



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av specialiseringstjänstgöring

**Vårdcentralen Husensjö**

Klinik

**Allmänmedicin**

Specialitet

**2022-09-07**

Datum

**Region Skåne**

Ort

**Britt Bergström och Eva de Fine Licht**

Inspektörer

## Styrkor

- Engagerad erfaren verksamhetschef som är väl insatt i ST-utbildningen.
- Engagerad studierektor som har bra struktur vad det gäller introduktion och kompetensuppföljning av ST.
- Engagerade och uppdaterade handledare med olika profiler och intresseområden vilket medför ett bra utbildningsklimat på VC.
- Engagerade ST-läkare som tar stort eget ansvar för sin utbildning och har ledarskapsuppdrag (STRAMA, fortbildning, handledning av läkarstudenter).
- Disputerad allmänspecialist på VC som tar stort ansvar att föra in det vetenskapliga i den kliniska vardagen.
- Specialistkollegium sker årligen.
- Välutrustad VC.
- Schemalagd "frågedoktor" ger trygghet och är alltid tillgänglig för klinisk instruktion.

## Svagheter

- ST-läkarna handlägger för få infektionsfall och akuta tillstånd på VC.
- Otillräcklig handledning på handledning.
- För lite medsittningar.

## Förbättringspotential

- Öka antalet medsittningar genom att schemalägga dessa.
- Önskemål från ST-gruppen att arbeta mer över professionsgränserna och i team.
- Mer handledning på handledning tex då ST handleder studenter, undervisar övrig personal på VC och har övriga ledningsuppdrag. Ett sätt att göra detta är att utarbeta adekvata feedbackmallar.
- ST-läkare under senare delen av sin utbildning får rollen som "frågedoktor" för att på det sättet även få träning i handläggning av infektioner och akuta patienter.

# STRUKTUR

## A Verksamheten

Offentligt driven VC med drygt 8000 listade patienter. Socioekonomiskt blandat område med hyreshus och villor. Få tolksamtal. Man har nyligen tagit över ansvar för ett SÄBO. Familjecentral med BVC integrerad med VC.

### 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

Sju tillsvidareanställda specialister i allmänmedicin. Omräknat till heltidstjänster blir det 4,45 % då man även har andra uppdrag bla som AT-studierektor och FOU. Samtliga har handledarutbildning. Fyra ST-läkare och en AT-läkare. Stabil personalbemanning. Erfaren VC-chef som arbetat länge på VC.

## 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

Ändamålsenliga lokaler som succesivt utökats pga ökade uppdrag. Stor familjecentral med bla BVC i samma lokaler. Adekvat utrustning inklusive öronmikroskop och gyn stol.

## 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

Samtliga ST-läkare har en individuell utbildningsplan som årligen revideras tillsammans med handledare och studierektor. VC-chef deltar även ibland vid dessa möten. Huvudsakligen bra bredd vad det gäller patientklientelet men ST-läkarna handlägger i dagsläget för få akut- och infektionsfall då dessa sköts av sk frågedoktor som är specialist.

### 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 1 timme / vecka som respekteras. Klinisk instruktion ges av sk Frågedoktor som är specialist och schemalagd bla för det uppdraget. Specialistkollegium görs 1 ggr/ år. Kompetensvärderingsinstrument används men antal medsittningar är i underkant.

### 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 finns att tillgå i tillräcklig utsträckning och planeras in i utbildningsprogrammet. Schemalagd tid för självstudier. Valfungerande internutbildning 1 gr/ vecka där man även diskuterar vetenskapliga aspekter. En ST-läkare är huvudansvarig för internutbildningen. ST-träffar 1gr/ månad arrangeras av studierektorerna.



### 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

Alla ST har tillgång till FOU-kurs och genomför ett medicinsk vetenskapligt arbete. Disputerad kollega på vårdcentralen handleder ST i deras arbeten. Arbetet presenteras för personalgruppen på vårdcentralen. Nya medicinska rön diskuteras regelbundet i läkargruppen bla vad det gäller nya läkemedel och uppdaterade riktlinjer från AKO.

## 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

Alla ST-läkare deltar i handledning av läkarstudenter. En ST är huvudansvarig och har skrivit ett PM som underlättar för enhetschef i schemalaggningsen av studenterna. Alla ST har egna ansvarsområden (STRAMA, läkarstudenter, internutbildning) som ger träning i ledarskap men det sker ingen strukturerad bedömning och återkoppling.

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.

## Handlingsplan för att förbättra handledning vid handledningsmoment för ST läkare på VC Husensjö.

Problem; Vad ska förbättras?	Åtgärder Hur kan detta förbättras?	Önskad effekt uppnådd. Hur kvalitetssäkra handledningen?	
<p>Handledning under handledledning av tex studenter, AT eller ssk. behöver struktureras för att förbättra kvalitén på utförda moment.</p>	<p>Förbereda handledning tillsammans med handledare innan. Ex. gå igenom mål, fallgropar, feedbacktekniker, ev formulär</p> <p>Sit-in och checklistor ex. Mini CEX</p> <p>Be om utvärdering av den givna handledningen från berörd. Gå igenom utvärderingen med egen handledare efteråt.</p> <p>Diskutera feedback med handledare tidigt i ST:n. Tex gå igenom sk körkort i feedback.</p>	<p>Dokumentation i ST forum.</p> <p>Resultatet av Mini CEX skrivs in i ST forum</p> <p>Formulär och kommentarer skrivs i ST forum</p> <p>Enklare att fråga om feedback då man redan tagit upp detta från början i sin ST med sin handledare.</p>	