



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-10-18

Herrljunga
Vårdcentral

Gösta Eliasson och Annette Friström
Inspektörer

A Verksamheten: (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet) Herrljunga klassas som glesbygd och vårdcentralen är den enda utbudspunkten för primärvård i samhället. Patientunderlaget är heltäckande och omfattar även tyngre akutfall och ambulansfall. Det finns 8500 listade patienter som sköts av 2,8 specialister i allmänmedicin, varav en även är verksamhetschef. Det finns fyra ST-läkare i tjänst samt en tillfällig, icke-legitimerad läkare. Lokalerna är rymliga och ändamålsenliga. Jourtjänstgöring för ST-läkarna anses inte nödvändigt då sjukdomspanoramat dagtid uppfyller målbeskrivningens krav på handläggning av akuta patientfall.			
Föredömlig <input type="checkbox"/>	God X	Acceptabel <input type="checkbox"/>	Oacceptabel <input type="checkbox"/>
B Tjänstgöringens upplägg: Samtliga krav i målbeskrivningen är uppfyllda.			
Föredömlig <input type="checkbox"/>	God X	Acceptabel <input type="checkbox"/>	Oacceptabel <input type="checkbox"/>
C Kompetenser och utrustning: Handledaren nyligen tillsatt som ST-handledare för två ST-läkare. Handledaren har sedan tidigare god erfarenhet av AT-handledning.			
Föredömlig <input type="checkbox"/>	God X	Acceptabel <input type="checkbox"/>	Oacceptabel <input type="checkbox"/>

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvariga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.

**DHandledning och uppföljning:**

Handledarsamtal sker enligt Socialstyrelsens riktlinjer. Samtalen dokumenteras, men inte regelbundet. Återföringen från handledaren av ST-läkarnas kompetensutveckling kan förbättras.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **E Teoretisk utbildning:**

Socialstyrelsens målbeskrivning 2008:17 är för närvarande uppfylld.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:**

Vetenskaplig kompetens och möjlighet till vetenskaplig handledning finns vid FoU-enhet i Borås.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **G Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens:**

Möjlighet finns till utveckling av ledarskapskompetens.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **H Karriärmöjligheter:**

Finns inom det kliniska området.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **Styrkor**

Positivt och engagerat ledarskap som bedöms bidra till en öppen kommunikation och gemenskapskänsla.

Rymliga, lättarbetade och ändamålsenliga lokaler

Glesbygd med heltäckande patientunderlag är en tillgång

Samlat utbud av samlokaliserade kringverksamheter såsom sjukgymnastik, arbetsterapi, BVC, MVC, äldreboende och ungdomsmottagning underlättar kommunikationen med andra delar av primärvården.

Tillgång till välgenomtänkt regelverk och utbildningspolicy i regionen samt engagerad studierektor.

Svagheter

Skört bemanningsunderlag vad gäller läkare med specialistkompetens.



Förbättringspotential

Handledaren har en ny uppgift i att handleda ST-läkare och bör avsätta tid för att gå igenom strukturen för ST-utbildningen. Ev. kan kompletterande handledarutbildning komma ifråga. Vårcentralschefen har förutsättningar att handleda ST-läk i ledarskapsutveckling, vilka bör utnyttjas.

En ST-läkare kommer att få möjlighet att handleda medicine studerande inom TYK-programmet och bör få stöd för detta av sin egen handledare.

Man kan avsätta tid för diskussioner av egna patientfall för ST-läkarna. Detta kan ske inom ramen för basgruppen, men även för hela läkargruppen på Herrljunga vårdcentral.

Dokumentation av handledarsamtalen samt återföringen av ST-läkarnas progress kan behöva systematiseras.