



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **181107-08**

**Lasarettet Trelleborg**  
*Sjukhus*

**Trelleborg-Malmö**  
*Ort*

**Övergripande**  
*Verksamhetsområde*

Suzanne Wendahl och Berne Eriksson  
*Inspektörer*

**Lipus** 

# BEDÖMNING AV DEN ÖVERGRIPANDE ORGANISATIONEN FÖR AT

## AHandledning

AT-läkare har en mentor som avses ersätta huvudhandledare och är den handledare AT-läkaren har under medicin, som är den första placeringen. Det finns tydliga riktlinjer för mentorskapet som klargör skillnaden mellan mentor och klinikhandledare. Mentorsfunktionen fullföljs endast i undantagsfall. En väsentlig orsak kan vara att placeringarna är distanserade geografiskt – Trelleborg, Malmö – och organisatoriskt – SUND – SUS.

Det finns riktlinjer för den kliniska handledningen och rekommendation för handledningssamtalen. Vid inspektionen framkommer att dessa inte är väl kända och används sällan. Den informella handledningen och bed-sides undervisningen är tillgänglig och av god kvalitet på övervägande delen av AT-placeringarna.

Övergripande studierektor för AT finns för Trelleborg (SUND) men funktionen kan försvåras då vissa placeringar genomförs i Malmö (SUS).

- 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

AT inleds med fem dagars introduktionsutbildning varav tre dagar utgörs av en akutkurs och två dagar specifik introduktion till medicinplaceringen. Inför varje placering finns planerad introduktion av varierande längd. Ämnesspecifika föreläsningssprogram genomförs under respektive placering.

AT-läkarna deltar även i regionala utbildningar t ex, STRAMA utbildning, Försäkringsmedicin, AT-tinget, AT-dag, likarättsdagar och vård av äldre (Senior i Centrum).

Förvaltningsövergripande utbildningar ges i form av fokusdagar med olika teman t ex, att söka vetenskapliga artiklar, patientsäkerhet, arbetsmiljö och kardiologi.

Tid för självstudier och reflektion finns men är inte alltid specifikt schemalagt.



Skånevård SUND erbjuder särskilda AT-tjänster med ledarskapsprofil, programmet löper som ett spår genom hela AT, som då kan förlängas med högst 1 månad, och avslutas med en rapportskrivning. I det reguljära AT-programmet saknas specifik ledarskapsutbildning.

- 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

Inom SUND finns en gedigen struktur för organisationen av AT med studierektorer och andra centralt AT-ansvariga som träffas regelbundet och detta gagnar kvalitetssäkring av AT ur ett mer generellt perspektiv. Kvalitetssäkring av utbildningen sker också genom regional AT-enkät, regelbundna APT med direkt dialog med AT-chef och studierektorer, AT-råd samt i gruppdiskussion där AT-läkarna får möjlighet att med AT chef utvärdera tjänstgöringen. Dessutom har vissa kliniker egna utvärderingsenkäter.

Region Skåne har ett gemensamt dokument med riktlinjer för vilka åtgärder som kan vidtas om en AT-läkare ej, av olika anledningar, uppnår de formella kompetenskraven.

- 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

- Engagerad AT-chef och studierektorer på olika nivåer
- Bra strukturdokument på övergripande nivå
- Bra system för utvärdering av utbildningens kvalitet
- Gott kollegialt stöd.
- Introduktionsprogram och bra teoretisk utbildning.
- Checklistor baserade på målbeskrivningen i primärvård
- Enkel manual för handledning
- God kännedom om varje AT-läkare vid de flesta placeringar

## Svagheter

- Funktionen Övergripande handledare – mentor – fullföljs endast sällan.
- Bristande feed-back rörande AT-läkarnas kompetensutveckling
- Handledarsamtal saknar strukturerad form och dokumenteras endast i mindre grad
- Kommunikation och information till AT-läkarna försvåras då det saknas en sammanhållen hemsida för AT-läkarna och AT-läkarna ser en otydlighet kring vilka utbildningar som riktas till AT från SUND.
- Schemaläggningen av jour/klinikjämsstgöringen tar inte alltid hänsyn till den teoretiska utbildningen
- Saknas strukturerade och regelbundet återkommande AT-kollegium
- Saknas regelbundna handledarträffar
- Saknas generell ledarskapsutbildning på en nivå så att en naturlig upptrappning sen kan ske till den utbildning som ges på ST-nivå

## Förbättringspotential

- Se över hur mentorskapet kan utvecklas och tillse att träffarna sker mer frekvent och regelbundet under hela allmäntjänstgöringen
- Stärk engagemanget och utbildningsintresset hos alla medarbetare
- Skapa fungerande rutiner för feedback i det dagliga arbetet
- Tydliggör handledaruppdraget och uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Se över schemaläggningen av klinikjämsstgöringen så att den inte krockar med utbildningsdagarna.
- Se AT-läkarna som en resurs i klinikernas interna vidareutbildning.
- Överväg att införa regelbundet återkommande AT-kollegium
- Överväg möjligheten att starta upp regelbundna handledarträffar för erfarenhetsutbyte och som inspirationsträffar för uppdraget
- Tillse att utbildningsansvariga för AT har representation på sjukhusledningsnivå, förvaltningsnivå samt i klinikledningarna.