

Placeringsöversikt – Psykiatri

BT-läkare:		
Placering:	Datum fr o m:	Datum t o m:
Placeringshandledare:		
E-post och telefonnummer:		

Mål

Under BT-läkarens tjänstgöring inom området akut sjukvård ska flera delmål uppfyllas. Huvuddelmålet är BT2.

Delmål BT2. Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa

Kompetenskrav

Läkaren ska kunna:

- *Diagnostisera akuta psykiatriska sjukdomstillstånd*
- *Inleda handläggning av akuta psykiatriska sjukdomstillstånd*
- *Diagnostisera vanliga icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd*
- *Inleda behandling av vanliga icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd*
- *Beakta patientens övriga hälsotillstånd, inklusive eventuell multisjuklighet, och livssituation i handläggningen av akuta och icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd*
- *Bedöma suicidrisk hos en patient och kunna initiera vidare handläggning*
- *Identifiera tecken på förvirringstillstånd hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder*
- *Identifiera tecken på beroendetillstånd hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder*
- *Bedöma behov av psykiatrisk tvångsvård hos en patient och kunna utfärda vårdintyg*
- *Identifiera psykisk ohälsa som inte har sin grund i psykiatrisk sjukdom hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder*

Under placeringen inom psykiatri är det därför bra att fördjupa sig inom:

Psykossjukdomar	Akut konfusion, delirium samt Wernicke
Affektiva sjukdomar	Akut suicidalitet
Personlighetsyndrom	Neuropsykiatriska diagnoser
Beroendesyndrom – alkohol och droger	Psykiatriska symtom relaterade till somatisk sjukdom
Ångestsyndrom	Malignt neuroleptikasyndrom
Akut krisreaktion	Serotonergt syndrom

Alla delmål ska dock beaktas under varje placering (se [HSLF-FS 2021:8](#) för målbeskrivning).

BT1	Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd	BT7	Vetenskapligt förhållningssätt	BT13	Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet
BT2	Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa	BT8	Etik i det dagliga arbetet	BT14	Hälsofrämjande insatser
BT3	Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården	BT9	Bemötande	BT15	Läkemedelsbehandling
BT4	Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation	BT10	Samarbeta och leda arbetet kring patienten	BT16	Försäkringsmedicinska intyg
BT5	Strukturerad vårddokumentation	BT11	Presentera, förklara och instruera	BT17	Behov av palliativ vård
BT6	Systematiskt kvalitetsarbete	BT12	Barn och ungdomar	BT18	Dödsbevis och dödsorsaksintyg

Handledning

Handledning ska vara regelbunden och bör schemaläggas. Förslag på ämnen som kan beröras i samband med handledning:

- Kluriga patientfall/diagnoser
- 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
- Relevanta vårdprogram/artiklar/nyheter/facklitteratur/facktidskrifter
- Identifiera kunskapsluckor och lämplig åtgärd (t.ex. inläsning, tjänstgöring, uppföljning)

Bedömningar

BT-läkaren ska genomföra återkommande bedömningar med strukturerade bedömningsinstrument, exempelvis Mini CEX, DOPS, CBD, 360-graders och Allmän feedback. [Bedömningsformulären](#) finns på vårdgivarwebben.

Region Örebro läns riktlinje är att BT-läkaren genomför en bedömning eller ett handledningstillfälle per vecka. Bedömning kan ske tillsammans med placeringshandledare, annan specialist eller ST-läkare. Även andra professioner, t.ex. medicinsk vårdadministratör eller sjuksköterska, kan fylla i Allmän feedback och 360-graders. BT-läkaren ansvarar för att samlar all dokumentation.

Kliniska lärandeaktiviteter psykiatri

Kliniska lärandeaktiviteter är förslag på aktiviteter som bedöms starkt bidra till måluppfyllnad, BT-läkaren gör det som är möjligt utifrån placeringen och ber om återkoppling på momentet.

<input type="checkbox"/>	Genomföra strukturerad Suicidriskbedömning (BT2)
<input type="checkbox"/>	Genomföra fördjupad läkemedelsgenomgång med bedömning av risker, biverkningar och interaktioner av psykofarmaka (BT1, BT2, BT12, BT15)
<input type="checkbox"/>	Genomföra abstinensbedömning (BT2, BT11, BT15)
<input type="checkbox"/>	Ta ställning till och utfärda orosanmälan (BT2, BT3, BT12)
<input type="checkbox"/>	Utfärda intyg enligt §9 LVM eller skriva LVM-anmälan enl. §6 (BT2, BT3, BT4, BT5, BT8, ev. BT12)
<input type="checkbox"/>	Utfärda intyg enligt §4 LPT (BT2, BT3, BT4, BT5, BT8, ev. BT12)
<input type="checkbox"/>	Genomföra en bedömning med hjälp av strukturerat bedömningsinstrument t.ex. MADRS, HAD, COWS eller CIWA-Ar (BT2, BT5, BT11)
<input type="checkbox"/>	Utfärda försäkringsmedicinska intyg (BT1, BT2, BT3, BT5, BT11, BT16)

Obligatoriska moment under placering inom psykiatrin

Mini CEX	Patient med vanligt förekommande diagnos inom specialiteten (fullständigt ifylld Mini CEX)	Datum
Mini CEX	Patient med vanligt förekommande diagnos inom specialiteten (fullständigt ifylld Mini CEX)	Datum
Kliniska lärande-aktiviteter x 3	Återkoppling gällande Suicidriskbedömning samt minst två andra Kliniska lärandeaktiviteter psykiatri med hjälp av bedömningsformuläret "Allmän feedback"	Datum Datum Datum



Sammanfattande bedömning psykiatri (fylls i av placeringshandledare vid placeringens slut)

BT-läkare:	
Godkända BT-delmål (specificera vilka)	Ej genomförda/godkända BT-delmål (specificera vilka)

Allmän bedömning, fritext (valfritt fält)

Datum	
Signatur	
Namnförtydligande	