



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-granskning

Granskningsdatum: **2018-02-28**

Hamnstadens Vårdcentral
Klinik

Lidköping
Ort

Fia-Lotta Pipping
Inspektörer

Ellinore Nilsson

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

VC driven under Praktikertjänst. Allsidigt patientunderlag med 9 000 listade pat. 3,5 nuvarande heltidstjänster uppdelat på 5 specialister. 3 ST läkare, samtliga knappt 6 månaders tjänstgöring hitills. Tydliga styrdokument med många stödverktyg i "verktygslådan" och "ST-forum". BVC, SÄBO uppdrag ingår.

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

Bred verksamhet med flera team; BVC, astma/KOL, diabetes, hypertoni, psykosocial. Nära samarbete med hudläkare som delar lokalerna. 2 st disputerade läkare. Läkarchef som arbetar kliniskt.

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

C Lokaler och utrustning

God tillgång till utrustning för att kunna bedriva bred allmänmedicinsk utbildning, öronmikroskop, gynstol, rektoskopi, dermatoskop, akutvagn, op-rum. Ögonmikroskop saknas men man använder öronmikroskop som har "blålampan" för infärgningar.

- 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

Ramverk för sidoutbildningar planeras i samråd med studierektor. Ingen av ST-läkarna har ännu en komplett utbildningsplan som utgår från målbeskrivningens delmål, lärandemetoder och uppföljning, men intentioner finns. Jourtjänstgöring ingår kvällstid. Beredskapsjourer saknas men ST kommer i kontakt med LPT och dödsfall i hemmet dagtid.

- 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.

EHandledning och uppföljning

Handledning är inplanerad i schemat och bedrivs varje vecka med blandade falldiskussioner och medsittning. Handledare tjänstgör 40% på VC och ännu finns ingen strukturerad plan för hur handledning och kliniska instruktioner ska ske vid längre frånvaro av HL men det finns andra HL-utbildade specialister på VC. Eftersom utbildningsplanen inte är färdigställd finns inte någon förberedd plan för handledningen eller planerade kompetensbedömningar. Intentioner finns att utföra övergripande kompetensbedömning t ex specialistkollegium en gång/år. Intentioner att använda ST-forum för dokumentation finns. Övergripande handledarträffar koordineras via studierektor 2 ggr/år.

- 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

Gediget utbildningsprogram för ST-läkare inom regionen som täcker A- och B-delmål. Basgrupp-träffar varje vecka inkl. utb, Balint och självstudier. God tillgång till externa kurser. Generöst tilltagen tid för internutb och interprofessionell dialog varje vecka inkl 1,5 tim läkarmöte och 1 timme utb.tid.

- 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

Tid avsätts för vetenskapliga arbeten och kurs, handledare via FoU-enhet. Diskussioner kring vårdprogram sker vid behov men det finns ingen planerad struktur för vetenskaplig fördjupning inom verksamheten. Två av ST är disputerade.

- 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.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkare har ännu ej involverats i verksamhetens ansvarsområden eller förbättringsarbeten men intentioner finns. En ST har handlett student och ev handledning av AT planeras under senare del. Tillgång till ledarskapskurs och Kalygnoskurs el motsvarande finns.



- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

- God stämning och relation mellan Chef- HL och ST, som är generellt nöjda.
- God tillgång till teoretiska utbildningsmoment/internutb/externutb.
- Specialkompetenser i form av disputerade läkare och hudläkare.
- ST har ett nära samarbete med schemaläggare som värnar om utbildningsupplägget
- Verksamheten har precis startat igång ST-utbildning och har en god vilja och potential att bygga något bra.

Svagheter

- Bemanningsbrist inom verksamheten upplevs som ett stressmoment men internutb och handledning skyddas, ibland påverkas dock tillgången till dagliga kliniska instruktioner för AT-läkarna
- Just nu sårbart med bara en handledare - men ev en till på ingång.
- Nystartad ST-utbildning vilket innebär struktur för upplägget i det kliniska arbetet, handledning och kompetensbedömning samt dokumentation enligt målbeskrivningens delmål inte finns ännu, men intentioner finns.

Förbättringspotential

- Med tanke på bemanningsbrist; formalisera strukturen för er ST-utbildning inom enheten och försök öka motståndskraften i ST-utbildningsstrukturen genom att; vidmakthålla nära samarbete med schemaläggare och bokningspersonal. Överväg temavecka t ex "hjärtsvikt" el "diabetes" för varje termin för att säkra allsidigheten och enklare följa delmålen. Skydda och nyttja ST-läkarna i "roliga" verksamhetsaspekter som internutbildning, artikelgranskningar, förbättringsarbeten, ansvarområdesutveckling, handledning etc.
- Lägg lite tid på att få i ordning en komplett utbildningsplan som utgår från delmålen med lärandemoment och kompetensvärdering, och använd den som ett levande verktyg för att enklare planera och genomföra handledningen och årsplaneringen.