



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Gnosjö vårdcentral

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2018-11-23

Datum

Gnosjö

Ort

Magnus Tufvesson och Gert-Ingvar Åkesson

Inspektörer

Styrkor

- Gott samarbete och öppet klimat inom enheten trots periodvis stressig arbetssituation
- Ledning och läkargrupp med tydligt utbildningsintresse
- Kunniga, erfarna handledare med god kontinuitet som nu utökas med 2 specialister
- Patientlistning till läkare inkl ST
- Framgång gällande att rekrytera AT-läkare som anställts som ST-läkare på enheten och sen anställs som specialist

Svagheter

- Kommer från en period med underbemanning på läkare, nu underbemanning inom andra yrkeskategorier och flera nya medarbetare
- Brister i strukturen som relateras till brist på personal och omsättning av personal
- Upplevelse av brist på mottagningstider
- Låg känsla av kontroll över sin tidbok för ST-läkare
- Svaghet i strukturen kring återkoppling till ST-läkaren
- Oklarhet i struktur kring återkoppling gällande individuella utbildningsplanen

Förbättringspotential

- Tillsammans i läkargrupp enas om att prova vissa strukturerade återkopplingsmodeller
- Genomgång med hela personalgruppen vad en ST-tjänst innebär och hur utvecklingen förväntas vara under ST
- Se över möjligheter att påverka eget schema som utbildningsläkare
- Ytterligare strukturera internutbildning i läkargruppen genom att ge/ta tydligare ansvar, förtydliga vem som är ansvarig för varje träff och vad ansvaret innebär, involvera ST-läkare i detta
- Tydliggöra ansvarsfördelning gällande planering/uppföljning av sidotjänstgöringar
- Tydliggöra ansvarsfördelning och tidsaspekter gällande avstämning av individuella utbildningsplanen för ST-läkare
- Utveckla ledarskapsträning på vårdcentralen, t ex genom att följa verksamhetschef samt få delansvar för vissa medicinska ledningsuppdrag

STRUKTUR

A Verksamheten

Verksamheten har ett blandat upptagsområde med ca 9 929 listade. Ansvar för SäBo. BVC fysiskt utanför vårdcentralen. Erbjuder digitala läkarbesök. Håller på att utveckla teammottagningar (läk, ssk, fysioterapeut) Specialistsköterskemottagningar. Man har tillgång i samma hus till fysioterapeuter, arbetsterapeut, psykoterapeut. Knutna till jourcentral/närakut i Värnamo. Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST skall organiseras, genomföras och utvärderas.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur specialiseringstjänstgöringen ska genomföras finns.
- Skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur specialiseringstjänstgöringen ska utvärderas finns.
- Tjänstgöringen är tillräckligt allsidig.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter följs.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Bemanning med 2 specialister i allmänmedicin (tjänstegrad 1,8), AT-studierektor på enheten. Stöttar med bemanningsläkare (fn tjänstegrad 1,0). 4 ST-läkare varav 2 ST-läkare blir färdiga specialister under året och har tackat ja till fortsatt arbete på enheten som specialist. 1 AT-läkare som ska påbörja ST på enheten. God tillgänglighet till studierektorsfunktion med skriftlig uppdragsbeskrivning. Studierektorer arrangerar handledarträffar en gång per termin

Föreskrift

- Samtliga huvudansvariga ST-handledare har specialistkompetens i avsedd specialitet.
- Samtliga huvudansvariga ST-handledare har genomgått handledarutbildning.
- Tillgång till specialistkompetent studierektor med handledarutbildning finns.
- Tillräckligt många läkare med relevant specialitet och kompetens finns för att alla ST ska få adekvat handledning.
- Tillräckligt många läkare och andra medarbetare med relevant kompetens finns för att instruktioner ska kunna ges.

Allmänna råd

- Studierektorn har relevant specialistkompetens.

Kvalitetsindikator

- Generella skriftliga instruktioner för ST-handledning finns.
- Regelbundna handledarträffar för ST-handledarna finns.
- Skriftlig uppdragsbeskrivning för SR finns.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer 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.

C Lokaler och utrustning

ST-läkaren har tillgång till egen expedition. Rum för patientundersökning är av främst av kombityp. All nödvändig utrustning finns. Litteratursökning görs huvudsakligen on-line där man har tillgång till regionens handläggningsrekommendationer, vetenskaplig litteratur och tidskrifter.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:



Adekvat utrustning för diagnostik, utredning och behandling finns.

Kvalitetsindikator



ST-läkarna har tillgång till funktionell arbetsplats.



Tillgång till IT-baserade kliniska beslutsstöd, sökbar vetenskaplig databas, stöd från bibliotek eller FoU-enhet finns.

Gradering



A. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.



B. Socialstyrelsens föreskrifter följs.



D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Regionen har tydliga gemensamma riktlinjer för hur ST-utbildning i allmänmedicin ska genomföras. Introduktionsprogram finns och ST-kontrakt skrivs. Individuella utbildningsprogram skrivs och revideras, här har man tagit ett omtag under senaste året. Jourtjänstgöring på närakut i Värnamo ingår där ST-läkarna har god möjlighet till stöd av äldre kollegor. Fungerande studierektorsfunktion med gott samarbete mellan aktörer.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Det finns skriftliga riktlinjer för hur målbeskrivningen ska uttolkas samt styrande dokument för tjänstgöringens upplägg.
- Jourtjänstgöring/beredskap uppfyller kraven i målbeskrivningen.

Föreskrift

- Alla ST-läkare har individuellt utbildningsprogram som utgår från kraven i målbeskrivningen.
- Det individuella utbildningsprogrammet följs regelbundet upp och revideras vid behov i samråd med SR, HL och ST-läkaren.

Allmänna råd

- SR bör utgöra en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare.
- SR bör medverka till utarbetning av ST-läkarnas introduktionsprogram.
- SR bör ta del av verksamhetschefens och handledarens bedömning av ST-läkaren.

Kvalitetsindikator

- Alla ST-läkare får introduktion till tjänstgöringen.
- Tillgång till individuella utbildningsprogram och handledning för de leg läkare utan specialistkompetens som arbetar vid enheten med siktet inställt på ST finns.
- Alla ST-läkare har lika rättigheter, skyldigheter och möjligheter att uppnå målen i målbeskrivningen oavsett kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnicitet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer 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.

E Handledning och uppföljning

Handledning inplanerat i schemat och sker enligt skriftliga rekommendationer som följer nedanstående kriterier. Otydlighet gällande metoder för fortlöpande bedömning. Uppföljning av sidoutbildning görs delvis men kan förtydligas.

Föreskrift

- Handledningen utgår från det individuella utbildningsprogrammet.
- Det finns en utsedd huvudansvarig handledare för varje ST.
- ST-läkaren har tillgång till handledare under varje utbildningsperiod.
- Fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet görs under hela ST.
- Kontinuerlig bedömning utförs av verksamhetschef (motsvarande) och huvudsaklig handledare.
- Verksamhetschef (motsvarande) ansvarar för att den kontinuerliga bedömningen dokumenteras.

Allmänna råd

- ST-läkaren bör, utöver handledning, få fortlöpande instruktioner.
- Handledningen är inplanerad i ordinarie tjänstgöringsschema.
- Den huvudansvariga handledaren tjänstgör där ST-läkaren huvudsakligen genomför sin specialiseringstjänstgöring.
- Handledarutbildningen bör omfatta handledning, pedagogik, metoder för bedömning, kommunikation och etik.
- Den fortlöpande bedömningen görs med på förhand kända och överenskomna metoder.
- Påvisade brister i ST-läkarens kompetens leder till en åtgärdsplan.
- Verksamhetschefen eller motsvarande håller regelbundna utvecklingssamtal med ST-läkarna.

Kvalitetsindikator

- ST-läkarnas sidutbildning följs upp.
- Varje enhet har en plan för hur ST-läkare som riskerar hamna i svårighet för att uppnå enskilda delmål, sin professionella utveckling generellt eller av personliga skäl, ska kunna hjälpas.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer 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

Obligatoriska kurser anordnas inom regionen. Kurser inplaneras i utbildningsplanen. Studierektor arrangerar regelbunden ST-undervisning i studierektorsområdet en eftermiddag varje månad. Tider för utbildning och egna studier inplanerade i schema. Inga svårigheter att åka på kurser. Regelbundna läkarmöten som ägnas åt medicinska frågor, analys av egen verksamhet och patientfall. Under tider av sämre bemanning har man tappat delar av ovanstående men planerar nu att återuppta detta fokus tillsammans i läkargruppen.

Föreskrift

Verksamheten har de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.

Vilket, enligt SPUR-modellen, innebär att:

- Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras in i enlighet med målbeskrivningen.
- ST-läkarna genomgår den teoretiska utbildning som definieras i det individuella utbildningsprogrammet.

Föreskrift

- SR samordnar ST-läkarnas interna och externa utbildning.

Allmänna råd

- Intern utbildning planeras in i det individuella utbildningsprogrammet.
- Extern utbildning planeras in i det individuella utbildningsprogrammet.
- Tid för regelbundna självstudier planeras in i det individuella utbildningsprogrammet.

Gradering

- A. 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

Vetenskapligt arbete med stöd från regional forskningsenhet i Jönköping. Kvalitetsarbete utgående från egna verksamheten genomförs av ST-läkare. Tankar kring hur man kan låta ST-läkaren öva mer ledarskap på enheten.

Föreskrift

- Utbildning erbjuds för att uppnå ett medicinskt vetenskapligt syn- och förhållningssätt.
- Goda förutsättningar finns för genomförande av ett skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer.
- ST-läkarnas kompetens i medicinsk vetenskap bedöms fortlöpande och återkoppling sker.
- ST-läkarna ges möjlighet att utveckla kunskap om och kompetens i kvalitets- och patientsäkerhetsarbete.
- Goda förutsättningar finns för att genomföra, dokumentera och redovisa ett kvalitetsarbete.
- ST-läkarens kompetens i kvalitetsutveckling bedöms fortlöpande och återkoppling sker.

Kvalitetsindikator

- ST-läkares genomförda individuella arbeten publiceras eller presenteras vid vetenskapliga möten.
- Tillgång till ett välfungerande doktorandprogram finns.
- Enheten har regelbundna möten där medarbetare diskuterar och kritiskt granskar vetenskaplig litteratur.
- Minst ett, på enheten utfört, självständigt forskningsprojekt har publicerats i vetenskaplig tidskrift eller presenterats vid vetenskapligt möte de senaste två åren.

Gradering

- A. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.
- B. Socialstyrelsens föreskrifter följs.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Ledarskapskurs innefattade även kommunikation anordnas regionalt. ST-läkarna handleder läkarstudenter. Strukturerad återkoppling/utvärdering kan förtydligas gällande detta. Deltagande av ST-läkare i olika förbättringsprojekt samt delaktighet i internutbildning på hälsocentralen. ST-läkare fått ta delansvar för utvalda MLAUppgifter under stöd av MLA/övriga specialister. Man får erbjudande om deltagande i mellanprofessionell grupp på enheten och planerar nystart avseende inomprofessionell för ST-läkare.

Föreskrift

- ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla ledarskapskompetens i enlighet med målbeskrivningen.
- ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i ledarskapskompetens.
- ST-läkarens kompetens i ledarskap bedöms fortlöpande och med återkoppling.
- ST-läkaren ges förutsättningar att utveckla den kommunikativa kompetensen såväl muntligt som skriftligt i enlighet med målbeskrivningen.
- ST-läkaren ges kontinuerlig handledning i kommunikativ kompetens.
- ST-läkarens kommunikativa kompetens bedöms och återkoppling sker.

Allmänna råd

- ST-läkaren bereds möjlighet att undervisa under handledning.
- ST-läkaren bereds möjlighet att själv handleda under handledning.
- ST-läkaren bereds möjlighet att delta i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp.

Gradering

- A. 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.