



EXTERN KVALITETSGRANSKNING av allmäntjänstgöring

Granskningsdatum: **20190916—19**

Skånes Universitetssjukhus
Sjukhus

Malmö
Ort

Psykiatri
Verksamhetsområde

Åsa Boström och Björn Ohlsson
Inspektörer

Lipus

STRUKTUR

A Verksamheten

Skånes Universitetssjukhus (SUS) Malmö har ett upptagningsområde i huvudsak Malmö kommun (ca 320 000 inv).

SUS Malmö tillsätter för närvarande 32 AT-tjänster per år uppdelat i 4 perioder. SUS Malmö är ett komplett akutsjukhus med jourverksamhet dygnet runt inom internmedicin, kirurgi, ortopedi, anestesi, barnmedicin, gynekologi, infektion, ÖNH och psykiatri. Verksamheten är bred och ger goda förutsättningar att uppfylla målbeskrivningen.

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

Denna inspektion inom Vo Vuxenpsykiatri Malmö-Trelleborg omfattar psykiatriblocket för AT-läkare placerade på SUS Malmö.

Kliniken har 11 vårdavdelningar med 152 vårdplatser. Vårdavdelningarnas profilering är allmänpsykiatri, psykos, beroende (akut, subakut och opiatförgiftningar) och PIVA.

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 48 specialister, 30 ST-läkare, och 12 AT-läkare i vardera 3:e månaders perioder. Förutom AT- och ST-läkare finns läkarkandidater.

Samtliga handledare har specialistkompetens och är handledarutbildade. AT-studierektor som är specialist har skriftlig uppdragsbeskrivning 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 vid slutenvårdsplaceringen men har egen expedition under öppenvårdsplacering, med tillgång till datorer och övrig utrustning. På vårdavdelningarna finns läkarexpeditioner med dator och diktafon i tillräcklig omfattning.

AT-läkarna har tillgång till en egen enhet med lunchrum och vilorum på sjukhuset.

- 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, varav ca 4v på allmän psykiatriavd och 2 v psykosavdelning, 1v på beroendecentrum samt 1 månad öppenvårdsmottagning. Under ca 2 v är AT- läkaren placerad på psykakuten med dag och nattjourer, En leg läkare arbetar samtidigt på psykakuten med AT-läkaren. AT-läkarna kan även välja att göra huvudhandelen av psykiatriplaceringen på BUP och 2 v vuxenpsykiatri.

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

AT-läkarna har ingen egen mottagning men har möjlighet att auskultera på BUP, ätstörnings-, rättspsyk- och bedömningsmottagningar.

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.

E Handledning och uppföljning

Alla AT-läkare har 1 tim/ vecka schemalagd grupphandledning.

Grupphandledningen dokumenteras ej av AT-läkaren.

SR utvärderar placeringen via SUS AT-enkät samt muntligt i grupp.

Sit-in görs minst en gång under placeringen.

Avslutningssamtal genomförs 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 halvdags introduktion med föreläsningar om psykiatrisk status, suicid och tvångslagstiftning, ges 1 tim/v grupphandledning med falldiskussioner. I samverkan med Psykiatrikliniken i Lund ges en föreläsningsserie (3tim/v) i teoretisk grund kring utredning, diagnostik och behandling av psykiatriska sjukdomar. AT-läkarna ges även möjlighet att delta i klinikens interna utbildningar.

Schemalagd tid för självstudier saknas. Checklistor saknas för de olika delmomenten.

- 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 utvecklande och inbjuder till diskussioner och frågor. Stödet från seniora kollegor är övervägande gott. Överlag är AT-läkarna mycket nöjda med psykiatriplaceringen.

- 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

- Välfungerande teoretisk utbildning
- Mångfacetterad verksamhet
- Strukturerat upplägg av tjänstgöringen
- Medsittning genomförs.
- AT-ansvariga har skriftlig uppdragsbeskrivning och har avsatt tid för uppdraget.
- Samtliga handledare har handledarutbildning och grupphandledning sker regelbundet.
- Gott utbildningsklimat.
- AT-läkarna får bidra med fallpresentationer vid grupphandledningen

Svagheter

- Checklista saknas.

Förbättringspotential

- Inför checklista över vad som ingår i målbeskrivningen som kan användas vid avstämning av måluppfyllelse. Se till att avstämning av AT-läkarens checklista blir en del av grupphandledningen
- Uppmana AT-läkarna att dokumentera handledarsamtalen.
- Låt feed-back bli en del i den kliniska vardagen.
- Låt gärna ST-kollegium på kliniken bli ST-AT kollegium
- Adjungera gärna AT-ansvarig i ledningsgruppen då utbildningsfrågor står på agendan.