



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Knislinge vårdcentral

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2021-06-01

Datum

Region Skåne

Ort

Åsa Boström och Magnus Tufvesson

Inspektörer

Styrkor

- Trygg, utbildningsinriktad vårdcentral med stabil personal (man utbildar sina läkarspecialister och de stannar kvar).
- Verksamhetschef med stort engagemang för ledarskap.
- Valfungerande SR-funktion.
- Bred verksamhet med ständigt pågående utvecklingsarbete.
- Intresserade och engagerade ST-läkare som medvetet påverkar sin egen utbildning.
- Engagerade handledare med stor bredd i kompetens och erfarenhet.
- Utmärkta individuella utbildningsplaner som man arbetar aktivt med.
- Gott arbets-/utbildningsklimat och gott kollegialt stöd.
- God tradition med fungerande hemvändardagar.
- Medvetet kompetensvärderingsarbete med bla specialistkollegium.

Svagheter

Förbättringspotential

- Vidareutveckla strukturerad värdering och återkoppling av kompetenser, främst gällande ledarskap, handledning och kommunikativ kompetens.
- Se över möjligheten till hudbedömningar med dermatoskop och låt detta vara en del av ett kvalitetsarbete (Dermatoskopi-utbilda kollegorna).
- Utveckla arbetet med praktiska moment på vårdcentralen och lägg in tydlig utvärdering med återkoppling i detta arbete. Ett exempel kan vara att en ST-läkaren fokuserar på gynekologiska patienter under en månad.
- Utveckla arbetet med att involvera ST-läkarna i ledningsarbetet på vårdcentralen. Medvetandegör återkopplingen i vardagen kring detta. Tillfällen att tillämpa ovanstående kan vara att leda APT, läkarmöten, ledning av akut- och mobilt team, SäBo-rond mm.
- Öka användningen av Sit-In ytterligare genom att planera in detta i vardagen.
- Involvera ST-läkarna som delansvariga i avvikelsearbetet.
- Utveckla planering och uppföljning av ST-läkarens sidotjänstgöring.
- Se över strukturen och innehållet över tid gällande de veckovis återkommande handledar/ST-träffarna.
- Lyft in det vetenskapliga i det vardagliga allmänmedicinska arbetet, tex genomgång av vetenskaplig artikel och dess påverkan på den allmänmedicinska vardagen gällande behandling av folksjukdomar.
- Planera in undervisningstillfälle (för alla personalgrupper) där ni ger utvärdering av överenskomna punkter med konkret återkoppling till ST-läkaren.

STRUKTUR

A Verksamheten

De övergripande riktlinjer som behöver finnas från vårdgivaren för att säkra att ST bedrivs med hög och jämn kvalitet samt utvärderas finns. Tjänstgöringen på Knislinge vårdcentral bedöms vara tillräckligt allsidig för att uppfylla de krav målbeskrivningen ställer. Man bedriver BVC. MVC får ST del av under sin placering på kvinnokliniken. Läkarsvar för särskilt boende (SäBo) och hemsjukvård ingår i vårdcentralens uppdrag. Man har äldrevårdsmottagning och mobilt team för äldre i samverkan med kommunen där ST tjänstgör. Specialistmottagningar inom diabetes, hjärtsvikt, astma/KOL finns där ST ingår i läkarstödet till ansvariga sköterskor.

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

Alla handledare är specialister i allmänmedicin och har genomgått handledarutbildning. Studierektor erbjuder handledarträffar regelbundet. Det finns skriftliga instruktioner för hur handledning av ST skall gå till. Läkarbemanningen innefattar 8 specialister i allmänmedicin (tjänstegrad 5,5), 2 ST-läkare samt 1 AT-läkare. I övrigt väl bemannad med sedvanliga kompetenser som krävs för att bedriva verksamhet i vårdvalet och för att kunna stötta ST-läkarna med instruktioner.

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

Granskningen genomfördes digitalt. Kontroll av lokaler och utrustning gjordes med hjälp av filmklipp, bilder och/eller videosamtal.

Vi får se bilder på EKG-utrustning och välutrustade akutrum och gynrum samt ett öronmikroskop med tillhörande utrustning i ett särskilt rum.

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 uppläggnig

ST-läkare har individuella utbildningsprogram utgående från målbeskrivningen. Dessa är väl genomarbetade och följs upp regelbundet. Stödet i programmet "ST-forum.se" nyttjas och man har årliga genomgångar av utbildningsprogram med handledare, studierektor och verksamhetschef. Jour/beredskap utanför kontorstid inom allmänmedicin deltar ST-läkarna regelbundet i. Primärvårdens jourcentral är lokaliserad vid närliggande vårdcentral. Studierektor som känner till enheten väl sen många år och utgör ett gott funktionellt stöd till ledning och handledare.

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 mål-beskrivningen 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

Sittande handledning en timme per vecka som är schemalagd. Huvudhandledare som finns tillgängliga för ST-läkarna, de beskriver att det är lätt att få hjälp och stöd i det löpande arbetet. Regelbundna medsittningar görs och man jobbar nära varandra i vardagen. Man tar del av journaler och remisser som ST-läkare har skrivit. I de årsrapporter som görs sker en reflektion av vad som skett under året och vad som är planering för framtiden. Man beskriver en god kultur gällande stöd och återkoppling i det löpande arbetet men bedöms kunna öka strukturen för fortlöpande bedömning och återkoppling av kompetens med på förhand överenskomna metoder. ST-handledarna har redan identifierat detta och börjat arbeta med frågan. Översyn gällande förberedelse och uppföljning av sidotjänstgöringar planeras.

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

ST-läkarna har minst 4 timmar per vecka avsatt för utbildningsaktiviteter och självstudier. ST-läkarna ingår i regional ST-utbildning och FQ-grupp som träffas månadsvis där de ibland själva är med och arrangerar träffarna med stöd av studierektor. Kurser inplaneras i utbildningsplanen och det är inga svårigheter att få gå obligatoriska kurser. Internutbildning tillsammans med vårdcentralens övriga läkare en timme per vecka där ST-läkarna har lett falldiskussioner och avgett rapport från kurs eller sidotjänstgöring.

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

Regelbundna läkarmöten varje vecka där man samtalar kring patientfall, rutiner och nya rön. Man redovisar inte formell kritisk granskning av vetenskaplig litteratur på enheten men detta lyfts till viss del i de möten med läkemedelskommittéen som man har regelbundet. Möjlighet att gå kurs i forskningsmetodik samt att få tilldelad handledare till vetenskapligt arbete i regionen. På vårdcentralen erbjuds möjlighet att genomföra ett verksamhetsnära kvalitetsarbete. Bedömning och återkoppling av medicinsk vetenskap och kvalitetsutvecklingskompetens är begränsad i tid och återkopplingen kan förtydligas.

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

Det ges många medvetna tillfällen att träna ledarskap på Knislinge vårcentral. Man deltar i mobilt team, är jour i team och tar hand om akuta patienter samt instruerar/handleder AT-läkare och studenter. Möjlighet att sitta med på ledningsmöten erbjuds. ST-läkarna får återkoppling på sin kompetensutveckling. Medsittningar görs, specialistkollegium har gjorts och planeras framöver. Fördjupning i kommunikativ kompetens görs på handledarsamtal, utifrån journalhandlingar, beskrivna situationer och medsittningar. Undervisning förekommer på vårdcentralen men man rekommenderas utveckla möjligheten att låta ST-läkarna undervisa under handledning och få strukturerad konstruktiv återkoppling. ST-läkare ingår i FQ-grupp eller Balintgrupp.

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.