



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-04-24

Herrgårdets Vårdcentral
Vårdcentral

Västerås
Ort

Annette G Friström/ Christer Petersson
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

Vårdcentral i centrala Västerås med drygt 11.800 listade personer. Bred verksamhet med alla åldrar representerade. Äldreboende och BVC/MVC verksamhet. Glest med jourtjänstgöring kvällar och helger för ST-läkarna.

- 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

För ett halvår sedan fullbemannad vårdcentral med fasta läkare men under vintern har 6 av 8 läkare slutat. Vårdcentralen är i nuläget underbemannad men är under trovärdig återuppbyggnad med nyanställning av flera färdiga specialister i allmänmedicin. För att lösa bemanningssituationen har stafettläkare hyrts in året ut.

Sjukgymnaster, arbetsterapeut, kurator och dietist finns på plats.

God tillgång på sjuksköterskor.

Avsaknad av studierektorsfunktion under lång tid är dock en påtaglig brist medförande svårighet att upprätthålla Socialstyrelsens krav på ST-utbildning.

- 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

Herrgårdet Västerås 2014-03 SF



C Lokaler och utrustning

Rymliga och traditionella lokaler med bra 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

Aktuella utbildningsplaner gjordes vid anställningens början innan ST-läkarna hunnit kartlägga sina individuella utbildningsbehov. Revision av utbildningsplaner ej varit aktuellt ännu eftersom ST-läkarna påbörjade sina tjänstgöringar under senaste året.

Jourtjänstgöring förekommer sparsamt för ST-läkarna.

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

EHandledning och uppföljning

Uppföljning av sidotjänstgöring har genomförts regelbundet av handledare och ST-läkare gemensamt.

Fortlöpande bedömning omfattande alla mål i Målbeskrivningen har inte skett planerat.

Nyligen har en modell för kollegial bedömning med återkoppling till den enskilda ST-läkaren introducerats.

Tid är avsatt varje vecka för regelbunden handledning men vissa problem med tidsförlust har uppkommit pga upplägget med 2x30 minuterspass.

Handledning och kompetensutveckling dokumenteras inte rutinmässigt.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17 | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

F Teoretisk utbildning

Intern och extern teoretisk utbildning genomförs kontinuerligt.

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

Målbeskrivningens krav kan uppfyllas.Handledare för det vetenskapliga arbetet kan erhållas via Centrum för Klinisk Forskning.

Enheten saknar i dagsläget regelbundna möten för diskussion och kritisk granskning av vetenskaplig litteratur.

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

Möjligheter finns att utveckla ledarskap och kommunikativ kompetens på vårdcentral. Återkoppling till ST-läkaren avseende kommunikativ kompetens och ledarskap har hittills varit sparsam.

Det finns hos verksamhetschefen och handledare en god vilja att låta ST-läkare handleda under handledning.

En av ST-läkarna har t.ex utbildat sjuksköterskor inför start av drop-in mottagning.

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

Styrkor

Nyttillträdd engagerad vårdcentralschef och en välvillig inställning hos erfarna handledare.

Bred klinisk verksamhet.

God sjuksköterskebemanning och god tillgång till övriga personalkategorier.

Svagheter

Relativt nyuppkommen brist på fast anställda specialister i allmänmedicin.

Studierektorn sjukskriven sedan ett år tillbaka.

Förbättringspotential

Tydligt behov av fler specialister i allmänmedicin.

Jourttjänstgöringen för ST-läkare kan ökas.

Mer individualiserade utbildningsplaner genom att tydliggöra utbildningsbehoven hos enskild ST-läkare.

Avgränsning och tydliggörande av innehållet i tiden avsatt för patientadministration.

Handledning och kompetensutveckling ska dokumenteras.