



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **181107-08**

Lasarettet Trelleborg
Sjukhus

Trelleborg-Malmö
Ort

Invärtesmedicinska specialiteter
Verksamhetsområde

Suzanne Wendahl och Berne Eriksson
Inspektörer

Lipus

STRUKTUR

A Verksamheten

Lasarett Trelleborg är ett av tre sjukhus inom Skånevård Sund och har ett upptagningsområde på ca 100 000 invånare. Sjukhuset tillsätter för närvarande 9-10 AT-tjänster per år.

Inom sjukhuset finns tre internmedicinska avdelningar, elektiv kirurgi med framför allt ortopedi, röntgen dygnet runt och narkossköterska inom sjukhuset och narkosläkare i beredskap. Medicinkliniken har en akutmottagning som är öppen 08.00-20.00.

Medicinklinikens avdelningar har vård mot kardiologi, neurologi och stroke, gastroenterologi och allmän akut internmedicin. Det finns en dialysenhet. Specifik hematologi handläggs inte i Trelleborg, förutom i akutskede. Förutom mottagning inom invärtesmedicin med grenspecialiteter finns neurologisk och reumatologisk mottagningsverksamhet.

Verksamheten inom de invärtesmedicinska specialiteterna är bred och ger goda förutsättningar att uppfylla 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.

B Medarbetarstab och interna kompetenser

Vid Medicinkliniken finns omkring 20 specialister, 9 ST-läkare, omkring 10 vikarierande underläkare och 4-5 AT-läkare. Antalet specialister överstiger således antalet utbildningsläkare. Medicinkliniken har också 5-7 läkarkandidater under 4 veckor per halvår. Flertalet specialister är disputerade och två läkare är doktorander.

Samtliga handledare är specialistkompetenta och alla har genomgått handledarutbildning. AT-ansvarig är studierektor för Medicinkliniken men även

övergripande studierektor för AT-läkarna som börjar i Trelleborg. Skriftligt uppdrag och avsatt tid finns för uppdraget som AT-studierektor.

- 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 ha delar arbetsplats med andra läkare med tillgång till datorer och övrig utrustning.

På vårdavdelningarna finns läkarexpeditioner med adekvat utrustning.

AT-läkarna har inte ett eget AT-rum.

- 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

Tjänstgöringen inom invärtesmedicin omfattar 4,5 månaders arbete på medicinavdelningarna och akutmottagningen där AT-läkarna deltar dagtid och kvällstid.

Klinikspecifik introduktion ges under två dagar.

AT-läkarna har ingen egen mottagning men får i mån av tid auskultera på specialistmottagningen.

Medicintjänstgöringen är upplagd utifrån målbeskrivningen.
Schemalaggningsplanen anpassas till utbildningsplanen. Handlingsplan finns för läkare som inte uppnår målen.

- 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. Handledarsamtalen är inte schemalagda, men genomförs ändå i stort sett regelbundet. Rekommendation finns att genomföra minst tre handledarsamtal under placeringen. Struktur för dessa samtal finns utarbetad. Handledarsamtalen dokumenteras som regel inte.

Medsittning görs minst en gång under placeringen.

AT-läkarnas professionella utveckling bedöms genom informella kontakter mellan AT-ansvarig och handledarna. Handledarträffar ("kollegier") saknas.

AT-ansvarig träffar AT-läkarna varje månad på s k AT-lunch och har enskilt avslutande samtal med varje AT-läkare. Verksamhetschef godkänner placeringen.

- 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

Teoretisk utbildning ges 1 timma/ vecka enligt rullande schema. AT-läkarna deltar även i medicinklinikens interna utbildning där det också hålls

föreläsningar med skiftande ämnen varje vecka. Dessutom har man tid avsatt för redovisning av vetenskaplig artikel 30 minuter per vecka.

AT-läkarna ges tillfällen att bidra till internutbildningen i form av fallpresentationer eller artikelreferat, men är inte obligatoriskt. Schemalagd tid för självstudier saknas men möjlighet ges ibland 1 timme per 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

AT-läkarna har stöd från seniora specialister och ST-läkare. AT-läkarna får ta stort ansvar men med gott stöd.

- 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

- God personkännedom där AT-läkarna utvecklas genom ansvarsfullt kliniskt arbete under handledning.
- Strukturerat upplägg av tjänstgöringen och regelbunden teoretisk utbildning.
- Välbemannad klinik
- Mångfacetterad verksamhet.
- Medsittning genomförs.
- AT-ansvariga har skriftlig uppdragsbeskrivning och har avsatt tid för uppdraget.
- Gott utbildningsklimat.
- Regelbundna lunchmöten mellan AT-ansvarig och AT-läkarna.

Svagheter

- Checklista för uppföljning av utbildningsmålen saknas.
- Ingen egen medicinmottagning.
- Regelbundna handledarmöten ("kollegier") saknas.

Förbättringspotential

- Samla handledare någon gång per år för vidareutbildning och diskussion kring handledning.
- Inför regelbundna handledarträffar ("kollegier") för avstämning av AT-läkarnas kompetensutveckling.
- Inför överskådlig checklista över vad som ingår i målbeskrivningen för medicinplaceringen och använd dessa för avstämning mot målbeskrivningen
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Ge AT-läkarna möjlighet till muntliga presentationer med feed-back.
- Ge AT-ansvarig möjlighet att delta i klinikens ledningsgrupp då utbildningsfrågor diskuteras.