



# EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: 220530-220603

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

**Invärtesmedicin, Östra sjukhuset**  
*Verksamhetsområde*

Björn Ohlsson  
Åsa Boström  
*Inspektörer*

**Lipus**

## STRUKTUR

### A Verksamheten

Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SUS) är norra Europas största sjukhus med ett upptagningsområde på 900 000 invånare. Sjukhusets invärtesmedicinska kliniker är lokaliserade till Vo Akutmedicin och Geriatrik samt Vo Specialistmedicin på Sahlgrenska sjukhuset, Medicin Geriatrik Akut på Östra sjukhuset samt Medicin och Akutverksamhet på Mölndals sjukhus. Klinikerna har separata verksamhetschefer och lokala studierektorer. Tjänstgöringen är fördelade på ca 15 veckor

Medicin Geriatrik Akut Östra sjukhuset har 5 vårdavdelningar med 141 vårdplatser med profilering gastroenterologi, hematologi/trombos, stroke, diabetes/endokrin, MAVA, kardiologi samt allmäninternmedicin/ geriatrik på samtliga avdelningar.

Verksamheten är bred vilket 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

Medicin Geriatrik Akut Östra har 70 specialister, 53 ST-läkare samt 8 AT per schemaperiod  
På klinikerna finns även läkarstudenter.

AT-studierektor finns som är ST-läkare och har tid avsatt för uppdraget.  
Studierektorn har ingen skriftlig uppdragsbeskrivning.

- 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

Vårdavdelningarna och akutmottagningen är lokaliserade i ljusa moderna lokaler med gott om arbetsstationer för läkarna. Det finns ett ljust modernt AT-rum med lunchrum. Adekvat jourrum och vilorum som AT-läkarna kan disponera under nattjournspassen vid behov.

- 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 omfattar 15 veckor. AT-läkarna schemaläggs på medicinakuten 3-5 veckor, kardiologen 3-5 veckor och övrig tid på sin "hemavdelning" som har olika sektioners specialområden. Dessa är antingen profilerad på gastro, hematologi och venös tromboembolism, stroke, diabetes, endokrinologi med dessutom gott om allmäninternmedicinska och geriatriska patienter samt MAVA. AT-läkarna har ingen egen mottagning. Placering på akutmottagning dagtid samt 1 nattjournsvecka med 3 nätter.

Ett gediget introduktionsmaterial skickas ut innan placering på enheten. Generell beskrivning av de olika avdelningarnas profilering, hur avdelningsarbetet är planerat och rutiner för jourarbetet, handledarmanual och hur kompetensutvecklingen följs upp ingår bl.a. i detta material. AT-ansvarig sekreterare möter upp första dagen och stämmer av behörighet och visar runt på kliniken samt visar läkaren till den initiala avdelningsplaceringen. Under de första veckorna bokas introduktionsmöte in med studierektor samt ett med sköterska "sektionsledare" på akutmottagningen för information kring arbetsrutinerna.

Medicintjänstgöringen är upplagd utifrån 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.

## E Handledning och uppföljning

AT-läkarna tilldelas en namngiven handledare som läkarna får ta kontakt och boka handledningsmötena med. Riktlinjer finns om 1 timmes handledning per månad. Majoriteten av handledare är ST-läkare. Alla AT- handledare har handledarutbildning. Handledarmanual finns samt checklista över målbeskrivningen.

AT-läkarnas kompetensutveckling stäms av på kliniken genom kontakter mellan studierektorn, handledare och kollegor på kliniken samt med de tre obligatoriska sit-in vid patientundersökning/bedömning, rond sit-in samt sit-in vid medicinlarm. Studierektorn har avslutande samtal med AT-läkarna samt godkänner placeringen.

Kvalitetssäkring av AT-läkarens medicinplacering görs genom bl.a. den årliga AT-medarbetarenkäten, tjänstgöringsenkät vid avslut av placeringen och under avslutningssamtal med 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.

## F Teoretisk utbildning

Från AT-kansliets sida anordnas gemensamma utbildningsdagar för alla AT-läkare under sjukhusdelen, en gång per månad (10 ggr), 2 veckors introduktionsutbildning i början av AT och möjlighet till extern utbildning genom utbildningspotten.

Kliniken erbjuder 1 timme per vecka klinikbunden undervisning för AT/ST/underläkare. Dessutom får AT-läkarna möjlighet att delta i klinisk sektioner och klinikmöten med utbildningsdelar. Studierektorn har "PM-

lunch”, ca 3 träffar under placeringsperioden för genomgång av där vanliga sjukdomstillstånd på akuten.

AT- läkarna ges tillfällen att bidra till utbildningen i form av fallpresentationer, men detta utnyttjas i mindre grad men planeras vidareutvecklas. Schemalagd tid för självstudier saknas.

- 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

Det framgår vi intervjuer och i Spur-enkäten att AT-läkarna upplever ett mycket gott stöd från kolleger och bakjourer. Utbildningsklimatet på kliniken är inbjudande till diskussioner och frågor.

- 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
- Medsittning genomförs i form av rond sit-in, medicinlarm sit-in samt sit-in vid patientundersökning/bedömning
- Engagerad AT-studierektor
- God teoretisk utbildning
- Bra utbildningsklimat

## Svagheter

- Studierektorn har ingen skriftlig uppdragsbeskrivning
- Återkoppling av AT-läkarnas kompetensutveckling sker inte kontinuerligt

## Förbättringspotential

- Uppmana AT-läkarna bidra i internutbildningen med tex fallpresentationer och ge feed-back på dessa presentationer
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen
- Tydliggör var självstudietid bäst kan användas
- Adjungera gärna AT-studierektorn i ledningsgruppen då utbildningsfrågor står på agendan
- Se till att alla handledare har modern handledarutbildning
- Se till att studierektorn får en skriftlig uppdragsbeskrivning
- Arbeta för att medvetandegöra alla handledare om ansvaret att ge återkoppling om kompetensutvecklingen till den dom handleder