



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 21 oktober 2016

Din Hälsocentral Järvsö
Hälsocentral

Järvsö
Ort

Inspektörer: Kerstin Ermebrant, Anders Lundqvist

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

ST fullföljs enligt gemensamma riktlinjer från region Gävleborg. Hälsocentralen har 4 200 listade, och patientsammansättningen och sjukdomspanoramata är tillräckligt allsidigt för att täcka in målbeskrivningens krav. Populationen är demografiskt sett något äldre. Huvudsaklig sysselsättning finns i mindre företag. Relativt hög arbetslöshet. Asylsökande uppgår till 400 - 500 personer fördelade på fyra boenden, som mest har det varit 1 000 år 2015. Hälsokontrollerna sköts av Migranthälsan i Gävle. I barnhälsovården finns 233 inskrivna barn. Två allmänmedicinska specialister sköter denna. Äldreboende med 52 platser, sköts gemensamt mellan geriatriker och hälsocentralen. Geriatriken i Ljusdal sköter läkemedelsgenomgångarna, men patienterna har kvar sin listning på hälsocentralen. 40 patienter finns inskrivna i hemsjukvården. Antalet läkarbesök uppgår till 5 000.

- 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

Det finns 2,55 specialister i allmänmedicin, en ST och en AT.
Alla ordinarie läkare har handledarkompetens, men bara två är aktuella som handledare. Fem

Järvsö Din Hälsocentral sammanfattande bedömning 2016-10-21



distriktssköterskor, en sjuksköterska, en undersköterska och en rehabkoordinator på 22 %. Sköterskeledda mottagningar för diabetes, och inkontinens. Det saknas astma/KOL-sköterska. En sköterskebaserad astma/KOL-mottagning är under uppbyggnad i Ljusdal och skall ge service åt alla tre hälsocentralerna i primärvårdsområdet. Tillgång till en fysioterapeut och en arbetsterapeut. Rehabassistent hjälper vid bassängträning i Ljusdal. Där finns också ett psykosocialt team med tre psykologer och fem kuratorer som betjänar verksamhetsområdet Färila-Järvsö-Ljusdal. Det saknas psykiater i närområdet. Minnesmottagning, beroendemottagning, närakut, palliativt team, CPAP-mottagning finns i Ljusdal. Där finns åtta korttidsplatser (SOL) och fyra enligt HSL på närsjukvårdsavdelningen. Multimodalt team och livsstils-mottagning är vilande pga. anställningsstopp.

Det finns ett nära samarbete mellan hälsocentralerna i Ljusdals verksamhetsområde.

En av de ordinarie läkarna har rollen som medicinsk rådgivare, men har ingen definierad tid för uppdraget. Tillgång finns till studierektor med specialistkompetens i allmänmedicin, som har handledarutbildning. Möjlighet till instruktionshandledning är god.

Skriftliga instruktioner för handledning och uppdragsbeskrivning för studierektor finns.

Handledarträffar genomförs.

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

C Lokaler och utrustning

Uppfyller SOSFS krav till fullo. ST-läkarna har egen arbetsplats med dator. Dermatoskop finns. Hälsorum med automatisk blodtrycksmätare, ”livsstilsdator”, är under installation.

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

Introduktion enligt centrala riktlinjer, modifierat efter lokala förhållanden. Individuella utbildningsprogram och ST-kontrakt finns. Uppföljning i form av medsittningar och videoinspelningar är tillfyllest. Jourtjänstgöring sker i Ljusdal på närakuten två gånger per månad med bakjour. Bakjouren vistas i hemmet.

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



E Handledning och uppföljning

Handledning förekommer regelbundet under hela ST. Handledarutbildning innehåller önskat innehåll enligt SOSFS. Omfattande handledarinsats med fortlöpande bedömningar har på ett imponerande sätt synliggjort en progression av professionell utveckling. Medsittning och videoinspelningar förekommer i tillräcklig omfattning. Mitt-i-ST planeras men kommer kanske lite sent. Metoder för bedömning används och utveckling av nya metoder pågår. Utbildningsklimatet är utvecklande. Sidotjänstgöring följs upp.

Avstämning av utbildningsplanen för ST sker regelbundet med handledare och studierektor men mycket sällan med VC och VEC.

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

F Teoretisk utbildning

Samordning sker av ST-läkarens interna och externa fortbildning. Teoretiska utbildningsmoment och kurser, planeras enligt den individuella utbildningsplanen i tillräcklig omfattning. Tid för självstudier planeras in regelbundet. Intern fortbildning en timma per vecka i samband med läkarmöte. I Hälsingland finns ingen övergripande gemensam fortbildning.

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

FoU-utbildning som följer SOSFS kriterier med vetenskaplig handledare erbjuds. ST-läkaren har gått kurs och håller på med det vetenskapliga arbetet som berör Järvsö. Kvalitetsarbetet återstår att planera.

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

Förutsättningar är goda, se tid uppgift om medsittning resp. videoinspelningar. Ledarskapskurs och handledarkurs saknas, men är planerade 2017. Föreläsningar på ST-träffar har genomförts. Möjliga uppgifter som teamledare diskuteras. Fördjupad



ledarskapsutbildning erbjuds.

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

Styrkor

- Liten trivsamt hälsocentral med nära kontaktvägar och engagerad personal.
- Synnerligen god handledning, regelbunden strukturerad diabetesrond, bra jourtjänstgöring.
- Fint samarbete i verksamhetsområdet.

Svagheter

- Listning på läkare saknas.
- Viss underbemanning.
- Mottagning med astma/KOL-sköterska saknas, men är under uppbyggnad.

Förbättringspotential

- Träna ST i ledarskap och pedagogik, exempelvis leda teamarbete.
- Utforma PM och listor över lämplig medicinering på akutrummet.
- Fullfölja uppstart av sköterskemottagning för astma/KOL.
- Rekrytera fler ST-läkare.
- Genomföra Mitt-i-ST och ev. senare planera för specialistexamen.
- VEC och VC bör oftare delta i avstämningen av ST:s utbildningsplan.