



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-04-06**

VC Ekholmen
Klinik

Linköping
Ort

Anders Lundqvist
Inspektörer

Susanna Althini

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

Riktlinjer för ST finns, utarbetade dels av studierektorsverksamheten på Allmänmedicinskt Centrum och dels av övergripande studierektor. AMC har en mångårig välfungerande studierektorsfunktion, som sedan hösten 2016 har utökats med 20%. Här finns väl inarbetade rutiner att arbeta med kompetensförsörjning, och man har nyligen fått besked om ett tillskott på 30 ST i region Östergötland. Härifrån sköts en hel del utbildningsplanering vilket avlastar ST-läkare och handledare.

Stor teamindelad vårdcentral med allsidig verksamhet. Homogen befolkning. Familjecentral med öppen förskoleverksamhet i samarbete med kommunen. Flera äldreboenden och väl utbyggd barnhälsovård med goda möjligheter för ST-läkarna att få dessa delar tillgodosedda under vårdcentralstjänstgöringen.

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

Nästintill fullbemannad med erfarna specialister. Forskningsmeriterade kollegor. Driftig verksamhetschef med lång ledarskapserfarenhet och visionär framtoning. Korta beslutsvägar. ST-läkarna är i hög grad delaktiga i verksamhetsutveckling, och det finns en god kollegial sammanhållning. Platt organisation med en befriande avsaknad av hierarkier. Effektiv labbverksamhet och sköterskebaserade specialmottagningar. Dietist och fotvårdsterapeut. Goda resurser för psykosocialt arbete. Samtliga handledare har genomgått handledarutbildning. En handledare har en utbildning som är inaktuell, men planerar uppdatering,

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

I takt med att antalet listade har ökat börjar en viss trångboddhet göra sig gällande. Fortsatt expansion kommer att erbjuda en del svårigheter med utrymmen. Under en period har förnyelse av utrustning varit prioriterad, och det senaste exemplet på detta är ett inköp av ett takhängt öronmikroskop utrustat med sidoptik, där man väntar på installation. Öronrummen ska utrustas med nya britsar. Läkarexpeditioner med brits på rummen dominerar, men exempel finns med expeditioner som har tillgång till separata undersökningsrum. I likhet med övriga vårdcentraler i tätorten saknas spaltlampa. I övrigt helt adekvat utrustningsnivå.

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

Allmänmedicinskt centrum bistår med planering av sidotjänstgöring. Det finns valfria delar. Obligatoriska kurser tillhandahålls på orten. Gemensamma träffar för ST-läkare och handledare arrangerade av studierektorerna synliggör mål och regelverk. Konkreta beskrivningar av hur målen för ledarskap praktiskt ska uppnås saknas till stor del. ST-läkarna ansvarar för en lista som motsvarar hälften av vad som förväntas av den färdiga specialisten. För vissa av ST-läkarna har detta inneburit goda möjligheter till kontinuitet i läkare-patientrelationer, för andra har återkommande byten av lista försämrat denna möjlighet.

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

E Handledning och uppföljning

Regelbunden handledning är högt prioriterad. Medsittningar förekommer i alla handledar-ST konstellationer, men i för låg omfattning. Bedömningsinstrument som Mini-CEX används. Dokumentation av handledning förekommer i varierande omfattning, exempelvis i form av loggböcker hos både ST-läkare och handledare. Vissa upplever detta som meningsfullt medan andra gör det mest av pliktskyldighet. Årliga avstämningar saknas, och medarbetarsamtal med verksamhetschefen förekommer inte regelmässigt. Uppföljning av sidotjänstgöringen sker inom ramen för handledningen, men skriftliga feedbackformulär saknas. Årligen återkommande skriftlig reflektion över måluppfyllelse i syfte att revidera utbildningsplanen saknas.

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

F Teoretisk utbildning

Erbjuden studietid används i stor utsträckning, och man har tillgång till kunskapsstöd i form av Medibas och UpToDate. Det finns ett bibliotek, men det huvudsakliga kunskapsstödet finns digitalt. Gemensamma ST-träffar i Linköping och Söderköpingsdagar är välbesökta. Allmänmedicinskt Centrum arrangerar gemensamma resor till Svensk Allmänmedicinsk Kongress bland annat sedan många år tillbaka, vilket är beundransvärt. Den interna fortbildningen bedrivs regelbundet varannan vecka, och ansvaret för innehållet fördelas mellan läkarna.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Förutsättningar för att genomföra det vetenskapliga arbetet och förbättringsarbetet är synnerligen goda. Det finns ingen speciell forskar-ST att söka, men har man en forskningsplan och blivit antagen som doktorand, så kan man söka finansiering med centrala medel och får därmed en garanterad finansiering för 2 mån/år under

sin ST. Det finns god tillgång på disputerade handledare. För ett par av ST-läkarna har det vetenskapliga arbetet resulterat i fördjupade forskningsinsatser som doktorand.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

I Linköping finns kurser i ledarskap och konsultationsfärdigheter. Möjligheter finns att handleda läkarstuderande och underläkarvikarier. Pedagogisk ST kommer införas under året. Det finns en del att önska vad gäller uppföljning av ovanstående kurser i den vardagliga verksamheten. Återkoppling på handledning behöver vidareutvecklas. Medsittningar bör förekomma oftare. Konkreta ledarskapsuppgifter behöver anges i utbildningsplanen med fortlöpande återkoppling.

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

- God kollegial sammanhållning.
- Välutvecklad fortbildningskultur.
- Gott klimat för utveckling och förbättring.

- Hög forskningskompetens.
- Dynamisk verksamhetschef som prioriterar arbetsmiljön.
- Handledningstid värderas högt.

- Intern fortbildning förekommer regelbundet, där ansvaret för innehållet fördelas mellan kollegorna.

Svagheter

- För lite medsittningar med möjlighet till bedömning.
- Träning i patientadministrativt arbete får för lite uppmärksamhet.
- Hög arbetsbelastning hos ordinarie specialister med svårigheter att hålla arbetstider.

- Avsaknad av vanlig MVC i tjänstgöringsprogrammet.
- Brister finns i rutiner för dokumentation och uppföljning av ST. Östergötland har inte anslutit sig till ST-forum eller liknande. ST-läkare/handledare utvecklar istället egna system med varierande struktur och kvalitet.

Förbättringspotential

- Årliga ST-rapporter med handledarutlåtande (jfr stforum.se) leder till bättre dynamik i utbildningsplaneringen och uppföljningen. Dokumentationsföreskriften som idag kan upplevas på ett pliktskyldigt sätt, blir mer meningsfull.
- Öka frekvensen medsittningar. I början av ST bör de vara ömsesidiga.
- Använd fler bedömningsmetoder än Mini-CEX, exempelvis bedömningsunderlag för konsultationen (www.sfam.se/specialistexamen), 360-graders bedömning eller s.k.MSF (multi source feedback). Progresstest håller på att utvecklas i ett samarbete mellan Medibas och SFAM i syfte att självvärdera medicinsk kompetens över tid. Håll ögonen på detta under närmaste året. Möjlighet finns redan nu att ingå i pilotprojekt.
- Träning i patientadministrativt arbete bör intensifieras initialt i ST, med möjlighet att auskultera hos flera kollegor för att finslipa den metod som passar personen bäst.
- Den interna fortbildningen kan kompletteras med videoinspelat material, exempelvis videoteket från region Skåne (finns på AMC:s hemsida enligt GS), filmade föreläsningar från Janusinfo eller annat YouTube-innehåll.
- Feedbackformulär (ömsesidiga) efter sidotjänstgöring.
- Auskultation på MVC