

Gäller för: Kirurg- och öronklinik
Innehållsansvar: Emil Larsson, (emila12), Underläkare, ST
Granskad av: Emil Larsson, (emila12), Underläkare, ST
Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-24

Giltig till: 2028-03-24

AT-läkare på kirurgakuten - arbetsrutin

Sammanfattning

Arbetsrutin för AT-läkare som är placerade på kirurgakuten, SÄS.

Förutsättningar

Vid placering på kirurgakuten (akutmottagningen team 3) handlägger AT-läkare patienter med misstänkta kirurgiska sjukdomar. Detta inkluderar patienter med urologiska eller kärlikirurgiska sjukdomar och är en del av det kliniska arbete som krävs för att uppnå Socialstyrelsens kunskapsmål inom ramen för AT-tjänstgöring. Det förväntas att AT-läkare är relativt självständig genom att samla anamnes, undersöka, ordinera basala mediciner, beställa prover, remittera för röntgen, behandla sår etc.

Ansvarsfördelning

Det finns alltid en legitimerad läkare att diskutera med och alla beslut ska ske i samråd med legitimerad kollega. Ingen patient får skickas hem eller läggas in om inte AT-läkare har stämt av med ansvarig legitimerad kollega. AT-läkare ska alltid journalföra vilken legitimerad kollega man har diskuterat med.

Dag- och kvällstid (07.30-21.00) är legitimerad läkare alltid på plats på kirurgakuten. Detta kan vara en kollega anställd på kirurgkliniken eller på akutkliniken. De patienter som AT-läkare handlägger ska i första hand diskuteras med denna kollega. Vi behov av ytterligare stöd i handläggningen kontaktas därefter kirurgens primärjour, urologbakjour eller kärlikirurgjour.

Nattetid (21.00-07:30) är kirurgens primärjour den legitimerade läkare som arbetar på akuten och den som AT-läkare diskuterar alla patienter med. Ibland kan primärjournen behöva lämna akuten, exempelvis för att

bedöma patient på avdelning eller för att operera, men går då alltid att nå på telefon.

Vid behov av fysisk assistans nattetid med handläggande av patient med dåligt allmäntillstånd på akuten, lämnar primärjouren omedelbart sina andra arbetsuppgifter och ansluter till AT-läkare.

Om patienten är stabil i vitalparametrar, men behöver bedömas fysiskt av primärjouren innan beslut om vidare handläggning kan tas, får patienten vänta tills primärjouren är tillgänglig. AT-läkaren förväntas då arbeta vidare med andra patienter under tiden.

Inläggningar

Klockan 07:30-16:30 rapporteras alla inläggningar till kirurgens bakjour, övriga tider till kirurgens primärjour.

Arbetstider för AT-läkare

Dagspass måndag - fredag	kl. 07:30 – 16:15
Kvällspass måndag - fredag	kl. 12:15 – 21:00
Nattpass måndag-fredag	kl. 20:45 – 08:00
Nattpass lördag + söndag	kl. 20:15 – 08:00

Viktiga interna telefonnummer

Kirurgens primärjour	2600
Kirurgens bakjour	2650
Kärlkirurgisk bakjour	2660
Urologbakjour	2670
Anestesijour	3113
Ansvarig sjuksköterska kirurgakuten	1261

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Emil Larsson, (emila12), Underläkare, ST

Granskad av: Emil Larsson, (emila12), Underläkare, ST

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-137

Version: 3.0

Giltig från: 2026-03-24

Giltig till: 2028-03-24