



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-04-28

Skinnskattebergs 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. I anslutning till mottagningen finns MHV, BHV, dietist, sjukgymnastik, arbetsterapeut, kurator samt ett familjecentrum. F n finns 2,5 läkartjänst, ytterligare en allmänläkare anställs inom kort. Antalet listade är c:a 4000. F n finns det en ST och en AT-läkare.

Vårdcentralen bedriver inte egen jour, men möjlighet finns för ST-läkare att planera in kvällsjourer 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

Samtliga läkare är specialistkompetenta inom allmänmedicin. Handledaren har tjänstgjort under lång tid vid enheten och har gedigen erfarenhet av allmänmedicin. Inom verksamheten finns ett flertal kompletterande kompetenser, t ex 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

Skinnskatteberg 2014-05 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 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"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Oklart om det existerar något individuellt och preciserat utbildningsprogram utgående från målbeskrivningen och som ska revideras regelbundet. Sidotjänstgöringsperioderna är dock inplanerade. Det är också oklart om tjänstgöringen är upplagd utifrån målbeskrivningens utbildningsstruktur. Jourtjänstgöring med handledning kan erhållas, men ligger utanför verksamhetens ram.

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

Utbildningsklimatet är gott och att handledningen ges av kollega med mycket lång erfarenhet och med tidigare erfarenhet av handledning och utbildning. Handledarsamtalen dokumenteras regelbundet av ST-läkaren. Nödvändiga instruktioner under löpande mottagningsarbete ges. Medsittning förekommer. Då individuellt och preciserat utbildningsprogram saknas är det oklart om handledningen uppfyller kravet i SOSFS 2008:17 att handledning ska utgå från utbildningsprogrammet liksom om fortlöpande bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling kan göras. Det saknas rutiner för uppföljning av tjänstgöringen under sidoutbildning. Avsaknaden av individuellt utbildningsprogram kompenseras delvis av att handledaren har god erfarenhet av utbildning och handledning.

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

Obligatoriska kurser inplaneras enligt målbeskrivningens krav. Vissa svårigheter att delta i planerade kurser kan finnas, vilket tycks bottna 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

Utbildning i forskningsmetodik planeras och ett vetenskapligt arbete kommer att utföras. Det finns tillgång till FoU-enhet och vetenskaplig handledare. Ett kvalitetsarbete har påbörjats men ej fullföljts.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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 ges möjligheter att utveckla kommunikativ kompetens, bl a genom medsittning med efterföljande reflektion tillsammans med handledare. Möjlighet att handleda AT och 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 | 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"/> |



Styrkor

- Allsidig verksamhet, stor variation och de flesta typer av patienter.
- Mycket lång erfarenhet hos kompetent handledare med intresse för utbildningsfrågor.
- God tillgänglighet till kollegial rådgivning
- Välkomnande attityd, positivt arbetsklimat och bra utrustning och lokaler
- Många kompletterande kompetenser finns samlade
- 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.
- Antalet medsittningar med handledare och efterföljande reflektion kan med fördel utökas
- 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.
- Verksamheten och dess personal bör tillvarata den kulturkompetens som nuvarande ST-läkare tillför.
- ST-läkaren bör informeras om möjligheten att genomgå Mitt-i-ST och specialistexamen.
- Den teoretiska utbildningen kan underlättas om ST-läkaren ges tillgång till allmänmedicinsk referenslitteratur samt relevant kliniskt beslutsstöd.