



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: 220530-220603

**Sahlgrenska universitetssjukhuset** Göteborg  
*Sjukhus Ort*

**Anestesikliniken Mölndals sjukhus**  
*Verksamhetsområde*

Björn Ohlsson  
Åsa Boström  
*Inspektörer*

**Lipus**

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Sahlgrenska universitetssjukhuset (SU) är norra Europas största sjukhus med ett upptagningsområde på 900 000 invånare. Sjukhusets opererande verksamheter är lokaliserade till Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus. Sahlgrenska sjukhuset har under 2022 uppnått ackreditering som Comprehensive Cancer Center.

**Anestesikliniken** vid Mölndals sjukhus består av operationsavdelning där det i huvudsak utförs ortopediska ingrepp, intensivvårdsavdelning, och postoperativ avdelning.

Verksamheten är mycket bred och ger utmärkta förutsättningar att uppfylla målbeskrivningen för AT.

- 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 består av 28 läkare med specialistkompetens, ca 10 ST-läkare och 1–2 AT-läkare. Majoriteten av handledarna till AT-läkarna har handledarutbildning, men inte samtliga. AT-studierektor har en för studierektorer generell uppdragsbeskrivning och avsatt tid 4 timmar per vecka för uppdraget, men har i praktiken svårt att få denna tid schemalagd och måste utföra en del av uppdraget på sin fritid.

Bemanningen är god och antalet specialister överstiger antalet utbildningsläkare.

- 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. AT-läkarna har ingen egen fast expedition utan delar arbetsplats med andra läkare med tillgång till datorer och övrig utrustning.

AT-läkarna har tillgång till AT-rum med lunchrum och vilorum.

- 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

Tjänstgöringen inom anestesiplaceringen omfattar två veckor, en på operation och en på IVA, och innebär att AT-läkaren följer med handledande narkosläkare i arbetet. Handledaren utses från dag till dag för att optimera innehållet i tjänstgöringen. Mellan de olika praktiska momenten ger handledare teoretisk utbildning i dialog med AT-läkaren. Möjlighet finns även för AT-läkare att bära en extra larmsökare ("spöksökare") för att bli kallad till traumalarm samtidigt med juren.

Placeringen ges mycket högt betyg av AT-läkarna.

- 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

Under anestesiplaceringen tilldelas AT-läkarna i en handledare för varje dag och AT-läkare följer handledare kontinuerligt i det dagliga arbetet. Svårigheterna att ge AT-läkarna en och samma handledare under hela placeringen betingas bland annat av svårigheter att med god framförhållning schemalägga AT-läkarna på operationssalar med sövningar, utan att detta krockar med läkarstudenternas placeringar. Detta skulle möjligen kunna förbättras om läkarstudenternas placeringar meddelades AT-studierektor på anesthesi med bättre framförhållning än vad som nu är fallet.

AT-läkarna uttrycker genomgående stor uppskattning av hur handledningen under anestesiplaceringen fungerar, det undervisningsintresse som finns hos handledarna och inte minst engagemanget hos AT-studierektorn på anestesikliniken.

- 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.

## FTeoretisk utbildning

Från AT-kansliets sida anordnas gemensamma utbildningsdagar för alla AT-läkare under sjukhusdelen av AT en gång i månaden, 2 veckors introduktionsutbildning i början av AT och möjligheter till extern utbildning genom utbildningspotten.

Under anestesiplaceringen ges AT-läkarna möjlighet att delta i klinikernas ordinarie utbildningsaktiviteter, vanligen en timme per vecka. I övrigt ges AT-läkaren teoretisk undervisning i dialog med handledande narkosläkare mellan de praktiska momenten.

- 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

På anestesikliniken föreligger ett mycket gott utbildningsklimat där seniora kolleger är medvetna om sitt utbildningsansvar och intresserade av att undervisa yngre kolleger, vilket framgår av både enkätsvar och samtal med AT-läkarna.

- 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

- Bred verksamhet med stor klinisk och akademisk kompetens.
- Mycket bra struktur med loggbok med checklistor baserade på målbeskrivningen.
- Mycket bra utbildningsklimat där praktiska moment varvas med undervisning i dialogform.

## Svagheter

- Enstaka handledare saknar handledarutbildning.

## Förbättringspotential

- Tillse att alla handledare har genomgått en modern handledarutbildning.
- Verka för att anestesiplaceringen av läkarkandidater meddelas AT-studierektor på anestesikliniken med god framförhållning.
- Tillse att AT-studierektor får en uppdragsbeskrivning och har möjlighet att avsätta tid för uppdraget inom ordinarie arbetstid.