



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

Kvartersakuten Tegnergatan

Klinik

Allmänmedicin

Specialitet

2021-12-08

Datum

Stockholm

Ort

Magnus Tufvesson och Åsa Boström

Inspektörer

Styrkor

- Väletablerad och välfungerande verksamhet med tydlig allmänmedicin inriktning.
- Stabil kompetent läkarbemanning där handledarna är grundare/ägare.
- ST-läkargrupp beskriver gott stöd i vardagen från sina handledare och kollegor.
- En vårdcentral med korta beslutsvägar.
- SR-funktion som uppfattas som ett gott stöd till ST och verksamhetsledning.

Svagheter

- Alla ST har individuella utbildningsplaner men delar behöver förtydligas avseende hur man når delmål och hur dessa delmål utvärderas.
- Få dokumenterade kompetensbedömningar i de individuella utbildningsprogram vi fått ta del av.
- Öronmikroskop finns men fungerar ej.

Förbättringspotential

- Se över hur ni kan nyttja etablerade kompetensvärderingsinstrument för ST i ert vardagliga arbete. Här kan SR vara ett konkret stöd gällande vilka metoder som finns samt dess fördelar och nackdelar.
- Låt ST-läkarna utveckla sin ledarskaparkompetens i vardagen, tex genom att leda APT, hålla undervisning för vårdcentralens medarbetare och få konkret strukturerad återkopplingen.
- Låt ST få delansvar för avvikelserarbetet lokalt med stöd av handledare
- Se över öronmikroskop så att det finns ett fungerande på enheten som kan nyttjas av ST-läkarna i det vardagliga arbetet.
- Låt ST auskultera i ledningsfunktionens arbete och ta del av något ledningsgruppsmöte.
- Se över handledarutbildningar och uppdatera dessa vid behov.
- Utveckla ytterligare möjlighet för ST att följa vissa kroniska sjukdomstillstånd som tex diabetes. Utveckla modellen ni har gällande att ST följer patienter från handledares lista.
- Utveckla den vetenskapliga delen i det vardagliga arbetet genom att tillsammans granska relevanta medicinska artiklar utifrån den allmänmedicinska vardagen. Nyttja gärna nyanställd disputerad ST-läkares kompetens inom detta område.
- Hitta sätt att låta ST-läkarna få handledning på handledning med strukturerad återkoppling på detta. Detta kan göras i det nuvarande arbetet ST har delansvar för avseende studenter. Här kan man se över möjlighet att använda befintlig videoutrustning.
- Medvetandegör tillgänglighet till PubMed för alla ST.
- Se över möjligheter gällande kurser regionalt (SR-uppdrag) och samtala internt på enheten vilka möjligheter ST-läkarna har att gå icke-obligatoriska kurser.
- Se över sidotjänstgöringar (SR-ansvar).

STRUKTUR

A Verksamheten

Kvartersakuten Tegnergatan ägs av de fyra specialisterna vid enheten och har vårdvalsavtal med Region Stockholm. Enheten har hemsjukvård och BVC. Mottagningen har ca 11400 listade invånare. Vårdcentralen deltar i handledning av läkarstudenter. Vid vårdcentralen söker patienterna med ett brett allmänmedicinskt symtom- och sjukdomspanorama. Vårdcentralens verksamhet bedöms tillräckligt allsidig för att uppfylla målbeskrivningen krav.

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

På vårdcentralen finns 5 tillsvidareanställda specialister omräknat till 5 heltidstjänster. Förnärvarande finns 3 ST-läkare, varav en är disputerad. Handledarna har gått handledarutbildning, den ena för mer än 10 år sedan, den andra har nyligen uppdaterat sin handledarutbildning. Vårdcentralen är bemannad med övriga kompetenser som krävs för att bedriva verksamhet inom vårddvalet. Sittande handledning varje vecka och goda möjligheter till löpande instruktioner under det vardagliga kliniska arbetet. ST-studierektorn är specialist i allmänmedicin. SR erbjuder HL-utbildning 1-2 gånger 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-läkarna har tillgång till egen expedition av kombi-typ med adekvat utrustning på rummet. Utrustning adekvat för ST-utbildning finns med gynstol, rectoskop mm. Det örnmikroskop som finns fungerar ej sen en tid tillbaka enligt medarbetarna. Åtgärder krävs. Tillgång till it-baserade beslutstöd finns, med bl.a. sökbar vetenskaplig databas PubMed. Denna finns enligt studierektorn tillgänglig under hela ST, men alla ST-läkare på enheten känner ej till detta.

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 beslutstöd, 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 uppläggnig

Individuella utbildningsplan finns men behöver ytterligare förtydligas mot delmål och hur dessa delmål skall utvärderas. Årlig rapport görs av handledare och ST-läkaren till SR. ST-läkarna deltar regelbundet i vårdcentralens jourarbete dagtid samt har sidoplacering på Närakut inplanerad. Som för alla ST-läkare i Stockholm är det svårt att hitta sidoutbildningsplatser vilket är ett regionövergripande problem. På enheten påtalas svårigheter gällande ÖNH och hud placeringar. SR utgör ett funktionellt stöd till ledningen, handledare och ST-läkare. Enheten har vid inspektionen inga vikarierande underläkare.

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 är inplanerad i schemat. Den fortlöpande bedömningen görs över tid och utvärderingen görs huvudsakligen muntligt. Se över hur ni kan nyttja etablerade kompetensvärderings-instrument för ST i ert vardagliga arbete och ge mera frekventa kompetensbedömningar med strukturerad återkoppling med tex Mini-CEX, DOPS, 360 grader, Sit-in, videoinspelningar. ST-läkarna upplever bra stöd avseende fortlöpande instruktioner under det kliniska arbetet.

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-läkaren deltar i en basgrupp i "ST-forum" där en halv dag per vecka är avsatt för utbildningsaktiviteter i form av föreläsningar och basgrupper samt självstudietid. Dessutom har enheten läkarmöten lunchtid. Vid inspektionen samtalade vi kring möjligheten att se över forum för strukturerad internutbildning och arbeta vidare med möjligheter lokalt på enheten för ST-läkarna att återkoppla kunskap, rön och information från kurser och sidotjänstgöring. Låt gärna ST-läkaren ta ansvar för lednings- och utbildningsinnehåll på dessa forum/möten. Obligatoriska kurser inplaneras i utbildningsplanen.

Ett utmaning som ligger utanför vårdcentralens mandat är att man upplever svårigheter att komma in på obligatoriska kurser och man framför att dessa ofta möjliggörs sent under ST-utbildningen. Detta är en känd utmaning för ST allmänmedicin i Region Stockholm och SR rekommenderas fortsätta lyfta detta uppåt i organisationen.

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

Regionen erbjuder via SR att gå kurs i vetenskapsmetodik via VESTA. I samband med detta genomförts det vetenskapliga arbetet under ST. På vårdcentralen bedöms finnas goda förutsättningar att genomföra ett verksamhetsnära kvalitetsarbete. Inget forum där granskning av vetenskaplig litteratur beskrivs på enheten. Vi bedömer att man kan utveckla den vetenskapliga delen i det vardagliga arbetet genom att tillsammans granska relevanta medicinska artiklar utifrån den allmänmedicinska vardagen på enheten och i textbasgrupper i ST-forum.

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 bedöms finnas goda förutsättningar att träna ledarskap, och få strukturerad utvärdering av denna, på Kvartersakuten Tegnérgatan. ST-läkarna får handleda studenter men har ännu ej fått möjlighet att undervisa. Man bedöms kunna utveckla återkopplingen inom dessa områden och kan ta stöd av SR om ytterligare stöd behövs till detta. Vi ser goda möjligheter för ST-läkare att involveras i olika ledarskapsroller i verksamheten (tex lokal internutbildning, leda möten, team, APT mm) samt låta ST-läkare auskultera hos ledningen. Bedöm ST-läkares kompetensutveckling i ledarskap och ge återkoppling på detta. Ge ST-läkaren strukturerad återkoppling då de själva handleder läkarstudenter. Låt ST-läkaren träna pedagogik genom att hålla utbildningar för olika personalgrupper på vårdcentralen, ge dem möjlighet att leda personalmöten och hålla presentationer på interna läkarmöten. Låt ST-läkaren få strukturerad återkoppling på detta. Här rekommenderas åtgärder. Den fortlöpande bedömningen i ledarskap med återkoppling bedöms således kunna utvecklas och åtgärder 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

- 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.

Stockholm 2022-03-31

Angående Extern Kvalitetsgranskning av specialisttjänstgöring på Kvartersakuten Tegnergatan

Vi vill härmed ge följande kommentarer samt handlingsplan till rapport daterad 2021-12-08

Sid 1 angående svagheter:

Vi försöker framöver att mer noggrant dokumentera kompetensbedömningar i de individuella utbildningsprogrammen för ST läkarna och handledarna kommer att tillsammans med ST läkarna förtydliga när man når delmål genom årlig genomgång av ST läkarnas utbildning.

Vi kommer att laga öron mikroskopet samt vi planerar att flytta mikroskopet till vårt operationsrum så att det är tillgängligt för alla läkare. Ett fungerande öron mikroskop ska vara klart senast 2022-06-30

Sid 2 angående förbättringspotential:

ST läkarna tar idag del av vår företagsstruktur, våra vårdavtal med regionen, och avvikelserapportering under den individuella handledningen och de täta informella läkarmöten i samband med våra gemensamma luncher 2–3 gånger /vecka.

Vi bedömer däremot att de ej ska delta i våra lednings/styrelsemöten som vi har utanför arbetstid. Där diskuterar vi ekonomi, ibland känsliga personalärenden osv.

Vi hoppas på en väsentlig förbättring under -22 för ST doktorerna att få adekvata randtjänstgöringar och ST kurser inom rimlig tid. Det borde finnas administratörer som kan lösa detta och ej ligga på ST doktorerna själva. (Det räcker att de kommer med sina önskemål.)

Sid 3 angående Struktur i verksamheten:

Vi är 5 heltid anställda läkare som är specialister i allmänmedicin, vi har ingen geriatriker anställd.

Sid 5 angående lokaler och utrustning:

Vi kommer att laga öron mikroskopet och flytta det till operationsrummet för att det ska bli tillgängligt för alla läkare. Ett fungerande öron mikroskop ska finnas på plats senast 2022-06-30.

Sid 7 angående kvalitetsindikatorer:

Vi har sedan vi startade vår husläkarmottagning för 20 år sedan inte haft underläkare på vikariat anställda. Vi har haft som ambition att direkt anställa leg. Läk. med sikte på ST i allmänmedicin. Vi har ej behövt ta in hyrläkare för att klara läkarbemanningen.

Sid 10 angående medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

Vi har regelbundna läkarmöten där vi även diskuterar och delger varandra kunskap inom vetenskaplig litteratur, något som förefaller ej kommit fram på vårt möte 2021-12-08.

Sid 11 angående ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens:

Vi fick råd av Er att ST läkarna kan videofilma när de handleder termin 11 studenter, ytterligare ett bra förslag att ST läkarna även får träna på att undervisa under handledning.

Handlingsplan

Lokaler och utrustning

Öron mikroskopet kommer att lagas och det kommer att monteras i operationsrummet. Kontakt är tagen med tillverkaren av mikroskopet och ett fullt fungerande öron mikroskop ska finnas tillgängligt för alla läkare senast 2022-06-30.

Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Vi kommer låta våra ST-läkare vara mer delaktiga i utbildningen av läkarstudenter och de kommer tillsammans med sin handledare att videofilmas när de själva handleder termin 11 läkarstudenter

Vi kommer låta våra ST-läkare undervisa/föreläsa för personalgruppen om aktuell medicinsk forskning eller nya behandlingsrekommendationer som är aktuella inom primärvården.

Ulla Grane
Verksamhetschef
Kvartersakuten Tegnergatan

Thomas Marmolin
Studierektor
Kungsholmsdoktorn

Karin Sahlander
ST-läkare
Kvartersakuten Tegnergatan