



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-10-17

Sörhaga Vårdcentral
Vårdcentral

Gösta Eliasson/Annette Friström
Inspektörer

A Verksamheten: (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet) Patientvariationen är stor. För ST-läkarna överväger dock återbesöken för kroniskt sjuka patienter eftersom stafettläkare handlägger många akutfall. ST-läkarna kan på egna initiativ gå jour men detta förekommer sällan. Antalet listade patienter har nyligen ökat snabbt till nuvarande ca 12 300, vilka fördelas på drygt tre färdiga specialister, fyra stafettläkare och fem ST-läkare, varav en ST är heltidssjukskriven f n. Verksamheten är förlagd i anslutning till sjukhuset vilket minskar flödet av akut sjuka och de akuta som söker tar stafettläkaren hand om. Det råder f n brist på lokaler men de kommer att utökas med ett intilliggande annex.			
Föredömlig <input type="checkbox"/>	God X	Acceptabel <input type="checkbox"/>	Oacceptabel <input type="checkbox"/>
B Tjänstgöringens upplägg: ST-läkarna skyddas av personalen mot alltför stor arbetsbelastning som kan påverka utbildningen. Samtliga ST-läkare är mycket nöjda med tjänstgöringen. Lång väntetid för att få sidoutbildning på gyn klin.			
Föredömlig <input type="checkbox"/>	God X	Acceptabel <input type="checkbox"/>	Oacceptabel <input type="checkbox"/>
C Kompetenser och utrustning: Brist på lokalyta, vilket gör att läkarna måste ambulera mellan olika arbetsrum.			
Föredömlig <input type="checkbox"/>	God X	Acceptabel <input type="checkbox"/>	Oacceptabel <input type="checkbox"/>

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma.

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs.

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer.

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.

**D Handledning och uppföljning:**

Tillgång finns till erfarna och intresserade handledare.Handledningen genomförs. Dokumentation av handledarsamtalen sker inte systematiskt. Intrycket är att det finns en öppen kommunikation, grupp känsla och god stämning inom personalgruppen. Utbildningsklimatet bedöms vara utvecklande och inbjuder till diskussion. Det finns ett önskemål bland ST-läkarna om avsatt tid för att tillsammans med specialisterna presentera och diskutera egna patientfall.

Föredömlig *God X* Acceptabel Oacceptabel

E Teoretisk utbildning:

Goda möjligheter att delta i relevanta kurser. Tillräcklig tid för självstudier finns avsatt och ST-läkarna använder också tiden för detta ändamål.

Föredömlig *God X* Acceptabel Oacceptabel

F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:

God tillgång till vetenskaplig expertis och vetenskaplig handledning finns vid FoU-enheten i Borås.

Föredömlig *God X* Acceptabel Oacceptabel

G Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens:

ST-läkarna erbjuds möjlighet att handleda medicine studerande och AT-läkare.

Föredömlig *God X* Acceptabel Oacceptabel

H Karriärmöjligheter:

Föredömlig *God X* Acceptabel Oacceptabel

Styrkor

Positiv anda och gott arbetsklimat trots hög arbetsbelastning och trångboddhet. Öppet arbetsklimat och kommunikation mellan olika personalgrupper. ST-läkarna ses som en tillgång och som en investering för framtida verksamhet. Ny organisation är på gång innebärande övergång till mindre team. Tillgång till erfarna och stabila handledare. Tillgång till välgenomtänkt regelverk och utbildningspolicy i regionen samt engagerad studierektor.



Svagheter

Vårdcentralen är beroende av stafettläkare som f n sköter akutfallen så att ST-läkarna får ta övervägande återbesök och kroniskt sjuka.

Sit-in används inte i tillräckligt stor omfattning.

Tid för gemensam genomgång och diskussion av egna patientfall saknas.

Förbättringspotential

Man kan starta kollegiala gruppdiskussioner av patientfall inom vårdcentralens verksamhet, alternativt utveckla detta i basgrupperna för ST.

Man kan öka antalet sit-in i anslutning till handledningstillfällen.

ST-läkarna bör ges mer regelbunden återföring i samband med handledning.

Ny organisation med indelning i mindre team bäddar för nytänkande och utvecklingsvilja.

Arbete i vårdteam kan medföra ökade möjligheter för ST-läkarna att få återkoppling på medicinsk, teoretisk och ledarskapskompetens.

För att förbättra utbildningen bör man tidvis omfördela patienterna så att ST-läkarna får ta hand om fler akutfall.