

# AT-råd Skövde

## AT-råd Skövde

Datum: 2018-01-31

### Närvarande:

Nina Vallendin, Ellen Wisén, Angelica Joelsson, Fredrik Johansson, Nadja Hosseinzadeh, Lina Johansson, Julia Ström, Niklas Karlsson.

### §1 Mötets öppnande

Av E.W

### §2 Föregående mötesprotokoll

Föregående mötesprotokoll från 2017-12-20 har publicerats på [www.skaraborgsdoktorn.nu](http://www.skaraborgsdoktorn.nu)

### §3 Punkter från föregående möte

#### §3.1

Arbetskläder i mindre storlekar har utökats till viss del.

#### §3.2

Det har vart lättare att ta ut ledighet för kurser. Som tidigare diskuterats kan man prata med C.K om problem uppstår mellan klinik och AT-läk.

#### §3.3

AT-rådet fick inför förra månadens möte till sig att vissa nya AT-läkare fått mejl avseende schemaönskemål till sin arbetsmejl, något som vissa inte har tillgång till förrän man börjar arbetet på SkaS Skövde. Ansvaret ligger hos klinikerna att mejla ut detta till berörd blivande AT-läk.

#### §3.4

Protokollmall har strukturerats upp av J.S

#### §3.5

Ej hög nivå på vissa AT-föreläsningar. Många som ej dyker upp, ämnen kanske inte alltid relevanta. Just nu håller C.K på att utforma separata medicin- och kirurgföreläsningar som riktar sig in mer på specifika ämnen för berörda AT-läk. Ett alternativ är att AT-läkare får utvärdera varje föreläsning, genom en kort mall som innehåller: Är det rätt nivå på föreläsning? Är ämnet relevant? Hur var framförandet? Utvecklas man på något sätt i sin läkar-roll? Vad kan förbättras? E.W ska utforma denna utvärdering. AT-rådet ska sätta upp en "postlåda" där man kan samla alla utvärderingar. N.W ska prata med C.K angående utvärdering och postlåda.

#### §3.6

AT-ledningen ska ha möte med psykiatrin framåt våren ang komplidighet under placeringen. Avstämning internt inom AT-rådet vid nästa möte.

#### §3.7

N.V har haft mejlkontakt med AT-studierektorer på respektive klinik. Tanken med AT-rådet är att det ska kunna vara en länk mellan AT-läk och klinikerna/AT-studierektorer. E.V på ortopedien har konkreta förslag, ex ha en internutbildning på ortopedien. Detta har utvärderats under dagens AT-lunch. Många positivt inställda. N.V mejlar tillbaka svar. Även J.K på psykiatri samt J.S på medicin positivt inställda kring denna kontakt.

## **§4 Dagens möte; förslag och nya punkter**

### **§4.1**

Tips-och-trix-lista ska utformas till nya AT-läkare. Tipsen är: Kolla jobbmejl varje dag om möjligt. Signera gärna av i OM och följ upp dina pat. Kolla din bevakningskorg varje dag, speciellt på kirurgen. Töm din låda minst 2ggr/vecka. Stå på avd 21/31 när du är placerad på akuten för att kunna skriva ut recept. Vem man ska sjukanmäla sig till. Var ej rädd att be om uppgifter eller hjälp. Efterfråga feedback om det inte sker per automatik. Dåliga möjligheter att köpa mat kväll/natt då pressbyrån stänger kl 20. Det serveras "nattmat" på akuten, förutsatt att du bidrar till buffén. Ha koll på sit-in, lämpligt att planera detta någon gång i mitten på placering och framåt. Var ute i god tid med ledighetsansökan. Förklara jourkompsystemet.

F.J ska utforma en sådan lista. Ska även utformas en beskrivning om vad AT-rådet gör och står för.

### **§4.2**

Nya AT-läk börjar v.10. L.J ska prata med A.B om vilken dag/lunch under introduktionsveckan vi från AT-rådet kan presentera oss och ge ut information från tips-och-trix-lista. Alt är om vi kan ha detta möte en kvart efter deras första AT-lunch. N.V ska diskutera med C.K om de nya AT-läkarnas AT-lots måste ske direkt efter första AT-lunchen.

### **§4.3**

N.K har haft kontakt med J.S på medicinkliniken avseende administrationstid på medicin. J.S ska höra med schemaläggaren.

### **§4.4**

AT-mottagningen på medicin har vart ohållbar i vissa situationer. Ibland för mycket/för svåra patienter på mottagning trots att man är placerad på avd. Förslag: fm med administration och em endast mottagning. Förslagsvis när man är placerad på MAVA. N.K ska ta upp detta med J.S på medicin. Man får även ta upp på nytt för överläkarna/ST-läkarna vad syftet med mottagningen är och vilka patienter man ska remittera vidare dit efter hemgång.

### **§4.5**

A.J startar upp ett dropbox-konto för AT-rådet där man kan dela diverse dokument.

### **§4.6**

Lathundar för varje avdelning finns, dessa ska uppdateras. Även njurmedicin är nu en del av medicin, lathund för denna avd ska också utformas. Bör finnas en gemensam mapp på datorn som alla kan ta del av. N.H tar tag i detta.

### **§4.7**

Auskultationsvecka för de specialiteter som ej finns inom skaraborgsregionen. Några AT-läkare är ex intresserade av specialiteter som finns i Skaraborg men som vi at läkare ej är placerade på, ex gastro i Lidköping. A.J ska kontakt M.B om hur vi kan lösa detta.

### **§4.8**

Viktigt att ge feedback om stafetter på medicinkliniken vart bra/dålig. Prata då med M.R alt C:B på medicinkliniken.

### **§4.9**

AT-läkare som är placerade på VC har allt mindre och mindre tid för sina patienter. Orimligt och ohållbart. Viktigt att man som AT-läkare säger ifrån till sin VC. Tanken är även att K.F inom primärvården ska komma ut till alla VC för att se över situationen och vilka som är drabbade.

### **§4.10**

At rådet har nu en mejladress: skas.atradet.skovde@vgregion.se. M.S och E.W har tillgång till denna. Tanken är att mejl från AT-rådet ska skickas ut till AT-läkarna/At-studierektorer via denna mejladress. Man ska också som AT-läkare kunna mejla till AT-rådets mejl om konkreta förslag eller om man behöver hjälp med något specifikt.

## **§5 Nästa möte**

Nästa AT-rådsmöte planeras till 2017-02-28

## **§6 Avslutande**

E.W avslutade mötet.

Nadja Hosseinzadeh, sekreterare

Datum: 2017-01-31