



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **181211—12**

Lasarettet i Landskrona
Sjukhus

Landskrona
Ort

Allmänmedicin
Verksamhetsområde

Åsa Boström och Björn Ohlsson
Inspektörer

Lipus 

STRUKTUR

A Verksamheten

Lasarettet i Landskrona har ett upptagningsområde på 60 000 invånare. Sjukhuset är ett närsjukhus i västra Skåne med närakutmottagning dagtid, invärtesmedicinsk klinik och elektiv operationsverksamhet inom allmän kirurgi och urologi. Akutmottagningen bemannas dagtid kl 8.00-18.00 (framjour och bakjour)

Det finns flera specialistmottagningar på sjukhuset såsom hud-, ögon-, gynekologi-, psykiatri-, och barnmottagning. Sjukhuset har också en fullt utrustad röntgenavdelning.

Allmänmedicintjänstgöringen 6 månader, sker vid någon av de offentliga eller privata vårdcentralerna som finns i upptagningsområdet där avståndet till den mest avlägsna VC ligger i Svalöv ca 19 km från Landskrona. Förnärvarande placeras AT-läkarna på Centrum VC, Capio VC och Tornet VC i Landskrona samt på Svalöv VC.

- 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

Bemanningen på vårdcentralerna varierar, men kravet för att en vårdcentral ska få ta emot AT-läkaren är att det ska finnas minst två allmänläkare där minst en skall vara handledarutbildad på enheten. 1-2 AT läkare placeras per enhet. Läkarkandidater är periodvis placerade på enheterna, som handleds till viss del av AT-läkarna.

- 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 i allmänhet egen fast expedition och har 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

Alla AT-läkare får introduktion till arbetsplatsen. Allmänmedicintjänstgöringen är upplagd så att AT-läkaren har egen mottagning Tidsbokning per patient är initialt 45-60min per patient, vilket succesivt minskas. Egen studietid ca 4 tim/vecka är avsatt. Specialist finns alltid lätt tillgänglig för patientrelaterade frågor. Ca 4 tim per vecka är avsatt för administrativt arbete. Dessutom auskulterar AT-läkarna på VC specialistmottagningar med sköterska. Schemaläggningen anpassas till utbildningsplanen. AT-läkarna får delta i dagjourverksamheten men ingen jourtjänst ingår under helger eller kvällar. AT-läkarna deltar i handledning av läkarstudenter. Möjligheten till att aktivt bidra till VC internutbildning i form av fallpresentationer finns i övrigt inte.

Tjänstgöringens upplägg gör så att det finns goda förutsättningar att målbeskrivningen ska kunna uppfyllas.

- 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 har schemalagd tid för en timmes handledning per vecka. En specifik handledningsmanual är framtagen för primärvården. Handledarsamtalen dokumenteras i viss mån. Checklista finns. Fortlöpande bedömning av AT-läkarens kompetens görs utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet med på förhand kända metoder tex sit-in minst 1 ggr, SR besöker minst en gång AT-läkaren och dess handledare för avstämning att målbeskrivningen följs och ser över arbetssituationen. Medicinskt ansvarig läkare godkänner placeringen i samråd med handledaren. En enkät används även för utvärderingen av placeringen. Verksamhetschefen på respektive vårdcentral har avslutningssamtal med AT-läkaren samt SR via mail/telefonkontakt.

- 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

Under allmänmedicinplaceringen ingår specifik utbildning med fokus på



praktiska färdigheter, t ex i ortopedisk-, ÖNH-, och ögonundersökningsteknik. Under placeringen deltar läkarna i de regionala undervisningsdagarna, seminarier anordnade av studierektorn 1 ggn/vecka med föreläsningar enligt målbeskrivningen, och vårdcentralens internutbildningar (1 tim/v). Tillgång till webb utbildningar och webinar finns även under placeringen. Planerad AT-undervisning sker ej från mitten av juni t.o.m augusti.

- 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 vårdcentralerna beskrivs som mycket gott med engagemang och villighet att undervisa från de seniora kollegernas sida. Överlag är AT-läkarna mycket nöjda med sin allmänmedicinplacering.

- 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

- Strukturerad och genomtänkt upplägg av tjänstgöringen enligt målbeskrivningen.
- Engagerad AT-studierektor.
- Egen mottagningsverksamhet med bra stöd och handledning.
- Fortlöpande strukturerade bedömningar av AT-läkarens kompetensutveckling sker med kända metoder.

Svagheter

- Några uppenbara svagheter noterades inte.

Förbättringspotential

- Öka gärna möjligheten för AT-läkarna att bidra till intern utbildningen i form av egna presentationer och ge konstruktiv feedback på detta