



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **180424-25**

Lasarett
Sjukhus

Ystad
Ort

Övergripande
Verksamhetsområde

Birgitta Stymne och Björn Ohlsson
Inspektörer

Lipus 

BEDÖMNING AV DEN ÖVERGRIPANDE ORGANISATIONEN FÖR AT

AHandledning

Vid starten tilldelas alla AT-läkare en personlig huvudhandledare som följer dem under hela AT-perioden. Stödet av huvudhandledaren förefaller överlag fungera mycket väl med nöjda AT-läkare. När handledning på klinisknivå haft brister har huvudhandledarna funnits som ett stöd och som mentor.

Det finns skriftliga instruktioner för hur handledarsamtal bör läggas upp och vad de bör innehålla, som i stort används.

Även på klinisknivå, med undantag för ortopedi- och anestesiklinikerna, tilldelas AT-läkarna en personlig klinikhandledare för verksamhetsspecifikt stöd och vägledning. Kvaliteten på handledning på sjukhusklinikerna har varierat, där ett bristande engagemang framkommer hos enskilda handledare och handledarsamtalen oftast inte schemalagda. Inom psykiatri och allmänmedicin är handledningen schemalagd och förekommer regelbundet med handledarutbildade specialistläkare

Medsittning, enligt särskilt bedömningsunderlag, genomförs vid alla fyra placeringar.

Checklistor med målbeskrivningen för AT finns, men används i varierande grad.

AT-kollegium är på gång att införas

Övergripande AT-chef deltar i AT-introduktionsprogrammet med medarbetarskap ("att vara medarbetare"), har utvärderingssamtal och avslutningsfika i samband med att AT avslutas.

- 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

Det finns avsatt tid för teoretisk utbildning på arbetstid.

AT-tjänstgöringen, som startar på kirurgkliniken, inleds med en veckolång introduktionsutbildning med allmän information och följt av en ytterligare en 5-dagarskurs som även innehåller tre dagar akutsjukvård med HLR och trauma. Vid start på medicinkliniken ges en 2,5 dagars introduktionskurs. När AT-läkaren ska börja på sin psykiatriplacering är introduktionen förlagd på respektive klinik såsom Ystad, Lund och Malmö. Även introduktionen inom primärvården sker på varje vårdcentral för sig och omfattar en heldag.

Sjukhusgemensam obligatorisk utbildning under medicin- och kirurgi placeringen är schemalagd en halv dag per vecka utom under sommarmånaderna.

Under psykiatriplaceringen har AT-läkarna en halvdags utbildning, även under sommarmånaderna, gemensamt i Lund eller Malmö.

Primärvården har också en gemensam utbildning för AT-läkarna 1,5 - 2 timmar varje vecka med undervisning förlagd till Lund eller Malmö.

AT-läkarna ges dessutom oftast möjlighet att delta i klinikernas internutbildning

I övrigt ska AT-läkarna gå kurs i Ledarskapsutbildning, Försäkringsmedicin - Sjukskrivningens praktik, STRAMA-dag, Läkemedel i Skåne (REM) och delta i AT-ting med tre dagars internat, 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

Övergripande AT-studierektor och AT-chef har tid avsatt och skriftlig uppdragsbeskrivning, liksom flertalet av AT-ansvariga på klinikinivå.

AT-chefen tillsammans AT-samordnare ansvarar för AT rekryteringen.

AT-chefen deltar i introduktionskursen och följer sedan AT-läkarna med utvärderingssamtal med underlag från klinikerna och jobbar med medarbetarskap.

AT-råd finns som har regelbundna möten och arbetar kontinuerligt med förbättringsarbeten kring AT. I AT-rådet ingår en AT-läkare som nu ska nu utökas till två.

Mittsamtal hålls med övergripande studierektor.

Obligatoriska Sit-in på varje placering

Regional AT-enkät används för utvärdering av placeringarnas kvalitet.

På medicinkliniken bedöms AT-läkarnas kompetensutveckling vid AT-kollegium 1-2 gånger per halvår. En avslutande utvärdering av AT-läkaren gör klinikens AT-ansvarige som också har ett avslutningssamtal med varje AT-läkare
Individuella avslutningssamtal med AT-läkarna hålls inte på kirurgkliniken utan utvärderingen sker endast i grupp inför klinikens hela läkarstab.
På vårdcentralerna och inom psykiatri är avslutningssamtalen individuella.
I Ystad planerar man att starta med ett övergripande AT-kollegium

- 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 studierektor, AT-chef och AT-samordnare och gott samarbete mellan dessa.
- Valfungerande huvudhandledarskap.
- Ystad har det lilla sjukhusets fördelar med tillgänglighet och närhet mellan disciplinerna.
- Bra introduktionsprogram initialt som följs upp med introduktion inför varje ny placering.
- Tid avsatt för teoretisk utbildning, som är schemalagd, regelbundet återkommande och valfungerande.
- På flertalet placeringar erbjuds AT-läkarna dessutom ingå i klinikens internutbildning och uppmanas där hålla egna referat.
- Väl fungerade AT-råd med representation av AT-läkare.
- Samtliga AT-läkare får delta i AT-tinget vid ett tillfälle under sin AT
- AT-chef som följer upp de individuella AT-läkarna med mitt-samtal och avslutningssamtal i grupp.
- Valfungerande handledning inom primärvården och psykiatrin.

Svagheter

- Varierat engagemang hos handledare på sjukhusklinikerna. Ingen personlig handledare på ortopediska kliniken. Handledarsamtal dokumenteras oftast inte.
- Checklista för avstämning mot målbeskrivningen finns inte på alla placeringar och där det finns används inte fullt ut.
- På sjukhusklinikerna saknar flera av handledarna handledarutbildning och handledning blir ofta inte av.

Förbättringspotential

- Samtliga handledare ska få handledarutbildning erbjudas vidareutbildning för inspiration.
- Skapa rutiner för att underlätta att handledarutbildningen verkligen blir av även på sjukhusklinikerna.
- Se över möjligheterna att införa egen planerad mottagningsverksamhet för AT-läkarna på medicin-, kirurgi- och ortopedklinikerna och under medicinplaceringen även ingå i dagjournsverksamheten
- Underlätta för AT-läkarna att få närvara vid några operationstillfällen, genom att schemalägga detta.
- Inför övergripande AT-kollegium med regelbundenhet.
- Checklistor med avstämning mot målbeskrivningen bör införas där man inte har det och uppmuntras att användas.