



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-05-16**

**Vårdcentralen Husie**  
Klinik

**Malmö**  
Ort

Kerstin Ernebrant  
Inspektörer

Charlotte Ståhl

### **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

Landstingsdriven verksamhet i Region Skånes hälsoval. Området är lugnt med god socioekonomi. 12 667 listade. Listning sker på läkare men vakanser finns. Patientsammansättning och sjukdomspanorma uppfyller kriterier för bra specialiseringstjänstgöring. Många äldre multisjuka. 1 600 patienter är över 75 år. Vårdcentralen har ansvar för 2 BVC men ej MVC. Det finns 4 särskilda boenden för äldre. Till hösten öppnar ett demensboende med 72 platser. Skriftliga riktlinjer finns från vårdgivaren för hur ST-tjänstgöringen ska genomföras och utvärderas.

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

5 specialister i allmänmedicin är tillsvidareanställda, omräknat till heltid 3,5. 4 av dem har handledarutbildning. 3 vikarierande läkare finns också. Enheten har 3 ST-läkare och en läkare som tjänstgör under ST-liknade former med handledning. Enheten har tillgång till studierektor med genomgången handledarutbildning och skriftlig uppdragsbeskrivning. Antalet specialister som handleder är 4 motsvarande 3,25, en läkare har varit sjukskriven men på väg tillbaka.

Antalet specialister tillgängliga för instruktioner är i underkant. Handledarträffar inbjuds handledarna till men uteblir oftast. Generella skriftliga instruktioner för handledningen finns.

I övrigt finns en stort antal medarbetare med mångfacetterad kompetens - bland annat har man sköterskebaserad astma/KOL, diabetes, fysioterapeuter, psykolog kurator. En äldreomsorg kommer att öppnas inom kort. Det pågår rekrytering av en ytterligare specialist i allmänmedicin och en ST-läkare.

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

## C Lokaler och utrustning

Lokalerna byggs om just nu och blir moderna. ST-läkarna kommer att ha sitt administrativa arbete i en gemensam lokal med egen datorutrustning. Det kliniska arbetet sker då på ett annat plan i en enhet med en mindre expedition med dator och närliggande undersökningsenhet. Kunskapsstöd finns litteraturmässigt och nätbaserat.

Ögonmikroskop saknas. Utrustning för tympanometri finns.

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

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

Introduktion sker enligt ett fastställt program. ST-kontrakt finns.

ST-tjänstgöringen genomförs enligt målbeskrivningen och ST-läkarna har individuella utbildningsprogram som följs upp och revideras i samråd mellan studierektor, handledare och ST-läkare.

ST-läkarna får delta i jour på jourcentral kvällar och helger och har senare i utbildningen möjlighet att följa med Falck-bilarna nattetid.

Vårdcentralschefen följer ST-läkarnas utveckling via ST-Forum.

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

## E Handledning och uppföljning

Varje ST-läkare har egen handledare och handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet. Är handledaren tillfälligt borta tar annan handledare över.

1 timma i veckan schemaläggs som handledningstid men hinns inte alltid med fullt ut. Sit-in och videofilmade konsultationer förekommer. En av AT-läkarna finns med i Astma/KOL-grupp som träffades under våren. Samarbete mellan ST-läkare och fysioterapeut sker, men i övrigt är inte teamarbete inplanerat i schemat.

Det är öppna dörrar för instruktioner och frågedoktor finns men tidspress reducerar att ST-läkarna kan få tillräckliga instruktioner.

ST-läkarna har BVC under handledning utifrån ST-läkarens behov. Normala graviditeter kan ST-läkarna få se på närliggande MVC hos specialist i gynekologi. ST-läkarna har ansvar för SÄBO med handledning. Vårdcentralen har ansvar för flera äldreboenden med totalt 180 platser.

Alla ST-läkarna dokumenterar inte vad som avhandlas på handledningstimmen.

Årsrapporter dokumenteras i ST-Forum och fungerar bra. Mitt i ST genomförs.

Var fjärde vecka under randning är hemvårdarvecka. Då är det särskilt tungt att få tiden att räcka till för att administrera efter bortavaron och hinna med egna patienter. ST-läkarna har en egen lista på omkring 400-500 patienter för att hålla kontinuitet.

ST-läkarna har regelbundna utvecklingssamtal med vårdcentralschefen

Årlig träff mellan ST-läkarna, HL, VC, SR sker ej.

VC följer ST-läkarnas utveckling med hjälp av ST-forum.

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

De obligatoriska teoretiska kurserna planeras in i det individuella utbildningsprogrammet.

Läkarmöte inplaneras 1 timme i veckan där man diskuterar praktiska frågor. För läkarmöten för enbart medicinska frågeställningar eller genomgång av vetenskapliga artiklar planeras 1 tim i veckan..

ST-läkarna schemaläggs för och deltar i de månatliga gemensamma ST- träffarna med presentation av förvalt ämne på förmiddagen och FQ-grupp på eftermiddagen.

Extern utbildning anges som mindre än 1 timme i veckan. Tid för självstudier finns med 4 timmar i veckan.

- 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

## G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns förutsättningar för att genomföra ett arbete enligt vetenskapliga principer genom tillgång till utbildning via centrum för primärvårdsforskning. Aktuella ST-läkare har inte gjort sina kvalitetsarbeten än men det planeras att så ska ske. Tidigare fick 2 ST-läkare tillsammans ansvara för ett kvalitetsarbete vilket försvårade schemalagningen.

- 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

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Vissa möjligheter finns att förkovra sig i ledarskap. ST-läkarna som leder vid de månatliga externa utbildningsdagarna med efterföljande FQ får dock ej återkoppling. En ST-läkare handleder en underläkare på väg mot AT och det finns bokad extra tid för medsittning och även studietid för underläkaren. En av ST-läkarna har möjlighet att leda ett äldrevårdsteam. Läkarstudenter finns att handleda men den schemalagda tiden har inte räckt till.

- 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

- Brett befolkningsunderlag
- Brett sjukdomspanorama
- Engagerad chef som försöker återskapa en enhet som förlorat många medarbetare

## Svagheter

- För låg bemanning
- I praktiken för lite planerad handledningstid och tid för instruktioner
- Handledarna kommer inte på handledarträffar
- Saknas ögonmikroskop
- För lite teamarbete för ST-läkarna

## Förbättringspotential

- Bemanningen bör ökas
- Ökat team arbete, exempelvis inom äldrevård och rehabilitering
- Handledarna bör gå på handledarträffarna
- Gärna specialistkollegium för att följa ST-läkarnas utveckling