



## SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 19/11- 2013

Lerums vårdcentral  
Vårdcentral

Lerum  
Ort

Madelene Andersson och Bengt Karlsson  
Inspektörer

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

Lerums vårdcentral har ca 18000 listade patienter. På enheten finns 12 specialister i allmänmedicin som i tjänstgöringstid motsvarar ca 10 heltidstjänster. F.n.finns 6 ST-läkare som kommit olika långt i sin utbildning. Patientsammansättningen är tillräckligt varierad för att tillgodose utbildningsbehovet. Deltagande i barna- och mödravård förekommer. Rehabverksamhet finns i samma byggnad. Tre särskilda boenden sköts av enheten. Det finns tydliga skriftliga riktlinjer för hur ST skall genomföras och utvärderas.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

### B Tjänstgöringens upplägg:

ST har individuella utbildningsprogram som utarbetas i samråd med studierektor och handledare och som dokumenteras och följs upp via ST-forum. Det finns en utmärkt grundstruktur och en plan för revidering av utbildningsplanen minst en gång per år.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

### C Kompetenser och utrustning:

Det finns en stabil stab av kompetenta handledare och andra kollegor som kan hjälpa till med instruktion i det dagliga arbetet. Det kan ibland vara svårt att få hjälp med frågor då alla upplevs belastade av arbetsuppgifter. Ett försök att lösa detta är att schemalägga ”frågedoktor”. Lokalerna är väl utrustade.

Handledarträffas arrangeras några gånger per år.

Föredömlig  God  Acceptabel  Oacceptabel

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:**

Alla ST-läkare dokumenterar inte sina uppnådda kompetenser och handledarsamtal. Handledarna är engagerade och arbetar med en progression i handledningen från instruktioner, fokusering på olika lärområden till diskussioner om värderingar och förhållningsätt. Medsittning och video används, men skulle kunna användas mer. Mer feedback efterfrågas och man skulle behöva utveckla metoder för fortlöpande bedömning av ST-läkarnas kompetensutveckling så att dessa var tydliga och transparenta. En högre ambition här kräver lite mer tid för handledningsuppdraget.

Föredömlig  God  Acceptabel *X* Oacceptabel

#### **E Teoretisk utbildning:**

Det finns ett heltäckande kursutbud bl.a. när det gäller kurser i vetenskapligt arbete och ledarskap samt även i övrigt ett gott utrymme för kurser. ST-läkarna har egna utbildningsdagar och på vårdcentralen finns en FQ-grupp. Studietid 4 timmar per vecka finns avsatt på schemat, men används ibland som bufferttid för patientadministrativt arbete. Med planering skulle kanske denna tid kunna utnyttjas bättre för teoretisk förkovran.

Föredömlig *X* 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. ST-läkarna engageras i utvecklingsarbete och många idéer om tänkbara projekt finns men handledning och återkoppling behöver utvecklas.

Föredömlig  God *X* Acceptabel  Oacceptabel

#### **G Ledarskapskompetens:**

ST-läkare bör ges en större möjlighet att utveckla och få återkoppling på sitt ledarskap i det dagliga arbetet i teamet på enheten. Man kan få ansvaret för större och mindre utvecklingsprojekt och att undervisa och handleda studenter. För den särskilt intresserade finns möjlighet att gå en särskild ledarskaps-ST. ST-läkarna får inte kontinuerlig handledning eller återkoppling på kommunikativ kompetens eller sin egen förmåga att handleda. Handledning i kommunikativ kompetens och ledarskapskompetens behöver struktureras och utvecklas.

Föredömlig  God  Acceptabel *X* Oacceptabel

#### **H Karriärmöjligheter:**

Möjligheterna att få en tjänst som specialist i allmänmedicin, att fördjupa sig i ledarskap och att få möjligheter till fortsatt forskningsarbete bedöms som goda.

Föredömlig  God *X* Acceptabel  Oacceptabel



### **Styrkor**

- En väl sammansatt läkarstab av specialister med intresse och kunskap i handledning
- Allsidigt tjänstgöringsinnehåll
- Bra grundstruktur och administrativt stöd för tjänstgöring på andra enheter
- En god och inbjudande stämning på enheten
- En mycket väl utvecklad studierektorsfunktion.

### **Svagheter**

- Formerna för utvärdering och feedback otillräckligt utvecklade
- Bristande hörsamhet från sjukhusklinikerna trots goda föresatser och en struktur för kontrakt under sidotjänstgöring

### **Förbättringspotential**

- Möjlighet att genom planering bättre utnyttja möjligheterna till allsidigt lärande i den egna verksamheten och vid tjänstgöring i annan verksamhet
- Finna former för det dagliga behovet av instruktioner i enskilda ärenden
- Utveckla former för den fortlöpande bedömningen av uppnådd kompetens hos ST-läkaren, hur den ska utvärderas, återkopplas och dokumenteras