

Allmäntjänstgöring

Innehåll och struktur 18 månader

AT-kansliet

Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Utbildningsenhet FoUII



VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

AT

På Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Sahlgrenska, Östra sjukhuset och Mölndals sjukhus, finns drygt 100 AT-läkare. Tillsättning sker två gånger om året, med tillträde vid fyra tillfällen; februari, maj, september och december. Antalet platser per år är 49, varav 20 är forskar-AT.

AT-tjänstgöringens omfattning

AT-utbildningen omfattar 18 månader från och med 2019. Totalt är det 9 månader för medicinska och opererande specialiteter där det finns möjlighet till en valfri månad inom dessa specialiteter. Fördelningen är 4 månader inom opererande specialiteter, 4 månader inom medicinska specialiteter samt 1 valfri månad inom antingen opererande eller medicinska 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)

Kirurgi 8 veckor (Östra och Sahlgrenska). Ortopedi 4 veckor (Mölndal). Huvudplaceringen för kirurgi och Ortopedi är förlagd till akutmottagningen. Anestesi 2 veckor, 1 vecka operation och 1 vecka IVA (Östra, Sahlgrenska och Mölndal), Urologi 1 vecka (Sahlgrenska).

Invärtesmedicin (4 månader)

Invärtesmedicin finns på alla tre sjukhusen. Invärtesmedicin-placeringen innefattar både avdelningsplaceringar samt placering på akutmottagningen.

Valfri månad inom antingen opererande specialiteter eller medicinska specialiteter

Du kan önska placering inför valfri månad och vi försöker tillgodose dina önskemål i möjligaste mån. Dina önskemål måste ligga inom ramen för målbeskrivningen för AT.

Psykiatriska specialiteter (3 månader)

Psykiatriplaceringen har i sitt standardupplägg 5 delar; 5 veckors placering på allmänpsykiatrisk avdelning, 3 veckors placering på psykosavdelning, 1 veckas placering på beroendeavdelning, ca 3 veckors placering på akutmottagning inklusive introduktionskurs samt föreläsningar, självtest och utvärdering av hela placeringen.

Primärvård (6 månader)

AT-blocken är fördelade mellan vårdcentraler i Göteborg med omnejd. Möjlighet finns att lämna önskemål om placering till AT-SR i Primärvården.

Akut/jourtjänstgöring

AT-läkare går jourer på akuten som en del av sin AT-tjänstgöring, tillsammans med legitimerad kollega. Detta innefattar även kvällar, nätter och helger.

AT-utvecklingsprogram i fem delar

Personlig utveckling och ledarskapsutbildning under AT

1. Introduktion till sjukhuset (1 dag)

- Ger AT-läkaren kunskap om AT-utbildningens innehåll och struktur
- Ger AT-läkaren kunskaper om regionens och Sahlgrenskas organisation
- Introducerar AT-läkarna till olika ämnesområden, bl.a. likabehandling, samverkan, försäkringsmedicin och medicinskt ledningsansvar, vårdhygien, arbetsmiljö

2. Personligt utvecklingsprogram i internatsform

Syftet med internatet är att

- Starta grupphandledning – "lotsmodell"
- Ge träning i att använda olika reflektionsmetoder såsom t.ex. reflekterande team, identifikation och FFK (fakta-fantasi-känsla).
- Ge möjlighet till ökad självkänedom

3. Grupphandledning – AT-lotsmodell

AT-lotsmodellen (ursprungligen från Skaraborgs sjukhus) innebär att två handledare regelbundet träffar en grupp med 6-8 AT-läkare under 1,5 timme ca 1 gång/månad under 12 månader. Träffar sker dock inte i juli eller augusti. Lotsträffarna är förlagda till sista timmarna på utbildningstisdagarna.

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

- Reflektera, diskutera och bearbeta frågeställningar och erfarenheter i utbildnings- och arbetssituationen
- 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. Förbättringsprojekt

Dialog kring möjliga förbättringsprojekt sker med utbildningsledare och sjukhusövergripande AT-SR. Introduktion till detta sker under introduktionsveckan vid AT-start. Förbättringsarbetets omfattning är 5 arbetsdagar.

Syfte

- Att möjliggöra påverkan och förbättring inom såväl de olika AT-verksamheterna som delar av AT-utbildningen rörande handledning, utbildning, organisation och forskning
- Att stimulera AT-läkare till ökad delaktighet i AT-utbildningen
- Att träna processtänkande och genomföra projekt enligt utarbetad handlingsplan

5. Utbildning anordnad av AT-kansliet

Utbildningsdagar 1 g/mån (ca 10 per år).

Dessa utbildningstillfällen är kopplade till målbeskrivningen och kan omfatta t.ex etik, sjukvårdsjuridik, transkulturell medicin, hållbart arbetsliv.

AT-Akutveckan

Träningen under AT-akutveckan är upplagd för att repetera och uppdatera kunskaper i akut omhändertagande med särskilt fokus på ABCDE och kommunikation. Dagarna innehåller teori och praktik i form av simuleringsövningar. Deltagande kliniker; internmedicin, kirurgi, anesthesi, ortopedi, psykiatri, neurologi, barn, infektion. Utbildningen ges vid ett tillfälle vår och höst.

Övrig utbildning under AT

Du har möjlighet upp till 5 dagars externutbildning ex. AT forum, AT-stämma eller extern kurs inom Sverige. Dialog om detta sker med din AT-läkarchef. Det finns en utbildningspott som för närvarande är på 15.000 kr.

AT-forum är ett tvådagars internat 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 för dessa dagar. Infaller vanligen to-fre v 43

AT-stämma är en årlig konferens i Stockholm. Anordnas under mars eller april och omfattar 2-3 dagar.

Utbildning inom slutenvårdstjänstgöringen

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

Utbildning under primärvårdstjänstgöringen

Regelbundna utbildningstillfällen ingår i primärvårdstjänstgöringen för AT-läkare, ofta tillsammans med AT-läkarna i Kungälv.

Försäkringsmedicin

I AT ingår en tvådagars försäkringsmedicinsk utbildning, där dag två företrädesvis skall göras under primärvården.

Arbetsplatsförlagd introduktion

Inom slutenvården

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

Inom primärvården

Inför primärvårdsplaceringen träffas AT-läkaren och studierektorn. Studierektorn utser handledare på den vårdcentral som blir aktuell. Om möjligt beaktas AT-läkarens önskemål vid val av vårdcentral. Under den första veckan på vårdcentralen introduceras AT-läkaren till det lokala arbetet.

Arbetsplatsförlagd handledning

Inom slutenvården

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

Handledning ska ske regelbundet med ett minimum av 30 minuter/vecka eller en timme varannan vecka i genomsnitt.

Inom primärvården

- AT-läkaren ska ha samma handledare under hela tjänstgöringstiden samt avsatt tid för personlig handledning en timme per vecka.
- AT-läkaren ska aldrig vara ensam läkare på vårdcentralen.
- I mitten och slutet av tjänstgöringen görs en utvärdering av AT i samtal med handledaren.
- Under vårdcentralplaceringen tränas konsultationsteknik. Det görs med hjälp av video och att handledare sitter med under AT-läkarens konsultation, så kallad medsittning.
- Om inte vårdcentralplaceringen fungerar är det angeläget att AT-läkaren, handledaren eller vårdcentralchefen/enhetschefen vänder sig till respektive studierektor. Det är studierektorns uppdrag att se till att AT-tjänstgöringen inom primärvården upplevs som meningsfull och att den för alla parter är givande.

Verksamhetens ansvar

Vad krävs av verksamheten?

- Informationsmaterial, schema och utbildningsplan/målbeskrivning ska skickas till AT-läkaren i god tid före tjänstgöringsavsnittets början, alternativt erhålls det vid ett planeringsmöte med studierektorn.
- Vid varje tjänstgöringsavsnitts början ges arbetsplatsförlagd introduktion utifrån skriftlig introduktionsplan.
- Studierektor inom respektive specialitet ansvarar för att handledare utses och att handledning sker regelbundet.
- Skriftlig utbildningsplan/målbeskrivning ska finnas. Målen i målbeskrivningen ska vara tydliga för studierektorn, 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

Vad krävs av AT-läkaren?

- God kunskap om AT på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.
- Aktivt deltagande i utbildningen/tjänstgöringen genom;
- Tidig kontakt med studierektor och avstämning med schemaläggare ca 6 månader före tjänstgöringens

början för diskussion om bland annat önskemål innan schemat läggs

- 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 ska AT-läkaren ta tidig kontakt med

- 1.Handledare
- 2.Verksamhetsstudierektor
- 3.Verksamhetschef
- 4.Sjukhusgemensam AT-SR/AT-läkarchef

Det kan exempelvis handla om att handledare saknas, för mycket eller för lite ansvar eller att delar av målbeskrivningen inte uppfylls.

Introduktion och avslut

AT-läkarna träffar representanter från AT-kansliet för anställningsinformation m.m. samma dag som AT-anställningen börjar. I samband med att AT avslutas inbjuds AT-läkarna till en liten avslutningsceremoni.

Kvalitetssäkringsarbete

Enkäter/möten

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

Medsittning

Medsittning ingår i AT och är en del av den kliniska examinationen. Medsittningar krävs för att få göra AT-tentan. Medsittningar ska göras minst en gång under huvudplaceringarna; Invärtesmedicin, opererande specialiteter, psykiatriska specialiteter och allmänmedicin.

Riktlinjer för medsittning

Medsittning görs med specialistkompetent läkare. Det får ej göras med handledare. Dock kan "träningssmedsittning" göras med handledare.

Medsittning är positivt för utbildningen då

- AT-läkaren tidigt får en möjlighet att kontrollera att hon/han fått de kunskaper som man bör ha inom varje placering
- Studierektorn får möjlighet att se att undervisningen av AT-läkare bedrivs som planerat

Några vanliga frågor;

När ska bedömningen göras?

Vi rekommenderar en träningsmedsittning strax före halvtid inom respektive specialitet och sedan en slutmedsittning.

Vem skall göra bedömningen?

Specialistkompetent läkare (handledare får ej ansvara för medsittning).

Vad gör bedömaren om AT-läkaren har svårigheter med svenska språket?

Kontaktar vederbörande studierektor inom slutenvården respektive primärvården.

Vad händer om du inte blir godkänd på medsittningen?

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

Vart skickar AT-läkaren bedömningen?

- AT-läkaren behåller originalet och i anslutning till anmälan till AT-prov bifogas genomförda medsittningar. Skickas till: Karolinska Institutet, för adress, var god se www.ki.se

Kontakt

Karolina Larsson AT-läkarchef

karolina.e.larsson@vgregion.se

0700-816573

Erik Hulegårdh AT-läkarchef

erik.hulegardh@vgregion.se

0700-816561

Hannah Fovaeus Sjukhusövergripande AT-studierektor

hannah.fovaeus@vgregion.se_

0725-421749

Theresa Zackrisson Sjukhusövergripande AT-studierektor,

theresa.zackrisson@vgregion.se_

0700-825711

Carin Holm, Utbildningsledare för AT

carin.holm@vgregion.se_

0700-825097

Atefeh Hariri, koordinator,
atefeh.hariri@vgregion.se
0700-825936

Linda Chan Alexborn, administrativ koordinator,
linda-marie.chan.alexborn@vgregion.se
0700-825542

Vilma Fragnul, heromarapportör
vilma.fragnul@vgregion.se
0736-601657

Göran Eriksson, studierektor i primärvården
goran.eriksson@vgregion.se
0705-710567

Besök oss på webben!

www.sahlgrenska.se/at
AT-portalen: intra.sahlgrenska.se/su/at

Maila till **AT-kansliet**: su.at@vgregion.se
Alla **AT-schema önskemål** skickas till: su.atschema@vgregion.se