



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-04-08

Bäckby
Vårdcentral

Västmanland
Ort

Kerstin Ernebrant och Kenth Martinsson
Inspektörer

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 och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.
- D Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.

STRUKTUR

A Verksamheten

Offentligt driven vårdcentral med ca 9000 listade. 41 olika nationaliteter inom området. Cirka 50% av besöken kräver tolk. Omväxlande arbete men kräver mycket bl.a med tanke på andelen tolksamtal. Även för övrigt har området en hög vårdtyngd.

På enheten finns BVC (där barnläkare står för större delen av läkarinsatsen), MHV, sköterskemottagningar, kurator. Det finns även en missbruks/behandlingspedagog på 40%. Det finns inget äldreboende knutet till vårdcentralen men däremot en sk mellanvårdsenhet för personer som vårdats på sjukhus men som förhoppningsvis skall kunna återvända hem. Jourverksamhet finns på vardagar 18-23 och på helger 9-23 där läkare tjänstgör 9-17 alt 14-23. ST-läkare deltar i jourkedjan och har då allmänspecialist som "bakjour". Sjukgymnastik finns på enheten.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Totalt finns 5,8 läkartjänster. Enheten får ett visst ekonomiskt tillskott med tanke på andelen tolksamtal och den höga vårdtyngden.

För tillfället finns 2 fasta läkare samt en läkare som passerat 65 år och arbetar som långtidsvikarie. För övrigt fylls bemanningen upp med stafetter i den mån ekonomin tillåter. Det finns 2 ST-läkare på enheten. Inga AT-läkare tjänstgör på vårdcentralen men man skulle

Bäckby Västmanland 2014-04-08 SF



gärna vilja ha detta.

Den övergripande utbildningsorganisationen fungerar tillfredsställande och den tidigare studierektorsfunktionen tycks ha fungerat bra. På senare tid har tillgång till studierektor saknats helt. Av allt att döma har avsaknad av studierektor medfört negativa konsekvenser för kvaliteten på vårdcentralernas ST-utbildning.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

Lokalerna är tillräckliga och ST-läkarna har egna rum. Utrustningsmässigt saknas ögonmikroskop och gynstolen är av en typ som måste monteras upp vid varje undersökningstillfälle.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Planering för sidotjänstgöringar görs tillsammans med ST-läkare, studierektor och handledare. Moment som ffa lärs in på vårdcentral t.ex hemsjukvård, lilla kirurgin planeras inte in lika tydligt.

De obligatoriska kursmomenten blir tillgodosedda. Även för övrigt finns bra möjligheter att delta i önskade kurser. Under sidoplaceringarna finns återvändardagar 1 ggr/månad. Ibland svårt att få tiden att räcka till dessa dagar med t.ex uppföljningar av alla patienter som önskar detta.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

E Handledning och uppföljning

Handledaruppdraget har lösts lite olika för ST-läkarna. En ST har allmänspecialist med handledarutbildning som handledare. En ST har långtidsvikarie som "handledare" men då denne inte har handledarutbildning och inte har fast tjänst fungerar en fast anställd allmänspecialist som "huvudhandledare". Tid för regelbunden handledning finns avsatt och upplevs räcka till. Däremot svårt att hinna med "instruktionsdelen" i det dagliga arbetet pga hög arbetsbelastning. Varierar mellan ST-läkarna hur dokumentation av handledarsamtal och uppnådda färdigheter skett.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |



F Teoretisk utbildning

ST-läkarna samlas ½ dag 2 ggr/månad och där någon/några ST-läkare ansvarar för programmet. Möjlighet att delta i kurser är god. På enheten har man läkarmöte 1 tim/vecka och då med något medicinskt innehåll delar av tiden. Man har också läkarlunch med läkemedelsinformation i viss utsträckning.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Kurs i vetenskapligt arbetssätt ordnas inom landstinget och omfattar 1 vecka. Efter detta följer ett vetenskapligt arbete där handledning sker från central enhet. Förbättrings- och kvalitetsarbete pågår hela tiden på vårdcentralen och här finns möjlighet för ST-läkarna att delta och även fungera som ledare.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Kurs både vad gäller ledarskap och kommunikativ kompetens finns och är obligatoriska. ST-läkarna deltar i introduktion av olika yrkesgrupper. AT-läkare och läkarstuderande finns inte på vårdcentralen så det finns inte möjlighet att handleda dessa grupper för ST-läkarna. Samarbete finns med ett polskt universitet där studerande som kommer från Sverige gör sin praktik under sommaren på vårdcentralen och här fungerar ST-läkarna som instruktörer. Var 4:e vecka har man internutbildning på enheten och här kan ST-läkarna ansvara för denna.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

Styrkor

Bredden på uppdraget och det stora internationella inslaget.
Engagerad chef och engagerade handledare.

Svagheter

Bemanning. Det har saknats studierektor under en längre period vilket påverkat kvaliteten på ST-utbildningen negativt.
Vik läkare har stort ansvar för handledning och saknar handledarutbildning.
Planering av vissa moment som inte kan läras ut på annat ställe än på vårdcentralen t.ex hemsjukvård.



Förbättringspotential

Dokumentation av handledarsamtal.

Uppföljning och vid behov revidering av utbildningsplan. Lägga in moment som BVC, äldreboende, hemsjukvård osv i planeringen.

Önskemål om mer individanpassning av tidboken från ST-läkarna.

Utrustning som ögonmikroskop och gynstol.