



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-05-23

Sveg Hälsocentral
Vårdcentral

Sveg, Jämtlands Läns Landsting
Ort

Magnus Eriksson och Peter Olsson
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

Det finns ett väl utvecklat, dokumenterat och fungerande stöd för ST-utbildningen såväl på övergripande nivå som från studierektor.

Bred allmänmedicinsk verksamhet inkl. MVC samt jour- och beredskap.

- 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

Vårdcentral som idag har vissa bemanningsproblem och ingen på plats engagerad handledare. Handledningen av de 3 ST-läkarna sker med hjälp en mycket kunnig och engagerad handledare som besöker vårdcentralen 1-4 gånger/månad och annars finns tillgänglig för telefonkonsultation. Övriga distriktsläkare kunniga och behjälpliga för rådgivning, diskussion på ett tillfredsställande sätt. Men ledighet för mycken jour- och beredskap minskar de dagliga möjligheterna till kontaktutbyte.

- 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

Sveg 2014-05 SF





C Lokaler och utrustning

Lokaler och utrustning tillfredsställande för bred allmänmedicinsk verksamhet.

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

Fullt tillfredsställande med tillgodosedda krav på huvudtjänstgöring och kompletterande tjänstgöringar inkl. jour och beredskap. Väl dokumenterade rutiner med individuell planering.

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

EHandledning och uppföljning

Handledning och uppföljning följer väl dokumenterade och tydliga rutiner, men p.g.a. att handledaren endast är närvarande någon eller några gånger per månad kan denna inte ge en som vi uppfattar det kontinuerlig återföring av de 3 ST-läkarnas dagliga arbete. Tiden för sit-in, video uppspelningar begränsas liksom det dagliga kollegiala stödet. Vi uppfattar även att det interna utbildningsklimatet skulle kunna vara mer stimulerande om vårdcentralen vore fullt bemannad med egna handledare. Man är väl medveten om detta liksom behovet av full bemanning med ordinarie distriktsläkare.

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

Uppfyller samtliga uppställda krav på god teoretisk utbildning.

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

Utbildning i medicinskt- och vetenskaplig syn och förhållningssätt är fullt tillfredsställande. Kvalitetsarbeten genomförs men vi uppfattar att det finns utrymme för mer återkoppling och stimulans att engagera ST-läkarna i sådana uppgifter.

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

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

Åter igen försvåras utvecklandet av dessa kompetenser genom att ST-läkarna saknar egna handledare på vårdcentralen för kontinuerlig bedömning, återkoppling och stimulans av sådana uppgifter.

Den aktuella handledaren är medveten om detta och verkar ändå för att dessa uppgifter beaktas under tjänstgöringen.

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

Styrkor

Väl utrustad vårdcentral med brett patientunderlag med de bästa förutsättningarna för en bra allmänmedicinsk utbildning med glesbygdsperspektiv, inklusive MVC, ungdomsmottagning, äldre på sjukhem, och stort utbud av traumatiska skador. Man har även akutvårdplatser.

Väl organiserad och dokumenterad ST-utbildning inom hela landstinget.

Oerhört engagerad studierektor som personligen gått in som handledare och ger en helt acceptabel handledning under speciella omständigheter.

Tydlighet när det gäller möjlighet till framtida anställning.

Svagheter

Vårdcentralen har under flera år haft vissa bemanningssvårigheter vilket lett till att de 3 ST-läkarna idag har distanshandledning av studierektorn, som likväl är väl förtrogen med verksamheten, kommer 1-4 dagar per månad till vårdcentralen och i övrigt finns tillgänglig på telefon. ST-läkarna upplever gott stöd av vårdcentralens övriga kollegor men samtidigt finns handledaren inte närvarande i det dagliga arbetet vilket försvårar den nära kontakten med vad det innebär t.ex. regelbundna sit-in, dagliga funderingar.

Man har inget strukturerat listningsförfarande vilket försvårar möjligheterna till helhetssyn och kontinuitet för ST-läkarna.

Man utnyttjar inte fullt ut möjligheterna att ge, stimulera och utveckla ST-läkarnas förmåga till ledningsuppdrag och kvalitetsarbeten.



Det finns en risk när 3 ST-läkare idag är så beroende av en enda oerhört engagerad och kunnig handledare på distans.
Pga bemanningssituationen och mycken jourtjänstgöring har man svårigheter att utveckla tydliga möten för interna diskussioner och utbildningar kollegor emellan.

Förbättringspotential

Uppenbarligen är det avgörande för att utveckla ST på Svegs hälsocentral att man kan bemanna fullt ut med fler ordinarie allmänläkare med intresse och kompetens för handledning.

Det finns en oerhörd vilja och kraft för att lösa detta från ledningens sida.

Om sit-in inte kan beredas fullt ut på Svegs vårdcentral kan man överväga att se om möjlighet till viss specifik handledning kan ges på annan hälsocentral eller i andra sammanhang.

Man kan överväga möjligheter till video-uppkoppling till intressanta föreläsningar, seminarier i Östersund.