

Gäller för: Vuxenpsykiatri

Giltig från: 2025-02-17

Innehållsansvar: Désirée Ricken, (dsiri1), Sektionschef

Giltig till: 2027-02-17

Granskad av: Jacob Kalkan, (jacka1), Underläkare, ST

Godkänd av: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Att arbeta ensam som AT-läkare inom psykiatrin, NU-sjukvården

Följande har formulerats som ett stöd för kommande arbete på psykiatriska kliniken NÄL. Att leda ronden självständigt ses fortsatt som ett synnerligen betydelsefullt läromoment och som ett viktigt led för att stötta AT-läkaren att uppnå Socialstyrelsens föreskrifter om allmäntjänstgöring.

Ur Socialstyrelsens föreskrifter om allmäntjänstgöring:

1 kap. Ledarskap och utvecklingsarbete

6 § Under AT skall särskild vikt läggas vid att AT-läkaren utvecklar sin förmåga att självständigt lösa problem och att söka kunskap på egen hand.

2 kap. Allmänna mål

1 § Under AT skall AT-läkaren uppnå en god förmåga att självständigt och med hög säkerhet kunna utföra de medicinska basrutinerna i hälso- och sjukvården ... AT-läkaren skall efter AT kunna arbeta med insikt om och respekt för sin egen kompetens, dess möjligheter och begränsningar.

- AT-läkaren förväntas inte ronda på egen hand under första 4 veckorna av sin planering.
- Inför momentet skall ansvarig läkare på vårdenheten förbereda för arbetet på ett strukturerat sätt samt om möjligt gå igenom det kommande arbetet med AT-läkaren.
- AT-läkaren har rätt att motsäga sig momentet i egenskap av att denna anser sig sakna behörig kunskap och erfarenhet för att leda arbetet på egen hand, ansvarig läkare skall då stötta upp ytterligare för att det skall vara genomförbart.

- AT-läkaren förväntas att på egen hand: Leda rondarbetet, förnya läkemedel, ordinera vidbehovs medicinering, genomföra planerade patientbedömningar, bedöma somatiska status, skriva konsulter.
- AT-läkaren skall konsultera behörig läkare vid samtliga tvångsåtgärder.
- AT-läkaren **ska alltid** konsultera behörig/ansvarig läkare vid: Utskrivningssamtal, medicinändring, beslut om permission, beslut om utgång, ändring av tillsynsgrad och risk för hot och våld. AT-läkaren förväntas även konsultera behörig/ansvarig vid andra ärenden där AT-läkaren känner sig osäker.
- AT-läkaren skall i första hand kontakta ansvarig läkare på avdelningen eller mottagningen för rådgivning. I andra hand kontaktas bakjour. I tredje hand kontaktas valfri behörig läkare i tjänst för rådgivning.
- Under arbetet har AT-läkaren rätt att motsäga sig vårdförfrågningar från övrig vårdpersonal om denna anser sig sakna behörig kunskap och erfarenhet i frågan.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Vuxenpsykiatri

Innehållsansvar: Désirée Ricken, (dsiri1), Sektionschef

Granskad av: Jacob Kalkan, (jacka1), Underläkare, ST

Godkänd av: Viktoria Skeie, (vicsk), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10094-1226863795-190

Version: 2.0

Giltig från: 2025-02-17

Giltig till: 2027-02-17