

INFORMATIONSMATERIAL

Process AT-tjänstgöring i Primärvården
Skapad av Anna Jarslund Broman
Godkänd av Anna Jarslund Broman

Godkänt datum 2022-04-20
Version
Ärendenummer

Information för AT läkare i allmänmedicin Helsingborg och Ängelholm

Till AT läkare i primärvården

Välkommen till din primärvårdsplacering!

Du har nu kommit till den sista delen av din AT och arbetets karaktär skiljer sig en del från sjukhusvärldens arbets sätt som du blivit van vid.

Förhoppningsvis kommer placeringen att väcka ditt intresse för allmänmedicin. Vi vill förmedla en förståelse för arbetet i primärvården, som du kommer ha nytta av framöver oavsett om du väljer att stanna kvar eller söka dig vidare.

Som AT-läkare får du träffa och följa många patienter. Du kommer ha egen mottagning med blandade akuta och planerade besök, med anpassad tid. Du har veckovis handledning och möjlighet att få hjälp kontinuerligt. Du kommer få göra medsittningar samt få mycket feedback. Målet är en ökande självständighet, då du kan utöva och finslipa dina förvärvade kunskaper. De kommande sex månaderna kommer du att få smaka på allmänmedicinens bredd, och även få en inblick i övrig verksamhet som vi bedriver: sjukgymnastik, arbetsterapi, kuratormott, äldreboenden, specialistsköterskemottagningar, BVC etc.

På onsdagseftermiddagarna är det gemensam utbildning för hela AT-gruppen. Undervisningen fokuserar på ämnen som är relevanta för arbetet i primärvården. Dessutom tillkommer ytterligare gemensamma undervisningsdagar.

Ni kommer få gemensam introduktion med mig i mitten av första veckan, då jag även passar på att följa upp hur de första dagarna varit. Övrig introduktion får du på din vårdcentral. Halvvägs i placeringen har jag avstämning med varje AT-läkare och handledaren på respektive vårdcentral, och i slutet har vi en gemensam utvärdering och avslutning. Som studierektor ansvarar jag för att ni får en lärorik och givande placering, så kontakta mig om det du har några frågor eller et uppstår problem, gärna i god tid så jag har möjlighet att hjälpa dig. Mitt mål är att detta ska bli den bästa placeringen på hela AT!

En positiv arbetsmiljö med trygg och snabbt tillgänglig handledning samt stegvis ökat ansvarstagande är den viktigaste delen av AT i primärvården.

Varierande arbetsuppgifter, brett patientperspektiv med uppföljningsmöjligheter och ett självständigt ställningstagande med bra handledning vid behov, är grunden i utbildningen under det sista (och förhoppningsvis roligaste) halvåret av din AT.

Jag hoppas att du skall trivas hos oss!

Anna Jarslund Broman,

AT-studierektor, Spec allmänmedicin

Anna.jarslundbroman@skane.se

0766-486506

Bifogat

Information angående AT-tjänstgöring i Primärvården	
Helsingborg/Ängelholm.....	3
Introduktion och handledning	6
Riktlinjer bokningar för AT läkare	7
Checklista för AT primärvård - kunskapsmål	9
Bra länkar att ha på vårdcentralen.....	11

Information angående AT-tjänstgöring i Primärvården Helsingborg/Ängelholm

AT-läkaren har 6 månaders heltids primärvårdsplacering.

Handledning och mottagningsarbete

Socialstyrelsens målbeskrivning för AT i allmänmedicin ska vara väl känd av AT läkare, handledaren och verksamhetschefen.

På VC ska det finnas minst två specialister i allmänmedicin varav minst en med handledarutbildning.

1 tim./vecka ska avsättas för handledning av utbildad handledare. Under handledningstimmen finns tid för patientfall, genomgång av målbeskrivningen, AT läkarens bokningar och övriga frågor. AT läkaren rekommenderas kort dokumentera handledningens innehåll. Minst två medsittningar med handledaren ska göras, i början samt i slutet av placeringen (utöver den obligatoriska sit-in inför AT provet, som ska göras med annan läkare än handledare). Kontinuerlig feedback uppmuntras, liksom löpande bedömningar (mini-CEX, CBD och DOPS) samt 360 grader i slutet av placeringen. Därutöver får AT-läkaren löpande den hjälp som behövs för att klara av det dagliga arbetet, av handledaren samt övriga läkare på enheten. I slutet av placeringen genomförs AT kollegium då handledare insamlar synpunkter från övriga medarbete och återkopplar till AT-läkaren.

Tid för patientadministrativt arbete avsätts individuellt efter samråd med handledare och verksamhetschef. Ofta 1 timme i slutet av dagen samt en längre sammanhållen tid (en halv dag) per vecka. (motsvarande ca 8 timmar på en heltidstjänst).

Tidsbokning per patient initialt ca 40-60 min, vilket successivt minskas till ca 30 min. Se även ”Riktlinjer bokningar för AT läkare” för rekommendation angående tidsbokning.

Patientmottagningen ska vara blandad, med jämn fördelning av akuta och planerade besök, inkl. årskontroller, utredningar m.m.

Studierektorn har introduktion med AT gruppen första veckan, samt utvärdering och avslutning i slutet. Dessutom sker ett besök på respektive vårdcentral efter ca 2-3 mån för möte med AT-läkaren med handledare för bl.a. genomgång av måldokument.

Arbetstid är klockan 8-17 med en timmes lunch. Lokala varianter på respektive vårdcentral kan förekomma så länge 40 timmars arbetstid per vecka bibehålls. Ingen jourtjänstgöring ingår. Vid intresse kan AT läkare följa med läkare från sin enhet till kvälls- och helgmottagningen och får då ta ut motsvarande tid i ledighet.

Utbildning

AT-läkarna har under placeringen ett antal regionala undervisningsdagar, samt dessutom lokal utbildning de flesta onsdagseftermiddagar. Observera att klockslag och veckodag kan variera. Om föreläsningen blir inställd, eller ingen utbildning är inbokad, stannar AT-läkaren kvar på VC för självstudier. Under några veckor under sommaren samt julen är det ingen undervisning, då AT-läkaren förväntas arbeta kliniskt på onsdagarna istället.

AT-läkaren beräknas ha motsvarande en halv dag utbildningstid i veckan, vilket inkluderar onsdagsföreläsningar, övriga utbildningar och studiebesök.

AT-läkare erbjuds att auskultera på jouren Kväll- och Helg Mottagning. Möjlighet finns även att följa med Falcks akuta hembesöksbilar eller Ängelholms Mobila team på hembesök.

Ledighet

Sjukfrånvaro och VAB anmäls till vårdcentralen, samt till AT-samordnare för HR-registrering: Angelica.K.Nilsson@skane.se tel. nr 0431-817 79, 072-5972377

Semesteransökan samt annan ledighet ska beviljas av verksamhetschef, och registreras av AT läkaren i HR-fönstret. På privata enheter meddelas respektive AT samordnare för HR-registrering.

AT-läkare har rätt till semester motsvarande den tid som tjänats in under placeringen (ca 2 veckor). Infaller tjänstgöringen under juni-augusti har AT-läkaren rätt till 4 veckors semester.

Kompledighet intjänad på annan klinik får ej tas ut i primärvården.

Förlängning av tjänstgöringen kan bli aktuell om AT läkaren har hög frånvaro (sjukdom, VAB, annan ledighet). Bedömningen är alltid individuell, och studierektor kontaktas vid behov. Tjänstgöringen förlängs alltid motsvarande tid vid föräldraledighet.

Under primärvårdsplaceringen har AT läkaren möjlighet till ”Valfri vecka” d.v.s. en veckas auskultation på valfri klinik på Helsingborgs eller Ängelholms sjukhus, som ska vara relevant för målbeskrivningen av allmänmedicinsk. Detta ordnar AT-läkaren själv, och meddelar vårdcentralen sedan 2 mån innan.

AT-prov

AT-läkare ska ha genomfört 4 godkända medsittningar (en under respektive placering) för att skriva AT-provet. Bedömningsmall ska signeras av annan specialist än handledaren, och skickas in i original eller vidimerad kopia senast måndagen efter sista anmälningdag.

AT-läkaren har rätt till 3 dagar med lön för inläsning inför AT-prov. I regel inläsning tisdag-torsdag inför provet på fredagen.

AT-bok och ansökan om legitimation

För godkänd tjänstgöring krävs måluppfyllelse. Det kan bli aktuellt med förlängd tjänstgöring vid exempelvis hög frånvaro eller kompetensbrist.

Verksamhetschefen godkänner tjänstgöringen samt signerar AT-boken, i samråd med handledare och vid behov studierektor. Om verksamhetschefen inte är läkare, ska uppgiften delegeras till specialistläkare, ofta den medicinske rådgivaren.

Efter att samtliga delmoment är signerade lämnas boken till AT chef för övergripande signering, innan den skickas till Socialstyrelsen. Var noga med att skriva rätt datum för de olika placeringarna, och notera att signeringen ska ske sista tjänstgöringsdag på respektive placering.

Utvärdering ifylls av AT-läkaren vid slutet av tjänstgöringen.

Anna Jarslund Broman/AT studierektor

2022-01-17

Introduktion och handledning

Förslag för introduktion:

Några veckor innan start:

- Kontakt med verksamhetschef/schemaläggare innan angående schemaönskemål mm
- Ev. besök på vårdcentralen för att träffa handledare och bekanta sig med lokaler.

Första dagen:

- Förmiddag praktisk information av sekreterare/handledare.
- Arbetsplats med dator, telefon, postfack, nycklar, arbetskläder m.m.
- Inloggning, RSID och lösenord, genomgång av journalsystem PMO, diktering och signering, e-recept, e-intyg, Pascal, Mina Vårdkontakter 1177, Röntgen SOM, Paraplyportalen, Mina Planer, SIP m.m.
- Bokningsschemat: akuta/planerade tider, telefontider, admin, rast, möten
- Viktiga lokaler på VC, inkl. akutrummet med akutväska, nödutgång, öron/ögonrum, rektoskopi, gyn-stol, distriktssköterskemottagning, BVC, olika undersökningsinstrument.
- Genomgång av rutiner: remissgenomgång, receptförnyelse, läkemedelsrutiner, diagnossättning, resurser i huset och närmaste omgivningen.
- Genomgång av användbar litteratur/hemsidor
- Praktiska frågor: sjukanmälan, ansökan om ledighet, larm
- Eftermiddag: Bredvidgång med handledare/annan läkare och ev. 1-2 egna patienter.

Första 1-2 veckan/veckorna:

- Bredvidgång med handledare/annan läkare eller auskultation med sköterska halva dagen och egna patienter 1 timme/patient halva dagen.
- Uppföljning av praktisk information från första dagen rekommenderas vid första handledningstillfället med handledaren.
- Första tiden rekommenderas gles mottagning med tillräckligt med tid att läsa in sig på patienten och hinna fråga om hjälp. Efter ca 2 veckor kan bokningstiderna kortas ner enligt bifogade riktlinjer. Efter individuell bedömning ökas tempot på mottagningen gradvis.

Förslag på aktiviteter under handledningen:

- Hjälp med handläggning av patientfall.
- Gemensam journalgenomgång.
- Diskussion kring på förhand bestämda ämnen, t.ex. från checklistan: anemiutredning, diabetesårskontroll, trötthetsutredning m.m.
- Generell genomgång av veckan:
 - Hur har veckan varit?
 - Några misstag eller lärdomar? Positiva framgångar?
 - Schemat: tillräckligt med tid? Rätt bokningar på mottagningen?
 - Samarbete med övrig personal?
- Planera medsittning, auskultationer, feedback-formulär.
- Genomgång av Socialstyrelsens målbeskrivning regelbundet, för att stämma kunskapsläge, och vid behov planera in aktiviteter.

Riktlinjer bokningar för AT läkare

OBS! Dessa riktlinjer är uppskattningar, tiden bör individualiseras.

Tolksamtal och komplicerade fall/komplicerade faktorer + *10-15 minuter* på nedan angivna tider.

Sökorsak	Vecka 1-2	I början	I slutet
Akuta besvär	60 min	30-45 min	30 min
Allergiutredning	60 min	40-45 min	30-45 min
Andfåddhet långvarig	60 min	40-60 min	40-45 min
Bensvullnad bilateralt	60 min	40-45 min	40-45 min
Bensvullnad/armsvullnad ensidig	60 min	40-45 min	40-45 min
Blod i avföringen (rekto-/proktoskopi)	60 min	40-45 min	40-45 min
Bröstsmärta	60 min	40-45 min	40-45 min
Buksmärta	60 min	40-45 min	40-45 min
Demensutredning	60-80 min	60 min	40-60 min
Djurbett gift (ex. hund, insekter, geting)	45-60 min	30 min	30 min
Feber, oklar orsak	60 min	40-45 min	30-45 min
Hjärtklappning	60 min	40-45 min	30-45 min
Hosta	60 min	40-45 min	30-45 min
Huvudvärk	60 min	60 min	40-45 min
Intyg	Ej lämpligt	60 min	40-45 min
Intyg Körkort, LOH	Ej lämpligt	Ej lämpligt	Ej lämpligt
Kramper, svimning, känd epilepsi	60-80 min	60 min	40-45 min
Ledsvullnad i led, i finger/tå	60 min	40-45 min	40-45 min
Muskel/led/skelettsmärta	60 min	60 min	40-45 min

Sökorsak	Vecka 1-2	I början	I slutet
Naevus bedömning	40-45 min	30 min	30 min
Naevus operation	60 min	60 min	40-45 min
Nageltrång operation	60 min	60 min	40-45 min
Neurologiska bortfall	60 min	60 min	40-45 min
Nydebuterad kronisk sjukdom	60 min	60 min	40-45 min
Psykisk ohälsa första besök	60 min	60 min	40-45 min
Psykisk ohälsa återbesök	60 min	40-45 min	40-45 min
Sinuit	60 min	30 min	30 min
Sjukskrivningar	60 min	60 min	40-45 min
Trötthet	60 min	60 min	40-45 min
Utslag	60 min	30 min	30 min
UVI	40-45 min	30 min	30 min
Yrsel	60 min	60 min	40-45 min
Årskontroller (KOL, hypertoni, Diab)	60 min	40-45 min	40-45 min
Ögon	60 min	30 min	30 min
ÖLI	40-45 min	30 min	30 min
Öron	60 min	30 min	30 min

Uppdaterad 2020-06-29 Anna Jarslund Broman

Checklista för AT primärvård - kunskapsmål

Ämne	Kunskap/färdighet	Kompletteras:	Klar:
Akuta tillstånd	Akut bröstsmärta		
	Akuta andningssvårigheter		
Kroniska sjukdomar	Diabetes		
	Ischemisk hjärtsjukdom		
	Hypertoni		
	Hjärtsvikt		
	Astma/allergi		
	KOL och exacerbation		
	Anemiutredning		
	Thyroideasjukdom		
Symtomutredning	Trötthet		
	Huvudvärk		
	Yrsel		
	Hosta		
	Illamående		
Ortopedi	Led/muskelvärk		
	Lindriga skador i rörelseorganen		
	Injektion/ledpunktion		
Kirurgi	Buksmärter		
	Rektoskopi		
	Urologiska tillstånd, LUTS		
	PSA prov		
	Gynekologiska tillstånd inkl flytningar		
	Gyn undersökning		
Lilla kirurgin	STD		
	Lokalanestesi		
	Excision och suturering		
	Incision av böld		
Infektion	Nageltrång/König		
	Vanliga infektioner hos barn och vuxna		
Hud	STRAMA/Smittskydd		
	Vanliga hudsjukdomar inkl. klåda		
	Nevusbedömning/dermatoskopi		
ÖNH	Hörselnedsättning och tinnitus		
	Otitis och vaxpropp		
	Öronmikroskopi		
	Näsblödning		
	Tonsillit Centorkriterier		

Ämne	Kunskap/färdighet	Kompletteras:	Klar:
Ögon	Det röda ögat		
	Synnedläggning		
	Ögonskador/främmande kropp		
	Ögonmikroskopi		
Psyk	Depression/ångest och sömnbesvär		
	Krisbehandling		
	Missbruk av tobak, alkohol, läkemedel och narkotika		
	Demensutredning		
Övrigt	Hälsopreventivt arbete		
	Svåra besked/SVF		
	Försäkringsmedicin/sjukskrivningar		
	Intyg: dödsintyg/vårdintyg mm		
	Sekretess, andra lagar och föreskrifter		
	Röntgen och lab-prover – indikation/tolkning		
Auskultationer	BVC		
	Äldreboende/hembesök		
	Diabetessköterska		
	Astma/KOL-sköterska		
	Distriktssköterska		
	Sjukgymnastik		
	Medsittning x2		
	360 grader		

2020-09-14 AJB

Bra länkar att ha på vårdcentralen...

Medicinska portaler med behandlingsrekommendationer:

AKO riktlinjer: <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden>

www.praktiskmedicin.se

www.internetmedicin.se

www.viss.nu

www.medibas.se

www.uptodate.com

<https://www.lakemedelsverket.se/sv/behandling-och-forskrivning/behandlingsrekommendationer/sok-behandlingsrekommendationer>

<http://lakemedelsboken.se>

Videoteket: <http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/ako-skane/#13712>

SVF Cancer: <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/cancer/#11542>

Barnhälsovård/behandling vid graviditet:

www.rikshandboken-bhv.se/

<https://janusmed.se/fosterpaverkan>

Väntetider för undersökning/rtg:

<https://www.vantetider.se/>

Formler/riskberäkning:

FRAX räkning osteoporosrisk: www.shef.ac.uk/FRAX/tool.jsp?country=5

NDR riskmotor: <https://www.ndr.nu/#/risk>

Olika formler: <http://icd.internetmedicin.se/kalkylator>

Läkemedel:

Uträkning av läkemedelsförbrukning inför receptförnyelse:

<http://www.nyttrecept.com>

Läkemedelsbiverkningar: www.lakemedelsverket.se/rapportera

Utsättning av läkemedel: www.fasut.nu

Stöd vid läkemedelshantering (delbarhet, njurfunktion m.m.):

<https://www.lakemedelshantering.se/#/>

Restnoteringar: <https://lakemedelsverket.se/OVRIGA-SIDOR/Restnoteringar/>

Utsättning APL beredningar:

<https://www.apl.se/samhallsuppdraget/aida.html>

Praktisk instruktion angående medicinanvändning: medicininstruktioner.se

Övrigt:

Jourlisa – tel. lista till jourer/konsulter:

<http://journisa.reg.skane.se/Webbforms/AllaLinjer.aspx>

FYSS-boken: www.fyss.se/fyss-kapitel

e-utbildning bl.a. PMO: skane.se/utbildningsportalen

2022-03-02 AJB