



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-05-20

Lit Hälsocentral
Vårdcentral

Östersund
Ort

Tommy Bromander och Kerstin Holmberg
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

Lit Hc är belägen ett par mil utanför Östersund. Här finns ca 3700 listade patienter. Vid hälsocentralen bedrivs ett brett allmänmedicinskt arbete inkluderande BVC, MVC, äldreboende. På HC finns sjukgymnastik och psykosocial enhet. Befolkningen är varierande. Det finns direktiv från vårdgivaren (SR) med dokumenterade rutiner för ST och utvärdering. Verksamheten bedöms allsidig och inkluderar jour och beredskap.

- 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

Lit HC delar enhetschef med Lugnviks HC. Tre specialister uppbär tillsammans 2,25 dl tjänster. Hälsocentralen har en ST läkare. ST handledaren är specialistkompetent men har inte deltagit i specifik handledarutbildning sedan 20 år tillbaka. Det finns generella instruktioner från SR avseende för hur ST handledning ska gå till men det är oklart hur de efterlevs. Handledaren på hälsocentralen har inte deltagit/ beretts möjlighet att delta vid någon av de handledarträffar SR anordnar. Handledaren har inte heller vid något tillfälle deltagit tillsammans med sin ST-läkare vid de organiserade introduktionsdagar som även det återkommande ordnas av SR.

Lit_2014-05-19_SF (2)



Det finns ett välutvecklat och fungerande stöd för ST-utbildningen, såväl på övergripande nivå som från primärvårdens studierektor.

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

C Lokaler och utrustning

Lokaler och utrustning är adekvata. ST läkaren har ett eget tjänsterum och dator. Ett mindre bibliotek finns. Dessutom har alla ST i JLL tillgång till IT baserat allmänmedicinskt bibliotek.

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

ST läkaren har ST kontrakt och individuellt upplagd utbildningsplan upplagd utifrån målbeskrivningen. SR har deltagit i denna process. Verksamhetschef eller enhetschef har inte deltagit vid årlig revidering av utbildningsplanen och även handledaren förefaller ha deltagit i mindre utsträckning. Revidering av utbildningsplanen har skett på ST läkarens eget initiativ.

ST-läkaren har erfarenhet ifrån tjänstgöring inom Geriatrik, Hud-, Medicin-, ÖNH-kliniker samt utlandstjänstgöring och har därmed byggt upp en självständighet som påverkat handledningssituationen.

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

ST läkaren har personlig handledare och handledning genomförs regelbundet och med kontinuitet. ST läkaren dokumenterar handledarsamtalen. ST läkaren dokumenterar fortlöpande sin utbildning i pappersform samlat i pärm och loggbok. Videobedömning av patientsamtal görs. Man föredrar det i stället för medsittning.

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

F Teoretisk utbildning

Samtliga obligatoriska kurser anordnas centralt via SR JLL. Utöver detta bereds ST läkaren möjlighet att delta i icke obligatoriska, men för utbildningen nödvändiga, kurser utan



problem. Det bedrivs intern och extern utbildning i form av FQ grupper och specialitetsövergripande läns gemensamma ST seminarium. ST läkarna har schemalagd tid för självstudier.

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

Kurs i FoU och stöd till projekt inom ramen för ST genomförs 4+6 veckor via JLL som också tillhandahåller vetenskaplig handledare. För internt kvalitetsarbete på HC finns möjlighet att avsätta en vecka.

Man har på HC inget regelbundet återkommande möte där deltagarna kritiskt granskar och diskuterar 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

ST läkaren har genomfört obligatorisk kurs i ledarskap. Han har dessutom beretts möjlighet att planera och genomföra utbildning av läkarkandidater vid hälsocentralen. ST läkaren har intresse av att utveckla ledarskaps- och möjligen även chefs förmåga. Sådan fördjupning finns i länet. Planering finns för auskultation hos ledningsgrupp.

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

Erfarna kollegor. Relativt god bemanning sista året. Brett uppdrag med BVC, MVC, SÄBO och hälsocentralen är välutrustad med funktionella lokaler. ST läkaren sköter sin egen tidbok och har stor möjlighet att styra sin tid. ST läkaren har god dokumentation över genomförd tjänstgöring.

Svagheter

Handledare saknar aktuell handledarutbildning. HL har inte deltagit på anordnade handledarträffar. Medicinskt ledningsansvarig saknas på hälsocentralen. Oklarhet råder kring vem som ansvarar för ST läkarens årliga revidering av utbildningsplan.

Förbättringspotential

Stärka och skapa samsyn kring handledarrollen på Lit HC och hur utbildning och handledning ska organiseras av ST och eventuellt andra underläkare. Klargör hur mycket tid som behöver avsättas för handledning.