



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

*Inspektionsdatum:* 2014-04-28

Norberg Vårdcentral  
*Vårdcentral*

Västmanland  
*Ort*

Gösta Eliasson och Agneta Hamilton  
*Inspektörer*

### 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 ansvarar för hela ortsbefolkningen och verksamheten är bred och allsidig. Antalet listade är c:a 5000. Vårdcentralen bedriver inte egen jour, men möjlighet finns för ST-läkare att delta i kvällsjour på annan ort.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

#### B Medarbetarstab och interna kompetenser

F n finns det en ST-läkare vid enheten. Fyra 4 specialister i allmänmedicin/läkare finns i tjänst, varav en med dubbelspecialitet i infektionssjukdomar, dessutom en läkarvikarie. Samtliga läkare är specialistkompetenta inom allmänmedicin. Inom verksamheten finns ett flertal kompletterande kompetenser, t ex astma/KOL-sjuksköterska, dietist, sjukgymnast m fl.

- A Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS 2008:17
- C Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs

Norberg VC 2014-04 SF Västmanland



### C Lokaler och utrustning

Lokalerna är funktionella och utrustningen adekvat och i gott skick  
Bibliotek med relevant litteratur och aktuella tidskrifter saknas.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |

### PROCESS

#### D Tjänstgöringens uppläggning

Individuellt och preciserat utbildningsprogram utgående från målbeskrivningen saknas.  
Endast sidotjänstgöringsperioderna är inplanerade. Det är svårt att bedöma om tjänstgöringen är upplagd utifrån målbeskrivningens utbildningsstruktur. Jourtjänstgöring med handledning kan erhållas, men ligger utanför verksamheten.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs                        | <input checked="" type="checkbox"/> |

#### E Handledning och uppföljning

ST-läkaren har nyligen bytt handledare och man håller på att bygga upp en relation.  
Utbildningsklimatet är gott och handledningen ges av erfaren kollega med handledarutbildning, dock inte av färskt datum. Handledarsamtal dokumenteras inte.  
Nödvändiga instruktioner under löpande mottagningsarbete ges. Medsittning planeras. Då individuellt och preciserat utbildningsprogram saknas är det tveksamt om handledningen uppfyller kravet i SOSFS 2008:17 att handledning ska utgå från utbildningsprogrammet och att fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling görs utifrån målbeskrivningen. Det saknas rutiner för uppföljning av tjänstgöring under sidoutbildning.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |



## **F Teoretisk utbildning**

Obligatoriska kurser inplaneras enligt målbeskrivningens krav. Vissa svårigheter att delta i planerade kurser kan finnas, vilket tycks böttna i bristande resurser inom landstingets utbildningsorganisation.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |

## **G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete**

Kurs i forskningsmetodik planeras och ett vetenskapligt arbete kommer att utföras. Tillgång till FoU-enhet finns med möjlighet till handledning av disputerad läkare. Deltagande i kvalitetsprojekt planeras.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS 2008:17  | <input type="checkbox"/>            |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/>            |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |

## **H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens**

ST-läkaren bör fortsättningsvis ha möjlighet att utveckla kommunikativ kompetens, bl a genom medsittning med efterföljande reflektion tillsammans med handledaren. Möjlighet att leda vårdteam finns, men har ännu inte kunnat utnyttjas. Kontinuerlig handledning i ledarskap med bedömning av kompetens med återkoppling ges f n ej.

- |   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS 2008:17 och SPUR:s kriterier för god utbildning    | <input type="checkbox"/>            |
| B | <b>Uppfyller</b> SOSFS 2008:17                                     | <input type="checkbox"/>            |
| C | Uppfyller SOSFS 2008:17 med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS 2008:17 – åtgärder krävs                        | <input type="checkbox"/>            |



### **Styrkor**

- Allsidig verksamhet med alla typer av patienter
- Öppet och välkomnande arbetsklimat
- Stort antal samlokaliserade kompetenser (psykolog, kurator, dietist m fl)
- Erfaren och stabil personal
- Ett tryggt, stabilt och tydligt ledarskap

### **Svagheter**

- Vissa svårigheter att rekrytera nya läkare och utbildningsläkare.
- Av allt att döma otillräckligt stöd från landstingets övergripande utbildningsorganisation och brist på studierektorsinsatser.
- Vissa svårigheter att delta i kurser ingående i utbildningsprogrammet pga ekonomiska restriktioner från övergripande utbildningsorganisation.

### **Förbättringspotential**

- Det krävs att en individuell och preciserad utbildningsplan utgående från målbeskrivningen och dess delmål formuleras i samråd med studierektor och handledare. Utifrån denna plan bör handledningen läggas upp, kompetensutvecklingen bedömas och återkoppling ges.
- Handledarsituationen är ny och skyddad tid behövs för att skapa en hållbar relation mellan handledare och ST-läkare.
- Handledaren kan ha nytta av att gå en ny handledarkurs.
- Regelbundna medsittningar med handledare och efterföljande reflektion bör inplaneras.
- Ledarskapskompetens kan utvecklas genom att ST-läkaren leder personalmöten, deltar i ledningsmöten och om så är möjligt delta i handledning av AT-läkare.
- Inplanering av det vetenskapliga arbetet bör ske så tidigt som möjligt.
- ST-läkaren bör informeras om möjligheten att genomgå Mitt-i-ST och specialistexamen.
- Internutbildning med falldiskussioner bör införas. ST-läkaren har tagit ansvar för att detta kommer till stånd.
- Införande av hemvändardagar och kommunikation mellan huvudhandledare och klinikhandledare kan förbättra kontakten med vårdcentralen under sidoutbildning.
- Den teoretiska utbildningen kan underlättas om ST-läkaren ges tillgång till allmänmedicinsk referenslitteratur samt relevant kliniskt beslutsstöd.