

Årets Spur-resultat

Spur (Läkarförbundets och Läkaresällskapet stiftelse för utbildningskvalitet) kvalitetsgranskar ST- och AT-utbildningar genom inspektioner av kliniker. 1–3 bedömare sätter poäng på kliniken enligt kriterier nedan. På följande sidor presenteras resultatet av 2005 års inspektioner. Läs mer om Spur på www.slf.se

Kriterier för maximala poäng vid ST-inspektion

Bedömningen görs på en skala 0–3:

3 = utmärkt

2 = bra

1 = vissa brister

0 = väsentliga brister.

STRUKTUR

1. Verksamhet

3 poäng: Målbeskrivningens krav kan uppfyllas genom tjänstgöring inom ett begränsat geografiskt område (<1 h) och på sidoutbildande enheter inom detta område.

2. Läkarstab

3 poäng: Tillräckligt antal läkare med tillräcklig kompetens (dimensioneringen av antalet läkartjänster skall innebära att utrymme finns för utbildning, handledning och utvecklingssamtal inom arbetstiden). Handledande specialister har genomgått handledarutbildning. Utöver bred klinisk kompetens finns inom enheten bl a vetenskaplig, administrativ och pedagogisk kompetens, som också utnyttjas för ST-utbildningen.

3. Lokaler

3 poäng: Adekvata arbetslokaler och per-

sonbundna expeditioner utformade i samråd med berörda ST-läkare. Jourrum av god hotellstandard.

PROCESS

4. Tjänstgöringens uppläggning

3 poäng: Studierektorer finns på den egna kliniken/divisionen (motsvarande) och fungerar. Målbeskrivningen används, liksom utbildningsboken. Tjänstgöringsprogram upprättas, även för sidoutbildningen. Tjänstgöringsprogrammet är så utformat att målbeskrivningens krav kan uppnås. Tidpunkt för utvecklingssamtal dokumenteras, och det framgår hur avvikelser från tjänstgöringsprogrammet hanteras. Jourtjänstgöringen utformas så att den blir en integrerad del av utbildningen. Extrasatsningar för att förbättra utbildningen förekommer (till exempel senior kollega med tid avsatt för speciell färdighetsträning inriktad på ST-läkarnas utbildningsbehov).

5. Utbildningsklimat

3 poäng: Planering för färdighetsträning. Handledarsamtal i erforderlig omfattning (ST-läkare och handledare är överens). Utrymme och acceptans för litteraturstudier. Återkoppling, engagemang och gärna exempel på detta. Uppmuntrande attityd till rotation till regionsjukhus/universitetssjukhus för fördjupning och fortsatt specialisering efter formellt uppnådd specialistkompetens. Positiv inställning till sidoutbild-

ning. ST-läkarna »syns« och deras åsikter/erfarenheter används.

6. Teoretisk utbildning

3 poäng: Planerad extern utbildning, som inkluderar specialitetsföreningens rekommendationer (SK-kurser, läkarstämman, Specialitetsföreningens möten, internationell kurs/möte m m), tillhandahålls minst fem dagar per termin. Regelbunden intern utbildning minst en timme per vecka. Avstämning av ST-läkarens studieverksamhet görs. Utbildning i ledarskap och administration ges.

FORSKNING

7. Forskning

1 poäng: Forskning bedrivs.

Poäng vid AT-inspektion

Följande faktorer bedöms:

1. Verksamhet

2. Läkarstab

3. Lokaler och utrustning

4. Tjänstgöringens uppläggning

5. Utbildningsklimat

6. Handledning

7. Teoretisk utbildning

8. Kvalitetssäkring av utbildningen

Läs om kriterierna för poängsättning vid AT-inspektioner på www.lakarforbundet.se/spur

ST-inspektioner

Barn- och ungdomsmedicin

Datum	Klinik	Poäng
2005-05-02	Drottning Silvias barnsjukhus, Göteborg	Poäng: 3-3-2, 2-3-3, 1
ST-utbildningen har numera hög kvalitet. De organisatoriska brister som påtalades vid granskningen för fem år sedan har nu åtgärdats och utbildningsklimatet har ytterligare förbättrats. Uppdelningen i separata verksamhetsområden har markerats ytterligare vilket ställer fortsatt stora krav på att samordna ST-utbildningen i pediatrik.		
2005-04-28	Länssjukhuset, Halmstad	Poäng: 3-3-2, 3-3-3, 1
Mycket välfungerande barnklinik, som kan ge en fullständig specialistutbildning av god kvalitet.		
2005-05-11	Universitetssjukhuset MAS, Malmö	Poäng: 3-2-2, 1-1-3, 1
Kliniken kan ge en allsidig utbildning, men lärarna är få i förhållande till antalet ST-läkare. Planeringen av ST-läkarnas utbildning måste förbättras och ges större utrymme. Studierektors roll i organisationen måste stärkas och förtydligas.		
2005-05-25	Örnköldsviks sjukhus	Poäng: 2-2-1, 2-3-2, 0
Liten välfungerande barnklinik. Med kompletterande tjänstgöring på regionnivå kan en pediatrikutbildning med fullgod kvalitet erhållas. Gott utbildningsklimat där ekonomiska kursvillkor kan förbättras. Ökad datorisering kommer att möjliggöra ytterligare kunskapspridning.		

Handkirurgi

Datum	Klinik	Poäng
2005-04-28	SU/Sahlgrenska, Göteborg	Poäng: 2-3-3, 2-2-3, 1
En mycket välfungerande klinik med i det närmaste heltäckande verksamhet på region- och länssjukhusnivå samt därutöver riksspecialitet i tetraplegikirurgi.		

Bemanningen är fullgod, men trots detta är väntelistorna långa och på sikt kan ökade resurser behövas i takt med ökande specialisering inom sjukvården. Utbildningsprocessen fungerar väl men kan ytterligare förbättras genom mer regelbunden dokumentation och planering.

Dermatologi och venerologi

2005-02-09	Universitetssjukhuset MAS, Malmö	Poäng: 3-1-3, 2-2-3, 1
Kliniken kan ge fullständig specialistutbildning. Antalet specialister inom allmänndermatologi och ST är idag väl litet i förhållande till antalet ST-läkare/vik ut för att de ska hinna med att ge klinisk handledning och undervisning i tillräcklig omfattning. Klinikens yrkesdermatologiska enhet är väl försedd med specialister. Goda möjligheter till forskning finns inom hela kliniken.		
2005-05-30	Södra Älvsborgs sjukhus, Borås	Poäng: 3-1-3, 2-2-3, 0
Kliniken kan ge fullständig specialistutbildning. Positiv inställning till utbildning och gott samarbete med universitetssjukhuset i regionen. Antalet specialister/handledare är dock för litet i förhållande till antalet läkare under utbildning för att kunna ge individuell handledning.		
2005-08-29	NU-sjukvården Uddevalla/Trollhättan	Poäng: 2-2-3, 2-3-2, 0
Klinik med öppenvårdsverksamhet som ger en bred utbildning. Positiv inställning till utbildning och mycket gott samarbete med universitetssjukhuset i regionen. Uppsplittning av kliniken på två sjukhus kan innebära att ST-läkarnas tillgång till specialister inte alltid kan tillgodoses.		
2005-09-29	Centralsjukhuset i Karlstad	Poäng: 1-3-3, 2-3-3, 0
Länsklinik med ett mycket gott utbildningsklimat som dock saknar egen STD-verksamhet.		

Infektion

2005-04-18	Centrallasarettet i Västerås	Poäng: 2-3-2, 2-3-3, 0
Strukturen motsvarar ett länssjukhus. Huvuddelen av utbildningen kan genomföras vid sjukhuset, komplettering vid universitetssjukhus och extern utbildning uppmuntras. Utbildningsklimatet är mycket gott.		

Internmedicin

2005-01-11	Örnsköldsviks sjukhus	Poäng: 3-3-3, 2-3-3, 0
Kliniken erbjuder en mycket god och högkvalitativ utbildning inom den breda internmedicinen. Påtagligt är det fina arbetsklimatet och den goda stämningen vid kliniken. Den i jämförelse med andra länsdelssjukhus höga belastningen på kliniken gör att utbildningsklimatet skulle förbättras ytterligare om bemanningen på specialist- och ST-nivå ökade något. Alla ST-läkare erbjuds kompletterande och välfungerande utbildning på närliggande universitetssjukhus i de delar som saknas på hemorten. I strukturen på internutbildningen finns förbättringspotential.		
2005-03-10	Lasarettet i Motala	Poäng: 3-2-2, 1-2-2, 0
En klinik vars verksamhet är under omstöpning där även lokalerna kommer att flyttas. Nöjaktigt specialistläkarbemanning. Utbildningsklimatet är bra och den teoretiska utbildningen är väl tillgodosedd. Förbättringspotential finns vad gäller uppföljningen av utbildningen, lämpligtvis genom tillsättande av särskild studierektor och utbildning för alla handledare.		
2005-04-21	Universitetssjukhuset i Linköping	Poäng: 3-2-2, 1-2-2, 1
En något splittrad tjänstgöring, men med goda möjligheter för den ambitiösa att tillgodogöra sig en god internmedicinsk kompetens. God kontakt med handledarna, men en mer strukturerad och dokumenterad handledning skulle kunna ges. Acceptabla lokaler. Gott utbildningsklimat. Goda möjligheter att genomgå forskarutbildning.		
2005-05-17	Piteå älvuds sjukhus	Poäng: 2-1-3, 2-2-2, 0
Kliniken har en bred internmedicinsk kompetens och det lilla sjukhusets oselekerade patientmaterial. Detta gör att grundläggande ST-utbildning med fördel kan ske här med kompletterande sidoutbildning på närliggande länssjukhus. För närvarande föreligger dock vakanser vilket får negativa konsekvenser för utbildningsmöjligheterna på grund av stor jourbörda. Länet har organisatoriskt sammanhållen invärtesmedicin men saknar för närvarande samsyn avseende bemanning och utbildning. Här finns en förbättringspotential.		
2005-05-25	Nyköpings lasarett	Poäng: 3-1-2, 3-2-3, 0
En klinik på länsdelslasarett med god stämning och positiv inställning till ST-utbildning. Utrymme för förbättring finns vad gäller den interna fortbildningen. Vissa brister avseende bemanning på läkarsidan, vilken dock verkar hålla på att bli bättre.		
2005-09-22	Uddevalla sjukhus	Poäng: 3-2-2, 2-2-3, 0
En medicinklinik på ett stort länssjukhus med internmedicinsk bredd. Flera nya ST-läkare har rekryterats sista året, vilket har gett en bättre arbetsmiljö och mer rimlig jourbörda. Bra möjligheter till extern och intern utbildning. Oklar klinikledningsfunktion och debatt kring den framtida organisationen av kliniken skapar oro. Möjlighet till litteraturstudier på arbetstid finns på förslag att införas under hösten.		
2005-09-21	Norra Älvsborgs länssjukhus, Trollhättan	Poäng: 3-2-2, 2-2-3, 0
En välfungerande medicinklinik på ett stort länssjukhus med internmedicinsk bredd. God stab av specialister. Senaste året har klinikledningen satsat på rekrytering av ST-läkare, vilket har gett en god bemanning och rimlig jourbörda. Bra möjligheter till extern och intern utbildning. Detta bör dock kompletteras med tid för litteraturstudier på arbetstid. Bra utbildningsklimat och positiv inställning till ST-läkare.		
2005-10-04	Sollefteå sjukhus	Poäng: 2-2-3, 2-3-2, 0
Medicinklinik med gott utbildningsklimat med bred verksamhet. Med tjänstgöring på större sjukhus kan internmedicinens samtliga delar tillgodoses. Positivt utbildningsklimat med välstrukturerade utbildningsplaner och generös attityd till extern utbildning. Den teoretiska internutbildningen kan förbättras. Vidare behöver studierektorsrollen tydliggöras.		

Anestesi

2005-01-25	Länssjukhuset Halmstad	Poäng: 2-1-3, 1-2-2, 1
Länsklinik med positivt utbildningsklimat där dock ökad läkarbemanning samt studierektorsfunktion krävs för att få en fungerande struktur på ST-läkarutbildningen så att tidsåtgången för de olika utbildningsmomenten (teori, handledning, instruktion och sidoutbildning) kan tillgodoses.		
2005-01-26	Östersunds sjukhus	Poäng: 2-3-2, 3-3-3, 0
Fördömligt upplagd ST-utbildning på välfungerande klinik. Viss förbättringspotential beträffande jourinträde och operationsplaceringskontinuitet.		
2005-10-11	Sunderby sjukhus Luleå–Boden	Poäng: 3-2-3, 2-2-1, 0
Kliniken har bred och allsidig verksamhet där kompletterande placeringar är tillfyllest. Positiv attityd gentemot ST-läkarna. Dessa goda förutsättningar utnyttjas inte optimalt. Studierektor saknas, handledning och ST-utbildning måste förbättras, system för kunskapskontroll skapas.		
2005-10-12	Gällivare sjukhus	Poäng: 2-2-3, 3-3-1, 0
Trots begränsad verksamhet ges en mycket god start i ST-utbildningen som efter ett år bör följas av tjänstgöring på länssjukhus- och regionnivå. Kliniken har		

ambitiös studierektor, generös utbildningsplanering och välfungerande handledning. Veckovisa klinikmöten, formella system för återkoppling samt ledarskapsutbildning bör införas.

2005-11-07 Lycksele lasarett Poäng: 1-2-3, 1-2-1, 0
Mindre akutsjukhus med bra underlag för att utbilda under ett år av ett ST-block. Övrig del av utbildningen bör förläggas till större enhet beroende på bristen på intensivvård och möjlighet till jourtjänstgöring.

2005-11-08 Skellefteå lasarett Poäng: 2-2-3, 2-2-2, 0
Välfungerande länssjukhus som kan erbjuda bred anestesiuutbildning under ca 3 år av en ST-tjänstgöring. Avsmalningen av kirurgin tillsammans med bristen på multidisciplinär intensivvård gör att övriga delar av utbildningen bör förläggas till större enhet.

2005-11-09 Norrlands universitetssjukhus, Umeå Poäng: 3-2-2, 3-2-3, 1
Universitetsklinik med stor och bred verksamhet. Goda förutsättningar för att ge komplett ST-utbildning med ökande län-/regionansvar.

Ortopedi

2005-03-17 Blekingesjukhuset, Karlskrona/Karlshamn Poäng: 3-2-3, 2-3-1, 1
Sammanfattningsvis har vi kommit fram till att kliniken kan tillhandahålla en ovanligt bra ST-utbildning med all den tjänstgöring som krävs för att uppfylla målbeskrivningen. Ett mycket gott arbets- och utbildningsklimat genomsyrar klinikens verksamhet, läkarstaben har en bred kompetens.

2005-04-13 Universitetssjukhuset i Lund Poäng: 3-3-2, 1-2-3, 1
Verksamhets- och kunskapsmässigt finns förutsättningar för en god och fullständig AT-utbildning på kliniken. Lokalbrist medför icke optimal arbetsplatstillgång för ST-läkarna och alla handledare har ej handledarutbildning varför handledningen ibland kan te sig ostrukturerad. Största förbättringspotentialen finns vad gäller möjligheten till operativ utbildning för ST-läkarna.

2005-03-21 S:t Görans sjukhus, Capio, Stockholm Poäng: 3-2-1, 3-2-1, 1
Ortopedkliniken på Capio S:t Görans sjukhus i Stockholm kan erbjuda en snabb introduktion i ortopedi och en mycket god ortopedkirurgisk specialistutbildning. Sidoutbildning sker på regionens universitetssjukhus. För ST-läkare finns inga schemalagda möjligheter till forskningsarbete under normal arbetstid, däremot till mindre kvalitetskontrollprojekt vilket ingår i ST-utbildningsplanen. Den kliniska handledningen är utmärkt. Man saknar en strukturerad teoretisk utbildning/vårdutbildning. Möjligheterna till kirurgisk träning prioriteras och är mycket goda. På kliniken råder en mycket god kollegial, öppen och trevlig stämning.

2005-06-21 Oskarshamn sjukhus Poäng: 0-2-3, 1-2-2, 0
Fullständig ortopedutbildning kan ej erbjudas. Omfattande sidoutbildning krävs. Kliniken är ett bra alternativ för fördjupning i vissa delar. Gott utbildningsklimat. Teoriutbildning bör intensifieras. Utmärkt kvalitetsarbete.

2005-06-20 Västerviks sjukhus Poäng: 2-2-2, 1-2-2, 0
Relevant patientmaterial, god kompetens hos specialisterna. Sidoutbildning krävs på annan ort. Teoriutbildningen bör intensifieras och målbeskrivningen användas aktivt.

2005-09-17 Sunderby sjukhus, Luleå Poäng: 2-1-2, 1-2-1, 0
Pressad arbetssituation med få erfarna specialister. Gott utbildningsklimat. Eftersatt teoridel. Utbildningen bör struktureras hårdare. Utbildningsplan måste finnas. Generösa kursmöjligheter/sidoutbildning.

2005-09-14 Sjukhuset i Varberg Poäng: 2-2-2, 1-2-1, 0
Det finns goda möjligheter till en utmärkt ST-utbildning om utbildningen struktureras/formaliseras och planerade åtgärder genomförs. Den spridda verksamheten kräver en förbättrad schemalaggnings. Den teoretiska utbildningen måste återupptas. En egen operationssal dagtid för akut ortopedi är en viktig förutsättning för bra operativ träning. Den strukturerade operationsträning som nu bedrivs utanför landstinget (ex. proteskirurgi) borde kunna utföras lokalt. En större mottagning skulle ge möjlighet till parallella mottagningar inom respektive sektion och med möjlighet till konsultation i ökad omfattning. Samarbete med primärvård (vårdcentral/konsulter) kan prövas. Viljan till förändring inom kliniken är stor och utbildningsklimatet är gott.

2005-10-27 Hässleholms sjukhusorganisation Poäng: 3-3-1, 1-3-3, 1
Kliniken har goda möjligheter att ge en fullständig och fullgod specialistutbildning. Mycket gott utbildningsklimat och stor andel kvinnor bland ST-läkarna, fn 50 %. Det finns brister i den formella utbildningsplaneringen. Lokalitetserna ej optimala.

2005-11-07 Gävle sjukhus Poäng: 2-2-1, 2-3-3, 1
Kliniken har en bred och kvalitativt mycket god verksamhet. Gott utbildningsklimat men något ostrukturerad planering. Utbildningen försvåras av den geografiskt spridda verksamheten i kombination med den relativa bristen på specialister. Expeditionslokaler ej optimala.

2005-11-15 Norrlands universitetssjukhus, Umeå Poäng: 2-2-1, 1-1-2, 1
Kliniken har goda förutsättningar att bedriva en bred och ändamålsenlig ST-utbildning, men utbildningen har under lång tid varit eftersatt både kvantitativt och kvalitativt. Klinikens organisation och planering präglas av behovet att tillgodose produktionskraven, men balanseras inte på ett ändamålsenligt sätt av andra viktiga krav som att utveckla verksamheten långsiktigt genom utbildning, kvalitetsuppföljning och kompetensutveckling. En kraftfull satsning på utbildning är nödvändig för att säkra klinikens framtida kompetensförsörjning och torde kunna motiveras både ekonomiskt och kvalitativt. Utbildningens struktur och systematisk uppföljning av utbildningsmålen måste också förbättras. En påtagligt positiv utveckling har dock skett under den senaste tiden.

Öron-, näs- och halssjukdomar

2005-04-13 Falu lasarett, Falun Poäng: 2-2-2, 1-2-2, 0
Kliniken har en kompetent läkarstab och genomför en god ST-läkarutbildning. Utbildningen påverkas negativt av en för närvarande alltför låg specialistbemannning. Samtliga specialister bör genomgå handledarutbildning. Handledarsamtal och utbildningsplaner bör struktureras och dokumenteras bättre. ST-läkarnas expeditioner bör förbättras och möjligheten till teoretiska självstudier behöver öka.

2005-04-18 Universitetssjukhuset i Örebro Poäng: 3-3-2, 3-2-3, 1
Örebro ÖNH-klinik erbjuder en fullvärdig och mycket god ST-utbildning med viss reservation för ST-doktorernas arbetsrum samt dokumentation.

2005-11-14 Norrlands Universitetssjukhus, Umeå Poäng: 3-2-2, 2-3-2, 1
En positiv inställning råder hos samtliga specialister till utbildning och färdighetsträning av ST-läkare. Samtliga ST-läkare upplever att de har lätt att få hjälp från överordnade. Kliniken är välfungerande och erbjuder en komplett ÖNH-specialistutbildning. Den teoretiska utbildningen av ST-läkarna kan förbättras.

Urologi

2005-02-25 Universitetssjukhuset, MAS Malmö Poäng: 3-3-2, 1-2-2, 1
Kliniken har en allsidig urologisk verksamhet och bedriver samtidigt utvecklingsarbete inom högspecialiserad urologi. Utbildningsklimatet är mycket positivt. Kliniken är väl lämpad för specialistutbildning i urologi. Förbättringsmöjligheter finns i form av bättre användande av utbildningsböckerna, bättre planering och dokumentation av handledarsamtal samt regelbunden intern utbildning. Ny inspektion föreslås om fem år.

2005-05-30	Universitetssjukhuset i Lund	Poäng: 1-1-3, 1-2-3, 1
Kliniken bedriver en allsidig urologisk verksamhet samtidigt som man bedriver högspecialiserad urologi. Utbildningsklimatet är positivt. Kliniken är väl lämpad för specialistutbildning i urologi. Betydande förbättringsmöjligheter avseende handledarskap, ST-kontrakt med i förväg avtalade sidoutbildningar, bättre användande av utbildningsböckerna samt regelbunden intern ST-utbildning. Ny inspektion föreslås om tre år.		
2005-10-14	Östersunds sjukhus	Poäng: 2-1-2, 1-3-2, 0
Sammanfattningsvis noteras ett mycket gott undervisningsklimat. Utbildningen under urologplaceringen har för stort allmänkirurgiskt inslag. Fokusering bör ske på urologisk verksamhet och operationer för urologiskt kunnande, nödvändiga enligt målbeskrivningen. Allmänkirurgisk randutbildning skall redovisas separat. Utrymme för teoretiskt kunskapsinhämtande för ST-läkare bör skapas i arbetsschemat. ST-läkare bör ha tillgång till egen arbetsplats eller rum med dator för arbetet och för litteratursökning.		
Gastroenterologi		
2005-06-13	Södersjukhuset, Stockholm	Poäng: 3-3-3, 3-3-3, 1
En allsidig utbildning erbjuds i ett uppskattat och stimulerande utbildningsklimat. Hårt belastad klinisk verksamhet som drivs av entusiastiska medarbetare med förmåga att locka fram maximal arbetsinsats möjligen på bekostnad av formell stöttande struktur för läkare i utbildning. Dessa anger trivsel, kamratskap och bekräftelse samt att de faktiskt utbildas för uppgifter som kan komma att utföras även utanför SÖS. Man behöver tydliggöra klinisk utbildning gentemot forskarutbildning.		
Psykiatri		
2005-04-05	S:t Görans sjukhus, Norra Stockholms Psykiatri	Poäng: 3-3-2, 3-3-3, 1
En mycket trevlig, välkommande och utvecklande utbildningsinriktad storstadsklinik utan rekryteringssvårigheter som lämpar sig mycket väl för specialistutbildning i allmän psykiatri.		
Gynekologi		
2005-04-26	Gävle sjukhus	Poäng: 3-3-3, 1-2-3, 0
Det sammanfattande intrycket var en klinik med bred verksamhet och med god kompetens, väl samlad i goda lokaler och med ett positivt utbildningsklimat.		
2005-05-03	Mälarsjukhuset, Eskilstuna	Poäng: 3-2-2, 1-2-1, 0
Det sammanfattande intrycket var en klinik med bred verksamhet och med god kompetens, i goda lokaler och med ett positivt utbildningsklimat.		
2005-05-19	Centralsjukhuset i Kristianstad	Poäng: 3-3-3, 2-2-2, 0
Välorganiserad landsortsklinik med mycket erfaren läkarstab, varierat patientunderlag och gott samarbete mellan äldre och yngre kolleger. Goda möjligheter till kompletterande utbildning vid regionsjukhus som dock inte till fullo utnyttjas.		
2005-05-23	Blekingesjukhuset, Karlskrona	Poäng: 3-2-3, 2-2-2, 0
Väl bemannad länsklinik med bred verksamhet och mycket goda förutsättningar för en allsidig ST-utbildning.Handledningsprocessen kan dock utvecklas.		

AT-inspektioner

2005-05-24	Lasarettet i Motala	Poäng: 2-1-2-1-2-1-2-1
Motala är ett attraktivt sjukhus för AT-läkare. Omorganisationen i landstinget har haft en viss negativ påverkan när det gäller utbildningsklimatet. Starka ambitioner finns dock från engagerade studierektorer och utbildningsansvariga att förbättra utbildningen.		
2005-05-25	Universitetssjukhuset i Linköping	Poäng: 2-1-2-1-2-1-2-1
US i Linköping erbjuder en bred men också högspecialiserad AT. Omorganisationen i Östergötland har drabbat även AT-utbildningen på US i negativ bemärkelse. Engagemanget från utbildningsansvariga i allmänhet och studierektor i synnerhet uppväger dock till stora delar detta. Primärvård och kardiologi lyfts fram som goda exempel.		
2005-05-25	Allmänmedicinskt Centrum, Linköping	Poäng: 2-1-2-2-2-2-2-1
AMC har en föredömlig struktur och ett bra genomförande när det gäller AT-läkarnas utbildning. Förbättringsmöjligheter finns när det gäller handledningen under sjukhusplaceringarna. Studierektorerna har tydliga uppdragsbeskrivningar och upplevs som engagerade och målinriktade.		
2005-06-07	Vrinnevisjukhuset i Norrköping	Poäng: 1-1-1-0-1-1-1-1-1
Vrinnevisjukhuset med primärvård upplevs som attraktivt p.g.a. sin storlek och mångsidighet. Omorganisationen i Östergötland har påverkat AT-utbildningen negativt. Studierektorerna upplevs som engagerade och målinriktade. De behöver dock starkare intresse och stöd från verksamhetschefer och sjukhusledning. Primärvården är ett positivt undantag. Förbättringar kan framförallt ske genom utbildning av handledare och uppdragsbeskrivningar för utbildningsansvariga.		
2005-10-19	Universitetssjukhuset Örebro	Poäng: 2-2-2-1-2-1-2-1
AT-tjänstgöringen på USÖ och Örebro läns landsting är av god kvalitet, präglad av ett gott utbildningsklimat med den kliniska sjukvården som bas. Förbättringsområden finns avseende handledning, utvärdering och i viss mån tjänstgöringens upplägg. AT-läkarna känner sig väl omhändertagna.		
2005-10-17	Karlskoga lasarett	Poäng: 1-1-2-1-2-1-2-1
Karlskoga sjukhus och Örebro läns landsting utgör i stort sett en välfungerande verksamhet för utbildning av AT-läkare med basen i klinisk aktivitet. Förbättringsområden finns avseende handledning, läkarbemanning och utvärdering. AT-läkarna känner sig väl omhändertagna.		