



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2016-11-18**

Håstaholmens Hälsocentral
Klinik

Hudiksvall
Ort

Annette G Friström, Åsa Tunelli
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

Relativt nystartad hälsocentral med i dagsläget drygt 4200 listade patienter i utkanten av Hudiksvall. Successivt tillväxande. BVC finns i nuläget inte men planeras att öppnas inom det kommande året. Äldreboende, fysioterapeuter, psykosocialt team finns, liksom sedvanlig distriktssköterskeverksamhet. Nyttillträdd ST-läkare sedan 2 månader

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

God handledarutbildad läkarbemannning med goda möjligheter för både handledning och instruktion i vardagen.

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

C Lokaler och utrustning

Ljusa, fräscha, ändamålsenliga lokaler lagom i storlek för nuvarande verksamhetsomfång.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 uppläggning

Förutsättningarna är goda för att ST ska kunna genomföras enligt Målbeskrivningen. Individuellt utbildningsprogram, för nyutbildad ST-läkare, är planerat att utföras inom kommande vecka.

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

EHandledning och uppföljning

Utbildning ses som en självklar del av verksamheten av både handledare och verksamhetschef/ VD. Handledarkompetensen är god och erfaren,

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

I dagsläget ingen regelbunden internutbildning.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det finns goda förutsättningar för att genomföra och redovisa ett kvalitetsarbete samt att ST-läkarens kompetens i kvalitetsutveckling bedöms med återkoppling. Vetenskaplig handledare erhålls via landstinget/ studierektor. Kvalitetsindikatorer såsom medarbetarmöten med kritisk granskning av vetenskaplig litteratur saknas. ST-gruppen granskar artiklar, men max 1 gång per år. Inga forskningsprojekt är publicerade.

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

Det finns goda förutsättningar för utveckling och återkoppling av kommunikativ kompetens, ledarskapskompetens och handledningskompetens.

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

- Välvillig, trevlig och dynamisk arbetsplats med tydligt positivt utbildningsklimat.
- Erfaren, engagerad och tillgänglig handledare.
- Stabil läkarbemanning. Växande arbetsplats.
- Intresserad, erfaren verksamhetschef/ VD som ser möjligheter och som har närhet till beslut.
- Enheten är del av större koncern med möjlighet till sidotjänstgöring inom koncernen.
- Erfaren, strukturerad, närvarande och kunnig studierektor.

Svagheter

- Patientlistorna består till största del av aktivt listade, somatiskt sjuka patienter. Enkla infektioner, barn och årskontroller saknas till största del i tidböckerna.

Förbättringspotential

- Ökad kunskap hos verksamhetschef/VD när det gäller ST-läkarens målbeskrivning/ kompetenskrav med ex genomgång av ST-kontrakt mm.
- Verksamhetschefen/ VD deltar i årliga möten vår och höst med SR och handledare för uppföljning av ST-läkarens kompetensutveckling.
- Att använda avsatt tid till internutbildning för läkargruppens behov.