



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016-10-20

Eira Hälsocentral Gävle
Vårdcentral

Sonja Modin Ulf Eklund
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

Det finns skriftliga direktiv från region Gävleborg om hur ST skall organiseras, genomföras och utvärderas.

Hälsocentralen startade för drygt 2 år sedan och har nu 5 500 listade, antalet växer hela tiden. Den drivs enligt specificerad uppdragsbeskrivning från Region Gävleborg. Hälsocentralen ansvarar för hemsjukvård samt kommer att få ansvar för äldreboende. En av ST läkarna har haft ansvar för annan hälsocentrals äldreboende. BVC sjukgymnast arbetsterapeut och psykosocialt team finns på plats. MVC saknas. Erfarenhet av mödrahälsovård skall tillgodoses på sidotjänstgöringen vid Kvinnokliniken som alla ST-läkare i området genomför. Jourverksamhet på för Gävle gemensam jourcentral där ST-läkarna planeras att också gå in som beredskapsjour det sista året.

- 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

Fullt bemannad med 5 specialister i allmänmedicin som är verksamhetsansvariga. 2 ST läkare. Stabil bemanning i alla personalgrupper.



- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input 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"/> |

C Lokaler och utrustning

Lokalerna är centralt placerade med bra kommunikationer. De är byggda och utformade efter verksamhetens önskemål. ST läkarna disponerar egna rum. Bra och adekvat utrustning.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input 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

Introduktionsprogram till hälsocentralen finns för all personal. Handledare ST-läkare och studierektor träffas tidigt under ST (första månaden) där ST-kontraktet initieras och tidpunkt för att delta i Startseminarium planeras. Startseminarier ordnas vid några tillfällen per år där ST-läkare och handledare deltar och där utbildningsplan formuleras.

Utbildningsplanen revideras återkommande

Minst ett års initial tjänstgöring på HC. Sidoutbildningarna i huvudsak på Gävle sjukhus där det kan uppstå problem att få den tidpunkt, längd och planering som är adekvat för ST i allmänmedicin.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input 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"/> |

EHandledning och uppföljning

Handledning äger rum regelbundet varje vecka.Handledningssamtalen dokumenteras av ST läkaren. Det finns öppna dörrar för frågor. Det förekommer regelbundna handledarträffar. Uppföljning och dokumentation av kompetensutveckling sker i samband med handledning och medarbetarsamtal. Medarbetarsamtal med ST läkare sker. Mitt i ST rekommenderas.

Gemensamt ordnas länsövergripande träffar för handledarna, man ställer krav på att handledarutbildningen inte ska vara för gammal samt erbjuder en fortsättningsutbildning för handledarna.

Handledning under sidoutbildning har mycket varierande kvalitet.

Det finns tillgång till disputerade läkare för vetenskaplig handledning.



- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input 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"/> |

F Teoretisk utbildning

En heldag varje månad träffas alla ST-läkare i Gästrikland för seminarier/föreläsning. ST-läkarna deltar också i den månadsvisa fortbildningen för specialister i allmänmedicin. Alla obligatoriska kurser ordnas lokalt och det finns god tillgång till dem. Inläsningstid schemaläggs och dokumenteras. ST-läkarna har tillgång till Medibas och allmämedicin.se. ST-läkarna deltar också i veckovisa läkarmöten där fall och medicinska frågor diskuteras.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input 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"/> |

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Ingen av ST läkarna har ännu påbörjat kvalitetetsarbete eller vetenskapligt arbete. Centrum för forskning och utveckling i Gävleborg (CFUG) är kursgivare i vetenskapsmetodik.

Det finns tillgång till disputerade läkare för vetenskaplig handledning. Däremot har en del av de som håller i FoU utbildningen dålig insikt i allmänmedicinens vetenskapliga behov, vilket innebär att flera bra förslag till allmänmedicinska vetenskapliga arbeten som ST-läkarna tar fram, inte godkänns av kursledarna.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Medsittning och video används aktivt och bra kurser i konsultation finns att tillgå. Då den ordinarie läkargruppen har ett delat ledarskap finns det stora möjligheter för ST-läkarna att involveras i ledarskapsfrågor och att se ur ledarskap utövas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input 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"/> |



Styrkor

- Bra och inbjudande lokaler.
- Platt organisation.
- God kollegial stämning.
- Bra utbildningsintresse och utbildningserfarenhet.
- Utvecklad konsultationsträning.
- Bra Studierektorsfunktion med gott samarbete med hälsocentralen.

Svagheter

- Verksamheten nystartad och erfarenhet av ST-läkare sedan ett drygt år. Båda ST läkarna i tidig STfas.
- Samarbete med Gävle sjukhus runt sidoutbildningen är ett generellt problem där planering av tidpunkt, längd och innehåll är ett återkommande problem.
- ST läkarna hälsocentralen och Studierektor har för litet inflytande.

Förbättringspotential

- Ta tag i de sena frågorna (kvalitetsarbete och vetenskapligt arbete) i god tid.
- Utveckla de kollegiala diskussionerna runt medicinska frågor, som redan finns.
- Att stimulera ST-läkarna att vara mycket väl förberedda inför sidoutbildningarna (mål, innehåll, handledning).
- Stödja studierektorsorganisationen i dess arbete att utveckla struktur och organisation av sidoutbildningarna.