



DANDERYDS SJUKHUS

Namn på dokument <b>Riktlinjer för AT-utbildningen på Danderyds sjukhus</b>		
Enhet: <b>Clinicum Personalavdelningen</b>		Urspr. version (datum) 2012-01-24
Fastställt/Gäller från: <b>2012-01</b>	Fastställt av: <b>Personaldirektör Lolita Lekander i samråd med DSLG</b>	
Översyn/revision: <b>2014-01</b>	Ansvarig: <b>Anthony Jilert</b>	

# Riktlinjer för AT-utbildningen vid Danderyds Sjukhus

## Grunderna för Allmäntjänstgöring (AT)

Under Allmäntjänstgöringen (AT) skall den nyutexaminerade läkaren ges förutsättningar att tillämpa och utveckla sina kunskaper och erfarenheter från grundutbildningen. AT syftar till att den nyutexaminerade läkaren skall uppnå tillräcklig kompetens för att erhålla Läkaregistration.

Enligt Socialstyrelsens målbeskrivning har AT-utbildningen två huvudsyften:

1. **Läkararbete** under professionell handledning för att ge klinisk träning och introduktion i arbetslivet. Som AT-läkare ingår man i klinikens eller vårdcentralens läkarstab under eget yrkesansvar. AT-läkaren utför de läkararbetsuppgifter som verksamheten fordrar. AT-läkaren är i många verksamheter en viktig medarbetare för att enheten ska kunna lösa sina uppgifter.
2. **Utbildning** – Under sin AT-period är AT-läkaren under utbildning. Detta innebär att läkararbetsuppgifterna skall kompletteras med studier, kurser mm. Som AT-läkare har man också ett eget kompetensutvecklingsmål att uppnå under sin AT-period. Verksamhetsområdet\* ska tillse att AT-läkaren ges möjlighet att gå ifrån för kurser, föreläsningar mm. Givet dessa förutsättningar har AT-läkaren huvudansvaret för sin kompetensutveckling.

AT avslutas med en examination som administreras via ett särskilt nationellt AT-kansli.

Danderyds sjukhus avser att begära att inspektion enligt SPUR-modell kommer att ske kontinuerligt. Inspektion enligt SPUR-modell är en extern revision, där AT:s struktur och process bedöms och även betygsätts enligt bestämda kriterier.

### Styrdokument

Det ankommer på respektive verksamhetsområde som har AT-läkare att planera sin verksamhet för AT-läkare i överensstämmelse med följande styrdokument:

- AT regleras i förordningen om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område (SFS 1998:13) \*\*
- Socialstyrelsen har utfärdat kompletterande föreskrifter i målbeskrivningen för AT (SOSFS 1999:5) \*\*
- Lokalt anpassade riktlinjer för Danderyds sjukhus (detta dokument).

### Syftet med Danderyds Sjukhus riktlinjer för AT-läkare är att:

- Kvalitetssäkra AT-utbildningen på Danderyds sjukhus.
- Vara ett stöd för verksamhetschef, AT-chef och AT-samordnare i framtagande av lokala riktlinjer och målbeskrivning för AT-läkarna.
- Information till AT-läkarna

-----  
\* Med verksamhetsområde menas även psykiatrikliniken och primärvården, detta gäller genomgående i hela dokumentet.

\*\* Sveriges Läkarförbund och Svenska Läkarsällskapet har skrivit förtydligande kommentarer till författningstexten, se bifogad länk.

## Generell riktlinje för AT på Danderyds Sjukhus AB

För AT-tjänstgöringen på Danderyds Sjukhus AB gäller följande:

AT-tjänstgöringen på Danderyds Sjukhus omfattar totalt 21 månader, som fördelas på följande områden:

- Invärtesmedicinska specialiteter (Medicinblocket), 6 månader.
  - Invärtesmedicin 17 veckor
  - Hjärtmedicin 7 veckor
  - Valfritt verksamhetsområde 2 veckor
- Opererande specialiteter (Kirurgblocket), 6 månader
  - Kirurgi 16 veckor
  - Ortopedi 7 veckor
  - Anestesi 3 veckor
- Psykiatri 13 veckor
- Allmänmedicin 26 veckor

Tjänstgöringen inleds med två veckors introduktion innan den egentliga AT-tjänsten påbörjas.

### ***Sjukhusövergripande ansvar***

#### **Studierektor**

Studierektorn har det övergripande samordningsansvaret för läkarnas AT utbildning och den pedagogiska uppgiften sker i samarbete med berörda verksamhetschefer, AT-chefer, personalavdelningen samt studierektorer i psykiatri och primärvård. Studierektorn har en central funktion för AT-utbildningen.

Studierektorns uppdrag är att i enlighet med överenskomna resursramar och i linje med sjukhusets verksamhetsidé, mål och strategier arbeta sjukhusövergripande med handledning, ledarskap, pedagogik och kompetensutveckling för sjukhusets AT-läkare.

Studierektorn är tillika huvudhandledare enligt SOSFS 1999:5, 9§.

Studierektorn ansvarar för kvalitetssäkringen av AT på Danderyds Sjukhus.

#### **Gemensam Introduktionskurs**

Studierektorn svarar för introduktionens övergripande perspektiv och ansvarar för planering och genomförande av introduktionskurs för alla nya AT-läkare gemensamt.

#### **Ledarskap**

Ett seminarium gemensamt för alla AT-läkare inom Danderyds Sjukhus behandlar ämnet ledarskap. Till seminariet inbjuds företrädare från exempelvis SYLF för att informera om det grundfackliga arbetet.

#### **Utbildning**

Studierektorn ansvarar för en seminarieserie med program som avser att fördjupa utvalda delar av målbeskrivningens allmänna mål.

Alla AT-läkare har rätt att gå kurs i försäkringsmedicin samt delta på AT-stämman vid ett tillfälle under sin AT-tid.

## **Verksamhetsområdets ansvar**

### **AT-chefens ansvar inom respektive block**

Vid Danderyds sjukhus skall det finnas en AT chef för de opererande specialiteterna (kirurgblocket), innefattande kirurgi inklusive urologi, ortopedi och anestesi och en för de invärtesmedicinska specialiteterna (medicinblocket), innefattande invärtesmedicin, hjärtmedicin och för AT-läkarna två valfria veckor.

### **Handledning**

AT-chefen ansvarar för att utse en handledare för AT-läkaren under hela sin AT-tid inom respektive block. Handledaren ska vara specialistkompetent läkare som bör ha gått grundläggande handledarutbildning.

### **Utbildning**

AT-läkarens tjänstgöring ska kompletteras med teoretisk utbildning inom varje tjänstgöringsavsnitt. Litteraturstudier och kursdeltagande planläggs av AT-läkaren i samråd med handledaren.

### **Utvärdering och examination**

Varje verksamhetsområde ska följa upp och utvärdera AT. Uppföljningen ska fokusera på måluppfyllelse, handledning och omhändertagande av AT-läkaren i allmänhet. Utvärderingen ska ske skriftligt. Utvärderingen lämnas till studierektorn.

AT-chefen har uppföljningssamtal med AT-läkaren. AT-chefen på varje block ska inhämta relevant information om AT-läkarens insatser under tjänstgöringen och ansvarar därefter för att tjänstgöringsintyg utfärdas om tjänstgöringen bedöms som godkänd. Tjänstgöringsintyg tillhandahålls av Socialstyrelsen och AT-läkaren erhåller på ansökan legitimation efter godkänd tjänstgöring och efter godkänt kunskapsprov. Den muntliga praktiska delen av kunskapsprovet kan ersättas av godkända sit-in, vilka tillsammans med specialistkompetent läkare (dock inte den personliga handledaren) erbjuder AT-läkaren minst en gång under varje huvudavsnitt. AT-läkaren är själv ansvarig för att boka in sit-in. Sit-in beskrivs närmare i den tjänstgöringsbok för AT-läkare (AT-boken) som varje AT-läkare får vid sin anställning.

AT-läkaren erbjuds 2 dagars ledighet med lön före den skriftliga tentamen samt ledigt vid skrivningstillfället och eventuell muntlig/praktisk tentamen.

### **Behovsanpassad tjänstgöring**

Handledare som uppmärksammar att en AT-läkare inte når målen i målbeskrivningen eller på annat sätt visar sig behöva särskilda insatser, ska snarast diskutera detta med verksamhetschefen eller AT-chefen. Sveriges läkarförbund och Svenska Läkarsällskapet har utfärdat ett policydokument som ska användas vid dessa tillfällen. Detta dokument, "Stöd till AT- och ST-läkare som riskerar att ej få sin tjänstgöring godkänd", hittas i länk nedan.

### **Varje verksamhetsområdes (som har AT-läkare) ansvar**

Verksamhetsområdet ska kunna erbjuda adekvata förhållanden avseende arbetstider, arbetsmängd och arbetslokaler (expeditionsutrymme och utrustning med telefon, dator etc).

Verksamhetschefen alternativt delegerat till AT-chef eller AT-samordnare ska tillse att:

- en ändamålsenlig introduktion sker på verksamhetsområdet. AT-läkaren har rätt till en god och systematisk introduktion på varje ny placering.
- AT-läkaren har schemalagd studietid motsvarande 4 timmar per vecka. I studietiden ingår tex föreläsningar, undervisning och självstudier.
- AT-läkaren, på samma sätt som övriga läkare på verksamhetsområdet, deltar i kliniskspecifik teoretisk utbildning/ lokalt anordnad utbildning.
- i samråd med handledaren, utvärdera och intyga uppnådd kompetens enligt målbeskrivningen.