



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-05-27

Fagerängens vårdcentral
Vårdcentral

Trelleborg

Ulf Eklund Thord Svanberg
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

Det finns skriftliga direktiv från region Skåne om hur ST skall organiseras, genomföras och utvärderas. Verksamheten har för närvarande en tillförordnad verksamhetschef som kommer från en annan Vårdcentral. Enhetschef finns på plats.

Vårdcentralen är belägen i utkanten av Trelleborg och har 6500 listade patienter, invandrartätt område. Högt Listningstal per DL= 2500.

De arbetar med tidsbokade läkarbesök akuta och planerade samt öppen mottagning. Läkarna deltar i helgdagjournsverksamhet i Trelleborg, Högst ett 4 timmars pass per månad.

BVC och äldreboende ingår i Vårdcentralens uppdrag

Verksamheten rymmer för lite möjlighet till bedömningar i hemmet av hemsjukvård dödsfall, vårdintyg.

Region Skånes verksamheter har en central jämlikhetsplan.

- | | |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Det finns 3 specialister i allmänmedicin, för närvarande med en tjänstgöringsgrad motsvarande 2,7. 2 är handledarutbildade. Vi intervjuar endast den som också svarat på enkäten. Hon är en mycket engagerad handledare och får mycket goda vitsord från båda ST läkarna. Sammanhållningen bland de ordinarie DL upplevs inte så stark. Det finns en

Fagerängens VC 2014-05 SF



engagerad personalgrupp som är mycket lojala mot Fagerängen. Kurator och tillgång till dietist finns. Sjukgymnast på annan vårdcentral.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

C Lokaler och utrustning

Traditionella vårdcentraler lokaler men med bra rum för STläkare med adekvat utrustning inklusive dator och internetuppkoppling. Bra utrustning förutom en del synpunkter på utrustning i öronrummet. Lång och låst korridor vilket medför lång tid för att hämta patienterna .

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Introduktionen till ST tjänsten har blir ofta vag med en ofta flytande övergång mellan vikariat och ST samt en lång fördröjning innan ST kontrakt och utbildningsplan kommit på pränt. Men tydlig skriftligt lokal introduktionschecklista för all personal samt riktlinjer för introduktion/handledning av ST läkare.

ST läkare bekräftar att det kan ha blivit ett års väntetid innan utbildningsplanering kommit till. Oklart vilken del av sidoutbildningen som ST läkarna själva skall ordna och vilka sidoutbildningkliniker som Studierektorerna är huvudkontakt till.

Stora svårigheter att få kontakt med studierektor.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

E Handledning och uppföljning

Handledning förekommer regelbundet varje vecka. Handledningssamtalen har inte regelmässigt dokumenterats av ST läkaren. Det finns öppna dörrar för frågor, sidoutbildning följs upp. Konsultationshandledning med medsittning/video hinns ej med.

Det förekommer regelbundna handledarträffar, som den handledare vi träffar deltar i.

Dokumentation av kompetensutveckling sker ej systematiskt.

Det finns tillgång till disputerade läkare för vetenskaplig handledning. På grund av att det ej finns ngn ordinarie verksamhetschef och att den nuvarande har ett kort tillförordnande, får vi intrycket att medarbetarsamtal ej förekommit regelmässigt.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs



F Teoretisk utbildning

Det är svårt att i tid komma med på de obligatoriska kurserna. Det som håller ST kvar från annan utbildning är den hård belastningen på vårdcentralen. Men att ha halva tisdagen fri för egna studier och 1-2 gånger per månad ST forum fungerar.

- | | | |
|---|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Samstämigt anges att mycket god utbildning för att uppnå medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt finns inom ramen för Centrum för primärvårdsforskning - Region Skåne. Ingen av läkarstaben har pågående forskning eller forskningsmeriter. Kravet på att genomföra kvalitetsarbete verkar inte ha landat inom organisationen.

- | | | |
|---|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Kurser i ledarskap och handledning finns, och används.

ST läkarna har god tillgång att utveckla sin pedagogiska förmåga med att handleda AT läkare och studenter. Träning i ledarskap genom att ta ansvar för sin egen utbildning tvingas de till. Men någon organiserad handledd ledarskapsträning på vårdcentralen förekommer ej.

- | | | |
|---|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

Blandad befolkning
Regelbunden handledning, en mycket engagerad handledare
Bra öppendörr handledning
Bra och stabil personalsituation
Bra utbildningsklimat runt kliniska problem

Svagheter

Låg bemanning med ordinarie distriktsläkare
Tveksam sammanhållning i läkargruppen
Konsultationshandledning med medsittning/video hinns ej med
För lite kontroll av den egna tidboken, ger kontinuitetsbrister



Studierektorsfunktionen upplevs inte som en resurs för vårdcentralens ST läkare och handledare.

Förbättringspotential

Bra utvecklingspotential men som kräver rekrytering av minst 1 ytterligare ordinarie distriktsläkare och att då förstärka den kollegiala samhörigheten i läkargruppen så att man kan tillvara den stora utbildningsmöjlighet som vårdcentralen har

Sidoutbildning med tjänstgöring på annan vårdcentral.

Följa med Falks doktor på beredskapsjouren

Studierektorsfunktionen måste bli bättre och ta sitt ansvar för att ST-introduktion, uppföljning och se till att randningen flyter bättre.

Sammanfattningsvis anser vi att Fagerängens vårdcentral har en potential att bli en bra utbildningsvårdcentral, men där man behöver arbeta med kollegial sammanhållning och att ledarskapet av vårdcentralen behöver bli tydligare

Ulf Eklund
SPUR inspektör
Specialist i allmänmedicin

Thord Svanberg
SPUR inspektör
Specialist i allmänmedicin