



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013 10 23

Tyringe Vårdcentral  
Vårdcentral

Tyringe  
Ort

Thord Svanberg och Kerstin Holmberg  
Inspektörer

### STRUKTUR

#### A Verksamheten:

Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST skall genomföras och utvärderas. ST-kontrakt skrivs. Utbildningsplan skrivs av ST med stöd av handledare och SR.

Verksamheten är tillräckligt allsidig för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas.

Befolkningen i området är c:a 7000, varav 6800 är listade på VC. VC har ansvar för äldreboende samt BVC. Ej MVC. Privata vårdboende finns i området. Samhället har varit en gammal kurort.

Jourverksamhet bedrivs på en för Hässleholm gemensam mottagning, där ST-läkarna tjänstgör dagtid på helger.

Patienterna kommer från mindre samhälle med inslag av villaområden och landsbygd. Det finns ingen direkt konkurrens i området. Invånarantalet är stabilt och åldras.

Få invandrare.

Vårdcentralschefen är ny på platsen och delar tjänsten med annan VC. Nytt datasystem infördes i september och det har tagit mycket tid och resurser i anspråk och dragit ned på tillgängligheten.

Fördömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

#### Fördömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. (3 poäng)

#### God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. (2 poäng)

#### Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. (1 poäng)

#### Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. (0 poäng)

**B Läkarestaben:**

LäkARBemanningen är ansträngd och man saknar c:a 25% bemanning. Läkargruppen har varit mycket kontinuerlig under många år och VC har haft ett mycket gott renommé. Fn finns fem fast anställda DL, som arbetar deltid. En är 63 år, två 66 och två 67 år gamla. En handledare (66 år) finns med lång erfarenhet av handledning. Denne tänker sig fullfölja handledning av den ST, som har ett par års beräknad ST-tid kvar.

2 ST-läkare tjänstgör, varav en är snart färdig dubbelspecialist (Psykiatri och Allmänmedicin).

1 ST är Rehabiläkare i botten och har tjänstgjort i tre år inom Allmänmedicin.

1 AT-läkare-linje finns kontinuerligt.

Pga inom några år stort bortfall av färdiga specialister och erkända svårigheter att rekrytera till VC i området, finns det en stor oro inför framtidens bemanning på läkarsidan.

Föredömlig  God  Acceptabel X Oacceptabel

**C Lokaler och utrustning:**

Lokaler finns för all sorts verksamhet. Delar av enheten är nyrenoverade och det finns en ny tillbyggnad med fint laboratorium och sjukgymnastik. Den medicinska utrustningen håller hög kvalitet

Ögonmikroskop saknas på alla VC i området och ögonundersökningar, som kräver denna utrustning behöver ej utföras.

Eftersom läkarna arbetar deltid och därmed blir fler, så måste ST läkarna byta rum då och då.

De tycker inte själva det är något större problem.

Föredömlig  God X Acceptabel  Oacceptabel

**PROCESS****D Tjänstgöringens uppläggning:**

ST, SR och HL gör en gemensam planering av ST-tiden och ST-kontrakt skrivs. I stort följs den ursprungliga planering som gjorts vid kontraktsskrivande.

Tidsmodulerna för DL och ST är lika.

ST-träffar finns halvdagar varje månad. ST får information via ST-Forum. Det rekommenderas även att dokumentation sker den vägen.

Informationsapotekare kommer regelbundet.

Återvändning sker varannan vecka under randning.

Det bereds möjlighet att gå nödvändiga kurser. Mitt i ST planeras.

Föredömlig  God X Acceptabel  Oacceptabel

**E Handledning och uppföljning:**

Båda ST har samma personliga handledare. Tid för handledning finns en timme per vecka, men kan ibland tas bort vid akut läkarbrist. Handledningstid finns ej då ordinarie handledare ej är på plats, t.ex. under semestertid. Detta drabbar de ST, som randar sig och mest arbetar på VC under sommartid. Det finns god möjlighet att rådfråga andra kollegor. Handledaren har handledarutbildning. Handledarträffar finns varje termin och annonseras ut under ST-Forum. Man arbetar för kontinuitet.

Sit-in och videoinspelningar förekommer. Vid handledningen berörs det medicinska innehållet främst, men även uppföljning av sidoplaceringar.

Avstämningsmöten sker årsvis med SR, handledare, var för sig, VC-chefen ny men säger att hon ska ha årliga möten med båda ST.

Dokumentation sker delvis på ST-Forum (en nätsida för CV, kurser, FQ mm).

Det finns små möjligheter att påverka sitt schema och självstudier har inte varit tydligt i schemat, men har nyligen rättats till.

Föredömlig  God  Acceptabel X Oacceptabel

**F Teoretisk utbildning:**

Verksamhetschefen kommer ifrån en VC, som saknar ST-läkare. Schemalagd tid för självstudier fanns ej tydligt inlagt i schemat, varför den delvis äts upp av administration. Nu dock tydliggjort sedan några veckor tillbaka.

Det finns tillgång till kurser och ST-dagar. Deltagande i andra kurser än de obligatoriska framkommer ej.

Det krävs minst 4 veckors framförhållning i schemat för att kunna komma med på oplanerade aktiviteter och små möjligheter att ändra i schemat med kort varsel.

Det finns tillgång till mindre bibliotek, men teoretisk kunskap söks fr a på nätet.

Läkarmöten med medicinskt innehåll förekommer en timme per vecka.

Föredömlig  **God X** Acceptabel  Oacceptabel

**G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:**

Det finns FoU-kurs och tid, c:a 5 veckor, för vetenskapligt arbete. Forskningsarbetet är ej ännu planerat för den ena STn, den andra har doktorerat inom psykiatri.

Planering av kvalitetsarbete finns i tanken, men VC genomsyras ej av pågående projekt. Det finns tillgång till vetenskaplig kompetens i området och 1 ST är disputerad.

Kvalitets- och forskningsarbete hamnar ofta sent i ST-tjänstgöringen.

Föredömlig  **God X** Acceptabel  Oacceptabel

**H Ledarskap och kommunikativ kompetens:**

ST-läkarens kommunikativa kompetens utvecklas genom handledning av AT-läkare och möjlighet till medsittning samt genom deltagande i kurs i Ledarskap/kommunikativ kompetens.

Något deltagande i den administrativa ledningen förekommer ej.

Föredömlig  **God**  **Acceptabel X** Oacceptabel

**Styrkor:**

Hög medicinsk kompetens hos erfarna kollegor och medarbetare. Långvarig kontinuitet hos personalen borgar för ett gott patientomhändertagande med struktur i arbetet. God kännedom om befolkningen.

Patientunderlaget brett med kontinuitet i vården.

Duktig handledare med stort utbildningsintresse.

**Svagheter:**

Otillfredsställande läkarbemanning med mycket sned åldersfördelning.

Byte av chefer gör att det kan ta tid att hitta bra arbetsmodeller.

Kunskaperna om vad god ST-utbildning innebär kan förbättras hos personalen.

Enbart en handledare finns vars tid för handledning är begränsad.

Något ensidig befolkning flyktingar/invandrare saknas till stor del.

Ekonomi är inte optimal.

Nytt datasystem har kostat mycket kraft och försämrad ekonomi.

**Förbättringspotential:**

Om utbildningsklimatet kan förbättras med ökad tid till handledaren och större självständighet för ST-läkarna att påverka sin arbetsdag inklusive schema, kan möjligheten att rekrytera nya ST förbättras. Satsningen på att föryngra läkarkåren är helt avgörande för fortsatt verksamhet.

Ledningen bör lyfta fram vikten av god handledning och utbildning ytterligare, så att den inte riskerar att utebli vid ökade prestationskrav.

Ökad diskussion med ST-läkarna för att få schemaläggningen att innehålla alla delar som krävs för god utbildning behövs.

Arbetsplatsbyte 1-2 veckor med andra ST som arbetar i stad med mer invandrare/flyktingar i upptagningsunderlaget skulle berika ST-läkarnas utbildning.

DL bör i princip vara mer aktiva i egen utbildning för att föregå som goda exempel på att det är möjligt att ha en professionell utveckling med nya kunskaper kontinuerligt även som färdiga specialister.

Större nationell och internationell utblick med deltagande i olika sammankomster kan också öka attraktionen för arbetsplatsen.

ST-läkarna kan hålla föredrag för all personal när de varit på kurs som del i sin ledarskaps/kommunikativa utveckling.