



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-04-07**

Vc Tannefors
Klinik

Linköping
Ort

Susanna Althini
Inspektörer

Anders Lundqvist

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

Tannefors är en vårdcentral med ca 35 medarbetare som bedriver en komplett mottagning med BVC, specialistmottagningar för astma, diabetes, inkontinens, dietist- och kuratorsverksamhet. På vårdcentralen finns också ett välfungerande kliniskt laboratorium.

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

För närvarande 12 läkare, flera pensionärer som arbetar deltid och vik ul. 3 ST-läk. 1 el 2 heltidsarbetande specialister.

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

Moderna lokaler med adekvat utrustning. ST-läkarna har egna rum.

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

ST-läkarna gör först drygt ett år på vårdcentralen, sedan följer en randningsperiod. Randningarna samordnas centralt via allmänmedicinskt centrum AMC. Detta fungerar väl och ST-läkarna är nöjda med denna funktion. Det finns valfria delar/randningar. Obligatoriska kurser tillhandahålls på orten. Gemensamma träffar för ST-läkare och handledare arrangerade av studierektorerna synliggör mål och regelverk.
Saknar tjänstgöring på MVC för kännedom om den normala graviditeten.

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

EHandledning och uppföljning

Utbildningsplaner och sidutbildningskontrakt används inte i någon större utsträckning. Handledarsamtal ska dokumenteras av ST, vilket görs med varierande engagemang.
Bedömningsmetoder som mini-CEX har börjat användas, men ännu inte i tillräcklig omfattning. Studierektor rekommenderas ta fram system för ST-läkares årsrapport kopplat till ett årligt handledarutlåtande (jämför ST-forum.se) för att förenkla regelbunden reflektion av kompetensutvecklingen.

Från studierektorshåll har rekommendationer kring lämpliga bedömningsmetoder kommit. De finns tillgängliga via AMC. Dagen före inspektionen höll studierektorerna en handledar/ST-träff där verktyg för tydligare struktur i handledning och återkoppling diskuterades. En positiv utveckling avseende ST-handledning syns både på vårdcentralen och centralt.

Handledning angående medicinsk administratation kan utvecklas för att ST-läkarna ska utveckla ett så effektivt arbetssätt som möjligt, gärna tidigt i ST.

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

ST-läkarna får åka på önskade kurser och tex "tema" som ordnas i Linköping 1x/mån. Önskar utveckling av internutbildning. Tid för läkarmöten finns men tiden äts ofta upp av annat än fortbildning.

Läkarna har tillgång till medibas som kunskapsstöd. På vc prioriterar man, liksom på de flesta vårdcentraler, inte längre att upprätthålla något bibliotek med tryckta böcker. Inköp av ST-boken av Björgell från 2015 rekommenderas dock då den ger en bra bild av ST ur olika yrkeskategoriers perspektiv. ST-läkarna har avsatt tid för studier.

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

Goda förutsättningar finns med en väl fungerande FoU-enhet. 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.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Ledarskapskurs ges i Linköping. Konkreta beskrivningar av hur målen för ledarskap praktiskt ska uppnås saknas till stor del. Det finns inte särskilda ledarskaps-ST-tjänster för fördjupad träning i ledarskap i Östergötland.

A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning

B Uppfyller SOSFS

C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas

D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

Styrkor

- Numera väl bemannad vårdcentral.
- Verksamhetschef som tydligt prioriterar arbetsmiljö och har visat god förmåga att lyfta en verksamhet ur ett mycket svårt läge.
- Engagerade handledare som ser möjligheter att utveckla sitt handledarskap.
- Allsidig verksamhet med möjlighet att träffa patienter "från vaggan till graven"
- Drivna ST-läkare som deltar aktivt i utveckling av verksamheten.
- Bra FoU-enhet som ger goda förutsättningar i det vetenskapliga arbetet.
- AMC har en sedan länge väl fungerande studierektorsfunktion med samordning av ST-läkarnas sidoutbildningar vilket underlättar för ST-läkare och handledare.
- ST-läkare och specialister i Östergötland ges möjlighet att åka på kongresser tillsammans, nu närmast SFAM-kongressen i Karlstad.

Svagheter

- ST-läkare och handledare har i liten utsträckning formulerat utbildningsplaner.
- Handledning dokumenteras i varierande grad och upplevs ibland mest som ett moment som inte ger något.
- Saknar system (tex årsrapport och handledarutlåtande) för årlig reflektion om läget, progress och planer.

Förbättringspotential

- På studierektorsnivå:
 - Införa blanketter för årsrapport, handledarutlåtande.
 - Införa sidoutbildningskontrakt. Knutet till sidoutbildningskontraktet - lämpligt med lathund för hålltider och hur ansvar kring planering av randningen fördelas. I kontraktet även lämpligt med utrymme för skriftlig återkoppling till ST-läkaren angående kompetensutveckling, samt feedback från ST-läkaren till kliniken angående randningens styrkor/svagheter + förbättringsförslag.
 - Web-kameror till ST-läkarnas arbetsplatser för att underlätta tex lynk el skype-kontakt mellan ST på olika vårdcentraler.
- På vårdcentralen:
 - Dialog inom läkargruppen, med stöd av verksamhetschef, angående möjligheter till förbättring av handledning och fortbildning.
 - Att handledare och ST-läkare tar till sig dokumentationsmetoder som SR rekommenderas utforma (enligt förslag ovan).
 - Öronmärka tid för intern fortbildning på vårdcentralen. Använda tex filmade föreläsningar och webinarier (se tex janusinfo och ako.skane.se) som intro till fortbildningstillfällena, då försök till att strama upp fortbildning lätt faller på att det är svårt att hinna förbereda innehåll till fortbildningstid.
 - Ansvar för utveckling av intern fortbildning kan vara ett lämpligt ledarskapsmoment för ST-läkare.
 - Tydligare utformade metoder att utveckla ledarskap och kommunikativ förmåga rekommenderas. Auskultation med verksamhetschef i lämpliga moment kan vara av värde. Gärna på verksamhetschefens initiativ.
 - Kopplat till medibas kommer inom kort ett progresstest, kan vara av värde om man önskar värdera sin medicinska kunskapsutveckling över tid.
 - Handledning i medicinsk administration. Lära av varandra för effektivare arbetssätt.