



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-10-28

Furulunds Vårdcentral  
Vårdcentral

Partille, VG-region  
Ort

Madelene Andersson och Magnus Eriksson  
Inspektörer

### A **Verksamheten:** (riktlinjer, verksamhetens allsidighet, mångfald/jämställdhet)

Det finns tydliga riktlinjer för ST-utbildningens genomförande och utvärdering, inklusive tydliga kravspecifikationer även för studierektor och handledare.

Befolkningsunderlaget ger möjlighet till en allsidig allmänmedicinsk verksamhet vilket dock begränsas i viss mån till följd av trånga lokaler, avsaknad av ordentliga möjligheter till operation och "gynundersökningar".

Nödvändiga sidoutbildningar, tjänstgöringar är i vissa fall svåra att definitivt planera in för att uppnå en optimalt anpassad utbildningssituation. Det framkommer även att det fortfarande på enstaka sjukhuskliniker kan upplevas att manliga läkare har det "lättare" och prioriteras.

Föredömlig

God **X**

Acceptabel

Oacceptabel

### B **Tjänstgöringens upplägg:**

ST-läkaren har en individuell utbildningsplan som revideras årligen av handledare och studierektor. Den senare genomför även Mitt-i-ST för ST-läkaren.

Utbildningsplanen kan revideras mer strukturerat och fortlöpande tillsammans med handledare för en ökad individuell anpassning även med hänsyn till svårigheter att optimalt få in sidotjänstgöringar.

Ett korttidsboende utnyttjas på ett bra sätt som fördjupat utbildningsmoment.

Att det för tillfället endast finns en handledare/ordinarie distriktsläkare i tjänst försvårar delvis en optimal utbildningssituation.

BVC- tjänstgöringen något oklar då det inte finns någon klar överenskommelse om att Partille VC skall ta emot Furulunds ST-läkare för denna tjänstgöring.

Vi uppfattar att man inte fullt ut lyckas följa den struktur för utvärdering och upplägg av ST som är planerat för, därför landar betyget på acceptabelt istället för de två högre nivåerna.

Föredömlig

God

Acceptabel **X**

Oacceptabel

Föredömlig utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. Övriga kvalitetsindikatorer är uppfyllda, men enstaka undantag kan förekomma. (3 poäng)

God utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs. (2 poäng)

Acceptabel utbildningskvalitet

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd följs i väsentliga delar men brister förekommer. (1 poäng)

Oacceptabel utbildningskvalitet

Flera allvarliga brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd. (0 poäng)



### **C Kompetenser och utrustning:**

Situationen på Furulunds vc är för närvarande speciell med endast 1 ordinarie distriktsläkare/handledare i tjänst. Detta kan inte anses acceptabelt och motsvarar inte heller de regionala riktlinjerna som förutsätter minst 2 ordinarie distriktsläkare.

Lokalerna är minimala i förhållande till verksamheten och inte tillfredsställande vare sig ur patient- eller personalsynpunkt.

Till följd av detta saknas även avskilt personalutrymme, "biblotek", lokaler för att kunna inrymma ordentliga möjligheter för bl.a. gynundersökningar, operation mm. Det framgår inte hur man försökt anpassa ST-läkarens utbildning till detta.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel X

### **D Handledning och uppföljning:**

Det föreligger en bra och nära relation mellan den aktuella ST-läkaren och handledaren, vilket präglar deras gemensamma vilja att trots verksamhetens "begränsningar" uppnå en bra utbildning för ST-läkaren.

Vi uppfattar en otydlighet i hur dokumentationen används på ett strukturerat sätt i utbildningssituationen.

Tid saknas för handledaren att på ett bra sätt genomföra bedömningar, utvärderingar enligt överenskomna metoder t.ex. medsitning, inspelningar, besöka sidoutbildningskliniker.

P.g.a. den minimala bemanningen med fullt befolkningsansvar, avsaknad av avskilda personalutrymmen, uppfattar vi utrymmet för interkollegiala diskussioner och vetenskaplig stimulans som något begränsade. Däremot har läkarna på Furulunds vc möjlighet att delta i internutbildningen på Partille vårdcentral vilket delvis väger upp för detta.

Föredömlig  God X Acceptabel  Oacceptabel

### **E Teoretisk utbildning:**

De teoretiska utbildningsmomenten är inom regionen samt via studierektorn väl strukturerade och finansierade, vilket ger goda möjligheter för ST-läkaren. Tid finns anvisad för egen studietid samt intern- och externutbildning om än det finns svårigheter att i alla avseende få detta genomfört på den aktuella vårdcentralen.

Föredömlig  God X Acceptabel  Oacceptabel

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

ST-läkaren erbjuds och genomför utbildning i vetenskapligt syn- och förhållningsätt samt under handledning ett eget vetenskapligt arbete.

Utrymme finns även för kvalitetsarbete, men det saknas tydlig struktur för hur detta uppmuntras, genomförs och utvärderas.

Föredömlig  God  Acceptabel X Oacceptabel

### **G Ledarskapskompetens:**

Förutsättningar finns för att utveckla ST-läkarens kompetens i kommunikation och ledarskap, men vi uppfattar att handledaren inte ges/har tillräcklig tid för att på ett strukturerat sätt ta vara på dessa.

P.g.a. de minimala lokalerna finns inte utrymme att regelbundet ta emot studenter som underlag för att utveckla ST-läkarens egen förmåga att handleda och leda.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel X



## H Karriärmöjligheter:

Oklart om möjlighet till fortsatt fast anställning på den aktuella vårdcentralen vilket helt beror på lokalfrågan. Man planerar en utbyggnad av lokalerna vilket skulle kunna innebära utrymme för nya tjänster.

I övrigt bedöms möjligheterna till fast tjänst inom närområdet som goda.

Föredömlig

God *X*

Acceptabel

Oacceptabel

## Styrkor

Trots extremt små lokaler och trångboddhet finns hos hela personalgruppen en vilja att ge sin befolkning en god service. Vi upplever en nära och väl fungerande kommunikation inom enheten, som ger en välkomnande atmosfär, där svårigheter är till för att lösas. Det här verkar vara en arbetsplats som man trivs på!

Det är uppenbart att ST-läkaren och handledaren har en verklig gemensam vilja att genomföra en bra ST-utbildning för den aktuella ST-läkaren.

## Svagheter

Lokalerna är oacceptabla för att ha förutsättningar att få till stånd en väl strukturerad ST-utbildningssituation.

De senaste åren har man även haft "täta" byten av Vcp-chef vilket kan ha försvårat möjligheterna att utveckla verksamheten, inkl. ST-tjänstgöringen.

Tidsbrist för den ende ordinarie distriktsläkaren att genomföra handledningen optimalt med uppföljning av dokumentation, bedömningar och återföring i olika avseenden.

Sidotjänstgöringarna är i vissa fall svåra att planera tidsmässigt och innehållsmässigt.

## Förbättringspotential

Bättre rymligare lokaler. Minst två ordinarie distriktsläkare i tjänst

Kan man samordna sidotjänstgöringar bättre genom central samordnad planering?

Handledaren ska ha mer tid för bedömning, utvärdering och återföring t.ex. för medsittning.

Man kan sannolikt utnyttja korttidsboendet samt hembesök ytterligare som fördjupningsmoment inom allmänmedicin.

Även kontinuiteten kan ökas för ST-läkarens patientunderlag.

Det är oklart om ST-läkarna under hela sin tjänstgöring är uppkopplade till Universitetsbiblioteket, vilket de bör vara för att ge möjlighet att finna adekvat information vid behov.

Idag utförs Mitt-i-ST av studierektorn som samtidigt är ansvarig för utbildningsplanen och dess revision. Det kanske skulle vara av värde om denna bedömning kunde utföras av extern bedömare för att få återkoppling med "nya" ögon.

Bedömningen av Furulunds vårdcentral försvårades av att ST-läkaren inte hade möjlighet att närvara. Vi fick möjlighet till en telefonintervju. Vi missade då möjligheten till en diskussion där både ST, handledare, verksamhetschef och studierektor närvarar för att ytterligare klarlägga vissa frågor.