



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-05-15**

Närhälsan Hjo vårdcentral
Klinik

Hjo
Ort

Annika Pahlmblad
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

Mindre vårdcentral, belägen i ett mindre samhälle. Antal listade är 5 825 och enheten bedöms som fullbemannad. BVC och ansvar finns för särskilt boende. Samtliga föreskrifter, allmänna råd och kvalitetsindikatorer beträffande verksamheten är uppfyllda.

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

Det finns 4 tillsvidareanställda specialister. Inga vikarier. Tre specialister har handledarutbildning. Antal ST-läkare: 4. Samtliga föreskrifter, allmänna råd och kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

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

Bra och rymliga lokaler. Ändamålsenlig och modern utrustning.

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

Samtliga föreskrifer, allmänna råd och kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

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

Samtliga föreskrifer, allmänna råd och kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

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

Samtliga föreskrifer, allmänna råd och kvalitetsindikatorer är uppfyllda.

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

Forskningsprojekt förekommer ej. Doktorandprogram saknas.
Forskningsprojekt skulle dock mycket väl kunna genomföras vid enheten.
Alla föreskrifter uppfylls, dock inte SPUR:s kvalitetskriterier.

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

Verksamheten uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter, liksom SPUR:s kvalitetskriterier.
Det saknas dock tillgång till lokala, fördjupade utbildningsprogram, t ex ledarskaps-ST. Dock finns sådana möjligheter inom andra delar av regionen.

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

- Jämförelsevis god bemanning
- Allsidigt patientunderlag
- Bra och engagerad studierektor
- Tydligt och utbildningsinriktat ledarskap
- Engagerade ST-läkare
- Vårdcentralen har stort förtroende i befolkningen
- Valfungerande och rymliga lokaler och fullgod utrustning
- Tillgång till tjänstgöring och utbildning inom många olika samverkansområden: särskilt boende, BVC, sjukgymnasik, rehabilitering, psykiatri och arbetsterapi, vilka alla finns i huset. Samarbete med kommunens missbruksenhet. Goda möjligheter till jourtjänstgöring, som brukar introduceras tidigt.
- Intresse och uttalat fokus på ledarskapsfrågor.

Svagheter

- Trots jämförelsevis god bemanning upplever man tidvis en viss överbelastning vilket kan tänkas påverka ST-utbildningen.

Förbättringspotential

- Förnyad handledarutbildning bör genomföras för handledarna om den aktuella utbildningen är äldre än 8-10 år.
- Handledarsamtalen bör dokumenteras av ST-läkarna.
- De individuella utbildningsplanerna bör utgå från och vara kopplade till målbeskrivningen.
- Uppnådda färdigheter bör dokumenteras, exempelvis i webbtjänsten ST-forum.
- Studierektorn bör informera enheten om de verktyg som står till buds för kompetensvärdering av ST-läkaren.
- Om möjligt skapa möjligheter för ST-läkarna att avsätta en liten tid att reflektera över handläggningen av de patienter man haft i direkt anslutning till patientbesöket.