

Generell handlingsplan för allmäntjänstgöring (AT) Region Örebro län

Författat av: Övergripande studierektorsgruppen, utbildningschef FoU

Innehållsförteckning

1	Förord	2
2	Handlingsplan för AT i Region Örebro län	2
3	Studierektors ansvar	2
4	Verksamhetschefens ansvar	2
5	Krav på verksamhet som tar emot AT-läkare	3
6	Målbeskrivningen	3
7	Introduktion	3
7.1	Regiongemensam introduktion	3
7.2	Introduktion på respektive AT-ort	3
7.3	Introduktion på arbetsplatsen	4
8	Handledning	4
9	Teoretisk utbildning	4
10	Studiepott	4
11	Utvärdering och examination (AT-provet)	4
12	Behovsanpassad tjänstgöring	5
13	Kvalitetssäkring	5
14	Revision	5

1 Förord

Att vara anställd som allmäntjänstgörande läkare, AT-läkare, innebär en tjänst med två huvudsyften:

AT-läkaren ingår i klinikens eller vårdcentralens läkarstab under eget yrkesansvar. AT-läkaren utför de läkararbetsuppgifter som verksamheten fordrar och är i många verksamheter en viktig medarbetare för att enheten ska kunna lösa sina uppgifter.

Som AT-läkare har man också ett eget kompetensutvecklingsmål att uppnå under den här tiden. Målet är reglerat i Socialstyrelsens målbeskrivning och uppnås genom arbete som läkare under handledning kompletterat med studier, seminarier m.m.

Allmäntjänstgöringen avslutas med en nationell examination (AT-provet) <http://atprovet.se/>.

Allmäntjänstgöring (AT) för läkare regleras i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) samt patientsäkerhetslagen (2010:659). Socialstyrelsen har sedan utfärdat kompletterande föreskrifter i målbeskrivningen för AT (SOSFS 1999:5).

I dessa föreskrifter anges att arbetsgivaren ska utforma en generell handlingsplan för AT. Handlingsplanen blir på så sätt den lokala tolkningen av föreskrifterna och ett uttryck för de förutsättningar arbetsgivaren erbjuder för att AT-läkaren ska kunna nå utbildningsmålen. AT-läkaren har – givet dessa förutsättningar – huvudansvaret för sin kompetensutveckling.

Handlingsplanen uttrycker Region Örebro läns övergripande tolkning och bedömning. Det ankommer sedan på respektive verksamhetsområde att planera sin verksamhet för AT-läkare i överensstämmelse med planen.

2 Handlingsplan för AT i Region Örebro län

För AT-tjänstgöringen i Region Örebro län gäller följande:

AT består av läkararbete under professionellt ansvar samt utbildning.

AT-läkarna är anställda i respektive AT-enhet och har AT-chef som närmaste chef.

AT-tjänstgöringen i Region Örebro län omfattar totalt 21 månader, som ska fördelas på följande områden:

Invärtesmedicinska och kirurgiska specialiteter och en valfri del utgör tillsammans 12 månader, psykiatri 3 månader och allmänmedicin 6 månader.

För forskar-AT och pedagogisk-AT är tjänstgöringstiden 24 månader: Invärtesmedicinska och kirurgiska specialiteter totalt 9 månader, psykiatri 3 månader, forskning eller pedagogiskt arbete 6 månader och allmänmedicin 6 månader.

Utbildningschef FoU är samordnare för AT-chefer och övergripande studierektorer för AT.

3 Studierektorers ansvar

Övergripande studierektorer inom psykiatri respektive allmänmedicin utgör tillsammans med AT-chefer en central funktion för AT-utbildningen i Region Örebro län för att främja utbildning och handledning. Inom varje verksamhet finns AT-studierektor.

4 Verksamhetschefens ansvar

Verksamhetschefen ansvarar för att AT-läkaren har möjlighet att uppfylla kraven i målbeskrivningen. Verksamhetschefen kan uppdra åt annan lämplig specialistkompetent läkare att ha detta ansvar i verksamheten.

5 Krav på verksamhet som tar emot AT-läkare

Verksamhet som tar emot AT-läkare ska ha en god arbetsmiljö, ha intresse för och en positiv inställning till utbildning och ska kunna erbjuda

- adekvata förhållanden avseende arbetsplats och utrustning som är nödvändig för att utföra arbetet såsom telefon, dator etc.
- en för AT-läkaren anpassad arbetsbörda utifrån AT-läkarens kompetensnivå.

Verksamhetschefen i respektive verksamhet ansvarar för

- att i samråd med studierektor utse personlig handledare
- att en god utbildningsmiljö råder för AT-läkaren såväl som för handledaren
- att en ändamålsenlig introduktion sker
- att en individuell tjänstgöringsplan upprättas för respektive placering
- att ge fortlöpande feedback till AT-läkaren
- att adekvat teoretisk utbildning erbjuds AT-läkaren, se också punkt 9.
- att skyndsamt meddela AT-chef om problem uppkommer under tjänstgöringen
- att en formaliserad utvärdering genomförs i slutet av varje tjänstgöring och meddelas respektive AT-chef
- att efter samråd med handledare och studierektor utfärda intyg om uppnådd kompetens enligt målbeskrivningen.

Verksamhetschefen ska vara införstådd med att inspektion enligt SPUR-modell kommer att ske.

6 Målbeskrivningen

AT-läkaren har ett tydligt eget ansvar för sin utbildning. Målbeskrivningen är ett stöd för AT-läkare och handledare. Målbeskrivningen ingår i [Socialstyrelsens föreskrifter om AT](#). Av de allmänna målen och målen för respektive tjänstgöringsavsnitt framgår, att höga krav ställs på den enskilda AT-läkarens medverkan och initiativförmåga för att uppnå avsedd kompetens. [Region Örebro läns AT-loggbok](#) finns som ett lokalt verktyg för AT-läkare och handledare för fortlöpande dokumentation av måluppfyllelse.

7 Introduktion

7.1 Regiongemensam introduktion

AT-chefer och övergripande studierektorer ansvarar för övergripande perspektiv samt planering och genomförande av introduktion för alla nya AT-läkare. Till stöd har AT-cheferna samordnare.

7.2 Introduktion på respektive AT-ort

AT-chef och AT-samordnare ansvarar för ortspecifik introduktion.

7.3 Introduktion på arbetsplatsen

För den lokala introduktionen på varje arbetsplats ansvarar respektive verksamhetschef. På varje ny enhet inom verksamheten har AT-läkaren rätt till en god och systematisk introduktion.

8 Handledning

AT-läkaren ska ha fortlöpande och regelbunden handledning. Tid för handledning bör avsättas i schemat för såväl handledare som AT-läkare. Verksamhetschef utser handledare, som ska vara specialistkompetent läkare och bör ha gått grundläggande handledarutbildning. Utbildningscentrum FoU ansvarar för att erbjuda handledarutbildning.

Handledning enligt principen medsittning bör genomföras, gärna flera gånger under varje placering. Nationell mall för ändamålet finns här <http://atprovet.se/muntlig-examination> Medsittning är en bra lärosituation och AT-läkaren får träning inför medsittning i examinationssyfte (AT-provet), se också avsnitt 12.

9 Teoretisk utbildning

AT-läkarens kliniska tjänstgöring ska kompletteras med teoretisk utbildning inom varje tjänstgöringsavsnitt. Litteraturstudier planläggs av AT-läkare i samråd med handledare. Kursdeltagande planeras i samråd med AT-chef.

AT-chefer och studierektorer ansvarar för seminarier med program som avser att fördjupa utvalda delar av målbeskrivningens allmänna mål. Varje seminarium ägnas ett ämnesområde som t.ex. ledarskap och försäkringsmedicin och omfattar 1-2 dagar.

Verksamhetschefen ansvarar för att AT-läkaren har schemalagd studietid, i genomsnitt 4 timmar varje vecka.

I studietiden ingår seminarier, undervisning, kurser och självstudier.

10 Studiepott

Varje AT-läkare har en individuell AT-pott. Det är AT-chefen som fastställer relevanta utbildningar som kan finansieras via AT-potten.

11 Utvärdering och examination (AT-provet)

Verksamhetschefen på varje enhet 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.

AT-läkaren erhåller på ansökan legitimation efter godkänd tjänstgöring och godkänt AT-prov.

I AT-provet ingår totalt fyra godkända medsittningsprov, ett under varje huvudavsnitt. Dessa ska genomföras med annan specialistläkare inom respektive specialitet än handledaren.

För information om AT-provet – <http://atprovet.se>

AT-läkaren erbjuds 2 dagars ledighet med lön inför AT-skrivningen och på examinationsdagen.

12 Behovsanpassad tjänstgöring

Om en handledare uppmärksammar att en AT-läkare riskerar att inte uppnå målen i målbeskrivningen eller på annat sätt visar sig behöva särskilda insatser, ska handledaren snarast meddela AT-läkaren och kontakta studierektor, verksamhetschef samt AT-chef. En handlingsplan ska upprättas [enligt regional rutin](#). Handlingsplanen upprättas av AT-chef. I handlingsplanen ska ansvar för AT-läkaren, handledare, studierektor, verksamhetschef och AT-chef klargöras. Tid för uppföljning(ar) ska framgå.

13 Kvalitetssäkring

Studierektor och AT-chef har uppföljningssamtal med AT-läkaren. Varje verksamhetschef har ansvar för att kontinuerligt följa upp och utvärdera den enskilda AT-läkares kompetensutveckling. Verksamhetschef ska dessutom säkra möjlighet för måluppfyllelse och handledning för AT-läkaren samt ansvarar för en god arbetsmiljö under respektive placering. För kvalitetssäkringen av AT i Region Örebro län svarar AT-chefer och övergripande AT-studierektorer.

Extern granskning enligt SPUR-modell genomförs regelbundet.

14 Revision

Handlingsplanen ska revideras vid behov och minst vartannat år. För detta ansvarar utbildningschef FoU.