

sonemang önskar vi få gehör för vår alternativa, eller kalla det konkurrerande, kvalitets-säkringsmodell.

Sammanfattningsvis är vi överens med Ekelius om att det är dags att utreda frågan om obligatorisk granskning av AT-verksamheter, men vi är oense om vilken granskning som har störst värde. Vi är starkt för att kontinuerligt granska den egna verksamheten kritiskt, vilket är liktydigt med utvecklings- och förbättringspotential för enad med möjlighet till kvalitetshöjning.

Om en utredning inleds önskar vi att det ingår en omvärldsanalys av olika kvalitetssäkringsmodeller som även tar hänsyn till ett halvårsvis/årligt genomför-

ande till så låga kostnader som möjligt. Vi ser det som en självklarhet att varje sjukhusledning ska kräva kvalitetssäkring av sin AT-utbildning men ställer oss tveksamma till om central styrning av granskningen

REFERENSER

1. Ekelius L. Obligatorisk granskning av AT. *Läkartidningen*. 2010;107(32-33):1827.
2. AT och Forskar-AT. Sahlgrenska universitetssjukhuset. <http://www.sahlgrenska.se/su/at>
3. AT-SPUR. Modell för inspektion av AT. Sveriges läkarförbunds och Svenska Läkaresällskapets stiftelse för utbildningskvalitet (SPUR). <http://www.slf.se/upload/35686/Modell%20AT-insp%20.pdf>
4. Riktlinjer för poängsättning vid AT-SPUR. Sveriges läkarförbunds och Svenska Läkaresällskapets stiftelse för utbildningskvalitet (SPUR). <http://www.slf.se/Pages/35686/Riktlinjer%20AT%20rev%2020100113.pdf>
5. Carlsson S. Förbättringsprojekt unikt inslag i AT-läkares utvecklings- och ledarskapsprogram. *Moderna Läkare*. 2010;(1):12-3.
6. Söksida. Spurrresultat. <http://www.slf.se/Utbildning/Sok-SPUR-resultat/>
7. Utvärdering av SPUR-inspektion. Sveriges läkarförbunds och Svenska Läkaresällskapets stiftelse för utbildningskvalitet (SPUR). <http://www.slf.se/upload/32855/Utvardering.pdf>
8. SPUR-inspektion ger riktig bild av ST. *Läkartidningen* 3 oktober 2008. <http://www.lakartidningen.se/engine.php?articleId=10464>
9. Stensmyren H. Granskning under samma paraply. *Läkartidningen*. 2010;107(19-20):1279.

har samma värde som lokal, regelbunden kvalitetssäkring för att uppnå de syften som Ekelius och kollegor önskar.

■ *Potentiella bindningar eller jävsförhållanden: Inga uppgivna.*



Läkartidningen 32-33/2010.

Laptopdermatit i Kashmir

■ Apropå artikeln om erythema ab igne/laptopdermatit i *Läkartidningen* 32-33/2010 (sidan 1874) så arbetade jag våren 2007 för »Läkare utan gränser« i den pakistanska delen av Kashmir.

Det var min första vecka, och jag hade börjat morgnens mottagning 1 800 meter upp i bergen, i utkanten av Himalaya. En kvinna drog upp sina vackra luftiga långbyxor, hon hade konstiga utslag på benen, kring knäna. Jag hade aldrig sett något liknande och skickade ut henne för omläggning hos sköterskan. Någon dag senare såg jag en kvinna till med ett likadant utslag på exakt samma ställe. Jag började ana oråd.

Sköterskan ville nog inte sära mig under min första vecka, men hon visste förstås att utslagen var vanliga och att de hängde ihop med de små ved- eller koleldade spisar som kvinnorna satt på huk framför och lagade familjens mat på. Och eftersom kärnfamiljen inte är införd i Kashmir ännu lever alla i utvidgade familjer (ett hushåll består ofta av minst 20 personer), så det blir en del mat att laga.

Tack, nu vet jag till nästa gång: erythema ab igne, så heter det!

Catrin Sjökvist

distriktsläkare i Arlöv, Skåne
catrin.sjokvist@bredband.net

replik:

Ett gott exempel, men lokal utvärdering av AT räcker inte

I dag är Spurmetoden den kvalitets-säkringsmodell för extern granskning som förbundet förespråkar, skriver Lena Ekelius.

Medarbetarna vid Sahlgrenska universitetssjukhuset beskriver ett utmärkt sätt på vilket man lokalt kan utvärdera AT och illustrerar en organisation kring AT-läkarna som innehåller viktiga komponenter för att skapa ett gott utbildnings- och tjänsteklimat.



LENA EKELIUS
ledamot i Läkarförbundets centralstyrelse, ordförande i Sylf

Lokal utvärdering och kontinuerlig förbättring är viktigt för att tillse att allmän-tjänstgöringen håller måttet och att AT-läkarna trivs. Som författarna nämner kan denna lokala utvärdering ske ofta och på så sätt snabbt fånga upp synpunkter och brister.

I en samverkansorganisation med god dialog mellan berörda parter – arbetsgivare, utbildningsansvariga, fack och AT-läkare – kan dessutom åtgärder vidtas för att hindra eventuella försämringar för AT-läkarna, vilket ibland riskerar att bli resultat av omorganisationer. Inom Sahlgrenska universitetssjukhuset har AT-studierektorskansliet under flera år gjort ett gediget arbete och systematiskt byggt upp en bra AT-struktur.

Enligt Läkarförbundet räcker dock inte den lokala utvärderingen. Lokal och extern granskning kompletterar

varandra. I likhet med kraven på de universitet som utbildar läkarstudenter och de verksamheter som har ST-läkare krävs det även en extern, oberoende granskning, anser Läkarförbundet.

I dag är granskning enligt Spurmetoden den kvalitets-säkringsmodell för extern granskning som förbundet förespråkar.

Metoden för inspektionerna är internationellt erkänd och har varit i gång i 17 år. Förutom poängbedömningen görs en utförlig skriftlig återkoppling till verksamheterna – så som artikelförfattarna efterlyser.

Det är tillfredsställande att få ta del av lokala exempel på hur man bygger upp en väl fungerande organisation kring AT-läkarna och sörjer för en allmäntjänstgöring av hög kvalitet. Finns fler goda exempel tar undertecknad gärna del av dessa!