



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-05-20

Odensala
Vårdcentral

Östersund
Ort

Kerstin Holmberg och Tommy Bromander
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: (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet)

Det finns skriftliga riktlinjer från vårdgivaren om hur ST skall genomföras och utvärderas. ST-kontrakt skrivs. Utbildningsplan skrivs av ST med stöd av handledare och SR.

Verksamheten är tillräckligt allsidig för att målbeskrivningens krav skall kunna uppfyllas.

Listade invånare är c:a 14000. Antal listade patienter ökar stadigt pga nedläggning av en VC och flytt av läkare.

Man bedriver mottagningsarbete, BVC, MVC och SÄBO.

Det tillkommer en hel del flyktmottagning ifrån Thorvalla VC, som saknar läkare.

Tolksamtal förekommer.

Verksamhetschefen är DSK nytillträdd från 1/1-14.

- 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

Odensala HC är en stor hälsocentral med idag 14300 listade patienter. Det är ca 3000 fler än för mindre än ett år sedan, vilket givetvis har påverkat verksamheten avsevärt. Odensala har idag fem fast anställda specialister motsvarande 4,55 tjänster. Man har 6 stycken ST varav en är föräldraledig och återkommer 2015. En ST påbörjar föräldraledighet juli 2014. Två av ST läkarna har cirka ett år kvar av sin ST, medan övriga är relativt nya på sina ST. Normalt har hälsocentralen 2 AT läkare per år. Under veckorna finns kontinuerligt 2-3 stafettläkare. ST

Odensala_140520_SF



handledarna är samtliga specialister i allmänmedicin och har handledarutbildning. Studierektor är känd i verksamheten, liksom hennes riktlinjer och dokument. Antalet ST på Odensala HC är sex medan antalet handledare inte är fler än tre. Det innebär att en handledare för tillfället ansvarar för fyra ST. Viss anpassning av tjänstgöringen för att klara det har gjorts, men antalet handledare motsvarar inte antalet ST.

Handledarträffar genomförs centralt en gång per termin och det anordnas också återkommande varje år infoträffar för nya ST med sina handledare via studierektor. HC har en nydisputerad specialist. Det finns för ST läkarnas vetenskapliga arbete ett fastställt program med kurs 4+6 veckor och tillgång till disputerad vetenskaplig handledare.

Det finns ett välutvecklat och fungerande stöd för ST-utbildningen, såväl på övergripande nivå som från primärvårdens studierektor.

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

C Lokaler och utrustning

Patientunderlaget har ökat påtagligt senaste året. HC har delvis vuxit ur sina lokaler som rent allmänt är ganska slitna. Läkarna på HC har en positiv och pragmatisk syn på lokalsituationen. Man har inget specifikt avdelat skopi rum utan det görs på de egna rummen dit man hämtar utrustningen. Det finns specifikt rum för gynundersökning. Ögon- och öronmikroskopi delar samma ingång men är två utrymmen med dörr emellan. ST läkarna har egna rum och datorer. ST har tillgång till ”Allmänmedicinskt bibliotek” på nätet. Något biblioteks rum med tyst läsmiljö visades inte. Apotek finns på VC.

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

ST läkarna har ST kontrakt och egna specificerade utbildningsplaner som upprättats i samråd med studierektor. Verksamhet/Enhetschef har inte rutinmässigt säkerställt eller kallat till årliga revideringar av ST läkarnas utbildningsplan utan det har skett framförallt på ST läkarens eget initiativ och tillsammans med handledare. Studierektor deltar inte rutinmässigt vid revideringar.

ST läkarna styr sin tidbok själv och haren egen lista som ska motsvara 60% av färdig specialist.

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

E Handledning och uppföljning

Varje ST-läkare har en personlig handledare och handledning genomförs regelbundet med



kontinuitet på schemalagd tid. ST läkarna dokumenterar mestadels handledarsamtalen. Tillgång till handledning finns även vid sidotjänstgöring. Den dokumentation ST läkaren fortlöpande ska göra över uppnådd kompetens och kunskaper, utförs med olika metoder och i olika grad av ST läkarna. Hur handledarna fortlöpande bedömer ST läkarnas kompetens och eventuella brister preciserades inte, men medsittningar görs återkommande.

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

F Teoretisk utbildning

JLL har via studierektor ett eget kursutbud som täcker samtliga obligatoriska kurser. Möjlighet att delta i kurs utöver det beskrivs av ST läkarna som tillåtande. Man har regelbunden intern utbildning genom så kallade FQ grupper ca två heldagar per termin. Det finns möjlighet för schemalagd lästid men i samtal med ST läkarna förefaller det svårt att regelbundet hinna med sådan lästid.

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

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Det erbjuds kurs vetenskapligt arbete 4+6 veckor som innefattar tiden för ST läkarens eget vetenskapliga arbete. Det finns tillgång till disputerad vetenskaplig handledare.

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

JLL erbjuder kurs i ledarskap, sk KLUST. Eftersom det finns sex stycken ST läkare på Odensala HC som kommit olika långt, finns möjlighet till intern grupphandledning, liksom möjlighet att handleda och planera för den tjänstgöring som utförs av de AT och läkarkandidater som också förekommer på hälsocentralen. Det är oklart i vilken omfattning detta görs strukturerat idag?

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



Styrkor

Kontinuitet för ST med egen patientlista. (DL tjänst 1600 pat x 0,6 x tjug grad). ST sköter sin egen tidbok och har därmed god möjlighet att styra sin mottagning och påverka sin arbetsituation. Dynamisk utbildnings situation med 5(6) ST. Såväl ST som HL påtalar den goda stämningen och det kollegiala stödet på Odensala HC. Enhetschefen förefaller åtnjuta gott förtroende. Studierektor är erfaren och kompetent.

Svagheter

Lokaler är nedgångna och trånga. Adekvat utrustning finns men kan de användas optimalt med nuvarande lokaler? Svag bemanningssituation som förvärras ytterligare när två utav tre handledare under året avslutar sin anställning. (En handledare tjänstledig 12 månader, den andra kommer att ha kvar handledaruppdrag på Odensala men tjänstgöra på annan HC). Det finns således risk för HCs 5(6) ST endast kommer att ha två handledare, varav den ena kommer ha sin tjänst på annan HC.

Krav från SR finns på mittvärdering, men det har inte genomförts av de två ST läkare det hitintills varit aktuellt för. Organiserade hemvändardagar saknas vid sidotjänstgöring. Möjligheter att planera in lästid finns, men förefaller svårt pga arbetsbelastningen.

Förbättringspotential

Planering för bättre/nya lokaler pågår redan. Framarbetande av en ny lösning/plan för handledning och klinisk daglig instruktion känns nödvändig sett till HCs stora antal ST. Ett förslag skulle kunna vara införande av en "Instruktör/handledarbakjour" utan egna inplanerade patienter, som rutinmässigt finns tillgänglig hel eller del av dag för utbildningsläkare. Sådan "bakjour" kan då också fungera som störningsdoktor för ssk och avlasta andra kollegor.

En annan tanke är att inrätta och utannonsera en ny tjänst på Odensala innefattande 25-50% handledningsansvar för att kvalitetssäkra ST utbildningen? Finns möjlighet att söka särskilda medel för en sådan specifik tjänst genom SR?

Handledning och planeringsansvar för läkarkandidater och AT bör kunna skötas av ST inom ramen för ledarskapsmålet vilket skulle avlasta handledande specialister.