



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

To Care Husläkarmottagning City
Klinik

Allmänmedicin
Specialitet

2021-03-17
Datum

Region Stockholm
Ort

Åsa Boström och Thord Svanberg
Inspektörer

Styrkor

- Gott arbets- och utbildningsklimat. Bra kollegialt stöd.
- Engagerade handledare.
- ST-läkarna har schemalagt ansvar ca 1 ggn/v för remissgranskning och vårdcentralens akutmottagning dagtid.
- ST-läkarna deltar i den praktiska undervisningen av läkarstudenter.

Svagheter

- Gynstol och öronmikroskop saknas.
- Låg bemanning av allmänläkarspecialister.
- För få gynekologiska patienter för att uppehålla kompetensen (Stockholmsproblem).

Förbättringspotential

- Införskaffa gynstol och öronmikroskop som behövs för ST-läkarnas utbildning.
- Ta fram en enkel modell för ST-läkarna att dokumentera HL-samtalen.
- Se över läkarnas internutbildning vid vårdcentral så att även t.ex artikelgranskning, kursreferat och aktuella teman kan ingå.
- Vidareutveckla ledarskapskompetensen hos ST-läkarna. Tex hålla i APT ,läkarmöten, utbildningar för personal och auskultera hos Vc-chef mm.
- Vidareutveckla strukturerad värdering och återkoppling av kompetenser med etablerade kompetensvärderingsmetoder vad gäller ledarskap, kommunikativ kompetens, och handledning.
- Låt de individuella utbildningsprogrammen vara levande dokument som kan diskuteras såväl med HL som med SR vid den årliga revisionen.
- Låt ST-läkare se över det skriftliga introduktionsprogrammet för ST-läkarna och vid behov revidera detta.
- Överväg om intresse finns för utbyte av ST-läkare mellan två vårdcentraler under begränsad period för att möta annat patientunderlag och se andra rutiner.

STRUKTUR

A Verksamheten

Vårdcentralen ligger på Östermalm och har ca 10300 listade. Den drivs av Lideta Hälsovård, med avtal med Region Stockholm. MVC och BVC saknas men ansvar för hemsjukvård finns. Nära samarbete finns med Mamma Mia för MVC och BVC samt med Stockholm Kiropraktor och rehabklinik avseende rehabkoordinator.

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

Antal tillsvidareanställda allmänläkarspecialister omräknat till heltider är 2,65, dessutom finns en 80% anställd specialist i akut- och invärtesmedicin. Detta innebär sammantaget ca 3000 listade per specialist. 4 ST läkare finns på enheten, 6 ssk, 2 usk samt 3 psykologer. Läkarstudenter finns periodvis på enheten. Specialistläkarna är således för få, men man klarar att ge handledning och instruktion på adekvat sätt.

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.

Då inspektionen är gjord digitalt, är det svårt att uttala sig om lokalerna, men inga klagomål framkommer kring dessa. ST-läkarna har tillgång till IT-baserat kliniskt beslutsstöd samt vetenskaplig databas. Öronmikroskop saknas. Åtgärdsplan med tidsaspekt för införskaffande av öronmikroskop krävs.

Under granskningen påvisades brister vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Verksamheten har efter granskningen inkommit med handlingsplan, se bilaga. Graderingen är ändrad till C.

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.
- 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. Åtgärder krävs.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Det finns regionala riktlinjer kring hur ST ska genomföras. Samtliga ST-läkare har individuella utbildningsprogram. Årlig rapport görs till "ST-forum" av handledarna och ST-läkarna. ST-läkarna deltar i vårdcentralens jourmottagning dagtid och har jourpatienter vid randningar på Närakuten och akutmedicin. Enligt målbeskrivningen är detta för lite självständigt jourarbete, men i Stockholm är detta vad som kan erbjudas.

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

Handledning inplaneras 1 tim per vecka. Bra handledningsmanual finns. Sit-in genomförs. Den kontinuerliga bedömningen av uppnådda kompetenser sker framförallt i dialogform. Etablerade kompetensvärderingsmetoder används i liten utsträckning. Man behöver utveckla strukturen för fortlöpande bedömningar och återkoppling av kompetenser med på förhand överenskomna metoder. Instruktioner sker löpande under den kliniska arbetet. Handledarsamtalen dokumenteras ej av alla.

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

Internutbildning för alla läkare på vårdcentralen sker ca 1 ggn per månad med medicinskt innehåll där framför allt patientfall diskuteras. ST-läkarna deltar i ST-forum en halv dag per vecka med undervisning i form av basgrupp, storgrupp och självstudietid. Obligatoriska kurser och sidoplaceringar är planerade i utbildningsprogrammet. Ett generellt problem i Stockholm är att det är näst intill omöjligt att få sidoplacering i ÖNH eller Hud.

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

Det finns program centralt för att genomföra individuellt vetenskapligt arbete. Kvalitetsarbete planeras in för alla ST-läkare. Det finns förnärvarande inget välfungerande doktorandprogram i allmänmedicin.

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

Traditionella ledarskapsmoment ingår men bör förtydligas och planeras för varje ST-läkare. Tillfälle tas ej att låta ST-läkarna undervisa under handledning och få konstruktiv återkoppling. ST-läkarna får handleda studenter, men handledning under handledning görs ej. Strukturerad återkoppling av dessa kompetenser bör utvecklas i samråd med ST-läkare och handledare. Åtgärder rekommenderas.

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

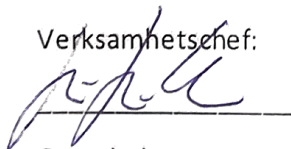
- A. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.
- C. Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- D. Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.

Handlingsplan efter SPUR- inspektion To Care City HLM 2021

Identifierat förbättringsområde	Förbättrande åtgärder
Lokaler och utrustning <ul style="list-style-type: none"> - Verksamheten saknar öronmikroskop och gynstol 	<ul style="list-style-type: none"> - Gynstol har köpts in - Inköp av öronmikroskop planeras och tillgänglighet inventeras inom koncernen. Förväntat inköp under hösten 2021
Bemanning av allmänspecialister <ul style="list-style-type: none"> - Låg bemanning av allmänspecialister 	<ul style="list-style-type: none"> - Utökad tjänstgöringsgrad hos befintliga allmänspecialister - Målsättning att inom 1 år utöka bemanningen med ytterligare en specialist
Tjänstgöringens uppläggning <ul style="list-style-type: none"> - Avsaknad av tillgång till individuella utbildningsplaner - Dokumentation av handledning - Utveckla de skriftliga introduktionsprogrammen - Utbyte av ST mellan olika mottagningar 	<ul style="list-style-type: none"> - Individuella utbildningsplaner ska bli levande dokument att löpande utvärdera - En modell för att dokumentera ST-läkarnas handledning ska tas fram av handledare och ST-läkare tillsammans - ST-läkare upprättar skriftliga introduktionsprogram tillsammans med handledare. Individuella program tas fram under de första veckorna som ST och följs sedan under handledningen. - Samtliga ST-läkare kommer att ingå i ett utbyte mellan VC med olika CNI för att ges möjlighet att möta andra patientunderlag
Ledarskaps- och kommunikativ kompetens <ul style="list-style-type: none"> - Avsaknad av strukturerad undervisning och handledning under handledning 	<ul style="list-style-type: none"> - ST-läkare ska ges möjlighet att hålla i APT-möte och / eller separata professionsmöten - ST-läkare ska ges möjlighet att undervisa under handledning med strukturerad återkoppling av undervisnings- och handledningskompetenser

Undertecknas av:

Verksamhetschef:

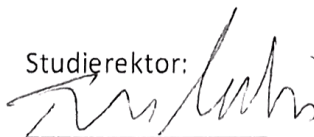


Ort och datum:

Stockholm 21-06-28

Linda Lantzen Glöwen

Studierektor:

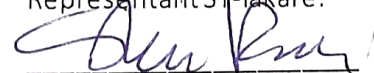


Ort och datum:

Stockholm 21-06-28

Thomas Marmolih

Representant ST-läkare:



Ort och datum:

21-06-30