



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningssdatum: **181022—23**

**Helsingborgs lasarett**  
*Sjukhus*

**Helsingborg**  
*Ort*

**Övergripande**  
*Verksamhetsområde*

Åsa Boström och Björn Ohlsson  
*Inspektörer*

**Lipus**

# BEDÖMNING AV DEN ÖVERGRIPANDE ORGANISATIONEN FÖR AT

## AHandledning

Varje AT-läkare erbjuds en personlig mentor i samband med att man börjar sin AT, men endast cirka hälften av AT-läkarna utnyttjar denna möjlighet. Det finns tydliga riktlinjer för mentorskapet som klargör skillnaden mellan mentor och klinikhandledare.

Det finns också riktlinjer för hur den kliniska handledningen ska gå till och rekommendation hur handledningssamtalen bör läggas upp. Utifrån vad som kommer fram vid inspektionen efterlevs dessa rekommendationer i stor utsträckning.

Övergripande studierektor för AT saknas varför de flesta av de arbetsuppgifter som normalt faller inom den övergripande studierektorns ansvarsområde utförs av AT-chefen.

- 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

AT inleds med fem dagars introduktionsutbildning varav 3 dagar utgörs av en akutkurs. Ämnesspecifika föreläsningssprogram genomförs under respektive placering.

AT-läkarna deltar även i regionala utbildningar t.ex. Stramautbildning, Försäkringsmedicin, AT-tinget, AT-dag, likarättsdagar samt Senior i centrum.

Förvaltningsövergripande utbildningar ges inom Skånevård SUND i form av fokusdagar med olika teman t ex, att söka vetenskapliga artiklar, patientsäkerhet, arbetsmiljö och kardiologi.

- 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

Kvalitetssäkring av utbildningen sker genom regional AT-enkät, regelbundna APT med direkt dialog med AT-chef och studierektorer, AT-råd samt i gruppdiskussion där AT-läkarna får möjlighet att med AT chef utvärdera tjänstgöringen. Dessutom har vissa kliniker egna utvärderingsenkäter.

- 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

- Engagerad AT-chef
- Sjukhus med stort upptagningsområde och verksamhetsbredd.
- Bra strukturdokument på övergripande nivå
- Bra system för utvärdering av utbildningens kvalitet
- Över lag gott kollegialt stöd.
- Introduktionsprogram och bra teoretisk utbildning.
- Checklistor baserade på målbeskrivningen på många placeringar
- Manual för handledning och regelbundna handledarsamtal

## Svagheter

- Övergripande studierektor saknas
- Bristande feed-back rörande AT-läkarnas kompetensutveckling
- Handledarsamtal dokumenteras endast i varierande grad
- Den nya AT upplägget med 3 månaders placering på akutmedicin har lett till ett antal områden där ansvarsfördelning och struktur är otydlig
- Schemalaggningsen av jourtjänstgöringen tar inte alltid hänsyn till den teoretiska utbildningen

## Förbättringspotential

- Stärk engagemanget och utbildningsintresset hos alla medarbetare
- Tillsätt övergripande studierektor
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Utvärdera fortlöpande den nya organisationen med akutmedicinplaceringen
- Se över hur mentorskapet kan utvecklas
- Se till att AT-ansvariga/studierektorerna har uppdragsbeskrivning och tid för uppdraget.
- Se över schemalaggningsen av jourtjänstgöringen så att den inte krockar med utbildningsdagarna.
- Se AT-läkarna som en resurs i klinikernas interna vidareutbildning.
- Tillse att utbildningsansvariga för AT har representation på sjukhusledningsnivå, förvaltningsnivå samt i klinikledningarna.