



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-05-16**

Närhälsan Tidan vårdcentral
Klinik

Tidan
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

Liten vårdcentral på mindre ort med 4 200 listade. Ansvar för särskilt boende och BVC. Laboratorium finns.

Uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter samt SPUR:s kvalitetskriterier.

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

Fem deltidsanställda specialister motsvarande 4,42 heltidstjänster. Alla är handledarutbildade. Tre ST-läkare. En AT-läkare.

Uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter samt SPUR:s kvalitetskriterier.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 och modern utrustning.

Uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter samt SPUR:s kvalitetskriterier.

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

Uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter samt SPUR:s kvalitetskriterier.
Dock saknas möjlighet för ST-läkarna att tjänstgöra som beredskapsjour.

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

Uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter samt SPUR:s kvalitetskriterier. På grund av högt patienttryck finns risk för alltför högt arbetstempo och överbelastning av läkarna vid vårdcentralen, men utbildningen prioriteras alltid, och man har aktivt valt att skydda ST-läkarna mot en alltför pressad arbetssituation.

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

Uppfyller samtliga krav i SOSFS 2015:8 samt SPUR:s kvalitetskriterier

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Doktorandprogram saknas. Vissa möjligheter finns dock för intresserade ST-läkare att bedriva egen forskning. Uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter.

- 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

Uppfyller alla Socialstyrelsens föreskrifter samt SPUR:s kvalitetskriterier. Tillgång till ledarskaps-ST lokalt saknas dock, men sådan kan erhållas inom regionen.

- 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

Styrkor

- Alla parter är överens om att ett mycket gott utbildningsklimat finns på enheten.
- Engagerad och erfaren studierektor
- Tydligt ledarskap hos engagerad och utbildningsintresserad verksamhetschef
- Patientunderlaget är allsidigt
- Tydliga riktlinjer finns för hur ST-utbildningen ska bedrivas
- Teamkänsla och bra arbetsklimat
- Initiativrika och engagerade ST-läkare
- Engagerade handledare

Svagheter

- Resursbrist i förhållande till vårdcentralens uppdrag.

Förbättringspotential

- Tydliggöra för alla ST-läkare den koppling som ska finnas mellan målbeskrivning, individuellt utbildningsprogram och utbildningsportfölj. Det kan ske med hjälp av handledare och studierektor samt genom att använda ST-forum.
- Diskutera kraven i delmål a1 om ledarskap i Socialstyrelsens målbeskrivning från 2015 och beskriv hur de ska uppnås i det individuella utbildningsprogrammet. ST-läkarna kan t ex med fördel auskultera hos verksamhetschefen.
- Öka antalet medsittningar och gör dem till en återkommande och naturlig del av handledningen.
- Diskutera hur kompetens ska kunna uppnås när det gäller beredskapsjourärenden som t ex konstaterande av dödsfall och utfärdande av vårdintyg.
- Diskutera för- och nackdelar med s k hemvändardagar vid sidotjänstgöring.
- När konsensus angående förslag till nya arbetsätt eller rutiner uppnåtts vid gemensamma möten på enheten bör ansvarig utses och uppföljning säkerställas.
- De nya instrument för bedömning och värdering av ST-läkarnas kompetens som tagits fram av studierektorsgruppen bör successivt implementeras.