



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-09-04**

Närhälsan Ågårdsskogen
Klinik

Lidköping
Ort

Tommy Bromander
Inspektörer

Lasse Karlsson

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

Ågårdskogens VC är den största i området och man har listat 18 500. Socioekonomisk medelbefolkning. Man har ansvar för äldreboende, hemsjukvård, BVC och deltar i jourverksamhet. Sjuksköterskedriven mottagning inom astma/KOL, demens, diabetes. Medicinsk fotvård och MVC. Här finns även psykologer, kurator och psykiatrisjuksköterska. I nära anslutning till vårdcentralen finns även dietist och rehab mottagning.

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

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Här finns 8 specialister, omräknat till heltid 5. Man har 3 vikarierande läkare. 7 med HL utbildning. Här finns 5 pågående ST och 2 AT. Det finns ingen disputerad läkare på enheten. Samtliga huvudhandledare är specialistkompetenta och har adekvat handledarutbildning. Studierektor finns och uppfyller samma krav som i ovan. Antalet specialister är något i underkant. Medarbetarsidan är i övrigt väl bemannad.

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

Lokaler och utrustning är moderna och uppfyller väl kraven. Bibliotek finns, men är något underdimensionerat. Två ST-läkare delar expedition.

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

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Skriftlig introduktionsplan finns för alla ST. Det finns centralt skriftliga anvisningar till utbildningsplan för ST. Anvisningarna är väl genomtänkta och anpassade till SOSFS 2015:8 och målbeskrivningarna för allmänmedicin. Deltagande i jourtjänstgöring ingår i vårdcentralens uppdrag. Månatlig handledarträff internt på VC för att följa kompetensutvecklingen hos utbildningsläkarna. ST-forum finns som digital plattform för dokumentation för såväl handledare som verksamhetschef och ST-läkare. Specialistkollegium med samråd anordnas av studierektor.

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

EHandledning och uppföljning

ST-läkarna anställs i närhälsan. ST-läkarna har tillgång till studierektor samt handledarutbildad specialist. Handledare träffas månatligen för avstämning. Det finns också återkommande handledarträffar inom studierektorsområdet. Specialistkollegium med utvärdering sker årligen. Det finns tydlig uppdragsbeskrivning för studierektor, vårdcentralchef och handledare kring handhavandet av utbildningen till specialist i allmänmedicin baserade på SOSFS 2015:8.

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

F Teoretisk utbildning

Studierektor organiserar regelbundna ST-seminarium och basgruppsträffar. Det finns skrivna riktlinjer för hur de i utbildningsprogrammet definierade teoretiska momenten skall nås.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Central vetenskaplig enhet (fou-enhet) finns, där möjlighet till vetenskapligt arbete finns och här anordnas även den obligatoriska kursen för vetenskaplig metodik. Stor bredd och goda möjligheter till att utföra kvalitetsarbete finns för ST-läkare.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Ledarskapskurs ingår i det teoretiska utbildningsprogrammet för ST som anordnas centralt. Månatliga handledarträffar där diskussioner förs kring hur utvecklingen kring kommunikativ kompetens uppnås bland ST-läkare.

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

Styrkor

- En stor vårdcentral med bra och ändamålsenliga lokaler med en population som väl avspeglar den bredd i problemställningar som krävs för att uppnå målbeskrivningarna.
- En kompetent, välutbildad handledargrupp med månatliga träffar för att stämma av utvecklingen i ST-gruppen, samt för att internutbilda sig i sin egen roll.
- En pågående, mycket väl fungerade och nöjd ST-grupp.

Svagheter

- Med tanke på populationens storlek är antalet specialister något i underkant.
- Det är en hög besöksfrekvens och belastningen på specialister blir stor. Detta spiller över på ST-läkargruppen som får ett högt listningsansvar, vilket i viss mån påverkar möjligheterna att fullt ut kunna hantera de krav som ingår i utbildningen.
- Det saknas tydlighet i hur dokumentationen skall ske för kompetensutveckling och vilka metoder som skall användas i detta syfte.

Förbättringspotential

- Man bör reflektera kring balansen mellan listningsansvar och möjlighet till fullgod utbildning enligt de föreskrifter som finns. Listningsansvaret på ST-läkarna är ur ett nationellt perspektiv för högt.Handledning och struktur för densamma är mycket bra, men dokumentation kring utveckling, och tydlighet kring vilka metoder som skall användas för detta saknas och bör tas fram.