



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **20190916—19**

Skånes Universitetssjukhus
Sjukhus

Lund
Ort

Psykiatri
Verksamhetsområde

Åsa Boström och Björn Ohlsson
Inspektörer

Lipus

STRUKTUR

A Verksamheten

Skånes Universitetssjukhus (SUS) Lund har ett upptagningsområde på ca 400 000 invånare och utgör en av noderna i regionsjukhuset för Södra sjukvårdsregionen.

SUS Lund är ett komplett akutsjukhus med jourverksamhet dygnet runt inom internmedicin, kirurgi, ortopedi, anestesi, barnmedicin, gynekologi, infektion, ÖNH, neurokirurgi, thoraxkirurgi och psykiatri. Verksamheten inom samtliga opererande specialiteter är bred och ger goda förutsättningar att uppfylla målbeskrivningen.

Psykiatrin är organiserad i Skånevård SUND med en sammanhållen division i Skåne.

Denna inspektion omfattar Vo Vuxenpsykiatri Lund med upptagningsområde Lund, Eslöv och Arlöv.

Kliniken har 8 vårdavdelningar med 95 vårdplatser. Avdelningar har profilering allmänpsykiatri, psykos, ätstörningar och beroendepatienter. Kliniken har även mottagningsverksamhet med beroendemottagning, ätstörningscentrum, allmän psykiatrimottagning, FACT-team, Mariamottagning som är integrerad med primärvård och BUP samt det mobila omvårdnadsteamet.

Verksamheten är bred och 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

På kliniken finns 45 specialister, 21 ST-läkare, och 6 AT-läkare i var 3:e månaders placeringar. Förutom AT- och ST-läkare finns läkarkandidater.



Samtliga handledare är specialistkompetenta. AT-studierektor är specialist och har lärarutbildning har skriftliguppdagsbeskrivning och tid 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 delar expedition, med tillgång till datorer och övrig utrustning.

På vårdavdelningarna finns läkarexpeditioner med dator och diktafon i tillräcklig omfattning. Det framgår dock i intervjuer med AT-läkarna att de saknar sökare under denna placering.

AT-läkarna har tillgång till en egen enhet med lunchrum och vilrum på SUS Lund.

- 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 uppläggning

Tjänstgöringen omfattar 3 månader, i huvudsak avdelningsplacering med profilering allmän psykiatri och psykos. AT- läkaren har även placering på psykakuten dagtid samt har 3-6 nattjourer under placeringen. En leg läkare

/ST-läkare arbetar samtidigt med AT-läkaren på akuten. AT-läkarna har ingen öppenvårdsmottagning.

Klinikspecifik introduktion ges där bl.a. organisationen, LPT samt suicid föreläsningar ingår.

AT-läkarna har ingen egen mottagning. Möjlighet finns välja huvuddelen av placeringen på BUP samt 2 v vuxenpsykiatri.

Psykiatriplaceringen 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.

EHandledning och uppföljning

Alla AT-läkare tilldelas grupphandledare tillika studierektor på kliniken. Grupphandledningen är schemalagd 1 tim/v. Specifik handledarmanual finns. Samtalen dokumenteras ej av AT-läkaren. SR utvärderar placeringen i grupphandledning genom lokal och regional enkät och APT.

Sit-in görs minst en gång under placeringen. Avslutningssamtal genomförs i grupp av SR.

- 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

Förutom introduktionsprogram, grupphandledning med falldiskussioner 1 tim/v ges en föreläsningsserie i samverkan med psykiatri kliniken SUS Malmö i teoretisk grund kring utredning, diagnostik och behandling av psykiska sjukdomar. AT-läkarna har även möjlighet att delta i klinikens internutbildning.

AT-läkarna ges tillfällen att bidra till internutbildningen i form av fallpresentationer. Schemalagd tid för självstudier saknas, men möjlighet ges till 2 timme per vecka. Checklistor finns.

- 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 psykiatrikliniken är gott med engagemang. Överlag är AT-läkarna mycket nöjda med sin psykiatriplacering.

- 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

- Strukturerat upplägg av tjänstgöringen och regelbunden teoretisk utbildning.
- Mångfacetterad verksamhet.
- Medsittning genomförs.
- AT-ansvariga har skriftlig uppdragsbeskrivning och har avsatt tid för uppdraget.
- Gott utbildningsklimat.
- Engagerad studierektor
- Föreläsningsserie i samarbete med Malmö kring diagnostik och behandling av psykiska sjukdomar 3 tim/v

Svagheter

- Några uppenbara svagheter noterades inte.

Förbättringspotential

- Inför checklista över vad som ingår i målbeskrivningen som kan användas vid avstämning av måluppfyllelse
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Ge AT-läkarna möjlighet till muntliga presentationer med feed-back.
- AT- studierektorns bör ha möjlighet att delta i klinikens ledningsgrupp då utbildningsfrågor diskuteras.
- Se över möjlighet till att AT-läkarna även under denna placering får tillgång till sökare/telefon
- Se över rutinerna så att AT-läkarnas schema ges ut i rimlig tid