

Arbetsbeskrivning underläkare - VO Kirurgi LE

Innehåll

Syfte och omfattning.....	2
Allmän beskrivning av tjänst som underläkare.....	2
Ledningsläkare	3
Arbetstider.....	3
Avdelning, mottagning och operation.....	3
Akutmottagning	3
Arbete jourtid	4
Arbete mottagning.....	4
Dikteringsmall – besök på akutmottagningen/mottagning.....	5
Röntgenrund med avrapportering	6
Avdelningsrund	6
Arbete avdelning.....	6
Slutanteckning, dikteringsmall.....	8
Operationsavdelningen	9
Operationsprogram.....	9
Operationsanmälan.....	9
Tider operationsstart och slut.....	10
Utskrivning av patient vid dagkirurgi	10
Endoskopi på mag-, tarmmottagningen.....	10
Klinikmöten.....	10
Handledning.....	10
Administrativ tid	11
Schemaläggning och önskemål om ledighet	11
Sjukanmälan	11
Dokumenthistorik	11

Syfte och omfattning

Välkommen till oss på Verksamhetsområde Kirurgi (VOK) vid Lasarettet Enköping (LE). Detta dokument beskriver arbetsrutiner du ska känna till och inleds med en kortfattad allmän beskrivning.

Allmän beskrivning av tjänst som underläkare

- **Tjänstgöring på akuten** dag, natt, vardag som helgdag som primärjour. Du som är legitimerad läkare förväntas även handleda och arbetsleda AT-läkare vid handläggning av såväl kirurgiska, ortopediska och urologiska fall. Även patienter med frågeställning kring ÖNH sjukdomar, ögonskador, infektion, gynekologi och onkologiska fall förekommer. Barn handläggs också. Lättare trauma förekommer. Bakjour kirurgi och ortopedi finns dagtid på sjukhuset och övrig tid i beredskap med inställetid snarast. Om behov finns för inläggning eller operation överförs patienten till Akademiska sjukhuset i Uppsala, alltid efter beslut av bakjour. I regel sker alltså inga inläggningar akut hos oss.
- **Narkosläkare finns dygnet runt i beredskap med 15 minuters inställetid vid urakuta tillstånd.** I sådana fall kan primärjour ta kontakt med narkosjour direkt. I alla andra fall är det bakjouren som kontaktar narkosjouren vid eventuellt behov av hjälp.
- **Tjänstgöring på avdelning** innefattar framför allt handläggning av elektiva ortopediska patienter som opererat höft- och knäprotes. På avdelningen vårdas även kirurgiska, urologiska och ibland gynekologiska patienter. AT-läkare tjänstgör de första 3 månaderna på avdelning, mottagning och operation och sedan 3 månader med placering på akutmottagningen.
- **Tjänstgöring på mottagning.** Första tiden går du som legitimerad underläkare med en kollega, sedan förväntas du ha egna mottagningar utefter kompetensnivå. AT-läkare är varmt välkommen att vara med på alla sorters mottagningar. Vid proktologi- och prickmottagning handlägger legitimerad underläkare och AT-läkaren gärna patienterna tillsammans utefter kompetensnivå.
- **Tjänstgöring på operation** innebär att du som legitimerad läkare börjar med att assistera med målet att självständigt kunna utföra basala kirurgiska operationer. Som legitimerad läkare får du viss kirurgisk skolning i gall- och bräckkirurgi, proktologi och vid intresse mindre ortopediska ingrepp. AT-läkare är varmt välkommen att vara med på alla sorters operationer
- **Handledare** finns utsedd till dig när du börjar. Av dig som legitimerad läkare förväntar vi oss handledning och undervisning av AT-läkare som en naturlig del av vardagen.
- **ATLS-kurs** ser vi gärna att du som legitimerad läkare går snarast möjligt. Som AT-läkare får du information av din chef om möjlighet till val av kurser och utbildningar.
- Utbildningstillfällen ordnas 1 ggr/v för AT-läkare enligt separat schema. Önskar du som legitimerad läkare vara med och har möjlighet är du välkommen.
- **Utbildning i Cosmic – patientjournalssystem** ges i samband med introduktion och du förväntas själv ta del av E-Learning. Utbildning i **Orbit – operationsjournalen** (operationsanmälan) kan du också behöva. Säg till om det är så.

Ledningsläkare

- En ledningsläkare finns för verksamheten (se schemat i [Medinet](#)). Har du frågor och funderingar i patientarbetet under ditt dagliga arbete vänder du dig i första hand till din närmaste mer erfaren kollega, i andra hand till dagbakjournen i kirurgi respektive ortopedi.
- Akuta vakansproblem och omplanteringar på operation, prioriteringar och strykningar i operationsprogram och eventuellt godkännande av tillkommande operationer är exempel på frågor där ledningsläkare har beslutsrätten
- Under jourtid innehar bakjournen ledningsansvaret och har beordringsrätt i personalfrågor gällande VO Kirurgi

Länk till [Överbeläggning på vårdavdelning LE](#)

Länk till [Krisberedskapsplan för Lasarettet i Enköping](#)

Länk till [Operation och anestesiangrepp med högre medicinsk prioritet LE](#)

Arbetstider

Avdelning, mottagning och operation

(AT-läkare, se AT chefs information)

Mån-fredag: Kl. 07.45

Lunch varje dag 30 minuter

Slutar mån, ons, tor Kl. 16.30

Slutar tis Kl. 17.30

Slutar fre Kl. 14.15

Akutmottagning

Mån - fredag. Kl. 08.00 - 16.30

Kl. 10.00 - 18.30

Kl. 12.30 – 21.00

Lör, sön, röd dag Kl. 08.00 – 17.00

Kl. 12.00 – 21.00

Rast alla dagar 30 min

Mån – tor. Kl. 19.30 - 8.30

Fredag Kl. 19.30 - 9.30

(Natt mot röd dag räknas som fredag natt)

Lördag Kl. 19.30 - 9.30

(Natt mot röd dag räknas som lördag)

Söndag Kl. 19.30 - 8.30

(Natt från röd dag räknas som söndag)

Arbete jourtid

Länk till [Bakjour, konsultation av – verksamhetsområde kirurgi LE](#)

Länk till [Akut omhändertagande av barn, kirurgiska sjukdomar](#)

Länk till [Direktinläggning kirurgpatienter från akutmottagningen LE till kirurgavdelningen AS](#)

Länk till [Jourorganisation på akutmottagningen - Lasarettet i Enköping](#)

Länk till [Nivågruppering av fall på akutmottagningen LE](#)

Länk till [Antibiotika - användning av - VO Kirurgi LE](#)

Länk till [Trombosprofylax - VO Kirurgi LE](#)

Länk till [Våld, övergrepp, misshandel, kris, vuxna och barn - LE](#)

- **Bakjour och pågående primärjour tar över ansvaret vid eftermiddagsrapport på avdelningen kl. 15.45, måndag – torsdag. På fredagar** rapporterar ansvarig avdelningsunderläkare och primärjournen löpande till dagbakjournen, då ingen eftermiddagsrapport sker
- **Morgonrapport på lördagar och söndagar sker på avdelningen kl. 9.** Närvarar gör pågående och avgående primärjour. Bakjournen rondar själv.
- Vid kontakt med bakjour rapportera enligt SBAR.
- **Bakjournen kontaktas dagtid via bakjourssökare för kirurgi respektive ortopedi.** Jourtid kontaktas alltid bakjournen kirurgi (se kontaktuppgifter Medinet). Om du ej får kontakt med bakjour av någon anledning gör du något av följande: 1. Be sköterskorna hjälpa dig. 2. Ring annan kirurgöverläkare. 3. Be växeln hjälpa dig
- **Kontakt med AS tas enbart efter beslut av bakjourkirurgi LE.**
- **Jourbyten får endast ske efter godkännande av närmaste chef alt bakjour** och då tex bara vik ul till vik ul och AT till AT. Efter godkännande meddelas schemaläggaren av den som vill byta jour
- Vid frågeställning antibiotikaval finns PM i DocPlus [Antibiotika - användning av - VO Kirurgi LE](#) bakjournen att använda sig av. Infektionskonsult finns på Akademiska sjukhuset jourtid och dagtid en gång i veckan i Enköping. Sök efter överenskommelse med bakjour

Arbete mottagning

Start	Mån - fre	Kl 09.00 (ej tisdagar)
Slut	Mån, ons, tor	Kl. 15.30
	Tis	Kl. 16.30
	Fre	Kl. 12.30

- Lunch 30 minuter och administration 30 minuter bokas mellan förmiddags- och eftermiddagspass. Mottagningen bokas så att en timme administrativ tid reserveras efter sista patient
- Du kan be att om möjligt själv få patienter på återbesök från akuten via ett "bokningsunderlag"
- Prickmottagning: Patienter som bokas är små hudförändringar, atherom, lipom och liknande. Det är viktigt att undervisa yngre kollegor vid dessa mottagningar. Alla är välkomna att delta i mottagningsverksamheten men lämpligt är en AT/ Leg läkare per mottagningsdoktor
- Telefontider förekommer på mottagningspass. Du bör själv följa upp de patienter du remitterat till t.ex. UL galla/DT urologi. När du har fått svar; skicka brev eller ring upp beroende på vad du har kommit överens med patienten. Lämna inte över detta till någon annan om det inte är överenskommet innan.
- Tänk på att gå igenom läkemedelslistan, uppmärksamhetssignaler och ordinera läkemedel inför planerad operation [Läkemedelshantering operationsprocessen - lokal instruktion VO Kirurgi LE](#)

Dikteringsmall – besök på akutmottagningen/mottagning

(Det **fetmarkerade** är sökord du kan /ska använda)

Kontaktorsak:	Återbesök eller Nybesök och för vad
Dagbakjour	
Socialt:	Arbete, boendesituation, familj, alkohol, nikotin och eventuellt nuvarande sjukskrivning
Hereditet	Om det har betydelse
Tidigare hälsoproblem	Väsentliga sjukdomar och operationer
Aktuellt hälsoproblem	Vad söker patienten för
Överkänslighet	Allergi, vilken sorts reaktion för läkemedel
Aktuella läkemedel	
Status Anpassa efter om det är kirurg/ortoped eller urologpatient du träffar men det fetmarkerade skall alltid finnas med vid inskrivning på mottagning	<ul style="list-style-type: none">• AT, här anges längd, vikt, BMI som ska journalföras på alla patienter• GCS (3-15) och RLS (1-8)• COR och Bltr• Pulm• Buk• Yttre genitalier• Ändtarm• Lokalstatus• Neurologstatus
(Procto/recto/cysto/gastro/poloperation)	Gör en beskrivning av utförd undersökning
Bedömning och Åtgärd	Sammanfattning av ovan, vad ska göras framöver och av vem/hur. Vem du har handlagt patient med (äldre kollega/dagbakjours namn). Eegna ordinationer skall framgå.
Diagnos	

Informera om nikotinstopp 6 - 8 veckor före och efter operation. Ange det även i diktatet så skriver sekreterare en åtgärdskod.

OM du vill diktera något som patienten ej ännu bör ha tillgång till när diktatet skrivs använder du sökordet: **"Tidiga hypoteser"** Där finns ingen direktåtkomst vilket innebär att dokumentationen inte kan öppnas och läsas av patienten själv.

OM du vill diktera så patienten ej kan komma åt det som blivit skrivet när du dikterat journal i samband med våld, övergrepp eller misshandel kan du diktera under sökordet **"Våldsutsatthet i nära relation"** Då finns ingen direktåtkomst vilket innebär att dokumentationen inte kan öppnas och läsas av patienten själv.

Röntgenrond med avrapportering

Länk till [Morgonrapport, röntgenrond och informationsmöte KC LE](#)

- Vardagar kl. 08.00-08.30 gemensamt där *samtliga* läkare deltar. Hög närvaro är viktig då detta är ett informations- och problemlösningsforum. Vid behov redogöra för dina patientfall enligt SBAR.
- Avgående primärjour avrapporterar fall från akuten och planerade återbesök samt avvikelse från normalt postoperativt förlopp på patienter från avdelning
- Avgående primärjour på måndag morgon ansvarar för redogörelsen angående helgens fall. Som stöd finns anteckningar i "Pärmen".

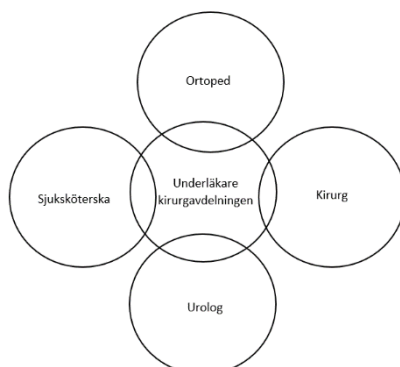
Avdelningsrond

- Kl. 08.30 Urolog/kirurgi (tisdagar kl. 09.30) APT/SC-möte kl. 08.30-09.30
- Kl. 09.00 Ortopedi (tisdagar kl. 10.00).
- Kl. 14.30 Eftermiddagsrond
- Kl. 15.45 Avrapportering i **personalrummet kirurgavdelningen**.

Arbete avdelning

Morgonrond	<ul style="list-style-type: none">• Vidimera justera aktuell läkemedelslista i samråd med operatör eller rondande överläkare – smärtlindring in/ut, Waran, NOAK, trombocythämmare in/ut, antibiotika in/ut, diabetesmediciner in/ut, ordination på – övriga läkemedel. Signera eventuella telefonordination/generella ordinationer• Beställ och signera aktuella labprover• Skriv röntgenremisser, signera röntgensvar• Ordinera dropp till fastande patient• KAD-kvar eller ut• Skriv relevanta daganteckningar vid avvikelse från förväntat förlopp samt när antibiotika och KAD ordinerar eller sätts ut
Vid hemgång	<ul style="list-style-type: none">• Återbesök – ev. remiss; hos vem, när och planerad uppföljning• Sjukskrivning – skall göras av operatör. Om ej finns - var behjälplig med det• Skriv eventuella recept. Ska finnas senast kl 12.00 hemgångsdagen• Rensa läkemedelslistan och gör den inaktiv.• Skicka med "Utskrivningsmeddelande" med upprättad "Läkemedelsberättelse" och korrekt och justerad "Läkemedelslista". Lämna ut till patienten i samband med genomgång av dessa.• Justera vid behov Apodoslistan• För patienter med Waran – speciellt utskrivningsmeddelande (Antikoagulantia utskrivning av patient insatt på behandling med antikoagulantia)• KAD – SSK skriver remiss till distriktsköterska/urologimott för KAD-dragning, efter ordination av läkare angående tidpunkt och godkänd resurinmängd• Suturer/Agraffer – SSK skriver remiss till distriktsköterska enligt läkarordination
Eftermiddagsrond	<ul style="list-style-type: none">• Uppföljning av ordinationer• Av checkning inför rapport till pågående jour.

- Underläkare är ansvarig för patienter på kirurgavdelningen tillsammans med dagbakjour kirurgi samt dagbakjouren ortopedi. Gynekologläkare sköter rond, utskrivning och recept själv.
- Rondarbete centreras kring underläkare och börjar med sittrond och därefter gårond. Tänk på att rond är ett undervisningstillfälle.



- Operatören informerar muntligt sina patienter och underläkaren om patientens individuella förhållanden för att rond och utskrivning ska bli korrekt med avseende på läkemedel, sjukskrivning, sårvård och träning. Finns ej operatören med vid rond ska operatörens inskrivningsanteckning och/eller operationsberättelse ligga till grund för patienthantering. Vid oklarheter kontaktas operatör eller DBJ." Messenger" [Cosmic Messenger - lokal rutin VO Kirurgi LE, AS och Ortopedi AS](#) kan användas för icke akuta fall att till annan kollega för att ställa frågor eller meddela information om patienten
- Vid större avvikelse från normalt postoperativt förlopp för urologi- och kirurgipatienter ska underläkaren i första hand kontakta ansvarig operatör och även informera DBJ. I ortopediska fall kontaktas ansvarig operatör om denna arbetar i Enköping samt ortoped DBJ i Enköping
- Remisser skrivs i Cosmic och skickas elektroniskt inom regionen. Pappersutskrift till sjukhus utanför länet. Vid akuta remisser ska alltid bakjour på mottagande klinik kontaktas personligen *Undantag*: Remisser till urologen: Tala med urologkollega och besluta gemensamt om remiss skall skrivas eller bevakning alt. använd Messenger
- Underläkare dikterar slutanteckning. Om inte underläkare informerats av operatören om planering och åtgärder för patient förväntas operatören själv diktera slutanteckningen. Slutanteckning ska skrivas av avdelningsplacerad underläkare på måndag på patienter som skrivs hem under helgen. Om helgens rondande bakjour noterat avvikelser från förväntat förlopp ska denna göra en daganteckning. Operatören är ansvarig för att slutanteckning upprättas
- Vid behov av att boka återbesök på mottagningen diktera det i slutanteckningen och skriv även in det i kommentarrutan så gör sekreteraren ett bokningsunderlag. Ska återbesök ske inom 2 veckor prioritera diktatet "högt" så skriver sekreteraren ut direkt och återbesöket hinner bli bokat
- Är patienten inskriven i Cosmic Link behöver underläkare *skriva* en utskrivningsklaranteckning i Cosmic. Använd mall: "Utskrivningsklaranteckning läkare slutenvård" och signera den direkt. Detta ska göras när patienten är utskrivningsklar. Se länk: [In-och utskrivning från slutenvård Region Uppsala](#)
- Vid planerade utskrivningar under helgen förbered läkemedel med recept, sjukintyg och dylikt i möjligaste mån
- För läkemedelshantering på avdelning var god se följande dokument i DocPlus <https://ituppsala.sharepoint.com/sites/docplus/docplusRedirect.aspx?id=c5990e9f-444c-40a9-8216-685dcd409232> samt [Urologi, läkemedelshandläggning pre- och postoperativt LE](#)
- Avdelningsarbete fyller ofta inte hela dagen. Övrig tid ska underläkaren vara kontaktbar via sökare men är välkommen att vara med på mottagningar och operation.

Slutanteckning, dikeringsmall

Vårdtid	Ange datum
Patientansvarig läkare	Operatör - eller om ej operation gjorts: bakjour som Du rondat med den dagen patienten går hem.
Diagnos(er)	Dikteras. Sekreterare sätter diagnoskod och åtgärdskod
Bakgrund	Tidigare väsentliga operationer/sjukdomar och nuvarande sjukdomar
Aktuellt hälsoproblem	Vad sökte patienten för?
Vårdförlopp	Beskriv varför patienten kommer in, vad har gjorts (ex. operation), postoperativt förlopp inklusive eventuellt komplikationer eller andra besvär efter op, labprover av betydelse, har man ändrat något i lm och varför.
Radiologisvar	
Planering	Uppföljning inkl. återbesök, labprover och läkemedel som skall följas upp, remisser och besök på andra enheter som planeras. Sjukskrivning. Om patient ska följas upp inom 2 veckor med återbesök/remiss skall diktatet snabbmarkeras (röd pil)
Aktuella läkemedel vid utskrivning	
Övrig information ex kopia till, kvalitetsregister	

OM du vill diktera något som patienten ej ännu bör ha tillgång till när diktatet skrivs använder du sökordet: **"Tidiga hypoteser"**. Då finns ingen direktåtkomst vilket innebär att dokumentationen inte kan öppnas och läsas av patienten själv.

OM du vill diktera så patienten ej kan komma åt det som blivit skrivet när du dikterat journal i samband med våld, övergrepp eller misshandel kan du diktera under sökordet **"Våldsutsatthet i nära relation"** Då finns ingen direktåtkomst vilket innebär att dokumentationen inte kan öppnas och läsas av patienten själv.

Relaterade dokument i DocPlus

[Läkemedelshantering operationsprocessen - lokal instruktion VO Kirurgi LE](#)

[Antikoagulantibehandling - utskrivning av patient - LE](#)

[Kirurgi - läkemedel pre-, peri- och postoperativt samt mottagning LEt](#)

[Ortopedi höft knä - läkemedel pre-, peri- och postoperativt samt mottagning LE](#)

[Urologi läkemedelshandläggning pre- och postoperativt](#)

[Morgonrapport, röntgenrond och informationsmöte VO Kirurgi LE](#)

Operationsavdelningen

Introduktion till arbetet på operationsavdelningen får du av din handledare eller äldre kollega

Länk till Vårdhygien: <https://www.akademiska.se/for-vardgivare/sektioner/Vardhygien/slutenvard/>

Länk till [Basala hygienrutiner och klädregler på operationsavdelning](#)

[Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping](#)

Länk till [Basala hygienrutiner, klädregler lokal rutin - operationsavdelningen LE](#)

Länk till [Säker kirurgi LE - checklista](#)

Länk till [Läkemedelshantering - översikt - Region Uppsala](#)

Länk till [Läkemedelshantering operationsprocessen - lokal instruktion VO Kirurgi LE](#)

Länk till [Antibiotika - användning av - VO Kirurgi LE](#)

Länk till [Trombosprofylax - VO Kirurgi LE](#)

Operationsprogram

- När du gör en operationsanmälan är det operationsplaneringen som kallar patienter till operation. Skriv gärna i anmälan att du vill vara med. Är du placerad på operation är det viktigt att du dagen före läser på om patienterna och ser filmer om operationsmetod och teknik så att du är väl förberedd på vad som skall hända. Meddela gärna operatören att du planerar att vara med så kan ni tillsammans komma överens om utbildningsmoment
- Ansvarig operatör granskar sitt operationsprogram några dagar innan. Bevaka operationsprogrammet för att se hur den operationsdag du är uppsatt på kommer att se ut.
- På operationsdagar kommer huvudoperatör och assisterande underläkare till preoperativa enheten ("preop") för patient samtal och hudmarkering ca kl. 07.45. Meddela sedan salen att du skall vara med och be om att bli sökt innan operatör. Tänk på att första patient som ska få höft- eller knäprotes markeras av dig som primärjouren kl. 7.00 på operationsavdelningen (ej tisdagar då operatören själv markerar). Vissa slutenvårdspatienter tas omhand preoperativt på Uppvakningsavdelningen
- Om du är assistent: se till att komma till både preop och operation före ansvarig operatör så att ingen behöver vänta på dig
- Diktera op berättelse och ange postoperativa ordinationer i operationsberättelsen. Postoperativa läkemedelsordinationer dokumenteras på läkemedelslistan i Cosmic på såväl slutenvårdspatienter som dagkirurgi. Ange noggrant hur man skall hantera eventuella antibiotika och trombosprofylax
- Utskrivnings- och uppföljningsplanering dikteras

Operationsanmälan

Operationsanmälan sker i Orbit. För elektiv kirurgi gäller oftast prioritet, i 3 månader. Utefter anamnes, status samt med hjälp av Hälsodeklarationens uppgifter bedömer du behovet av operation. **Stäm av med äldre kollega** indikation och val av operationsmetod samt vilken prioritet operationen skall ha. Om särskild operatör krävs ska detta också anges.

Oftast gäller dagkirurgi. Fråga därför om patientens sociala situation tillåter dagkirurgi. Ta beslut om behov av läkemedel och KAD. Tänk på att fråga om bruk av tobak och alkohol och informera om vikten av uppehåll inför kirurgi samt möjlighet till stöd för rökstopp och alkoholhantering.

Länk till [Patient ej klar för operation](#)

Tider operationsstart och slut

Kniv in	Mån, ons, tor, fre	Kl. 08.30
	Tis	Kl. 09.45
Kniv ut	Mån, ons, tor	Kl. 15.30
	Tis	Kl. 16.30
	Fre	Kl. 13.15, 14.30 på två salar

- Om operationen avslutas senare än arbetstidens slut rapporteras detta i [Medinet](#) under Registrering av övertid. Ersättning enligt avtal, AB
- Operatören har under operationsdagar sin huvudsakliga arbetsplats på operationsavdelningen och en fast, salsbunden arbetsstation i dikteringsrummet tillhör operatören

Utskrivning av patient vid dagkirurgi

- Utskrivningsinformation dokumenteras på särskild blankett vid operationens slut inne på salen, se länk [utskrivningsmeddelande efter operation](#). Denna följer med patienten till uppvakningsavdelningen (UVA)
- Utskrivning från UVA sker löpande under bytestiderna med samtal och skriftliga anvisningar från operatör

Endoskopi på mag-, tarmmottagningen

Denna mottagning bedrivs av medicinkliniken. Om akut gastroskopi önskas hänvisa till din bakjour.

Klinikmöten

Läkarmöten – tisdag kl. 08.30-09.30

- Kalendarium finns anslaget och kallelse utgår.
- Deltar gör kirurg-, urolog- och ortopedens samtliga läkare inkl. leg läkare/AT-läkare. Närvaro obligatoriskt även under administrativ tid
- De läkare som har operationsdag på mötesdagar ska rita på sina patienter kl. 07.45 och kan sedan delta vid möte

Handledning

- En viktig uppgift specialisterna har är aktiv handledning av leg läkare och AT-läkare. Den kliniska handledningen (instruktionshandledningen) prioriteras
- Personliga handledare utses och ni ansvarar tillsammans för att handledarsamtal äger rum regelbundet. Som stöd för handledningssamtalen finns samtalsmall för AT-läkare och dessa är en viktig del i utbildningen. Handledningens utformning för legitimerade läkare görs upp mellan handledare och adept. Som stöd finns mallar och samtalen ska dokumenteras
- Schemalagd undervisning för AT-läkare sker i ggr/vecka se [Medinet](#)

Länk till AT på Lasarettet i Enköping <https://intranat.regionuppsala.se/min-anstallning/utbildning-och-kompetensutveckling/at/at-pa-lasarettet-i-enkoping/>

Administrativ tid

- Administrativ tid förutom i samband med arbetspassens slut och lunch på mottagningsdagar och under bytestid på operation och schemaläggs därutöver efter arbetsuppgifter och behov
- **Patientadministrativa uppgifter såsom löpande uppföljningar, bevakning/vidimering/signering av lab- och röntgensvar mm bör göras varje dag**
- **Vid dagens slut ska dagens operationsberättelser, mottagningsanteckningar och daganteckningar ha dikterats**
- **Inkorgen för e-post och Messenger i Cosmic ska vara kontrollerad före dagens slut**
- För att underlätta läsande av tjänstemail och hantering av Outlook-kalendern ges alla läkare behörighet att använda tjänstemail och kalender via Outlook-appen i sin mobil (eller på dator hemma).
- Inkorgen för ovidimerat/osignerat i Cosmic handläggs löpande och signering ska ske inom en vecka

Schemaläggning och önskemål om ledighet

- Schemaläggning sker så att operations-, mottagnings- och jourverksamheten fungerar.
- Bemanningsassistenten begär in underlag för planering. Ange då önskemål om semester, föräldraledighet, jourkompensation och andra ledigheter **i Medinet** för sammanställning av bemanningsassistent.
- Beslut om eventuella ledigheter fattas av chef och **ledighet beviljas i Medinet. Endast där finns definitivt besked om beviljande**
- ATLS eller BKT kurs kan vara lämpligt att ansöka om. Prata med din chef innan!

Länk till [Medinet](#)

Länk till [Årshjul läkarschema - VO Kirurgi Lasarettet i Enköping](#)

Sjukanmälan

SMS till bemanningsassistenten på telefon 070 611 67 42. **Under jourtid - anmälan till bakjouren som nås via växeln.**

Dokumenthistorik

Författare: Maria Flykt Överläkare Kirurgi Datum 200831