



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2016-12-01**

Vårdcentralen Kävlinge
Klinik

Kävlinge
Ort

Kerstin Ermebrant och Ulf Eklund
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

Ordinär befolkning åldersmässigt och socioekonomiskt. Boendemiljö modell förort. Framtidssatsning på barnfamiljer.

Inga asylboenden eller flyktingförläggningar.

Vårdcentralen har 14 500 listade. Listningen sker på läkare med förutbestämd cirkulationslista vid frånvaro.

3 äldreboenden finns - kräver 2 läkararbetsdagar per vecka från vårdcentralen. Ett korttidsboende ingår samt ett hospice med 3 platser där enbart specialister i allmänmedicin arbetar. Hemsjukvård finns och 1 januari 2017 kommer krav på hembesök inom 2 timmar av läkare mellan kl 08-17.

BVC ingår, MVC stöttas med 10% läkare

Det finns en skriftlig plan centralt för främjande av lika rättigheter i utbildningen oavsett bakgrund.

Det finns bra skriftliga instruktioner beträffande hot och våld.

- | | | |
|---|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 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 specialister i allmänmedicin finns, 3.8 omräknat till heltid. Sjukskrivning och längre ledigheter påverkar tillgänglig läkartid. 1 underläkare och en internmedicinare tjänstgör också.

1 specialist i allmänmedicin har disputerat.

Övriga kompetenser omfattar distr.sköterskor, sjuksköterskor, undersköterskor, uroterapeut, psykolog, kurator, sjukgymnaster och arbetsterapeut samt medicinska sekreterare i tillräckligt omfattning. Sköterskeledd diabetesmottagning, hypertoniomtagning och äldremottagning finns.

En av läkarna är medicinsk rådgivare i ledningsgruppen där även rehabrådgivare ingår.

Studierektor och handledare är specialister i allmänmedicin och har handledarutbildning och skriftlig uppdragsbeskrivning.

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

Lokaler med utrustning för diagnostik, utredning och behandling är tillfyllest för att uppfylla SOSFS föreskrifter och allmänna råd samt övriga kvalitetskriterier. ST har expedition med egen dator och kunskapsstöd, både bibliotek och via internet.

- | | | |
|---|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 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-läkarna ska introduceras enligt centrala riktlinjer och enhetens egna checklista.

Introduktionen har i praktiken inte varit helt tillfyllest.

Studierektorn planerar sidoutbildningarna tillsammans med ST-läkaren. De teoretiska kurserna är inga stora problem, ST-läkaren kan styra dem själva ganska bra. Hemvårdardagar har inte planerats men ST-läkarna har själva ordnat sådana för sin patientkontinuitet.

Varje ST-läkare har kontrakt som följs upp och revideras. ST-läkarna får en stigande lista som startar kring 500 och kan bli upp till 750.

Målbeskrivningarna följs i stort.

BVC-tjänstgöring är tillfyllest men MVC finns inte för ST i syfte att få inblick i normala graviditeter. Sidoutbildningarna har några problemområden – akuten (MAVA) och kvinnokliniken har svårigheter med handledningen.

Jourtjänstgöring erbjuds vid jourcentral med tillgång till handledning.

- | | | |
|---|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 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 har en egen handledare. Tid för strukturerad handledning finns i schemat med 1 timme per vecka och utgår från det individuella utbildningsprogrammet. Detta uppdateras regelbundet. Dokumentation sker via ST-forum i stort, men ST-läkarna dokumenterar inte alla enskilda handledningstillfällen.

Varje dag finns en särskild "frågedoktor" med 30-min-moduler i sin mottagningsplanering för instruktioner till ST. När ordinarie läkare har sina återbesöksdagar har de inte handledning eller instruktionskrav.

Läkarmöte sker varje vecka med förutbestämd agenda. Dessutom träffas alla läkarna två gånger per termin under tre timmar kring ett förutbestämt ämne - ibland eget eller utifrån kommande (narkotika, diabetes, etc)

Två gånger per år träffas handledarna för avstämning. Årsrapporter skrivs av handledare och studierektor.

Minicheck för medsittning 4 gånger per år finns.

Studierektor kontaktas mest per mail, kommer på besök om kallelse sker. Hittills har det blivit 1 gång per år.

Medarbetarsamtal med chefen har skett med något undantag.

1 gång per månad inbjuds alla ST-läkarna till möte med information, föreläsning och FQ-grupp. ST-läkarna styr innehållet FQ.

Beträffande sidoutbildningarna finns vissa problem - väntetider och otillräcklig handledning - särskilt medicinakuten(MAVA) och infektionskliniken. Goda erfarenheter av barnkliniken och det mindre sjukhuset i Landskrona.

Vårdcentralen har ett högt arbetstempo. Efter en lång tid med god arbetsmiljö har denna försämrats. Chefsomsättning och förlust av fyra specialister i allmänmedicin, högt tryck uppifrån och brist på förståelse för vad en ST-läkares arbete innebär har bidragit. "Röda siffror" förhindrar läkartillskott.

Utbildningsklimatet är trots detta bra då handledarna tänjer sig för att uppfylla sina handledaruppgifter. Frågedoktorn har en mycket stor arbetsbörda. Handledarna tar till flexitid istället för att registrera övertid för att det ska gå ihop.

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

Den teoretiska utbildningen planeras in enligt målskrivningarna och såväl intern, extern, som utbildning via självstudier är tillfyllest

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

Vårdcentralen har en disputerad läkare, utbildning i vetenskapligt förhållningssätt erbjuds i Malmö där det finns ett centrum för primärvårdsforskning.. Ett vetenskapligt arbete planeras av en ST. Kvalitetsarbeten är också planerade.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Vid de regelbundna månadsmötena planerar och håller ST i programdelar och får återkoppling på sin utveckling i ledning och pedagogiska förmåga. Det erbjuds möjlighet att följa chef i vederbörandes vardag.

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

Styrkor

- Handledning och utbildningsklimat är bra med engagerade handledare och intresserade studierektorer.
- Patientunderlaget är brett och avståndet till Lund medför god variation i frågeställningarna.

Svagheter

- Bemanningen är för låg.
- Chefsomsättning och bristande förståelse på ledningsnivåerna för innebörden av läkares arbete och ST:s utbildningsbehov.
- Brist på handledning på sidoutbildningarna.
- Väntetider till sidoutbildningarna.

Förbättringspotential

- Bemanningen förstärks till att motsvara ålagda uppdrag.
- Stärka och konsolidera ledningsfunktionen.
- Stärka interna kollegiala samtal.