Senast uppdaterad 2026-10-05

Aktuellt arbete inom AT/BT NU-sjukvården

Förbättringsarbeten

Journal Club
Clara och Olof, som är pedagogiska AT-läkare, som ville genomföra en aktivitet med fokus på forskning och artikelgranskning, och landade i ett upplägg med repetition av centrala begrepp (i form av ett quiz) kombinerat med en "mini-Journal Club" som de testkörde på AT/BT-onsdagsföreläsning. Gruppen deltog aktivt och engagerat, och det uppstod intressanta diskussioner. De fick till sig mycket värdefull feedback och förbättringsförslag. Majoriteten av de som svarade på utvärderingen uppgav att de skulle uppskatta fler lärotillfällen med detta fokus, och Clara och Olof ska utifrån den input de fått se över hur de tar detta vidare på bästa sätt. Målet är att AT/BT-läkare ska bli tryggare med att läsa och granska vetenskapliga artiklar, och att vi kan lära oss mycket på att diskutera med varandra.

Utbildningen om glesbygdsmedicin
John O har gjort ett arbete med att se över utbildningen om glesbygdsmedicin. Hanna tar med sig detta till en workshop och ser vad som är möjligt att utveckla.

Adekvat information på AT/BT-webben
Sanne gör ett förbättringsarbete där hon ser över informationen som finns under fliken verksamheter på AT/BT-webben. Hon kollar på om informationen som finns där är adekvat och om det är något vi behöver förändra.

AT/BT-kansliet arbetar med

Temperaturmätning - hur har veckan varit?
Klicka på länken och fyll i hur veckan har varit.

- Länk för vecka 38-48: Temperaturmätning

Stort tack för er feedback! Chef i tjänst följer upp resultaten från föregående vecka.

Rutin om ansvarsfördelning vid utbildning av läkare och handlingsplan vid extra stöd

Ett utkast för en rutin om ansvarsfördelning vid utbildning av läkare och handlingsplan vid behov av extra stöd har tagits fram. Denna rutin ska tydliggöra ansvar och arbetssätt kring utbildning samt handlingsplan vid behov extra stöd till utbildningsläkare inom NU-sjukvården. Syftet är att säkerställa tidig och strukturerad återkoppling samt ett gemensamt förhållningssätt vid behov av extra stöd. Rutinens mål är att stärka utbildningskvalitet, patientsäkerhet och likvärdig hantering i organisationen. Utkastet har gåtts igenom på AT/BT-studierektorsmöte och ni kommer få ta del av den när den har reviderats.

Fokusområden

AT/BT-kansliet har nu avslutat våra tidigare fokusområden som varit **Hållbart arbetsliv** och **Individuell handledning** vi har sammanfattat en dela av det vi arbetat med nedan. Vi går nu över i att fokusera på **Trygg lärande kultur** och **Övergången AT/BT.**

- **Hållbart arbetsliv**
  - Vi har utvecklat **läkarrollsinternatet.** Målet med internatet är att ge verktyg att utvecklas i läkarrollen, samt lära känna sin startgrupp ännu bättre.
  - Vi har jobbat med att utöka mängden reflektion och genom ett förbättringsarbete har **reflektionsgruppsträffar** startats upp. Träffarna gör man tillsammans med sin startgrupp. Tillsammans med läkarrollsinternatet och ledarskapskursen så utgör det den professionella utvecklingsstrimman.
  - Vi vill göra det enkelt att berätta om arbetsmiljön, och det finns flera vägar, bland annat ett anonymt **formulär** på AT/BT-webbens förstasida. Vi har också börjat med snabb veckovis återkoppling, via **temperaturmätningen**, för att AT/BT-chef

ska kunna få snabb återkoppling och därmed också kunna agera i ett tidigt skede.

- **Individuell handledning**
  - Vi har tagit fram **översiktsblad** där AT/BT-läkare och studierektorer kan följa er utveckling under utbildningen. **Loggböckerna** på medicin och kirurgen som beskriver målsättningen för placeringen och där tanken är att ni ska få utvecklande feedback ser vi över så att det ska vara tydliga och effektiva.
  - Vid start får varje ny AT/BT-läkare en **huvudhandledare** som finns till stöd under hela ens AT/BT.
  - Vi har utvecklat en riktlinje kring hur handledning av utbildningsläkare skall se ut i NU-sjukvården
  - **En chef** för varje startgrupp har införts för att kunna möjliggöra tätare kontakt med sin chef och bättre stöd i den individuella utvecklingen.

Under 2026 kommer vi att särskilt jobba med två andra fokusområden: **trygg lärandekultur och övergången från AT till BT**. Se nedan lite kort info om vad det handlar om.

En lärandekultur är en organisatorisk miljö där ständigt lärande, nyfikenhet och kunskapsdelning är en naturlig och integrerad del av det dagliga arbetet. Utveckling sker inte bara under formella kurser utan medarbetare uppmuntras att ständigt förbättra sina färdigheter, dela kunskap och se misstag som möjligheter till lärande. Psykologisk trygghet är en del av kärnan i lärandekultur - att misstag ses som lärandetillfällen, man ska vara trygg i att våga göra fel, att ställa "dumma" frågor, framföra konstruktiv kritik och dela idéer. Man ska känna sig trygg i att helt enkelt uttrycka sina tankar.

Det gamla läkarprogrammet har tagit slut och ersatts av det nya läkarprogrammet som leder direkt till legitimation. Snart är den första kullen studenter färdiga med sin utbildning och då gäller det att kunna möta denna förändring på ett bra sätt. Vi vill ta vara på det som är bra med att göra AT/BT här hos oss och samtidigt förbereda oss på bästa sätt inför rekrytering, planering, introduktion, placering och utveckling för våra nya BT-läkare.

Planering kring kommande AT- och BT-grupper

AT/BT-kansliet jobbar kontinuerligt med arbete kring placeringar och utbildningar för aktuella och kommande AT- och BT-grupper.

Rådet arbetar med

Sammanslagning

Arbetsmiljörådet och utbildningsrådet har nu slåtts ihop. Rådet hade det första gemensamma mötet i september. Under hösten kommer struktur för uppdrag och mötesform formas. Arbetet kommer att ske både i helgrupp och i mindre arbetsgrupper.

Viktiga länkar att hålla koll på är AT/BT-kansliets **formulär** där du kan tycka till om arbetsmiljön, samt **facebook-gruppen** där vi annonserar sociala aktiviteter.

Färdiga arbeten

Anderas B har gjort en sammanfattning och utvärdering av en ultraljudskurs utifrån perspektivet av en AT-läkare under sin vårdcentralsplacering.

Att förstå din lön

Markus tog över ett arbete som handlade om att lättare förstå sin lönespecifikation. Han har slutfört detta och resultatet finns på AT/BT-webben.

Bra metoder för eAT-provet

Elsa har gjort ett förbättringsarbete med att undersöka vad man upplever krävs för att klara eAT-provet och vilka strategier som är gynnsamma för att klara det.

Reflektion för AT/BT-läkare

Hanna N och Ellen Å har haft givande reflektionsträff med AT/BT-läkarna från februarigruppen. De har tagit fram ett koncept med flera temabaserade reflektionsträffar i grupp för nya AT/BT-läkare. Träffarna kommer att ledas av AT-läkare, legitimerade läkare och av företagshälsovården Hälsan och Arbetet.

Primärvårdsplacering
Oksana som avslutade sin placering i januari påbörjade ett förbättringsarbete kring primärvårdsplaceringar där syftet var att kartlägga upplevelsen av olika upplägg för att lättare kunna stötta vårdcentraler i att utveckla en god lärandemiljö. Hanna N tog över arbetet och gick vidare med detta och har gjort en sammanställning. AT/BT-kansliet ser över detta och återkommer med resultaten.

Primärvårdsinformation
Dashne har arbetat med ett dokument som ska underlätta för er under primärvårdsplaceringen. Hanna och Christoffer ser över det och information från dokumentet som saknas på webben är tänkt att inkluderas där istället för att behålla dokumentet.

Kloka kliniska val
Isak P och Pauline har påbörjat ett arbete kring hur vi skall kunna jobba kring ”Kloka kliniska val” i AT/BT-gruppen. Isak har varit i kontakt med Amanda Niklasson (doktorand och ST på Herrestads VC) och hon pratade på AT/BT-dagen den 6 november om kloka kliniska val, time needed to treat.

Hypocampus
Elsa har jobbat med en enkät för att samla in svar kring önskemål om att kunna få ta del av Hypocampus som en del i utbildningen. Vi har tills vidare beslutat om att det är möjligt att använda del av utbildningspotten för AT-stämma/valfri kurs till att erhålla hypocampus.

LIV-25
Karo, Samuel och Linus har jobbat kring AT-läkarens roll vid eventuell katastrof som ett led i LIV-25 övningen. Linus har pratat om detta under en AT/BT-dag. Planen är nu också att lägga ut lämplig information på hemsidan.

Självskattning av mål samt självständighetsbedömning (Slutsamtalsmall)
Daniel G är klar med sitt arbete kring detta. Resultatet är en självskattning av målen på de olika blocken, och som ligger till grund för översiktsbladet.

Läkemedelsavvikelser
Hanna har skickat en sammanställning av förbättringsförslagen till Jesper Svärd (chefsläkare) som tar det vidare.

Våld i nära relationer
Rut och Elin har gjort ett förbättringsarbete med syfte att öka kunskapen om våld i nära relationer, som har resulterat i att AT/BT-läkare får dels gå en webbutbildning, dels gå en utbildning på plats där kurator föreläser och övningar ingår. Information finns också på AT/BT-webben.

Introduktionshäfte på psykiatrin

Pauline har uppdaterat introduktionshäftet på psykiatrin så att informationen där är aktuell och hjälpsam.

Göteborgsvarvet
Det blev ingen gemensam funktionärsgrupp för AT/BT på Gbg varvet 2025. Maria Larsson tar dock stafettpinnen till 2026 när vi har bättre möjligheter tidsmässigt för planering.

Utbildningstrappa för avdelningsarbete på psykiatrin
Hanna har gjort ett utkast till en utbildningstrappa för avdelningsarbete på psykiatrin. Den skall utvecklas vidare i samarbete med psykiatrin och därefter implementeras.

Ny webb för AT-läkare och BT-läkare
Utifrån materialet som Samuel, Elin och Anna tog fram i sitt förbättringsarbete med att göra AT-webben mer lättnavigerad så har Sarah på kansliet gjort en ny webb, där information till både AT-läkare och BT-läkare finns med. Adressen är https://insidan.vgregion.se/nusjukvarden/at-bt.