



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-10-26**

Vårdcentralen Ryd
Klinik

Linköping
Ort

Gert-Ingvar Åkesson
Inspektörer

Magnus Tufvesson

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

Vårdcentralen är belägen i ett mångkulturellt område med färre äldre än genomsnittet av befolkningen. Även många studenter listade. Antalet listade 9 500. Ansvar för ett servicehus och ett demensboende. MVC saknas. Sedvanliga specialistsköterskemottagningar och BVC. Psykolog/kuratorsmottagning. Jourverksamhet ingår. Fysioterapi/Rehab finns tillgängligt men ej i den egna enheten. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST ska genomföras och utvärderas samt plan för att främja lika rättigheter.

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

Det finns f.n. 2 distriktsläkare (=1,6 heltidstjänst). Båda aktuell handledarutbildning. 5 ST-läkare, 3 AT-läkare och 2 vik. underläkare. En långtidssjukskriven distriktsläkare väntas återkomma i januari 2018. Då väntas även en nyanställning av en distriktsläkare för att förbättra bristen av distriktsläkare speciellt i relation till antalet utbildningsläkare. Studierektor med skriftlig uppdragsbeskrivning.

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

C Lokaler och utrustning

ST har egen expedition vid tjänstgöring på vårdcentralen. Det finns adekvat utrustning. Litteratursökning sker huvudsakligen online även om ett mindre fysisk bibliotek finns. Medibas används.

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

Det finns skriftliga riktlinjer för hur ST skall genomföras och utvärderas. ST genomförs enligt målbeskrivning. Individuella utbildningsplaner finns som följs upp samt revideras. ST-kontrakt finns. Jourtjänstgöring ingår i ST-tjänsten. En välfungerande studierektorsfunktion med god kontakt med verksamhetschefen och enheten. Har hemvändardagar under sidotjänstgöring.

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

EHandledning och uppföljning

Regelbunden tid avsatt för handledning. Utvärderingar i form av exempelvis medsittningar genomförs mycket sällan och videoinspelningar används inte. Dokumentation av handledarsamtal sker inte. Utvecklingssamtal med verksamhetschef genomförs årligen.

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

A och B kurser arrangeras inom regionen. Kurser inplaneras i utbildningsplanen. Regelbunden ST-undervisning samordnad av studierektor. Läkarmöten varje vecka men innehåller sällan medicinsk internutbildning. Tydlig och välavvägd centralt tillförd budget för externa kurser och önskade kurser har alltid medgetts.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input checked="" 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

Planering finns för vetenskapligt arbete. ST-läkare involverade i interna utvecklingsarbeten inom verksamheten. Tillgång till doktorandprogram centralt. Planering finns för vetenskapligt arbete. ST-läkare involverade i interna utvecklingsarbeten inom verksamheten. Tillgång till doktorandprogram centralt. Två disputerade specialister.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input checked="" 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

Ledarskapskurser arrangeras centralt via AMC. ST-läkarna handleder kandidater men i övrigt är träning i ledarskap och kommunikation begränsad. Ingen tydlig kompetensvärdering eller återkoppling inom detta område.

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

- Ledning med utbildningsambitioner
- Flera ST-läkare i olika skeden, även vik ut
- Engagerade handledare som hanterar en utmanande utbildningssituation.
- Egen lista som ST-läkare.
- Engagerad och välfungerande studierektorsfunktion kopplat till AMC (allmänmedicinskt centrum)

Svagheter

- Befolkningsunderlaget något snett med relativ brist på äldre med kroniska sjukdomar
- I förhållande till antalet listade och antalet utbildningsläkare (ST+AT) är antalet distriktsläkare och handledare mycket lågt. Viss förbättring kan förutses närmsta halvåret.
- Utvärdering och återkoppling av ST-läkarens kompetens är inte metodisk eller regelbundet återkommande och handledarsamtalen dokumenteras ej.

Förbättringspotential

- Genom samarbete med annan vårdcentral med "normal-" eller "äldre"-profil erbjuda ST-läkare tidvis tjänstgöring där för komplettering av äldre med kroniska sjukdomar/multisjuka.
- Förstärka den underdimensionerade handledarfunktionen. Exempelvis se över möjligheterna att anställa pensionerade distriktsläkare som avsätts för enbart stöd och handledning av ST-läkare
- Att läkarmötena delvis avsätts för kliniska frågor exempelvis falldiskussioner och remissgenomgångar. Då bör läkargruppen ges möjlighet och ansvar att enskilt hantera detta.
- Den praktiska implementeringen av ledarskaps- och kommunikativa momenten kan förbättras liksom återkoppling av detta. Exempelvis genom att ST-läkaren på vårdcentralen arrangerar utbildningar och på ett mer organiserat sätt håller i studenternas handledning och leder mindre projekt.
- Dokumentation av handledarsamtal rekommenderas.
- Strukturera klinisk handledning och utvärdering/återkoppling av ST-läkarens kunskaper.
- Avsätt handledartid under hemvändardagar, förtydliga struktur och ansvar för detta
- Se över introduktionsprogram - tex avseende BVC, fysioterapi mm