



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **180320-21 och 180425-26**

Centralsjukhuset Kristianstad och Hässleholms sjukhus

Sjukhus

Ort

Ortopedi

Verksamhetsområde

Åsa Boström, Björn Ohlsson och Berne Eriksson

Inspektörer

Lipus

STRUKTUR

A Verksamheten

VO Ortopedi, Skånevård KRYH, Region Skåne, består av tre enheter: Centralsjukhuset Kristianstad (CSK), Hässleholms sjukhus och Ystad lasarett. Denna inspektion omfattar enbart ortopedienheterna på CSK samt Hässleholms sjukhus. Såväl AT-läkare med placering i Hässleholms sjukhus som CSK genomgår samma ortopediutbildning. Huvuddelen av tjänstgöringen är förlagd till CSK och endast 2-4 dagar på Hässleholms sjukhus.

VO Ortopedi, Skånevård KRYH, har ett upptagningsområde på ca 300 000 invånare.

Verksamheten inom ortopedi är bred och ger goda förutsättningar att uppfylla målbeskrivningen.

Ortopedverksamheten på CSK är inriktad på akut ortopedi, traumakirurgi samt barnortopedi och på Hässleholms sjukhus är inriktningen elektiv ortopedi (höft- och knäplastiker samt hand-, fot-, axel- och ryggoperationer), idrottsortopedi och gåskola. Kliniken har en stor forskningsenhet, och är certifierad som Universitetssjukvårdsenhet. Jourverksamheten bedrivs vid CSK. Kliniken bemannar en bakjourslinje och en primärjourslinje. AT-läkarna deltar i dagjournsverksamheten.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

B Medarbetarstab och interna kompetenser

På kliniken finns 32 specialister varav 22 överläkare, 4 ST-läkare och 2-6 AT-läkare. På kliniken har 9 av läkarna disputerat och 4 är doktorander. Antalet specialister balanserar alltså antalet utbildningsläkare. AT-ansvarig finns och har tid avsatt för uppdraget.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

C Lokaler och utrustning

Verksamheten bedrivs i moderna och ändamålsenliga lokaler med adekvat utrustning. AT och ST-läkarna har ingen egen fast expedition utan delar arbetsplats med andra läkare. God tillgång till datorer och övrig utrustning finns.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

PROCESS

D Tjänstgöringens uppläggning

Ortopeditjänstgöringen är upplagd utifrån målbeskrivningen med en checklista som med råge motsvarar målbeskrivningen. Schemaläggningen anpassas till utbildningsplanen. Tjänstgöringen omfattar fem veckor varav tre på akutmottagningen, samt 1,5 på operation och mottagningsverksamhet varav 2-4 dagar är förlagda till enheten i Hässleholm. AT-läkarna har egen mottagning med 45 min avsatt per patient, främst sår- och frakturkontroller. Möjlighet finns att auskultera på specialistmottagningar.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

E Handledning och uppföljning

Alla AT-läkare tilldelas personlig handledare och målet är att man ska ha två handledningstillfällen under ortopediplaceringen. AT-läkarna handleds av ST-läkare eller specialistläkare med handledarutbildning.Handledningen består främst av uppföljning av utbildningsplanen och måluppfyllelsen. AT-läkarna uppmuntras att göra minst en medsittning under placeringen.

Svårigheter finns att schemalägga handledarsamtalen eftersom handledarna ofta tjänstgör på andra enheter. Handledarsamtalen dokumenteras inte.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

F Teoretisk utbildning

AT inleds med fyra dagars introduktionsutbildning i vilken ingår bl. a. traumatologi, akut ortopedi och undersökningsteknik.

Sjukhusgemensam obligatorisk utbildning under medicin- kirurgi- och psykiatriblocken för AT-läkarna är schemalagd en dag per månad utom under sommarmånaderna. Den ortopediska delen av denna utbildning är inriktad mot ortopedi inom primärvården.

På ortopedien ordnas varannan vecka "Frakturfrukost" med undervisning om handläggning av vanligt förekommande frakturer. Dessutom anordnas lunchutbildning under kirurgblocket varannan vecka i samarbete med kirurg och anestesikliniken.

Innan AT-läkarna börjar ortopediplacering ställs krav att inhämta förkunskaper i bl.a. basal anatomi genom litteraturhänvisning, undersökningsteknik via webbaserad utbildning samt om vanligt förekommande traumadiagnoser.

Schemalagd tid för självstudier förekommer inte.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.

- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

G Utbildningsklimatet

Utbildningsklimatet på ortopedkliniken är mycket gott med en tydligt engagerad AT-ansvarig läkare och det är tydligt att AT-läkarnas utbildning har hög prioritet i verksamheten. Gott stöd från seniora kolleger och bakjourer.

- A Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier är uppfyllda men enstaka undantag kan förekomma.
- B Socialstyrelsens föreskrifter följs. Övriga kvalitetskriterier följs i vissa delar men brister förekommer. Åtgärder rekommenderas.
- C Brister har påvisats vad gäller följsamheten till Socialstyrelsens föreskrifter. Åtgärder krävs.

Styrkor

- Strukturerat och genomtänkt upplägg av tjänstgöringen enligt målbeskrivningen.
- Engagerad AT-ansvarig.
- Egen mottagningsverksamhet.
- Akutmottagningsjänstgöring med god handledning.
- Utbildning prioriteras framför verksamhet.
- "Frakturfrukost"- klinisk undervisning i trevlig kontext.
- "Lunchutbildning" varannan vecka i samarbete med kirurg och anestesikliniken.
- AT-läkarna uppmuntras att göra medsittning.

Svagheter

- Svårighet att schemalägga handledarsamtalen eftersom handledarna ofta tjänstgör på andra enheter.
- Ingen dokumentation av handledningssamtalen.
- Tid till självstudier saknas.

Förbättringspotential

- Inför grupphandledning om det är svårt att schemalägga handledarsamtalen.
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Skapa schemalagd tid för självstudier.