



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **180320-21**

Centralsjukhuset
Sjukhus

Kristianstad
Ort

Övergripande
Verksamhetsområde

Åsa Boström och Björn Ohlsson
Inspektörer

Lipus

BEDÖMNING AV DEN ÖVERGRIPANDE ORGANISATIONEN FÖR AT

AHandledning

Strukturen för handledningen är överlag bra. Personlig huvudhandledare har ersatts med grupphandledning i "Reflexionsgrupp" en gång per månad under sjukhusplaceringen men inte under allmänmedicinplaceringen. Upplägget med reflexionsgrupper upplevs välfungerande av de flesta AT-läkarna. Av enkätsvaren framgår dock att enstaka AT-läkare hade önskat en personlig mentor. Det är möjligt att ett mentorskap skulle kunna övervägas till vissa AT-läkare som komplement till Reflexionsgruppen.

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, men ett bristande engagemang framkommer hos enskilda handledare på vissa kliniken. Man bör söka lämpliga former för stimulans och vidareutbildning av alla AT-ledare.

Checklistor finns i stor utsträckning, men används i mindre omfattning. Här är det viktigt att handledare och AT-läkare hittar former för regelbunden avstämning av checklistan så att målbeskrivningen uppfylls.

- 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 tillfyllest.

Dessutom 7 regionala utbildningsdagar med läkemedel i Skåne, försäkringsmedicin, Strama-dag, AT-dag och AT-tinget 3 dagar (med föreläsningar och praktiska övningstillfällen).

- 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, mitsamtal 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, studierektor (sammankallande) AT-ansvariga och 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.
- Vällbemannat sjukhus och primärvård med stort upptagningsområde.
- AT-läkarna ges stort ansvar i kombination med bra uppbackning.
- Ambitiöst introduktionsprogram och bra teoretisk utbildning med bland annat tre dagars "AT-ting" med omfattade föreläsningar och praktiska verkstäder.
- Checklistor baserade på målbeskrivningen på de flesta placeringar, grupphandledning med samma handledare som följer gruppen över hela AT, manual för handledningssamtal.

Svagheter

- Varierande engagemang hos handledare på kliniknivå.
- Handledarsamtal dokumenteras inte.
- Möjligheten till extern utbildning begränsade.
- Endast ett fåtal AT-läkare ges möjlighet till randutbildning på kvinnokliniken under kirurgplaceringen.
- Schemalaggningsen av jourtjänstgöringen tar inte alltid hänsyn till utbildningsdagarna.
- Utbildningsansvariga för AT saknar representation på sjukhusledningsnivå och Sjukhusledningens engagemang för AT-utbildningen är oklart.
- Studiepott har ersatts enligt beslut i Region Skåne med utökade gemensamma utbildningsaktiviteter samt möjlighet att delta i exempelvis AT-ting Bäckaskogsdagen m.m.

Förbättringspotential

- Stärk engagemanget hos handledarna genom olika former av vidareutbildningar.
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Inför studiepott och öka möjligheten till deltagande i extern utbildning.
- Se till att manualen för handledarsamtal blir känd och använd.
- Överväg att erbjuda personlig mentor som komplement till grupphandledningen för AT-läkare som så önskar.
- Öka möjligheter till randutbildning på andra kliniker än de som obligatoriskt ingår i AT.
- Se över schemalaggningsen av jourtjänstgöringen så att den inte krockar med utbildningsdagarna.
- Se AT-läkarna som en resurs i klinikernas interna vidareutbildning.
- Skapa ett klimat där daglig feedback blir en naturlig del av utbildningen.
- Ta fram ett PM med praktiska detaljer kring tjänstgöring på akutmottagningen.
- Tillsä utbildningsansvariga för AT får representation på sjukhusledningsnivå.
- Utveckla reflexionsgruppen så att den kan ersätta huvudhandledarfunktionen även under primärvårdplaceringen.