



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2016-12-01**

Vårdcentralen Löddeköpinge
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

Vårdcentral med 13 000 listade patienter. Listning sker på vårdcentralen. Befolkningen har lägre antal äldre och fler barnfamiljer än genomsnittet. Typisk förort med mycket villaboende. En del psykisk ohälsa förekommer. Patientunderlaget har en tillräckligt allsidig sammansättning. Skriftliga riktlinjer finns för god ST-utbildnings genomförande och utvärdering. BVC ingår, men inte MVC som sköts av privat enhet. Enheten har ansvar för 3 äldreboenden där läkare medverkar 2 timmar per vecka. Hemsjukvård finns och regelbunden vårdplanering sker. 1 jan 2017 kommer krav på att inom två timmar göra hembesök av läkare i hemsjukvården mellan 08-17.

Inga asylboenden eller flyktingförläggningar ingår i verksamheten.

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

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

Vårdcentralen brukar ha 7 tjänster för specialister i allmänmedicin. 1 tjänst är vakant på grund av sviktande ekonomi. Omräknat till heltid finns 5 specialister verksamma. Därutöver en underläkare.

Vårdcentralen har 5 ST-läkare. 5 handledare som är specialister i allmänmedicin finns, omräknat till heltid 4. De har skriftlig uppdragsbeskrivning. ST-läkarna har tillgång till studierektor med allmänmedicinsk specialitet och skriftlig uppdragsbeskrivning. Två av de ordinarie läkarna har disputerat.

Övriga medarbetare är sjuksköterskor, distriktssköterskor, undersköterskor, medicinska sekreterare, psykolog, kurator, arbetsterapeut, sjukgymnaster och dietist.

Enheten har sjuksköterskeledda mottagningar för diabetes, blodtryck, astma/KOL, äldre liksom rehabkoordinator.



- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 och utrustning uppfyller SOSFS föreskrifter och allmänna råd samt övriga kvalitetskriterier. Alla ST har expedition med egen dator samt tillgång till adekvat kunskapsstöd, både bibliotek och via internetjänster, även licenskrävande sådana som exdempelvis Medibas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 introduceras enligt centrala riktlinjer och ett pre-ST program genomförs. Inledningsvis har handledaren ett långt samtal med ST-läkaren om planeringen av tjänstgöringen och hur ST-forum används för dokumentation. Studierektorn planerar sidutbildningarna tillsammans med ST-läkarna. De teoretiska kurserna är inga stora problem, ST-läkaren kan styra dem bra själva. Varje ST-läkare får ett kontrakt underskrivet av ST-läkaren, verksamhetschefen, studierektorn och handledaren. Ett skriftligt utbildningsprogram finns och följs upp och revideras vid behov. ST-läkarna får en stigande lista som kan bli upp till 700.

BVC och auskultation på privat MVC för att få inblick i normala graviditeter fungerar bra liksom äldrevård.

Jourttjänstgöring ingår vid jourcentral med tillgång till handledning.

Två gånger i halvåret genomförs rehabiliteringsmöten där bland andra ingår psykolog, kurator och sjukgymnast och där ST kan delta.

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

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. Nio gånger per år inbjuds alla ST-läkarna till möte med information, föreläsning och FQ-grupp. Mitt i ST görs enligt föreskrifterna, medsittning förekommer men i något sparsam omfattning. Återkoppling till ST på utfört arbete kan göras tydligare och från flera personalkategorier. Tjänstgöringen dokumenteras i ST-forum men varje handledningssamtal dokumenteras i regel inte.

Studierektorn har årliga samtal med ST-läkarna om utbildningsförloppet och vårdcentralschefen har årliga klassiska medarbetarsamtal med vederbörande ST-läkare.

Sidoutbildningarna har några problemområden- medicinakuten(MAVA) och kvinnokliniken har problem med handledningen.

Arbetstempot beskrivs som högt.

Bemanningen är otillräcklig för de uppdrag enheten har och man har svårt att få uppdragsgivaren att acceptera en förstärkning på grund av "röda siffror".

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

Obligatoriska och önskade teoretiska kurser genomförs enligt ST-läkarens planering. Tid för självstudier finns liksom internutbildning i tillräcklig omfattning

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 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
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Erbjudande sker till alla ST om introduktion till vetenskapligt förhållningssätt via kursdagar i Malmö som har 25 platser för detta. Möjlighet till handledning finns på vårdcentralen där det finns två läkare som disputerat.

- 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

ST-läkarna håller växelvis i programmet vid strukturerade återkommande ST-möten och vid sköterskemöten. Återkoppling ges.

- 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

- Stabil verksamhet, bra utbildningsklimat, erfarna handledare och instruktörer med lång erfarenhet av ST-utbildning.
- Inga stora problem med sidoutbildningarna
- Bra struktur

Svagheter

- Bemanningen med allmänmedicinska specialister är för låg för uppdragen.
- Återkoppling och bedömning av ST-läkarnas prestationer kan göras ännu tydligare.

Förbättringspotential

- Bemanningen bör förstärkas.
- Gärna handledarkollegium för bedömning av ST med åtföljande återkoppling