



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-granskning

Granskningsdatum: **2018-04-24**

Vårdcentralen Ljungsbro
Klinik

Ljungsbro
Ort

Charlotte Ståhl
Inspektörer

Gösta Eliasson

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 följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

STRUKTUR

A Verksamheten

Allsidig verksamhet. 10 500 listade patienter. 4,4 specialister i allmänmedicin (3,25 tjänster plus en vikarierande läkare på heltid) samt 3 timanställda specialister (1,7 tjänster) och 3 ST läkare. Vanligen finns AT-läkare vid vårdcentralen, dock ej i nuläget. BVC i samma byggnad. Ansvar för äldreboende.

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Tillräckligt med läkare för adekvat handledning och instruktioner. Flera paramedicinare arbetar i samma byggnad vilket underlättar samarbete.

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

Välutrustade, rymliga och ändamålsenliga lokaler. Ögonmikroskop saknas. ST läkarna har egna rum.

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |

- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

ST genomförs enligt målbeskrivningen med planering av vårdcentralstjänstgöring, sidotjänstgöring och kurser. ST-läkarna deltar i arbetet på jourcentralen samt under senare delen i ST som beredskapsjour. Detaljerat introduktionsprogram finns. En av ST-läkarna har upprättat ett individuellt utbildningsprogram men i övrigt saknas sådant program och därmed saknas också möjlighet att följa upp och revidera utbildningsprogrammet. Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2008:5 2 kap §3 och kap 4 §3:1 följs således inte. Verksamheten har inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen ändrad till C.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

EHandledning och uppföljning

ST-läkarna ges fortlöpande instruktioner med återkoppling. Verksamhetschefen har regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna. Utbildningsklimatet är gott och utvecklande och stimulerar till professionell utveckling. ST-läkarna har tillgång till handledare under alla tjänstgöringsperioder och huvudhandledaren följer upp sidoutbildningar. Handledning ges inte utifrån ett individuellt utbildningsprogram och målbeskrivningen för alla ST-läkare. Någon bedömning av kompetensutveckling utifrån ett individuellt utbildningsprogram byggt på målbeskrivningen kan därför inte göras. Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2015:8 3 kap §1 och §4 följs således inte. Verksamheten har inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen ändrad till C.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

Teoretiska utbildningsmoment samt obligatoriska och frivilliga kurser jämte självstudier, intern och extern utbildning planeras in i tjänstgöringsschemat.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns goda förutsättningar för genomförande av vetenskapligt arbete. ST-läkarna har möjlighet att utveckla kompetens i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete och deltar aktivt i detta. Kompetens i kvalitetsutveckling bedöms och återkopplas.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Förutsättningar finns för att utveckla kommunikativ kompetens bla genom regelbunden sit-in. ST-läkarna bereds möjlighet att undervisa under handledning. De får kontinuerlig träning i ledarskap i den dagliga verksamheten.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. | <input type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs. | <input type="checkbox"/> |

Styrkor

- Allsidigt patientklientel
- Bra arbets- och utbildningsklimat.
- Erfarna handledare.
- Bra samarbete mellan studierektor och utbildningsenhet.
- BVC i samma byggnad.
- Schemalagd frågeläkare (bakjour) för instruktioner
- ST-läkarna ansvarar för egen lista.
- Bra och rymliga lokaler.
- Tillgång till paramedicinsk kompetens i samma byggnad vilket möjliggör ett välfungerande samarbete.
- ST-läkarna involveras kontinuerligt i förbättringsarbeten.

Svagheter

- Ögonmikroskop saknas.

Förbättringspotential

- Det är nödvändigt att upprätta individuella utbildningsprogram som bygger på målbeskrivningen för samtliga ST-läkare
- Introduktionen till tjänstgöringen har tidigare haft brister. Den introduktionspärm som en av ST-läkarna nyligen tagit fram bör användas.
- Basgrupper (FQ-grupper) kan med fördel introduceras, t ex under ST-dagarna.
- Det är nödvändigt att en kontinuerlig bedömning och dokumentation sker utifrån målbeskrivning och individuellt utbildningsprogram samt att resultatet återkopplas till ST-läkarna. Kontinuerlig sit-in, videoinspelning med analys och/eller andra i förväg bestämda kompetensvärderingsmetoder kan användas, till exempel specialistkollegium, mini-CEX och 360 gradersbedömning.
- Verksamhetschefen kan delegera till specialistläkarna i allmänmedicin att, förutom handledaren, följa ST-läkarnas kompetensutveckling. Verksamhetschefen bör också själv bilda sig en uppfattning om ST läkarnas uppnådda kompetens.

- Handledning på handledning (feedback på ST-läkarens handledning) bör ges då ST-läkarna handleder läkare under utbildning.
- En diskussion bör inledas om formerna för och på vilket sätt ST-läkarnas ledarskapskompetens kan vidareutvecklas och hur denna kompetens ska återkopplas.

Handlingsplan

Lipus, SPUR - kvalitetsgranskning av ST utbildning vid Vårdcentralen Ljungsbro

Med anledning av nivå D, Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, på några punkter kommer vår handlingsplan här:

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggnig

Vi har i anslutning till granskningen upprättat individuella utbildningsprogram, enligt Socialstyrelsens föreskrift, för samtliga utbildningsläkare i tjänst. Dessa kommer regelbundet att uppdateras. Vi kommer att upprätta individuella utbildningsprogram för framtida ST-läkare och studierektorsorganisationen har tagit fram en mall för hur utbildningsprogrammet ska se ut och initiera upprättande i samband med planering av nyanställda ST-läkare.

EHandledning och uppföljning

Individuella utvecklingsprogram finns dokumenterade och därmed ska handledning och uppföljning fungera. Handledningen är regelbundet planerad och schemalagd.

Vi bedömer utifrån ovanstående att vi har en fullvärdig och bra utbildning för våra ST läkare.