



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-04-28**

Närhälsan Norrmalm Vårdcentral
Klinik

Skövde
Ort

Anna Nilsson
Inspektörer

Annette G Friström

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

Centralt belägen vårdcentral med ca 11 500 patienter. Allsidig verksamhet inklusive BVC, särskilt boende och hemsjukvård samt psykosocialt team och tillgång till fysioterapeut. Vårdcentralen ligger i samma byggnad som jämnstor vårdcentral och kvälls- och helgmottagningen är förlagd i enhetens lokaler.

Det finns skriftliga riktlinjer från arbetsgivaren om hur ST ska genomföras och utvärderas.

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

Välbemannad med 9 specialister i allmänmedicin varav 7 har handledarutbildning. 4 ST-läkare finns på enheten, ytterligare ST startar inom kort. 3 av ST-läkarna deltar i regionens plusprogram. 2 specialister är disputerade samt 1 doktorand. AT-läkare och läkarstudenter utbildas på enheten.

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

Ändamålsenliga lokaler med adekvat utrustning. Tillgång till webbstöd.

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| 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
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Skriftliga individuella utbildningsprogram som överensstämmer med kraven i Socialstyrelsens målbeskrivning saknas.
Jourttjänstgöring utgör en adekvat del av tjänstgöringen och de ST-läkare som kommit 1- 2 år i sin utbildning deltar i den.

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

EHandledning och uppföljning

Mycket goda förutsättningar för handledning finns men det saknas fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen och det saknas individuella utbildningsprogram för hela ST.
Det saknas kontinuerlig bedömning utförd av verksamhetschef (motsvarande) samt dokumentation av bedömningen.

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

F Teoretisk utbildning

Teoretisk utbildning samordnas via studierektor. Tid för självstudier finns avsatt i schemat. Läkarmöten på enheten varje vecka.

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

FoU kurs finns. Goda förutsättningar för att genomföra vetenskapligt arbete. Lätt tillgänglighet till vetenskaplig handledare. Minst ett, på enheten utfört, självständigt forskningsprojekt har publicerats i vetenskaplig tidskrift eller presenterats på vetenskapligt möte senaste två åren.

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

ST ges förutsättningar att utveckla den kommunikativa kompetensen och bereds möjlighet att handleda med bedömning och återkoppling. Möjlighet för att utveckla ledarskapskompetens finns.

Det saknas tillgång till fördjupat utbildningsprogram, ex Ledarskaps- ST.

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

Styrkor

- Välfungerande enhet med god utbildningstradition och verksamhetschef som är lyhörd för de krav som ST-utbildning ställer på enheten.

- Stabil och utbildningsintresserad läkargrupp med aktivt intresse av kompetensvärdering med erkända värderingsinstrument.
- Goda möjligheter att handleda läkarstudenter och AT på enheten.
- Två disputerade specialistkollegor på enheten.
- Regelbunden fortbildning samt kollegiala diskussioner finns på enheten.
- Generellt intresse i gruppen att utveckla ledarskapskompetens, exempelvis blev nybliven specialist MAL under slutet av sin ST-utbildning

Svagheter

- Beredskapsjour saknas

Förbättringspotential

- Skapa individuella utbildningsprogram utifrån kraven i målbeskrivningen
- Skapa rutin och avsätt tid för ökad kompetensvärdering och ge mer tid för stöd framför allt i början av ST.
- Skapa rutin för dokumentation av kompetensutveckling i form av årsrapporter, handledningsdokumentation och dokumentation av kompetensvärdering.
- Låt ST-läkare som närmar sig slutet av sin utbildning träna ledarskapsutveckling genom att ex leda vårdteam, APT och planera/leda läkarmöten.
- Skapa rutin för uppföljning av sidotjänstgöring.
- Fortsätt arbete med att ST-läkarna får skapa egna patientlistor för att få kontinuitet i den allmänmedicinska professionsutvecklingen