



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **7 april 2016**

Hemse Vårdcentral  
Vårdcentral

Hemse  
Ort

Gösta Eliasson, Annette Friström  
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

Allsidig, med undantag för ansvar för BVC. Tillgång till äldreboende  
Plan för likarätt finns.

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

#### B Medarbetarstab och interna kompetenser

Flera specialistläkartjänster vakanta, men handledning prioriteras  
Skriftliga instruktioner för handledning finns  
Tillgång till handledarträffar  
Uppdragsbeskrivning för studierektor finns

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

Hemse VCHemse VC



### C Lokaler och utrustning

Bibliotekstjänst finns. ST kan arbeta ostört.

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

En av ST-läkarna saknar ett fullständigt utbildningsprogram som utgår från målbeskrivningen (*SOSFS 2015:8 kap 2:3§*) (se nedan under Förbättringspotential)

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

### EHandledning och uppföljning

Handledningen utgår inte för alla ST-läkare från ett utbildningsprogram byggt på målbeskrivningen (*SOSFS 2015:8 kap 3:1§*) (se nedan under Förbättringspotential)  
Kontinuerlig kompetensvärdering genomförs och dokumenteras.

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

### F Teoretisk utbildning

Intern och extern utbildning planeras och genomförs enligt utbildningsprogrammet  
Tid för självstudier finns

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

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

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

### Styrkor

- Allsidigt patientunderlag av glesbygdskaraktär.
- Gott arbetsklimat med förutsättningar för utveckling och omtanke om ST-läkarna
- Mångfald kompetenser tillgängliga inom verksamheten
- Engagerade och självständiga ST-läkare.
- Tydlig, inlyssnande och utvecklingsintresserad vårdcentralschef.
- Acceptans för förbättringsförslag och individuella lösningar
- Hög kompetens hos handledare
- Bra och utförliga riktlinjer för ST:s genomförande
- Engagemang, hög ambitionsnivå och goda kunskaper hos studierektor

### Svagheter

- Underbemanning med behov korttidsvikarier.
- Organisationen motverkar allsidig ST-utbildning där BVC och äldrevård skall ingå.

### Förbättringspotential

- Utforma en individuell överenskommelse med en ST-läkare om ett individuellt upplägg av utbildningsplan och utbildningsprocess, som ger möjlighet att uppfylla kraven i målbeskrivningen.
- Fortsätta den utveckling som påbörjats
- Medvetandegöra och skapa samsyn hos all personal om vikten av reflektion enskilt, med kollega eller i grupp samt avsätta tid för detta.