



Till verksamhetschef och handledare i Ystedområdet angående AT-läkare i primärvården.

Vi alla önskar fler kompetenta kollegor inom primärvården och i och med att vi får möjlighet att guida AT-läkare genom primärvårdsplaceringen kan vi förutom att bidra till en givande och lärorik placering lägga grunden för rekrytering av framtida kollegor.

Både patienter, verksamheter, kollegor och AT-läkarna själva har alltså allt att vinna på att placeringen blir så givande som möjligt!

AT-läkare som placeras hos er har 6 mån heltidstjänstgöring inom PV och det är sista delen i AT-tjänstgöringen. De har alltså en vana vid patientarbete, men har inte något primärvårdsperspektiv och oftast inte vana vid att arbeta ensamt jmf med hur man arbetar på sjukhus.

Det är viktigt att AT-läkarna därför får en genomtänkt och tillräcklig introduktion till primärvårdsarbetet. I detta bör ingå information om primärvårdens alla kontaktytor som t ex sjukgymnastik, BVC, hemsjukvård etc. AT-läkarna har oftast arbetat i annat journalsystem, så räkna med att information om t ex PMO behövs. Auskultation ett par dagar med erfaren kollega uppskattas av många innan eget arbete börjar.

Anpassa mottagningsgschemat individuellt för AT-läkarna med längre mottagningstider initialt, t ex 30-45min. Anpassa sedan efterhand. Ge möjlighet för AT-läkarna att ha någon att fråga under dagens arbete förutom regelrätt handledning.

Handledning ska ges av specialist el ST-läkare i slutet av ST-tjänst. En timme/vecka ska avsättas för detta. Medsittning då och då ger ökade möjligheter till feedback och bedömning av AT-läkarens förmågor och behov.

Patientmottagningen ska vara blandad, både akut, planerat, barn och äldre och återspegla variationen som finns inom Allmänmedicin. AT-läkaren ska i princip ges möjlighet att få se allt som finns inom Primärvården. För exakta detaljer kring kunskapsmål, se Socialstyrelsens målbeskrivning.

Jag som studierektor kommer att hålla kontakt med AT-läkarna och träffa dem personligen och/eller i grupp under placeringen. Jag skickar också ut utvärderingsenkäter efter placeringen.

Teoretisk utbildning ges i form av föreläsningar oftast onsdag förmiddag i Malmö eller Lund med övriga AT-läkare i PV. Schemat läggs upp termin för termin och fokus är förstas Primärvård, AT-läkarna ska alltså ha möjlighet att närvara på detta. Generellt rekommenderas en utbildningstid om 4 timmar/vecka och i detta ingår föreläsningar, eventuella heldagsutbildningar och eventuella studiebesök.

Övriga utbildningar som kan förekomma under PV-tjänstgöringen är t ex STRAMA-dag, sjukskrivningskurs, AT-ting, REK mässa.

Ledighet får AT-läkaren ansöka om på vanligt sätt, d v s till verksamhetschef och AT-kontaktperson på respektive sjukhus. Under sommaren får AT-läkaren ta ut 4 veckors semester om placeringen ligger över det halvåret.

AT-tenta kan göras vid 4 tillfällen/år och AT-läkaren har rätt till 3 dagars ledighet med lön för inläsning innan tentan.

Slutligen krävs underskrift (i AT-boken) och godkännande av verksamhetschef för att AT-läkaren ska kunna ansöka om legitimation. Socialstyrelsen måluppfyllelse ska vara uppfylld och bedömning ska ske i samråd med handledare innan underskrift.

AT-läkaren ska sedan se till att övergripande AT-chef signerar boken innan den skickas till Socialstyrelsen.

Vid eventuella frågor, ta gärna kontakt med mig!

Annica Olsson, Distriktsläkare, VC Sjöbo

Annica.K.Olsson@skane.se

0416-497712

0727-102955