

Tankar från Svensk Psykiatrisk Förening (SPF) om psykiatri-AT.

I Göteborg och i resten av Sverige har antalet platser på läkarutbildningen ökat under senare år utan att antalet AT-block ökat. 1500 svenskar läser dessutom till läkare utomlands, det stora flertalet av dem önskar göra sin AT- och ST-placering i Sverige enligt den kartläggning SoS nyligen gjort. Detta märks genom ett ständigt ökande antal sökande till AT-blocken.

Samtidigt har vi en besvärande brist av specialister inom barn- och vuxenpsykiatri, en brist som kommer att förvärras i takt med att ett antal nu yrkesverksamma successivt och inom de närmaste åren kommer att gå i pension. Nuvarande antal ST-läkare inom barn- och vuxenpsykiatri motsvarar på inget sätt det antal som behövs för att kompensera för pensionsavgångarna, än mindre för att komma upp till en nivå utan ett kroniskt vakansproblem. Situationen är likadan i hela Sverige med undantag för Stockholmsområdet. Detta leder till dålig tillgänglighet, sänkt kvalitet i vården, allt sämre arbetsmiljö för de läkare som är i tjänst och försöker göra flera läkares jobb, på sina håll i Sverige äventyras patientsäkerheten. Stor kraft läggs på att rekrytera de psykiater som finns, ett "spel" som handlar om att flytta runt för få läkare i förhållande till antalet tjänster. Olika, ofta dyra, nödlösningar som s.k. stafettläkare och utlandsrekryteringar pågår.

Ett sätt att möta de två ovan nämnda problemen; ökande antal sökande till AT-blocken samt bristen på specialister inom barn- och vuxenpsykiatri vore att öka antalet AT-block och utforma dem som s.k. psykiatri-AT. Detta innebär att AT-blocket förlängs ett antal månader utöver de ordinarie och att dessa ägnas åt psykiatri. Detta skulle göra psykiatridelen likvärdig mot övriga delar av AT-blocket. Placeringarnas minimilängd, något som regleras genom SoS, gör psykiatrin till den kortaste, tre månader mot 4,5 månader vad gäller medicin och kirurgi samt 6 månader för primärvård. Under en s.k. psykiatri-AT bör man också sträva mot, under resten av placeringen, att man behåller en "strimma" psykiatri under de andra placeringarna, ex genom att delta i utbildnings- och handledningsaktiviteter.

Med ett större antal AT-läkare och som genom denna utformning av AT haft möjlighet att upptäcka psykiatrin som attraktiv specialitet är målsättningen att fler efter avslutad AT skall söka ST-block inom barn- eller vuxenpsykiatri. Fler ST-läkare är den enda långsiktiga vägen att komma till rätta med dagens alarmerande läkarbrist inom barn- och vuxenpsykiatri. Fram tills detta har gett önskad effekt kommer "nödlösningarna" att vara nödvändiga.

Christina Spjuth
Ordförande, SPF

Lise-Lotte Risö Bergerlind
Vice ordförande, SPF.