



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-10-28

Partille 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, med funktionella och adekvata lokaler och utrustning.

Till verksamheten ingår även mödravårdscentral, BVC samt olika typer av äldreboenden och ett korttidsboende.

Nödvändiga sidoutbildningar, tjänstgöringar är i vissa fall svåra att definitivt planera in för att uppnå en optimalt anpassad utbildningssituation.

Föredömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

B Tjänstgöringens upplägg:

ST-läkarna har individuella utbildningsplaner som revideras årligen av handledare och studierektor. Den senare genomför även Mitt-i-ST för ST-läkaren.

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

Korttidsboendet, äldreboenden och hembesök skulle sannolikt kunna utnyttjas bättre som fördjupat utbildningsmoment med utökad tjänstgöringstid för ST-läkaren och samtidigt anpassad handledning.

ST-läkarna kan stundtals uppleva att det proportionerligt åtgår för mycket tid med akuta besök på bekostnad av "egna patienter" för uppföljning.

Vissa sidotjänstgöringar är ibland svåra, omöjliga, att planera in optimalt tidsmässigt samt med ett optimalt innehåll för ST i allmänmedicin.

Föredömlig

God X

Acceptabel

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:

Lokaler och utrustning är av god kvalitet för adekvat utbildning, behandling och omhändertagande.

Vårdcentralen är väl bemannad med erfarna, engagerade distriktsläkare/ handledare. Studierektor, ST-läkare och handledare har väl beskrivna uppdrag som stöd för utbildningen.

Föredömlig X *God* *Acceptabel* *Oacceptabel*

D Handledning och uppföljning:

Det finns uppenbarligen ett stort intresse och engagemang för handledningen av den enskilde ST-läkaren. Utbildningsplaner bedöms och omprövas årligen.

Rutinerna vid dokumentation av handledning och utbildning upplevs idag stundtals som mindre meningsfull. Vi uppfattar att detta skulle kunna struktureras bättre gemensamt av ST-läkare och handledare.

Den fortlöpande bedömningen av den enskilde ST-läkaren skulle kunna utvecklas enligt de föreskrivna metoder som finns. För att möjliggöra detta måste dock mer tid avsättas för handledarna.

Generellt föreligger det ett stimulerande utbildningsklimat med tid för diskussioner och frågor och utbyte av utvecklingsidéer.

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 i såväl mindre som större grupper och verkar bli av. På vårdcentralen hålls regelbundna läkarmöten där kollegor från olika specialistområden bjuds in att delta som diskussionspartner och svara på frågor. ST-läkarna är engagerade att själva bidra till arrangemang för ST-utbildning.

Föredömlig X *God* *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.

Vi uppfattar Partille Vc som en medicinskt stimulerande miljö bl.a. tack vare engagerade kollegor med stort intresse för kvalitetsarbete och utveckling, i vilket det även ges stöd och återföring till ST-läkare.

Föredömlig X *God* *Acceptabel* *Oacceptabel*

G Ledarskapskompetens:

Det finns och ges goda möjligheter att utveckla ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens i arbetet på vårdcentralen. Detta såväl i arbetet med patienter som i samverkan med andra personalkategorier och i handledning av studenter och AT-läkare.

Vi uppfattar dock att det saknas tillräckligt med tid för handledarna att fortlöpande och på ett strukturerat sätt göra bedömningar och ge återföring inom dessa områden.

Föredömlig *God* *Acceptabel X* *Oacceptabel*



H Karriärmöjligheter:

Det finns idag alla möjligheter för ordinarie tjänst på Partille vårdcentral efter avklarad ST-utbildning.

Vår bedömning är att det på denna vårdcentral även skulle ges goda förutsättningar för den som önskar genomföra kvalitetsarbeten och vetenskapliga arbeten.

Föredömlig

God

Acceptabel

Oacceptabel

Styrkor

Relativt god bemanning med entusiastiska ordinarie distriktsläkare med stort intresse för utbildning, handledning och utveckling av verksamheten.

Bred allmänmedicinsk verksamhet med funktionella lokaler.

Bra struktur för genomförande av ST-utbildning.

Medvetenhet hos handledare och ST-läkare om vad som skulle kunna förbättras i utbildningssituationen.

Svagheter

Nödvändiga sidotjänstgöringar kan inte alltid planeras, utformas optimalt för den individuella ST-läkaren.

Handledarna har uppenbarligen inte det tidsutrymme som skulle krävas för att de fortlöpande ska kunna följa upp ST-läkarens utbildning i alla avseenden inklusive strukturera och följa upp sidoutbildningar.

Strukturen för att ST-läkaren i större utsträckning skulle kunna följa sina "egna" patienter såväl vid akuta besök som planerade återbesök skulle kunna utvecklas.

Förbättringspotential

Kan man samordna sidotjänstgöringar bättre genom central samordnad planering? Kan man verka för att det ges möjlighet att i vissa fall få genomföra sidotjänstgöring utom regionen?

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

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

Sammansättningen av ST-läkarnas "små-grupper" kan ses över för att ge deltagarna större möjlighet till kontinuitet i gruppen.

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.

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.