



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **180425-26**

Hässleholms sjukhus
Sjukhus

Hässleholm
Ort

Psykiatri
Verksamhetsområde

Åsa Boström och Berne Eriksson
Inspektörer

Lipus 

STRUKTUR

A Verksamheten

Hässleholm sjukhus (HS) är ett av tre sjukhus inom Skånevård KRYH som har ett upptagningsområde på ca 72 000 invånare. Sjukhuset tillsätter för närvarande 13 AT-tjänster per år. AT-genomför huvudsakligen sin öppenvårdsplacering i Hässleholm och jour- och avdelningstjänstgöringen i Kristianstad. Centralsjukhuset, Kristianstad (CSK) är ett av tre sjukhus inom Skånevård KRYH som har ett upptagningsområde på ca 170 000 invånare.

Psykatrikliniken på CSK och Hässleholms sjukhus ingår i KRYH; psykiatri är organiserad i Skånevård SUND med en sammanhållen division i Skåne. Denna inspektion omfattar psykiatri blocket för AT-läkare placerade på Hässleholms sjukhus och CSK.

På CSK finns 63 vårdplatser med en psykiatrisk akutmottagning med jourverksamhet dygnet runt i Kristianstad (upptagningsområde Kristianstad, Bromölla, Östra Göinge, Hässleholm, Perstorp, Osby, Simrishamn och Tomelilla). Kristianstad och Hässleholm har specialistpsykiatrisk öppenvård på båda orterna samt Läkemedelsassisterad Rehabilitering vid Opiatberoende (LARO) i Kristianstad.

- 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 psykiatrikliniken finns 16 specialister varav för närvarande 2 är placerade i Hässleholms sjukhus, vilket av AT-läkarna upplevs tidvis påverka handledningen. 6-8 AT-läkare brukar samtidigt tjänstgöra på kliniken CSK och 2-4 AT-läkare i Hässleholm. 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-läkarna har egen fast expedition med dator där de kan arbeta ostört.

- 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

AT läkarna får bra introduktion till den kliniska tjänstgöringen under tredagar, vilken är gemensam för AT-läkarna på CSK och Hässleholms sjukhus. Dessutom får de AT-läkare som arbetar i Hässleholm en lokal introduktionsdag.

Psykiatritjänstgöringen är upplagd efter målbeskrivningen. Ingen checklista finns. Tjänstgöringen omfattar 3 månader där 3-4 veckor är avdelningstjänstgöring och resten av tiden öppenvårdsmottagning samt dag- och nattjourer. En vecka är schemalagd för arbete på psykosavdelning. Vid tjänstgöring på mottagningen ingår AT-läkaren i öppenvårdsteamet och där finns erfaren psykiater tillgänglig att rådfråga. AT läkaren har jourtjänstgöring omkring 3 pass per månad med erfaren bakjour. De är ensamma som framjour mellan 08.00–12.30, och övriga tider arbetar 2 dagjourer. Vid avdelningstjänstgöringen deltar AT- läkaren i avdelningens- och rondarbetet tillsammans med ordinarie avdelningsläkare. AT läkarna är placerade 1 dag på Missbruksenheten, samt valfritt får de möjlighet att auskultera på Rättspsyk och BUP några dagar.

AT-läkarna i Hässleholm genomför avdelningsplaceringen och jourerna på CSK.

- 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.

EHandledning och uppföljning

Alla AT-läkare tilldelas personlig handledare och får en till två timmars schemalagd handledning per vecka och dessutom grupphandledning. Handledarsamtalen dokumenteras inte. Tre av handledarna saknar aktuell handledarutbildning. AT-läkarna gör minst en medsittning under placeringen. Biträdande verksamhetschef genomför avslutningssamtal. AT-läkarnas utvärdering av psykiatriplaceringen görs med enkät efter avslutad placering på kliniken.

På grund av bemanningssituationen i Hässleholms sjukhus upplever AT-läkarna tidvis att komplicerade fall sätts upp på deras mottagningar och att det inte alltid finns tillgänglig backup läkare att diskutera fallen med. För att säkerställa behovet av kliniska instruktioner i Hässleholm finns en timme dagligen då AT-läkarna och en av specialistläkarna är obokade.

- 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 på kliniken inleds med introduktionsutbildning tre dagar i vilket ingår bl.a. diagnostik, status, behandling, psykofarmaka, information om missbruk, tvångslagstiftning, suicidprevention samt den paramedicinska verksamheten. Det framkommer att den övriga AT-specifika internutbildningen är mindre frekvent på Hässleholms sjukhus jämfört med de som enbart är placerade på CSK. AT-läkarna är inbjudna att delta i personalens interna utbildning och externa psykiatridagar.

Det finns ett introduktionsprogram samt obligatorisk utbildning under medicin-kirurgi- och psykiatriblocken för AT-läkarna, schemalagd en dag per månad, utom under sommarmånaderna.

- 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 psykiatrikliniken är mycket gott med en mycket engagerad AT-ansvarig läkare och det är tydligt att AT-läkarnas utbildning har hög prioritet i verksamheten. Gott stöd från 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 och teoretisk utbildning enligt målbeskrivningen.
- Engagerad AT-ansvarig.
- Egen anpassad mottagningsverksamhet såväl på CSK som på Hässleholms sjukhus
- Självständigt arbete med uppbackning.
- Jourtjänstgöring med bra bakjourstöd.
- Regelbundna schemalagda handledarsamtal
- Medsittning genomförs.
- AT-ansvarig har skriftlig uppdragsbeskrivning och har avsatt tid för uppdraget.
- AT-läkarna har eget tjänsterum med goda möjligheter att arbeta ostört
- Gott utbildningsklimat.

Svagheter

- Ingen checklista över vad som ingår i målbeskrivningen finns.
- Tre handledare saknar aktuell handledarutbildning.
- Ingen dokumentation av handledningssamtalen.
- Lite mindre intern psykiatriutbildningstillfällen för AT på Hässleholms sjukhus jämfört med CSK
- Tidvis komplicerade mottagningsfall uppsatta på AT-läkare placerade på Hässleholms sjukhus tidvis utan tillräcklig uppbackning.

Förbättringspotential

- Se över så att alla handledare har aktuell handledarutbildning.
- Samla handledare någon gång per år för vidareutbildning och diskutera strukturen kring handledningen utifrån de skriftliga riktlinjer som framtagits för region Skåne.
- Inför överskådlig checklista vad som ingår i målbeskrivningen för psykiatriplaceringen och använd gärna dessa även för avstämning mot målbeskrivningen
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Se även AT-läkaren som en resurs och ta vara på de tillfällen då de kan göra muntliga presentationer.
- Ge mer konstruktiv kritik och feed back under tjänstgöringen och vid muntliga presentationer
- Se över möjligheter till samordnade utbildningstillfällen via Skype eller annan applikation så att utbildningsutbudet för de som är placerade på CSK och Heleneholms sjukhus blir likvärdiga.
- Planera gärna med t.ex. samedömning (AT-läkare - sjuksköterska/psykolog) av komplicerade fall om psykiatriker tider saknas.