



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Capio vårdcentral Nynäshamn

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2021-10-07

Datum

Region Stockholm

Ort

Lasse Karlsson och Rikard Viberg

Inspektörer

Styrkor

- Vårdcentralen har tre handledare. Dock finns ingen ST-läkare för närvarande.
- Lokalerna är ändamålsenliga och det finns gott om utrymme att växa i.
- Nära samarbete med rehab och BVC.

Svagheter

- Det finns ingen ST-läkare för närvarande vilket leder till att bedömningen blir baserad på historik och en tänkt framtid , en kompromiss där man får se inspektionen som en möjlighet att revidera och förstå grundstrukturer i ST-utbildningen.
- Bristande dokumentation av kompetensvärderingar av ST-läkarna.

Förbättringspotential

- Utbildningsprogram upprättas för ST och legitimerade läkare.
- Dokumentation av kompetensvärderingar.
- Införskaffande av öronmikroskop.

STRUKTUR

A Verksamheten

Den listade populationen har en tillräcklig variation avseende såväl ålder som social status. Det finns tre specialistkompetenta läkare, men ingen ST-läkare för närvarande. Skriftlig information om vårdcentralen är inte inskickad så det är svårt att få någon fullständig bild av vårdcentralens nuvarande verksamhet.

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

Det finns tre handledare som har genomgått handledarutbildning. BVC finns knutet till vårdcentralen. Skriftlig information om vårdcentralen är inte inskickad så det är svårt att få någon fullständig bild av vårdcentralens nuvarande verksamhet.

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

Öronmikroskop saknas, vilket ska ingå i utrustningen under ST-läkarens tjänstgöring på vårdcentralen. Även ögonmikroskop saknas.

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

Lokala riktlinjer finns för ST-läkarens tjänstgöring och utbildning. Det saknas utbildningsprogram för den senaste ST-läkaren. Målet kring jourverksamheten nås med de förutsättningar som råder avseende primärvårdsjour i region Stockholm. Det finns möjlighet till tjänstgöring på närakut.

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

Det går inte att göra en aktuell bedömning på grund av att det inte finns någon ST-läkare för närvarande. Bedömningen bygger på förhållanden för den senaste ST-läkaren. Utbildningsprogram saknas och det finns inga handledarutlåtanden. Det finns regelbundna handledarträffar som anordnas av studierektor och ST-läkarnas ledningsgrupp.

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 erbjuds för ST-läkaren. Seminarieprogram och reflektion i grupp finns cirka två gånger per månad. Vi har inte kunnat hitta ett komplett utbildningsprogram med inplanerade teoretiska utbildningsmoment och kurser för den senaste ST-läkaren.

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 strukturerade program för skriftligt individuellt arbete för alla ST-läkare. I programmet ingår vetenskaplig handledare. Det skriftliga arbetet och kvalitetsarbetet redovisas både skriftlig och muntligt, då återkoppling ges.

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

Aktuell bedömning går inte att göra på grund av att det för närvarande inte finns någon ST på vårdcentralen. Bedömningen bygger på uppgifter från den senaste ST-läkaren.

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.

Åtgärdsplan efter extern kvalitetsgranskning SPUR

Vid SPUR granskning framkom att vi saknade individuella utbildningsprogram för ST-läkare och Leg.läkare med avsikt att bli ST-läkare. Detta påverkade hela bedömningen då det är en viktig bas i den fortsatt kontinuerliga uppföljningen av ST-läkares kompetensutveckling.

Vi saknade även öronmikroskop vilket tas upp som investering i nästa budget.

Åtgärdsplan:

- I samband med introduktion i verksamheten ska utöver praktisk genomgång även nedan punkter fullföljas.
 - Genomgång av arbetsbeskrivning för ST-läkare vid vår verksamhet av verksamhetschef
 - Genomgång av målbeskrivningens teoretiska utbildningsmoment och kurser för specialisttjänstgöring tillsammans med handledaren och verksamhetschef.
 - Utifrån genomgångarna ska sedan ST-läkaren skriva sin utbildningsplan för ST-placeringen. Utbildningsplanen ska innehålla så väl teoretiska som kliniska moment med internt eller externt lärande utifrån tillgång och behov.
- Vid handledningstillfällena ansvarar handledaren för att följa upp ST-läkaren utifrån utbildningsprogrammet med Mini-CEX, DOPS.
- ST-läkaren ansvarar för att dokumentera en kort sammanfattning som redovisas till verksamhetschefen. ST-läkaren dokumenterar även sin kompetensutveckling i sin portfölj på ST-forum.
- Handledning sker även genom godkända, rekommenderade bedömningsmetoder för uppföljning av ST-läkarens kompetensutveckling (tex sitt-in minst 2/termin, specialistkollegium, mitt-i-ST extern utvärdering).
- Handledare skriver handledarutlåtande inför årsmöte med studierektor och ST-läkare skriver årsrapport inför varje årsmöte med studierektor. Vid årsmötet med studierektor revideras och uppdateras utbildningsprogrammet.
- Vid det årliga medarbetarsamtalet följer verksamhetschefen upp utbildningsprogrammet.
- Vid avvikande fullföljande till utbildningsprogrammet, vidtas åtgärder enligt åtgärdsprogrammet och dokumenteras av verksamhetschef i personalprogrammet Adato.
 - Identifierade stödbehov och beslutade åtgärder samt uppföljningsplan.
- Vi kommer fortsätta arbeta i nära samarbete med studierektor i de fall vi behöver stöd kring ST-läkarens kompetensutveckling.
- Anställd Leg.läkare som avser söka ST-tjänst sammanställer ett utbildningsprogram tillsammans med sin handledare utifrån tidigare erfarenhet och viktiga moment att vara förtrogen med som Leg.läkare i primärvård.