



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **16-10-11**

**Vårdcentralen Höör**  
Klinik

**Höör**  
Ort

**Fia-Lotta Pipping**  
Inspektörer

**Gösta Eliasson**

### **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, dock oklart hur det blir med BVC, sker på annan VC?. Har ej beredskapsjourer.*

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

### B Medarbetarstab och interna kompetenser

*Många erfarna specialister, även andra specialiteter finns representerade. Modernt ledarskap.*

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

*Uppfyller kvalitetsindikatorer. Modernt och fullständigt.*

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

*Placeringsschema finns. Utbildningsplaner som utgår från målbeskrivningens krav och revideras regelbundet saknas. Har ej beredskapsjourer. Avgränsad pat.lista för ST respekteras inte vid bemanningsbrist, hanteringsstrategi för detta saknas.*

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs                        | <input checked="" type="checkbox"/> |

### EHandledning och uppföljning

*Engagerade och ambitiösa handledare. Avsatt tid för handledning respekteras. Mitt-i-ST görs men formaliserad struktur för kompetensvärdering och återkoppling saknas/otillräcklig.*

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

*Goda möjligheter till att delta på formaliserad utbildning samt kurser. Internutbildning finns, ST engageras inte regelmässigt till detta. Studietid planeras in men går ofta åt till adm.*

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

*Enheten har ett tydligt kvalitetstänk med tydliggjorda mål och mätetal, där enskild ST deltagit.Handledning och kurs tillgänglig via regionalt kompetenscentrum. Bedömning och återkoppling i vardagen kan uppmuntras mer.*

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

*Medsittningar används som bedömningsverktyg i patientarbete men få tillfällen ges till handledning under handledning, leda vårdteam, och återkoppling kring utvecklingen i detta.*

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

## Styrkor

- Allsidig verksamhet, personalen omtänksam om varandra.
- Ambitösa handledare och studierektor.
- Chef som verkar mycket insatt i ST-utbildningen och engagerad med god vilja inför- och kunskap om förbättringsarbete.
- Bra och tydliga övergripande riktlinjer.

## Svagheter

- Patientbelastning/underbemanning där ST får ta mkt patienter som sen "hänger kvar", påverkar utbildningsklimat.
- Kompetensvärderingsmetoder och återkoppling behöver bli fler och oftare.
- Utbildningsplan som utgår från målbeskrivningen saknas.

## Förbättringspotential

- Utbildningsplan som utformas efter varje delmål i målbeskrivningen med fokus på förutbestämd kompetensvärdering, för att kunna användas som ett levande verktyg i handledningssamtalen, t ex ST-forums variant.
- Oftare nyttja ST i ledarskap, handledning, pedagogik/utbildning; t ex föreläsa om genomgångna kurser, gå igenom PM/rutiner, handleda AT-läkare/studenter (under handledning), leda vårdteam/fokusgrupper/arbetsgrupper, förbättringsarbeten - utvärdera och återkoppla.
- Upprätta struktur för kompetensvärdering, samverka med SR hur varje delmål bör bedömas, sit-in, 360-gradersbedömning, styrd mottagning (diabetes, astma/KOL etc) med "körkort". journalgranskning, kollegium etc.
- Upprätta handlingsplan för hur ST-läkarens patientbelastning ska hanteras under stor press för att värna om patkontinuitet och skyddad studietid; kan det vara bättre att ha större patientlista från början så att arbetet inte fylls på med nya akuta patienter hela tiden, som sen måste följas upp? Tydlig anvisning vart "olistade" patienter i första hand ska hänvisas, om inte akut så åtminstone inför uppföljningen?
- Skapa fler möjligheter för vetenskapligt förhållningssätt i vardagen, t ex intern FQ-grupp, journal club, eller enkel artikelgranskning. Hellre oftare och kort tid än sällan och lång tid.
- Använd övergripande riktlinjer som guidning ffa handledning, och även för att tydliggöra ST-läkarnas eget ansvar för att driva sin egen utbildning.