



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **180320-21**

**Centralsjukhuset**  
*Sjukhus*

**Kristianstad**  
*Ort*

**Anestesi**  
*Verksamhetsområde*

Åsa Boström och Björn Ohlsson  
*Inspektörer*

**Lipus** 

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Centralsjukhuset, Kristianstad (CSK) är ett av tre sjukhus inom Skånevård KRYH som har ett upptagningsområde på ca 170 000 invånare. Sjukhuset tillsätter för närvarande 24 AT-tjänster per år.

CSK är ett komplett akutsjukhus med jourverksamhet dygnet runt inom internmedicin, kirurgi, ortopedi, anestesi, barnmedicin, gynekologi, infektion, ÖNH och psykiatri. Verksamheten inom samtliga opererande specialiteter är bred och ger goda förutsättningar att uppfylla målbeskrivningen.

Anestesikliniken bemannar en centraloperationsavdelning med 11 operationssalar och en intensivvårdsavdelning med 6 platser.

Kliniken ansvarar för en bakjourslinje och en primärjourslinje. AT-läkarna deltar inte i jourverksamheten men uppmanas följa med primärjouren ett pass fram till kl 22.

- 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 anestesikliniken finns 16 specialister, 7 ST-läkare, 3 AT-läkare. Antalet specialister överstiger alltså med god marginal antalet utbildningsläkare. AT-ansvarig finns men har inget skriftligt uppdrag och ingen tid avsatt för detta.

- 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. Läkarna har ingen egen fast expedition utan delar arbetsplats med andra läkare och god tillgång till datorer och övrig utrustning.

- 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

Anestesitjänstgöringen är upplagd utifrån målbeskrivningen och en checklista som med råge motsvarar målbeskrivningen.

Tjänstgöringen omfattar 3 veckor varav 1 på operation tillsammans med narkosskötarska, 1 på operation tillsammans med läkare och en vecka på IVA tillsammans med 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.

### EHandledning och uppföljning

Alla AT-läkare tilldelas personlig handledare men handledarsamtal sker i varierande utsträckning och checklistan följs inte upp och flera AT-läkare upplever

bristen på engagemang från handledare frustrerande. Checklistan som ska vara ett stöd för att delta i och utföra olika moment kommer inte till sin rätt på grund av detta. Trots att man använder checklistan för att påpeka att man ska få utföra vissa moment förekommer det att nekas man detta, vilket gör att flera AT-läkare upplever sin placering på anesthesi som slöseri med tid.

Checklistan innehåller moment som inte ingår i målbeskrivningen och som är orealistiska att en AT-läkare ska utföra. Detta kan bidra till en osäkerhet om vilka moment som AT-läkaren verkligen ska ha utfört enligt målbeskrivningen.

- 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 4 dagars introduktionsutbildning, dessutom ges utbildningsdagar i trauma- och akutsjukvård som för de flesta AT-läkare kommer i anslutning till starten av kirurgplaceringen, men de kan även komma senare under placeringen.

Sjukhusgemensam obligatorisk utbildning under medicin-, kirurgi- och psykiatriblocken för AT-läkarna är schemalagd en dag per månad utom under sommarmånaderna.

Tillsammans med AT-ansvarig på kirurgen och ortopedan anordnar AT-ansvarig på anesthesi lunchföreläsning för AT-läkarna varannan vecka.

- 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

Det finns ett tydligt engagemang hos AT-ansvarig och verksamhetschef, medan det tycks variera hos övriga kolleger på kliniken, vilket påverkar handledningen som beskrivits ovan. Anestesitjänstgöringen innebär av och stunder med mindre intensitet i arbetet, stunder som skulle kunna tas till vara för informell undervisning i större utsträckning än vad som tycks vara fallet.

- 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.

## Svagheter

- Bristande handledning påverkar utbildningskvalitén.
- AT-ansvarig saknar uppdragsbeskrivning och avsatt tid för uppdraget.

## Förbättringspotential

- Ge AT-ansvarig skriftlig uppdragsbeskrivning och avsatt tid för uppdraget.
- Öka det personliga engagemanget hos AT-handledarna så att alla läkare får det stöd man behöver för att få en meningsfull anestesiplacering och kan uppfylla målbeskrivningen, t ex genom återkommande handledarmöten.
- Ta till vara stunder för informell personlig undervisning.
- Gör om checklisten så att den bättre motsvarar de mål som AT-läkaren skall uppnå och tydliggör för handledarna vikten av att följa upp checklisten.