



SAMMANFATTANDE BEDÖMNING ST-SPUR-inspektion

Inspektionsdatum: 2013-10-18

Nossebro Vårdcentral
Vårdcentral

Gösta Eliasson/Annette Friström
Inspektörer

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

Nossebro räknas som glesbygd. Vårdcentralen har 5 100 listade patienter. Vårdcentralen är det enda primärvårdsutbudet i samhället Bemanningen på läkarsidan utgör f n 1,5 specialistkompetent läkare, en svensk utbildningsläkare som ingår i Plus-programmet för utländska läkare samt en utländsk utbildningsläkare utbildad i Spanien med behov av språkundervisning och som f n auskulterar på vårdcentralen. Stafettläkare finns periodvis i tjänst.

Patientunderlaget är mångsidigt, även tyngre akutfall handläggs.

Vårdcentralen har sedan minst fem år tillbaka ej haft någon ST-läkare.

Föredömlig

God X

Acceptabel

Oacceptabel

B Tjänstgöringens upplägg:

Bedömningen är gjord med utgångspunkt från den läkare som f n genomgår ett s k Plusprogram avsett för läkare med utländsk grundutbildning.

Utbildningsläkaren genomgår ett Plus-program som är under utveckling och f n pågår en parallell introduktion i patientarbetet vid vårdcentralen.

Vårdcentralen erbjuder i förväg planerad handledning och tjänstgöring men utbildningsläkaren har inget individuellt utbildningsprogram. Plusprogrammet kommer att avslutas under våren 2014 då övergång sker till vanlig specialiseringstjänstgöring.

Föredömlig

God X

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.

**C Kompetenser och utrustning:**

Handledaren har specialistkompetens i allmänmedicin. Utrustningen är modern och täcker behovet.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **D Handledning och uppföljning:**

Tillgång till ad-hoc handledning finns. Handledning på vårdcentralen sker parallellt med genomförandet av Plusprogrammet där handledningen genomförs som grupphandledning. ”Reflekterande samtal” på initiativ av vårdcentralschefen genomförs var 3:e månad som en form för bl a återföring av kompetensutvecklingen.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **E Teoretisk utbildning:**

Den teoretiska utbildningen inskränker sig till de moment som ingår i Plusprogrammet.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **F Medicinsk vetenskap och kvalitetsarbete:**

Vid FoU enheten i Skövde finns vetenskaplig kompetens och stöd i form av vetenskaplig handledare. Kvalitetsarbete ej aktuellt f n då utbildningsläkaren genomför Plusprogrammet, men beredskap finns att längre fram i utbildningen genomföra sådant arbete på vårdcentralen.

Erfarenhet av kvalitetsarbete finns vid enheten.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **G Ledarskapskompetens och kommunikativ kompetens:**

Då utbildningsläkaren avslutat Plusprogrammet finns förutsättningar att utveckla både kommunikativ kompetens och ledarskapskompetens inom vårdcentralens egen verksamhet.

Föredömlig *God X*Acceptabel Oacceptabel **H Karriärmöjligheter:**

Ej bedömda.

Föredömlig *X**God X*Acceptabel Oacceptabel **Styrkor**

Brett och väldefinierat patientunderlag är en tillgång.

Rymliga, ljusa, trivsamma och ändamålsenliga lokaler.

Vårdcentralens chef engagerad, strukturerad och väl insatt i allmänmedicinska frågor.

Tillgång till välgenomtänkt regelverk och utbildningspolicy i regionen samt engagerad studierektor.

Tillgång till kompetent och uppskattad ST-handledare.



Svagheter

Sårbar verksamhet pga underbemanning av läkare.

Förbättringspotential

Ökade kunskaper hos verksamhetschefen om strukturen av ST-utbildningen kan förmedlas av studierektor.

Genom att satsa på rekrytering av oerfarna och utlandsutbildade läkare kan bemanningen tryggas på lång sikt.

Internutbildning på vårdcentralen i form av diskussioner av egna patientfall i liten grupp för samtliga läkare kan förbättra utbildningen.

Vårdcentralschefen har goda möjligheter att ge utbildningsläkare insikt och handledning i ledarskapsfrågor.