

# **SYLFs AT-ranking 2005**

**050916**



## AT-ranking 2005 Rapport

### **Sammanfattning**

Detta är den sjätte, och hittills mest omfattande, ranking SYLF genomförd. I undersökningen ingår 1057 individer som vid undersökningstillfället var AT-läkare eller just avslutat sin AT (och som tjänstgör/tjänstgjort på sjukhus/sjukhuskombinationer som kan uppvisa minst fem svarande). I snitt har man genomfört 15 månader av sin AT.

I undersökningen har AT-läkarna fått betygssätta de tre dimensionerna ”handledning”, ”formell medicinsk utbildning” samt ”kollegialt stöd”. Betygsskalan är 1-10, se även bifogad enkät i slutet av rapporten. Kollegialt stöd får högst snittbetyg 7,6 (7,6) följt av handledning 6,2 (6,2) och medicinsk utbildning 6,2 (6,2). (Betygen för 2004 inom parentes).

AT-läkarna har även betygssatt de olika utbildningsavsnitten. Betygsskalan är densamma som ovan (1-10). Allmänmedicin är även i år det moment som rankas högst med ett snittbetyg på 7,9 (7,9). Övriga moment ligger relativt jämnt: medicin 6,9 (6,9), kirurgi 6,6 (6,7) och psykiatri 6,2 (6,3).

Oavsett betygssättning i övrigt skulle de flesta av de tillfrågade rekommendera sin AT-placering till andra. För 16 av de sjukhus (eller kombinationer) som ingår i studien rekommenderar samtliga (100 %) tillfrågade AT-läkare sina platser till andra. Detta är dock en betydligt lägre siffra än förra årets 27. Tendensen gäller även långt ner på listan. Vi kan liksom tidigare konstatera att det tycks kräva ”en hel del” innan man tar steget att inte rekommendera sin AT. Detta innebär att de som har en låg andel rekommendationer bör göra en självkritisk analys av detta.

Förstaplatsen erhöll i år Eksjö med genomsnittsvärderingen 9,0. Kungälv och Norrtälje delar andraplatsen med 8,6 poäng. Dessa tre sjukhus återfanns bland de 10 bästa även förra året och håller sålunda en stabil hög nivå.



## **Inledning**

Detta är sjätte året som SYLF genomför en ranking av landets AT-platser. Årets ranking skiljer sig från tidigare års genom att fler AT-läkare ingår i undersökningsunderlaget. Detta beror till stor del på att vårt ordinarie urvalsförfarande kompletterats med ”extra urval” bestående av listor från universitetssjukhusen. Dessa sjukhus är därför mer representerade i årets undersökning. Vi har också gjort en jämförelse mellan vanlig AT och forskar-AT för universitetssjukhusen. Vi har även i årets ranking försökt följa upp hur det nya lönesystemet för AT-läkare fungerar.

## **Undersökning**

Våren 2005 skickades ett enkelt frågeformulär till 1167 individer som enligt vårt register har ett sådan tidsmässigt förhållande till sin examen att de borde göra AT, eller nyligen borde ha avslutat ett AT-block. Vi skickade dessutom ut formulär till 335 individer som vi fått uppgifter om från universitetssjukhusen. Av de totalt 1502 respondenterna angav 192 st att de antingen inte har gjort AT i Sverige eller att de ännu inte påbörjat sin AT. 25 enkäter returnerades på grund av felaktig adress. Nettourvalet uppgår därmed till 1285.

Detta resulterade i 1082 svar vilket motsvarar en svarsprocent om 84 procent (82 % år 2004). Av de 1082 används inte 25 svar på grund av att de representerar sjukhus eller kombinationer av sjukhus som samlat färre än fem svaranden. Rankingen grundas alltså på 1057 (kvinnor/män: 643/423) individers svar.

I genomsnitt har de svarande genomfört 15 månader av sin AT. 87 av de svarande gör forskar-AT. Enkäten var ej utformad för att få fram information om hur stor andel av tiden som genomförts som lagts på forskning. Tiden för genomförd AT har reducerats med uppskattningar av den tid som ska motsvara tiden som lagts på forskning. Den angivna genomsnittssiffran ovan kan därför innehålla viss tid som egentligen hör till forskningsdelen. Felet blir dock litet på grund av det totalt sett stora urvalet. Genomsnittlig längd på utförd AT har heller inte ingått som urvalskriterium för att kvalificera sig för deltagande i rankingen.

## **Årets ”extra” urval**

Vårt extra urval förtjänar en kommentar. Den normala urvalsmetod vi använder utgår från angivet examensdatum bland medlemmar i vårt medlemsregister. Vi lägger tidsramar kring angivet datum så att vi med rimlig sannolikhet når individer som gjort minst 6 månader av sin AT och uppåt. Ramen tillåter individer som slutat sin AT inom ett års tid att komma med. Erfarenheten har dock visat att detta fått till följd att AT-läkare från våra universitetssjukhus blir kraftigt underrepresenterade. Detta av framförallt två skäl: många vikarierar efter examen för att få AT på universitetssjukhusen samt att många forskar före och under AT. Vi har i år därför kompletterat vårt urval med listor som universitetssjukhusen försett oss med. Från stockholmssjukhusen erhöles i princip en fördubbling av antalet svaranden jämfört med föregående år. Även från övriga universitetssjukhus i landet har antalet svaranden ökat betydligt. Detta har inte inneburit några påfallande skillnader i betyg och placering men trovärdigheten har ökat.

Vi får ofta kritik även från mindre sjukhus om att de som svarat är få. Detta kan bero på två saker: antingen att dessa AT-läkare inte är medlemmar, och/eller att man varit slarvig med att svara, varav den sistnämnda orsaken är svår för oss att påverka.

## **Eftersläpning**

En konsekvens av att vi söker få med ”gamla” AT-läkare i undersökningen är att kvalitetshöjande insatser som gjorts ett givet år ibland syns i betygssättningen först året efter. Vi har över åren sett många exempel på detta. Det är självfallet lite tråkigt för de studierektorer, handledare, och personaladministratörer som ansträngt sig, men svårt att undvika om man som vi har ambitionen att ha ett stort urval där flertalet har gjort en stor del eller hela AT.

Detta förfarande har dock den inneboende fördelen i den glidande medelvärdesbildning som uppstår. Kvalitetshöjande insatser som består under en längre tid kommer att ge utslag på sikt medan en tillfällig förbättring inte syns lika tydligt. Det är därför intressant att studera trender under åren för att göra en korrekt bedömning av kvaliteten hos de olika sjukhusen.

## Kombinationer av sjukhus

Vi har i årets ranking betygsatt sju sjukhuskombinationer. Den mest omfattande är Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU). Karolinska och Huddinge ingår idag i samma organisation, men då AT är separerad mellan dessa sjukhus har de betygsatts var för sig.

## Nytt lönesystem för AT-läkare

Fr o m 1 januari 2004 gäller nya regler för lönesättning av AT-läkare. Det tidigare tariff-lönesystemet är nu helt utmönstrat och ersatt av ett system där AT-läkarnas löner skall bestämmas utifrån individuella förhandlingar. Det finns stora frågetecken bland både arbetsgivare och arbetstagare om hur det nya systemet kommer att gestalta sig. Vi har därför i likhet med förra året ställt frågor kring lön och löneförhandling. Detta i första hand för att ”passa på” när vi ändå genomför en så här stor undersökning.

Resultatet från årets undersökning är att 19 % av de som svarat uppgett att de förhandlat individuellt. Detta är fler än de 15 % som uppmättes förra året men får ändå betraktas som en i sammanhanget låg siffra. Vidare framgår det av några kommentarer att även om man svarat att förhandling genomförts har denna mer liknat ett informationstillfälle. Det är i många fall fortfarande sjukhusens personaladministratörer som varit motpart i de förhandlingar som förekommit.

På frågan om hur man anser att individuell lönesättning fungerar har det av flera kommentarer framgått att frågan kan tolkas på flera sätt. Anser man att det vore bra, eller anser man att det fungerar bra idag? Många har ingen åsikt och vid något tillfälle anses frågan inte relevant överhuvudtaget. En klar majoritet (ca 3/4) anser dock att den individuella lönesättningen fungerar dåligt eller mycket dåligt. Hudiksvall, Mora och Simrishamn är exempel på några sjukhus där andelen som förhandlat individuellt är hög samt där man också anser att den individuella lönesättningen fungerar bättre. Nedan sammanfattas hur fördelningen av de som lämnat ett svar (92,8 % av de 1057) ser ut.

Mkt dåligt	Dåligt	Acceptabelt	Bra	Mkt bra
450 ( 42,6 %)	348 (32,9 %)	142 (13,4 %)	27 (2,6 %)	14 (1.3 %)

Det är svårt att utläsa någon koppling mellan ovanstående och betyg och placering i rankingen. Hos sjukhus med betyget åtta eller högre (11 sjukhus) återfinns fyra sjukhus där ingen individuell förhandling förekommer alls. Hos de nio sjukhus med betyget 6 eller lägre är motsvarande siffra tre.

## AT-längd

Nedan sammanfattas hur fördelningen mellan olika AT-längder ser ut. Forskar-AT är exkluderad från denna lista.

AT-längd (månader)	Antal
18	240
19	18
20	5
21	698
22	4
23	2
24	3

## De flesta rekommenderar sin AT-plats

I genomsnitt rekommenderar 82 % av alla svaranden sin AT-plats. Hos 16 av sjukhusen rekommenderar 100 % sina platser till andra. Tendensen gäller även långt ner på listan. Detta betyder att de fall där AT-läkarna bara i mindre utsträckning rekommenderar platsen så upplever man sig ha starka skäl till detta. Som även tidigare år konstaterats tycks det krävas ”en hel del” innan man tar steget att inte rekommendera sin AT.



## **Kollegialt stöd, handledning, formell medicinsk utbildning**

I frågeformuläret har vi bitt AT-läkarna att betygssätta "Handledning", "Formell medicinsk utbildning" samt "Kollegialt stöd".

Det kollegiala stödet får medelbetyget 7,6. Det är samma som förra årets notering och fortfarande i topp av de tre kvalitetsmoment som betygssätts. 2003 var betyget 8,2. När det gäller dessa olika dimensioner vet vi att om det kollegiala stödet inte är bra så betygsätts AT lågt. Ett högt betyg för kollegialt stöd är däremot inte i sig grund för ett bra slutbetyg. Medicinsk utbildning och handledning får genomsnittsbetyget 6,2 vilket även detta sammanfaller med förra årets betyg.

## **De olika utbildningsavsnitten**

Betygen på de olika momenten skiljer sig en hel del åt. Det är inte ovanligt att ett moment får ett medelbetyg under 5 medan ett annat moment ligger på 9. Kvaliteten i en AT-utbildning är helt klart mycket varierad.

Allmänmedicin är som vanligt det moment som rankas högst med ett snittbetyg på 7,9. Övriga moment: medicin 6,9, kirurgi 6,6 och psykiatri 6,2. Rangordningen är den samma som vid förra årets ranking.

## **AT på universitetssjukhus**

I årets undersökning har extra ansträngningar att nå AT-läkare på universitetssjukhus gjorts. Som nämndes ovan har detta resulterat i ett betydligt ökat antal svarande från dessa sjukhus. Totalt gör 268 (kvinnor/män: 166/102) personer sin AT på universitetssjukhus. 82 av dessa gör forskar-AT (kvinnor/män: 44/38). En av ambitionerna med årets undersökning har varit att ta reda på hur många som gör forskar-AT och om dessa betygsätter sin placering annorlunda än övriga. Nedan ges en kort sammanfattning av de universitetssjukhus där det finns fler än fem svaranden som gör forskar-AT (Lund och Örebro uppnår ej detta antal).

Sjukhus	Placering i ranking	Gemensamt betyg	Betyg från forskar-AT	Betyg från övriga
Huddinge Forskar-AT: 15 Ej Fo-AT: 24	16	7,7	8,1	7,6
SU Forskar-AT: 18 Ej Fo-AT: 27	24	7,5	7,4	7,6
Akademiska Forskar-AT: 9 Ej Fo-AT: 15	48	6,5	6,8	6,3
Linköping Forskar-AT: 5 Ej Fo-AT: 20	48	6,5	7,4	6,3
MAS Forskar-AT: 6 Ej Fo-AT: 17	48	6,5	5,0	7,0
Karolinska Forskar-AT: 17 Ej Fo-AT: 21	52	6,3	6,1	6,9
Umeå Forskar-AT: 9 Ej Fo-AT: 20	59	5,9	6,9	5,4

Från betygen ovan går det inte att säga något generellt om vilket betyg de som gör forskar-AT gett. Skillnaderna är marginella hos de större universitetssjukhusen. Hos övriga kan tydligare skillnader noteras men i dessa fall är också det statistiska underlaget betydligt lägre. Resultaten skall på samma sätt och av samma anledning (se nedan) tolkas med samma försiktighet som den fullständiga rankinglistan. Det är ändå intressant att notera de stora skillnaderna i betygssättning av framförallt MAS och Umeå. Anmärkningsvärt är också den stora skillnaden mellan Karolinska och Huddinge trots en gemensam organisation.

## **Jämförelse mellan åren**

Vi har tidigare kunnat konstatera att många sjukhus rankas relativt likartat över åren. Bland de fem sjukhusen i topp – Eksjö, Kungälv, Norrtälje, Lindesberg/Örebro och Karlshamn – har samtliga utom Karlshamn (som klättrat från en 40:e plats) tidigare varit på den övre femtedelen av listan. Förra årets förstaplaceringsinnehavare Gällivare har i år inte kvalificerat sig för deltagande i rankingen på grund av för få svaranden. Det är fortfarande vanligt att sjukhus som rankas högt ett år även rankas högt året därpå även om en del omflyttningar i listan kan konstateras i årets ranking. Stockholmssjukhus betygssätts som tidigare relativt lågt. De enda universitetssjukhus som placerat sig på den övre halvan av listan i år är Sahlgrenska Universitetssjukhuset samt Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge.

## **Tolkning av resultat**

Det bör poängteras att de absoluta poängen och placeringarna ska tolkas med viss försiktighet. Detta beror mycket på att datamängden varierar mycket mellan olika sjukhus. Det är inte bara antal personer som varierar utan också hur stor del av sin AT man har fullgjort. Det sistnämnda kan innebära att ett helhetsbetyg sätts med utgångspunkt från endast ett av utbildningsavsnitten. Skillnader på någon tiondel i betyg behöver således inte vara av någon större vikt. Vissa sjukhus med få svaranden får dock bra resultat från år till år vilket ändå ger viss trovärdighet i dessa fall. Rankingens skall därför snarare ses som en indikation på kvaliteten hos de olika sjukhusen än en absolut rangordning. Vidare är det av intresse att följa sjukhusens utveckling över tiden. Ett sjukhus med låga poäng från år till år får svårt att bortförklara detta med otillräckligt statistiskt underlag.

# Rankinglistan 2005

Betygskala: 1-10 (förutom förhandlingsbetyg: 1-5).

Place-ring	Sjukhus	Betyg	Tidigare plats och betyg	Hand-led.	Med utbild	Kol-leg-stöd	Med	Kir	Psyk	All-män med	Rekom-mende-ras	För-handl. lön	För-handl. betyg
1	Eksjö 7 pers 16 mån	9,0	2004: 2 8,9 2003: 13 7,9	8,1	8,1	9,6	9,1	8,6	8,7	9,5	100 %	14 %	2,8
2	Kungälv 10 pers 12 mån	8,6	2004: 9 8,2 2003: 40 6,9	7,0	7,5	8,8	7,8	7,8	7,8	8,0	100 %	0 %	1,6
2	Norrtälje 9 pers 16 mån	8,6	2004: 5 8,7 2003: 19 7,7	7,0	7,4	9,4	9,2	7,6	5,7	7,7	100 %	0 %	1,2
4	Lindesberg/ Örebro <sup>1</sup> 9 pers 19 mån	8,3	2004: 13 8,1 2003: 13 7,9	7,3	7,0	8,9	8,2	7,3	7,0	8,7	100 %	11 %	2,0
4	Karlshamn 7 pers 18 mån	8,3	2004: 40 7,2 2003: -	7,0	8,1	8,0	6,9	7,4	7,0	8,8	100 %	0 %	2,8
6	Torsby 6 pers 17 mån	8,2	2004: 3 8,8 2003: 36 7,0	6,3	6,5	8,7	8,3	7,7	6,2	6,3	100 %	17 %	1,8
7	Uddevalla 8 pers 20 mån	8,1	2004: 46 7,0 2003: 68 5,6	6,8	8,0	8,6	8,0	8,4	8,0	7,6	100 %	13 %	1,7
7	Skövde 18 pers 16 mån	8,1	2004: 6 8,4 2003: 1 8,8	8,0	7,9	9,1	8,4	8,8	6,3	8,3	100 %	0 %	1,8
9	Falun 17 pers 16 mån	8,0	2004: 9 8,2 2003: 2 8,6	7,2	8,8	9,1	7,7	7,9	5,4	8,8	100 %	65 %	1,9
9	Karlskoga 9 pers 16 mån	8,0	2004: 6 8,4 2003: 19 7,7	6,0	6,1	8,6	7,8	8,2	5,0	8,4	89 %	22 %	2,0
9	Ängelholm 10 pers 16 mån	8,0	2004: 46 7,0 2003: 29 7,3	7,5	6,4	9,0	7,7	7,9	5,5	8,0	40 %	10 %	1,7
12	Sunderbyn 23 pers 17 mån	7,9	2004: 40 7,2 2003: 53 6,4	7,1	7,5	8,6	7,6	7,4	4,8	5,5	91 %	35 %	1,6
12	Kristianstad 9 pers 14 mån	7,9	2004: 40 7,2 2003: 7 8,1	7,1	5,9	8,3	7,3	6,8	8,5	7,0	89 %	11 %	1,3
14	Karlskrona 16 pers 16 mån	7,8	2004: 31 7,4 2003: 19 7,7	6,8	7,6	8,6	7,4	6,5	7,3	8,9	94 %	0 %	2,8

14	Ö-vik 12 pers 18 mån	7,8	2004: 26 7,6 2003: 32 7,2	7,2	5,5	8,8	7,9	7,1	6,8	7,8	92 %	17 %	2,6
16	Skellefteå 15 pers 17 mån	7,7	2004: 21 7,8 2003: 7 8,1	6,7	5,7	8,9	7,7	8,2	6,6	7,9	93 %	20 %	1,5
16	Landskrona <sup>2</sup> 7 pers 13 mån	7,7	2004: 46 7,0 2003: 36 7,0	7,0	5,9	7,4	7,7	7,0	8,3	8,2	100 %	29 %	2,0
16	Mälar- Sjukhuset 14 pers 15 mån	7,7	2004: 46 7,0 2003: 27 7,5	6,1	7,8	8,1	5,9	7,4	7,2	7,7	100 %	7 %	1,6
16	Trelleborg 7 pers 13 mån	7,7	2004: 26 7,6 2003: -	6,6	5,3	8,0	8,0	6,8	8,0	4,6	100 %	14 %	1,3
16	Huddinge 39 pers 13 mån	7,7	2004: 13 8,1 2003: 45 6,7	7,0	6,9	8,4	7,2	8,4	8,1	8,3	95 %	13 %	1,8
21	Arvika 5 pers 18 mån	7,6	2004: 46 7,0 2003: 32 7,2	7,4	6,8	8,2	7,4	6,4	7,2	8,3	80 %	0 %	3,0
21	Enköping/ Uppsala <sup>3</sup> 12 pers 15 mån	7,6	2004: 34 7,3 2003: 35 7,1	7,0	5,6	7,8	6,6	7,5	6,5	7,7	100 %	42 %	1,4
21	Västervik 9 pers 18 mån	7,6	2004: 29 7,5 2003: 3 8,3	5,7	5,6	7,4	5,9	6,3	8,3	8,5	89 %	0 %	2,3
24	SU <sup>4</sup> 45 pers 16 mån	7,5	2004: 8 8,3 2003: 53 6,4	6,9	7,3	7,6	7,5	6,4	6,3	7,9	96 %	22 %	2,5
24	Varberg 18 pers 17 mån	7,5	2004: 34 7,3 2003: 68 5,6	6,3	5,6	8,2	7,5	6,5	8,3	8,0	89 %	33 %	1,9
26	Oskarshamn 14 pers 17 mån	7,4	2004: 58 6,6 2003: 50 6,6	5,9	6,6	7,8	7,3	7,2	7,3	8,6	86 %	21 %	3,0
27	Alingsås/ Borås 13 pers 13 mån	7,3	2004: 77 5,2 2003: -	6,5	5,4	7,8	7,8	6,9	4,3	8,5	85 %	8 %	2,0
27	Motala 12 pers 17 mån	7,3	2004: 40 7,2 2003: 43 6,2	7,0	6,0	7,6	8,1	5,1	8,3	8,4	83 %	8 %	1,7
27	Ryhov 18 pers 16 mån	7,3	2004: 9 8,2 2003: 7 8,1	6,6	7,0	8,1	6,8	7,0	7,0	8,6	83 %	0 %	1,7
27	NÄL 16 pers 15 pers	7,3	2004: 54 6,9 2003: 57 6,3	6,8	6,5	7,8	7,0	6,9	8,0	7,7	94 %	25 %	1,9

27	Halmstad 16 pers 13 mån	7,3	2004: 17 8,0 2003: 13 7,9	6,1	7,7	8,0	7,4	6,7	5,6	7,2	94 %	13 %	1,3
27	Örebro 16 pers 17 mån	7,3	2004: 26 7,6 2003: 7 8,1	7,1	7,4	7,6	7,8	5,6	5,7	7,9	88 %	0 %	1,2
33	Lund 29 pers 12 mån	7,2	2004: 58 6,6 2003: 50 6,6	6,7	7,2	6,9	7,4	6,7	7,9	7,7	93 %	10 %	2,0
33	Växjö 9 pers 18 mån	7,2	2004: 20 7,9 2003: 32 7,2	6,9	6,8	8,0	6,8	7,6	6,3	8,1	89 %	11 %	1,6
33	Sundsvall 20 pers 16 mån	7,2	2004: 54 6,9 2003: 53 6,4	6,8	5,4	8,0	7,4	6,1	6,1	8,5	90 %	10 %	1,7
33	Mora 20 pers 18 mån	7,2	2004: 24 7,7 2003: 3 8,3	6,7	6,5	8,0	7,8	6,8	4,1	8,3	85 %	85 %	2,5
37	Hudviksvall 10 pers 16 mån	7,0	2004: 21 7,8 2003: 3 8,3	6,1	6,6	7,1	6,5	7,4	6,0	8,2	70 %	90 %	3,0
37	Lycksele 5 pers 17 mån	7,0	2004: 57 6,8 2003: 52 6,5	5,8	5,6	6,6	7,6	6,0	5,0	8,2	100 %	0 %	2,0
39	Katrineholm/ Mälarsjukh 6 pers 16 mån	6,8	2004: 34 7,3 2003: -	6,3	4,3	7,8	7,0	6,8	6,4	8,0	83 %	17 %	1,8
39	Lidköping <sup>5</sup> 6 pers 16 mån	6,8	2004: 34 7,3 2003: -	5,8	6,2	7,8	7,0	6,3	6,0	7,0	100 %	17 %	2,0
39	Östersund 20 pers 14 mån	6,8	2004: 17 8,0 2003: 13 7,9	6,0	5,8	7,8	7,4	6,0	4,3	9,0	95 %	0 %	1,8
39	Ludvika/Falun 8 pers 14 mån	6,8	2004: - 2003: -	6,3	6,9	6,9	7,3	6,7	5,5	9,3	75 %	50 %	3,3
39	Södertälje 12 pers 11 mån	6,8	2004: 72 5,7 2003: 63 5,9	6,0	5,1	8,0	6,3	7,3	8,5	0,0	75 %	0 %	2,1
44	Nyköping 14 pers 14 mån	6,7	2004: 57 6,8 2003: 52 6,5	5,6	5,5	7,6	6,4	6,9	6,5	7,3	93 %	0 %	1,7
44	Ystad 7 pers 18 mån	6,7	2004: - 2003: -	6,1	6,1	7,9	7,9	6,0	4,0	8,6	86 %	29 %	1,4
44	Gävle 17 pers 17 mån	6,7	2004: 70 5,8 2003: 60 6,2	5,9	4,8	8,2	5,6	6,9	8,0	7,9	76 %	6 %	1,9

47	Visby 8 pers 14 mån	6,6	2004: 17 8,0 2003: 18 7,9	6,3	4,8	8,8	6,0	7,6	4,9	9,5	100 %	0 %	1,6
48	Akademiska 12 pers 14 mån	6,5	2004: 46 7,0 2003: 12 8,0	6,1	6,4	7,2	6,3	7,0	6,0	7,9	79 %	42 %	1,7
48	Värnamo 10 pers 17 mån	6,5	2004: 24 7,7 2003: 65 5,8	5,0	5,8	6,8	4,6	6,6	5,8	8,1	80 %	0 %	2,5
48	Linköping 25 pers 17 mån	6,5	2004: 78 4,9 2003: 29 7,3	5,7	7,6	6,0	7,2	5,0	5,3	7,4	72 %	0 %	1,3
48	MAS 23 pers 14 mån	6,5	2004: 34 7,3 2003: 25 7,6	6,0	5,3	7,0	6,0	6,5	5,3	6,7	91 %	48 %	1,9
52	SÖS 71 pers 15 mån	6,3	2004: 61 6,3 2003: 60 6,2	5,2	5,8	6,9	6,1	6,3	5,3	7,3	70 %	7 %	1,6
52	Karolinska 38 pers 14 mån	6,3	2004: 60 6,4 2003: 43 6,8	5,9	7,0	7,2	6,3	6,3	7,0	7,2	58 %	42 %	1,6
54	Kalmar 18 pers 15 mån	6,2	2004: 13 8,1 2003: 40 6,9	5,8	5,1	7,3	6,7	5,4	4,8	7,8	56 %	0 %	1,8
54	Simrishamn 5 pers 14 mån	6,2	2004: 79 4,7 2003: 36 7,0	4,4	4,8	7,8	5,8	7,8	8,0	8,5	60 %	80 %	2,8
56	Danderyd 20 pers 9 mån	6,1	2004: 66 6,0 2003: 62 6,1	5,4	5,0	7,3	4,0	6,9	8,1	6,5	70 %	20 %	1,2
57	Helsingborg 15 pers 14 mån	6,0	2004: 70 5,8 2003: 57 6,3	5,9	5,2	6,7	5,8	6,4	6,5	7,4	73 %	13 %	2,5
58	Västerås 22 pers 16 mån	6,0	2004: 76 5,4 2003: 40 6,9	5,6	4,8	6,5	6,6	5,3	6,6	7,3	68 %	0 %	1,3
59	Borås 22 pers 15 mån	5,9	2004: 74 5,6 2003: 45 6,7	5,1	5,2	6,2	4,0	3,6	4,6	6,3	68 %	18 %	1,6
59	Umeå 29 pers 15 mån	5,9	2004: 74 5,6 2003: 25 7,6	5,3	4,8	7,0	5,9	6,2	5,4	6,9	55 %	14 %	1,6
61	St:Görans 49 pers 12 mån	5,8	2004: 61 6,3 2003: 57 6,3	5,1	4,4	6,8	7,1	5,0	5,9	7,7	63 %	6 %	1,2
62	Karlstad 11 pers 15 mån	5,5	2004: 65 6,1 2003: 45 6,7	4,9	4,0	7,5	6,6	6,1	4,4	7,6	64 %	9 %	1,5

62	Vrinnevi 22 pers 17 mån	5,5	2004: 68 5,9 2003: 50 6,6	5,5	5,3	6,6	6,6	5,6	3,3	9,2	45 %	5 %	1,5
62	Köping/ Västerås <sup>6</sup> 10 pers 15 mån	5,5	2004: 68 2003: -	5,4	4,5	6,7	6,9	5,2	5,5	7,5	60 %	0 %	1,0
65	Piteå 6 pers 17 mån	5,3	2004: - 2003: -	4,3	4,8	6,7	4,5	4,5	6,3	7,8	50 %	0 %	1,3

<sup>1</sup> Betyg från tidigare år gäller endast Lindesberg.

<sup>2</sup> Betyg från tidigare år gäller kombinationen Landskrona/Lund.

<sup>3</sup> Betyg från tidigare år gäller endast Enköping.

<sup>4</sup> Betyg från tidigare år gäller endast Sahlgrenska. I årets kombination ingår även Mölndal och Östra.

Tidigare betyg och placering:

Mölndal: 2004: 45/7,2 2003: 45/6,7

Östra: 2004: 9/8,2 2003: -

<sup>5</sup> Betyg från tidigare år gäller kombinationen Lidköping/Falköping.

<sup>6</sup> Betyg från tidigare år gäller kombinationen Västerås/Sala.



Sylf/AT-ranking/2005

*Återsändes senast 20 juni!***AT-ranking 2005**1)  Kvinna  Man 2) **Examensår:**.....3) **Hur långt har Du kommit i Din AT?** Ej börjat  Har gjort....mån  avslutat AT4) **Form av AT:**  18 mån.  21 mån  Forskar-AT, längd:.....  Annat:.....5) **Var gör Du/gjorde Du Din AT? Landsting:**.....**Sjukhus:** 1..... 2..... 3.....6) **Hur betygssätter Du följande faktorer i Din AT längs en tiogradig skala där 1 är uruselt och 10 är fantastiskt bra?**

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<i>Handledning</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>Formaliserad medicinsk utbildning</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<i>Kollegialt stöd</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

7) **Hur betygssätter Du de olika placeringarna Du har gjort längs en tiogradig skala där 1 är uruselt och 10 är fantastiskt bra?**

	<b>Ej gjort</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>
<i>Medicin</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Kirurgi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Psykatri</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Allmänmedicin</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. **Vilket sammanfattande betyg skulle Du vilja ge Din AT längs en tiogradig skala , där 1 är uruselt och 10 är fantastiskt bra?**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

9. **Förhandlade Du Din AT-lön individuellt innan tillsättning?**  Nej  Ja10. **Om ja, med vem förhandlade Du? Svar:**.....11. **Hur anser Du att individuell lönesättning av AT-läkare fungerar?** Mkt dåligt  Dåligt  Acceptabelt  Bra  Mkt bra12. **Skulle Du rekommendera en kollega/vän att söka samma AT-ställe?**  Ja  Nej 13. *Jag gör inte, och har inte gjort, AT i Sverige*