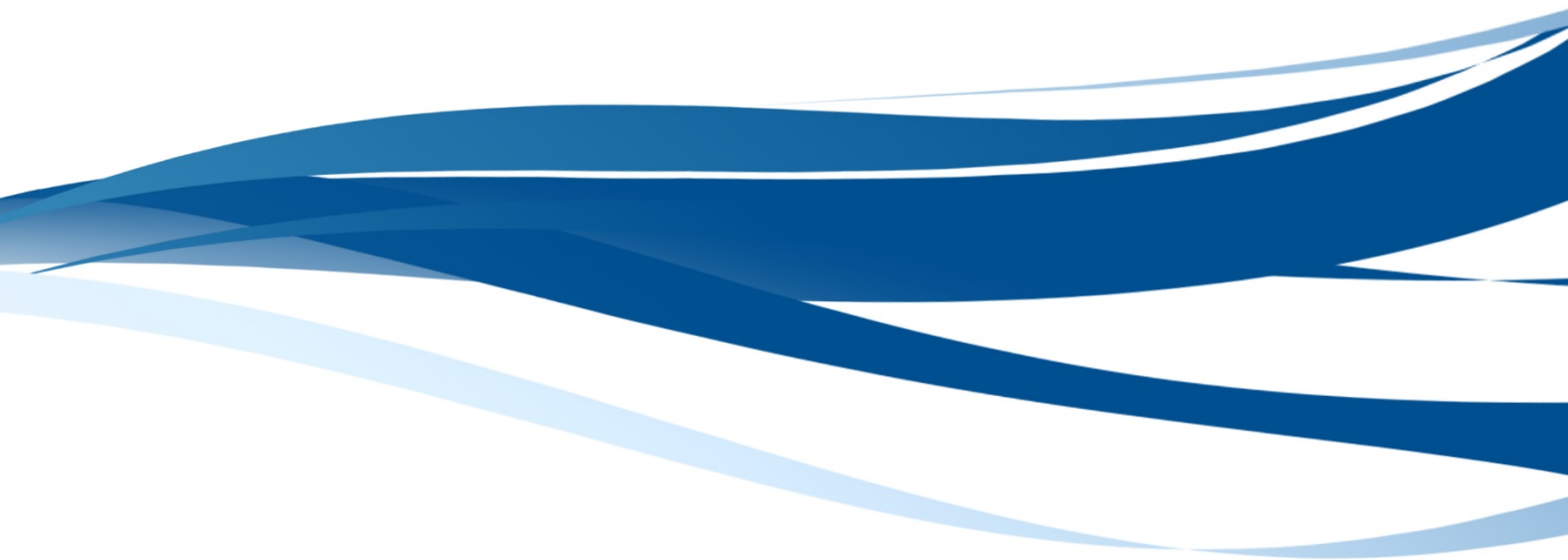


SYLF:s AT-ranking 2019



SYLF:s AT-ranking 2019

Copyright: Sveriges Yngre Läkarese Förening, SYLF
För frågor om innehållet: Livija Ginters,
livija.ginters@sylf.se

Sveriges Yngre Läkarese Förening (SYLF) är den näst största yrkesföreningen inom Sveriges läkarförbund och organiserar underläkare. Föreningen har drygt 14 000 medlemmar och 27 lokalavdelningar spridda över landet. SYLF arbetar bland annat med förhandlingsfrågor, utbildningsfrågor, arbetsmarknadsfrågor, sjukvårdsorganisatoriska frågor och arbetsmiljöfrågor.

Förord

Vi vill börja med att gratulera de sjukhus som toppar årets AT-ranking och tacka för att ni föregår med gott exempel och visar hur man kan säkerställa goda arbetsförhållanden för AT-läkare.

Det är lätt att tro att formen och kvaliteten på AT är en fråga om det förflutna i och med att Sverige om två år sjesätter en läkarutbildning som kommer att ta bort krav på AT för att få läkarlegitimation. Istället står vi på tröskeln till en otroligt utmanande period där regionerna ska ställa om för den nya bastjänstgöringen (BT) och ge utrymme för de utökade kliniska delarna av den nya läkarutbildningen. Detta samtidigt som läkarutbildningens expansion har lett till att vi det närmaste decenniet kommer att se det största tillskottet någonsin av nyutexaminerade läkare på arbetsmarknaden i behov av att genomgå AT för att kunna legitimeras.

Med den vetskapen är årets AT-ranking delvis oroväckande läsning. Varannan AT-läkare har någon gång arbetat utan ersättning. Av de tillfrågade överväger 17 % att byta yrke och bland dem anger majoriteten dålig arbetsmiljö och hög arbetsbelastning som främsta skäl. Var fjärde arbetar som ensam primärjour på akuten, utan patientansvarig legitimerad läkare på plats. Läget är än värre inom psykiatrin där varannan AT-läkare någon gång varit i samma situation.

För att råda bot på detta krävs insatser både från stat och region, och självklart på sjukhus- och klinisknivå.

För att säkerställa kvaliteten på handledning och utbildning för de allt fler nyutexaminerade läkarna behöver det skjutas till betydande medel under de år som AT och BT överlappar varandra.

Regionerna behöver också se AT-läkarna som en viktig resurs som tittar på verksamheten med nya ögon. Deras möjlighet att påverka sin arbetsmiljö behöver uppmuntras och ses som ett sätt att utveckla och stärka klinikerna överlag. AT-råd behöver ges formella möjligheter till påverkan, och ansvaret för AT behöver samlas tydligt i organisationerna.

Du som ansvarar för AT-läkarnas utbildning kan underlätta genom att säkerställa att tid finns för kunskapsinhämtning, att de får en tydlig introduktion och att de arbetar utan att arbetstiden bryter mot avtal eller lagar. Något av det som AT-läkarna i årets ranking värdesätter allra högst är det kollegiala stödet på arbetsplatsen. Det är också detta stöd som fungerar bäst på de allra flesta AT-orter.

Årets AT-ranking hade varit omöjlig att genomföra utan de lokalaktiva i vår förening, som arbetat för att sprida intresset om enkäten och informera medlemmar och kollegor om möjligheten att medverka i årets AT-ranking. Stort tack till er.

Madeleine Liljegren,
ordförande SYLF

Livija Ginters,
Föreningssekreterare, SYLF

Innehållsförteckning	4
Sammanfattning	5
Material och metoder	5
Att mäta AT:s kvalitet	
Urval	5
AT-orter och sjukhus	5
Respondenterna	
Enkätens uppbyggnad	6
Fritextsvar	6
Omvärldsanalys	7
Januariavtalet	7
Konsekvenser av utbyggnaden av det svenska läkarprogrammet	7
Färre svenska läkarstudenter utomlands	8
Ny läkarutbildning	8
Läkare med utbildningsort utanför Sverige	8
Resultat	9
Bästa AT-ort	9
Kraftiga tapp i Örebro län	9
Rankingtabell	10
Samtliga storstadsregioner i botten	12
Kvaliteten på AT	12
Bästa orter per placering	13
Högst och lägst rankade medicinort	13
Högst och lägst rankade kirurgiort	14
Psykiatriort	14
Allmänmedicinort	15
Annat tjänstgöringsavsnitt akutsjukvård	16
AT:s längd och form	17
Arbetsmiljö	17
Ensamjour	17
Karriärbyte	18
Löner	20
Varannan AT-läkare arbetar över utan ersättning	20
När flextiden döljer övertid	20
Administrativa system	20
Att förhandla sin lön på marginalen	21
Slutsats	21
Referenser	22
Bilaga 1. Formulär	23

Sammanfattning

Eksjö Höglandssjukhuset toppar årets AT-ranking. I botten återfinns Skånes universitetssjukhus Lund, Oskarshamns sjukhus och Sollefteå sjukhus. En AT-ort i toppen av rankingen kännetecknas av hög kvalitet på handledningen och ett starkt kollegialt stöd och främst av allt känslan av att kunna påverka sin arbetsmiljö. Även förekomsten av en övergripande AT-ansvarig, som t.ex. en AT-chef, bidrar till förhöjd kvalitet under förutsättning att den rollen får ett verkligt mandat.

Utöver rankingen har AT-läkare också fått besvara frågor om sin arbetsmiljö. Varannan AT-läkare uppger att det är mycket eller ganska vanligt att arbeta utan ersättning. Nästan var femte (17 %) överväger att byta yrke, främst på grund av dålig arbetsmiljö och hög arbetsbelastning. Var fjärde går ensam primärjour på akuten utan patientansvarig legitimerad läkare, något som är ännu vanligare inom psykiatri. Trots ökat utrymme för individuell lönesättning är det en bråkdel som upplever att de faktiskt har en möjlighet att påverka sin egen lön.

Material och metoder

Att mäta AT:s kvalitet

Allmäntjänstgöringen består av både kliniskt arbete och utbildning. SYLF:s ursprungliga syfte med AT-rankingen är att underlätta för våra medlemmar att hitta en placering som passar deras intressen och som har möjlighet att ge dem en så bra AT-tid som möjligt. Samtidigt finns ingen annan nationell utvärdering eller samordning av de olika AT-orterna. Det gör att det finns en unik möjlighet att även använda AT-rankingen för kvalitetsutvecklingsarbete för de olika sjukhusen och en möjlighet för dem att jämföra sig med varandra.

Allt fler sjukhus bedriver kompletterande utvärderingar inom egen regi – men AT-rankingen är den enda nationella sammanställningen som väger in AT-läkarnas egna upplevelser av sin placering och står också fri från arbetsgivarens insyn.

SYLF:s AT-ranking är en webbaserad enkät som varje år skickas ut via e-post till delar av SYLF:s medlemskår, men som alla AT-läkare i Sverige kan svara på. Enkäten består av frågor fördelade på olika kategorier så som bakgrundsvariabler, AT:s kvalitet, löneförhandlingsfrågor, arbetsmiljöfrågor och tiden efter läkarexamen.

I år har SYLF för första gången arbetat tillsammans med analysföretaget Vestra för att fortsatt säkerställa rankingens kvalitet. Metodiken är därför något annorlunda i denna ranking/rapport jämfört med tidigare.

Urval

AT-orter och sjukhus

AT-orterna i rankingen är kopplade till, inom regionerna, sökbara AT-block. Det innebär att AT-läkaren delvis kan tjänstgöra på annan ort, t.ex. inom primärvården eller på andra sjukhus, men att betyget som ges avser den ort man söker till och får anställning vid.

Vid utskicket för enkäten var Motala/Linköping uppdelat som två olika orter, trots att man får avtal vid bägge orterna samtidigt. Det har justerats i efterhand till en gemensam ort. I de öppna svaren har man som respondent också resonerat kring både placeringarna på Linköping och Motala.

Respondenterna

Sylf skickade ut 3099 personliga länkar till enkäten. Årets ranking besvarades av 1671 läkare vilket innebär en svarsfrekvens om 54 %. Av dessa 1671 lämnade 224 enkäten efter första sorteringsfrågan eftersom de inte ingick i målgruppen – personer som nyligen avslutat eller fortfarande gör sin AT-tjänst. 1447 personer föll inom målgruppen och besvarade hela enkäten. Dessa personers svar utgör resultatet för AT-rankingen 2019.

I år har tiden att besvara enkäten varit något kortare, tre veckor, vilket delvis förklarar varför AT-

rankingen baseras på färre svar 2019 jämfört med tidigare år. Enkäten sprids genom SYLF:s olika kanaler, men medlemskap i SYLF är inte ett kriterium för att delta.

Målgruppen för AT-rankingen är definierad som personer som för närvarande tjänstgör som AT-läkare eller som avslutat sin AT under december 2018 eller senare. Urvalet är något förändrat sedan tidigare då respondenterna även innefattade underläkare innan AT och till viss del också personer som avslutat sin AT längre tillbaka i tiden. I tidigare rankingar besvarade underläkarna i väntan på AT enbart övergripande frågor kring sin dåvarande arbetsmiljö. Samma population har alltså besvarat frågor rörande AT:s placering i rankingen, men resultatet gällande arbetsmiljö med mera är alltså något snävare. Förändringen i metod har gjort urvalet snävare vilket också förklarar det minskade antalet respondenter jämfört med tidigare år men ökar precisionen i svaren.

Ranking vid samma sammanfattade betyg

Utöver den totala rankingen anges också vilka som är de tre högst respektive lägst rankade AT-orterna för de olika allmäntjänstgöringsavsnitten. Det sammanfattade betyget för placeringen landar ibland på samma nivå för flera olika AT-orter inom topp tre. I dessa fall redovisas samtliga som får samma betyg.

Gränsvärde

För att kunna bedöma en AT-ort har vi krävt att det ska finnas minst fem respondenter för varje ort. Tre AT-orter, Bollnäs, Köpings och Ålands¹ sjukhus hade färre svar och ingår alltså inte i rankingen. De som arbetar vid dessa sjukhus och har svarat på enkäten vägs ändå in i övriga data om arbetsmiljö, löneläge, väntetid med mera.

Enkätens uppbyggnad

Enkäten är i huvudsak uppdelad enligt målbeskrivningen för AT:s fyra huvudplaceringar: medicin, kirurgi, psykiatri och allmänmedicin. Nytt för i år är att de som har genomgått en placering inom akutsjukvård också har haft möjlighet att utvärdera och gradera denna – med samma frågeformulär som för övriga placeringar. Tidigare år har respondenterna besvarat fyra frågor om introduktion, handledning, formaliserad medicinsk utbildning och kollegialt stöd. I år bröts handledningsfrågan ned i två kategorier: handledning och instruktion. Samtliga frågor har också till skillnad från tidigare år fått en definition; det har med andra ord varit tydligare vad man förväntas svara på. Definitionen ser ut som följer:

1. **Introduktion** avser respondentens upplevelse av rutiner, arbetssätt och journalsystem
2. **Handledning** avser de regelbundna, schemalagda träffar med den namngivna person som utsetts till respondentens handledare
3. **Instruktion** avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten
4. **Den formaliserade medicinska utbildningen** avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier
5. **Det kollegiala stödet** avser hur man får stöd/stöttning på arbetsplatsen (även från andra yrkeskategorier)

Efter att ha betygsatt dessa aspekter får de svarande även ge ett sammanfattande betyg på placeringen för avsnittet. Detta utgör det sammanvägda betyget för det avsnittets placering. När samtliga avsnitt är besvarade kommer man till en fråga som ska motsvara den övergripande upplevelsen av hela AT:s kvalitet. Frågan är placerad efter de övriga frågorna och besvaras efter att man har fått viktiga AT:s olika aspekter. Det är detta sammanfattade betyg som utgör grunden för själva placeringen i AT-rankingen. Respondenten görs också medveten om att så är fallet.

Fritextsvar

Respondenterna har också haft möjlighet att lämna fritextsvar om sina upplevelser under AT. Fritextsvaren ger exempel på AT-läkarnas arbetsmiljö, illustrerar deras vardag och lyfts i rapporten.

¹ Åland ingår i rankingen över svenska AT-orter då det finns ett utbildningsavtal som ger möjlighet för olegitimerade läkare att göra sin allmäntjänstgöring där.

högskolerådet (UHR) påbörjade 2205 personer läkarutbildningen 2018, och vi väntar liknande siffror för 2019 och 2020 innan den nya läkarutbildningen är på plats. Ca 90 % av studenterna förväntas slutföra utbildningen, vilket innebär att det år 2024 kommer att finnas ca 1980 nyutexaminerade läkare. Precis innan AT-tjänstgöringen ska försvinna som koncept i och med BT är behovet det största någonsin. Frågan är om regionerna kommer att kunna matcha det samtidigt som man ska implementera ett nytt utbildningssystem och göra anpassningar till den nya läkarutbildningen som innehåller mer klinisk placering än den nuvarande.

Färre svenska läkarstudenter utomlands

Samtidigt som läkarutbildningen expanderat med fler platser i Sverige, har antalet svenska studenter som tar lån av Centrala studiestödsnämnden men läser utbildningen utomlands minskat (Ström, M. Färre pluggar till läkare utomlands. Läkartidningen. Hämtad från <https://www.lakartidningen.se/Aktuellt/Nyheter/2017/11/Farre-pluggar-till-lakare-utomlands/>)

Utifrån den tillgängliga statistiken kan man inte dra några definitiva slutsatser, men troligtvis väljer fler att bedriva sina studier i Sverige nu när möjligheterna till detta ökat. Det innebär att det totala antalet utbildade läkare blir ungefär detsamma, men att trycket på AT blir större då de som utbildas i Sverige behöver tjänstgöringen för att legitimeras. Den här trenden kommer troligen att kvarstå även efter införandet av den nya läkarutbildningen och tills det att den sista årskursen studenter från det gamla utbildningssystemet är legitimerade.

När läkarutbildningen byggs ut måste utbildaren (staten) och huvudmannen för allmäntjänstgöringen (regionerna) samordnas i högre grad. Regionerna behöver tillföras ökade medel för att kunna säkerställa att alla inom nuvarande utbildningssystem kan legitimeras. Möjligheten att söka medel under 2019 inom ramen för Januariavtalet är inte nog.

Ny läkarutbildning

Hösten 2021 kommer den nya sexåriga läkarutbildningen att sjösättas. Införandet, som redan skjutits ett år på framtiden, kommer göra förutsättningarna mer likvärdiga för de som examinerats till läkare i Sverige och inom EU/EES. Nu påbörjas arbetet för regionerna att tillsammans med högskoleväsendet utarbeta det nya BT-året, ett första år av klinisk tjänstgöring under handledning innan man påbörjar sin specialisttjänstgöring.

Samtidigt finns den gamla utbildningsstrukturen med krav på AT kvar till åtminstone 2029. Fram till dess kommer studenter som påbörjat sin utbildning inom det gamla systemet fortfarande att ha möjlighet att utexamineras och behöver kunna erbjudas AT. Givet hur antalet läkarstudenter ökat de senaste åren innebär det en stor administrativ utmaning för regionerna.

Läkare med utbildningsort utanför Sverige

Idag behöver de flesta som utbildat sig till läkare utanför EU/EES-området inte komplettera sin utbildning med AT-tjänstgöring för att legitimeras. En liten grupp kvarstår dock. De genomgår först en kompletterande utbildning.

År 2018 hade ca 110 personer antagits till kompletterande utbildning av utländsk läkarexamen för att kvalificera sig för att genomgå en AT-tjänstgöring i väntan på att bli legitimerade i Sverige. Söktrycket var mycket större än antalet befintliga platser – nära 1400 sökte under 2018 kompletterande utbildning, Karolinska institutet (2019). Anmälning- och antagningsstatistik kompletterande utbildningar. Hämtad 2019-07-24 från <https://utbildning.ki.se/anmalnings-och-antagningsstatistik-kompletterande-utbildningar>). Vid Brexit kommer också de som utbildar sig till läkare i Storbritannien att behöva få sin utbildning godkänd och granskad på samma sätt som andra utanför EU/EES, vilket i teorin innebär att trycket kan öka ytterligare, även om det inte är troligt att det får stor reell påverkan. Detta främst på grund av att det idag inte finns lika många läkarstudenter i Storbritannien som vid rekordåren för tio år sedan, och att det är mycket otroligt att ett utbildningssystem som nyligen varit del av den europeiska modellen skulle kräva ytterligare bedömning. Dock kommer troligen väntetiderna för tredjelandsläkare att få sina legitimationer bedömda att öka.

Resultat

Bästa AT-ort –

”Ett sjukhus som verkligen satsar på sina AT-läkare”²

Eksjö Höglandssjukhuset är den AT-ort som toppar rankingen för 2019 efter att ha klättrat åtta platser. Eksjö har även fått högst betyg av alla AT-orter för handledningen på kirurgen, och är i övrigt också högt rankade på de flesta andra områden. Bara 5 % av de som är placerade i Eksjö funderar på att byta karriär.

I fritextsvaren lyfts en stor möjlighet att anpassa sin arbetsmiljö och en hög grad av lyhörighet; en av respondenterna ger exempel på något som inte fungerat under hans placering men också att arbete påbörjats för att åtgärda dem under tiden, andra nämner schemaanpassningar och att AT-läkarnas inspel värderas högt. Flera nämner att man får mycket ansvar men med stegrande nivå och ”att det är bra uppstyrt” och ”med tydliga mål”.

Avesta har sjunkit ned en plats sedan förra årets topplacering, men de har heller inte legat lägre än på andra plats de senaste tre åren vilket i sig är en bedrift. Det är medicinplaceringen som särskilt utmärker sig, där Avesta får högst betyg i fyra av sex kategorier.

Tredjeplaceringen tas av Kristianstads centralsjukhus som också utmärker sig som den ort som får högst betyg för medicinsk utbildning, bästa kollegialt stöd inom psykiatri och bästa allmänmedicinort.

Kraftiga tapp i Region Örebro län

I Region Örebro län ses dystra siffror jämfört med 2018. Lindesberg som 2018 låg på 5:e plats i AT-rankingen landar på plats 28, Karlskoga tappar 12 placeringar och landar på 43:e plats i rankingen. Det största fallet i hela rankingen står Örebro universitetssjukhus för. De är nu på 62:e plats efter ett fall om 30 placeringar.

Fritextsvaren ger inte mycket vägledning till varför tappet är så stort – det finns både positiva och negativa kommentarer. De som kommenterar möjligheten att påverka arbetsmiljön upplever den som liten, och en

AT-ort	Placering 2019	Sammanfattat betyg	Förändring sedan 2018	Placering 2018	Placering 2017	Placering 2016
Eksjö Höglandssjukhuset	1	5,67	8	9	18	6
Avesta lasarett	2	5,65	-1	1	2	1
Kristianstad centralsjukhus	3	5,63	14	17	38	60
Kiruna sjukhus	4	5,57	11	15	7	3
Kungälv sjukhus	5	5,56	3	8	15	16
Varbergs sjukhus	5	5,56	13	18	20	24
Växjö Centrallasarett	7	5,50	-3	4	16	19
Mora lasarett	8	5,48	-1	7	25	7
Gällivare sjukhus	9	5,46	-8	1	2	8
Skellefteå lasarett	10	5,41	11	21	46	43
Karlskrona Blekingesjukhuset	11	5,39	1	12	5	4
Falu lasarett	12	5,33	15	27	22	25
Nyköpings lasarett	12	5,33	17	29	56	67
Norrköping Vrinnevisjukhuset	14	5,32	0	14	23	31
Västerviks sjukhus	15	5,30	-12	3	1	14
Halmstads sjukhus	16	5,29	-6	10	8	11
Visby lasarett	17	5,27	-6	11	11	11
Ljungby lasarett	18	5,23	8	26	16	13
Hudiksvalls sjukhus	19	5,19	-14	5	9	14
Gävle sjukhus	20	5,14	5	25	49	42
Karlskrona Blekingesjukhuset	20	5,14	28	48	*	?
Kalmar Läns sjukhus	22	5,13	23	45	57	45
Landskrona lasarett	23	5,11	36	59	29	44
Skaraborgs sjukhus Skövde	24	5,08	17	41	28	8
Västerås sjukhus	25	5,07	-6	19	*	*
Sundsvall-Härnösand Läns sjukhuset	26	5,03	31	57	36	38
NU-sjukvården Trollhättan och Uddevalla	27	5,02	1	28	24	29
Lindesbergs lasarett	28	5,00	-23	5	11	18
Södertälje sjukhus	28	5,00	10	38	59	45
Örnsköldsviks sjukhus	28	5,00	4	32	41	35
Linköping/Motala	31	4,95	*	*	*	*
Eskilstuna Mälarsjukhuset	32	4,94	-19	13	27	38
Piteå sjukhus	33	4,90	-12	21	19	21
Karolinska universitetssjukhuset i Solna	34	4,88	2	36	36	54
Skaraborgs sjukhus Lidköping	34	4,88	1	35	6	5
Ystad lasarett	34	4,88	27	61	59	58
Norrälje sjukhus (Tiohundra AB)	37	4,83	10	47	34	27
Värnamo sjukhus	37	4,83	-8	29	34	30
Sunderby sjukhus	39	4,79	3	42	43	31
Torsby sjukhus	39	4,79	-19	20	9	37
Uppsala Akademiska sjukhuset	41	4,74	5	46	50	51
Karlstad Centralsjukhus	42	4,61	7	49	61	49
Karlskoga lasarett	43	4,57	-11	32	44	22
Katrineholm Kulbergsska sjukhuset	43	4,57	22	65	66	*
Hässelholms sjukhusorganisation	45	4,54	-24	21	48	55
Lyckeå lasarett	46	4,53	-6	40	14	40
Oskarshamns sjukhus	47	4,50	20	67	62	50
Trelleborgs lasarett	47	4,50	14	61	45	63
Östersunds sjukhus	47	4,50	13	60	51	41
S:t Görans sjukhus	50	4,45	-8	42	40	22
Ängelholms sjukhus	50	4,45	-26	24	41	34
Arvika sjukhus	52	4,44	-2	50	31	2
Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge	53	4,43	-11	42	38	31
Jönköping Läns sjukhuset Ryhov	54	4,36	-23	31	33	36
Danderyds sjukhus	55	4,34	-4	51	54	61
Helsingborgs lasarett	56	4,32	-2	54	63	65
Sahlgrenska universitetssjukhuset	57	4,30	-20	37	26	8
Skånes Universitetssjukhus i Malmö SUS	58	4,22	-2	56	60	47
Södra Älvsborgs sjukhus Borås och Skene	59	4,18	4	63	57	59
Norrlands Universitetssjukhus	60	4,12	-7	53	53	56
Alingsås lasarett	61	4,06	-4	57	65	63
Örebro Universitetssjukhus	62	4,00	-30	32	30	52
Södersjukhuset	63	3,92	-8	55	51	48
Skånes Universitetssjukhus i Lund SUS	64	3,78	2	66	55	62
Enköping Lasarettet	65	3,67	-1	64	67	66
Kalix sjukhus	66	3,43	-15	51	47	20
Sollefteå sjukhus	67	3,12	1	68	64	52

Figur 2 AT-ranking 2019. Förändringar sedan tidigare års rankingar. *Linköping/Motala redovisas på nytt sätt och kan alltså inte jämföras.

² Citat ur fritextsvaren för Eksjö Höglandssjukhuset.

AT-ort	Placering 2019	Sammanfattat betyg	MEDICIN						KIRURGI						PSYKIATRI						ALLMÄN MEDICIN						Skulle rekommendera en vän att söka AT här	Upplevd möjlighet att påverka arbetsmiljö	Antal svar 2019
			Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg			
Eksjö Högländs sjukhuset	1	5,67	5,6	5,4	5,3	5,3	5,8	5,4	5,2	5,3	5,1	5,0	5,5	5,4	5,7	5,8	5,3	5,7	5,8	5,6	5,3	5,8	5,2	5,2	5,7	5,6	100	89	21
Avesta lasarett	2	5,65	5,7	5,6	5,7	5,4	5,8	5,7	4,3	4,1	4,5	4,6	4,6	4,7	5,0	5,1	4,8	5,0	5,2	5,0	5,0	5,4	5,3	4,7	5,0	5,1	100	53	18
Kristianstad centralsjukhus	3	5,63	5,4	4,5	5,6	5,8	5,8	5,6	4,6	4,8	5,0	4,3	4,9	4,9	5,4	5,6	5,4	5,4	6,0	5,6	5,4	5,6	5,9	5,3	5,9	5,9	100	65	20
Kiruna sjukhus	4	5,57	5,3	5,3	5,7	4,5	5,8	5,6	4,8	5,1	5,2	4,8	5,2	5,2	5,6	6,0	5,7	5,5	5,4	5,5	4,7	4,7	5,0	5,0	5,3	5,3	100	92	14
Kungälv sjukhus	5	5,56	5,5	5,3	5,7	5,1	5,9	5,7	4,5	4,9	4,9	4,9	4,9	5,1	3,4	3,3	4,2	4,3	4,4	3,9	5,6	5,9	5,6	6,0	5,9	5,7	100	60	16
Varbergs sjukhus	5	5,56	5,2	4,8	5,0	5,0	5,3	5,2	4,8	4,9	5,1	5,0	5,2	5,0	5,5	5,4	5,4	5,6	5,6	5,6	5,1	5,9	5,7	5,2	5,7	5,7	100	96	29
Växjö Centrallasarett	7	5,50	4,9	5,2	5,1	5,3	5,2	5,2	4,2	4,8	4,7	5,3	4,9	4,7	5,4	5,4	5,3	5,4	5,3	5,3	5,0	5,4	5,1	5,1	5,4	5,3	96	84	26
Mora lasarett	8	5,48	5,0	4,3	5,3	4,9	5,6	5,3	4,4	3,7	5,0	4,8	5,2	4,9	5,0	4,6	4,6	5,4	4,8	4,9	5,4	5,6	5,2	5,4	5,2	5,3	100	73	22
Gällivare sjukhus	9	5,46	4,8	4,2	5,1	4,2	5,1	4,8	5,3	4,9	5,2	4,7	5,1	5,2	6,0	5,6	5,7	5,9	5,9	5,9	5,7	6,0	5,7		5,7	5,7	100	69	13
Skellefteå lasarett	10	5,41	4,9	4,2	4,9	4,7	5,5	5,2	5,0	4,1	5,3	4,6	5,7	5,2	5,5	4,9	4,9	5,2	5,3	5,0	5,2	5,9	5,8	5,3	5,8	5,6	100	65	22
Karlskrona Blekingesjukhuset	11	5,39	4,3	4,2	4,9	5,2	5,4	4,9	4,8	4,0	4,8	5,0	5,0	5,0	4,6	4,1	4,6	4,8	5,1	4,5	5,7	5,7	5,7	5,5	5,8	5,6	100	57	23
Falu lasarett	12	5,33	5,1	5,2	5,4	5,4	5,7	5,6	4,5	3,4	4,6	4,9	4,4	4,5	5,3	5,3	4,8	5,6	5,2	4,9	5,7	5,6	5,9	4,8	5,9	5,7	100	54	27
Nyköpings lasarett	12	5,33	5,5	4,6	4,9	5,1	5,5	5,4	5,0	3,9	4,2	4,8	4,5	4,9	4,5	3,8	4,0	4,9	4,2	4,0	5,0	5,4	5,0	5,0	5,4	5,2	100	94	18
Norrköping Vrinnevisjukhuset	14	5,32	5,2	4,0	4,9	4,9	5,6	5,2	4,7	4,3	5,2	3,6	5,5	5,0	4,8	3,0	4,4	4,2	5,2	4,2	4,2	5,2	4,9	3,0	5,2	4,9	100	73	38
Västerviks sjukhus	15	5,30	4,6	4,9	5,5	4,0	5,9	5,2	4,7	4,1	5,0	4,4	5,8	5,2	4,5	4,2	4,5	5,5	6,0	5,2						100	80	10	
Halmstads sjukhus	16	5,29	4,8	4,6	5,1	4,8	5,4	5,1	4,7	4,9	5,0	4,7	5,1	5,1	3,9	3,4	3,6	2,5	4,9	3,4	5,1	5,4	4,9	5,3	5,7	5,4	100	78	28
Visby lasarett	17	5,27	4,5	4,3	4,2	4,2	4,9	4,6	5,3	3,9	4,8	4,7	4,9	5,1	3,7	5,2	4,1	4,0	4,4	4,6	4,8	5,3	5,0	5,3	5,0	5,2	100	54	26
Ljungby lasarett	18	5,23	3,7	3,3	4,2	4,2	4,4	4,1	5,5	5,3	5,9	5,7	5,9	5,8	4,8	4,5	5,0	5,2	5,1	5,0	5,8	6,0	5,5	5,4	5,6	5,5	100	77	13
Hudiksvalls sjukhus	19	5,19	4,9	5,4	4,9	5,3	5,4	5,2	4,6	3,6	4,9	4,7	4,9	4,7	3,6	3,6	4,4	4,9	4,6	4,3	5,0	5,6	5,6	5,3	5,6	5,4	100	69	17
Gävle sjukhus	20	5,14	4,6	4,8	5,0	5,0	5,4	5,2	4,5	4,4	4,9	4,8	5,1	4,9	4,9	4,9	4,7	4,8	5,0	4,8	4,9	5,3	5,1	5,3	5,7	5,3	100	70	22
Karlshamn Blekingesjukhuset	20	5,14	3,7	3,8	4,8	5,0	5,3	4,8	4,2	3,8	4,8	5,5	4,8	4,7													100	43	7
Kalmar Länssjukhus	22	5,13	4,9	4,5	4,9	5,4	5,5	5,4	3,5	3,8	4,1	3,8	4,3	4,3	5,4	5,2	5,1	4,5	5,7	4,8	5,0	5,9	5,1	5,3	5,1	5,1	100	91	23
Landskrona lasarett	23	5,11	4,9	5,3	4,8	4,4	5,2	5,2	4,0	4,6	4,1	5,1	5,0	4,6	5,0	5,0	4,2	5,5	5,2	5,2	4,7	5,0	4,3	5,3	5,0	5,0	100	67	9
Skaraborgs sjukhus Skövde	24	5,08	4,8	4,8	4,3	4,0	4,2	4,4	5,1	4,5	5,1	3,7	5,3	5,2	4,3	3,8	4,4	4,9	4,8	4,6	4,6	5,6	4,6	5,0	4,9	5,0	96	71	25
Västerås sjukhus	25	5,07	5,0	4,6	4,7	4,2	4,9	4,7	4,9	3,5	4,5	4,3	4,4	4,6	5,2	4,2	4,8	5,2	4,8	4,9	4,8	4,9	4,9	4,8	5,2	4,8	96	48	45
Sundsvall-Härnösand Länssjukhuset	26	5,03	5,0	5,0	5,2	5,0	5,5	5,3	5,1	4,9	4,9	4,8	5,0	4,9	5,0	3,9	4,6	5,2	5,1	4,9	5,2	5,3	5,2	4,1	5,5	5,3	94	56	35
NU-sjukvården Trollhättan och Uddevalla	27	5,02	4,4	3,9	4,5	4,8	4,8	4,6	4,5	4,7	5,0	4,9	5,1	5,2	4,2	3,1	3,9	4,5	4,7	4,0	5,1	5,1	4,9	5,2	4,9	5,2	98	78	48
Lindesbergs lasarett	28	5,00	4,4	4,7	4,7	4,0	5,3	5,0	4,6	3,2	5,1	3,6	5,4	4,8	2,5	2,5	3,0	3,7	4,0	3,3	5,0	6,0	5,0	4,7	6,0	5,7	100	75	8
Södertälje sjukhus	28	5,00	4,6	4,1	4,2	4,5	5,0	4,8	3,8	3,5	4,1	4,2	4,2	4,2	4,1	4,1	4,4	4,2	4,6	4,3	4,2	4,7	4,8	4,7	5,3	5,0	100	43	14
Örnsköldsviks sjukhus	28	5,00	3,9	3,8	4,1	4,1	5,1	4,5	3,6	3,2	4,0	3,1	4,6	4,2	3,4	4,4	3,5	4,6	4,2	3,8	5,0	5,1	5,4	5,3	5,7	5,3	100	33	15
Linköping/Motala	31	4,95	5,1	4,4	5,1	5,0	5,3	5,0	4,1	3,3	4,6	3,9	4,6	4,3	4,8	4,7	4,7	4,4	5,3	4,6	4,6	5,4	5,2	4,5	5,4	5,3	96	61	51
Eskilstuna Mälarsjukhuset	32	4,94	3,6	2,9	4,2	3,8	4,4	3,9	4,8	3,3	5,0	4,5	5,2	5,1	5,6	5,8	5,6	5,4	5,9	5,8	4,2	5,3	4,4	4,9	5,2	4,9	97	52	32
Piteå sjukhus	33	4,90	5,1	5,0	4,6	4,6	5,2	5,0	3,6	3,1	4,1	4,1	4,9	4,1	3,6	3,3	4,6	4,3	4,9	4,3	5,5	5,8	5,8	5,0	5,8	5,5	91	64	11
Karolinska universitetssjukhuset i Solna	34	4,88	5,5	5,1	5,1	5,1	5,4	5,2	4,8	4,5	4,3	4,5	4,9	4,6	4,6	4,6	4,6	4,8	5,0	4,8	5,3	5,7	5,5	4,8	5,5	5,3	88	60	17

AT-ort	Placering 2019	Sammanfattat betyg	MEDICIN						KIRURGI						PSYKIATRI						ALLMÄNMEICIN						Skulle rekommendera en vän att söka AT här	Upplevd möjlighet att påverka arbetsmiljö	Antal svar 2019
			Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg			
Skaraborgs sjukhus Lidköping	34	4,88	5,5	5,4	4,9	4,6	5,4	5,3	4,5	4,5	4,1	3,9	4,5	4,4	5,5	4,9	5,0	5,1	5,1	5,1	4,8	5,3	5,0	5,4	5,3	5,0	87	62	16
Ystad lasarett	34	4,88	4,5	4,9	4,1	5,5	5,0	4,6	3,9	2,8	4,0	3,6	4,4	4,0	4,7	4,7	4,8	4,8	5,7	4,8	5,0	5,8	5,8	5,0	5,7	5,6	100	86	8
Norrälja sjukhus (Tiohundra AB)	37	4,83	4,1	3,8	4,5	4,8	5,4	4,9	3,8	3,8	4,0	3,9	5,0	4,5	4,6	4,5	4,6	4,3	5,1	4,8	4,6	5,5	4,2	4,5	4,8	4,8	100	55	12
Värnamo sjukhus	38	4,83	4,3	4,2	5,2	4,0	5,2	4,8	2,9	3,4	3,8	3,0	3,4	3,4	5,8	5,8	5,8	5,2	5,8	5,8							100	60	12
Sunderbyn sjukhus	39	4,79	4,9	5,1	4,6	4,4	5,0	5,2	3,8	4,0	4,4	4,1	4,6	4,4	4,6	3,9	3,7	4,4	3,9	4,1	4,8	5,5	5,0	5,0	5,2	5,0	100	43	14
Torsby sjukhus	39	4,79	3,8	4,4	4,5	3,8	5,2	4,8	4,1	4,5	4,8	4,0	5,3	4,8	4,5	3,3	3,5	4,8	4,7	4,2	4,8	4,8	5,0	4,8	5,4	4,8	100	62	14
Uppsala Akademiska sjukhuset	41	4,74	3,6	2,2	4,1	4,5	4,3	3,8	4,4	4,3	4,9	4,3	5,0	4,8	5,0	4,4	5,0	5,4	5,6	5,3	5,1	5,7	5,2	5,0	5,4	5,6	97	45	34
Karlstad Centralsjukhus	42	4,61	4,8	4,3	4,7	4,2	5,1	4,8	4,2	4,1	4,4	4,4	4,9	4,5	5,0	4,4	4,7	5,6	5,0	4,7	4,8	5,7	4,9	4,3	5,3	4,6	100	32	23
Karlskoga lasarett	43	4,57	4,9	4,0	4,6	4,4	5,3	5,1	3,2	1,7	3,5	3,0	3,8	3,2	3,6	4,0	4,0	5,2	5,0	4,2							80	17	7
Katrineholm Kullbergsga sjukhuset	43	4,57	4,2	3,9	3,8	4,0	5,0	4,6	4,4	4,0	3,8	5,2	3,8	4,0	4,7	2,3	4,0	5,7	4,3	4,3	4,0						78	57	9
Hässleholms sjukhusorganisation	45	4,54	2,6	3,4	4,2	2,8	5,2	3,9	4,8	3,5	4,9	3,8	5,0	5,0	5,9	3,9	5,2	4,6	5,4	5,2	4,2	5,2	5,2	4,8	5,4	4,9	83	50	13
Lycksele lasarett	46	4,53	4,2	4,8	4,7	4,1	5,1	4,9	3,4	3,3	3,7	3,7	4,1	3,9	3,9	4,3	3,8	4,6	4,1	4,0	4,6	5,6	4,8	3,8	4,8	4,8	80	69	16
Oskarshamns sjukhus	47	4,50	4,5	4,1	3,8	3,6	4,6	4,2	3,9	3,7	5,1	4,8	5,6	4,8	6,0	5,9	6,0	5,9	6,0	5,9	5,9	5,7	5,7	4,9	5,8	5,5	80	70	10
Trelleborgs lasarett	47	4,50	3,4	1,6	3,8	3,6	5,1	4,2	3,8	3,0	4,8	3,5	4,8	4,4	2,6	3,6	2,7	3,7	3,3	2,4	4,4	5,3	4,3	4,8	4,2	4,5	91	50	12
Östersunds sjukhus	47	4,50	5,3	3,8	4,3	4,9	4,8	4,8	4,4	3,8	4,3	4,1	4,2	4,4	3,2	2,8	3,3	4,3	4,4	3,3	4,7	5,2	5,0	4,8	5,5	5,3	87	33	36
S:t Görans sjukhus	50	4,45	5,2	4,2	4,3	3,8	5,1	4,6	4,8	3,8	4,3	2,9	4,7	4,1	4,9	3,9	4,7	5,1	5,1	5,1	4,3	4,7	4,6	3,9	4,4	4,4	90	34	31
Ängelholms sjukhus	50	4,45	5,1	4,5	4,8	4,3	5,1	5,1	2,1	4,0	3,4	3,9	3,4	3,4	4,9	4,7	4,4	5,2	5,0	5,3	5,2	5,8	5,5	5,0	5,5	5,8	82	73	11
Arvika sjukhus	52	4,44	4,9	3,9	4,5	4,8	5,0	4,6	4,6	3,8	4,0	4,2	4,7	3,8	3,2	3,7	3,5	3,8	4,7	3,3	5,5	5,5	4,5	3,8	5,5	5,0	88	50	10
Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge	53	4,43	4,7	4,5	4,3	4,9	4,8	4,6	4,1	4,1	4,0	3,9	4,4	4,1	4,1	4,5	4,4	4,8	5,1	4,8	5,1	5,6	5,4	4,4	5,6	5,4	87	23	23
Jönköping Länssjukhuset Ryhov	54	4,36	4,4	3,4	4,4	3,7	4,6	4,2	4,3	4,1	4,4	3,9	5,0	4,6	5,2	3,1	3,8	3,4	4,6	4,2	4,8	5,4	5,1	4,9	5,2	5,4	91	35	23
Danderyds sjukhus	55	4,34	4,5	4,4	4,4	3,9	4,8	4,4	3,4	3,3	3,9	3,7	4,1	4,0	4,0	4,2	4,3	4,4	4,8	4,5	5,1	5,4	5,2	4,2	5,4	5,2	92	29	38
Helsingborgs lasarett	56	4,32	4,5	4,3	4,5	4,7	4,9	4,7	3,1	3,6	3,5	4,5	3,8	3,8	5,4	4,2	4,7	4,9	5,1	5,0	5,1	5,4	5,0	5,0	5,1	5,2	85	36	28
Sahlgrenska universitetssjukhuset	57	4,30	4,3	4,2	4,4	4,0	4,7	4,5	3,8	3,6	3,9	3,8	4,2	3,9	4,5	4,8	4,2	4,7	4,8	4,7	4,7	5,4	5,1	5,0	5,4	5,3	81	37	40
Skånes Universitetssjukhus i Malmö SUS	58	4,22	3,9	4,1	4,4	2,6	5,4	4,4	3,6	3,7	4,1	2,7	4,8	4,1	3,7	4,2	3,5	4,6	3,9	3,9	4,6	5,2	4,6	4,8	5,5	5,2	91	39	38
Södra Älvsborgs sjukhus Borås och Skåne	59	4,18	4,1	3,0	4,2	3,6	5,0	4,0	4,5	3,9	4,7	3,8	5,3	4,8	4,8	3,9	3,5	4,9	4,9	4,5	4,7	5,4	4,8	4,3	5,0	4,1	89	46	40
Norrlands Universitetssjukhus	60	4,12	3,9	3,8	3,9	3,6	4,4	4,2	3,2	1,9	3,3	3,6	3,8	3,4	3,5	4,8	4,3	4,4	4,3	4,4	4,8	5,1	5,0	4,7	5,2	5,1	93	41	33
Alingsås lasarett	61	4,06	4,1	3,8	4,0	2,8	5,2	4,1	3,8	3,6	4,1	3,1	4,5	3,8	3,7	3,6	3,7	3,8	4,0	3,7	4,5	5,5	4,8	4,4	5,2	5,0	82	6	19
Örebro Universitetssjukhus	62	4,00	3,8	4,4	3,5	4,1	4,8	4,2	3,7	3,9	4,0	3,9	4,1	3,8	2,8	3,2	3,8	3,8	4,3	3,6	5,0	5,8	4,2	4,3	4,8	4,8	69	27	16
Södersjukhuset	63	3,92	3,8	3,6	3,6	3,8	4,3	3,7	4,4	4,0	3,9	4,8	4,5	4,4	3,0	2,4	3,6	4,2	4,1	3,4	3,8	4,8	4,5	2,3	4,8	4,5	79	30	30
Skånes Universitetssjukhus i Lund SUS	64	3,78	3,0	3,3	3,4	2,6	4,0	3,3	3,1	3,0	3,4	2,5	3,8	3,3	5,6	5,7	5,4	5,5	5,7	5,6	4,6	5,4	5,1	5,3	5,2	5,3	72	35	32
Enköping Lasarettet	65	3,67	4,1	2,9	4,5	4,4	4,6	4,5	2,9	3,2	3,8	3,7	3,7	3,4	4,0	2,9	4,3	4,9	4,7	4,3	4,6	5,0	4,8	4,6	5,0	4,8	58	47	19
Kalix sjukhus	66	3,43	4,0	3,4	3,4	2,4	4,0	3,6	3,0	4,2	3,5	3,2	3,8	3,7	2,6	3,2	3,2	3,6	3,8	3,4							67	14	7
Sollefteå sjukhus	67	3,12	2,5	2,4	2,9	2,6	3,1	2,8	3,9	3,6	3,9	3,3	3,0	3,4	2,7	2,5	1,8	2,2	2,3	2,5	3,7	4,3	4,3	2,8	3,8	3,5	29	17	8
AT-Ranking 2019		4,81	4,6	4,2	4,6	4,4	5,1	4,7	4,3	3,9	4,5	4,2	4,7	4,5	4,5	4,3	4,4	4,7	4,9	4,6	4,9	5,4	5,1	4,7	5,3	5,2	93	54	1447

förklaring till större missnöje på Örebro universitetssjukhus kan vara schemaläggningen vilken nämns i fritextsvaren för mer än ett tjänstgöringsavsnitt:

”AT-läkarna schemaläggs på akutmottagningen under sina onsdagseftermiddagar trots att det är den enda formaliserade medicinska utbildningen. Detta trots att det finns vikarierande underläkare, ST-läkare etc., som mer än väl kan täcka upp denna rad i schemat vilket är otroligt dåligt ur utbildningssynpunkt. Det borde inte vara svårt att återkommande aktiviteter som utbildning som är på eftermiddagar borde vara fria i schemat även från jourverksamhet.” AT-läkare, Örebro

Det har under året riktats mycket kritik mot styrningen i Örebro län, och AT-läkarnas arbetsmiljö påverkas också av detta. För de allra minsta enheterna kan plötsliga hopp i rankingen bland annat bero på litet urval, men Örebro universitetssjukhus bör inte vara i riskzonen för detta.

Alla storstadsregioner representerade i botten – men Sollefteå fortfarande sist

Längst ned i rankingen landar även i år Sollefteå. De får ett lägre sammanfattat betyg än tidigare (3,18). En AT-läkare kommenterar:

”Sollefteå har fått mycket kritik men också mycket feedback på hur det kan förbättras men ingen lyssnar. Samma problem tas upp år efter år och detta kan man läsa från protokollen från tidigare at-råd. Tycker inte det ska fortsätta vara en at-ort”

Det är också anmärkningsvärt att alla storstadsregioner återfinns bland de lägsta 15 placeringarna. Region Skåne återfinns bland topp tre med Kristianstad, men SUS Malmö, SUS Lund och Helsingborg återfinns i botten. I Region Stockholm överväger 31 % av AT-läkarna att byta yrke. Regionen representeras bland de lägsta 15 av Karolinska sjukhuset i Huddinge, Danderyds sjukhus och Södersjukhuset (som landar på snittbetyget 3,92). Västra Götalandsregionen återfinns med Borås/Skene, Sahlgrenska och Alingsås.

”Man känner sig alltid ersättningsbar och inte direkt som någon värdefull resurs för kliniken, trots att akutmottagningarna till stor del bedrivs av icke legitimerade läkare. Detta är det största skälet för att jag börjat överväga att lämna sjukvården till förmån för en annan karriär som läkare.” AT-läkare, Region Stockholm

Det finns en bild av hög efterfrågan i storstadsregionerna, och här är väntetiderna allra längst. Samtidigt vittnar AT-läkarna om en mycket ansträngd arbetsplats och dålig lärandemiljö med mycket stor svårighet att påverka sin arbetssituation. Allt detta bidrar till att betyget dras ned. Bilden är inte svartvit, utan många lyfter också upp positiva erfarenheter. Slutsatsen blir ändå att efterfrågan i hög grad beror på sjukhusens geografiska läge, snarare än deras organisation och vad de kan erbjuda som arbetsplats.

Kvaliteten på AT

” AT har fått mig att gilla kirurgi igen. (Studieortens) kirurgiska placering var bland mina värsta.”

2019 är medelvärde för det sammanvägda betyget för AT-rankingen 4,81. Det innebär att de senaste årens trend med stigande nöjdhet håller i sig. Trots det fortsätter klyftan mellan toppplaceringar och bottenplaceringar att växa. Antalet bottenplaceringar med under fyra i nöjdhet har åter minskat till fem AT-orter, men de fem lägsta orterna är än lägre rankade i år.

Det sker rätt stora rörelser inom AT-rankingen från år till år, men det finns ett tydligt mönster av ”stabila” AT-orter som presterar ungefär likadant över tid, både i toppen och botten av listan och det finns även ”klättrande” orter där man över lång period kan följa förbättringar. Bland de 15 lägst rankade orterna återfinns sex orter från 2018, med Sollefteå återigen i den absoluta botten.

Det sammanfattade betyget för AT-orten totalt och de enskilda placeringarna kan variera stort, därför är det också viktigt att den som söker också tittar närmare på kvaliteten i de enskilda områdena. En dålig AT-placering kan leda till att man funderar på att söka sig vidare till andra fält på samma sätt som en bra placering kan ge inspiration inför specialisttjänstgöring.

”Jag baserar betyget främst på hur AT:n blev bättre med placeringarna. Godkänd medicinplacering, en bättre kirurgplacering jämfört med medicin och sedan full pott både psykiatri och allmänmedicin.”

Bästa orter per placering

De sammanvägda betygen på respektive delplacering ligger i fas med föregående år. Också i år lyckas kirurgplaceringen få ett marginellt förbättrat sammanvägt betyg. Det är framförallt introduktionen och handledningen som har fått högre betyg i år jämfört med tidigare år på kirurgplaceringen. Allmänmedicin håller i genomsnitt högst kvalitet av delplaceringarna, följt av medicinplaceringen och därefter följer kirurgplaceringen och psykiatriplaceringen som har samma sammanfattade betyg.

Det finns vissa trender kring vad som skattas högst och lägst inom de olika avsnitten. Liksom med AT-rankingens sammanfattade betyg ombeds respondenterna att ge ett sammanvägt betyg för hela placeringen efter att ha besvarat fem olika delfrågor. I följande delavsnitt går vi in lite närmare på vad som särskiljer de orter som hamnar högst respektive lägst.

Högst och lägst rankade medicinort

Avesta lasarett är också i år Sveriges bästa medicinort med ett sammanvägt betyg på 5,7. Platsen delas i år av Kungälv's sjukhus och följs tätt med 5,6 av Kristianstad, Kiruna sjukhus, och Falu lasarett. Vid insamlingen av data redovisades medicinplacering vid Motala på en delad tredjeplats.

Högst rankade Medicinort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Avesta lasarett	5,7	5,6	5,7	5,4	5,8	5,7
Kungälv's sjukhus	5,5	5,3	5,7	5,1	5,9	5,7
Kristianstad centralsjukhus	5,4	4,5	5,6	5,8	5,8	5,6
Kiruna sjukhus	5,3	5,3	5,7	4,5	5,8	5,6
Falu lasarett	5,1	5,2	5,4	5,4	5,7	5,6
Lägst rankade Medicinort						
Kalix sjukhus	4,0	3,4	3,4	2,4	4,0	3,6
Skånes Universitetssjukhus i Lund SUS	3,0	3,3	3,4	2,6	4,0	3,3
Sollefteå sjukhus	2,5	2,4	2,9	2,6	3,1	2,8

Figur 3. Högst och lägst rankade medicinort.

I botten återfinns återigen Skånes universitetssjukhus Lund tillsammans med Sollefteå och Kalix sjukhus.

För medicinorter som ligger högt i AT-rankingen är upplevelsen av kollegialt stöd det man skattar högst, medan handledningen är det som skattas lägst för samma orter. I de 15 orter som hamnar längst ned i rankingen är utbildning det som får lägst omdöme, tätt följt av handledning.

Högst och lägst rankade kirurgiort

Ljungby lasarett är i år överlägset bästa kirurgiort med 5,8 i sammanvägt betyg. En AT-läkare från Ljungby beskriver placeringen:

"En trevlig klinik där man som AT-läkare får möjlighet att se hela verksamheten. Assistera vid op med handledning och gå med på mottagning. Mest lär man sig på akuten där AT oftast är primärjour, med samjour kir/ort/gyn och stöd av namngiven person från respektive specialitet som är ett telefonsamtal bort och kommer ner till akuten vid behov. Alla får en vecka på gyn oavsett ev önskeplaceringar, värdefullt inför vårdcentralplaceringen." AT-läkare, Ljungby lasarett

Karlskoga, Skånes universitetssjukhus i Lund och Sollefteå återfinns i botten. I den mån det finns fritextsvar att tillgå handlar det om att utbildningsmomenten och handledningstillfällena är få och att man istället ses som "en schemarad" eller "som en mängdvara".

Högst rankade kirurgiort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Ljungby lasarett	5,5	5,3	5,9	5,7	5,9	5,8
Eksjö Högländsjukhuset	5,2	5,3	5,1	5,0	5,5	5,4
Skaraborgs sjukhus Skövde	5,1	4,5	5,1	3,7	5,3	5,2
NU-sjukvården Trollhättan och Uddevalla	4,5	4,7	5,0	4,9	5,1	5,2
Gällivare sjukhus	5,3	4,9	5,2	4,7	5,1	5,2
Skellefteå lasarett	5,0	4,1	5,3	4,6	5,7	5,2
Västerviks sjukhus	4,7	4,1	5,0	4,4	5,8	5,2
Lägst rankade kirurgiort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Karlskoga lasarett	3,2	1,7	3,5	3,0	3,8	3,2
Skånes Universitets-sjukhus i Lund SUS	3,1	3,0	3,4	2,5	3,8	3,3
Sollefteå sjukhus	3,9	3,6	3,9	3,3	3,0	3,4
Norrlands Universitets-sjukhus	3,2	1,9	3,3	3,6	3,8	3,4
Enköping Lasarettet	2,9	3,2	3,8	3,7	3,7	3,4
Värnamo sjukhus	2,9	3,4	3,8	3,0	3,4	3,4
Ängelholms sjukhus	2,1	4,0	3,4	3,9	3,4	3,4

Figur 4. Högst och lägst rankade kirurgiort.

Bland kirurgiorterna i topp är det återigen det kollegiala stödet som utmärker sig, men det är också vanligt att utbildning och instruktion skattas högst. Det här är sjukhus där man har gott stöd från kollegor inom alla professioner, men där man också lägger tid på utbildning och den praktiska handledningen: AT-läkaren får teoretisk utbildning och får själv goda möjligheter att delta praktiskt under insyn av specialist.

Högst och lägst rankade psykiatriort

Oskarshamns sjukhus får högsta pott för introduktion, instruktion och det kollegiala stödet på psykiatriplaceringen, men delar det sammanvägda betyget med Gällivare sjukhus. Värnamo, som tog andraplatsen bland psykiatriorterna 2018 återfinns nu på en delad tredjeplats med Eskilstuna Mälarsjukhuset.

"Det känns att det är en allmäntjänstgöring man gör. Underbart stöd från bakjouren, regelbunden undervisning och kontinuerlig handledning."
AT-läkare, Oskarshamn

Från de orter som hamnar längst ned i rankingen rapporteras om en stor brist på specialiteter och att man kastas in i tjänstgöringen. Några hänvisar till tidigare underläkareerfarenheter som avgörande för att klara placeringen, andra påpekar att bristen på specialister också påverkar situationen för de som gör sin allmäntjänstgöring med följd att man får ta väldigt svåra uppgifter och patienter tidigt i placeringen. Så här beskriver en av läkarna situationen på ett av de lägst placerade psykiatriorterna:

"Hälften av min placering var slutenvård på ett större sjukhus och hälften var öppenvård på en lokal mottagning. Båda placeringar var märkta av personalbrist, tidsbrist och bristande stöd. En andel av AT-läkarna som kommit från andra sjukhus hade inte tillgång till omklädningsrum och blev tillsagda att byta om på toaletter. Inom slutenvården förväntades jag ta ensam nattpass på akuten under min första vecka trots att jag helt saknar erfarenhet av psykiatri. Vi fick en ofullständig introduktion till journalhanteringen p.g.a. tidsbrist"³.

Högst rankade psykiatriort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Gällivare sjukhus	6,0	5,6	5,7	5,9	5,9	5,9
Oskarshamns sjukhus	6,0	5,9	6,0	5,9	6,0	5,9
Eskilstuna Mälarsjukhuset	5,6	5,8	5,6	5,4	5,9	5,8
Värnamo sjukhus	5,8	5,8	5,8	5,2	5,8	5,8
Lägst rankade psykiatriort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Trelleborgs lasarett	2,6	3,6	2,7	3,7	3,3	2,4
Sollefteå sjukhus	2,7	2,5	1,8	2,2	2,3	2,5
Lindesbergs lasarett	2,5	2,5	3,0	3,7	4,0	3,3
Östersunds sjukhus	3,2	2,8	3,3	4,3	4,4	3,3
Arvika sjukhus	3,2	3,7	3,5	3,8	4,7	3,3

Figur 5. Högst och lägst rankade psykiatriort.

Bristande introduktion står ut vid svaga AT-orter. För psykiatri är ofta handledning det som får lägst betyg oavsett var i rankingen man hamnar. Orter som gör bra ifrån sig har såväl gott kollegialt stöd som bra utbildningsmoment.

Högst och lägst rankade allmänmedicinort

Årets bästa allmänmedicinort toppas av Kristianstad centralsjukhus följt av Ängelholms sjukhus och Lindesbergs lasarett. Flera orter slåss om tredjeplatsen med ett sammanvägt betyg om 5,7 men Lindesberg får full pott på handledning och kollegialt stöd vilket skiljer dem från övriga. Den allmänmedicinska placeringen brukar få högst snittbetyg i rankingen, och det gäller också för 2019 med ett snitt om 5,2.

Bland de lägst placerade finner vi återigen Sollefteå sjukhus, men även de lägst placerade inom allmänmedicin kommer relativt högt upp jämfört med andra block.

En anledning till varför allmänmedicin ofta kommer rätt högt upp är att man gör sin placering på mindre enheter. Närheten till de som kan fatta beslut är ofta större än vid större sjukhusplaceringar. Det gör också att man på vårdcentraler som inte fungerar bra plötsligt kan få väldigt mycket ansvar.

"På grund av specialistbrist fick jag som AT-läkare skriva recept åt (!) och handla/stötta 3 underläkare/läkarassistenter. Orimlig arbetsmiljö som blev bättre efter åtgärder men det behövs fortfarande en del förändringsarbete med primärvårdsplaceringen under AT i [geografisk placering]"

Citatet ovan är en ögonblicksbild från en allmänmedicinplacering där AT-läkaren fått mycket mer ansvar än vad som är att rekommendera. Som AT-läkare förväntas det att man ska instruera andra, men här glider det över till att innefatta arbetsledning. Det är svårt att se hur man säkerställer att det samtidigt ska finnas goda förutsättningar för lärande i denna arbetsmiljö.

³ Citatet är något förkortat för att säkerställa anonymitet.

Högst rankade allmänmedicinort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Kristianstad centralsjukhus	5,4	5,6	5,9	5,3	5,9	5,9
Ängelholms sjukhus	5,2	5,8	5,5	5,0	5,5	5,8
Gällivare sjukhus	5,7	6,0	5,7		5,7	5,7
Varbergs sjukhus	5,1	5,9	5,7	5,2	5,7	5,7
Falu lasarett	5,7	5,6	5,9	4,8	5,9	5,7
Kungälv's sjukhus	5,6	5,9	5,6	6,0	5,9	5,7
Lindesbergs lasarett	5,0	6,0	5,0	4,7	6,0	5,7
Lägst rankade allmänmedicinort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Sollefteå sjukhus	3,7	4,3	4,3	2,8	3,8	3,5
Södra Älvsborgs sjukhus Borås och Skåne	4,7	5,4	4,8	4,3	5,0	4,1
S:t Görans sjukhus	4,3	4,7	4,6	3,9	4,4	4,4

Figur 6. Högst och lägst rankade allmänmedicinort.

Allmänmedicin skiljer sig något från andra avsnitt. Det som de högst rankade allmänmedicinorterna har gemensamt är riktigt högt betyg på handledningen. De lägst rankade allmänmedicinorterna får lägre omdömen, särskilt kring den formaliserade utbildningen.

Annat tjänstgöringsavsnitt: Akutsjukvård

Respondenterna har i år haft möjlighet att svara på hur de har upplevt akutsjukvårdsavsnitt givet att det erbjudits inom ramen för allmäntjänstgöringen. Av samtliga respondenter har 18 % akutsjukvård som en del av sin placering, men endast 14 % hade påbörjat det blocket när de besvarade enkäten.

AT-ort	Introduktion	Handledning	Instruktion	Utbildning	Kollegialt stöd	Sammanvägt betyg
Varbergs sjukhus	5,6	5,5	5,7	5,3	5,9	5,8
Sundsvall-Härnösand Länssjukhuset	5	5,2	5,6	5,8	5,8	5,8
Sahlgrenska universitetssjukhuset	5,7	5,7	5,8	5,7	5,7	5,8
Södertälje sjukhus	5,5	4,9	5,3	4,9	5,4	5,3
Karolinska universitetssjukhuset i Solna	5,4	5	5,2	5,2	5,5	5,2
Linköping/Motala	5,1	4,6	5,2	4,1	5,2	5,2
Norrlands Universitetssjukhus	4,9	3,4	5,1	4,3	5,3	5,1
Kalmar Länssjukhus		2	4,7		5,7	5
Landskrona lasarett	3,5	4,6	5,4	4,4	5	5
Piteå sjukhus	4,2		5,2	4,8	5,2	5
Södersjukhuset	5,5		4,2	2	5,2	5
Enköping Lasarettet	3,8	3,2	4,4	3,8	4,8	4,8
Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge	4,4	4,1	4,3	4,6	4,7	4,4
Skånes Universitetssjukhus i Lund SUS	3,9	3,5	4,5	3,3	3,9	4,1
Helsingborgs lasarett	3,3	4,6	3,8	3,8	4,5	3,7
Ängelholms sjukhus	3	3,7	4,1	3,5	4,5	3,5
AT-Ranking 2019	4,6	4,3	4,9	4,4	5,1	4,9

Figur 7. Ranking för akutsjukvårdsplacering. Tomma fält hänvisar till frågor där vi haft färre än fem svarande.

Av orterna i AT-rankingen erbjuder 16 placering inom akutsjukvård, vilket motsvarar cirka en fjärdedel. Snittomdömet för akutsjukvårdsavsnittet är dock relativt högt med 5, och högst totalt per avsnitt. Det höga snittet kan delvis bero på att respondenterna aktivt sökt sig till en AT-ort med möjlighet att genomgå en akutsjukvårdsplacering. Många av de som rapporterar om mycket obetald övertid nämner just akutplacering som en drivande faktor, men de nämner också en lärarik och givande tid.

AT:s längd och form

Det är patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) som reglerar längden på AT och fastställer att AT ska vara minst 18 månader. Inom ramen för detta ska man alltså kunna förvärva de kunskaper som

krävs för att man ska bli legitimerad. Vi ser idag att endast var fjärde AT-läkare genomför sin tjänstgöring på den tiden trots att hälften har det som sin önskade tjänstgöringstid.

	18 månader	21 månader	24 månader
Jag går nu (x) månaders AT	24 %	70 %	6 %
Jag önskar att jag gått en (x) månaders AT	50 %	43 %	7 %

Figur 8. Verklig respektive önskad längd på AT.

En längre AT behöver inte innebära ett problem. Kombinerat med forskningstjänst kan det till exempel vara givande för såväl tjänstgörande läkare som arbetsgivare. Risker är att den allmänna tjänstgöringen används som en lösning på regionernas personalförsörjningsproblem med kännbara effekter för individen, man hamnar efter i löneutvecklingen och fler funderar på att söka sig till andra karriärer.

Vi ser också att de som gör en 24 månader lång tjänstgöring tenderar att vara en enhet mindre nöjda med sina placeringar.

Arbetsmiljö

Något fler män (58 %) än kvinnor (52 %) upplever att de kan påverka sin arbetsmiljö. Ett genomgående tema för de placeringar och orter som får ett lågt sammanvägt betyg är att många där uppger att de inte har möjlighet att påverka arbetsmiljön. Vissa nämner att det specifikt är ett problem för AT-läkare, men vissa enheter verkar vara väldigt ansträngda för samtliga yrkesgrupper.

Det är också tydligt att AT-läkarens situation beror på vilket mandat och intresse AT-chefen har. T.ex.

"Det har varit mycket svårt tidigare men har precis fått en ny AT-chef som gjort ett bra första intryck och fått igång lite förbättringsprojekt."

För många är det också svårt att veta vem man ska vända sig till för att diskutera sin arbetsituation:

"Chefen tycker inte det är hens uppgift att hjälpa oss att påverka arbetsmiljön utan upp till enskild klinik. Finns ingen riktig facklig representant, det är de som lägger schema är facklig representant. Vi vet inte vart vi ska vända oss."

Varberg har högst andel AT-läkare som anger att de kan påverka sin arbetsmiljö (96%), följt av Kiruna (92%) och Sollefteå lägst (17 %). Upplevelsen av att kunna påverka arbetssituationen är viktig för nöjdheten med placeringarna överlag. Där man upplever att man kan påverka är nöjdheten i snitt en enhet högre, det finns alltså en mätbar effekt. Det kräver att AT-chefer har ett mandat att arbeta för att förbättra och utveckla verksamheten, men också att AT-råd upplevs som fungerande och en institution som inte bara finns för syns skull.

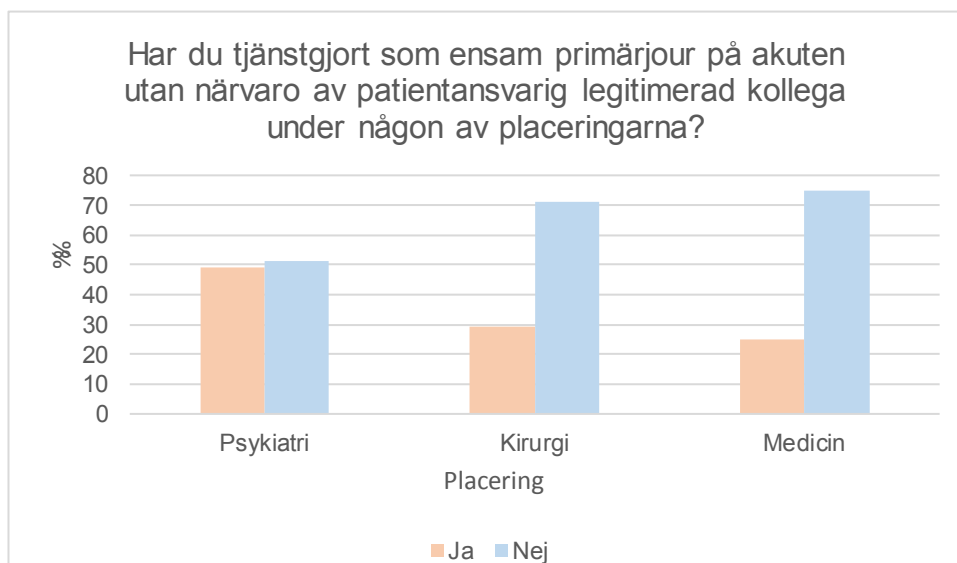
AT-läkare som upplever att de kan påverka sin arbetsmiljö	Total %
Ja	54
Nej	46

Figur 9. Procent svarande "Jag upplever att jag kan påverka min arbetsmiljö".

Ensamjour

Efter 5,5 års utbildning är den nyutexaminerade läkaren väl rustad att genomföra en AT. Allmäntjänstgöringen är som tidigare nämnts tänkt att fungera som en introduktion till läkaryrket och skall vara en regelrätt utbildningstjänst. Till detta hör att AT-läkaren skall få ett gott stöd i sitt dagliga kliniska arbete. Dessvärre ses i fritextsvaren att AT-läkare tidigt på placeringen, innan man lärt sig avdelningens rutiner och system, har satts som ensamma på jour med begränsad möjlighet att konsultera specialister. SYLF anser att AT-läkare inte ska utföra ensamjour utan en legitimerad läkare inom samma specialitet tillgänglig på sjukhuset som stöd. Det är viktigt att AT-läkares kliniska kompetens utvecklas under trygga och patientsäkra förhållanden och därför är en gradvis introduktion ett mer rimligt tillvägagångssätt.

Problemet med att gå ensamjour finns inom alla avsnitt och minst var fjärde AT-läkare gör det någon gång under sin AT. Däremot är det betydligt vanligare inom vissa avsnitt än andra: det rör var fjärde på medicin- och var tredje på kirurgiavsnittet. Inom psykiatri går varannan AT-läkare ensam primärjour utan närvaro av patientansvarig legitimerad kollega.



Figur 10. Andel som tjänstgjort som ensam primärjour på akuten uppdelat per avsnitt.

Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO) meddelade 2015 ett principiellt beslut om att underläkare inte ska gå ensamma utan närvaro av legitimerad kollega (IVO, <https://www.ivo.se/publicerat-material/principiella-beslut/halso--och-sjukvard/icke-legitimerade-lakare-som-arbetar-pa-akutmottagning/>, 2015-11-06). Det rör inte specifikt läkare under allmäntjänstgöring, men 2017 beskrev IVO sin syn på att AT-läkare går ensam primärjour som följer:

”IVO:s principiella beslut och genomförda tillsyner omfattar inte läkare som gör sin allmäntjänstgöring (AT-läkare). IVO har dock i grunden samma uppfattning när det gäller AT-läkares arbete på en akutmottagning. Det innebär att inte heller AT-läkare i normalfallet ska arbeta självständigt vid akutmottagning utan tillgång till legitimerad läkare på plats som ansvarar för patienten.”

(IVO, Högre kompetens för ökad patientsäkerhet på akutmottagning, 2017-01, <https://www.ivo.se/publicerat-material/rapporter/hogre-kompetens-for-okad-patientsakerhet-pa-akutmottagning/>). Läget ovanför visar att det trots detta är vanligt förekommande.

Karriärbyte

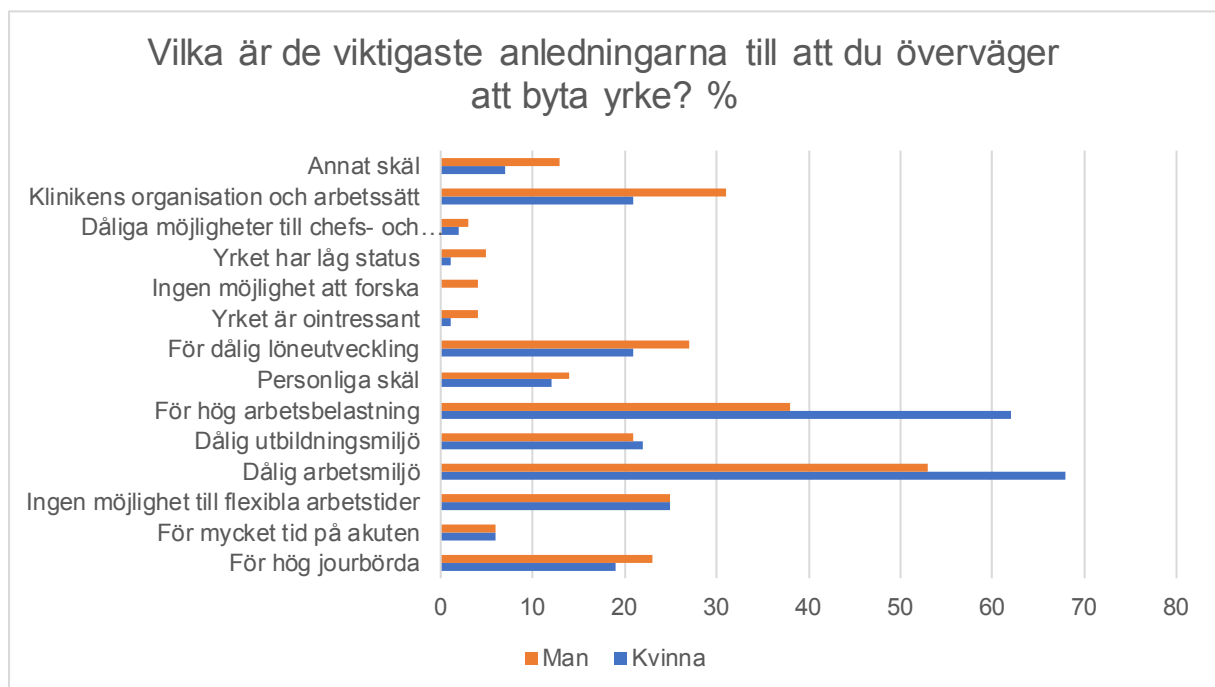
SYLF har tidigare rapporterat om kostnaderna för individ och samhälle när läkare tidigt funderar på att byta karriär. I årets AT-ranking är det 17 % av de tillfrågade som har funderat på att byta karriär, och något fler kvinnor (19 %) än män (14 %) har tänkt tanken. Den absolut vanligaste anledningen till att vilja lämna ett yrke man lagt ned mycket tid och engagemang i är den dåliga arbetsmiljön tätt följt av den höga arbetsbelastningen.

I år har SYLF för första gången undersökt om möjligheterna till personlig utveckling inom yrket påverkat huruvida man överväger att sluta. Respondenterna gavs möjlighet att svara på ifall bristen på möjlighet till forskning och ledarskapsutveckling inverkar på viljan att fortsätta som läkare. En liten del anger att det är en förklaring till varför man inte är säker på att fortsätta som läkare.

För hög jourbörda	20
För mycket tid på akuten	6
Ingen möjlighet till flexibla arbetstider	25
Dålig arbetsmiljö	64
Dålig utbildningsmiljö	21
För hög arbetsbelastning	54
Personliga skäl	12
För dålig löneutveckling	23
Yrket är ointressant	2
Ingen möjlighet att forska	1
Yrket har låg status	3
Dåliga möjligheter till chefs- och ledarskapsutveckling	2
Klinikens organisation och arbetssätt	25
Annat skäl	9

Figur 11. Vilka är de viktigaste anledningarna till att du överväger att byta yrke? Procent

Här kan vi också se vissa skillnader mellan könen. Män anger oftare att klinikens organisation och löneutveckling är anledningar till att man funderar på att byta yrke, kvinnor oftare att arbetsbelastningen är för hög och arbetsmiljön dålig.



Figur 12. Vilka är de viktigaste anledningarna till att du överväger att byta yrke? Svaranden i procent, uppdelat efter kön.

Löner

Varannan AT-läkare arbetar över utan ersättning

Hela 51 % av AT-läkarna uppger att det är vanligt eller ganska vanligt att arbeta över utan ersättning. För de allra flesta (47 %) handlar det om att arbeta över 1–2 timmar per vecka, ofta genom att arbeta ikapp under lunchen eller att inte kunna gå hem i väntan på att rapportera över till pågående jour. Endast 13 % uppger att det aldrig har förekommit, vilket är färre än för 2018.

Hur vanligt är det att du under din AT arbetar utan att få ersättning, exempelvis på din lunchrast eller efter avslutad arbetstid?	2019	2018
Mycket vanligt	19 %	20%
Ganska vanligt	32 %	30%
Inte särskilt vanligt	37 %	33%
Har ej förekommit	13 %	17%

När flextiden döljer overtid

Normen för AT-läkare i hela landet är att overtiden ofta är dold och att förväntat arbete sker inom ramen för flextidssystemet även när man beordrats att arbeta över. Många av respondenterna berättar liknande historier:

“Under första året på AT var det vanligt att man fick jobba overtid, men att overtiden bara registreras som plus i flextid”.

Flextiden går inte att ta med sig till nästa placering vilket inte heller är önskvärt; AT är ju också utbildning och man ska få sig tillgodo lika mycket tid på de olika avsnitten. Ändå vittnar vissa av AT-läkarna om hur de tvingas arbeta maximalt antal timmar med minimal eller ingen kompensation. Det är inte ovanligt att de får flera jourpass i slutet av sin tjänstgöring på avdelningen när de egentligen skulle ha haft sin sista chans att ta ut den flex de arbetat upp under sin placering.

“Flexkontot fylls på utan möjlighet att flexa ut. Dessutom försvinner flextimmarna vid övergång till nästa block”

Det här är ett tydligt missbruk av flexibel arbetstid och dold overtid. Finns det arbetsuppgifter som inte kan anstå skall den anställde beordras till overtid och kompenseras för den tid hen lägger. En av respondenterna lyfter det orimliga i vad det innebär för den enskilda AT-läkaren när flextid används istället för overtid – att arbetsgivaransvaret förskjuts till en person i utbildning och att kravet på ansvar och ansvarsutkrävande blir väldigt ojämnt:

“Helt orimligt att man får betala för minusflex men ligger man plus så raderas det bara inför byte till nästa block. Möjligheterna att planera för att ta ut flex under sjukhusplaceringarna är väldigt begränsad.”

Administrativa system som inte speglar verkligheten

Flera rapporterar berättar om inlagda raster i schemaläggning utan att det finns reell möjlighet att ta rast på grund av arbetsbelastningen. Det har under året som gått också skett regelrätta överträdelser som fått behandlas fackligt. Vid ett av sjukhusen har administratörer med behörighet ”städat bort” AT-läkarnas flextid genom att via lönesystemet helt enkelt radera den intjänade flextiden. Andra har upplevt att de förbjudits att skriva upp tiden de verkligen arbetat, vilket båda utgör överträdelser gentemot arbetstidslagen.

Sveriges läkarförbund rekommenderar att om man har obligatoriskt inlagd lunchrast i tidrapporteringssystemet ska man de gånger man inte kan ta den på grund av arbetssituation kompensera genom att flexa ut motsvarande tid i slutet av arbetspasset. Enkäten visar att möjligheten att göra detta är begränsad.

Att förhandla om sin lön – på marginalen

Det nuvarande kollektivavtalet från 2017 gav AT-läkarna större möjlighet att förhandla sin lön än tidigare. I praktiken har inte mycket hänt. AT-tjänsterna är hett eftertraktade och för den som har siktet inställt på att äntligen bli legitimerad läkare är det i realiteten svårt att förhandla om sin lön. Bara 50 % gavs överhuvudtaget möjligheten att diskutera frågan, de flesta med AT-chef eller administrativ personal. Även om hälften av de tillfrågade gavs utrymme att förhandla om lönen uppger bara 16 % att de faktiskt hade möjlighet att påverka löneläget.

Störst andel som uppger att de inte fått diskutera lönenivå gör sin AT i region Värmland, Stockholm och Norrbotten. Sjukhus där mer än hälften av de tillfrågade har fått diskutera lön innan anställning och där 50 % eller mer uppger att det har gjort skillnad för lönesättningen är: Ljungby lasarett, Växjö, Västerås, NU Trollhättan, Mora och Avesta.

Topp fem: Upplevde du att du kunde förhandla din lön	Ja %	Nej %
Ljungby lasarett 2019	85	15
Växjö Centrallasarett 2019	77	23
Avesta lasarett 2019	71	29
Mora lasarett 2019	57	43
Västerås sjukhus 2019	55	45
NU-sjukvården Trollhättan och Uddevalla 2019	50	50

Slutsats

Eksjö högländssjukhuset toppar årets AT-ranking tätt följt av förra årets etta, Avesta lasarett. I botten finns återigen Sollefteå sjukhus. Nöjdheten med AT-placeringarna ökar överlag, men för de AT-orter som hamnar längre ner är betyget än lägre än tidigare år.

Fokus börjar nu skifta mot den nya sexåriga läkarutbildningen som ger legitimation utan AT, vilket är problematiskt då vi väntar oss att vi de närmaste åren kommer att ha det största tillskottet någonsin av nyutexaminerade läkare på arbetsmarknaden i behov av att genomgå AT för att få sin läkarlegitimation. Formen och kvaliteten på AT är inte en fråga om det förflutna utan en av de största utmaningarna vi har framför oss när regionerna samtidigt ska ställa om för den nya bastjänstgöringen och ge utrymme till de utökade kliniska delarna av den nya läkarutbildningen.

Varannan AT-läkare har någon gång arbetat utan ersättning. Trots att 25 procent av de som överväger att byta gör det för att de har för lite möjlighet att bestämma över sin egen tid, ser vi att flexibel arbetstid som den är utformad idag riskerar att lämna AT-läkarna utan ersättning för den tid de lägger ned – särskilt när övertidsersättning ofta är bortförhandlad. 17 % överväger att byta yrke. De flesta som gör det anger dålig arbetsmiljö och hög arbetsbelastning som främsta skäl. Var fjärde går ensam primärjour på akuten utan patientansvarig legitimerad läkare, varav hälften av alla inom psykiatri. Trots ökat utrymme för individuell lönesättning är det en bråkdel som upplever att de faktiskt har en möjlighet att påverka sin egen lön.

Det finns också avsnittsspecifika utmaningar kring vad som utgör en bra allmäntjänstgöring. Inom allmänmedicin behöver man särskilt bevaka möjligheten till att stärka utbildningselementen i AT, i psykiatri är introduktion och handledning det som får lägst betyg hos de lägst rankade orterna. Kirurgi är oftast relativt starka inom instruktion, men delar utmaningar med både psykiatri och allmänmedicin. I medicinavsnittet är det främst möjligheten till strukturerad utbildning och handledning som skattas lägst när AT-läkarna betygssätter sina placeringar.

Läkarbristen i Sverige finns inom vissa specialistområden, men för att kunna påbörja specialisering behöver man ha blivit legitimerad. AT-platserna behöver bli fler, samtidigt som arbetsmiljön i det kliniska arbetet behöver förbättras för att förhindra en läkarflykt.

De orter som bibehåller sina goda positioner och de orter som klättrar i rankingen har ofta fokuserat på AT-läkarnas arbetsmiljö och satt strategiska mål för att bli ännu bättre. Här syns också en tydlig ansvarsfördelning inom organisationen med AT-samordnare och -chefer som har mandat att genomdriva förändringar.

Att AT håller hög kvalitet är av största vikt för att de nylegitimerade läkarna ska kunna erbjuda god vård och ett professionellt omhändertagande av patienterna de möter. Vi hoppas att årets AT-ranking ska fungera som inspiration och incitament till arbetsgivare runt om i landet och på så sätt bidra till ännu bättre vård för Sveriges patienter.

Referenser

Regeringsbeslut 2019-06-19 nr 1:10. *Överenskommelse om utvecklade förutsättningar för vårdens medarbetare.* Hämtad från <https://skl.se/download/18.6122fe4916b55c1d47596661/1561009792090/%C3%96K%20Investering%20medarbetare.pdf>

SYLF. (2018). *Väntetidsrapporten 2018, I väntans tider.* Stockholm: SYLF

Läkartidningen 2017, <https://www.lakartidningen.se/Aktuellt/Nyheter/2017/11/Farre-pluggar-till-lakare-utomlands/>, Lakartidningen.se 2017-11-29

IVO, Högre kompetens för ökad patientsäkerhet på akutmottagning, 2017-01, <https://www.ivo.se/publicerat-material/rapporter/hogre-kompetens-for-okad-patientsakerhet-pa-akutmottagning/>.

SYLFs AT-ranking och enkät till examinerade läkare innan AT 2019.

Varje år genomför Sveriges Yngre Läkares Förening, SYLF, en ranking av landets AT-orter samt Åland. Samtliga uppgifter kring AT-orter och enskilda sjukhus är hämtade från regionerna. I år inleds AT-rankingen i slutet av maj. Sista svarsdag är den 11 juni. Dina svar är anonyma och behandlas konfidentiellt. Redovisningen sker så att ingen enskild respondent kan identifieras.

AT-rankingens resultat har lett till konkreta förbättringar av AT på många av landets AT-orter. Tre exempel är fler AT-platser, bildandet av AT-råd, som ger AT-läkarna en möjlighet att vara med och påverka sin utbildning, samt tillsättandet av AT-chefer med samlat arbetsgivaransvar för alla AT-läkare på en ort. AT-rankingen får mycket medial uppmärksamhet, vilket hjälper oss att sätta frågan om AT-kvalitet på den politiska agendan. Ditt svar är helt avgörande för att vi ska kunna fortsätta det framgångsrika arbetet med att förbättra AT.

1. Hur långt har du kommit i din AT?

- 1. Har ej påbörjat AT
- 2. Har inte gjort/gör inte/kommer ej att göra AT i Sverige eller Åland
- 3. Avslutat AT under november 2018 eller tidigare
- 4. Avslutat AT under december 2018 eller under 2019
- 5. Gör AT just nu

FILTER - DE SOM SVARAR 1,2,3 KOMMER TILL SISTA SIDAN I ENKÄTEN OCH TACKAS FÖR SIN MEDVERKAN, DE SOM SVARAR 4,5 FORTSÄTTER.

2. Kön:

- Kvinna
- Man
- Annan könsidentitet
- Vill inte besvara frågan

3. Examensår:

.....
Rullgardin med år fr o m 2019 till 2013 + svarsalternativet "Vill inte besvara frågan"

4. Ange vilken form av AT du gör/gjort:

- 18 månaders AT
- 21 månaders AT
- 24 månaders AT med speciell inriktning
- Vill inte besvara frågan

5. Ange vilken form av AT du helst skulle vilja ha blivit antagen till:

- 18 månaders AT
- 21 månaders AT
- 24 månaders AT med speciell inriktning
- Vill inte besvara frågan

6. I vilken region gör du/gjorde du din AT?

- Region Stockholm
- Region Uppsala
- Region Sörmland
- Region Östergötland
- Region Jönköpings län
- Region Kronoberg
- Region Kalmar
- Region Gotland
- Region Blekinge
- Region Skåne
- Region Halland
- Västra Götalandsregionen
- Region Värmland
- Region Örebro län
- Region Västmanland
- Region Dalarna
- Region Gävleborg
- Region Västernorrland
- Region Jämtland Härjedalen
- Region Västerbotten
- Region Norrbotten
- Åland

Fråga 7-10 = varje region inleds med en fråga ” Ange din AT-ort (dvs det sjukhus där du har din anställning):” samt en lista på regionens sjukhus!

7-10a. Region Stockholm - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Danderyds sjukhus	Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge	Karolinska universitetssjukhuset i Solna	S:t Görans sjukhus	Södersjukhuset	Södertälje sjukhus	Norrtälje sjukhus (Tiohundra AB)
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Uppsala - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Uppsala Akademiska sjukhuset	Enköping Lasarettet
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Sörmland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Eskilstuna Mälarsjukhuset	Katrineholm Kullbergska sjukhuset	Nyköpings lasarett
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Östergötland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Universitets-sjukhuset i Linköping	Norrköping Vrinnevi-sjukhuset	Lasarettet i Motala
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Jönköpings län - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Eksjö Högländs sjukhuset	Värnamo sjukhus	Jönköping Länssjukhuset Ryhov
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Kronoberg - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Ljungby lasarett	Växjö Centrallasarett
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Kalmar - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Kalmar Länssjukhus	Oskarshamns sjukhus	Västerviks sjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Gotland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Visby lasarett
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Blekinge - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Karlshamn Blekinge-sjukhuset	Karlskrona Blekinge-sjukhuset
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Skåne - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Helsingborgs lasarett	Hässleholms sjukhusorganisation	Landskrona lasarett	Trelleborgs lasarett	Kristianstads centralsjukhus	Skånes universitets-sjukhus i Lund SUS	Skånes universitets-sjukhus i Malmö SUS	Ystad lasarett	Ängelholms sjukhus
Medicin	<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"/>
Kirurgi	<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"/>
Psykiatri	<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"/>

7-10a. Region Halland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Halmstads sjukhus	Varbergs sjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Västra Götalandsregionen - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Alingsås lasarett	Södra Älvsborgs sjukhus Borås och Skåne	Sahlgrenska universitets-sjukhuset	NU-sjukvården Trollhättan och Uddevalla	Kungälvssjukhus	Skaraborgs sjukhus Skövde	Skaraborgs sjukhus Lidköping
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Värmland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Arvika sjukhus	Karlstad Centralsjukhus	Torsby sjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Örebro län - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Karlskoga lasarett	Lindesbergs lasarett	Örebro Universitetssjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Västmanland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Västerås sjukhus	Sjukhuset i Köping
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Dalarna - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Avesta lasarett	Falu lasarett	Mora lasarett
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Gävleborg - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Bollnäs sjukhus	Hudiksvalls sjukhus	Gävle sjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Västernorrland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Sundsvall-Härnösand Länssjukhuset	Sollefteå sjukhus	Örnsköldsviks sjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Jämtland Härjedalen - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering:

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Östersunds sjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Västerbotten - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Norrlands universitetssjukhus	Skellefteå lasarett	Lycksele lasarett
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Region Norrbotten - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Gällivare sjukhus	Kalix sjukhus	Kiruna sjukhus	Sunderbyn sjukhus	Piteå sjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7-10a. Åland - Ange på vilket sjukhus du gör/gjorde respektive placering

OBS! Om det är någon placering du inte har påbörjat ännu, kryssa i rutan: Har ej påbörjat denna placering ännu.

	Har ej påbörjat denna placering ännu	Ålands centralsjukhus
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Betygsätt följande faktorer under respektive placering.

Nedan ska du betygsätta ett antal faktorer under placeringen. Om du inte givits möjlighet till någon av faktorerna besvarar du svarsalternativet ” Kan ej besvara frågan”.

11-17. Medicin-placeringen:

	1 - mycket dåligt	2	3	4	5	6 - mycket bra	0 - Kan ej besvara frågan
Introduktion – avser din upplevelse av rutiner, arbetssätt och journalsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handledning – avser de regelbundna, schemalagda träffar med den namngivna person som utsetts till din handledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktion – avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den formaliserade medicinska utbildningen – avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det kollegiala stödet – avser hur du får stöd/stöttning på arbetsplatsen (även från andra yrkeskategorier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sammanvägt betyg för placeringen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Möjlighet till kommentar om medicin-placeringen:

.....

.....

Resultaten på fråga 11-17 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten angav att en har sin anställning).

18-24. Kirurgi-placeringen:

	1 - mycket dåligt	2	3	4	5	6 - mycket bra	0 - Kan ej besvara frågan
Introduktion – avser din upplevelse av rutiner, arbetssätt och journalsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handledning – avser de regelbundna, schemalagda träffar med den namngivna person som utsetts till din handledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktion – avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den formaliserade medicinska utbildningen – avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det kollegiala stödet – avser hur du får stöd/stöttning på arbetsplatsen (även från andra yrkeskategorier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sammanvägt betyg för placeringen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Möjlighet till kommentar om kirurgi-placeringen:

.....

Resultaten på fråga 18-24 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten anger en har sin anställning).

25-31. Psykiatri-placeringen:

	1 - mycket dåligt	2	3	4	5	6 - mycket bra	0 - Kan besvara frågan
Introduktion – avser din upplevelse av rutiner, arbetssätt och journalsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handledning – avser de regelbundna, schemalagda träffar med den namngivna person som utsetts till din handledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktion – avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den formaliserade medicinska utbildningen – avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det kollegiala stödet – avser hur du får stöd/stöttning på arbetsplatsen (även från andra yrkeskategorier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sammanvägt betyg för placeringen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Möjlighet till kommentar om psykiatri-placeringen:

Resultaten på fråga 25-31 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten angav att en har sin anställning)

32. Ange om du påbörjat din placering i allmänmedicin:

Har avslutat placeringen i
allmänmedicin

Genomför placeringen i
allmänmedicin nu

Har ej påbörjat detta
tjänstgöringsavsnitt

Svarsalternativ 1+2 besvarar fråga 33-39 nedan, svarsalternativ 3 går vidare till fråga 40.

33-39. Allmänmedicin-placeringen:

	1 - mycket dåligt	2	3	4	5	6 - mycket bra	0 - Kan ej besvara frågan
Introduktion – avser din upplevelse av rutiner, arbetssätt och journalsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handledning – avser de regelbundna, schemalagda träffar med den namngivna person som utsetts till din handledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktion – avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den formaliserade medicinska utbildningen – avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det kollegiala stödet – avser hur du får stöd/stöttning på arbetsplatsen (även från andra yrkeskategorier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sammanvägt betyg för placeringen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Möjlighet till kommentar om allmänmedicin-placeringen:

.....

.....

Resultaten på fråga 33-39 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten angav att en har sin anställning).

40. Ingår akutsjukvård som ett enskilt block under din AT?

Ja, och jag genomför/har avslutat
tjänstgöringsavsnittet i akutsjukvård

Ja, men jag har ej påbörjat
tjänstgöringsavsnittet i akutsjukvård ännu

Nej

Svarsalternativ 1 besvarar fråga 41-47 nedan, svarsalternativ 2+3 går vidare till fråga 48.

41-47. Akutsjukvårds-placeringen:

	1 - mycket dåligt	2	3	4	5	6 - mycket bra	0 - Kan ej besvara frågan
Introduktion – avser din upplevelse av rutiner, arbetssätt och journalsystem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handledning – avser de regelbundna, schemalagda träffar med den namngivna person som utsetts till din handledare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instruktion – avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den formaliserade medicinska utbildningen – avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det kollegiala stödet – avser hur du får stöd/stöttning på arbetsplatsen (även från andra yrkeskategorier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sammanvägt betyg för placeringen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Möjlighet till kommentar om akutsjukvårds-placeringen:

.....

.....

.....

Resultaten på fråga 41-47 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten angav att en har sin anställning).

48. Vilket sammanfattande betyg vill du ge din AT, där 1 är mycket dåligt och 6 är mycket bra?

Detta är den fråga AT-rankinglistan baseras på. Tänk igenom ditt svar noga!

1 - mycket dåligt	2	3	4	5	6 - mycket bra
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Varför ger du det betyget på din AT?

.....

.....

.....

Resultaten på fråga 48+49 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten angav att en har sin anställning).

50. Skulle du rekommendera en vän/kollega att söka AT vid samma sjukhus?

Ja

Nej

Kan/vill inte
besvara frågan

Resultaten på fråga 50 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten angav att en har sin anställning).

51. Överväger du att byta yrke?

Ja

Nej

Kan/vill inte
besvara frågan

Svarsalternativ "Ja" besvarar fråga 52 nedan, svarsalternativ "Nej" går vidare till fråga 53.

52. Vilka är de viktigaste anledningarna till att du överväger att byta yrke?

Ange upp till tre faktorer

- | | |
|---|--------------------------|
| För hög jourbörda | <input type="checkbox"/> |
| För mycket tid på akuten | <input type="checkbox"/> |
| Ingen möjlighet till flexibla arbetstider | <input type="checkbox"/> |
| Dålig arbetsmiljö | <input type="checkbox"/> |
| Dålig utbildningsmiljö | <input type="checkbox"/> |
| För hög arbetsbelastning | <input type="checkbox"/> |
| Personliga skäl | <input type="checkbox"/> |
| För dålig löneutveckling | <input type="checkbox"/> |
| Yrket är ointressant | <input type="checkbox"/> |
| Ingen möjlighet att forska | <input type="checkbox"/> |
| Yrket har låg status | <input type="checkbox"/> |
| Dåliga möjligheter till chefs- och ledarskapsutveckling | <input type="checkbox"/> |
| Klinikens organisation och arbetssätt | <input type="checkbox"/> |
| Annat skäl | <input type="checkbox"/> |

IVO har fattat ett principiellt beslut om läkare med s.k. vikariatsförordnanden (läkare som ännu inte börjat sin AT) som arbetar vid akutmottagningar. Beslutet innebär att läkarna inte får arbeta självständigt vid akutmottagningarna utan tillgång till en legitimerad läkare på plats som ansvarar för patienterna. Med anledning av detta undrar vi:

53. Har du tjänstgjort som ensam primärjour på akuten utan närvaro av patientansvarig legitimerad kollega under någon av placeringarna?"

	Ja	Nej
Medicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirurgi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allmänmedicin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

54. Upplever du att du har möjlighet att påverka din arbetsmiljö?

Ja

Nej

55. Möjlighet till kommentar:

.....

.....

.....

Resultaten på fråga 54+55 kopplas till individens AT-ort (dvs det sjukhus respondenten angav att en har sin anställning).

56. Hur vanligt är det att du under din AT arbetar utan att få ersättning, exempelvis på din lunchrast eller efter avslutad arbetstid?

Mycket vanligt

Ganska vanligt

Inte särskilt vanligt

Har ej förekommit

57. Hur ofta skulle du i genomsnitt uppskatta att du under din AT arbetat utan att få ersättning?

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Fler än 10
Ange hur många timmar per vecka:	<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"/>	<input type="checkbox"/>

58. Möjlighet till kommentar:

.....

.....

.....

59. Hade du möjlighet att diskutera din lön med en representant för arbetsgivaren innan du skrev under ditt anställningskontrakt för din AT-tjänst?

Flera svar möjliga att ange

- Nej
- Ja - med verksamhetschef
- Ja - med personalhandläggare
- Ja - med studierektor
- Ja - med AT-chef (AT-chefer har ett samlat ansvar för alla övergripande aspekter av AT-anställningen)
- Ja - med **annan**:

60. Upplevde du att du hade möjlighet att påverka din lön?

- Ja
- Nej

61. Fick du 12-månader in på din AT en justering av din lön?

- Ja
- Nej

Svarsalternativ "Ja" besvarar fråga 62 nedan, svarsalternativ "Nej" går vidare till fråga 63.

62. Vad byggde din lönejustering på?

Flera svar möjliga att ange.

- Fast påslag enligt en förutbestämd trappa
- Individuell bedömning utifrån förutbestämda kriterier
- Individuell bedömning utan förutbestämda kriterier
- Annat

63. Hur många månader efter läkarexamen påbörjade du AT?

Ange den totala väntetiden avrundat till närmaste hela månad, t.ex. 7 månader.

Rullgardin med hela
månader mellan 1 –
24 + 25 mån eller fler

64. Vad gjorde du under tiden efter examen, innan du påbörjade AT?

Flera svar möjliga.

- Arbetade kliniskt som läkare
- Forskade
- Arbetade på
sjuksköterskelösavdelning
- Arbetade i annan sektor
- Studerade
- Reste
- Annat
- Vill inte besvara frågan

Svarsalternativ "Arbetade på sjuksköterskelös avdelning" besvarar fråga 65 nedan, resten går vidare till fråga 66.

65. Denna fråga besvaras av de som arbetat på sjuksköterskelösavdelning:

Uppfattar du att du fick en tillräcklig introduktion inför ditt arbete på en sjuksköterskelösavdelning?

- | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
| 1 – Nej, inte
alls | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 – Ja,
absolut |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

66. Flyttade du till annan ort för att kunna påbörja din AT-tjänst?

- Ja
- Nej

Stort tack för din medverkan!