



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-10-05**

Vårdcentralen Norra Fäladen
Klinik

Lund
Ort

Gösta Eliasson
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 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

En vårdcentral med 10 600 listade patienter. En viss överrepresentation av studenter, men också ansvar för ett äldreboende och ett demensboende samt BVC verksamhet vilket ger bra förutsättningar för en allmänmedicinsk bredd i utbildningen av ST-läkare.

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

7 specialister i allmänmedicin omvandlat till 6,7 heltidstjänster varav 6 utbildade ST-handledare ger förutsättningar för god handledning. Det finns också flera andra yrkeskategorier som man arbetar nära tillsammans med i vad som beskrivs som en "prestigelös verksamhet" där man verkar brinna för utbildnings- och handledningsfrågor.

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

C Lokaler och utrustning

Ljusa, fina, rymliga lokaler med all utrustning som behövs, tex öron- och ögonmikroskop, gynrum, akut/operationsrum.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Man har ett bra introduktionsprogram för nya ST-läkare och ger uttryck för en vilja att schemamässigt kunna anpassa sig till ST-läkarnas behov utifrån var någonstans i sin utbildning de befinner sig. Tid finns avsatt dagligen (15 min) för falldiskussioner i läkarkollegium för de fall som inte kan vänta till veckans avsatta handledningstid. Handledningstimmen varje vecka är prioriterad och det gäller också ST-läkarnas utbildningstid, även om en del av denna ibland upptas av patientadministration.

ST-läkarna har ST-kontrakt, och de har ganska snart in på sin ST upprättat en individuell utbildningsplan. Denna är dock inte helt anpassad till Socialstyrelsens riktlinjer, dvs. inte tydligt kopplad till de olika delmålen så att handledningen kan utgå från en utbildningsplan kopplad till delmålen i målbeskrivningen.

- 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

EHandledning och uppföljning

Man stämmer av årligen mot sin utbildningsplan med återkoppling från handledare och studierektor. Dock kan utbildningsplanen kopplas tydligare till delmålen (se ovan). Handledarna ger bra återkoppling och har provat flera olika värderingsmetoder för att följa upp sina adepters kompetensutveckling.

- 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

ST-läkarna förefaller ha goda möjligheter att gå de obligatoriska kurserna. En dag/månad anordnas ST-seminarier med ena halvan av dagen vikt åt föreläsningar och andra halvan för deltagande i FQ-grupper för de som så önskar. En timme/vecka är avsatt för intern utbildning i läkargruppen men en del av denna tid används ibland för att diskutera verksamhetsfrågor. ST-läkarna tar i stor utsträckning eget ansvar för sin teoretiska utbildning och tycks använda sin studietid till det den är avsedd för.

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

Vetenskaps och kvalitetsarbete genomförs med tillgång till kvalificerade handledare. Enheten har inte utfört något självständigt forskningsprojekt som publicerats i vetenskaplig tidskrift eller vid vetenskapligt möte under de senaste två åren.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Ledarskapsutbildning genomförs. ST-läkarna ges möjlighet att utöva huvudhandledaransvar för AT-läkare under deras placering på vårdcentralen.

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

Styrkor

- En relativt välbemannad enhet där man förefaller ha ett gott samarbete och ger en bra introduktion till ST-läkarna.
- Handledning och utbildning verkar vara prioriterade områden för vilket den avsatta tiden värnas.
- Man har engagerade handledare som får stöd och nya verktyg för utvärdering av en engagerad ST-studierektor och välutvecklade regionala riktlinjer för hur ST ska bedrivas.
- Flera kända bedömningsinstrument används för kompetensvärdering.
- Avstämning mot utbildningsplanen görs strukturerat och regelbundet, minst en gång/år.

Svagheter

- Den sidoutbildning som ST-läkarna genomför på vissa sjukhuskliniker är inte anpassad efter ST-läkarnas behov av att tillägna sig de kunskaper och färdigheter som behövs för att kunna handlägga dessa fall inom primärvården.

Förbättringspotential

- De individuella utbildningsprogrammets koppling till målbeskrivningens delmål kan förtydligas.
- Mitt-i-ST rekommenderas
- Handledarsamtalen kan dokumenteras med användning av de formulär som studierektorsgruppen tagit fram.
- Medsittning görs men skulle kunna göras i större utsträckning.
- Ett rimligt antal jourtjänstgöringstillfällen kan inplaneras och redovisas i de individuella utbildningsprogrammen.
- Deltagande eller auskultation i beredskapsjourns verksamhet kan utgöra ett värdefullt komplement i utbildningen.