

2023

För dig som ska söka AT!

AT-rankingen 2023

Innehållsförteckning

Förord	4
Om årets AT-ranking	6
Bästa AT-ort 2023	6
Vad bidrar till att en AT-placering får sämre betyg?	7
Årets bubblare	7
AT-RANKINGEN 2023	
Ranking av AT-avsnitten	9
AT-rankingtabellen 2023	10
Medicinavsnittet	14
Kirurgiavsnittet	15
Psykiatriavsnittet	16
Allmänmedicinavsnittet	17
Akutsjukvård	18
VÅRA RÅD TILL DIG SOM SÖKER AT	
Hållbart arbetsliv	21
Vad är övertid och när ska det användas?	21
Vad är flex och hur ska det användas?	21
Ska jag vara nåbar på lunchen?	21
Förhandla lön	21
Att förhandla lön inför anställning	21
Att förhandla under AT:s gång	21
Ensam primärjour - Vad gäller?	22
Sammanfattning	22
Sveriges Läkarförbund och SYLF	23
Ditt medlemskap	23
METOD: SÅ GÅR RANKINGEN TILL	
Metod	25

SYLF:s AT-ranking 2023 Copyright:
Sveriges Yngre Läkares Förening, SYLF
Sveriges Yngre Läkares Förening (SYLF) är den näst största yrkesföreningen inom Sveriges läkarförbund och organiserar underläkare. Föreningen har drygt 13 000 medlemmar och 27 lokalavdelningar spridda över landet. SYLF arbetar bland annat med utbildningsfrågor, arbetsmiljöfrågor, arbetsmarknadsfrågor, lönebildningsfrågor och sjukvårdsorganisatoriska frågor.

För frågor om innehållet: Livija Ginters,
livija.ginters@sylf.se

Förord

I år delar vi på SYLF upp AT-rapporten i två delar. I den här delen fokuserar vi på hur det är att göra AT, och självklart också AT-rankingen där AT-läkare själva fått bedöma hur det är att göra AT på en viss AT-ort. Vi samlar också några tips och medskick till dig som ska genomföra AT: Du ska ha koll på dina rättigheter, och vi på SYLF finns här för dig!

I den här delen fokuserar vi med andra ord på AT:s kvalitet och vilka faktorer som bidrar till att AT-läkare skattar sin AT högt. För varje tjänstgöringsavsnitt som finns beskriven i AT-föreskriften får kollegorna skatta kvaliteten på introduktion, handledning, utbildning med mera. Först efter det utvärderar de helheten i sin AT, vilket själva AT-rankingen baserar sig på.

Men för att få en AT-plats måste det finnas tillräckligt många att söka. Är du intresserad av väntetid, utvecklingen av AT och vad SYLF anser behöver göras för att korta vägen mellan examen och specialistbevis, läs den andra delen av AT-rapporten.

SYLF har arbetat länge för att förbättra villkoren för AT-läkare, och vårt arbete har bidragit till satsningar på AT som lett till att vi ser en minskning av väntetiderna till AT, men också förbättringar gällande att gå ensam primärjour. Dessutom har fler orter minskat sin AT från 21 månader till de 18 månader som krävs enligt Socialstyrelsens föreskrifter. Snabbare väg till legitimation ger också lön som legitimerad läkare tidigare.

Det här är frågor som SYLF länge har arbetat för, inom och tillsammans med Läkarförbundet.

Vi har kommit en bit på vägen, men det finns fortfarande mycket arbete kvar. Till exempel får alldeles för få AT-läkare reell möjlighet att förhandla sin lön. Att ändra på det är en av våra högst prioriterade frågor.

Om årets AT-ranking

Det sker rätt stora rörelser inom AT-rankingen från år till år, men det finns ett tydligt mönster av AT-orter som presterar stabilt över tid, både i toppen och botten av listan. Det finns även AT-orter som hela tiden förbättras och klättrar i rankingen. Små AT-orter tenderar att göra större förflyttningar mellan åren.

Det sammanfattade betyget för AT-orten totalt och de enskilda placeringarna kan variera stort, därför är det också viktigt att du som ska söka AT också tittar närmare på kvaliteten på de enskilda avsnitten. Ett dåligt AT-avsnitt 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 (ST).

Hur tas rankingen fram?

Sjukhusens placering i den stora rankingen baseras på ett genomsnittsomdöme som AT-läkarna ger i AT-enkäten. Läkarna får värdera hela sin AT efter att först ha utvärderat de olika avsnitten man gjort inom medicin, kirurgi, allmänmedicin och psykiatri. Tendensen är att respondenterna värderar hela sin AT något högre än vad ett genomsnitt av de olika ingående delarna i AT hade gett. Årets AT-ranking baserar sig från svar från 1881 läkare.

Bästa AT-ort 2023

Region Halland är onekligen Sveriges bästa AT-region, och toppar återigen rankingen med sina sjukhus i Varberg och Halmstad. En stor del av varför man ger AT-orten så högt betyg är möjligheten att påverka sin situation. Hela 100 % av läkarna i Varberg upplever att de kan påverka sin arbetssituation, jämfört med 88 % i Halmstad.

Respondenterna i Varberg lyfter återkommande att det är högt i tak på arbetsplatsen. Arbetsmiljöproblem eller önskemål åtgärdas snabbt. Flera nämner i fritext-svar att det finns en stor lyhördhet hos AT-chefen. Det är en av de vanligast förekommande kommentarerna hos de som utvecklar varför de ger placeringen ett högt betyg.

När AT-läkarna utvecklar huruvida man kan påverka sin arbetsmiljö nämner de att de bjuds in att delta, att ansvarig chef återkopplar med åtgärdsplan kort efter att man påpekat brister eller förbättringsområden. Samtidigt finns i Varberg samma utmaningar som i vården i stort och som inte upplevs som påverkbara: det finns höga inflöden av patienter och få vårdplatser vilket medför en sämre arbetsmiljö.

Hallands sjukhus Varberg är mellanstort, det finns goda möjligheter att få handlägga en rad olika sjukdomstillstånd samtidigt som kollegialiteten är god.

I Varberg lyfter många utrymme för självständighet men också att man aldrig är ensam när man behöver stöd från en kollega.

"Allt fungerar. Fantastiska kollegor och handledning. Efterfrågar hela tiden feedback och vill hela tiden bli bättre. Alla påpekanden och förbättringsförslag tas på största allvar. Enorma möjligheter att påverka arbetet. Fantastiskt chef."

AT-läkare Varberg

"Sammanlagt mycket bra AT med möjlighet att ta mycket eget ansvar med samtidig stöttning i ryggen när det behövs. Lärt mig någonting varje dag."

AT-läkare Halmstad

"Kommer inte på något att klaga på. När klagomål dyker upp tas dom på allvar och åtgärdas blixtnabbt."

AT-läkare Varberg

Vad bidrar till att en AT-placering får sämre betyg?

Längst ned i årets ranking finner vi Karlskoga lasarett i region Örebro län. När respondenterna i fritext förklarar det sammanvägda betyget framkommer bilden av generellt hög arbetsbelastning, men särskilt tung jourbelastning under medicinavsnittet. Placeringen där som sedan följs av ett kirurgiavsnitt med liten möjlighet till återhämtning.

Karlskoga har också delat upp introduktion och arbetsstart, vilket innebär att en del påbörjar sitt arbete med introduktion i t.ex. februari, men den faktiska anställningen först några månader senare.

27 % av AT-läkarna upplever att de kan påverka sin arbetssituation, vilket är jämförbart med siffror från sjukhus i storstadsregionerna som är betydligt större organisatoriska enheter än Karlskoga lasarett.

Region Stockholm har tre av rankingens 10 lägst rankade sjukhus.

Det sjukhus som tappat mest är Gällivare sjukhus med 34 platser. Gällivare är en liten AT-ort och är känslig för plötsliga svängningar. Hård arbetsbelastning och tunga jourer med begränsad möjlighet att rådfråga seniora läkare lyfts fram som orsak till det låga betyget.

"Känns som man är en arbetshäst på akuten och var oerhört lite tid för återhämtning under kirurgblocket. Ingen lyssnade när man sa ifrån och problemet verkar ha funnits i flera år. Föreläsningarna togs bort helt för oss under stor del av blocket, det kan väl inte vara okej?"

AT-läkare Karlskoga lasarett

Årets bubblare

Det sjukhus som klättrat mest i rankingen sedan sin senaste placering är Enköpings lasarett. På grund av få respondenter i AT-enkäten förra året inkluderades inte orten i AT-rankingen 2022, men sedan 2021 har

Enköpings lasarett stigit 40 placeringar. Trots att handledning ibland brister på de olika avsnitten lyfter många sin AT-chef som faktor för ett högre sammanvägt betyg.

"Det finns småsaker som skulle kunna förbättras men generellt är jag väldigt nöjd med stödet från kollegor, viljan att förbättras och att man från Enköpings håll inte bara sett AT läkarna som arbetskraft utan faktiskt som under en utbildning vilket vi ju är. Extra eloge till AT-chef Arturo Centurion för sitt engagemang!"

AT-läkare Enköpings lasarett



Mer information om AT och de villkor de olika sjukhusen erbjuder hittar du på AT-guiden! Där hittar du sjukhusens placering i rankingen, huruvida de har utmärkelsen Schysst rekrytering! och information de själva lämnat om löner, utbildningsvillkor, studiepott med mera.



AT-RANKINGEN 2023

Ranking av AT-avsnitten

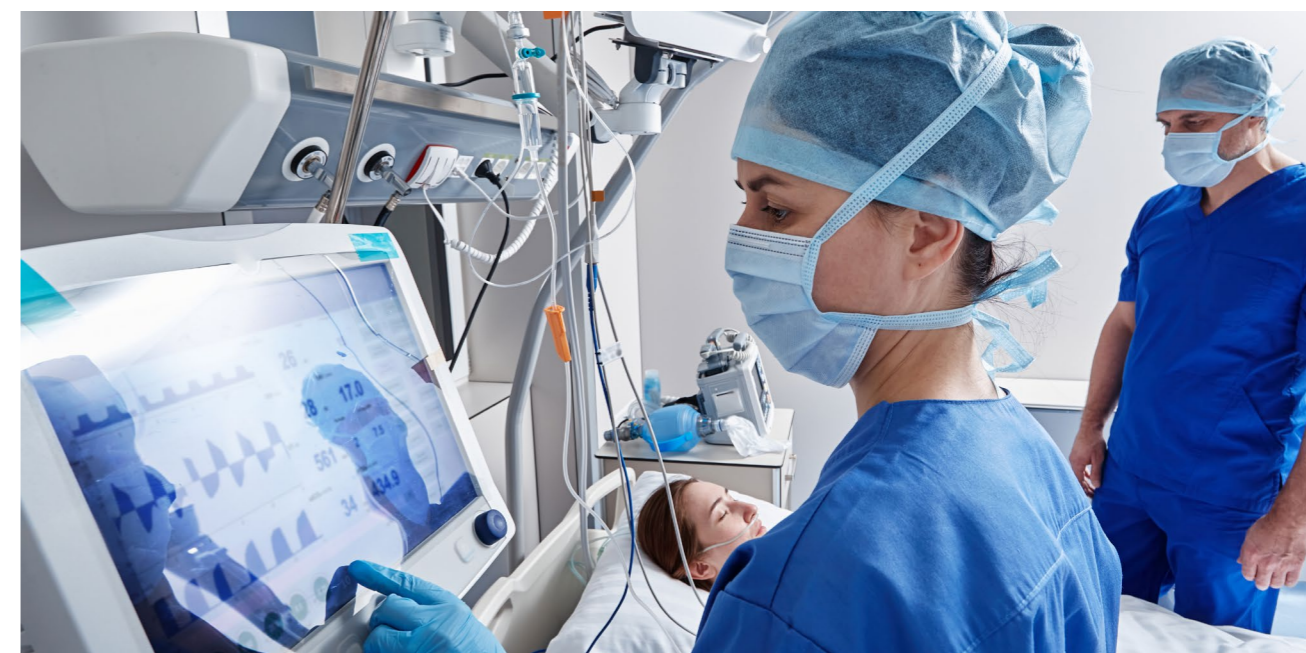
AT:s utformning styrs av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om allmäntjänstgöring för läkare (SOSFS 1999:5), här efter hänvisad till som AT-föreskriften. Föreskriften reglerar vad AT ska innehålla, och har mål kring fyra tjänstgöringsavsnitt som läkaren ska fullfölja; kirurgi, invärtesmedicin, psykiatri och allmänmedicin. Sedan 2019 utvärderar SYLF också de akutsjukvårdsavsnitt vars innehåll inte regleras av föreskriften.

Alla AT-läkare som svarar på AT-enkäten får också utvärdera de ovanstående avsnitten efter antal kriterier som också redovisas i rankingen. Efter att respondenterna har utvärderat avsnitten får de en fråga hur de sammanvägt vill bedöma placeringen.

SYLF utvärderar fem aspekter av tjänstgöringsavsnittens placeringar:

- Introduktion: avser respondentens upplevelse av hur hen introduceras till rutiner, arbetssätt och journalsystem.
- Handledning avser de regelbundna, schemalagda träffarna med den namngivna person som utsetts till respondentens handledare under respektive avsnitt.
- Instruktion avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten.
- Den formaliserade medicinska utbildningen avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier.
- Det kollegiala stödet avser hur man får stöd och stöttning på arbetsplatsen – även från andra yrkeskategorier.

När respondenten sedan utvärderat samtliga aspekter av placeringen får de ange ett sammanvägt betyg för placeringen.



AT-rankingtabellen 2023

PLACERING	AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	MEDICINAVSNITTET						KIRURGIIVSNITTET						PSYKIATRIAVSNITTET						ALLMÄNNECINAVSNITTET						REKOMMENDE-RAR	PÅVERKA ARBETSMILJÖ	ANTAL SVARANDE
			INTRODUKTION	HANDLEDNA	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT	INTRODUKTION	HANDLEDNA	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT	INTRODUKTION	HANDLEDNA	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT	INTRODUKTION	HANDLEDNA	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT			
1	Hallands sjukhus Varberg	5,89	5,35	5,15	5,35	5,58	5,50	5,42	5,36	5,06	5,33	5,51	5,44	5,36	5,94	5,75	5,81	5,88	5,88	5,81	5,36	5,64	5,64	5,55	5,64	5,70	1,00	1,00	41
2	Hallands sjukhus Halmstad	5,80	5,41	4,97	5,15	5,59	5,65	5,56	5,32	5,26	5,03	5,20	4,94	5,23	5,70	4,74	5,20	5,55	5,80	5,50	5,07	5,57	5,50	5,40	5,80	5,73	1,00	0,88	41
3	Västerviks sjukhus	5,65	5,53	4,73	5,13	4,53	5,07	5,07	5,69	5,46	5,36	4,46	5,53	5,71	3,40	4,40	5,00	4,80	5,40	4,80	4,40	5,20	4,60	4,20	5,00	4,60	0,94	0,71	17
4	Kiruna sjukhus	5,56	5,27	5,53	5,67	5,00	5,80	5,67	4,43	3,85	5,21	5,15	5,29	5,00	4,92	5,33	5,17	5,67	5,75	5,33	4,67	4,89	4,56	5,67	5,44	4,56	1,00	0,94	16
5	Eksjö Högländssjukhuset	5,54	5,27	4,73	4,45	4,82	5,14	5,18	4,92	5,13	5,24	5,44	5,36	5,36	5,60	5,36	5,13	5,40	5,57	5,36	5,45	5,36	5,36	5,27	5,82	5,55	100	0,79	30
6	Skellefteå lasarett	5,50	5,09	5,00	5,27	5,45	5,09	5,27	4,08	4,82	4,58	4,50	4,33	4,67	4,38	5,50	5,00	4,88	5,00	5,13	*	*	*	*	*	*	1,00	0,50	12
7	Mora lasarett	5,44	5,34	5,06	5,31	4,97	5,59	5,38	4,53	3,77	4,67	4,88	5,06	4,69	4,88	4,93	4,50	5,25	5,06	4,69	5,70	5,60	5,50	5,50	5,90	5,80	1,00	0,78	38
8	AT Blekinges sjukhus, huvudplacering Karlshamn	5,38	3,88	5,63	4,75	5,5	5,25	4,63	3,33	6,00	5,00	5,33	5,00	5,00	4,00	5,50	3,50	4,50	4,67	3,50	*	*	*	*	*	*	100	88,00	8
9	Västmanlands sjukhus Västerås	5,36	4,53	4,61	4,78	4,61	5,22	4,92	4,47	4,06	4,83	4,36	4,83	4,83	5,00	4,23	4,52	4,74	4,48	4,42	5,50	5,40	5,35	4,90	5,60	5,35	0,98	0,60	44
10	Sahlgrenska sjukhuset	5,33	4,86	5,04	5,18	4,68	5,25	5,14	4,43	3,93	4,59	4,55	4,67	4,60	5,22	5,04	5,04	5,30	5,30	5,00	5,23	5,43	5,00	5,42	5,58	5,42	0,92	0,61	36
11	Avesta lasarett	5,32	5,58	5,00	5,68	5,00	5,74	5,53	3,87	4,27	4,40	4,40	4,73	4,60	4,70	4,50	4,30	4,80	5,00	4,50	4,88	5,13	4,75	4,71	5,25	5,00	0,89	0,79	19
12	Ängelholms lasarett	5,27	5,11	4,54	5,29	4,82	5,50	5,04	5,16	4,68	4,89	5,58	5,00	4,94	4,62	4,77	4,77	4,69	4,69	5,08	4,67	4,83	4,92	5,00	5,08	4,36	0,92	0,65	28
13	Skaraborgs sjukhus Lidköping	5,25	4,75	4,67	4,83	4,58	5,25	5,17	4,64	4,18	4,73	4,64	5,27	5,00	5,25	4,33	5,43	5,50	5,67	5,67	4,50	4,75	5,00	3,75	4,50	5,00	0,92	0,67	12
14	Växjö lasarett	5,17	5,33	5,00	5,40	5,20	5,80	5,60	3,93	4,73	4,86	5,15	5,00	4,86	5,27	5,33	5,58	5,67	5,75	5,67	4,86	5,43	5,29	5,71	5,00	4,71	1,00	0,47	20
15	Falu lasarett	5,15	4,79	5,00	4,63	5,25	5,17	5,17	3,76	4,12	3,88	4,84	4,32	4,33	3,80	4,07	3,64	4,87	4,13	4,00	5,11	5,50	5,00	4,63	5,50	5,13	1,00	0,52	28
16	Jönköpings länssjukhuset Ryhov	5,15	5,09	4,71	5,18	4,84	5,29	4,98	4,88	4,61	5,17	4,78	5,00	4,98	5,80	5,21	5,20	5,60	5,54	5,42	5,11	5,44	5,28	5,12	5,50	5,18	0,94	0,64	49
17	Kungälv's sjukhus	5,14	4,63	5,06	5,00	4,50	5,75	5,06	4,23	4,68	4,45	4,55	4,68	4,73	4,70	4,90	4,80	5,70	5,40	5,20	5,83	6,00	6,00	6,00	6,00	6,00	0,91	0,50	24
18	Södersjukhuset	5,14	4,73	4,18	3,88	4,28	4,08	4,02	4,96	4,69	4,60	5,24	4,88	5,00	3,43	3,24	3,73	4,03	4,14	3,50	4,17	5,13	4,52	4,29	4,91	4,87	0,94	0,70	71
19	Enköpings lasarett	5,12	5,05	4,41	5,00	4,59	5,32	5,09	4,45	3,05	4,41	4,41	4,64	4,45	4,38	4,31	4,62	4,54	5,38	4,85	4,67	5,11	5,00	4,63	4,78	4,88	1,00	0,80	25
20	Skaraborgs sjukhus Skövde	5,06	5,27	4,60	4,67	4,60	5,13	4,60	4,92	4,27	4,93	4,00	4,80	5,00	4,10	4,22	4,50	5,11	4,89	4,89	4,13	5,38	5,25	4,13	5,25	5,00	0,94	0,56	17
21	Nyköpings lasarett	5,00	5,11	5,06	4,44	5,06	5,67	5,22	5,17	4,33	4,33	5,08	5,08	4,75	4,78	4,71	4,43	5,63	5,25	5,13	5,14	5,57	5,29	5,20	5,14	5,00	1,00	0,56	18
22	Landskrona lasarett	5,00	5,36	4,79	4,71	4,64	5,07	5,07	4,73	4,70	4,30	5,60	4,50	4,70	5,00	4,43	4,43	4,43	4,57	4,57	4,17	5,17	4,67	5,00	5,33	5,17	0,93	0,53	15
23	AT Blekinge sjukhus, huvudplacering Karlskrona	5,00	4,82	4,53	5,12	5,24	5,47	4,88	3,94	5,19	4,69	5,31	4,75	4,69	4,20	4,10	4,20	5,10	4,70	4,20	5,71	6,00	5,86	5,71	5,86	5,86	100	61,00	19
24	Torsby lasarett	5,00	4,50	5,50	4,67	3,83	5,33	4,83	5,50	5,33	5,67	4,83	5,83	5,67	5,00	5,00	4,75	5,75	4,75	4,75	*	*	*	*	*	*	0,86	0,83	9
25	Länssjukhuset Kalmar	5,00	4,17	3,75	4,47	3,47	5,17	4,33	4,41	4,71	4,71	5,18	4,86	5,07	5,65	4,59	5,24	5,18	5,53	5,53	4,57	5,71	5,29	4,64	5,50	5,23	1,00	0,60	37
26	Kristianstad centralsjukhus	4,95	5,20	4,87	5,33	4,60	5,13	5,07	4,95	4,16	5,05	4,16	4,68	4,79	4,38	4,17	4,46	4,08	4,69	4,00	4,29	4,88	4,50	3,57	5,13	4,43	0,89	0,37	19
27	Alingsås lasarett	4,94	5,26	4,58	5,26	4,84	5,42	5,21	4,79	4,21	4,29	4,79	4,57	4,50	3,00	3,14	3,57	4,86	4,00	3,43	5,00	5,20	5,00	5,00	5,00	5,00	0,94	0,47	19
28	Uppsala Akademiska sjukhuset	4,93	4,21	4,74	4,74	4,37	5,16	4,79	3,95	4,32	4,16	4,42	4,68	4,37	5,05	4,95	4,76	4,67	5,62	5,00	5,09	5,64	5,27	4,60	5,64	5,50	0,96	0,59	29
29	Visby lasarett	4,92	4,62	4,00	3,92	3,62	4,31	4,00	5,36	3,45	4,82	3,82	4,64	5,09	5,14	5,86	5,14	5,57	5,86	5,57	4,00	6,00	5,80	6,00	6,00	5,75	0,85	0,62	13
30	Helsingborgs lasarett	4,88	5,09	4,82	4,91	5,09	5,15	4,85	4,69	4,38	4,00	5,00	4,46	4,54	4,65	4,76	4,52	4,50	4,78	4,64	5,25	5,58	5,33	5,58	5,33	5,33	0,97	0,71	35
31	Ystads lasarett	4,88	4,91	4,09	4,18	4,82	4,18	4,45	4,06	3,94	4,65	3,71	4,41	4,24	4,38	3,50	3,88	4,63	4,50	4,38	5,00	5,40	4,80	5,40	5,60	5,60	0,94	0,41	17
32	Södertälje Sjukhus	4,83	4,69	3,38	3,62	4,00	5,00	4,15	5,08	4,15	5,08	5,08	5,15	4,92	3,71	4,00	4,14	4,29	5,00	4,71	3,71	45,29	4,57	2,83	5,14	4,43	0,92	0,50	13
33	Örnsköldsvik	4,82	4,41	4,23	4,91	3,91	5,32	4,86	4,32	3,76	4,56	4,32	4,56	4,74	4,39	3,61	3,39	4,50	3,33	3,44	4,93	5,29	5,21	5,08	5,07	5,15	0,86	0,57	28
34	Sjukhuset i Arvika	4,75	4,60	4,80	4,40	5,00	5,60	5,00	4,75	3,50	5,00	4,00	5,00	4,75	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	100	0,75	5

AT-rankingtabellen 2023

PLACERING	AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	MEDICINAVSNITTET						KIRURGIANSNITTET						PSYKIATRIANSNITTET						ALLMÄNNEKUNSVSNITTET								
			INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD	SAMMANVÄGT	REKOMMEND- RAR	PÅVERKA ARBETSMILJÖ	ANTAL SVARANDE
35	Ljungby Lasarett	4,71	3,50	4,50	3,67	3,83	5,17	4,33	4,50	5,00	5,33	5,17	5,67	5,17	3,17	4,00	4,83	5,17	5,33	4,50	5,25	6	5,5	5,25	5,75	5,50	1,00	0,43	8
36	Hudiksvalls sjukhus	4,68	4,00	4,75	4,50	4,42	5,42	4,92	4,36	3,17	4,31	3,83	4,43	3,77	4,50	3,60	4,20	4,60	5,00	4,40	4,88	5,18	5,06	4,67	5,35	5,13	0,89	0,58	20
37	Oskarshamns sjukhus	4,67	4,83	3,33	4,67	5,00	5,33	4,67	3,00	3,60	3,20	3,60	3,60	3,60	5,00	5,25	5,75	6,00	6,00	5,75	*	*	*	*	*	*	0,67	0,17	6
38	Hässleholm	4,60	3,00	2,50	2,50	2,75	3,50	3,00	4,20	2,80	4,40	3,75	4,20	4,60	4,25	5,25	5,25	5,00	5,50	5,25	4,75	6,00	4,75	4,50	5,50	5,25	0,80	0,40	6
39	Piteå sjukhus	4,58	4,90	4,60	4,70	4,50	4,80	4,80	3,67	4,18	4,33	3,36	3,91	3,91	2,67	3,25	3,67	4,18	3,83	3,17	5,17	4,83	4,67	4,50	4,83	4,83	0,92	0,50	12
40	Eskilstuna Mälarsjukhuset	4,56	4,18	4,50	4,14	3,91	4,82	4,27	3,88	3,56	3,96	3,81	4,35	4,04	4,38	3,53	4,88	4,81	5,19	4,88	4,67	5,45	4,91	4,009	5,18	5,18	0,80	0,64	26
41	Skånes universitetssjukhus Malmö	4,52	4,16	3,60	4,20	2,84	4,64	4,20	3,73	3,85	4,73	3,42	5,00	4,48	4,43	4,86	4,21	5,14	4,57	4,43	4,89	5,22	4,78	5,67	5,22	5,11	0,88	0,24	25
42	Norrköping TioHundra	4,50	4,00	3,27	4,33	3,67	5,07	4,27	3,88	3,69	4,38	4,19	5,13	4,75	3,62	3,69	3,15	3,54	4,31	3,54	5,25	5,63	5,38	4,88	5,75	5,50	0,80	0,65	20
43	Sundsvall Härnösands sjukhus	4,48	3,84	4,74	4,37	4,00	4,79	4,37	5,00	4,81	4,81	5,31	5,13	5,25	4,91	4,36	4,18	5,27	4,91	4,55	3,69	4,92	4,23	3,08	4,08	4,00	0,90	0,55	23
44	Lindesbergs lasarett	4,45	4,91	4,00	4,36	4,09	5,18	4,82	3,88	3,00	4,63	4,63	5,57	4,75	3,70	2,50	3,67	5,50	4,20	4,00	5,50	6,00	5,33	4,83	5,17	5,67	0,91	0,55	13
45	Södra älvborgs sjukhus Borås och Skene	4,42	4,28	4,21	4,62	4,23	4,94	4,51	4,60	3,93	4,60	4,22	4,80	4,53	3,85	4,04	3,69	4,54	3,88	4,00	4,78	4,94	4,71	5,00	5,12	4,94	0,73	0,41	55
46	Nu-sjukvården	4,42	3,45	3,16	3,50	3,82	4,29	3,55	4,27	4,06	4,53	4,69	4,75	4,78	3,83	3,04	3,96	4,43	4,74	4,00	4,84	5,61	5,05	4,88	5,37	5,22	0,86	0,60	44
47	Lycksele lasarett	4,40	4,62	4,00	4,46	3,92	4,77	4,54	3,47	3,69	4,43	3,93	4,79	4,21	4,13	5,00	3,88	4,00	4,75	4,50	3,67	5,00	5,00	5,00	4,33	5,00	0,80	0,73	15
48	Norrköping Vrinnevi	4,36	4,21	3,35	4,57	4,70	4,91	4,26	4,14	2,95	4,40	4,45	4,52	4,30	5,43	3,29	4,21	4,50	4,71	4,29	3,92	4,17	4,92	4,42	5,00	4,67	0,84	0,52	25
49	Sollefteå sjukhus	4,33	3,78	3,89	4,33	3,22	5,00	4,00	4,00	4,29	4,29	4,71	3,57	4,29	5,17	4,67	4,50	5,50	5,33	5,00	4,00	3,75	3,75	4,25	5,00	4,00	0,56	0,67	9
50	Skånes universitetssjukhus Lund	4,32	3,27	3,34	4,03	2,97	4,83	3,83	3,04	3,50	3,96	3,42	4,54	4,00	5,80	5,80	5,55	5,60	5,65	5,75	4,53	4,57	4,60	5,07	5,07	4,67	0,81	0,52	32
51	Östersunds sjukhus	4,31	4,97	3,97	4,12	4,09	4,67	4,36	5,35	4,44	4,57	4,55	4,64	4,86	3,76	4,73	4,06	4,40	4,63	4,43	4,00	5,08	4,92	4,50	5,58	5,08	0,91	0,34	34
52	Katrineholm Kullbergssjukhuset	4,27	4,33	3,42	3,83	3,58	4,50	4,00	4,80	4,00	4,22	4,89	4,33	4,44	4,60	4,00	3,60	5,00	5,20	4,60	4,80	5,40	4,60	4,50	4,60	4,80	0,73	0,36	12
53	Gävle sjukhus	4,27	4,14	3,69	3,90	3,33	4,52	3,95	4,40	3,43	4,63	3,49	4,77	4,54	4,70	5,32	4,89	5,05	5,10	5,11	4,76	5,04	4,74	4,53	4,68	4,74	0,73	0,45	45
54	Värnamo sjukhus	4,19	5,00	4,38	4,25	4,13	4,63	4,63	3,50	3,40	4,07	3,40	3,47	3,67	3,91	2,43	3,33	5,10	4,00	3,44	4,63	4,50	4,25	3,00	4,57	4,43	0,75	0,75	17
55	Karolinska sjukhuset huddinge	4,14	3,90	2,75	4,05	3,95	4,25	4,20	3,74	3,41	3,79	4,11	4,39	4,00	4,14	4,07	4,14	4,50	4,50	4,36	3,88	5,00	3,88	4,00	4,88	4,00	0,90	0,62	22
56	Norrlands universitetssjukhus	4,00	4,58	3,63	4,42	4,46	5,04	4,67	3,33	3,24	3,71	3,38	4,38	3,48	3,90	4,35	4,00	4,15	4,30	4,10	4,67	5,00	5,33	4,91	5,42	5,08	0,71	0,37	30
57	Örebro universitetssjukhus	4,00	3,44	4,33	3,78	3,33	4,22	4,00	4,27	3,44	4,00	3,91	4,64	4,36	3,50	3,00	3,67	4,00	4,83	4,00	5,20	5,80	5,00	5,00	5,25	5,25	0,75	0,18	13
58	Centralsjukhuset i Karlstad	3,95	4,40	4,00	4,50	3,60	4,90	4,45	3,95	3,00	3,95	3,50	4,20	3,80	4,25	3,45	4,64	5,00	5,00	4,82	4,75	5,14	4,57	4,33	4,71	4,86	0,80	0,35	23
59	Motala Linköping	3,83	4,03	2,97	3,37	3,80	4,06	4,00	3,27	2,67	3,59	3,71	4,11	3,83	5,14	4,27	4,48	4,41	5,19	4,82	4,47	5,33	4,87	4,60	5,47	5,20	0,69	0,38	37
60	Kalix sjukhus	3,80	3,75	2,63	4,13	3,75	3,63	3,63	2,56	3,56	3,44	3,56	3,56	3,22	3,88	2,25	3,63	3,13	4,25	3,75	4,20	4,60	4,20	4,20	5,00	4,60	0,80	0,30	10
61	Danderyds sjukhus	3,78	4,31	3,51	4,20	3,82	4,51	4,36	3,00	1,84	3,02	3,32	3,19	3,07	3,24	3,08	3,58	4,23	4,50	4,00	3,69	4,53	4,07	3,27	4,40	4,07	0,71	0,30	54
62	Gällivare sjukhus	3,71	3,80	2,60	3,00	2,80	3,40	3,20	2,33	1,83	3,17	3,00	4,50	3,67	2,60	4,80	4,40	5,00	4,40	4,80	*	*	*	*	*	*	0,71	0,43	8
63	Trelleborgs lasarett	3,67	3,75	2,17	3,50	1,92	4,42	3,58	2,25	2,50	3,38	2,50	4,50	3,00	2,33	3,33	2,67	4,17	3,50	3,33	*	*	*	*	*	*	0,58	0,50	12
64	Capio S:t Görans sjukhus	3,65	4,40	3,00	3,61	3,63	4,07	3,86	3,94	3,66	3,58	3,29	3,84	3,68	4,94	3,91	4,96	4,85	5,27	5,28	4,53	5,11	4,44	4,17	5,06	4,72	0,60	0,26	63
65	Sunderby sjukhus	3,46	4,70	4,60	4,30	3,60	5,10	4,80	2,90	4,00	3,30	3,00	3,30	3,30	3,89	2,78	3,11	3,78	3,89	3,56	4,00	4,33	3,67	4,33	5,67	5,33	0,54	0,23	13
66	Karolinska sjukhuset Solna	3,23	3,33	1,75	2,75	3,42	3,67	3,00	3,00	1,91	3,27	4,00	3,73	3,09	2,80	3,40	4,20	2,80	4,20	3,60	4,40	5,20	4,60	3,25	5,20	4,40	0,38	0,23	15
67	Karlskoga lasarett	3,09	4,25	4,00	3,88	2,75	4,25	3,88	2,22	1,87	3,11	2,56	3,56	2,78	4,38	3,88	4,38	5,38	5,00	4,88	*	*	*	*	*	*	0,27	0,27	11

Medicinavsnittet

Högst och lägst rankade orter

Medicinplaceringen ska enligt AT-föreskriften vara minst tre månader lång och tillsammans med kirurgiavsnittet omfatta minst nio månaders tjänstgöring. Kiruna sjukhus, Växjö lasarett och Hallands sjukhus Halmstad får högst sammanvägt betyg för placeringen.

Orterna som hamnar högt i medicinavsnittet särskiljer

sig i gott kollegialt stöd och god handledning och introduktion till rutiner och arbetssätt.

Längst ned i medicinrankingen återfinns Hässleholms sjukhus och Karolinska sjukhuset i Solna på delad sista plats, följda av Gällivare sjukhus. Samtliga har kommentarer om bristande handledning som inte är schemalagd eller som upplevs vara bortprioriterad.

"Mycket trevlig klinik och stöttande kollegor såväl som chef. Varierande arbete med akuten och avdelningar. Det enda negativa är angioinskrivningarna som mest orsakar stress och förvirring än lärdomar."

AT-läkare, Halmstad

TOPPLACERADE AT-ORTER MEDICINAVSNITTET						
AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Kiruna sjukhus	5,67	5,27	5,53	5,67	5,00	5,80
Växjö lasarett	5,60	5,33	5,00	5,40	5,20	5,80
Hallands sjukhus Halmstad	5,56	5,41	4,97	5,15	5,59	5,65

LÄGSTAPLACERADE AT-ORTER MEDICINAVSNITTET						
AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Hässleholms sjukhus	3,00	3,00	2,50	2,50	2,75	3,50
Karolinska sjukhuset Solna	3,00	3,33	1,75	2,75	3,42	3,67
Gällivare sjukhus	3,20	3,80	2,60	3,00	2,80	3,40

Kirurgiavsnittet

Högst och lägst rankade orter

AT-läkarna på Västerviks sjukhus upplever att de har god introduktion till kirurgiavsnittet, och gott kollegialt stöd vilket bidrar till topplaceringen. Orten var också bland topp tre för avsnittet 2022. Torsby lasarett och Eksjö Högländssjukhuset följer tätt efter och är nya i toppen.

Gällivare sjukhus får stark kritik från sina AT-läkare om brist på återhämtning efter också en intensiv medicinplacering.

Kirurgiplaceringen på Danderyd är uppdelad i främst ortopedisk kirurgi och allmänkirurgi. Många lyfter att, trots dåligt betyg på hela placeringen, är ortopedin betydligt bättre, medan allmänkirurgi saknar handledning, specialiststöd och att utbildningen under placeringen brister.

Både Karlskoga och Danderyd var bland de tre lägst rankade kirurgiavsnitten också förra året.

"Det sades att det fanns möjlighet att vara med på operation och mottagning när man var på avdelning vilket i praktiken inte alls var möjligt. Små möjligheter att få tid att lära sig praktiska saker som att sy eller liknande."

AT-läkare, Danderyd

TOPPLACERADE AT-ORTER KIRURGIIVSNITTET						
AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Västerviks sjukhus	5,71	5,69	5,46	5,36	4,46	5,53
Torsby lasarett	5,67	5,50	5,33	5,67	4,83	5,83
Eksjö Högländssjukhuset	5,36	4,92	5,13	5,24	5,44	5,36

LÄGSTAPLACERADE AT-ORTER KIRURGIIVSNITTET						
AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Karlskoga lasarett	2,78	2,22	1,87	3,11	2,56	3,56
Trelleborgs lasarett	3,00	2,25	2,50	3,38	2,50	4,50
Danderyds sjukhus	3,07	3,00	1,84	3,02	3,32	3,19

Psykiatriavsnittet

Högst och lägst rankade orter

Både psykiatri- och allmänmedicinavsnitten har sedan starten av AT varit ett sätt att säkra tillgången inom två bristspecialiteter. Än idag är dock båda specialiteterna i stort behov av fler specialister.

Årets AT-rankingsetta är också bästa psykiatri-ort, som följs åt av Oskarshamns sjukhus och Skånes

universitetssjukhus Lund. Flera av AT-läkarna i Lund lyfter också att man känns som ett uppskattat tillskott på kliniken.

Piteå sjukhus landar längst ned, vilket beror på hög arbetsbelastning kopplat till underbemanning. I Trelleborg uppger en läkare att avdelningsplaceringarna sviktar i kvalitet.

"Känns som att kliniken har tid för och uppskattar at-läkare. Allt är genomtänkt och man lär sig massor både när man jobbar och under föreläsningar."

AT-läkare, Skånes universitetssjukhus Lund

"Extremt bra placering. Engagemang. Humor. Bra föreläsningar. Roliga jourer."

AT-läkare, Oskarshamn

"Underbemanning som leder till en generellt dålig arbetsmiljö med trötta kollegor."

Alla försöker göra sitt yttersta för att få det att fungera men orkar till slut inte."

AT-läkare, Piteå

TOPPLACERADE AT-ORTER PSYKIATRIAVSNITTET

AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Hallands sjukhus Varberg	5,81	5,94	5,75	5,81	5,88	5,88
Oskarshamns sjukhus	5,75	5,00	5,25	5,75	6,00	6,00
Skånes universitetssjukhus Lund	5,75	5,80	5,80	5,55	5,60	5,65

LÄGSTAPLACERADE AT-ORTER PSYKIATRIAVSNITTET

AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Piteå sjukhus	3,17	2,67	3,25	3,67	4,18	3,83
Trelleborgs lasarett	3,33	2,33	3,33	2,67	4,17	3,50
Alingsås sjukhus	3,43	3,00	3,14	3,57	4,86	4,00

Allmänmedicinavsnittet

Högst och lägst rankade orter

Trots förändring i föreskriften är det fortfarande norm att allmänmedicinavsnittet ligger sist i AT. Det är värt att nämna att 60% av det totala antalet respondenter uppger att de ännu inte har hunnit påbörja sin allmänmedicinplacering. Orter med färre än 5 svarande återges inte i rankingen, vilket innebär att vissa allmänmedicinavsnitt står tomma i rankingen.

Allmänmedicinavsnitten kännetecknas ofta av placeringar på mindre enheter, vilket gör att de får både de styrkor och svagheter som en liten enhet har. Bland styrkorna kan närmast närhet och korta beslutsvägar, bland svagheter att man kan uppleva

sig som väldigt ensam om arbetsmiljön inte fungerar. Allmänmedicinplaceringarna lyfts oftast som goda exempel vad gäller administrativ tid, men på ett antal platser med högt antal listade patienter driver avsnittet upp användandet av "samvetsflex". Även de lägst placerade allmänmedicinorterna har i sammanhanget ganska höga sammanvägda betyg; de delar alla på 4,00.

Kungälv sjukhus har sex svarande på allmänmedicinavsnittet men genomgående mycket höga betyg. Blekinge sjukhus, med huvudplacering i Karlskrona har också mycket hög nöjdhet, liksom Mora lasarett.

"Oerhört bra generellt. Fantastiska utbildningsdagar och välorganiserat!"

AT-läkare, Kungälv

TOPPLACERADE AT-ORTER ALLMÄNMEICINAVSNITTET

AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Kungälv sjukhus	6,00	5,83	6,00	6,00	6,00	6,00
AT Blekinge sjukhus, huvudplacering Karlskrona	5,86	5,71	6,00	5,86	5,71	5,86
Mora lasarett	5,80	5,70	5,60	5,50	5,50	5,90

LÄGSTAPLACERADE AT-ORTER ALLMÄNMEICINAVSNITTET

AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
Karolinska sjukhuset Huddinge	4,00	3,88	5,00	3,88	4,00	4,88
Sundsvall Härnösands sjukhus	4,00	3,69	4,92	4,23	3,08	4,08
Sollefteå sjukhus	4,00	4,00	3,75	3,75	4,25	5,00

Akutsjukvård

Ett antal sjukhus erbjuder möjlighet till separat placering i akutsjukvård. Då arbetar man linjelöst, det vill säga möter alla inkommande patienter på akuten. SYLF ser dock att akutsjukvårdsavsnitten också ofta är förenade med risk för många timmars övertid. Trots det skattar AT-läkarna placeringen högt. Akutsjukvård kännetecknas av tidvis mycket högt tempo och behovet av tydlig instruktion och tillgänglig erfaren personal på plats är stort.

I Socialstyrelsens föreskrift för AT finns mål som kopplas till sjukvård av akut karaktär inom de fyra obligatoriska AT-avsnitten: invärtesmedicin, kirurgi, psykiatri och allmänmedicin. Däremot finns ingen

samlad målbeskrivning för akutsjukvårdsavsnitt, utan det är något som regionerna och sjukhusen själva erbjuder och utformar. Det innebär att regleringen inte är fullt så styrande, och vid granskning av de svar respondenterna lämnat gör SYLF bedömningen att skillnaderna i vad en AT-placering i akutsjukvård innebär kan vara väldigt stora från ort till ort, även inom samma region.

Akutsjukvården blir också väldigt lidande på grund av platsbrist på vårdavdelningarna. Fritextsvar i Helsingborg lyfter hur placeringen i sig blir bra, men att man lägger ett lägre totalt betyg på grund av svårigheter att få vidare patienter.

AKUTSJUKVÅRD							
PLACERING	AT-ORT	SAMMANVÄGT BETYG	INTRODUKTION	HANDLEDNING	INSTRUKTION	UTBILDNING	KOLLEGIALT STÖD
1	Hallands sjukhus Varberg	5,55	5,79	5,5	5,55	5,55	5,53
50	Lund SUS	5,32	5,45	5,13	5,13	4,93	5,32
48	Norrköping Vrinnevisjukhuset	5,22	5,11	5,25	5,44	4,89	5,33
59	Motala Linköping	5	4,43	4,3	4,93	4,46	5,07
56	Norrlands universitetssjukhus	4,8	5,13	4,54	5,07	4,36	4,67
41	Malmö SUS	4,75	4,3	4,28	4,7	3,29	4,95
32	Södertälje Sjukhus	4,7	4,8	3,9	4,7	4,7	4,9
39	Piteå sjukhus	4,64	4,64	3,73	4,73	4,7	4,64
30	Helsingborgs lasarett	4,54	4,6	4,47	4,73	4,73	4,6
18	Södersjukhuset	4,41	5,03	4,03	4,43	3,44	4,55
55	Karolinska sjukhuset Huddinge	3,63	2,63	3,08	4,13	3,13	4,69
66	Karolinska sjukhuset Solna	3,5	2,88	2,88	4	3,5	4,13

VÅRA RÅD TILL DIG SOM SÖKER AT

Hållbart arbetsliv

En av orsakerna som många läkare lyfter till varför man vill lämna yrket är arbetsbelastningen. Vi i SYLF ser att många läkare arbetar mer tid än vad de har anställts för – att det förväntas att man ska arbeta på luncher, eller rapportera över utanför arbetstid. AT är tänkt att vara introduktionen till arbetslivet – använd tjänstgöringen också till att få koll på dina rättigheter. Har du problem på jobbet och känner att du till exempel inte har stöd att rapportera övertid för arbetsuppgifter som inte kan anstå?

Som medlem kan du kontakta din lokala SYLF-avdelning, den lokala läkarföreningen och Läkarförbundets medlemsrådgivning för råd och stöd. På AT-orter som har Schysst rekrytering har du också rätt att ha med en representant från SYLF med dig vid intervjun.

Vad är övertid och när ska det användas?

Arbetar du heltid är övertid all den arbetstid som läggs utöver anställningens omfattning. Övertiden ska vara beordrad, men om det inte finns en chef på plats, kan du rapportera in övertiden och få den godkänd i efterhand.

I snitt arbetar en AT-läkare oavlönad en timme och 45 minuter i veckan. Det ger nästan en halv månads gratis arbete till arbetsgivaren under en 18 månaders AT. I fritextsvar uppger många att de i efterhand har gått till chefen för att få övertid godkänd i efterhand. De allra flesta som ställer frågan har fått övertiden godkänd. En del rapporterar att man inte får fylla i övertid även de gånger man måste: Arbetsgivaren är skyldig att registrera all fyllnads- och övertid, även faktiskt arbetad tid under jour och beredskap. Kontakta din lokala läkarförening eller SYLF-avdelning för mer hjälp om det händer dig.

Det är allt vanligare att seniora kollegor har bortavtalad övertid i sina anställningsavtal, vilket några i AT-enkäten anser sätter en norm för hur övertid generellt hanteras. Detta trots att alla AT-läkare i Sverige har rätt till övertid.

Vad är flex och hur ska det användas?

Flexibel arbetstid, eller kort och gott flex, är möjligheten att själv förfoga över sin arbetstid inom givna ramar. Det finns lokala flexitidsavtal som reglerar vad som gäller på de olika arbetsplatserna.

Som AT-läkare är det inte säkert att flextid kan flyttas mellan tjänstgöringsavsnitt. Kontrollera i god tid att eventuellt plussaldo (extra timmar du samlat på dig via flex) kan föras med till nästa avsnitt eller "nollas" (tas ut med kortare dagar) kommande placeringar. Om inte rör det sig kanske om tid du egentligen ska få övertidskompensation för.

Ska jag vara nåbar på lunchen?

Har du lunchrast är det en rast där arbetsgivaren inte kan kräva att du är nåbar, men som du heller inte får lön för. Du ska ha rätt att lämna arbetsplatsen. På vissa arbetsplatser har man måltidsuppehåll. Måltidsuppehåll räknas till arbetstiden, och man står då till arbetsgivarens förfogande. Rast kan bytas ut mot måltidsuppehåll på fredagar enligt det centrala avtalet samt under jour och beredskap.

Utöver lunch/måltidsuppehåll har du dessutom rätt till pauser: Arbetsgivaren ska ordna arbetet så att man utöver rasterna kan ta de pauser som behövs. De räknas som arbetstid.

Förhandla lön?

SYLF rekommenderar att frågan om lön inte förhandlas vid intervju, utan i uppföljande samtal. Samtidigt gör antal sökande per AT-plats att många upplever att det är svårt att förhandla lön.

Att förhandla lön inför anställning

Vad gäller löneförhandling innan anställning frågar SYLF i AT-enkäten respondenterna vem de förhandlat med. Störst upplevelse av att ha kunnat påverka sin lön, hade de som förhandlat med sin studierektor. Lägst de som förhandlat med annan, t.ex. administratörer eller AT-samordnare.

Att förhandla under AT:s gång

Rätten att förhandla lön under pågående anställning omfattar inte tidsbegränsade anställningar som AT. AT inkluderas därför inte i den årliga lönerrevisionen. I en underbilaga till kollektivavtalet finns en skrivelse om att man efter ett år ändå bör förhandla AT-läkarens lön. Den införlivades för första gången 2011 i samband med avskaffandet av lägstalöner för AT-läkarna. Året därpå fick 28 % av AT-läkarna en revision efter 12 månaders anställning tack vare egen förhandling. Ganska snabbt normerades dock användandet av olika slags lönetrappor eller normerade påslag ute i regionerna. Den individuella förhandlingen har aldrig varit så stor som den var två år efter införandet.

JAG FÖRHANDLADE MED	JAG KUNDE PÅVERKA MIN LÖN	JAG KUNDE INTE PÅVERKA MIN LÖN	TOTALT ANTAL SVAR
Verksamhetschef	33 %	67 %	21
Personalhandläggare	21 %	79 %	67
Studierektor	35 %	65 %	37
AT-chef	32 %	68 %	520
Med annan	4 %	96 %	24

Figur 2: Andel läkare som har förhandlat sin lön och upplevt att de kunde påverka den.

Tack vare skrivelsen i avtalet fick 2023 ändå 82 % av läkarna ett påslag ett år in i anställningen. 62 % av dem fasta påslag enligt trappa, och 21 % tack vare egen förhandling.

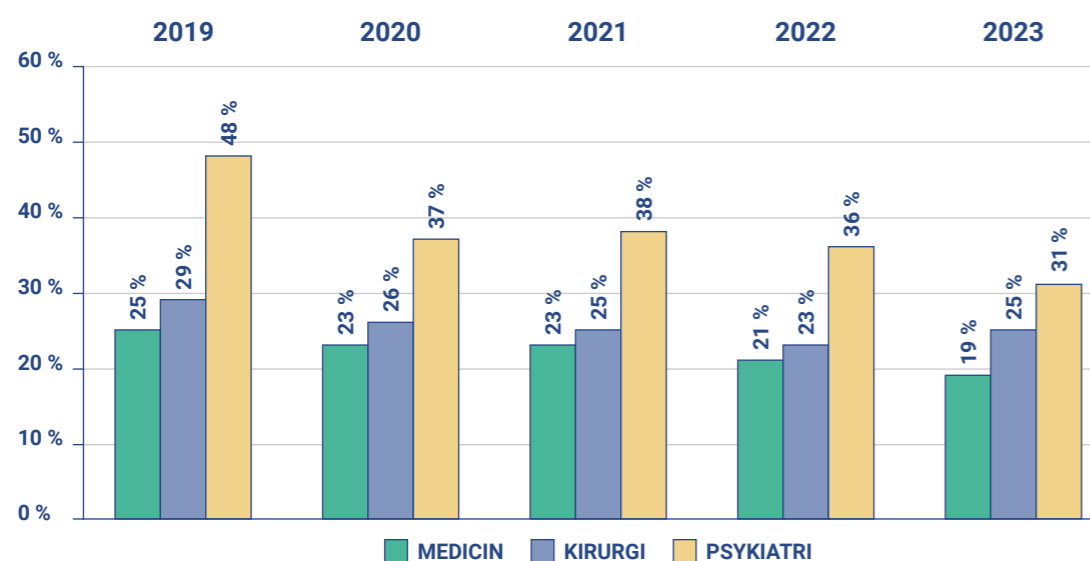
Totalt känner 14 % av AT-läkarna att de kunnat påverka sin lön, vilket också inkluderar svar från de som inte har förhandlat lön innan anställning. Av de 21 % som faktiskt förhandlade upplevde endast 29 % att de kunde påverka sin lön. Det innebär att bara 6 % av AT-läkarna faktiskt har möjlighet att löneförhandla individuellt.

Ensam primärjour – vad gäller?

Enligt ett principbeslut från IVO ska olegitimerade läkare inte tjänstgöra ensamma som primärjour på akuten. En av de arbetsmiljömässiga vinsterna vi firar

i SYLF har varit att det blir allt ovanligare att arbeta ensam primärjour utan legitimerad kollega på plats. Särskilt inom psykiatri har man på fem års tid gått från att varannan gått ensam primärjour till att en tredjedel gör det.

Det är dock fortfarande alldeles för många som axlar ett väldigt stort medicinskt ansvar under sin allmäntjänstgöring, men vi ser en förbättring. Samtidigt förekommer det att läkare som genomför bastjänstgöring är den enda legitimerade kollegan på plats. Givet att bastjänstgöringen liksom allmäntjänstgöringen är en introducerande tjänstgöring är det inte att rekommendera att de ska ha fullt lika stort ansvar som sina kollegor med längre klinisk erfarenhet. 7 % av de tillfrågade har gått primärjour där den legitimerade patientansvariga läkaren är BT-läkare.



Figur 3: Procentuell andel läkare som per år har tjänstgjort som ensam primärjour på akuten utan närvaro av patientansvarig legitimerad kollega på plats.

Sammanfattning

En bra AT kännetecknas av högt i tak, god kollegialitet och möjlighet att påverka sin arbetssituation. Region Halland särskiljer sig och tar hem både plats ett och två i årets AT-ranking. Samtidigt påverkas AT-läkare

ute i landet också av vårdens allmänna situation med brist på vårdplatser och hög arbetsbelastning. Förändring är samtidigt möjlig: och en positiv utveckling visas i hur det kommit att bli allt mindre vanligt för AT-läkare att gå ensam primärjour den senaste femårsperioden.

Sveriges läkarförbund och SYLF

SYLF är en yrkesförening inom Sveriges läkarförbund (SLF), som i sin tur är en del av Sveriges akademikers centralorganisation (Saco). Vi samlar drygt 13 000 medlemmar från examen till specialistbevis, men även forskande läkare och läkare som dubbelspecialiserar sig.

Som yrkesförening fungerar vi som en branschorganisation där vi verkar för våra medlemmars rättigheter – såväl internt i Läkarförbundet som gentemot andra beslutsfattare. Vi saknar eget fackligt mandat att förhandla kollektivavtal, men finns representerade i Läkarförbundets förhandlingsdelegation och har rätt att delta i de lokala Läkarföreningarnas styrelser. Våra lokalavdelningar har koll på villkoren i din region och arbetar aktivt med att förbättra dem.

Det fackliga mandatet har Läkarförbundet. Läkarförbundet företräder arbetstagarna vid förhandlingar mot arbetsgivaren på nationell nivå, till exempel i de centrala kollektivavtalsförhandlingarna.

SYLF är en del av Läkarförbundet. För att kunna vara medlem i SYLF måste du vara medlem i Läkarförbundet.

Ditt medlemskap

Utöver att du som medlem bidrar till att Läkarförbundet får större förhandlingskraft, genom ett stort medlemsantal, så innebär ett medlemskap även möjlighet att kunna påverka den verksamhet vi bedriver. Ditt medlemskap ger dig möjlighet att delta på årsmöte, i styrelsearbete eller som fackligt förtroendevald.

Som medlem får du verktyg som stärker dig i ditt yrkesliv, du får tillgång till såväl juridisk- och arbetsrättslig- som kollegial hjälp. Som fack- och professionsförbund bevakar vi dina intressen, ger dig stöd när du behöver och förhandlar för dig. Genom ditt medlemskap omfattas du automatiskt av den årliga löneöversynen som den lokala läkarföreningen förhandlar åt sina medlemmar. Utöver det erbjuds även många olika medlemsaktiviteter och medlemsförmåner både på lokal och central nivå.

Som medlem i SYLF har du också en röst i förbundet med över 13 000 andra underläkare. Ju fler vi blir, desto mer kan vi påverka även internt.

Tveka inte på att kontakta oss! Oavsett om det gäller din arbetsmiljö, kollektivavtal, generella frågor, förbättringsförslag eller en vilja att engagera dig.

Vi finns här för varandra!



METOD: SÅ GÅR RANKINGEN TILL

Metod

Respondenter och distribution

Målgruppen för enkäten är läkare som för närvarande gör sin AT, eller som senast november 2022 avslutade sin AT. Respondenter till enkäten rekryteras via två vägar vilka redogörs för nedan. Enkäten distribueras i form av personliga länkar till en webbundersökning tillhandahållen av ett företag vid namn Netigate. Enkäten var 2023 öppen i 23 dagar. Bland de svarande är 41 % män och 59 % kvinnor. Enligt arbetsgivarens statistik (Sveriges kommuner och regioner, 2022) är 57,5 % av de anställda AT-läkarna kvinnor. Det innebär en marginell avvikelse mot populationen i stort, som i hög grad kan förklaras av en nationellt sett högre fackanslutningsgrad bland kvinnor. Av de svarande tog 91 % examen 2018 eller senare.

91 % har svensk läkarexamen, 8 % examen från annat EU/EES-land (inklusive Storbritannien), och 1 % kommer från land utanför den europeiska gemenskapen, även kallat för tredje land. Det är relativt få tredjelandsläkare som skall göra AT, men gruppen är underrepresenterad i enkäten. Dock inte i lika hög grad som läkare utbildade från EU/EES.

Det är en av SYLF:s stora utmaningar att fånga fler med examen från annat land till AT-enkäten. Bilden av AT-läkaren som nytexaminerad och ung stämmer till viss del, men det finns en stor spridning och några av de svarande närmar sig 50 års ålder. Medelåldern är något högre för personer med examen från länder utanför EU/ EES.

Utskick till SYLF:s medlemmar

Utskicket till medlemmarna görs per mejl med en personlig länk till enkäten till de av SYLF:s medlemmar som ännu inte har registrerats med legitimation i SYLF:s medlemsregister. I dagsläget saknas möjlighet att i medlemsregistret identifiera vilka som faktiskt genomför en AT eller nyligen avslutat den. Det innebär att en stor del av de som får utskicket inte motsvarar målgruppen för enkäten, då de är vikarierande underläkare före AT. Vikarierande underläkare före AT hänvisas vidare till en separat enkät om sina arbetsmiljövillkor. Där uppger de som fått en AT-tjänst som ej hunnits påbörjas sin självskattade väntetid, vilket ingår i redovisningen av väntetiden.

Självrekryterande del

Även de som inte är medlemmar i SYLF vill besvara AT-enkäten. De har möjlighet att registrera intresse i en separat enkät, och få länk skickad till sig.

Till 2023 års AT-enkät anmälde totalt 485 personer intresse att delta i enkäten. Av dem var det 188 som inte ingått i det ursprungliga utskicket. De övriga som efterfrågade en länk hade redan blivit inbjudna till enkäten, men troligen hade mejlklienten hanterat utskicket som skräppost. De som redan ingått i ursprungsutskicket fick en påminnelse, men någon ny användare eller länk skickades inte till dem då ingen ska kunna svara på samma enkät två gånger.

Svarsfrekvens

Totalt svarade 1881 personer på AT-enkäten 2023. 282 avslutade enkäten innan samtliga frågor var besvarade, varav ett flertal gick in i den separata enkäten för vikarierande underläkare före AT. Svarsfrekvensen landade på 58 %, och slutförandefrekvensen om 48,6 % då 1589 besvarade samtliga frågor i enkäten.

Gränsvärde

Vid ranking av AT-orterna och de enskilda avsnitten krävs minst fem svarande för att resultatet ska presenteras i rankingen. I år faller endast Ålands sjukhus bort. I AT-enkäten utvärderas det sjukhus som man sökt sig till. Det innebär att AT-läkaren delvis kan tjänstgöra på annan ort, till exempel under allmänmedicinavsnittet, men att betyget som ges avser den ort man söker till och får anställning vid. Totalt 67 AT-orter ingår i rankingen.

Vid bästa ort för varje enskilt avsnitt lyfter vi särskilt de tre orter som har fått högst respektive lägst betyg. Även de fyra huvudplaceringarna under AT; medicin, psykiatri, kirurgi och allmänmedicin utvärderas enligt ett antal kriterier (se nedan).

Sedan 2019 har vi också möjliggjort för dem som gjort avsnitt i akutsjukvård, att få utvärdera det avsnittet.

Utvärdering av avsnitten

Respondenterna utvärderar sin placering för varje avsnitt avseende punkterna nedan på en sex-gradig skala. Därefter får de utvärdera avsnittet i sin helhet. Det är helhetsbetyget som redovisas som det sammanvägda betyget, som alltså inte ett snitt av de tidigare svaren. Respondenterna har också möjlighet att ge fritextsvar efter varje avsnitt där de närmare kan förklara sina avväganden.

Placering i rankingen

Efter att ha utvärderat de enskilda avsnitten inom AT tillfrågas respondenterna hur de bedömer hela sin AT

på en sex-gradig skala. Detta är vad som utgör grunden för AT-ortens placering i AT-rankingen. Respondenten görs också medveten om att så är fallet när de svarar. I fritextsvar kan, som vi redan nämnt, respondenterna utveckla sina svar i fritext. Dessa lyfts i rapporten för att illustrera AT-läkarnas vardag. SYLF analyserar också fritextsvaren för de orter som utmärker sig antingen positivt eller negativt i rankingen för de respektive avsnitten.

Väntetid

Väntetiden mäts i månader efter erhållen examen. I

enkäten ställs frågan: "Hur många månader efter din examen påbörjade du din AT?". Denna ranking visar enbart AT-läkarnas självuppskattade väntetid, för att kunna göra jämförelser med tidigare år och jämföra med andra register. Vissa år har också de som ännu inte påbörjat sin AT men lovats tjänst redovisats, men sammanhållen tidsserie saknas.

Antalet AT-platser

Antalet AT-platser i rankingen baseras på uppgifter från ansvariga på orterna eller i regionerna. I vissa fall har information hämtats från regionens hemsida.

Områden för vilka tjänstgöringsavsnitten utvärderas av respondenterna

Introduktion avser respondentens upplevelse av introduktion till rutiner, arbetssätt och journalsystem.

Handledning avser de regelbundna, schemalagda träffar med den namngivna person som utsetts som din handledare.

Instruktion avser den praktiska handledningen i den specifika verksamheten.

Den formaliserade medicinska utbildningen avser kvalitet på föreläsningar och andra utbildningstillfällen samt möjlighet till självstudier.

Det kollegiala stödet avser hur du får stöd/stöttning på arbetsplatsen (även från andra yrkeskategorier).

Sammanvägt betyg för placeringen.

