



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-04-24**

**Vårdcentralen Svalöv**  
Klinik

**Svalöv**  
Ort

Gunilla Augustsson  
Inspektörer

Ulf Eklund

### **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

Vårdcentralen drivs av Region Skåne och ligger på landsbygden mellan Landskrona och Eslöv med ca 40 medarbetare och 10 500 listade. 7 DL motsvarande 5,1 heltid, 4 ST läkare och 2 AT läkare. Vårdcentralen ansvarar för BVC och läkarinsatser inom hemsjukvård samt 3 äldreboenden. Mycket blandad befolkning som är trogna sin vårdcentral.

Det finns skriftliga riktlinjer, fr.a i form av ST-överenskommelsen som är mycket konkret och tydligt där Verksamhetschefens, studierektorns, handledarens och ST läkarens åtagande och ansvar beskrivs. Dessutom finns centrala råd om hur individuell utbildningsplan skall utformas.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 med handledarutbildning. 4 ST-läkare. Handledare har tillgång till handledarträffar minst 2 gånger per år och skriftliga instruktioner. Flera av Handledarna arbetar deltid men har mångårig erfarenhet. Studierektorn är specialist i allmänmedicin och har uppdragsbeskrivning.

Distriktsköterskor/sjuksköterskor, undersköterskor, arbetsterapeut, sjukgymnast och dietist 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"/>            |

## C Lokaler och utrustning

ST läkarna disponerar eget rum och dator. Mycket rymliga lokaler och med adekvat utrustning i akutrum, gynrum och öron och ögonmikroskop.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 har kontrakt och utbildningsplan. Introduktion till ST-tjänsten har fungerat bra. Introduktion till ST-tjänsten med ST, HL och studierektor både efter 1 månad och sedan vid 6 månader då utbildningsplanen skall skrivas. Studierektor planerar sidoutbildningen tillsammans med ST-läkare och handledare. Möjlighet att delta i jourmottagning finns men deltagande i beredskapsjournalinje förekommer inte.

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

### EHandledning och uppföljning

Huvudansvarig handledare finns för alla ST på vårdcentralen med schemalagd handledning 1 timma per vecka. Medsittning och användande av utvärderingsinstrument har inte förekommit regelbundet med alla handledare. Dokumentation av handledning och kompetensutveckling sker inte på ett strukturerat sätt. Det finns 3 tydliga utvärderingsinstrument i kontraktet. Medsittning 4 ggr per år med utvärdering enligt mall, årsrapport av ST läkare och handledarutlåtande som resulterar ett årsmöte tillsammans med Studierektor, samt stark rekommendation om att Mitt i ST skall genomföras. Verksamhetschefen har regelbundna utvecklingssamtal.

- 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-läkaren har tillgång till en utbildningsdag en gång per månad med föreläsningar, information från studierektor samt FQ-grupp. Inläsningstid schemaläggs men faller ibland bort och det händer regelbundet att den tas i anspråk till patientadministrativt arbete. Tillgång till de obligatoriska kurserna och andra kurser finns.

- 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 och struktur för handledning av medicinskt vetenskapligt arbete på Centrum för primärvårdsforskning i Malmö. Regelbundna tillfällen till kollegial diskussion i vetenskapliga frågor finns ej och tydlig stimulans och initiativ till att göra kvalitetsarbete och vetenskapligt arbete kunde vi ej se.

- 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

Tillgång till Konsultationkurs finns. Uppföljning med medsittning kompetensbedömning var inte genomgående. Kurser i ledarskap respektive



handledning finns. ST läkarna hade inte tagits i bruk för ledarskapsuppgifter. AT läkare och läkarstudenter finns på mottagningen, och ger möjligheter till handledningsträning.

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

- Mycket allsidigt befolkningsunderlag
- Lagom storlek
- Behållit senior kompetens
- Rymliga lokaler
- Handledningsintresse
- Vilja till gott utbildningsklimat
- Vilja till förbättring

## Svagheter

- Målbeskrivning för ST är inte tydlig och levande
- Utbildningsplanerna är inte alltid uppdaterade
- Dokumentation av handledning och kompetensutveckling
- Möjlighet till beredskapsjourträning är inte lättillgänglig
- Rutiner för kompetensbedömning
- Studietid faller bort för ofta

## Förbättringspotential

- Identifiera er som utbildningsvårdcentral
- Skapa struktur runt handledning/medsittning/studietid
- ST auskultation hos verksamhetschefen
- Ge ST läkarna utbildnings- och handledningsuppdrag
- Auskultation hos Falk
- Överväg ST kollegium som utvärderingsinstrument