



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-10-23

Vänhem Vårcentral
Vårdcentral

Hässleholm
Ort

Kerstin Holmberg och Thord Svanberg
Inspektörer

A Verksamheten: (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet)

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. 9562 personer är listade på VC. Befolkningen är blandad ifrån ett småstadsområde. VC har ansvar för äldreboende, korttidsplatser samt BVC i Familjens hus. Ej MVC. Tolksamtal förekommer.

På VC finns specialmottagningar som diabetes, BT, inkontinens, sårbehandling och distriktsköterskemottagning. Paramedicinare som arbetsterapeut, kurator och psykolog finns på enheten.

Tillhörande sjukgymnastik med fem sjukgymnaster finns lokalmässigt på sjukhuset. BVC ligger c:a 100 m bort i en familjecentral.

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

Nytt datasystem infördes i år och det har tagit mycket tid och resurser i anspråk och dragit ned på tillgängligheten.

Föredömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

Föredömlig 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 Tjänstgöringens upplägg:**

Läkarbemanningen är ansträngd och man saknar c:a 50% bemanning. Läkargruppen är till del nyanställd och det finns en framtidstro på utveckling. Man har precis kunnat tillsätta en ST-läkare efter en period med låg bemanning och det är god stämning i personalgruppen. 1 stafettläkare har varit anställd i 2 år.

1 ST-läkare finns på heltid och anställdes under våren 2013.

1 gynekolog arbetar 2 dagar/vecka.

1 AT-läkare-linje finns kontinuerligt.

Det finns erkända svårigheter att rekrytera till VC i området.

Föredömlig God Acceptabel *X* Oacceptabel

C Kompetenser och utrustning:

Lokaler finns för all sorts verksamhet. Enheten har funnits länge och man har inte renoverat på många år.

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

ST-läkaren har tillgång till eget rum.

Föredömlig *God X* Acceptabel Oacceptabel

DHandledning och uppföljning:

ST, SR och HL gör en gemensam planering av ST-tiden och ST-kontrakt skrivs.

HL är också SR i området, varför SR uppdraget för VC sköts av kollega.

ST-träffar finns halvdagar varje månad. ST får information via ST-Forum. Det rekommenderas även att dokumentation sker den vägen. ST-läkaren är aktiv i Forum-arbetet. Eftersom ST-läkaren är ny på sin tjänst går det ej att utvärdera hur uppföljning, randning etc sker.

Planeringen är god och följer riktlinjerna.

Föredömlig *X* God Acceptabel Oacceptabel

E Teoretisk utbildning:

ST-läkaren har en personlig handledare. Tid för handledning finns en timme per vecka och det är lätt att fråga andra kollegor. Schemalagda sit-in konsultationer finns ej ännu.

Handledaren har handledarutbildning och är välinformerad i sin profession som SR.

Handledarträffar finns varje termin och annonseras ut under ST-Forum. Man arbetar för kontinuitet.

Dokumentation sker på ST-Forum.

Det finns möjligheter att påverka sitt schema och det går bra att komma iväg på utbildningar.

Föredömlig *X* God Acceptabel Oacceptabel

F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

Verksamhetschefen har tjänstgjort en längre tid på VC och har en positiv inställning till läkarutbildning. Schemalagd tid för självstudier finns tydligt inlagt i schemat. Det finns tillgång till kurser och ST-dagar.

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

Läkarmöten med medicinskt innehåll förekommer en timme per vecka, men pga läkarbristen är det svårt att alltid få till ett strukturerat innehåll.

Föredömlig *God X* Acceptabel Oacceptabel



G Ledarskapskompetens:

Det finns tillgång till FoU-kurs och tid, c:a 5 veckor, för vetenskapligt arbete.

Forskningsarbetet är ej planerat.

Planering av kvalitetsarbete pågår. Det finns tillgång till vetenskaplig kompetens i området.

Det framkommer ingen för ST-läkaren nationell eller internationell verksamhet.

Inga öronmärkta pengar för utbildning finns, utan avgifterna skall betalas av en klumpsumma.

Föredömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

H Karriärmöjligheter:

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

Något deltagande i den administrativa ledningen förekommer ej.

Ledarskaps-ST är inte något tydligt val.

Föredömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

Styrkor

Hög pedagogisk kompetens hos handledaren. Kompetent personal borgar för ett gott patientomhändertagande med struktur i arbetet.

Patientunderlaget brett med möjlighet att få se olika typer av sjukdomspanoramata.

Fin och glad stämning i personalgruppen med ett utbildningsintresse ger förutsättningar för utveckling av VC.

Svagheter

Otillfredsställande läkarbemanning.

Det görs en omorganisation av PV i Skåne som ger ett vacuum i utvecklingen innan strukturen fastställts. Nytt datasystem har krävt mycket tid av personal och minskat tillgängligheten.

Handledningen sköts idag av en DL. Det finns 3 DL med handledarkompetens och kanske kan de utnyttjas mer.

Förbättringspotential

Viktigt att satsa på kontinuerligt kvalitetsarbete.

DL bör vara 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. Avsätta tid för fortbildning för alla personalkategorier med rapportering till enheten. 10% av läkarna arbetstid skall ägnas åt fortbildning.

Avstämningsmöten årligen med VC-chef ang. detta bör ske.

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