



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **181107-08**

**Lasarettet Trelleborg**  
*Sjukhus*

**Trelleborg-Malmö**  
*Ort*

**Allmänmedicin**  
*Verksamhetsområde*

Suzanne Wendahl och Berne Eriksson  
*Inspektörer*

**Lipus** 

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Allmänmedicintjänstgöring sker vid en offentlig eller privat vårdcentral som finns i närområdet eller i Malmö. Det finns en kravspecifikation vad gäller adekvat grundbemanning och bred verksamhet, som ska vara uppfylld innan man AT kan placeras där.

- 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 de vårdcentraler där AT-läkarna placeras är acceptabel mot kravspecifikationen, som förutsätter minst två specialister varav en med handledarutbildning, på vårdcentral. Samtliga handledare har genomgått handledarutbildning. Det finns en AT-studierektor för SUND som också är studierektor för SUS med särskild uppdragsbeskrivning och avsatt tid.

- 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

Vi har inspekterat en av vårdcentralerna där 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

Allmäntjänstgöringen inleds med en veckas introduktion där det ingår auskultation med olika personalkategorier.

Riktlinjer anger att AT-läkaren initialt ska ha 45-60 minuter per patient, vilket efterhand kan minskas efter bedömning av AT-läkaren. Specialist finns alltid lätt tillgänglig för patientrelaterade frågor. Cirka 8 timmar per vecka är avsatt för administrativt arbete. Onsdagar har AT-läkarna utbildningstid i schemat med föreläsningar och där finns tid för självstudier.

Frivillig jourtjänstgöring erbjuds där AT-läkaren deltar i helgtjänstgöring.

Tjänstgöringens upplägg gör 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 schemalagd tid för en timmes handledning per vecka. Checklista finns men är inte obligatorisk att använda. Fortlöpande bedömning av AT-läkarens kompetens görs utifrån målbeskrivningen



och utbildningsprogrammet med på förhand kända metoder exempelvis sit-in. Studierektor besöker en gång efter halvtidsplacering AT-läkaren och dess handledare för avstämning. En enkät används även så att AT läkarna kan utvärdera placeringen. Avslutningssamtal sker med handledaren.

- 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

En veckas introduktion inleder tjänstgöringen inom allmänmedicin. Under placeringen deltar läkarna i de regionala undervisningsdagarna, samt dessutom det lokala AT-utbildningsprogrammet ca ½ utbildningsdag per vecka. Planerad AT-undervisning sker inte under sommarmånaderna.

AT-läkarna deltar också i den övriga interna I utbildningen. Tillfälle ges i viss mån till egna presentationer.

Varje vecka finns särskild tid avsatt för självstudier och reflektion.

- 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. AT-läkarna kan få tillfällen för egen presentation men det är inte obligatoriskt. 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.
- Strukturerad utbildningstid med både seminarier och tid avsatt för självstudier
- Fortlöpande strukturerade bedömningar av AT-läkarens kompetensutveckling sker med kända metoder.

## Svagheter

- Det finns en checklista men den används inte obligatoriskt

## Förbättringspotential

- Öka gärna möjligheten för AT-läkarna att bidra till intern utbildningen i form av egna presentationer och ge konstruktiv feedback på detta.
- För att säkra att målbeskrivningen uppfylls bör en checklista utformas som då även innefattar moment från föregående placeringar som inte uppnåtts under tidigare tjänstgöring