



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-05-21

Lugnviks Vårdcentral
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

Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST skall genomföras och utvärderas. ST-kontrakt skrivs. Utbildningsplan skrivs av ST med stöd av handledare och SR.

Verksamheten är tillräckligt allsidig för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas.

Listade invånare är c:a 7200. Bemanningen är beräknad till 3,5 DL-tjänster.

Man bedriver mottagningsarbete, BVC, MVC och SÄBO med 7 äldreboende. Boende för beroende- och LSS-stöd finns i området.

Det finns en speciell flyktingmottagning i Östersund, som är en sluss för alla flyktingar. Den sköts för sig. Man räknar med färre än 10 kvotflyktingar/år. Tolksamtal förekommer.

Verksamhetschefen är BMA till professionen.

- 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

Vårdcentralen är bemannad med 7-8 DL. Alla har sidouppdrag. 1 ST beräknas som 0,5-0,6 tjänst. Man bedömer sig som i stort sett fullbemannad.

Man har tillgång till DSK, USK och sekreterare. Sjukgymnaster finns på lasarettet. Man har tillgång till psykosocial resurs. Försäkringskassa och socialkontor ligger centralt i Östersund.

Lugnvik 2014-05 SF



2 AT-läkare är i tjänst. Man tar emot läkarstuderande, 2 veckor per placering, 2 placeringar per termin.

Man har tillgång till läkare, som vetenskaplig handledare.

Det finns en samverkansgrupp Loksam.

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

Lokaler finns för all sorts verksamhet. Det är en god standard på utrustning. ST-läkarna har tillgång till egna rum med en egen dator. Mindre bibliotek finns.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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, HL och SR har gjort en gemensam planering av ST-tiden och ST-kontrakt har skrivits. Hittills har de ursprungliga planeringarna följts och man har gjort årliga revisioner av utbildningsplanerna på initiativ av ST och handledarna. Enhetschefen har inte kännedom om sitt ansvar att se till att det blir gjort och uppdraget ligger inte hos henne förrän fr o m 1/6 - 14.

Läkarna bokas via DSK, men ser möjligheter att påverka schemat utifrån behov.

Det finns ett årligt seminarium för ST och HL tillsammans. Man har också gemensam utbildning på de fem årliga utbildningsdagarna, vilka är välbesökta och dubblerade.

JLL erbjuder alla de obligatoriska kurserna. HL-träffar finns varje termin.

Det finns god tillgång på dokument ifrån SR, som underlag för ST:s utbildningsprogram.

HL har ny HL-utbildning och deltar i HL-träffar och utbildningsdagar.

VC betalar eventuella övriga kurser, vilket ännu ej varit aktuellt.

Jouren bedrivs på gemensam jourmottagning på lasarettet och tillgång till bakjour finns.

Frekvens kring ett tillfälle/månad.

Man har hittills auskulterat på BVC och MVC.

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

Avsatt tid för handledning finns en timme per vecka. Sit-in förekommer och muntlig feedback. Dokumentation av handledningen sker på papper. Videoinspelningar har gjorts. Man har provat handledning, där man går igenom varannan pat Självskattningsformulär har prövats. Verksamhetschefen har inte tillsett att det skett en årlig revidering av utbildningsprogrammet. Mitt-i-ST är ännu ej aktuellt.

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

JLL erbjuder alla obligatoriska kurser. Utöver det finns möjlighet att söka andra utbildningar regionalt eller nationellt.

Fem gemensamma utbildningsdagar finns per år för DL och ST.

FQ-grupp finns en heldag varannan månad med ST-läkare ifrån olika VC.

VC har en timmes läkarmöte per vecka.

Tid finns för självstudier 2 timmar/vecka.

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

ST-läkarna deltar i den kurs i vetenskapligt arbete, som erbjuds.

1 ST är engagerad i Sårsmottagningen.

På VC finns pågående projekt om smärta med Folkhälsocentrum samt CRP-apparater på SÅBO. Man funderar på diabetesflöde och blodtrycksmätningar.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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-läkarna instruktionshänder läkarstuderande på termin 5 och 8. 1 ST-läkare är handledare för läkarstuderande under professionell utveckling termin 11.

1 ST är aktiv i fortbildningsgruppen på 10%.

1 ST har deltagit i utvecklandet av en sårsmottagning.

Man deltar i de obligatoriska kurserna.

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





Styrkor

Det finns ett positivt utbildningsklimat med intresse för handledning. Verksamhetens struktur är god. Lokalerna är fina med god utrustning.

Möjlighet att styra sitt eget schema finns.

Vårdcentralen har ett gott utbildningsrykte.

Svagheter

Då det gjorts felbeslut i Landstinget angående hyrläkarstopp och medföljande dålig arbetsmiljö, har det skett en dränering och omflyttning av läkarkåren under 2013. Detta har orsakat en patientflyttning och en brist i bemanningen.

Förbättringspotential

Det behövs bättre digitalt stöd för dokumentationen. Dokumentationen behöver bli mer noggrann.

HL kan utöka sin kontakt med HL på sidotjänstgöringskliniker. HL behöver stöd i att avsätta tillräckligt med tid.

Man önskar mer intern medicinsk utbildning.

Ledarskapsdelen behöver ett mer konkret innehåll än bara kursverksamhet.

Det finns ännu inte någon nationell utbildning inlagd och det finns få kontakter utanför JLL.

Deltagande i SK-kurser, SFAM-möten etc kan ge inspiration till lärande, kvalitetsarbeten mm.

Planering för och deltagande i examen kan ge en bra avslutning av ST och skapa kontakter inför framtiden.