



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-granskning

Granskningsdatum: **2018-05-07**

Vårdcentralen Lundbergsgatan
Klinik

Malmö
Ort

Charlotte Ståhl
Inspektörer

Pontus Stange

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

Regionledd verksamhet i centrala Malmö med 14 000 listade patienter, 10 tillsvidareanställda specialister i allmänmedicin (motsvarande 7 heltidstjänster), fyra ST-läkare och en vikarierande läkare. Alla utom en specialist är handledarutbildade, tre är disputerade. Vårdcentralen har ansvar för både BVC och flera äldreboenden. BVC i närliggande lokaler. Sista åren har vårdcentralen listat på sig nya patienter i hög takt.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Hög intern allmänmedicinsk kompetens och mycket god tillgänglighet till instruktion och handledning. SFAM:s kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

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

C Lokaler och utrustning

Utrustning för diagnostik, utredning och behandling är adekvat med undantag av att ögonmikroskop saknas. Läkarna har inte alltid egna rum då man blivit trångbodda i tillgängliga lokaler då vårdcentralen listat på många nya patienter under senare tid.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Flertalet ST-läkare har individuella utbildningsplaner men inte alla, vilket är ett krav och behöver kompletteras. Beredskapsjourer utgör inte en naturlig del av verksamheten då denna är utlokaliserad till privat bolag i regionen. Möjlighet till randning vid bolaget erbjuds men utnyttjas inte. SFAM:s kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

Under granskningen uppfylldes inte samtliga föreskrifter. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

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

EHandledning och uppföljning

För ST-läkare som har ett utbildningsprogram utgår handledningen från detta och det gör en fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling som skriftligt dokumenteras. En av ST-läkarna saknar utbildningsplan. I övrigt uppfylls samtliga föreskrifter, allmänna råd och kvalitetsindikatorer.

Under granskningen uppfylldes inte samtliga föreskrifter. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är 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

Socialstyrelsens föreskrifter, allmänna råd och SFAM:s kvalitetsindikatorer är uppfyllda förutom att arbetsbelastningen upplevs så hög att studietiden används till patientadministrativt arbete.

- 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

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd är uppfyllda. Utöver den vetenskapliga kursen och det obligatoriska vetenskapliga arbetet finns inga rutiner i att kontinuerligt diskutera och granska vetenskapliga artiklar.

- 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

Utvärdering av den kommunikativa kompetensutvecklingen görs med regelbundna sit-in. Video används enbart som del av kurs. ST-läkarna bereds möjlighet att undervisa men det utnyttjas inte av alla. I dagsläget nyttjas inte möjligheten att låta

ST-läkarna leda team och andra grupper eller ta ansvar för och moderera interna möten. Det saknas härigenom även kontinuerlig handledning i ledarskapskompetens. Vårdcentralen uppfyller SFAM:s kvalitetsindikatorer.

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

Styrkor

- Gott handledarklimat, både planerad och daglig handledning
- Tillåtande klimat
- Relativt välbemannad
- Bereds möjlighet till de kurser och randningar som utbildningen kräver
- Kontinuerlig kompetensvärdering görs, sit-in och specialistkollegium
- Öppenhet för att kunna komplettera patientklientelet med byten av arbetsplatser
- Fungerande studierektorsfunktion med introduktion, årliga uppföljningar, handledarträffar
- Även "gråblockaren" får handledning
- Studietid och handledningstid schemaläggs
- Stabil läkarkår, ST-läkarna vill gärna stanna kvar efter genomförd utbildning
- Flertal har gjort eller planerar Mitt-i-ST och/eller specialistexamen, flera av specialisterna har genomfört den senare

Svagheter

- Trångboddhet
- Avsaknad av ögonmikroskop
- Otydligt, icke avgränsat ST-uppdrag, avsaknad av listningsfunktion
- Dokumentation av handledning är bristfällig
- Saknas rutiner för hur ST ska ta del av beredskapsjournarbetet

Förbättringspotential

- Ledarskap; utnyttja möjligheterna i vardagen; ansvara för möten, leda medicinska team, skugga chefen
- Utnyttja ST-läkarna i kontinuerliga förbättringsprojekt
- Öka handledarnas deltagandet i handledarträffar

- Utnyttja möjligheten att öva pedagogik med att hålla internutbildning
- Ökat nyttjande av video, särskilt för handledning på handledning och kommunikation
- Hjälpa ST-läkarna att utföra den administrativa delen av arbetet så att ST-tiden kan utnyttjas till egen kompetensutveckling
- Förbättrad dokumentation av handledning
- Utveckla möjligheterna att handleda under handledning

Bilaga

Efter sammanfattande bedömning av SPUR-granskning 2018-05-07 VC
Lundbergsgatan

Åtgärdsplan

C Lokaler och utrustning

Patientunderlaget på vårdcentraler är för litet för att upprätthålla den kompetens som är nödvändig vid arbete med ögonmikroskop.

Tre arbetsplatser har inrättats i lokaler på närliggande BVC för administrativt arbete. Detta frigör lokaler på vårdcentralen.

D Process

Vi planerar ett tidigt förstagångsmöte med ST-läkarna för genomgång av ST-överenskommelsen och här ska också datum för deadline sättas för när utbildningsplanen ska vara klar. Verksamhetschefen ansvarar för att tillse att denna är färdigställd inom tidsramen.

Verksamhetschef och handledare kommer att uppmuntra till deltagande i beredskapsverksamheten inom primärvården.

EHandledning och uppföljning

Handledningstiden kommer att utökas med 15 min per tillfälle så att en fullgod dokumentation kan göras.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Samtliga ST-läkare kommer att ges möjlighet att leda APT och läkarmöten samt ha internutbildning för vårdcentralens sköterskor. Feedback kommer att ges efteråt.

2018-10-02

Verksamhetschef

Studierektor

ST-läkare

