

Regler för AT-examination

Bakgrund

Av 3 kap. 5 § patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) framgår att allmäntjänstgöringen (AT) för läkare ska fullgöras under en tid som motsvarar minst ett år och sex månader och att tjänstgöringen ska avslutas med ett kunskapsprov som anordnas av de universitet som har tillstånd att utfärda läkarexamen. Vidare framgår det av bestämmelserna i patientsäkerhetsförordningen att kunskapsprovet ska avse måluppfyllelser för tjänstgöringen i dess helhet och att Socialstyrelsen ska meddela ytterligare föreskrifter om allmäntjänstgöringen, dock inte om kunskapsprov.

De universitet som har rätt att utfärda läkarexamen har inrättat en gemensam nämnd, AT-nämnden, som består av specialistläkare, sju ordinarie ledamöter samt sju suppleanter som representerar de fyra AT-ämnena kirurgi, internmedicin, psykiatri och allmänmedicin.

AT-nämnden ansvarar för examinationernas genomförande och bedömning, därmed ingår det även i nämndens ansvar att fastställa de regler och riktlinjer som gäller. Högskoleförordningens (1993:100) bestämmelser är inte tillämpliga eftersom läkare som har läkarexamen och fullgör sin allmäntjänstgöring inte är studenter enligt högskoleförordningens definition.

AT-nämnden

AT-nämnden består av ledamöter från de universitet som har rätt att utfärda läkarexamen. Dessa universitet utser en ordinarie ledamot och en suppleant. Samtliga ledamöter förordnas i tre år, med möjlighet att förordnas för ytterligare en treårsperiod. Nämnden ska vara sammansatt så att representation finns från alla fyra ämnesområden som ingår i AT-examinationen. Nämnden ska inom sig utse en ordförande och en vice ordförande, vardera för tre år.

Nämnden är beslutsför när ordförande eller vice ordförande och fem ledamöter, ordinarie eller suppleanter är närvarande. Vid lika antal röster har ordförande alternativt vice ordförande utslagsröst.

Ansvar för att organisera och samordna konstruktionen av en skriftlig datorbaserad examination som benämns eAT-prov, roterar mellan de sju ansvariga universiteterna. Varje universitets ordinarie representant i nämnden ansvarar var sjunde gång för att konstruktion och rättning respektive omrättning av eAT-provet. eAT-provet genomförs fyra gånger per år.

Karolinska Institutet ansvarar för administrativt stöd och förvaltning av ekonomiskt stöd från utbildningsdepartementet. Karolinska Institutet har inrättat ett kansli vars huvuduppgift är att administrera eAT-provet. Kansliets uppgifter är bland annat att ta emot AT-läkarnas anmälan om deltagande i prov, informera och delge skrivningsresultat.

Syftet med AT-examinationerna är att:

- styra AT-läkarna mot relevanta inlärningsmål
- ge AT-läkarna återkoppling på sina kunskaper
- säkerställa AT-läkarens kunskaper i relation till Socialstyrelsens mål för AT
- vara ett undervisningstillfälle
- ge möjlighet till att ge AT-studierektorer på klinikerna återkoppling på AT-läkarnas kunskapsnivå
- ge medicinska fakulteter möjlighet till återkoppling på AT-läkarnas kunskapsnivå
- säkerställa progression i lärandet från grundutbildning till specialistutbildning
- åstadkomma nationell standardisering

Medsittningsprov

Under AT-tjänstgöringen ska AT-läkaren göra fyra medsittningsprov. Detta innebär att AT-läkaren examineras enligt bedömningsmallen, se <https://ki.se/lime/eat-provet> av en specialistkompetent läkare i respektive AT-ämne. Vid medsittning examineras AT-läkaren på de av Socialstyrelsen (SOSFS 1999:5) fastställda målen för kirurgi, internmedicin, allmänmedicin och psykiatri som finns beskrivna i "Tjänstgöringsbok för AT-läkare".

Om examinatorn vid medsittningsproven

- ska vara opartisk utan personlig relation till AT-läkaren och får inte vara AT-läkarens handledare!
- ska vara specialistkompetent läkare i ämnet som AT-läkaren examineras i.
- kan vara dubbelspecialist, men får inte examinera i två olika ämnen för samma AT-läkare.

Som examinator i kirurgi accepteras även specialistkompetent läkare i annan opererande specialitet eller specialist i akutsjukvård. För examinering i ämnet internmedicin accepteras kardiolog, specialist i infektionssjukdomar, neurologi och akutsjukvård. För regler kring övriga specialiteter som ingår i respektive ämnesområde görs enskild bedömning av AT-nämnden.

Bedömningsmallar

Ifyllda bedömningsmallar ska bifogas vid anmälan via anmälningsslänken på AT-kansliets hemsida. För godkänd fullständig AT-examination krävs dels fyra godkända medsittningsprov, en från varje AT-ämne, dels godkänt eAT-prov. De fyra godkända medsittningsproven är endast giltiga vid två påföljande eAT-prov. Vid godkänt eAT-prov vid tredje försöket, och därutöver, ska muntlig examination genomföras.

Resultatet

Rättningen utförs av specialistkompetent läkare inom respektive AT-ämne vid respektive medicinsk fakultet, det vill säga, inte av AT-nämnden. Rättningen är anonym vilket bland annat innebär att examinatorerna inte har tillgång till AT-läkarnas personuppgifter. Godkända resultat från eAT-provet meddelas Socialstyrelsen av AT-kansliet.

Muntlig examination

Godkänns AT-läkaren först vid det tredje eAT-provtillfället, eller därefter, ska en muntlig examination som ersätter medsittningsproven genomföras. Vid underkänd muntlig examination ska ny muntlig examination föregås av nytt godkänt skriftligt eAT-prov.

Examinatorer vid muntlig examination

AT-nämndens respektive ledamöter utser en huvudexaminator och en bisittare vid respektive fakultet. Examinator ska vara behörig specialistläkare med god pedagogisk erfarenhet, företrädesvis disputerad.

AT-examinationer eAT-prov

AT-tjänstgöringen avslutas med en skriftlig AT-examination, eAT-provet som syftar till att:

- **pröva om kunskapsmålen för allmäntjänstgöringen i sin helhet har uppnåtts**
- **pröva om den kliniska kompetensen inom ramen för kunskapsmålen har uppnåtts**

Frågeställningarna i eAT-provet baseras på basvetenskapliga och kliniska kunskaper som förvärvats och integrerats under AT-tjänstgöringen, men som också omfattar kunskaper från grundutbildningen. Ett godkänt eAT-prov är kvalitetssäkrande och en förutsättning för erhållande av svensk läkarlegitimation.

Behörig att delta i eAT-provet är läkare som

- har avlagt svensk läkarexamen eller
- har utländsk läkarexamen för vilken Socialstyrelsen har föreskrivit genomförande av AT som villkor för svensk legitimation samt
- har fullgjort 13 månader av allmäntjänstgöringen, varav minst en månad i varje ämne.
- har fyra godkända medsittningsprov

Anmälan görs på <https://ki.se/lime/eat-provet>

Till anmälan ska bifogas examensbevis alternativt ”Beslut från Socialstyrelsen” angående AT-tjänstgöring för läkare, samt de fyra godkända bedömningsmallarna. Se mer information på <https://ki.se/lime/eat-provet>

Skriftlig examination

Fyra eAT-prov genomförs varje år, vanligtvis i februari, maj, augusti och november. Se eAT-provets hemsida. Från och med 2014 är gränsen för godkänt eAT-prov. en fast gräns för godkänt. 52 poäng (65%). Det är totalsumman som räknas, således kan man på delmoment ha under 65% men sammantaget bli godkänd.

Betygsskala

eAT-provet betygsätts med något av betygen *godkänd* eller *underkänd*.

När kan omrättning av eAT-prov bli aktuell?

Begäran om omrättning kan göras för det senaste eAT-provet och ska begäras *inom den tid som anges i kommunikationen efter erhållet resultat. Vid begäran om omrättning ska AT-läkaren skriva en noggrann motivering till varje fråga som denna önskar få omrättad. Omrättning görs endast en gång.

Regler utformade av nämnden för prov efter läkares allmäntjänstgöring (AT-nämnden) och fastställda av AT-nämnden 2007-06-14.

Reviderad version 2022-12-01

**mindre rev. 2024-09-01*