



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016-10-20

**Hälsocentralen City 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.

Väl etablerad hälsocentral med 10 000 listade. Den drivs enligt specificerad uppdragsbeskrivning från Region Gävleborg. Hälsocentralen ansvarar för ett område och befolkning med relativt stor socioekonomisk belastning och stor del invandrare. Nästan 900 barn inskrivna på BVC.

Arbetar bland annat med drop-in mottagning där första bedömningen görs av distriktssköterska och därefter vid behov läkare eller sjukgymnast. De har inga långa väntetider. Hälsocentralen ansvarar för BVC, äldreboende samt läkarinsatser i hemsjukvård. 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

6 ordinarie specialister i allmänmedicin som de flesta har arbetat länge i området, och där fem är delägare. 2 ST läkare som båda också gjort AT på hälsocentralen. Sjukgymnaster, arbetsterapeuter, psykosocialt team finns.

Hälsocentralen City Gävle SPUR Sammanfattande bedömning 20161020



- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 praktiseras. 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 och handledarna har handledarutbildning. Uppföljning och dokumentation av kompetensutveckling sker i samband med handledning och medarbetarsamtal.

Verksamhetschefen har medarbetarsamtal med ST-läkarna.

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



Handledning under sidoutbildning har mycket varierande kvalitet, ofta endast i form av instruktioner på direkt förfrågan från ST-läkaren  
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

1 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 finns. ST-läkarna har tillgång till Medibas och allmänmedicin.se. I de veckovisa läkarmötena på enheten, där ST läkarna deltar, ingår alltid falldiskussioner.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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

De nuvarande ST- läkarna har båda vetenskapliga meriter sedan tidigare. Idéer till kvalitetsprojekt finns men har ännu ej påbörjats  
Centrum för forskning och utveckling i Gävleborg (CFUG) är kursgivare i vetenskapsmetodik. Kvalitetsprojekt planeras in under senare delen av tjänstgöringen. 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 och bra kurser i konsultation finns att tillgå. Då den ordinarie läkargruppen finns med i ett tydligt ledarskap finns det stora möjligheter för ST-läkarna att involveras i ledarskapsfrågor och att se hur ledarskap utövas. Drop-in mottagningen och arbetet på SÄBO ger möjlighet till att träna handledning och ledning. Handledning av AT-läkare planeras in i slutet av tjänstgöringen



- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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

- Läge lokaler och utrustning är en bra grund, med den viktigaste styrkan är mottagningsfilosofin och det mycket goda samarbetet både i läkargruppen men också i hela personalen.
- Ärenden löses så fort som möjligt på plats och skickas inte i onödan omkring. Allt detta bygger på ett stort eget ansvar hos alla och är grunden till en god tillgänglighet.
- Bra Studierektorsfunktion med gott samarbete med hälsocentralen.

### Svagheter

- Med det mycket aktiva tillgänglighetsarbete som bedrivs finns det en risk för stress som man behöver vara observant på.
- Samarbete med Gävle sjukhus runt sidutbildningen 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

- Fortsätta och förstärka den lösningsfokuserade filosofi som genomsyrar verksamheten.
- Stödja studierektorsorganisationen i dess arbete att utveckla struktur och organisation av sidutbildningarna.