

AT-riktlinjer för verksamhetschefer – Hässleholm och Kristianstad

Allmänt

1. Socialstyrelsens målbeskrivning för AT i allmänmedicin ska vara väl känd av AT-läkaren, handledaren och verksamhetschefen. (SOSFS 1999:5, finns på vårdgivarwebben)
2. På vårdcentralen ska finnas minst två specialister i allmänmedicin varav minst en med handledarutbildning.
3. Vårdcentralen ska bedriva en bred verksamhet i enlighet med hälsovalskriterierna.
4. AT-läkaren ska ha tillgång till en fysisk arbetsplats med dator och telefon.
5. 1 timme per vecka ska vara avsatt för handledning. Dokumentet "Till AT-handledare" som finns på vårdgivarwebben innehåller många praktiska tips. Därutöver ska AT-läkaren alltid ha möjlighet att ställa frågor till erfaren kollega vid behov i det dagliga arbetet.
6. Patientbokningen ska ske glest i början men ökas i takt med att AT-läkaren kommer in i arbetet. Ett rimligt mål är att komma upp i 8 patientbesök på en normal arbetsdag.
7. Patientmottagningen ska vara blandad med både akuta och kroniska besvär.
8. Tid för patientadministrativt arbete ska vara avsatt, i regel en halvdag per vecka.
9. AT-läkaren bör under handledning delta i vårdcentralens jourverksamhet.

Utbildningar

1. Den viktigaste utbildningen är arbetet med olika patientfall samt handledningen med erfaren kollega. Auskultation med diabetessköterska, astma/KOL-sköterska, BVC-sköterska, minnesmottagningsköterska, fysioterapeut, arbetsterapeut, dietist, kurator, hemsjukvård och råd och stöd på äldreboende bör också ingå i placeringen. Målet är att AT-läkaren ska få en bred bild av primärvården.
2. I början av AT går alla en heldagsutbildning i praktiska färdigheter. Därutöver ordnas AT-seminarier på eftermiddagen en gång per månad. Schema finns på vårdgivarwebben.
3. AT-läkarna ska även få fallbaserad undervisning 1½ timme per månad med läkare på sin vårdcentral. De ska ha inflytande över innehållet. Flera vårdcentraler kan gå ihop.
4. AT-studierektor besöker alla AT-läkarna en gång under tjänstgöringen och det är då bra om även handledare och verksamhetschef kan vara med vid en del av besöket.
5. AT-läkaren kan om den ordnar detta själv auskultera en dag på ASIH, ungdomsmottagningen eller kvinnokliniken (eftersom antalet gynekologiska fall i primärvården är relativt få). I övrigt är det på vårdcentralen tjänstgöringen ska ske.

Ledighet

1. Kompledighet intjänad på annan klinik får ej tas ut i primärvården. Infaller tjänstgöringen under juni-augusti har AT-läkaren rätt till 4 veckors semester. Infaller den utanför sommaren får semester som tjänas in under placeringen tas ut. En praxis är 3 veckor.
2. AT-läkaren har rätt till 3 dagars ledighet med lön för inläsning inför AT-tentan.
3. Vid hög frånvaro kan det bli aktuellt med förlängd tjänstgöring. I dessa fall bör diskussion föras med AT-samordnare och studierektor.

AT-tentan

Medsittning kan ersätta AT-provets muntliga del. Det måste göras innan AT-provet och tillsammans med annan specialist än den som är handledare. Bedömningsmall finns på KI:s hemsida. Anmälan till AT-provets skriftliga del görs online, men bedömningsmallarna från samtliga fyra placeringar skickas in i original.

AT-boken och ansökan om legitimation

För godkänd tjänstgöring krävs måluppfyllelse. Verksamhetschefen godkänner tjänstgöringen samt signerar AT-boken i samråd med handledaren och vid behov studierektorn. Om verksamhetschefen inte är läkare ska uppgiften delegeras till den medicinske rådgivaren. Efter det lämnas boken till AT-chefen för övergripande signering innan den skickas till socialstyrelsen. AT-boken får inte skickas in förrän AT-tjänstgöringen är avslutad. Var noga med att skriva rätt datum.

Utvärdering

Utvärderingsblankett ifylls av AT-läkaren vid slutet av tjänstgöringen och lämnas till handledaren samt kopia till studierektorn.

20171116 Stefan Johansson