



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **170329**

**Laröds 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

Laröd är en relativt liten enhet med ca 6 300 listade patienter. Det finns tillgång till fysioterapist i samma lokaler. Arbetsterapeut på 75% finns att tillgå men arbetar på närliggande vårdcentral. Specialistsköterskemottagningar för astma/KOL, diabetes, infektioner, levnadsvanor, äldrevård vaccinationer, minnesmottagning finns. Psykolog och dietist finns dessutom. Det finns ett äldreboende kopplat till enheten där ST-läkare arbetar. 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

Det finns för tillfället 3 allmänläkare på vårdcentralen och ytterligare 1 tillträder i slutet av maj. 1 läkare går på tjänstledighet under april och ersätts då av 2 pensionerade läkare som kommer att arbeta varannan vecka var. 1 läkare arbetar endast 20% på enheten och forskar, undervisar på läkarutbildningen samt ansvarar för AT på resterande del av sin tjänst. Alla läkare har handledarkompetens. Studierektor finns som stöd för ST, handledare och verksamhetschef. Skriftliga instruktioner avseende former för handledning och kompetensvärdering finns. Handledarträffar ordnas ca 1 ggr/termin.

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

Lokalerna är relativt små men nödvändig utrustning finns och ST-läkarna har egna expeditioner. Storleken gör att det är nära mellan all personal och lätt att få instruktion i det dagliga arbetet.

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. Programmet följs upp av studierektor och handledare 1 ggr/år. Rutiner och dokument för introduktion finns. Enheten anpassar också behovet av handledning/instruktion till ST-läkarens bakgrund och erfarenhet.

Obligatorisk tjänstgöring som jour på kvällar finns men kravet är 2-3 ggr under ST-utbildningen. Önskar ST-läkaren tjänstgöra mera på jourcentral finns möjlighet till detta.

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

### EHandledning och uppföljning

ST-läkarna har utsedd handledare och tid finns avsatt för regelbunden handledning. Med aktuell läkarbemanning krävs flexibilitet i schemat för att handledningen skall komma till stånd. En ST-läkare efterfrågar mer strukturerad handledning. Alltid möjlighet till instruktion i det dagliga arbetet även om läkarbemanningen ibland är något låg. Vid behov har extra tid för handledning/instruktion lagts in i handledarens schema. Handledare tar kontakt

med sidoplaceringsklinik vid behov men kontakt sker inte strukturerat. Både handledare och ST dokumenterar handledningen.

- 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

## F Teoretisk utbildning

Obligatoriska kurser planeras in men ibland svårt att komma med på vissa kurser vilket gör att det inte blir helt optimalt ur utbildningssynpunkt. Tid finns för läkarmöten och under perioder fungerar det väl med internutbildning men för tillfället inte strukturerat bl.a beroende på bemanning.  
Tid finns för egenstudier.

- 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

Kurs i medicinsk vetenskap ordnas. Disputerad handledare arbetar på vårdcentralen. ST-läkare har presenterat arbete vid vetenskapligt möte. Det finns goda möjligheter att utföra kvalitetsarbete och ett sådant har varit att strukturera vårdcentralens internutbildning, ett annat har varit att ta fram PM för att ge järninfusioner på enheten.  
Doktorandprogram finns för intresserade ST.

- 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

Goda möjlighet att utveckla sitt ledarskap. Gjorts t.ex via kvalitetsarbeten. På enheten utbildas läkarstudenter där ST-läkarna varit handledare och enheten har fått pris för bästa utbildning för Termin 11-studenter under året.

Kurs i kommunikativ kompetens erbjuds bla Kurs på Kalymnos och har för ST gjort stor skillnad vad gäller syn på konsultation och arbetssätt. Önskemål är att kursen kommit tidigare under ST-utbildningen.

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

- Bra struktur generellt vad gäller upplägg av ST-utbildning.
- Allsidig verksamhet trots storlek.
- Tidig introduktion vad gäller utbildning avseende ledarskap.
- Delaktighet i förbättringsarbete tidigt i ST.
- Pris för god handledning till enheten vilket indikerar gott utbildningsklimat generellt och god kunskap hos den enskilde ST-läkaren.
- Tid finns för internutbildning och oftast med ett bra innehåll.
- Verksamhetschef som är intresserad av innehåll och genomförande av ST-utbildning.
- Möjlighet för ST att få instruktion av alla kollegor inte bara handledare.
- Disputerad kollega finns på enheten och ST med forskningsintresse finns också.

## Svagheter

- Liten enhet och vid bemanningssvårigheter på läkarsidan skört för ST vad gäller möjlighet till daglig instruktion och regelbunden handledning.
- Socioekonomiskt relativt homogen befolkning med förhållandevis litet inslag av personer med utländsk bakgrund och socioekonomiska problem.

## Förbättringspotential

- Möjlighet att under en period göra "sidoplcering" på annan vårdcentral med annan befolkningssammansättning.
- Planera hur ST kan få erfarenhet av icke planerade hembesök inom hemsjukvården. Med nuvarande organisation t.ex auskultera med FALCK några dagar.
- ST-kollegium med dokumentation där läkarna på vårdcentralen dokumenterar ST-läkarnas kompetensutveckling.
- Involvera ST-läkarna mera i handledning av AT-läkare.