



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-granskning

Granskningsdatum: **2018-05-24**

**Strandängshälsan**  
Klinik

**Mellbystrand**  
Ort

Fredrik Svensson  
Inspektörer

Anna Nilsson

### **Gradering**

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetskriterier 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.

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Relativt nystartad enhet i kustnära samhälle. Snabbt växande vårdcentral med mycket nyinflyttning och varierat patientunderlag. Nuvarande listning ca 4 000 patienter. Moderna men något trångbodda lokaler. BVC och fysioterapi finns inom verksamheten och sjuksköterskeledda mottagningar finns. Ansvar för MVC saknas på enheten då detta inte ingår i vårdvalet i region Halland. Skriftliga riktlinjer för hur ST-utbildningen ska genomföras och utvärderas finns.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.         | <input type="checkbox"/>            |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.                  | <input type="checkbox"/>            |

### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Det finns tillräckligt med specialistläkarbemannning för handledning och dagliga instruktioner. Övrig personalgrupp är väl sammansatt med tillräcklig kompetens.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/>            |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.         | <input type="checkbox"/>            |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.                  | <input type="checkbox"/>            |

### C Lokaler och utrustning

ST-läkare har egen arbetsplats och tillgång till adekvat bibliotekstjänst. Vårdcentralen är ännu ej fullutrustad och saknar ögon- och öronmikroskop, vilket bör finnas

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/>            |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.                  | <input type="checkbox"/>            |

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggning

ST utbildningen genomförs med målbeskrivningen i åtanke men ST-läkare saknar individuell utbildningsplan som är relaterad till delmålen i målbeskrivningen. Detta ska finnas enligt socialstyrelsens föreskrift. Jourtjänstgöring inklusive beredskapsjour med stöd av specialistkollega inkluderas i utbildningen.

Individuell handlingsplan har upprättats efter granskningen. Graderingen ändrad från D till C.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/>            |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.                  | <input type="checkbox"/>            |

### EHandledning och uppföljning

Utbildningsklimatet på enheten är inbjudande.Handledning sker regelbundet och är inplanerat i schemat. Det görs fortlöpande avstämning av ST-läkarens kompetensutveckling med hjälp av vedertagna kompetensvärderingsverktyg. Dokumentation av kompetensutveckling sker, förutom dokumentation av handledningstillfällena.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. | <input type="checkbox"/>            |
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input checked="" type="checkbox"/> |

- 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

Studierektorn samordnar teoretisk utbildning och denna är inplanerad i utbildningsprogrammet. Tid för självstudier är inplanerat varje vecka.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier 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.

## G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns goda möjligheter att planera och genomföra vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete, samt få återkoppling på dessa.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier 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.

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Goda förutsättningar finns att utveckla kommunikativ kompetens samt ledarskapskompetens med handledning och återkoppling på detta. I nuläget saknas AT och läkarstudenter på enheten varför möjlighet att handleda med återkoppling ej finns för närvarande. Detta tillgodoses via tjänstgöring på annan enhet.

- A Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitets-kriterier är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| B | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Socialstyrelsens föreskrifter följs. Allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas. | <input type="checkbox"/>            |
| D | Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. Åtgärder krävs.          | <input type="checkbox"/>            |

## Styrkor

- Liten välfungerande enhet med blandat befolkningsunderlag
- Utbildningsorienterad verksamhetschef
- ST-läkare som är en naturlig del av arbetsgruppen
- Tillgång till stöd av studierektor
- Bra struktur på handledning och återkoppling
- Tillgång till tjänstgöring som beredskapsjour med handledning under ST-utbildningen
- Struktur finns med kurs i vetenskapligt arbete
- Möjligheter att bedriva forskning om ST-läkaren så önskar

## Svagheter

- Något trångbudda lokaler där en del utrustning fortfarande saknas
- Ansvar för MVC ingår inte i vårdcentralens uppdrag enligt vårdvalet och måste därför kompenseras under tjänstgöring på gynekologisk klinik eller mottagning
- Ansvar för särskilt boende saknas
- I nuläget ingen tillgång till AT-läkare eller läkarstudenter på enheten att handleda
- Trångt på sjukhuskliniker för sidotjänstgöring
- Möjlighet till ledarskaps-ST saknas i regionen

## Förbättringspotential

- Skapa individuell utbildningsplan relaterad till delmålen i socialstyrelsens målbeskrivning
- Dokumentera handledningstillfällena
- Skapa struktur för regelbunden kompetensutvecklingsvärdering med t ex årsrapport, handledarutlåtande
- Skapa struktur för ST-läkaren att leda vårdteam, och ge återkoppling på detta
- Se till att innehållet i sidotjänstgöringarna anpassas till allmänmedicinska behov så att delmålen i målbeskrivningen uppfylls
- Säkerställ att ST-läkaren får möjlighet att träna handledning under handledning
- Säkerställ att ST-läkaren får möjlighet att ansvara/ronda särskilt boende under ST-utbildningen trots att ansvar för sådant för närvarande ej ingår i vårdcentralens uppdrag
- Skapa struktur för regelbundna handledarträffar via studierektorn