



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-11-20

Vårdcentralen Ängabo  
Vårdcentral

Alingås  
Ort

Bengt Karlsson, Madelene Andersson  
Inspektörer

<b>Verksamheten:</b> (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet) Ängabo vårdcentral har 8800 invånare listade och ett brett primärvårdsåtagande. Som stöd för ST-utbildningen finns utmärkta och detaljerade riktlinjer för hur utbildningen ska planeras och bedrivs. Jour-tjänstgöring sker i begränsad omfattning.			
<b>Föredömlig</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>God</b> <input type="checkbox"/>	<b>Acceptabel</b> <input type="checkbox"/>	<b>Oacceptabel</b> <input type="checkbox"/>
<b>B Tjänstgöringens upplägg:</b> Som grund för ST-utbildningen fastställs ett utbildningsprogram när ST-läkaren tjänstgjort en tid vid enheten. Programmet upprättas i samråd med ST-läkare, handledare och studierektor. Som stöd används ST-forum - ett datorbaserat verktyg som inrymmer flera delar som underlättar planering, uppföljning och dokumentation..Utbildningsplanen revideras en gång per år under medverkan av studierektor. Dokumentation och utvärdering görs ej i enlighet med författningens krav.			
<b>Föredömlig</b> <input type="checkbox"/>	<b>God</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Acceptabel</b> <input type="checkbox"/>	<b>Oacceptabel</b> <input type="checkbox"/>
<b>C Kompetenser och utrustning:</b> Vårdcentralen är inrymd i ljusa och ändamålsenliga lokaler och utrustningsnivån är god och omfattar allt man kan önska för att bedriva allmänmedicinsk verksamhet. Läkarestaben utgörs av fem specialister med gedigen allmänmedicinsk bakgrund. Vårdcentralen har f.n. 3 ST-läkare. Handledarna har erforderlig handledarutbildning och intresse och kunskaper om konsultationsträning. Handledarträffar ordnas regelbundet.Handledningsstöd för vetenskapligt arbete finns på FoU-enheten Borås. Studierektorsstöd och administrativt stöd är utmärkt. Handledarträffas arrangeras några gånger per år.			
<b>Föredömlig</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>God</b> <input type="checkbox"/>	<b>Acceptabel</b> <input type="checkbox"/>	<b>Oacceptabel</b> <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:**

ST-läkaren har goda möjligheter att fråga och få instruktioner i det dagliga arbetet. Det råder ett gott kollegialt klimat med öppna dörrar. Tiden för den mer formaliserade handledningen är 1 timma per vecka. Merparten av tiden åtgår till diskussioner kring aktuella patientfall, men även medsittning förekommer i begränsad omfattning. Författningen föreskriver att ST-läkarens kompetensutveckling ”fortlöpande bedöms” utifrån ”på förhand överenskomna metoder”. Det anges också att handlednings- och utvecklingssamtalen ska dokumenteras. Vår uppfattning är att författningen på detta sätt vill höja handledningen en nivå och att på så sätt skapa en ökad medvetenhet hos ST-läkare och handledare kring att det rör sig om att en måluppfyllelse ska ske och att man då måste ta ställning till om målet faktiskt nås och att ST-läkarens får erforderlig feedback på sina prestationer. Vi uppfattar att man på Ångabo inte tagit det steget varför det samlade betyget blir lågt. Samtidigt ser vi att det är ett steg som de kvalificerade medarbetarna lätt skulle kunna. Sannolikt skulle detta kräva en utökning av handledningstiden i alla fall en gång per månad

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

### **E Teoretisk utbildning:**

VG-region erbjuder ett digert utbildningspaket till ST-läkarna i allmänmedicin. Här inkluderas merparten av de obligatoriska kurserna. Då man som ST-läkare har en kurspott avsatt brukar det inte vara några svårigheter att komma iväg på externa kurser som behövs. På vårdcentralens egna läkarmöten brukar man ha falldiskussioner. Det finns även möjlighet för ST-läkarna att delta i de regionala distriktsläkarutbildningen, den så kallade Näs-utbildningen var tredje vecka. Man tillhör även en mindre ST-grupp som planerar egen utbildning samt är med och planerar föreläsningar på de regionala ST-dagarna. 4 timmars lästid planeras in varje vecka men den används till viss del som ”bufferttid” till administration som inte hinns med.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

### **F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:**

För utbildning i vetenskapligt förhållningssätt och stöd för ett vetenskapligt arbete finns ett gott stöd via FoU-enheten samt en möjlighet till påbyggnadsutbildning. För kvalitets- och förbättringsarbete finns inte samma tydliga metodstöd. Alla ST kommer att genomföra ett vetenskapligt arbete. En av enhetens ST-läkare har blivit ansvarig för astma-KOL-mottagningen. I övrigt är det oklart exakt hur ST-läkarna idag används i det kvalitetsarbete som finns på vårdcentralen och vi uppfattar heller inte att någon återkoppling ges. Verksamhetschefen har en ambition att utveckla detta, men vår bedömning är att det behövs tydligare stöd och även anvisningar om vilka förväntningar som vilar på den ST som får ett uppdrag.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel



### **G Ledarskapskompetens:**

ST-läkaren ges dagligen möjlighet att utveckla sin kommunikativa kompetens och sin ledarskapskompetens genom sitt dagliga arbete. Kurser i ledarskap och kommunikation ges i regionen. En av ST-läkarna är ansvarig för astma/KOL mottagningen. Det finns möjlighet att handleda studenter och en av ST-läkarna har haft undervisning för AT-läkarna. Som vi tidigare nämnt saknas det en planering för utvärdering av ST-läkarens kompetensutveckling "enligt i förväg överenskomna metoder". Kompetensen för detta finns redan i handledargruppen men tas inte till vara på bästa sätt. Medsittning används vid något enstaka tillfälle men skulle kunna utnyttjas mer.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

### **H Karriärmöjligheter:**

Det finns goda möjligheter att få en fast tjänst på vårdcentralen efter avslutad ST. Möjlighet finns även att forska.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

### **Styrkor**

Föredömligt stöd och struktur för ST tillhandahålls av studierektorsfunktionen och regionen. Stabil handledargrupp med kompetenta och erfarna specialister. Verksamhetschefen har tankar om hur man kan använda sig av ST för olika uppdrag och samtidigt ge dem en möjlighet att träna på ledarskap och kvalitetsarbete.

### **Svagheter**

Enheten genomgår just nu en omorganisation. Detta kan bidra till att skapa en osäkerhet. Det behövs en större tydlighet i vilka mandat och förväntningar som är kopplade till uppdrag som ges till ST-läkarna. Handledningen blir av men är i nuläget nästan enbart "stödjande" till sin karaktär. Det saknas en planering för hur ST-läkarna skall utvärderas och vilka delmål som skall uppnås på vägen. Vare sig ST eller handledare dokumenterar idag handledarsamtal.

### **Förbättringspotential**

Den del som behöver utvecklas är struktur och former för den löpande utvärderingen av ST-läkarens kompetensutveckling samt ST-läkarens och handledarens dokumentation av densamma. ST-forum erbjuder ett utmärkt stöd för detta arbete. Ett sätt att bryta ner målbeskrivningen och dess delmål och göra den mer hanterlig är att arbeta med periodplaner.

Det behövs även en tydlighet från ledningshåll i den omorganisation som nu sker. Vi uppfattar att det finns många bra idéer som rör ST-läkarnas utveckling hos enhetens verksamhetschef men att ST-läkarna inte vet vilka förväntningar som finns på dem när de tar på sig uppdrag.

