



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: 220530-220603

**Sahlgrenska universitetssjukhuset** **Göteborg**  
*Sjukhus* *Ort*

**Allmänmedicin**  
*Verksamhetsområde*

Björn Ohlsson  
Åsa Boström  
*Inspektörer*

**Lipus**

## STRUKTUR

### A Verksamheten

AT-läkarna på Sahlgrenska placeras 6 månader inom allmänmedicin. Det finns 85 vårdcentraler med detta utbildningsuppdrag, där 51 AT-läkare/år kan placeras. Samtliga vårdcentraler inom vårdval ligger inom kommungränserna för Göteborg, Mölndal, Partille och Härryda. AT-läkare har ingen jourtjänstgöring kvällar och nätter. Dagtid får AT-läkarna handlägga jourpatienter på enheten.

- 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. Kravet för att bedriva AT-utbildning på vårdcentralerna i regionen är att det tjänstgör minst 2 specialister i allmänmedicin med sammanlagd tjänst motsvarande 100% med handledarutbildning. 1 AT läkare placeras per enhet. Läkarkandidater är periodvis placerade på enheterna. Såväl ST-läkare som specialister är handledare. Samtliga har handledarutbildning. En övergripande AT-studierektor finns med skriftlig uppdragsbeskrivning och 40% tjänst avsatt för uppdraget.

- 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 ändamålsenliga lokaler med adekvat utrustning. Läkarna har expedition med undersökningsbänk och med tillgång till datorer och övrig adekvat 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 upplägg

Alla AT-läkare får introduktion till arbetsplatsen med bl.a. "bredvidgång" av varierande längd med läkare, dock minst 1 dag. Allmänmedicintjänstgöringen är upplagd så att AT-läkaren har egen mottagning. Tidsbokning per patient är initialt 45-60 minuter per patient, vilket succesivt minskas till ca 30 minuter. Egen administrativ tid schemaläggs om minst 5 timmar/vecka. Egen studietid är avsatt 4 timmar/vecka. Specialist finns alltid lätt tillgänglig för patientrelaterade frågor under det kliniska arbetet. AT-läkarna auskulterar på vårdcentralens övriga verksamheter. Schemaläggningsen anpassas till utbildningsplanen. AT-läkarna får delta i dagjourverksamheten på enheten men har inga kvälls- eller nattjournpass.

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.

## E Handledning 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 inte av alla.

Checklista finns. Fortlöpande bedömning av AT-läkarens kompetens görs utifrån målbeskrivningen och utbildningsprogrammet med på förhand kända metoder tex sit-in (minst 1 gång), Enkät används för att utvärdera hur AT-läkarna upplever placeringen. En enkät efter varje AT- utbildningsdag, en efter avslutad primärvårdsplacering samt den årliga AT-enkäten. Dessutom kan placeringen utvärderas i AT-råd.

- 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

AT-läkarna får delta i enhetens personalutbildningar. Möjligheten till att aktivt bidra till vårdcentralens internutbildning tas ej tillvara fullt ut. AT läkarna deltar 1/dag per månad på AT-dagar med återkommande teman (Hud, Barn, Ortopedi, ÖNH, Gyn och Ögon för primärvård). AT-läkarna deltar även i försäkringsmedicinkurs och AT-stämma/AT-forum. En extra inläsningsdag ges för AT-tentan.

- 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 stort engagemang för utbildning av övergripande studierektor och kollegor på



vårdcentralerna. Överlag är AT-läkarna mycket nöjda med sina allmänmedicinplaceringar.

- 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
- Strukturerad utvärdering av AT-placeringen görs

## 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
- Ge AT-läkarna gärna möjlighet att praktisera ledarskap
- Uppmuntra till att AT-läkarna dokumenterar handledarsamtalen