



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-05-16**

Vårdcentralen Staffanstorp
Klinik

Staffanstorp
Ort

Charlotte Ståhl
Inspektörer

Kerstin Ermebrant

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 stort upptagningsområde, brett sjukdomspanorama, 14 000 listade patienter med förhållandevis god socioekonomi. Mycket barnfamiljer sänker medelåldern. Ansvar för BVC och särskilda boenden. Gynekologiska patienter och hudpatienter hänvisas till andra vårdenheter Tydliga regionala riktlinjer för hur ST ska genomföras och utvärderas 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"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Få specialister i förhållande till antalet listade patienter vilket ibland kan försvåra för ST-läk att få dagliga instruktioner. Dock dagligt kort möte för att kunna stämma av patientfall. Huvudansvariga handledare är specialister i allmänmedicin och har adekvat handledarutbildning. Tydliga lokala riktlinjer för hur handledningen skall ske. Bred kompetens bland personalen med olika sköterskemottagningar som tex astma/KOL, dietist, psykolog och fysioterapeuter i samma lokaler.

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

Välutrustad vårdcentral och ändamålsenliga lokaler. Samtliga läkare har egen arbetsplats. Tillgång till bra kunskapsstöd.

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

Alla ST har individuella ST-utbildningsprogram, varav några är under sammanställning och ej kompletta. Regionalt framtagna ST-kontrakt finns för samtliga ST-läkare. ST genomförs enligt målbeskrivningen. Årsrapport skrivs av ST-läkaren som sedan följs upp av handledaren och studierektorn. Jourtjänstgöring på KHM i Lund under handledning. ST deltar ej i Beredskapsjour. Studierektorn är engagerad och tjänstgör kliniskt på Vårdcentralen. Introduktionsprogram för nyanställda läkare, inklusive ST-läkare. Dagjouren på enheten ger ej möjlighet till instruktioner i tillräcklig omfattning då patientbelastningen är för hög.

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

EHandledning och uppföljning

Mall för hur ST skall dokumentera sin handledning och lokala föreskrifter för hur handledningen skall ske finns. Vissa handledare skrev årsrapport. De individuella utbildningsprogrammen följdes inte alltid upp av alla handledarna. Sit-in med återkoppling och dokumentation görs av extern specialist i konsultationskunskap. Ibland gemensam patient bokad med handledaren. Dokumentationen av den kontinuerliga bedömningen var bristfällig. 1 h individuell handledning inplanerad i ordinarie tjänstgöringsschema samt regelbunden grupphandledning. Årligen medarbetarsamtal med Vårdcentralschefen. Utvecklande utbildningsklimat, alla specialister försöker ta sig tid att svara på frågor.

- 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 får hjälp av studierektor att planera externutbildningarna. Teoretiska utbildningsmoment planeras in i individuella utbildningsprogrammen för de som har färdiga program. Samtliga har haft möjlighet att delta i de kurser som planeras och Region Skåne tillhandahåller de kurser som är obligatoriska enligt målbeskrivningen. Schemalagda självstudier veckovis, där patientbelastningen inverkar på möjligheten att utnyttja tiden fullt ut. Vissa brister avseende internutbildningen.

- 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

Samtliga ST-läkare går kurs i forskningsmetodik. Goda förutsättningar för att genomföra både skriftligt individuellt vetenskapligt arbete samt kvalitetsarbete. ST-läkarna håller i korta referat i läkargruppen efter deltagande i kurser. Sparsam återkoppling avseende ST-läkarnas kompetens i medicinsk vetenskap. En ST-läkare arbetar med sin avhandling. Uppfyller inte kvalitetsindikatorerna.

- 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 får träna kommunikativ kompetens med återkoppling både genom sit-in, FQ-grupper samt vid ronder av äldreboende.

Möjlighet att undervisa studenter och AT läkare, vilket även planeras in i schemat. Ingen tydlig struktur gällande återkopplingen på handledningen. ST-läkaren får möjlighet att undervisa i samband med referat som ST-läkaren gör i läkargruppen efter genomgångna kurser.

Möjlighet finns att hålla i tex läkarmöten och rehabmöten för att träna ledarskap, samt genomföra ledarskapsutbildning och följa chefens arbete. Ingen tydlig återkoppling avseende ST-läkarnas utveckling av ledarskapskompetens.

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

Styrkor

- Bra välutrustade lokaler inklusive ögon mikroskop. Stort patientunderlag med brett sjukdomspanorama.
- Engagerade handledare och chefer.
- Bra stämning i läkargruppen och högt i tak.
- Schemat möjliggör bokad handledning.
- Goda möjligheter för ST att träna på handledning.

Svagheter

- Akutteamet utgör stor belastning och stress för ST-läkarna och spiller över på övrig tid under veckan.
- För få specialister.
- Ingen specialist som har avsatt tid dagligen för att bidra med dagliga instruktioner.

Förbättringspotential

- Fler specialister på plats för att möjliggöra dagliga instruktioner.
- Se till att alla har tydliga och kompletta individuella ST-utbildningsprogram.
- Tydligare struktur för internutbildning.
- Utnyttja möjligheterna för ST-läkarna att träna ledarskap och få återkoppling på i klinisk vardag.
- Minska arbetsbelastningen som dagakutpassen innebär.
- Schemalägga så att ST kan ta tillbaka sina patienter på halvakuta återbesök när detta krävs.
- Ombesörja så att handledarna deltar i handledarträffarna.