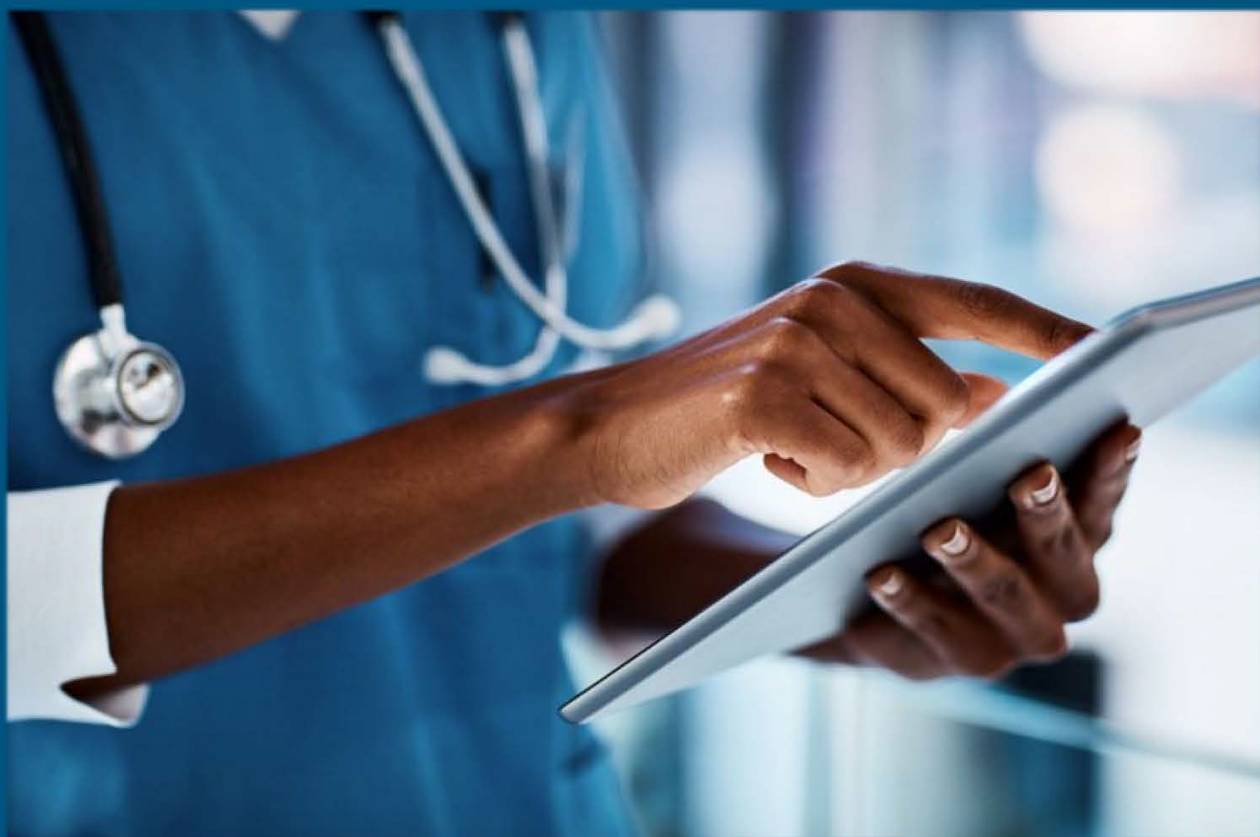


Allmäntjänstgöring (AT)

Innehåll och struktur



AT

På Sahlgrenska Universitetssjukhuset (innefattande Sahlgrenska sjukhuset, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus), samt i primärvården, tjänstgör drygt 100 AT-läkare. Tillsättning sker 2 gånger om året, med tillträde vid 4 tillfällen: februari, maj, september och december. Under 2024 startar 56 AT-läkare på Sahlgrenska Universitetssjukhuset varav 20 är forskar-AT.

Omfattning

AT omfattar 18 månader (79 veckor). Totalt är det 9 månader för invärtesmedicin och opererande specialiteter (4 månader invärtesmedicin och 4 månader opererande specialiteter samt 1 valbar månad inom antingen invärtesmedicin eller opererande specialiteter), 3 månader psykiatri och 6 månader allmänmedicin. Forskar-AT-blocken omfattar även 6 månaders forskning (totalt 24 månader).

Innehåll och struktur i tjänstgöringsavsnitten

Opererande specialiteter (4 månader)

Allmätkirurgi 11 veckor (på Östra sjukhuset och Sahlgrenska sjukhuset), akutmottagning och avdelning med möjlighet att vara med på operation. Under allmätkirurgi kan du även önska urologiveckor (önskas i samband med rekrytering). Ortopedi 4 veckor (Mölndals sjukhus), akutmottagning och avdelning. Anestesi 2 veckor, var av 1 vecka operation och 1 vecka IVA (Östra sjukhuset, Sahlgrenska sjukhuset och Mölndals sjukhus).

Invärtesmedicin (4 månader)

Invärtesmedicin finns på alla de 3 sjukhusen. Invärtesmedicin-placeringen omfattar 17 veckor och innefattar både avdelningsplaceringar samt placering på akutmottagningen.

Förlängd invärtesmedicin, opererande specialiteter eller valbar månad

Du kan önska att förlänga din placering inom antingen invärtesmedicin eller opererande specialiteter med 1 månad, alternativt önska 1 valbar månad inom en sidospecialitet. Vi försöker tillgodose dina önskemål i möjligaste mån.

Psykiatriska specialiteter (3 månader)

Psykiatriplaceringen är 13 veckor och innefattar både arbete på vårdavdelning och öppenvård, cirka 2 - 3 veckors placering på akutmottagning ingår samt föreläsningar, självtest och utvärdering av hela placeringen.

Primärvård (6 månader)

AT-blocken är fördelade på vårdcentraler inom ett stort geografiskt område inom hela kommungränserna för Göteborg, Mölndal, Partille, Härryda inklusive skärgården. Möjlighet finns att lämna önskemål om placering till AT-studierektor i primärvården, där särskilda skäl, såsom exempelvis små barn, prioriteras.

Akut-/jourtjänstgöring

AT-läkare går jourer på akuten som en del av sin AT. Förutom dagjour vardagar (kan förläggas någon gång under perioden klockan 07.00 – 21.00) ingår natt- och helgjourer (1 - 2 nattjournsveckor eller 1 nattjournsvecka och 1 - 4 helgjourer under invärtesmedicin och allmätkirurgi). Inom psykiatri går man dag- och kvällspass vardagar samt dagpass på helger. Natt-/helgjour kommer införas under 2024. Jourarbete genererar jourkompensation som tas ut i tid (både jourer och jourkompensation schemaläggs av kliniken före start av placering). I regel tjänstgör minst 1 legitimerad kollega på akutmottagningen hela passet dag som natt. Den legitimerade kollegan kan befinna sig på sjukhuset i annan lokal än på akutmottagningen men har då ansvar även för akutmottagningen och ska omedelbart ta sig dit när behov uppstår. Bakjour kan också alltid kontaktas vid behov. För att skapa goda förutsättningar för nattjournspass schemaläggs dessa på andra halvan av tjänstgöringen på respektive medicin- och kirurgklinik.

Utbildning och handledning via AT-kansliet

Den största delen av AT-tiden är förlagd som klinisk tjänstgöring på sjukhusets olika verksamheter. Utöver den patientnära tjänstgöringen anordnar AT-kansliet introduktion och regelbunden utbildning samt bidrar med aktivt arbete för att säkerställa god handledning.

1. Introduktionsvecka

- Dag 1: Ger AT-läkaren kunskap om AT-utbildningens innehåll och struktur, kunskaper om regionens och Sahlgrenska Universitetssjukhusets organisation samt introduktion till olika relevanta ämnesområden
- Dag 2 – 4: Daginternat som ger AT-läkarna möjlighet att lära känna varandra samt att utvecklas tillsammans som grupp. Daginternatet innehåller även följande:
 - Feedback och reflektion som pedagogiska verktyg
 - Kommunikation, gruppdynamik och stresshantering
 - Handledning och handledningsverktyg
 - Introduktion till grupphandledning
 - Förberedelser inför de kliniska placeringarna
- Dag 5: Ger AT-läkarna möjlighet att öva A-HLR samt inläsningstid inför kommande AT-akutvecka

2. Akutvecka

AT-akutveckan följer direkt efter introduktionsveckan och ska betraktas som en introduktion och allmän orientering till omhändertagande av akut sjuka patienter

Dag 1 – 3: Seminarier med praktiska moment

Dag 4 – 5: Simulering enligt cABCDE-konceptet

3. Grupphandledning - reflektionsgrupper

Reflektionsgrupper innebär att 2 handledare regelbundet träffar en grupp med 6 - 8 AT-läkare. Träffarna är förlagda till sista timmarna på utbildningsdagarna, dvs 10 gånger under första året. 1 professionell handledare från S:t Lukas är handledare tillsammans med 1 ST-läkare eller en specialist.

Syftet är att AT-läkarna tillsammans med kollegor ska få möjlighet att träffas för att:

- Reflektera, diskutera och bearbeta frågeställningar och erfarenheter i utbildnings- och arbetsituationen
- Genom feedback från övriga i gruppen få en ökad insikt om hur man själv påverkas och påverkar dessa situationer
- Få stöd för att komma vidare i sin yrkesmässiga och personliga utveckling genom att ta upp frågeställningar om läkarrollen, förhållningssätt, relationer, kommunikation, etik etc.

4. Huvudhandledarträffar 3 - 4 tillfällen i startgrupper med sjukhusövergripande AT-studierektorer

- Genomgång om hur man har det på sina tjänstgöringsavsnitt. Progression under AT
- Diskussion med ämnen såsom svåra/utmanande kliniska situationer, hierarkier i vården med mera.

5. Utbildningsdagar anordnade av AT-kansliet

Utbildningsdagarna anordnas av AT-kansliet 1 gång per månad (10 gånger per år).

Dessa utbildningstillfällen är obligatoriska under sjukhusplaceringarna, är kopplade till målbeskrivningen och kan omfatta till exempel kliniska föreläsningar, etik, sjukvårdsjuridik, transkulturell medicin och hållbart arbetsliv.

Försäkringsmedicinsk utbildning

I AT ingår utbildning i försäkringsmedicin som är i 2 delar:

1. Webb-utbildning, omfattar 4 moduler med 1 kunskapstest. Varje modul tar ca 30 minuter. Utbildningen föreslås att genomföras under sjukhusplaceringen (förkunskapskrav för den lärarledda utbildningsdagen)
2. *Klinisk försäkringsmedicin steg 1*. Lärarledd utbildningsdag företrädesvis under primärvårdsplacering

Externa kurser och konferenser

Du har möjlighet att söka upp till 5 dagars externutbildning. Exempelvis kan man ansöka om externa kurser inom Sverige som överensstämmer med Socialstyrelsens målbeskrivning för AT. Dialog om detta sker med din AT-läkarchef och sjukhusövergripande AT-studierektor.

Det finns en utbildningspott som för närvarande är på 25 000 kronor.

AT-forum är 1 internat som pågår under 2 dagar med syfte att skapa nätverk mellan AT-läkare i Västra Götalandsregionen och erbjuda kompetensutveckling med läkarrollen i fokus. Regionens sjukhus tillsammans med primärvården ansvarar för programmet. AT-forum infaller vanligen torsdag – fredag vecka 43. AT-forum räknas som vanlig klinisk tjänstgöring och varken dagar eller pengar dras från utbildningspotten.

AT-stämman är en årlig konferens i Stockholm som anordnas under mars eller april och omfattar 2 - 3 dagar. För AT-stämman dras 2 dagar från utbildningspotten men inga pengar från potten.

För externa kurser utöver AT-stämman dras både dagar och pengar från utbildningspotten.

Verksamhetsförlagd utbildning

Utbildning under sjukhustjänstgöringen

Som AT-läkare deltar du i organiserad utbildning för verksamhetens läkare.

Utbildning under primärvårdstjänstgöringen

Månadsvisa utbildningsdagar ingår i primärvårdstjänstgöringen för AT-läkare. Under utbildningsdagarna är även AT-läkarna från Kungälv med. Vid heltidsarbete har AT-läkaren rätt till 4 timmar KUT-tid (kompetensutvecklingstid) varje vecka. 6 x 4 timmar kan sparas till totalt 3 dagars inläsning inför eAT-provet. Dagen före eAT-provet samt själva provdagen är betalda inläsningsdagar.

Kvalitetssäkringsarbete

Fortlöpande kvalitetssäkringsarbete genomförs genom utvärderingsenkäter för introduktionsveckan, utbildningsdagarna och efter avslutade sjukhusplaceringar. Feedback på enkätresultaten lämnas regelbundet till ansvariga personer inom respektive verksamhet och sker även genom möten med AT-läkarna, studierektorerna och ansvariga utbildningsläkare.

Verksamhetsförlagd introduktion

Under sjukhustjänstgöringen

Arbetsplatsintroduktion för AT-läkaren ges vid varje tjänstgöringsavsnitts början. Verksamhetens studierektor ansvarar för planering, genomförande och uppföljning av den arbetsplatsförlagda introduktionen.

Under primärvårdstjänstgöringen

Inför primärvårdsplaceringen kommunicerar AT-läkaren med studierektor i primärvården via mejl. Studierektor utser vårdcentral och den aktuella vårdcentralen utser handledaren. Vårdcentralen ansvarar för introduktion på arbetsplatsen och journalsystem.

Verksamhetsförlagd handledning

Under sjukhustjänstgöringen

AT-läkaren tilldelas utsedd handledare under varje tjänstgöringsavsnitt av verksamhetens AT-studierektor. Planering av detta sker i samråd mellan verksamhetens AT-studierektor och schemaläggare.

Handledning ska ske regelbundet med rekommenderad tid 30 minuter varannan vecka eller en timme per månad i genomsnitt. Vi rekommenderar att AT-läkaren tar initiativ till kontakt med handledaren för planering av handledningstid.

Under primärvårdstjänstgöringen

- AT-läkaren ska ha samma handledare under hela tjänstgöringstiden samt avsatt tid för personlig handledning minst en timme per vecka
- AT-läkaren får aldrig vara ensam läkare på vårdcentralen och det ska alltid finnas någon att fråga

Verksamhetens ansvar

- Informationsmaterial, schema och utbildningsplan/målbeskrivning ska skickas till AT-läkaren i god tid före tjänstgöringsavsnittets början, alternativt erhålls det vid ett planeringsmöte med studierektor
- Vid varje tjänstgöringsavsnitts början ges arbetsplatsförlagd introduktion utifrån skriftlig introduktionsplan
- Studierektor inom respektive specialitet ansvarar för att handledare utses för varje AT-läkare
- Skriftlig utbildningsplan/målbeskrivning ska finnas. Målen i målbeskrivningen ska vara tydliga för studierektor, AT-läkaren, handledaren och enhetens läkare
- Studierektor informerar AT-läkaren om de utbildningsaktiviteter som anordnas inom verksamheten och som AT-läkaren ska delta i

AT-läkarens ansvar

- God kunskap om AT på Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Aktivt deltagande i utbildningen/tjänstgöringen genom tidig kontakt med studierektor och schemaläggare ca 6 månader före tjänstgöringens början för diskussion om bland annat schemaönskemål
- God kommunikation med verksamheten om frånvaro exempelvis vid grupphandledning och av AT-kansliet arrangerade utbildningstillfällen
- Utvärdering av varje tjänstgöringsavsnitt genom webbaserad enkät. Detta är en förutsättning för påskrift i AT-boken
- Initiering av feedback-/lönesamtal med berörda chefer

Om tjänstgöringen inte fungerar

Om tjänstgöringen inte fungerar är det viktigt att direkt ta upp detta med handledare och AT-studierektor på kliniken eller vårdcentralen. AT-chef och övergripande AT-studierektor finns också som resurs. Det kan exempelvis handla om att handledare saknas, för mycket eller för lite ansvar, eller att delar av målbeskrivningen inte uppfylls.

Medsittning

Medsittning ingår i AT som en del av den kliniska examinationen och krävs för att få göra eAT-provet.

Medsittningar ska göras minst en gång under huvudplaceringarna invärtesmedicin, opererande specialiteter, psykiatriska specialiteter respektive allmänmedicin.

Några vanliga frågor om medsittning

När ska medsittning göras?

Vi rekommenderar en tränings-medsittning strax före halvtid inom respektive specialitet och sedan en slut-medsittning.

Vem ska göra bedömningen?

Specialistkompetent läkare. Din utsedda handledare får ej ansvara för slut-medsittning men får ansvara för eventuell tränings-medsittning.

Vad händer om du inte blir godkänd på medsittningen?

Om AT-läkaren inte är godkänd efter två försök sker återkoppling till vederbörande studierektor inom sjukhusverksamheten respektive primärvården. Eventuellt kan det bli aktuellt med en förlängning av placeringen.

Var skickar AT-läkaren bedömningen?

AT-läkaren behåller originalet och i anslutning till anmälan till eAT-prov bifogas genomförda medsittningar. Skickas till: Karolinska Institutet, för adress, var god se <https://ki.se/lime/eat-provet>

Besök oss på webben! [AT \(allmäntjänstgöring\) - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

Mejl till AT-kansliet: su.at@vgregion.se

Ram-schemaönskemål skickas till: su.atschema@vgregion.se

AT-kansliet, 2024-03-01 JT