



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-05-05**

**Närhälsan Oden vårdcentral**  
Klinik

**Falköping**  
Ort

Magnus Tufvesson  
Inspektörer

Gert-Ingvar Åkesson

### **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

Vårdcentralen har för tillfället ingen ST-läkare. Graderingen bygger på de uppgifter som lämnats av verksamhetschef, studierektor och vid vårdcentralen anställda allmänläkare/handledare om hur specialiseringstjänstgöringen kommer att utformas.

Vårdcentralen har 10 900 listade personer. Verksamheten är belägen i ett socialt tungt område men har ett brett sjukdomspanorama. Fram tills nyligen har man haft mycket stora bemanningsproblem och varit beroende av staffetläkare och andra tillfälliga lösningar. Nu har man fått stabilitet i bemanningen och en ny ledning med nya strukturer som håller på att sätta sig. Listningen har ökat och en positiv framåtanda råder. Inom verksamheten finns sedvanliga mottagningar med BVC, sjukhem, fysioterapi och beteendevetare samt jourverksamhet. MVC har man nyligen av sagt sig. Det finns skriftliga direktiv från regionen om hur ST skall organiseras, genomföras och utvärderas. ST-läkare saknas för närvarande.

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

Ledning och stor del av medarbetarstaben är relativt ny. Tid har lagts på att skapa en ny struktur och rutiner för verksamheten efter att den tidigare varit inne i en nedåtgående spiral som man nu vänt. Det finns 2,4 distriktsläkartjänster besatta av allmänläkarspecialister samt en deltid internmedicinare samt därtill stafetläkare. Dessutom har två spanska läkare har nyligen anställts som kräver avsatta handledningsresurser. Ingen aktuell ST-läkare. 3 handledare finns.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 lokaler och adekvat utrustning. ST-läkare får eget rum (kombirum). Man har litteraturtjänst on-line (Medibas) som används och uppskattas.

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

Planläggning då aktuell ST-läkare saknas:

Utifrån målbeskrivningen skall individuellt utbildningsprogram upprättas. Denna skall fortlöpande följas upp och revideras. Man får bistånd av studierektor och man är medvetna om utbildningskraven.

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

Planläggning då aktuell ST-läkare saknas:

Man är medvetna om att det individuella utbildningsprogrammet ligger till grund och på vilket sätt utvärdering och återkoppling skall ske och vilka metoder som kan användas. Utvärderingsinstrument finns tillgängliga. ST-forum finns tillgängligt. En välfungerande studierektorsfunktion är ett viktigt stöd.

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

## F Teoretisk utbildning

Studierektor tillser att man har tillgång till obligatoriska kurser. Kurser skall inplaneras i utbildningsplanen. Läkarmöten varje vecka och vid anställning av ST-läkare ökar kraven på internutbildningen vid vårdcentralen.

För kurser som ingår i den personliga utbildningsplanen finns det inga formella kostnads- eller tidsmässiga begränsningar för externa kurser och ledningen avser vara frikostig avseende detta.

- 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

## G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Man har vetskap om de krav som finns på denna punkt och vilka resurser som finns på central nivå. Eftersom det saknas aktuell ST-läkare går det inte att bedöma hur det fungerar i verkligheten. Ingen egen disputerad specialist men det finns centralt och möjlighet till doktorandprogram. Samarbete med PTC- Primary Care Trial Center har inletts.

- 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

## H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkare har tillgång till kurs i kommunikation och ledarskap. Det finns på regionnivå möjlighet till fördjupad ledarskapsutbildning. Det finns lokalt möjligheter för tillämpningar för handledning och undervisning. Bedömning och återkoppling skall ske enligt utbildningsplan.

Eftersom det saknas aktuell ST-läkare går det inte att bedöma hur det fungerar i praktiken.

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input 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

- Positiv anda. Engagemang för utbildningsfrågor. Man har vänt en tidigare krissituation i verksamheten och ser positivt på framtiden.
- En alert och kreativ ledning som har en positiv syn på utbildning och man har erfarenhet av handledning av andra läkargrupper.
- Enheten kan erbjuda ett blandat patientutbud.
- En väl fungerande studierektorsfunktion.

### Svagheter

- ST-ovana. Ingen pågående ST-läkare och man har inte heller nyligen haft någon ST-tjänst.
- Den framtid nyligen besvärliga bemanningssituationen och dess konsekvenser är nu på väg att lösas men det kan ta en viss tid innan alla strukturer är klara och stabila.
- Avsaknaden av ST-läkare medför en svårighet vid granskningstillfället att bedöma en faktisk undervisningssituation men vikarierande underläkare/stafettläkare bekräftar en positiv kollegial stämning och intresse för undervisning på vårdcentralen.

### Förbättringspotential

- Den tidigare ST-ovanan gör det viktigt att all personal är informerad om innebörden av ST-läkarfunktionen och vad man kan förvänta för produktionskapacitet och att exempelvis bokningen beaktar detta.
- Metoder för utvärdering, återkoppling och dokumentation måste överenskommas och inarbetas.

- Att etablera en fortlöpande kontakt med studierektorn även när man inte har pågående ST-läkare.
- Det finns tre allmänläkarspecialister med handledarkompetens. Deltid, andra uppdrag och organiserad handledning av utländska läkare/vik. underläkare (icke-ST-läkare) medför att handledaruppdraget för en ST-läkare måste planeras för kontinuitet. Likaså bör man planera för det långsiktiga framtida behovet av handledare.
- Metoder för utvärdering, återkoppling och dokumentation måste överenskommas och inarbetas.
- Eftersom det för närvarande inte bedrivs någon ST-utbildning vid vårdcentralen kan vissa delar inte värderas och graderas.