



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2016-05-12

VC Pilgården
Vårdcentral

Degerfors
Ort

Anders Lundqvist och Gert-Ingvar Åkesson
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 belägen i bruksort med 9095 listade personer. Huvudsakligen homogen befolkning med nyöppnat asylboende. Bred verksamhet ingående i Närsjukvård Väster inkluderande BVC och MVC (inom ramen för Familjecentralkonceptet), äldreboenden, rehab, psykosocial kompetens med tillgång till psykiatrisk konsult. Gott samarbete med kommunala verksamheter exempelvis i demensproblematik och beroendemedicin.

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Bemanningsituation besvärlig med 50% vakanser. Saknas i hög grad specialistkompetenta allmänläkare. Tre ST-läkare med varierande bakgrund i olika faser av ST. I övrigt ingen bemanningsproblematik. Välutvecklad sjukgymnastik. Psykosocial kompetens väl tillgodosedd. Astma/Kol-sköterska och diabetessköterskor x 2 som också tjänstgör som distriktssköterskor.

- A Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning
- B Uppfyller SOSFS
- C Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas
- D Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs

VC Pilgården



C Lokaler och utrustning

Ändamålsenliga, rymliga, och god teknisk kvalitet på utrustningen. Tillgång till spaltlampa. Bra mix av separata undersökningsrum och expeditioner med brits.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Individanpassad efter upplevda och identifierade behov. Föredömlig när det gäller andelen jour/beredskap. Sidotjänstgöring på sjukhuset tillfyllest. Listning baserad på tidigare erfarenhet av tjänstgöring men ganska höga listningstal (1000-1900). Risk finns för att dokumentation av lärandet liksom deltagande i extern fortbildning inte hinns med. Otydligt formulerade kompetenskrav för MVC.

Förslag till åtgärd:

Begränsning av listansvar exempelvis 50% av det som förväntas av ordinarie läkare.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

EHandledning och uppföljning

Enligt överenskomna principer och högprioriterad. Gott samarbete med studierektor i fråga om kompetensvärdering, dessutom tillgång till andra personer med förmåga att värdera kompetens. Man använder samtliga tillgängliga instrument för uppföljning. Brister finns i dokumentation hos enstaka ST-läkare, hos övriga fungerar det enligt föreskriften där det står ”ST-läkare ska dokumentera uppnådd kompetens”. Tillämpningen av föreskriften bör uppmärksammas.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

F Teoretisk utbildning

Gott utbildningsklimat. Falldiskussioner, redovisningar och tillfälle till reflektion. Självstudietid väl tillgodosedd. FQ-grupp för ST-läkare, uppstarts dagar för ST och handledare, distriktsläkarmöten, lokala SFAM, obligatoriska kurser tillgodoses.



- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input checked="" type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

G Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete

Kliniskt forskningscenter erbjuder disputerade handledare. Stöd till doktorandutbildning. Saknar disputerad specialist.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

H Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens

ST-läkarna har inte erbjudits att handleda under handledning när så kunde ha varit lämpligt. Det gäller exempelvis medicinstuderande och AT-läkare. Auskultationer hos medicinskt ledningsansvarig och verksamhetschef har inte förekommit. Undervisning av övrig personal som led i internutbildning har inte förekommit. Medsittningar förekommer däremot i acceptabel omfattning där kommunikativ kompetens bedöms.

Förslag till åtgärd:

När det bedöms lämpligt bör ST-läkare få uppdrag att handleda under handledning. ST-läkare bör få uppdrag att undervisa, ingå i team- och utvecklingsarbete samt auskultera hos verksamhetschef och MAL.

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| A | Uppfyller SOSFS och SPUR:s kriterier för god utbildning | <input type="checkbox"/> |
| B | Uppfyller SOSFS | <input type="checkbox"/> |
| C | Uppfyller SOSFS med vissa brister – åtgärder rekommenderas | <input checked="" type="checkbox"/> |
| D | Uppfyller ej SOSFS – åtgärder krävs | <input type="checkbox"/> |

**Styrkor**

Gott utbildningsklimat.Handledning av utbildningsläkare och medicinstuderande högt prioriterad. Positiv stämning trots vakansproblematik. Rekrytering av hyrläkare till ST har varit framgångsrik. Förväntningar finns om förbättrad bemanning inom snar framtid. Pragmatisk syn på vårdcentralens möjligheter att erbjuda tillgänglig vård till priset av kontinuitet.

Svagheter

Avsaknad av specialistkompetens och svårigheten att rekrytera. Saknas former och möjligheter att träna ledarskapskompetens exempelvis i handledning och pedagogiska uppgifter. Föreskriften om dokumentation av uppnådd kompetens följs inte konsekvent av alla. Otydligt formulerade kompetenskrav för MVC.

Förbättringspotential

Handledning på handledning. Pedagogiska uppgifter. Auskultera hos verksamhetschef och MLA, ev ledningsgrupp. Dokumentera uppnådd kompetens enligt föreskriften. Formulera kompetenskrav för MVC.