, vaccinationer.
- Informera övrig personal så att det säkerställs att dessa förstår vad det innebär att vara ST-läkare.
- Se över möjligheter att öka deltagande i jourverksamhet, ev auskultera med FALCK som ansvarar för jourverksamheten för hemsjukvården.