



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2014-04-08

Ull-Vituna
Vårdcentral

Köping
Ort

Kerstin Ermebrant och Kenth Martinsson
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

Landstingsdriven primärvård huvudsakligen till befolkningen i Köping, som har 25000 invånare, Ca 11000 listade. 2 privata enheter samt 1 ytterligare landstingsdriven vc finns i området. Brett patientunderlag från bl.a. tung industri och kemisk industri. Multinationellt, bl.a. många somalier. BHV, MHV (även till asyl- och integrationshälsan), Särskilda mottagningar för bl.a. astma/KOL och diabetes. Multimodal rehabilitering utifrån nationella riktlinjer och veckovis kontakt med FK som stöd i försäkringskasseärenden. Nära samarbete med privat sjukgymnastikenhet.

Särbo ingår – ca 50 boende.

Länsgemensamma dokumenterade rutiner finns för ST:s genomförande och utvärdering.

- 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

Engagerad VC. 8 tjänster för specialister i allmänmedicin, 2 stafetter täcker upp f.n. 7.3 heltider i omräknad resurs. 2 ST- läkare, varav en blir klar inom kort, den andra har nyligen kommit från 2 andra vårdcentraler efter 2 år och hade 6 månaders provtjänstgöring. Den ST-läkare som snart blir klar gick inte att få kontakt med och hade ej heller svarat på enkäten.

ULLVITUNA 2014-04-08 SF



2 ST vikarierar i väntan på ST-tjg. 1-3 AT brukar finnas.

1 specialist i barnmedicin kopplas till mottagningen i höst.

Arbetsterapeut, dietist och kuratorsverksamhet finns liksom samarbete med psykiatrins öppenvård.

Tillgång har enheten till sjukgymnaster från den privata enheten

Distriktssköterskemottagning med teamarbete läkare – distriktssköterska finns.

Studierektorn har varit långtidssjukskriven och hade nu slutat, vilket påverkar hela utbildningskedjan. Tidigare handledarträffar har till exempel uteblivit.

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

C Lokaler och utrustning

Kraven i SOSFS 2008:17 är uppfyllda i grunden men en del utrustning behöver renoveras/bytas ut.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| 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:s utbildningsprogram har lagts upp enligt länets rutiner i samråd mellan SR, HL, VC och ST och i enlighet med målbeskrivningen. Här var inte HL med i starten. 2 handledare med handledareutbildning finns, den ena nytilkommen.

Introduktionsprogram för ST finns i grunden men den nytilkomne ST som fått sin introduktion i Kungsör vid tidigare tjänstgöring hade inte fått någon förnyad introduktion mer än vad som ges till stafettläkare och vikarier vid sin start på Ull-Vituna.

Sidoutbildning och kurser fungerar bra, väntetider till vissa kurser har kunnat hanteras med inhopp i uppkomna luckor. Jourtjänstgöring sker men ST har ej särskild allmänmedicinsk specialist som bakjour. BVC under handledning sker liksom auskultation vid MHV. Ansvar under handledning för Säbo ingår. Jourverksamhet ingår.

Hemvårdardagar vid randning sker regelbundet.

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

Revision av den nästan färdige ST:s utbildningsprogram har skett och skriftliga rutiner för bedömning av uppnådda färdigheter har följts. Regelbunden tid för handledning finns avsatt, men handledarsamtalen dokumenteras inte. Mitt i -ST har skett för den nästa färdige ST och den nye var ännu ej så långt. Mitt-i-ST är påbjudet från studierektor. Regelbundna utvecklingssamtal med VC sker.

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

Det obligatoriska kursprogrammet löper bra även om väntetider till vissa kurser ibland är problem. Extra kurser enligt önskemål är möjliga. Läkarmöte på enheten finns varje vecka. Varannan vecka träffas ST från hela länet kring något program som definierade ST står för med efterföljande gruppdiskussion och egen bedömning av utbildningsstatus.

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

Möjlighet finns till vetenskapligt arbete. Länsövergripande enhet med disputerad specialist i allmänmedicin ordnar då med handledning. ST:s deltagande i kvalitetsarbete sker vid den egna enheten.

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

ST kan inom ramen för handledningen utveckla kommunikativ kompetens. Medsittning förekommer.

Möjlighet finns till handledning under handledning av läkarstudenter från Polen och AT-läkare.

Behov av utbildning i ledarskap på högre nivå har påtalats av SR med positiv verbal respons men inget har omsatts i praktiken.

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

Bred och allsidig verksamhet med varierat patientunderlag.
Utrustning som täcker allmänmedicinskt behov.
Sidoplaceringarna fungerar bra.

Svagheter

Underbemanning beträffande specialister i allmänmedicin
Introduktion av ny tillkommen ST från annan vårdcentral ej tillräckligt omfattande.
ST-läkaren hade haft en tillfällig handledare som efter några månader skulle efterträdas av en ny handledare som börjat på vårdcentralen. SR-funktionen var ofullständig pga av sjukskrivning och väntetid på ny SR.

Förbättringspotential

Introduktion anpassad till ST som byter vårdcentral så att eventuella tidigare problem kan uppmärksammas och avhjälpas.
Dokumentation av handledarsamtal.
Studierektorsfunktionen måste bli mer stabil.

Man måste här ta hänsyn till uteblivna enkätsvar från den snart färdige ST-läkaren och från handledare och att den snart färdige inte gick att få kontakt med. Studierektorns enkätsvar var övergripande för flera vårdcentraler och vederbörande hade egentligen slutat men lämnade vissa uppgifter per telefon.