

2016-07-21

## **Information till nya ST-läkare vid Norra Stockholms Psykiatri (NSP)**

### **1. Introduktion**

Denna skrift har tagits fram för dig som är nyligen anställd eller söker anställning som ST-läkare vid NSP. Mer information får du framför allt på ST-läkarsidan på klinikens intranät. Dokumentet "Information till nya underläkare vid NSP" innehåller viktig information för alla underläkare vid NSP, oavsett kategori. Du som är ST-läkare vid NSP, eller vikarierar i avsikt att bli det, förväntas vara väl förtrogen med innehållet i detta dokument och i de dokument på klinikens intranät som berör ST-läkare.

Studierektor och ST-läkarchef har gemensamt utformat dessa riktlinjer.

### **2. Kort om NSP**

NSP är en stor psykiatrisk klinik med ca 775 anställda varav ca 90 specialister i psykiatri, ca 35 ST-läkare, 9 AT-läkare samt ett varierande antal randande och vikarierande underläkare. Tyngdpunkten i vår verksamhet ligger på öppenvården med ca 12 mottagningar. Våren 2016 har kliniken genomfört en omorganisation och även flyttat en del mottagningar geografiskt. Se intranätet för mer information. Klinikens upptagningsområde är Östermalm, Norrmalm, Kungsholmen, Bromma, Hässelby-Vällingby samt Ekerö. Heldygnsvården omfattar även Spånga-Tensta, Rinkeby och Kista. Vi har 9 vårdavdelningar belägna vid St Görans sjukhus. I upptagningsområdet bor ca 271 000 personer som är arton år eller äldre. NSP har även omfattande utbildnings- och forskningsverksamhet i samarbete med Institutionen för Neurovetenskap KI. Information om klinikens forskningsprojekt går att nå via Centrum för psykiatriforskning, CPF, samt via klinikens intranät.

### **3. Sammanfattande beskrivning av NSP's uppdrag och betydelsen av detta för klinikens läkare**

Huvuduppdraget från våra beställare är att i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen producera en god, säker och jämlik psykiatrisk vård för alla vuxna inom vårt upptagningsområde. Vi lägger stor vikt vid tillgänglighet, bemötande och information.

Vi har också många andra uppdrag, t ex forskning och utbildning av många personalkategorier, däribland ST-läkare i psykiatri, och dessa uppdrag måste fullgöras inom ramen för vårt huvuduppdrag.

### **4. Beskrivning av ST-utbildningens upplägg och innehåll**

Det framgår av Socialstyrelsens målbeskrivning från 2008 respektive 2015 vad som krävs för att bli specialist i psykiatri. Samtliga ST-läkare förväntas vara väl insatta i målbeskrivningen, som kan hämtas via Socialstyrelsens hemsida. Enligt SoS föreskrifter tar utbildningen minst fem år och all ledighet utom semester och forskning som lett till disputation (högst sex månaders forskning får räknas in) måste räknas bort, dvs. föräldraledighet och mer än enstaka dagars sjukfrånvaro förlänger ST-utbildningen med motsvarande tid.

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11

Ett ST-block i psykiatri vid NSP består i normalfallet av följande placeringar. Minimitiden är 60 månader men ibland kan det behövas längre tjänstgöringstid för att uppfylla målbeskrivningens krav.

- allmänpsykiatrisk slutenvård 6-9 månader
- allmänpsykiatrisk öppenvård 12 månader
- psykosslutenvård 6 månader
- psykosöppenvård 6-9 månader
- akutpsykiatri 3-6 månader
- äldrepsykiatri, valfritt 3 månader
- rättspsykiatrisk vård (valfritt) 3 månader
- internmedicin/allmänmedicin/geriatrik 6 månader
- neurologi/neurorehabilitering 6 månader
- barn- och ungdomspsykiatri 3 månader  
(kan bytas mot ätstörningsvård)
- beroendevård 3 månader

Vg se "Underlag för planering av ST-block" på Intranätet för grafisk illustration.

**Ordningen på placeringarna** kan variera. Lämpligast är vanligen att slutenvården föregår öppenvården inom allmänpsykiatri respektive psykosvård, men undantag kan behöva göras. Efter varje avslutad placering ifylles blankett *Intyg över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivningen avseende klinisk tjänstgöring*, som finns att hämta på Socialstyrelsens hemsida.

**Beträffande placeringarna inom psykiatrin** finns ett visst utrymme för variation utifrån såväl ST-läkarens önskemål som klinikens behov. Vid SPUR-inspektionen i april 2005 framhölls betydelsen av att den färdiga specialisten ska klara att självständigt leda ett allmänpsykiatriskt öppenvårdsteam. Kliniken bedömer det därför som mycket angeläget att det i ST utbildningen ingår minst tolv månaders allmänpsykiatrisk öppenvårdsplacering. I normalfallet har man inte någon särskild öppenvårdsmottagning som bas för sin utbildning, men för den som önskar vara knuten till en allmänpsykiatrisk mottagning under hela utbildningen kan vi vanligen ordna det och anpassa upplägget på lämpligt sätt. Den som önskar det kan vanligen få en placering vid äldrepsykiatrisk specialenhet (avdelning eller äldrepsykiatrisk öppenvård).

**Sidoutbildning** kan förläggas till slutet av ST-utbildningen eller läggas in efter hand, däremot kan inte samtliga läggas i början av blocket. Sidoutbildning inom internmedicin/allmänmedicin/geriatrik och neurologi/neurorehabilitering är obligatorisk enligt SoS och kan inte väljas bort. Även BUP är obligatoriskt, men kan bytas mot placering vid ätstörningsenhet, förutsatt att man där erhåller handledning av läkare med specialistutbildning i barn- och ungdomspsykiatri (vilket är fallet vid Stockholms centrum för ätstörningar). Även randning inom beroendevård, vanligen en månad på BAS följt av två månader på avdelningen eller mottagning, är obligatoriskt. Efter avslutad sidoutbildning ifylles blankett *Intyg över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivningen avseende klinisk tjänstgöring* som finns att hämta på Socialstyrelsens hemsida.

Tjänstgöring vid rättspsykiatrisk enhet är inte obligatorisk enligt målbeskrivningen, utan nödvändiga kunskaper anses kunna inhämtas genom exempelvis kurs i rättspsykiatri. Tjänstgöring vid rättspsykiatrisk enhet försöker vi tillgodose utifrån ST-läkarens önskemål.

**En preliminär utbildnings- och tjänstgöringsplan** upprättas inom några månader från det att du börjat arbeta hos oss, vid ett möte mellan dig, din huvudhandledare och studierektorn. Denna

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11

utbildningsplan ses över vid nytt möte minst en gång per år samt vid behov. Det som skrivs in i utbildningsplanen är typ av placeringar, inte vilka mottagningar/enheter det gäller, även om vi naturligtvis kan notera önskemål om var du helst skulle vilja bli placerad. Som ST-läkare kan man ha legitim anledning att vilja ändra sitt block, och vi försöker i möjligaste mån ta hänsyn till individuella önskemål. Även kliniken kan behöva ändra upplägget i ditt ST-block av olika skäl. Den vanligaste anledningen till ändringar i tjänstgöringsplanen är emellertid att ST-läkaren själv önskar det. Vi ändrar självfallet inte din planering om det inte är nödvändigt, och vi tar i så fall upp det till diskussion med dig i så god tid som möjligt. I första hand försöker vi då finna lösningar som gör att vi inte behöver ändra din övergripande utbildningsplan utan endast kasta om ordningen på ett par placeringar. I planen skrivs också in eventuella överenskommelser om utbildningar och annat som gäller den enskilde ST-läkaren.

**Du har ansvaret för din utbildning.** Det krävs att du själv är aktiv och följer upp planeringar, sidoutbildningar osv för att utbildningen ska bli bra och du själv bli klar i tid. Klinken uppskattar aktiva ST-läkare som helhjärtat engagerar sig i frågor som berör såväl deras egen utbildning som klinikens övriga angelägenheter.

**Program för introduktion av nya ST-läkare** har tagits fram av studierektor och ST-chef gemensamt, som har introduktion i grupp eller enskilt. Muntlig och skriftlig information samt rundvisning på kliniken ingår. Du får om du önskar det även en "äldre" ST-läkare som fadder.

**Handledning.** Självklart ingår både god klinisk handledning vid respektive placering och en huvudhandledare som du har under hela ST-utbildningen. Du har möjlighet att själv påverka valet av huvudhandledare. Vi brukar rekommendera att du avvaktar någon månad så att du förhoppningsvis själv kan föreslå vem du skulle vilja ha, så undersöker vi om det går att ordna.

Vi arrangerar regelbundna träffar för handledarna och samtliga ska ha gått en formell handledarutbildning. Studierektor har gjort en skriftlig sammanställning av huvudhandledarens uppgifter som de beskrivs i Socialstyrelsens målbeskrivning och i Läkarförbundets riktlinjer för handledare (se "Handledning enligt målbeskrivningen för ST" på intranätet)

Handledarens huvuduppgifter är att stödja dig i din kunskapsinhämtning och i övrigt, samt att följa upp dina insatser på respektive placering. Handledaren har också ansvar för att i enlighet med Socialstyrelsens krav kontrollera att du tillägnar dig de kunskaper, färdigheter och förhållningssätt som förutsätts i målbeskrivningen. Kliniken har avsiktligt lämnat utrymme för handledare och ST-läkare att gemensamt utforma handledningen utifrån de individuella förutsättningar som föreligger i respektive fall.

**Kunskapskontroll och utvärdering av ST-läkarnas tjänstgöring.** ST-läkarens insats ska vid varje placering utvärderas strukturerat efter halva tiden samt mot slutet av placeringen. Detta sker genom ett möte mellan ST-läkaren, ansvarig överläkare på avdelningen/mottagningen och - om alls möjligt - huvudhandledaren. Dessa avstämningar blir ett tillfälle för ST-läkaren att regelbundet få konstruktiv återkoppling på sina insatser. Utvärderingen är bilateral, dvs det är också ett tillfälle för ST-läkaren att utvärdera placeringen och den handledning som ges, i syfte att även avdelningen/mottagningen ska kunna förbättra sitt omhändertagande. Vi har tagit fram ett formulär till hjälp för ST-läkarna att utvärdera de kliniska placeringarna. Det kan hämtas på ST-fliken på intranätet. Ifyllt formulär sparas dels i en pärm på enheten och dels i en pärm som förvaras hos Agnetha Nilsson på underläkaradministrationen. Om handledaren inte har möjlighet att närvara vid utvärdering av ST-läkarens insatser är det viktigt att hen tar snar kontakt med den ansvarige överläkaren för att informera sig om vad som sades på

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11

utvärderingen, i syfte att kontinuerligt hålla sig uppdaterad beträffande ST-läkarens insatser och kunskaper. Detta är en förutsättning för att man ska kunna bedriva en fullgod handledning.

### **Formulär för utvärdering**

På ST-sidorna på Intranätet finns formulär som är avsedda att användas för utvärdering. Formuläret Mini-CEX är ett medsittningsformulär och CBT ett formulär för fallgenomgång utifrån journalanteckning. Länk till formulären med användarinstruktion hittar du på ST-sidorna, flik ST-utbildningen under Relaterad information.

På SPF, Svensk psykiatrisk förenings, hemsida finns formulär som också kan användas som stöd vid utvärderingen. "Utvärdering av tjänstgöring" samt "Medsittningsmall". Länk finner du på ST-sidorna, flik ST-utbildningen under Relaterad information.

ST-läkare och ansvarig överläkare har ett gemensamt ansvar för att se till att dessa utvärderingar verkligen blir av. Lämpligen tar man redan i början av placeringen upp hur lång placeringen planeras vara och bestämmer ett preliminärt datum för utvärderingen som förankras hos handledaren. Allmänt gäller att vid tecken på att ST-läkaren inte utvecklas som förväntat ska studierektor informeras på ett tidigt stadium, för att lämplig hjälp och stöd ska kunna sättas in omgående.

**"Halvtidskontroll" av ST-utbildningen.** Detta innebär att det halvvägs i ST-läkarens utbildning ordnas ett utvärderingsmöte med ST-läkaren, handledaren och studierektorn. Av praktiska skäl vilar ansvaret för att se till att detta möte blir av på ST-läkaren och handledaren gemensamt. Man tar alltså kontakt med studierektorn när det närmar sig och avtalar en tid.

**Ledarskapsträning.** Ytterligare fokus kommer framöver att läggas på träning i att vara i arbetsledande ställning. Det kommer att ingå i ST-utbildningen att man får prova på att leda ett psykiatriskt öppenvårdsteam respektive en vårdavdelning under vardera ungefär en månads tid. Detta sker då på lämpligt sätt, anpassat till den enskilda ST-läkarens förutsättningar och under överinseende av ansvarig överläkare, för att ge maximalt utbildningsvärde. Till exempel kan man tänka sig att ST-läkaren leder öppenvårdsteamet respektive avdelningsronden under överinseende av ordinarie teamledare/överläkare som ger regelbunden återkoppling. Det blir så att säga ett fingerat uppförordnande i utbildningssyfte, med tillgång till all den handledning man kan behöva för att klara uppdraget och verkligen lära sig något av det. Det sker alltså utbildningssyfte och inte för att, som vid situationer med tillfällig överläkarbrist, lösa ett bemanningsproblem. Denna "fingerade uppförordning" medför inte något lönepåslag. Möjligheten till uppförordnande p g a specialistläkarbrist kvarstår.

### **5. Formaliserad utbildning, kurser och självstudier**

**Kurser** hittar du dels på [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se) (SK-kurser) dels på [www.metiskurser.se](http://www.metiskurser.se). Det är två ansökningstillfällen per år och ansökan görs elektroniskt på respektive hemsida. I kursbeskrivningen framgår vilka delmål eller delar av delmål som uppfylls av de olika kurserna. Observera också att en del kurser har s k "omvänd turordning" vid antagningen dvs kortast tid efter legitimation ger förtur till en del kurser. Efter avslutad kurs ska du erhålla ifyllt *Intyg över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivningen avseende kurs* som finns att hämta på Socialstyrelsens hemsida.

Utöver SK-kurser arrangeras ibland kurser/konferenser av olika kursgivare, och på en del av dessa kurser kan du erhålla socialstyrelsens intyg avseende uppnådda delar av delmål. Du bör därför bevaka mailinformation angående kurser och om du önskar gå tillfråga studierektor. En del utbildningar med relevant innehåll finns på [www.janusinfo.se](http://www.janusinfo.se) och [www.lipus.se](http://www.lipus.se). Hos båda kan man beställa automatisk mailinformation om utbildningar man är intresserad av.

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11

ST-läkarna vid NSP har möjlighet att bedriva självstudier en eftermiddag varannan vecka de veckor man inte har något annat utbildningsinslag, t ex halvtamadagar, föreläsningar, seminarier etc. ST-läkaren förutsätts göra upp med respektive överläkare om vilken eftermiddag som passar bäst. Utgångspunkten är att inläsningstiden ska förläggas så att det kliniska arbetet påverkas så litet som möjligt. Inläsningen kan ske på arbetsplatsen, på biblioteket eller hemma. Juni till augusti kan detta dock bara ske när arbetsituationen så medger och i samråd med ansvarig överläkare.

**Grundläggande utbildning i psykoterapi** är obligatorisk för erhållande av specialistkompetens, däremot inte egen psykoterapi. Den som vill gå i egen terapi tillåts göra så på arbetstid upp till en gång i veckan om det är enda möjligheten, men får själv betala terapin. Vi är mycket tacksamma om man i möjligaste mån försöker förlägga terapin så att den inte medför större bortfall av arbetstid än nödvändigt. Information om aktuella psykoterapiutbildningar finns på klinikens intranät. Utbildningarnas innehåll och längd varierar liksom omfattning på krav på litteraturinläsning. Ditt önskemål om psykoterapiutbildning skall diskuteras och förankras med studierektor innan du anmäler dig.

Angående ledighet och inläsningstid under psykoterapiutbildningen (steg 1) gäller följande:

1. Du får naturligtvis vara borta den tid som det föreligger organiserad utbildningsaktivitet, patientarbete och egen handledning.
2. Inte så sällan uppstår i samband med dessa aktiviteter ett visst utrymme för inläsning, som t ex när föreläsningsschemat en heldag i praktiken omfattar mindre än åtta timmar, eller när det uppstår ett glapp i samband med ett patientmöte eller en handledning där det inte är meningsfullt att mellanlanda på ordinarie arbetsplats före/efter. Den tiden kan då användas för förberedelsearbete eller efterarbete vad gäller terapitimmen och handledningen, eller för inläsning av kursmaterial. Kliniken uppskattar om ni gör vad ni kan för att tidsmässigt förlägga patientarbete och handledning så att det inte tar mer utrymme än nödvändigt från er kliniska tjänstgöring.
3. Du får avsätta två timmar per vecka för egna studier under hela din ST-tjänstgöring vid NSP, med undantag för sidoutbildningarna där dessa klinikers rutiner gäller, samt under juni till augusti då inläsningstid får schemaläggas endast om arbetet så tillåter. Under den period som psykoterapiutbildningen pågår avgör ni själva hur mycket av er inläsningstid ni fördelar till psykoterapiutbildningen respektive annan läsning.
4. Förberedelsearbete och inläsningstid i enlighet med SK-kursernas anvisningar ingår inte i den ovan angivna inläsningstiden utan får schemaläggas separat.
5. Om du finner att det ovan angivna inläsningsutrymmet under någon period inte räcker till kontaktar du studierektor för diskussion kring eventuell individuell anpassning.

Inläsningen får förläggas till plats som du själv väljer. För ledighet hel dag måste du begära ledigt. Om du väljer att förlägga ett inläsningspass till hemmet i början eller slutet av dagen kan du stämpla "tjänste in" eller "tjänste ut".

**Utbildning** med övriga ST-läkare inom psykiatri i SLSO hålls ett par gånger per termin, s k halvtamadagar. Det arrangeras därtill en del interna utbildningsmöjligheter vid NSP. Till detta kommer att man som ny ST-läkare kan ha glädje av att delta vid utvalda AT-seminarier och föreläsningar för läkarstudenterna.

Samtliga ST-läkare ska så snart som det är praktiskt möjligt anmäla sig ett antal obligatoriska

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11



utbildningar, v g se separat dokument.

Transkulturellt Centrum erbjuder intresserade ST-läkare handledning i frågor som rör transkulturell psykiatri och vård av flyktingar/asylsökande.

KI driver en "Doktorsskola" för läkarstudenter. Den som är intresserad kan kontakta kursamanuensen för information.

**Föreläsa** och/eller leda utbildningsseminarier. Vi tycker att det är värdefullt för en specialist i psykiatri att kunna föreläsa och medverka i utbildning av andra. Det ingår därför i utbildningen att träna på detta i någon form under sin ST. Det kan handla om att leda seminarier eller hålla föreläsningar för sjuksköterskor, läkarstudenter, AT-läkare, underläkare som vikarierar före AT, ST-läkare eller specialister. Hur detta utbildningsmoment bäst läggs upp kan du med fördel diskutera med din handledare. Du är naturligtvis också välkommen med förslag direkt till studierektor.

**Handledning** av andra. Som ST-läkare ingår i arbetsuppgifterna att handleda AT-läkare, vikarierande underläkare och läkarkandidater, vanligtvis en mycket rolig uppgift.

#### **6. Vetenskapligt arbete och kvalitetsarbete**

Enligt Socialstyrelsen målbeskrivning för ST-läkare i psykiatri skall berörda ST-läkare som ett led i sin ST-utbildning göra ett "skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer" samt ett "kvalitets- och utvecklingsarbete". Det individuella arbetet enligt vetenskapliga principer skall redovisas såväl skriftligt som muntligt. Kvalitets- och utvecklingsarbetet behöver däremot bara redovisas muntligt. Se information "Vetenskapligt arbete" samt "Kvalitets- och utvecklingsarbete" på intranätet. Efter godkänt arbete infylles blankett *Intyg över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivningen avseende skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer* respektive *Intyg över godkända lärandemoment i enlighet med målbeskrivningen avseende kvalitets- och utvecklingsarbete* som finns att hämta på Socialstyrelsens hemsida.

#### **7. Möten mellan ST-läkarna, studierektorn och ST-läkarchef.**

Vi försöker systematiskt komma till rätta med de problem som framkommer/uppstår, bl a genom att vi träffas regelbundet för att kartlägga och diskutera de bekymmer som kan föreligga. Vi vinnlägger oss om att genomföra de förändringar som bedöms önskvärda och rimliga, förutsatt att vi inte finner förslagen praktiskt genomförbara.

En sammanfattning av vad vi tillsammans åstadkommit kan se ut som följer:

- Möjlighet att för det mesta välja om man vill ha jourveckor eller insprängda jourer.
- Möjlighet att vara ledig från det ordinarie arbetet både på den dag man går jour och dagen efter. Dagen efter jour *skall* man vara ledig, men dagen då man går jour väljer man själv hur man vill göra. Det är viktigt att man i god tid informerar sin överläkare om förestående ledighet p.g.a. jourkompensation (och om ledighet av andra skäl).
- Goda möjligheter att välja när, och i viss mån hur ofta, man vill gå jour. För närvarande behöver ingen gå jour som inte vill det (men det är ingen garanti för att det alltid kommer att vara så).
- Ett bra jouravtal som ger möjlighet att tjäna en extraslant var månad för den som vill.
- Inflytande över hur ST-blocket läggs upp, inklusive sidoutbildningar.
- Goda möjligheter att få den randning man önskar, där man önskar.

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11

- Ordnade semesterförhållanden. Vi arbetar för att alla som vill ha fyra veckor - om möjligt fem veckor - sammanhängande sommarsemester ska få det, och vi gör vad vi kan för att tillgodose önskemål om när semestern ska förläggas. Här är det emellertid viktigt att påpeka att verksamheten måste fungera även sommartid och att alla trots allt inte kan ta semester samtidigt.
- En positiv attityd till föräldraledighet.
- Goda möjligheter till önskad ledighet ströddagar och ströveckor. Det är ovanligt att vi tvingas neka någon önskad ledighet. Mycket tack var en flexibel och hjälpsam ST-läkargrupp där ST-läkarna genomgående är generösa med att täcka upp för varandra vid frånvaro av olika skäl.
- Ett enligt vår mening gott utbildningsklimat.
- Ledighet för självstudier (som kan ske i hemmet om man önskar) en eftermiddag högst varannan vecka de veckor då man inte har någon organiserad utbildning. Vilken eftermiddag får bestämmas i samråd med ansvarig överläkare vid respektive enhet. Juni-augusti medges emellertid inläsningstid endast när arbetet så tillåter.
- En god underläkarbemannning, vilket minskar var och ens arbetsbörda och ökar möjligheten till arbetstillfredsställelse genom att man har möjlighet att utföra arbetet ordentligt. Vanligtvis är vi numera tre underläkare per avdelning på de allmänpsykiatriska avdelningarna och en till två underläkare på psykosavdelningarna. Juni, juli och augusti tillkommer ett antal sommarvikarier för att täcka upp för ST-läkarnas semestrar under sommaren.

**Av dig som är underläkare vid NSP förväntar vi oss att du:**

- Är villig att tjänstgöra geografiskt där kliniken har behov/utrymme. Klinikens åtagande är att se till att du får god klinisk handledning och övrigt stöd du kan behöva.
- Läser och besvarar väsentlig mail.
- Regelbundet kontrollerar nyheter på klinikens intranät.
- Läser och är förtrogen med innehållet på ST-sidan på intranätet.
- Alltid kontrollerar varje nytt placeringsschema noga och påpekar eventuella felaktigheter.
- Hanterar ledighetsönskemål i enlighet med givna direktiv.

**8. Jourtjänstgöring och akutmottagningen.**

Vi har en stor akutsektion som betjänar patienter från NSP's upptagningsområde, SLSO och vid behov även patienter från hela landet. Varje läkare ska få en introduktion på plats före eller i samband med sitt första dag- eller nattpass där. Bäst är att du tar kontakt med avdelningsföreståndaren i god tid före ditt första pass där och överenskommer om tid för introduktionen. Därtill ska du vid placering på akuten dagtid första dagen gå bredvid specialist eller erfaren ST-läkare och inte ta egna patienter. Säg till direkt på akuten om man där glömmer bort det. Det är också obligatoriskt att man har tjänstgjort fyra veckor dagtid på akutmottagningen före sin första nattjour, v g se "Information till nya underläkare". Påtala i god tid om din tjänstgöring har planerats så att detta ej är tillgodosett.

Vi har två primärjourslinjer, en förstärkningsjourlinje kvällstid samt en bakjourslinje. Vi har ett bra jouravtal och god balans mellan utbud och efterfrågan på jourer. Det innebär att man i viss utsträckning har möjlighet att välja hur mycket jour man önskar gå. Vi försöker att i möjligaste mån ordna jourveckor (två jourer) för dem som önskar det. Dessa veckor behöver i förekommande fall samordnas med klinikens övergripande bemanning, så önskemål om jourveckor skall diskuteras med ST-chefen innan de lämnas till journalschemaläggarna.

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11

### **9. ECT**

Kliniken bedriver ECT samtliga vardagar. Tidigare gav klinikens ST-läkare ECT enligt schema men sedan hösten 2013 deltar inte längre underläkare i behandlingen på vardagar. Det är dock fortfarande obligatoriskt för alla nya ST-läkare att gå en ECT-utbildning och lära sig att ge ECT såväl teoretiskt som praktiskt. Man förväntas vid behov kunna ge ECT, t ex när ordinarie sjuksköterska är sjuk. Kurser ordnas regelbundet av ansvarig överläkare vid ECT-verksamheten

### **10. Arbetsmiljö**

Kliniken är mån om att erbjuda en trivsamt och stimulerande arbetsplats med god handledning och lagom belastning. Det har med åren tack vare allas gemensamma ansträngningar blivit allt bättre, men det är viktigt att vi inte tar det vi vunnit för givet utan fortsätter engagera oss i arbetet för en arbetsplats där ingen ska riskera bli sjuk – tvärtom ska arbetet här vara hälsoskapande genom att bidra med mening, arbetsglädje och såväl intellektuell som social stimulans. Vi (Michael och Alessandra) vädjar därför om att ni alla omgående informerar oss om alla missförhållanden och förbättringsutrymmen ni ser, så att vi ges möjlighet att ta itu med det. Ett klagomål i rättan tid kan visa sig komma att betyda mycket för många!

På klinikens intranät finns information om obligatorisk introduktion och handledning vid såväl sluten- som öppenvårdsplacering som det är viktigt att ni tagit del av när ni börjar er kliniska tjänstgöring.

### **11. ST-APT**

ST-läkarna har APT ca fem gånger per år. Av och till har närvaron sviktat trots att APT är ett obligatoriskt inslag i ST-läkarnas tjänstgöring. En bidragande förklaring har synts vara att ST-läkarna här och var upplever att det är svårt att gå ifrån avdelningen alt mottagningen p g a hög arbetsbelastning, överläkare som själva är på utbildning mm. I ett fåtal fall har vederbörande överläkare möjligen framfört till ST-läkaren att det inte finns utrymme att gå på APT p g a situationen på enheten, men huvudsakligen förefaller det som att ST-läkaren på eget initiativ, av lojalitet med den kliniska verksamheten, valt att avstå från APT utan att ha anmodats till det av någon. Beundransvärt på många sätt, men ändå bekymmersamt då APT är ett viktigt forum för ST-läkarna, som p g a en rätt rörig tillvaro med frekventa tjänstgöringsbyten, utbildningsfrånvaro m m har ett stort behov av att byta erfarenheter och diskutera problem vid APT. Minnesanteckningarna från ST-läkarnas APT läggs fortlöpande ut på ST-fliken på klinikens intranät. Dessa anteckningar avspeglar väl arbetssituationen för klinikens ST-läkare och vi vill varmt rekommendera nya ST-läkare att ta del av åtminstone det senaste årets APT-anteckningar i samband med arbetsstarten.

### **12. Ytterligare information om att göra ST vid NSP**

Vi har utvecklat en fullmatad underläkarsida inklusive en särskild ST-flik på intranätet, som vi uppdaterar i takt med att nya saker tillkommer. Vi förväntar oss att samtliga ST-läkare är väl förtrogna med innehållet på dessa sidor. Om du upplever det svårt att hinna gå igenom materialet i början av din tjänstgöring ber vi att du meddelar oss det, så ser vi till att tilldela dig inläsningstid för detta.

### **13. "Arbetsstagarutbildningar"**

Som ST-läkare har man två "spår" att hålla reda på. Dels "utbildningsspåret" med kurser och klinisk tjänstgöring, dels "arbetstagarspåret" med de skyldigheter som mer allmänt följer av att befinna sig på en arbetsplats. Till det sistnämnda spåret hör normalt hyfs i form av att bemöta sina medarbetare respektfullt (vi är som bekant varandras arbetsmiljö), ta del av information på intranätet, läsa och besvara mail, liksom att delta i utbildningar om t ex brandskydd, bemötande

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11



av hot och våld, patientsäkerhet och miljöfrågor. Vissa utbildningar är alltså obligatoriska för samtliga medarbetare och bör bokas in så snart som möjligt efter arbetsstart. En lathund för dessa utbildningar finns på underläkarfliken på intranätet.

#### **14. Övrigt**

##### **Rutiner vid ledigheter (semester, jourkomp, utbildning, flex)**

Se informationsdokument "Information till nya underläkare på NSP" på klinikens intranät.

**Arbetstiden** är 08.00 – 16.30 med en halvtimmes lunch inom slutenvården och 08:00- 16.45 med 45 minuters lunch inom öppenvården. Kliniken tillämpar flextid.

**Regler för samarbete med läkemedelsindustrin.** Samtliga läkare förväntas känna till och följa dessa.

**Bokning av resor och logi vid tjänsteresor, t ex SK-kurser.** Måste ske genom särskild resebyrå för att du ska kunna få resa och boende betalt. För information om resebyrå se "Information till nya underläkare på NSP" på klinikens intranät. Boka inte resa och logi förrän du beviljats ledigt.

**Mobiltelefon.** Kan erhållas om man så önskar, annars förväntas man vara nåbar på sin privata telefon under arbetstid.

**Graviditet.** Kontakta studierektorn vid planerad/befintlig graviditet, så att tjänstgöringen kan anpassas på lämpligt sätt. Man väljer själv om man vill gå jour eller inte när man är gravid. Om graviditeten är synlig bör man inte tjänstgöra på akutmottagningen.

**Föräldraledighet.** Enligt SLSO's personaldirektör Annika Blomgren gäller följande beträffande föräldraledighet: "I samband med semestrarna brukar frågorna om föräldraledighet komma upp. Tänk på att man har rätt till 3 föräldraledighetsperioder per år så avbrott kan göras vid två tillfällen. Man måste begära ledigheten 3 månader i förväg och har man barn över 18 månader kan föräldraledighet endast tas ut om ersättning från försäkringskassan erhålls för samma period."

**Arbetsrum för ST-läkare.** ST-läkarnas arbetsrum finns i hus 88, plan 2 Bågljusvägen 28 i samma lokaler som Föreningen Balans, I rummet finns flera arbetsstationer med datorer samt skrivare. Man hittar rummet till höger innanför entrén på plan 2. Bredvid rummet finns ett kök. För att komma in i huset krävs att behörighet läggs in på e-tjänstekortet, kontakta Agnetha Nilsson för det.

**Friskvårdstimme.** Man har rätt till en timme friskvård per vecka om arbetet så tillåter.

**Friskvårdsbidrag.** Man kan få ersättning för styrkt friskvårdskostnad. Friskvårdsbidraget är för närvarande högst 3000 kr/år. Friskvårdsblanketten finns på intranätet, obs: originalkvitto skall bifogas.

**Traktamente vid resor.** Se dokumentet Information till nya underläkare vid NSP 2016.

**Detta dokument.** Synpunkter och förslag på tillägg och förbättringar mottages tacksamt!

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11

Michael Rangne  
ST-läkarchef, NSP

Alessandra Hedlund  
Studierektor, NSP

---

**Dokumentnamn**

**Regnr**

**Gäller fr.o.m**  
2016-06-20

**Handläggare**  
Michael Rangne

**Godkänd/signatur**  
Michael Rangne

**Ersätter tidigare dokument**  
2015-09-11