

Generell handlingsplan för Allmäntjänstgöring (AT) i Region Kronoberg



Den generella handlingsplanen för AT i Kronoberg ska garantera att socialstyrelsens målbeskrivning för AT (SOSFS 1999:5) uppfylls i alla delar. Planen innehåller rutiner för introduktion, handledning och tjänstgöring under de kliniska placeringarna samt beskrivning av hur dessa utvärderas och följs upp. Den teoretiska och praktiska utbildningen beskrivs samt organisationsstrukturen och ansvarsfördelning för arbetet med AT inom Regionen.

AT blockens generella uppbyggnad.

18 och 21 månaders block erbjuds med start i februari och september årligen. Det utlyses ca 5 AT-block i Ljungby och ca 10 AT-block i Växjö per termin.

Fördelningen av blocken ser ut enligt nedan.

	18 månader	21 månader
Kirurgi	2,5 månader	2,5 månader
Ortopedi	1,5 månad	2 månader
Anestesi	0,5 månad	0,5 månad
Medicin	4,5 månader	5 månader
Psykiatri	3 månader	3 månader
Primärvård	6 månader	6 månader
Valfritt	---	2 månader

De valfria månaderna fördelas på en eller max två valfria kliniker med minst en månad på varje. De valfria månaderna kan också förläggas till de obligatoriska klinikerna om så önskas.

Alla AT-läkare får en individuell utbildningsplan i form av ett blockförordnande som säkerställer att alla ovan nämnda moment genomförs.

Slutenvårdsplaceringarna genomförs på Ljungby lasarett eller vid centrallasarettet i Växjö. Psykiatriplaceringens slutenvårdsdel genomför alla vid vuxenpsykiatriska kliniken på Sigfridsområdet i Växjö. AT-läkare i Ljungby genomför delar av psykiatrins öppenvårdsplacering i Ljungby. Primärvårdsplaceringen sker vid någon av Vårdvalets vårdcentraler i Regionen. Vårdcentralerna utvärderas fortlöpande av de övergripande studierektorerna för primärvården så de når upp till de krav som ställs för att få AT-läkare placerade där.

Introduktion

Gemensam

Alla AT-block börjar med 2 veckors sammanhållen introduktion. Första dagen är sjukhusspecifik och övriga dagar är Regionsövergripande.

Under första veckan ingår följande moment:

- Allmän information och villkor för AT inklusive kort, telefoni och behörigheter.
- Klinikspecifika korta presentationer/introduktioner
- Utbildningar i journal- och IT system
- Central brandskyddsutbildning
- Information om patientsäkerhet, biblioteksverksamhet och läkemedel.
- Strålskyddsutbildning
- Försäkringsmedicinsk utbildning
- Introduktion till arbetet på akutmottagningen
- Regionsövergripande kliniker såsom bild- och funktionsmedicin, patologi, klinisk kemi och klinisk mikrobiologi introduceras.
- Smittskyddsutbildning
- Facklig information

Andra veckan är akutmedicinvecka där följande praktiska och teoretiska moment ingår:

- A-HLR
- Pro-ACT utbildning
- Översiktlig traumautbildning med praktiska moment och scenarioträning.
- EKG skola och kardiologiföreläsningar.
- Föreläsningar om flertalet akuta/livshotande tillstånd och hur de förväntas handläggas.

Klinikspecifik

Inför varje placering får AT-läkarna klinikspecifik information och möjligheter till schemaönskemål. När placeringen påbörjas ges introduktion på kliniken.

Handledning

För varje placering finns en namngiven handledare. Handledningen ska följa de skriftliga riktlinjerna för handledning av AT-läkare i Kronoberg som finns publicerade på Regionens hemsida.

<http://intern.ltkronoberg.se/hem/Jobba-hos-oss/AT--och-ST-lakare/AT-i-Kronoberg/Handledning/>

Varje AT-läkare har också en mentor/huvudhandledare som är gemensam för de AT-läkare som börjar samtidigt. Denna handledning sker huvudsak i grupp och tar upp ämnen som läkarrollen, etik och stress/konflikt hantering. Primärvården i Regionen ansvarar för att utse mentorer.

Under de kliniska placeringarna förväntas alla yrkeskategorier i allmänhet och läkarkollegor i synnerhet bistå med klinisk instruktion och vardaglig handledning.

Klinikstudierektorerna ansvarar för att korrekt handledning genomförs och att AT-läkaren utvärderas och bedöms under placeringens gång. De ansvarar också tillsammans med verksamhetscheferna för att introduktionen på klinikerna genomförs på ett bra och ändamålsenligt sätt.

Kliniska placeringar

AT är en utbildningstjänst.

Utbildningen sker både genom teoretisk utbildning och kliniskt arbete under handledning. Det kliniska arbetet är den viktigaste delen för att uppnå målen i målbeskrivningen. Därför är det verksamhetschefens ansvar att via klinikstudierektorerna och klinikens schemaläggare ombesörja sådana kliniska placeringar att målen kan uppfyllas. Arbete på akutmottagning och vårdavdelning är viktiga delar i varje placering, men också jourtjänstgöring. Operations – och mottagningsplacering är också önskvärda bitar att få in under blockförordnandet, om än i mindre omfattning.

Jourarbetet ser olika ut på de olika placeringarna. Gemensamt är att när AT-läkare går någon av de sjukhusbundna primärjourerna finns alltid en legitimerad erfarenare läkare (intermediär eller bakjour) på sjukhuset inom aktuell specialitet. Inom primärvården utförs kvällsjourer på jourläkarcentralen tillsammans med mer erfaren (legitimerad) kollega.

Utbildning

Under hela AT-perioden (utom under semesterperioden) avsätts en halv dag i veckan till teoretisk utbildning. Denna bedrivs under slutenvårdsåret i form av schemalagd gemensam undervisning. Undervisningen är obligatorisk. Under primärvårdsplaceringen och psykiatriplaceringen finns separata utbildningsprogram. En del av undervisningstiden under primärvårdsplaceringen är inte schemalagd för att ge möjlighet till egna studier och inläsning inför AT-provet. I möjligaste mån avsätts under primärvårdsplaceringen en halv dag i veckan för teoretisk utbildning/självstudier även under semesterperioden.

Utbildningsscheman publiceras på Regionens hemsida.

<http://intern.ltkronoberg.se/hem/Jobba-hos-oss/AT--och-ST-lakare/AT-i-Kronoberg/Utbildning/>

Varje AT-läkare har under sitt blockförordnande 10 studiedagar till relevant extern utbildning. Riktlinjer för studiedagarna finns på hemsidan.

<http://intern.ltkronoberg.se/hem/Jobba-hos-oss/AT--och-ST-lakare/AT-i-Kronoberg/Extern-AT-utbildning/>

Studierektorsorganisationen

Den övergripande studierektorsorganisationen innefattar AT-studierektorer för slutenvård (en i Växjö och en i Ljungby), primärvård (en i Växjö och en i Ljungby) och psykiatri (en Regionsövergripande). Dessa ansvarar för schemaläggning och utvärdering av den teoretiska utbildningen inom respektive ansvarsområde. De samordnar och informerar klinikstudierektorerna samt driver kontinuerligt förbättringsarbete gällande utbildningssituationen (inklusive handledningen) på klinikerna gentemot verksamhetschefer och AT-chefer. De övergripande studierektorerna i Regionen träffas regelbundet ca en gång i månaden.

Klinikstudierektorerna arbetar lokalt på respektive klinik med att utse och stödja klinikhandledare. De planerar också den specifika klinikintroduktionen och den interna placeringen i samråd med schemaläggaren. Beroende på de olika klinikernas interna arbetsfördelning kan uppdragen och uppgifterna skilja sig något mellan klinikerna.

Arbetsgivarorganisation

Arbetsgivarorganisationen för AT-läkare i Region Kronoberg består av en AT-grupp som är sammansatt av AT-chef och biträdande AT-chef samt två HR specialister. AT-chefen har ett övergripande ansvar för AT-organisationen och ekonomi samt ett specifikt ansvar för AT-läkarna i Växjö. Biträdande AT-chef har det specifika ansvaret för AT-läkarna i Ljungby. Arbetsgivaransvaret fördelas mellan klinikernas verksamhetschefer och AT-cheferna. Ansvar för att bevilja ledigheter, lokal arbetsmiljö, lokalt brandskydd, klinikbunden schemaläggning och klinikbunden avvikelshantering ligger i förstahand på klinikens verksamhetschef.

AT-gruppen ansvarar för rekrytering, anställning, löneförhandling, förordnande, övergripande riktlinjer, arbetsplatsträffar, utvärderingar av AT, ekonomi, övergripande arbetsmiljö, den övergripande introduktionsveckan och övriga personalfrågor samt medarbetarsamtal och avslutningssamtal.

AT-gruppen har centrala stödfunktioner gällande ekonomi, löne och HR-frågor. Organisatoriskt är AT-cheferna direkt underställda Hälso- och Sjukvårdsdirektören i Region Kronoberg.

AT-gruppen samverkar med studierektorsorganisationen genom representation på de regelbundna studierektorsmötena samt med verksamhetscheferna på respektive klinik. AT-gruppen för också en kontinuerlig dialog med fackliga företrädare.

Bedömning

Det åligger klinikens verksamhetschef* i samråd med AT-läkarens klinikhandledare att avgöra om de av Socialstyrelsen uppsatta målen för placeringen uppfyllts och därefter signera tjänstgöringsboken för godkänd placering. Signering kan ske först på placeringens sista dag enligt förordnande (alla placeringar slutar en söndag och det är också det som är första dag för signering).

Det är av yttersta vikt att det så tidigt som möjligt uppmärksammas om AT-läkaren riskerar att inte uppfylla målen för placeringen. Ansvaret att uppmärksamma och agera på detta faller i ett första skede på klinikhandledare, klinikstudierektor och klinikens verksamhetschef. Tidig kontakt med AT-chef eller biträdande AT-chef vid fall av tveksamheter rekommenderas.

Vid tveksamheter kring om AT-läkaren uppfyller målen för placeringen kan (ytterligare) medsittning föreslås. Kontroll av teoretiska kunskaper kan också bli aktuellt. Om tveksamheter kvarstår skall AT-chef/bitr. AT-chef kopplas in för att i samråd med verksamhetschef, klinikhandledare, klinikstudierektor, AT-studierektor, HR-ansvariga, ev facklig representant och AT-läkaren själv bedöma vilka ytterligare insatser som kan bli aktuella för att uppnå godkänd placering.

Intensifierad handledning, förlängd placering, egna teoretiska studier och rehabiliteringsåtgärder är möjliga handlingsalternativ. En skriftlig och av parterna signerad handlingsplan med beslutade åtgärder upprättas och följs upp. AT-chef/bitr. AT-chef är övergripande ansvarig för dessa åtgärder.

Övriga personalrelaterade ärenden som kan påverka anställningen såsom missbruk, lagöverträdelser eller andra patientsäkerhetsrisker skall skyndsamt lyftas till både klinikens verksamhetschef och AT-chef/biträdand AT-chef för åtgärd.

*Om verksamhetschefen saknar erforderlig medicinsk kompetens att utfärda intyg om allmäntjänstgöringen bör han/hon med stöd av 30 § hälsooch sjukvårdslagen (1982:763) uppdra åt annan med tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra uppgiften.

Medarbetarsamtal

Efter ca 12 månader har AT-chef/bitr. AT-chef ett medarbetarsamtal med varje AT-läkare. Utgångspunkten för samtalet är det utvärderingsformulär som AT-läkarens olika klinikhandledare samt utvald personal på akutmottagningen fyllt i och som bedömer AT-läkarens olika teoretiska och praktiska förmågor utifrån målbeskrivningen.

Avslutningssamtal

När samtliga kliniska placeringar är signerade i AT-boken och den elektronisk utvärdering av hela AT är inskickad så planeras ett avslutningssamtal in mellan AT-läkaren och AT-chef/bitr. AT-chef. Tjänstgöringen sammanfattas och AT-boken signeras av AT-chef/bitr. AT-chef. Utvärderingen sammanställs därefter och återförs oidentifierat till klinikerna en till två gånger per år.