



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 20 oktober 2016

Din hälsocentral Edsbyn  
Vårdcentral

Edsbyn  
Ort

Inspektörer: Kerstin Ermebrant, Anders Lundqvist

### 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

ST fullföljs enligt gemensamma riktlinjer från region Gävleborg. Hälsocentralen har 6 400 listade och patientsammansättningen och sjukdomspanoramata är tillräckligt allsidigt för att täcka in målbeskrivningens krav. Populationen demografiskt sett något äldre. Huvudsaklig sysselsättning träindustri och skogsbruk. I barnhälsovården finns 270 inskrivna barn. Det finns äldreboende med 100 platser. 110 patienter är inskrivna i hemsjukvården. Antalet läkarbesök uppgår till 7 600. Det finns ingen flyktingförläggning, men andelen utlandsfödda har ökat. Invånarna listas på mottagningen och kontinuiteten till läkare är inte fullgod.

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

#### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Omräknat till heltid finns 1,6 specialister i allmänmedicin och i genomsnitt 2,0 hyrläkare. Hälsocentralen har en 37 % -ig bemanningssituation med hänsyn till specialister i allmänmedicin, räknat på 1 på 1 500.

Bägge ordinarie läkare har handledarkompetens. Det finns två ST och en AT. Relativt hög sköterskebemanning med 16 sköterskor, många med distriktssköterskekompetens. Det finns inga undersköterskor. Tre sekreterare finns. Vårdlagsmodell med team som värnar om

Edsbyn Din hälsocentral sammanfattande bedömning 2016-10-20



kontinuitet till teamet i sin helhet. Sköterskeledda mottagningar för diabetes, hypertoni, astma/KOL, inkontinens och osteoporos. 3,8 fysioterapeuter, 0,85 arbetsterapeut. Tillgång i närområdet till en kurator (Alfta HC) och 1 psykolog (Hofors). Psykologen kan efter bedömning hänvisa till psykoterapeut någonstans inom Gävleborg. I huset finns ungdomsmottagning samt afasi – och beroendemottagning. En av de ordinarie läkarna är medicinsk rådgivare, men har ingen definierad tid för uppdraget. Tillgång finns till studierektor med specialistkompetens i allmänmedicin. Studierektorn har handledarutbildning. Möjlighet till instruktionshandledning finns hela tiden men kan variera i omfattning. Förutsättningar för handledning överhuvudtaget är trots dålig bemanningssituation tillfredställande. Skriftliga instruktioner för handledning och uppdragsbeskrivning för studierektor finns. Handledarträffar genomförs.

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

### C Lokaler och utrustning

Uppfyller SOSFS krav till fullo. ST-läkarna har egen arbetsplats med dator. I utrustningen igår bland annat dermatoskop. Man planerar att skaffa ultraljudsapparat.

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

## PROCESS

### D Tjänstgöringens uppläggnig

Introduktion enligt centrala riktlinjer, modifierad efter lokala förhållanden. Individuella utbildningsprogram och ST-kontrakt finns. Uppföljning i form av medsittningar och videoinspelningar är tillfyllest.

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

### E Handledning och uppföljning

Handledning förekommer regelbundet under hela ST och tid finns inplanerat i schemat. Handledarutbildningen har önskat innehåll enligt SOSFS. Etablerade metoder för bedömning används och utveckling av nya metoder pågår. Utbildningsklimatet är utvecklande. Sidotjänstgöringen följs upp. ST dokumenterar handledningen och Mitt i ST genomförd.



Avstämning av utbildningsplanen för ST sker regelbundet med handledare och studierektor men mycket sällan med VC och VEC.

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

## F Teoretisk utbildning

Samordning sker av ST-läkarens interna och externa fortbildning. Teoretiska utbildningsmoment och kurser planeras enligt den individuella utbildningsplanen i tillräcklig omfattning. Tid för självstudier planeras in regelbundet och interna läkaremöten har man under 1,5 timmar per vecka. Den nyutbildade ST-läkaren kommer att få ansvar för den interna fortbildningen.

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

## G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

FoU-utbildning som följer SOSFS kriterier med vetenskaplig handledare erbjuds. En av ST-läkarna har ett ansvar för ST-forum och gör ett förbättringsarbete om detta. Något på enheten självständigt forskningsprojekt har vare sig utförts eller presenterats i vetenskaplig tidskrift av ST-läkare de senaste två åren.

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

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Förutsättningar är goda, se ovan uppgifter om medsittning och videoinspelningar.Handledning i ledarskap planeras och återkoppling kommer att ske. Fördjupad ledarskapsutbildning erbjuds.

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



### **Styrkor**

- Positivt utbildningsklimat.
- Engagerad verksamhetschef.
- Välutrustad mottagning av lämplig storlek.
- Kompetent och engagerad handledare.
- Goda möjligheter till individuell kompetensutveckling, inklusive ledarskapsutveckling.

### **Svagheter**

- Vakanssituationen.
- Den interna fortbildningen saknar i dagsläget ledning och är ostrukturerad.
- Listansvar med möjligheter till kontinuitet saknas.

### **Förbättringspotential**

- Bemanningssituationen.
- Fortbildningsstruktur.
- Listansvar cirka 300 per ST.
- Planera för specialistexamen.
- VEC och VC bör oftare delta i avstämningen av ST:s utbildningsplan.