



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: **2017-10-05**

Nässjö Vårdcentral
Klinik

Nässjö
Ort

Annette G Friström
Inspektörer

Anna Nilsson

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

Vårdcentral är belägen i en mindre ort med 13 700 listade patienter i ett brett befolkningsunderlag. Vårdcentralen har ansvar för både äldreboende och korttidsboende. BVC tillhör av tradition sjukhusets barnklinik men varje ST-läkare gör BVC tjänstgöring i samband med tjänstgöring på barnkliniken.

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

Vårdcentralen har i nuläget 4 specialister i allmänmedicin samt 4 ST-läkare. Under det gångna året har 4 läkare slutat och en ST-läkare har tillfälligt uppehåll i sin tjänst. Enheten kompletterar för närvarande med 3 hyrläkarlinjer. I nuläget är alla ST-handledare inte handledarutbildade, vilket är ett krav.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 checked="" type="checkbox"/> |

C Lokaler och utrustning

Trevliga ändamålsenliga lokaler och adekvat 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

Målbeskrivningen med SFAMs rekommendationer utgör inte en bas i ST-utbildningen. Individuella utbildningsprogram relaterade till delmålen saknas för ST-läkarna och kan därmed inte följas upp eller revideras, vilket är ett krav. I övrigt adekvat allsidig tjänstgöring inklusive jourtjänstgöring och beredskapsjour. ST-läkaren och handledaren delar patientlista.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 checked="" type="checkbox"/> |

EHandledning och uppföljning

Dokumentation av handledning och kompetensutveckling sker inte av alla. Handledning sker inte utifrån det individuella utbildningsprogrammet då det saknas. Förutsättning finns för fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling utifrån målbeskrivningen, men görs inte i nuläget. Struktur för detta behöver skapas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 checked="" type="checkbox"/> |

F Teoretisk utbildning

Teoretiska utbildningsmoment och kurser i enighet med målbeskrivningen inplaneras och genomförs.

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

Utbildning erbjuds och förutsättningarna är goda för att genomföra ett vetenskapligt arbete och kvalitets- och patientsäkerhetsarbete. Bedömning och återkoppling av dessa arbeten sker. Doktorandprogram kan erbjudas om ST-läkaren så önskar.

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

Förutsättning för utveckling i kommunikativ kompetens finns, samt möjlighet till bedömning och återkoppling på denna. Förutsättning finns till att handleda läkarstudenter och kandidater på enheten och få återkoppling på detta liksom möjlighet att träna ledarskapskompetens.

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

- Vårdcentral med brett befolkningsunderlag i en mindre ort med förutsättningar för brett allmänmedicinskt lärande och en multinationell personalbemanning.
- Erfaren verksamhetschef med metodiskt långsiktigt arbetstänkande och med tradition av att lösa luckor i läkarbemanning.
- Stabil bemanning av övriga personalkategorier på enheten.

- Erfaren, tillgänglig studierektor.
- Närhet till utbildningsenhet, beläget en trappa ner, som bidrar med bland rekryteringsunderlag och ett mobilt handledarstöd.
- Tillgång till AT-läkare och läkarstudenter som medför bland annat möjlighet till träning i handledning.
- Avsatt tid i tidboken för konsultation för alla specialister och ST-läkare varje dag för att underlätta för alla personalkategorier.

Svagheter

- Under det gångna året misst flera specialister och ST-läkare vilket medför en låg bemanning i nuläget.
- BVC finns ej tillhörande vårdenheten som del i ett brett allmänmedicinskt arbetssätt.

Förbättringspotential

- Alla ST-läkare bör skriva ST-kontrakt.
- Alla ST-läkare ska göra individuella utbildningsprogram relaterade till delmålen i aktuell målbeskrivning. Utbildningsprogrammen ska regelbundet följas upp.
- Alla handledare ska vara handledarutbildade.
- Handledningstid och kompetensutveckling ska dokumenteras.
- De flesta av ST-läkar/handledarparen är i ett uppstartsskede med behov av gemensam grund för struktur på handledningstimmen och långsiktig handledningsplanering.
- Skapa struktur för regelbunden kompetensbedömning och återkoppling med förhand kända och överenskomna metoder.
- Några av handledarna har utländsk utbildning, utan egen erfarenhet av handledning i det svenska systemet, medförande att de kan behöva extra stöd av studierektorn i sin handledarroll.
- Sammansvetsa handledargruppen för att stötta varandra i handledning och kompetensbedömning.
- Se över administrationstiden så att självstudietiden används till sitt ändamål.
- Träna handledning, undervisning och ledarskap genom att låta ST-läkare handleda läkarstudenter, andra personalgrupper, vårdteam och strukturera internutbildningen. Bedömning och återkoppling ska ske.