

Sammanfattande placeringsrapport

Akut sjukvårdstjänstgöring

Detta avsnitt avser din placering för uppfyllande BT-målen akut sjukvård.

Placering	Datum fr o m	Datum t o m
-----------	--------------	-------------

Handledning

Placeringshandledare:	
E-post:	
Telefonnummer:	

Inledning

Detta dokument innehåller både allmän och placeringsspecifik information samt en checklista för de kliniska lärandeaktiviteter som ska genomföras under placeringen. Denna checklista fylls i gemensamt av BT-läkare och placeringshandledare i samband med kontinuerliga handledningstillfällen.

Handledning

Det är viktigt att du och din handledare beaktar alla delmål under er handledningstid. Vid handledningssamtal kan du också diskutera patientfall, när något gått snett i professionella relationer, hur man hanterar arbetet som läkare osv. Förslag på samtalsämnen nedan.*

Bedömning

Du och dina handledare ska göra återkommande bedömningar med strukturerade bedömningsinstrument. Region Örebro läns riktlinje är att BT-läkaren erhåller en bedömning eller handledningstillfälle per vecka genom att använda en utvald del av ett [bedömningsinstrument](#) alternativt "[allmän feedback](#)".

BT-läkaren ansvarar för att bedömningsdokumenten kontinuerligt fylls i och sparas i BT-pärmen.

Mål

BT delmål – alla delmål ska beaktas under varje placering

BT1	Akut, icke akut sjukdom	BT7	Vetenskapligt förhållningssätt	BT13	Vårdhygien och smittskydd
BT2	Psyk sjukdom, psyk ohälsa	BT8	Etik i det dagliga arbetet	BT14	Hälsofrämjande insatser
BT3	Lagar och författningar	BT9	Bemötande	BT15	Läkemedelsbehandling
BT4	Sjukvårdens organisation	BT10	Samarbeta och leda	BT16	Försäkrings-medicinska intyg
BT5	Vårdokumentation	BT11	Presentera, förklara och instruera	BT17	Palliativ vård
BT6	Systematiskt kvalitetsarbete	BT12	Barn och ungdomar	BT18	Dödsbevis och dödsorsaksintyg

Arbetsuppgifter att träna på – allmänt på alla placeringar

Anamnes och status	Omhändertagande av akut eller kritiskt sjuka patienter
Klinisk bedömning, initial utrednings- och åtgärdsplan	Dokumentera samt utfärda recept och intyg
Handläggning av olika patientfall: diagnostik, behandling, åtgärd samt prevention	Kommunicera och samarbeta med patienter, närstående, kollegor och teamet
Genomföra allmänna medicinska procedurer	Bidra till kvalitet och säkerhet på arbetsplatsen

Under din tjänstgöring inom området akut sjukvård ska du uppfylla flera delmål.

Huvuddelmålet är BT1.

Delmål BT1. Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd

Kompetenskrav

Läkaren ska kunna:

- Diagnostisera akuta sjukdomstillstånd.
- Identifiera tecken på kritiska eller allvarliga sjukdomstillstånd och kunna initiera fortsatt handläggning.
- Inleda behandling av akuta sjukdomstillstånd, inklusive livshotande tillstånd, och kunna planera fortsatt handläggning.

Checklista för kliniska lärandeaktiviteter

<input type="checkbox"/>	Rapportera en patient enligt SBAR och be mottagaren om återkoppling (BT11, BT10)
<input type="checkbox"/>	Be en kollega (behöver inte vara läkare) att följa med när du behöver lämna ett svårt besked – som stöd för dig och patienten/närstående. Be din kollega om återkoppling (BT8, BT9, BT10, BT11)
<input type="checkbox"/>	Initial stabilisering enligt A, B, C, D, E (BT1, BT10)
<input type="checkbox"/>	Genomför en läkemedelsgenomgång och diskutera med handledare (BT1, BT15)
<input type="checkbox"/>	Öva på procedurer och undersökningstekniker t.ex. hålla fria luftvägar, venös och arteriell punktion, PVK, urinkateter, sondinläggning, ledpunktion och proktoskopi. Om tillfälle ges; rektoskopi, doppler kärl, Frenzel m.m. (BT1, BT13)
<input type="checkbox"/>	* Ta hand om en instabil patient enligt ABCDE. Använd NEWS och closed loop kommunikation. Be handledare om återkoppling på handläggning och kommunikation med teamet (BT1, BT9, BT10)
<input type="checkbox"/>	Öva på lilla kirurgin – rengöring av sår, incision abscess, excisioner och suturering (BT1, BT13)
<input type="checkbox"/>	Ställningstagande till; orosanmälan, körförbud, handräckning, tvångsåtgärder (LPT, LVM), dokumentation av dessa överväganden och ev. åtgärd – gå igenom med handledare (BT1, BT2, BT3, BT5, BT12, eller BT16)
<input type="checkbox"/>	Konstatera dödsfall, utfärda dödsbevis och dödsorsaksintyg, gå igenom intygen med handledare (BT3, BT18)
<input type="checkbox"/>	Utfärda försäkringsmedicinska intyg, gå igenom med handledare (BT3, BT16)
<input type="checkbox"/>	Be handledare om återkoppling efter gemensamt rondarbete eller gemensamt pass på akuten – handläggning, samarbete (BT1, BT8, BT9, BT10)

***Obligatoriskt:** Dokumentera återkopplingen på denna samt på minst ytterligare två av ovanstående kliniska lärandeaktiviteter med hjälp av formuläret "allmän feedback".

Regelbundna handledningstillfällen med placeringshandledaren – dokumentera vid 6 utvalda tillfällen

**Förslag på ämnen som bör beröras i samband med handledning:*

- *Planeringssamtal: framtida handledningstillfällen och avstämningsmöten med huvudhandledare och handledare på nästkommande tjänstgöringsställe. Identifiera kunskapsluckor och lämplig åtgärd (t.ex. inläsning, tjänstgöring, uppföljning)*
- *Feedback från teamet (t.ex. läkare, sjuksköterskor, undersköterskor, sekreterare, övrig personal, patienter och deras närstående)*
- *Kommunikation med patienter, anhöriga och medarbetare*
- *Att lämna svåra besked*
- *Dokumentation, journalföring, diktering*
- *Egna styrkor och utvecklingsområden som läkare - kännedom om egna reaktioner, attityder, fördomar m.m.*
- *Mångfald och jämlikhet*
- *Medarbetarskap och ledarskap*
- *Etiska överväganden, svåra situationer*
- *Palliativ vård*
- *Kluriga patientfall/diagnoser*
- *Relevanta vårdprogram/artiklar/nyheter/facklitteratur/facktidskrifter*

Bedömningar görs av placeringshandedaren eller klinisk handledare. BT-läkaren ansvarar för att bedömningsdokumenten kontinuerligt fylls i och sparas i BT-pärmen.

[Bedömningsformulär](#) från vårdgivarwebben

<input type="checkbox"/>	Mini CEX	Bröstsmärtor med fokus på anamnes, status, klinisk bedömning (BT1, BT9, BT11): obligatoriskt på medicinplacering	Månad 1 eller när tillfället ges	Datum
<input type="checkbox"/>	Mini CEX	Akut buk med fokus på anamnes, status, klinisk bedömning (BT1, BT9, BT11): obligatoriskt på kirurgplacering	Månad 2 eller när tillfället ges	Datum
<input type="checkbox"/>	Mini CEX	Bedömning av medvetandepåverkad patient med fokus på anamnes, status, klinisk bedömning (BT1, BT9, BT11): obligatoriskt på medicinplacering	Månad 3 eller när tillfället ges	Datum
<input type="checkbox"/>	DOPS	Proktoskopi (BT1, BT9, BT13): obligatoriskt på kirurgplacering	Månad 3 eller när tillfället ges	Datum
<input type="checkbox"/>	DOPS	Artärpunktion (BT1, BT9, BT13)	Månad 3 eller när tillfället ges	Datum
<input type="checkbox"/>	MSF/360 grader	Multi Source Feedback (BT1, BT2, BT5, BT7, BT8, BT9, BT10, BT11)	i slutet av placeringen	Datum

Att fördjupa sig i under placeringen: Huvudsakliga symtom och medicinska tillstånd som är viktiga att kunna diagnostisera och förebygga eller behandla inom akut sjukvård – på inget sätt heltäckande lista

Kom ihåg! I slutet av varje tjänstgöring ska en sammanfattande bedömning göras av din placeringshandedare utifrån uppvisad kompetens. Bedömningen sparas i BT-pärmen.

Sammanfattande bedömning (görs av placeringshandedare)

BT-delmål

Godkända	Ej genomförda/godkända

Datum	
Signatur	
Namnförtydligande	