



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **180425-26**

Hässleholms sjukhus
Sjukhus

Hässleholm
Ort

Övergripande
Verksamhetsområde

Åsa Boström och Berne Eriksson
Inspektörer

Lipus

BEDÖMNING AV DEN ÖVERGRIPANDE ORGANISATIONEN FÖR AT

AHandledning

Strukturen för handledningen är överlag bra. Personlig huvudhandledare har ersatts med grupphandledning i "Reflektionsgrupp" en gång per månad. Det är en rimlig lösning men tycks inte fullt ut fungera i Hässleholm och genomförs inte under primärvårdsplaceringen.

Det finns en skriftlig instruktion för hur handledarsamtal bör läggas upp och vad de bör innehålla. Det är oklart i vilken omfattning denna instruktion är känd och används.

På kliniknivå tycks handledning överlag fungera tillfredsställande.Handledningssamtalen dokumenteras inte. Under semesterperioder fungerar handledning inte lika väl.

Checklistor som förtydligar målbeskrivningen i de olika specialiteterna finns i viss utsträckning, men används i mindre omfattning.

- 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 Teoretisk utbildning

Fyra dagars introduktionsutbildning, tio temadagar under slutenvård och psykiatri, fem halvdagsseminarier under allmänmedicinplaceringen, tre dagars akut sjukvård och tre dagars akutmedicin, en dags traumautbildning och en dag med utvärdering kombinerad med ledarskap får anses vara helt till fyllest.

Dessutom ordnas sju regionala utbildningsdagar med läkemedel i Skåne, försäkringsmedicin, Strama-dag, AT-dag och AT-tinget tre dagar med föreläsningar och praktiska övningstillfällen. Därutöver finns introduktion och internutbildning på varje klinik.

- 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 Kvalitetssäkring av utbildningen

Studierektorer och AT-chef har avsatt tid och skriftligt uppdrag.

God kvalitetsäkring av utbildningen föreligger genom regional AT-enkät, mittsamtal med övergripande studierektor, mini-APT i samband med varje temadag en gång per månad, pre-ST-samtal i slutet av utbildning samt muntlig utvärdering gruppvis i samband med en avslutande utvärderingsdag "Bäckaskogsdagen".

AT-råd finns som har regelbundna möten och arbetar kontinuerligt med förbättringsarbeten kring AT. I AT-rådet ingår AT-chef, samordnare, SR (sammankallande), AT-ansvariga men också AT-representanter (4 AT-läkare).

- 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

- Stort engagemang hos övergripande studierektorer, AT-chef och AT-samordnare.
- Mestadels välbemannade kliniker och primärvård med acceptabel bemanning.
- AT-läkarna ges stort ansvar i kombination med bra uppbackning.
- Manual för handledningssamtal.
- Bra teoretisk utbildning och introduktionsprogram.
- Checklistor baserade på målbeskrivningen på några placeringar.

Svagheter

- Utbildningsansvariga för AT saknar representation på ledningsgruppsnivå.
- Psykiatri har i perioder inte fullt bemannat men rekrytering pågår.
- Handledning under semesterperioder genomförs i begränsad omfattning på kliniknivå.
- Handledarsamtal dokumenteras inte.
- Studiepott har ersatts enligt beslut i Region Skåne med utökade gemensamma utbildningsaktiviteter samt möjlighet att delta i exempelvis AT-stämman och Bäckaskogs dagar mm.
- Schemalaggningsen av jourtjänstgöringen tar inte alltid hänsyn till utbildningsdagarna.
- Endast ett fåtal AT-läkare ges möjlighet till auskultationsvecka på kvinnokliniken under kirurgplaceringen.
- Ett gemensamt AT-rum saknas på Hässleholms sjukhus.

Förbättringspotential

- Se över möjligheten att övergripande utbildningsansvariga för AT får representation på sjukhusledningsnivå/sjukvårdsförvaltningsnivå och att AT-ansvariga på kliniknivå bjuds in till klinikledning när utbildningsfrågor är på agendan.
- Stärk engagemanget hos handledarna genom olika former av vidareutbildningar och synliggör handledarmanualen.
- Utveckla Reflektionsgrupp så att den genomförs regelbundet och under primärvårdsplaceringen så att den kan ersätta huvudhandledarfunktionen.
- Ett personligt mentorskap kan övervägas till vissa AT-läkare som komplement till Reflektionsgruppen.
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Handledare och AT-läkare bör hitta former för regelbunden avstämning av checklistan så att målbeskrivningen uppfylls.
- När flera handledare är frånvarande längre perioder bör man överväga grupphandledning.
- Underlätta för AT-läkarna att delta i varandras utbildningstillfällen i Hässleholm och Kristianstad.
- Se till att feedback blir en naturlig del av utbildningen.
- Se över möjlighet att alla kan erbjuda valfri auskultationsvecka på andra kliniker.
- Se över schemalaggningsen av jourtjänstgöringen så att den inte krockar med utbildningsdagarna.
- Ett gemensamt AT-rum.