

**BT-boken**

Din guide genom BT i Region Örebro län!

Namn

Tid för bastjänstgöringen:

Datum fr o m Datum t o m

Huvudhandledare:

Innehåll

[Bra att veta om BT 3](#_Toc97100916)

[Information om tjänstgöring 3](#_Toc97100917)

[Handledning 3](#_Toc97100918)

[Ledighet 3](#_Toc97100919)

[Bedömning 3](#_Toc97100920)

[Utbildning 4](#_Toc97100921)

[Akut sjukvårdstjänstgöring 5](#_Toc97100922)

[Handledning 5](#_Toc97100923)

[Mål BT 5](#_Toc97100924)

[Psykiatri 9](#_Toc97100925)

[Handledning 9](#_Toc97100926)

[Mål – BT2 10](#_Toc97100927)

[Allmänmedicin 13](#_Toc97100928)

[Handledning 13](#_Toc97100929)

[Mål 14](#_Toc97100930)

[Individuell utbildningsplan (IUP) BT Region Örebro län 18](#_Toc97100931)

Bra att veta om BT

Denna bok är tänkt som ett hjälpmedel för att på ett överskådligt sätt se Socialstyrelsens mål samt hur dessa ska uppnås. Använd gärna denna bok i planeringen samt vid avstämning med din handledare.

## Information om tjänstgöring

### Handledning

BT-läkare har rätt till schemalagd handledning. Du kommer att tilldelas en huvudhandledare för BT och sedan kommer du ha placeringsspecifika handledare på varje tjänstgöring.

Huvudhandledaren har ett övergripande ansvar och håller kontakt med dina placeringshandledare. Ni kommer ha minst en avstämning i slutet av varje placeringsperiod.

Placeringshandledare är den person som du har regelbunden kontakt med under respektive placering. Tillsammans går ni igenom checklistor och delmål.

### Ledighet

Inför de olika placeringarna kommer du erhålla information om rutiner för ansökan om frånvaro samt möjlighet att lämna in schemaönskemål. All frånvaro från klinisk tjänstgöring som t.ex. kurs, semester, jourkomp, sjukdom etc. ansöks om i den verksamhet du tjänstgör.

Längre frånvaro ska även rapporteras till din chef och huvudhandledare. Detta för att undvika att placeringen blir alltför kort och inte blir godkänd från Socialstyrelsen.

### Bedömning

Bedömning med strukturerat bedömningsinstrument ska enligt Socialstyrelsen ske minst en gång i mitten av och en gång vid slutet av varje placering. Du och dina handledare ska använda er av ett av de bedömningsinstrument som finns på [vårdgivarwebben](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776).

Region Örebro läns riktlinje är att BT-läkaren, utöver de obligatoriska bedömningarna, också erhåller en kortare bedömning eller handledningstillfälle per vecka genom att använda en utvald del av ett [bedömningsinstrument](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776) alternativt ”[allmän feedback](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/bastjanstgoring-bt/?E-1-73634=73634#accordion-block-2-73635)”.

I slutet av din BT kommer det, enligt Socialstyrelsens riktlinjer, att ske en sammanfattande bedömning av måluppfyllelsen. Denna görs av en extern bedömare, i samråd med chef och huvudhandledare.

Det är du själv som BT-läkare som ansvarar för att bedömningsdokumenten kontinuerligt fylls i och rapporteras in till huvudhandledaren.

# Utbildning

Här är schemat för utbildningsaktiviteter för dig som gör en BT här i Region Örebro län. Dessa utbildningar är obligatoriska för att uppfylla delmålen. För anmälan och information se vårdgivarwebben.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ämne** | **Omfattning** | **Typ av utbildning** | **Datum**  |
|[ ]  Introvecka BT | 4 dagar |  | 1-4/3 |
| [ ]   | Introvecka AT/BT | 6 1/2 dagar |  | 7-11/3 |
|[ ]  Försäkringsmedicin | 2 dagar | AT-seminarium | 28-29/3alternativt14-15/11 |
|[ ]  Instruktörs-utbildning | 1/2 dag | AT-seminarium | 6/4 emalternativtdecember |
|[ ]  Ledarskap och genus | 2 dagar | AT-seminarium | 27-28/4alternativt19-20/10 |
|[ ]  Juridik, informations- och patientsäkerhet  | 1 dag | ST-utbildningsdag | 8/6alternativtnovember |
|  |  |  |  |  |
|[ ]  Etik i vården | 1 dag | AT-seminarium | 29/9 |
|[ ]  Palliativ vård | 1 dag | AT-seminarium | 9/11 |
|[ ]  Läkemedelsforum | 2 dagar | Utbildningsdagar arrangerade av läkemedels-kommittén | Början av februari 2023 |
|[ ]  Levnadsvanor och hälsa | 2-3 timmar | Webbutbildning[Levnadsvanor och hälsa](https://regionorebrolan.pingpong.se/courseAdminCourseDefinitionPage.do?mode=CATALOG&id=8) |  |
|[ ]  Liten grundkurs i EBM för läkemedelsförskrivare |  | Webbutbildning[20070763 EBM folder\_A5:Layout 1 (regionorebrolan.se)](https://vardgivare.regionorebrolan.se/contentassets/e32a5db4ab81471fb47a4e04fda0fe4e/grundkurs-i-ebm.pdf) |  |

# 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: |  |

**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](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776) alternativt ”[allmän feedback](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/bastjanstgoring-bt/?E-1-73634=73634#accordion-block-2-73635)”.

**BT-läkaren ansvarar för att bedömningsdokumenten kontinuerligt fylls i och rapporteras in till huvudhandledaren.**

## Mål BT

**BT delmål – alla delmål ska beaktas under varje placering**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BT1** |[ ]  Akut, icke akut sjukdom | **BT7** |[ ]  Vetenskap | **BT13** |[ ]  Vårdhygien smittskydd |
| **BT2** |[ ]  Psyk sjukdom, psyk ohälsa | **BT8** |[ ]  Etik | **BT14** |[ ]  Hälsofrämjande |
| **BT3** |[ ]  Lagar förordningar | **BT9** |[ ]  Bemötande | **BT15** |[ ]  Läkemedelsbehandling |
| **BT4** |[ ]  Sjukvårdens organisation | **BT10** |[ ]  Samarbeta och leda | **BT16** |[ ]   Intyg försäkringsmedicin |
| **BT5** |[ ]  Vårddokumentation | **BT11** |[ ]  Presentera förklara… | **BT17** |[ ]  Palliativ vård |
| **BT6** |[ ]  Kvalitetsarbete | **BT12** |[ ]  Barn och ungdomar | **BT18** |[ ]  Dödsbevis och orsaksintyg |

**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 |
|[ ]  Interpretera diagnostik, genomföra behandling, initiera preventiva åtgärder |[ ]  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, se nedan.

**Delmål BT1. Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd**

**Kompetenskrav**

Läkaren ska:

* kunna diagnostisera akuta sjukdomstillstånd
* kunna identifiera tecken på kritiska eller allvarliga sjukdomstillstånd och kunna initiera fortsatt handläggning
* kunna inleda behandling av akuta sjukdomstillstånd, inklusive livshotande tillstånd, och kunna planera fortsatt handläggning

**Kliniska lärandeaktiviteter på akut sjukvårdsplacering**

|  |
| --- |
|[ ]  Rapportera en patient enligt SBAR och be mottagaren om återkoppling (BT11, BT10) |
|[ ]  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) |
|[ ]  Initial stabilisering enligt A, B, C, D, E (BT1, BT10)  |
|[ ]  Genomför en läkemedelsgenomgång och diskutera med din kliniska handledare (BT1, BT15) |
|[ ]  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) |
|[ ]  **\*** Ta hand om en instabil patient enligt ABCDE. Använd NEWS och closed loop kommunikation. Be din kliniska handledare om återkoppling på handläggning och kommunikation med teamet (BT1, BT9, BT10) |
|[ ]  Öva på lilla kirurgin – rengöring av sår, incision abscess, excisioner och suturering (BT1, BT13) |
|[ ]  Ställningstagande till; orosanmälan, körförbud, handräckning, tvångsåtgärder (LPT, LVM), dokumentation av dessa överväganden och ev. åtgärd – gå igenom med din kliniska handledare ( BT1, BT2, BT3, BT5, BT12, eller BT16) |
|[ ]  Konstatera dödsfall, utfärda dödsbevis, dödsorsaksintyg och spara dessa i journalsystemet, inte i BT-portfolion. Gå igenom intygen med din handledare (BT3, BT18) |
|[ ]  Utfärda försäkringsmedicinska intyg och spara dessa i journalsystem, inte i BT-portfolion, gå igenom med din kliniska handledare eller placeringshandledare (BT3, BT16) |
|[ ]  Be din kliniska handledare om återkoppling efter gemensamt rondarbete eller gemensamt pass på akuten – handläggning, samarbete (BT1, BT8, BT9, BT10) |

**Obligatoriskt:** Dokumentera återkopplingen på minst tre av dessa kliniska lärandeaktiviteter (varav \* är obligatoriskt) med hjälp av formuläret ”allmän feedback”.

**Handledningstillfällen med placeringshandledaren varje vecka – 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*

**Obligatoriska bedömningar görs av placeringshandledaren eller klinisk handledare. BT-läkaren ansvarar för att de dokumenteras och rapporteras till huvudhandledaren**

[Bedömningsformulär](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776) från vårdgivarwebben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  **Mini CEX** | Bröstsmärtor med fokus på anamnes, status, klinisk bedömning (BT1, BT9, BT11): obligatoriskt på medicinplacering | Månad 1 eller när tillfället ges | **Datum** |
|[ ]  **Mini CEX** | Akut buk med fokus på anamnes, status, klinisk bedömning (BT1, BT9, BT11): obligatoriskt på kirurgplacering | Månad 2 eller när tillfället ges | **Datum** |
|[ ]  **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** |
|[ ]  **DOPS** | Proktoskopi (BT1, BT9, BT13): obligatoriskt på kirurgplacering | Månad 3 eller när tillfället ges | **Datum** |
|[ ]  **DOPS** | Artärpunktion (BT1, BT9, BT13) | Månad 3 eller när tillfället ges | **Datum** |
|[ ]  **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 symptom och medicinska tillstånd som är viktiga att kunna diagnosticera (olika differentialdiagnoser inom olika områden) och förebygga eller behandla inom akut sjukvård.

**Sjukdomstillstånd indelad efter allvarlighetsgrad**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Kritisk sjuka patienter: -Chock-Hjärtstopp-Respiratorisk insufficiens-Medvetslöshet-Multitrauma |[ ]  Komplexa patienter: -Huvudvärk-Bröstsmärta-Dyspné-Buksmärta-Neurologiska bortfall inklusive yrsel-Svimning, förvirring-Sänkt medvetande-Feber-Intoxikation |
|  |  |[ ]  Enklare patienter -traumatisk, icke traumatisk |

**Kom ihåg!** I slutet av varje tjänstgöring ska en sammanfattande bedömning göras av din placeringshandledare utifrån uppvisad kompetens i verksamheten. Denna bedömning ska meddelas till din huvudhandledare.

Vid svårigheter att uppnå målen för BT skall en handlingsplan upprättas se, [när en AT/BT läkare riskerar att inte uppnå målen](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/allmantjanstgoring-at/riktlinjer-och-dokument/)

**Sammanfattande (summativ bedömning)**

[ ]  Sammanfattande skriftlig bedömning av placeringshandledaren.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Signatur** |  |
| **Namnförtydligande** |  |

Psykiatri
Detta avsnitt avser din placering för uppfyllande BT-målen inom psykiatri.

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

## Handledning

|  |  |
| --- | --- |
| Placeringshandledare |  |
| E-post: |  |
| Telefonnummer: |  |

**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](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776) alternativt ”[allmän feedback](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/bastjanstgoring-bt/?E-1-73634=73634#accordion-block-2-73635)”.

**BT-läkaren ansvarar för att bedömningsdokumenten kontinuerligt fylls i och rapporteras in till huvudhandledaren.**

**BT delmål – alla delmål ska beaktas under varje placering**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BT1** |[ ]  Akut, icke akut sjukdom | **BT7** |[ ]  Vetenskap | **BT13** |[ ]  Vårdhygien smittskydd |
| **BT2** |[ ]  Psyk sjukdom, psyk ohälsa | **BT8** |[ ]  Etik | **BT14** |[ ]  Hälsofrämjande |
| **BT3** |[ ]  Lagar förordningar | **BT9** |[ ]  Bemötande | **BT15** |[ ]  Läkemedelsbehandling |
| **BT4** |[ ]  Sjukvårdens organisation | **BT10** |[ ]  Samarbeta och leda | **BT16** |[ ]   Intyg försäkringsmedicin |
| **BT5** |[ ]  Vårddokumentation | **BT11** |[ ]  Presentera förklara… | **BT17** |[ ]  Palliativ vård |
| **BT6** |[ ]  Kvalitetsarbete | **BT12** |[ ]  Barn och ungdomar | **BT18** |[ ]  Dödsbevis och orsaksintyg |

**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 |
|[ ]  Interpretera diagnostik, genomföra behandling, initiera preventiva åtgärder |[ ]  Kommunicera och samarbeta med patienter, närstående, kollegor och teamet |
|[ ]  Genomföra allmänna medicinska procedurer |[ ]  Bidra till kvalitet och säkerhet på arbetsplatsen |

## Mål – BT2

**Delmål BT2. Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa**

**Kompetenskrav**

Läkaren ska

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

**Kliniska lärandeaktiviteter på psykiatrin**

|  |
| --- |
|[ ]  Genomföra strukturerad suicidriskbedömning inkl. återkoppling av handledare (delmål BT 2) |
|[ ]  Genomföra fördjupad läkemedelsgenomgång med bedömning av risker, biverkningar och interaktioner av psykofarmaka, återkoppling av handledare (BT1, BT2, BT12, BT15) |
|[ ]  Vara närvarande vid intagningsbedömning enligt §6b, gå igenom med klinisk handledare eller placeringshandledare (BT2, BT3, BT4, BT5) |
|[ ]  Ta ställning till och utfärda orosanmälan, gå igenom med klinisk handledare (BT2, BT3, BT12)  |
|[ ]  Utfärda intyg enligt §9 LVM eller skriva LVM-anmälan enl. §6. Gå igenom med handledare på tjänstgöringsstället (BT2, BT3, BT4, BT5, BT8, ev. BT12) |
|[ ]  Utfärda intyg enligt §4 LPT. Gå igenom med din placeringshandledare (delmål BT2, BT3, BT4, BT5, BT8, ev. BT12) |
|[ ]  Genomföra en bedömning med hjälp av strukturerat bedömningsinstrument t.ex. MADRS, HAD, COWS eller CIWA-Ar, gå igenom med handledare på tjänstgöringsstället (BT2, BT5, BT11) |
|[ ]  Utfärda intyg försäkringsmedicin, gå igenom med handledare på tjänstgöringsstället (BT1, BT2, BT3, BT5, BT11, BT16) |

**Handledningstillfällen med placeringshandledaren varje vecka – dokumentera vid 6 utvalda tillfällen**

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

* *Dokumentation, journalföring, diktering*
* *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*
* *Utfärdande av intyg*
* *Orosanmälan, barn som riskerar att fara illa eller far illa*
* *Egna styrkor och utvecklingsområden som läkare. Kännedom om egna reaktioner, attityder, fördomar m.m.*
* *Mångfald och jämlikhet*
* *Medarbetarskap och ledarskap*
* *Etiska överväganden, svåra situationer*
* *Kluriga patientfall/diagnoser*
* *Relevanta vårdprogram/artiklar/nyheter/facklitteratur/facktidskrifter*

**Obligatoriska bedömningar görs av placeringshandledaren eller klinisk handledare. BT-läkaren ansvarar för att de dokumenteras och rapporteras till huvudhandledaren**

[Bedömningsformulär](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776) från vårdgivarwebben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  **Mini-CEX** | Med fokus på konsultationsteknik i anamnestagning, status och klinisk bedömning. Delmål BT1, BT2, BT8, BT9, BT11, BT14 | Månad 1 | **Datum** |
|[ ]  **Mini-CEX** | Med fokus på konsultationsteknik i anamnestagning, status och klinisk bedömning. Delmål BT1, BT2, BT8, BT9, BT11, BT14 | Månad 3 | **Datum** |
|[ ]  **CBD** | Journalbaserad falldiskussion kring ett patientfall från föregående vecka. Delmål BT1, BT5, BT7, BT8, BT11 | Valfri tidpunkt | **Datum** |

**Att fördjupa sig i under psykiatriplaceringen:** Huvudsakliga symptom, sjukdomar och medicinska tillstånd som är viktiga att kunna diagnosticera och förebygga eller behandla inom psykiatrin (farmakologiskt och icke farmakologiskt – på inget sätt heltäckande lista):

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Psykossjukdomar |[ ]  Akut konfusion, delirium samt Wernicke |
|[ ]  Affektiva sjukdomar  |[ ]  Akut suicidalitet, strukturerad suicidriskbedömning |
|[ ]  Personlighetssyndrom |[ ]  Neuropsykiatriska diagnoser |
|[ ]  Beroendesyndrom – alkohol och droger |[ ]  Psykiatriska symptom relaterad till somatisk sjukdom |
|[ ]  Ångestsyndrom |[ ]  Malignt neuroleptikasyndrom |
|[ ]  Akut krisreaktion |[ ]  Serotonergt syndrom |

**Kom ihåg!** I slutet av varje tjänstgöring ska en sammanfattande bedömning göras av din placeringshandledare utifrån uppvisande kompetens i verksamheten. Denna bedömning ska meddelas till din huvudhandledare.

**Sammanfattande (summativ bedömning)**

[ ]  Sammanfattande skriftlig bedömning av placeringshandledaren samt återkoppling från verksamheten.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Signatur** |  |
| **Namnförtydligande** |  |

# Allmänmedicin

Detta avsnitt avser din placering för uppfyllande BT-målen inom primärvård.

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

## Handledning

|  |  |
| --- | --- |
| Placeringshandledare |  |
| E-post: |  |
| Telefonnummer: |  |

**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](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776) alternativt ”[allmän feedback](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/bastjanstgoring-bt/?E-1-73634=73634#accordion-block-2-73635)”.

**BT-läkaren ansvarar för att bedömningsdokumenten kontinuerligt fylls i och rapporteras in till huvudhandledaren.**

## Mål

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BT1** |[ ]  Akut, icke akut sjukdom | **BT7** |[ ]  Vetenskap | **BT13** |[ ]  Vårdhygien smittskydd |
| **BT2** |[ ]  Psyk sjukdom, psyk ohälsa | **BT8** |[ ]  Etik | **BT14** |[ ]  Hälsofrämjande |
| **BT3** |[ ]  Lagar förordningar | **BT9** |[ ]  Bemötande | **BT15** |[ ]  Läkemedelsbehandling |
| **BT4** |[ ]  Sjukvårdens organisation | **BT10** |[ ]  Samarbeta och leda | **BT16** |[ ]   Intyg försäkringsmedicin |
| **BT5** |[ ]  Vårddokumentation | **BT11** |[ ]  Presentera förklara… | **BT17** |[ ]  Palliativ vård |
| **BT6** |[ ]  Kvalitetsarbete | **BT12** |[ ]  Barn och ungdomar | **BT18** |[ ]  Dödsbevis och orsaksintyg |

**BT delmål- alla delmål ska beaktas under varje placering**

**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 |
|[ ]  Interpretera diagnostik, genomföra behandling, initiera preventiva åtgärder |[ ]  Kommunicera och samarbeta med patienter, närstående, kollegor och teamet |
|[ ]  Genomföra allmänna medicinska procedurer |[ ]  Bidra till kvalitet och säkerhet på arbetsplatsen |

Under din tjänstgöring inom allmänmedicin ska du uppfylla flera delmål. Huvuddelmålet är BT1 där även akut sjukvårdstjänstgöring ingår.

**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

planera fortsatt handläggning

* Diagnostisera vanliga icke akuta sjukdomstillstånd
* Planera behandling av samt behandla och följa upp vanliga icke akuta sjukdomstillstånd och andra hälsoproblem
* Beakta patientens övriga hälsotillstånd, inklusive eventuell multisjuklighet, och livssituation i handläggningen av akuta och icke akuta sjukdomstillstånd

**Kliniska lärandeaktiviteter på allmänmedicin**

|  |
| --- |
|[ ]  Dikteringsteknik. Feedback från medicinsk sekreterare. Delmål BT5 |
|[ ]  Teknik när man tar odlingar. Sårodling, NPH, svalg/strp A, virusblåsor. Självständigt utföra. Delmål BT1, BT13 |
|[ ]  Läkemedelsgenomgång. Självständigt utföra och genomgång med handledare. Delmål BT1, BT15 |
|[ ]  Proktoskopi/rektoskopi. Genomföra under handledning. Delmål BT1 |
|[ ]  Samtal om riskfaktorer/levnadsvanor. Självständigt utföra. Genomgång med handledare. Delmål BT1, BT14 |
|[ ]  Kännedom om smittskyddsanmälan (SmiNet). Gå igenom med handlededaren. Delmål BT13 |
|[ ]  Utfärda intyg för sjukpenning, gå igenom med handledaren. Delmål BT16 |
|[ ]  Genomgång av utfärdad konsultationsremiss samt röntgenremiss. Självständigt utföra med genomgång med handledare. Delmål BT4, BT5 |
|[ ]  Diabeteskontroll, självständigt utföra och genomgång med handledare delmål BT1, BT5, BT9, BT11, BT13 |
|[ ]  Gynekologisk undersökning, självständigt utföra. Delmål BT1 |
|[ ]  Undersöka patient med ögonmikroskop, självständigt utföra. Delmål BT1 |
|[ ]  Undersöka patient med öronmikroskop, självständigt utföra. Delmål BT1 |
|[ ]  Kunskap om orosanmälan. Genomgång med handledare. Delmål BT3, BT12 |
|[ ]  Rond/auskultation på SÄBO Delmål BT1, BT4, BT8, BT 17 (BT18) |
|[ ]  Lilla kirurgin (excision av hudförändring, incision av böld, nageltrång etc.). Utföra med stöd av handledare. Delmål BT1 |

**Obligatoriskt:** Dokumentera återkoppling på fyra av dessa kliniska lärandeaktiviteter (valfri) med hjälp av formuläret ”allmän feedback”.

**Handledningstillfällen med placeringshandledaren varje vecka – dokumentera åtta utvalda tillfällen**

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

* *Planera framtida handledningstillfällen och avstämningsmöten med huvudhandledare och handledare på nästkommande tjänstgöringsstället*
* *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*
* *Sjukdomsförebyggande arbete*
* *Kluriga patientfall/diagnoser*
* *Relevanta vårdprogram/artiklar/nyheter/facklitteratur/facktidskrifter*

**Obligatoriska bedömningar görs av placeringshandledaren eller klinisk handledare. BT-läkaren ansvarar för att de dokumenteras och rapporteras till huvudhandledaren**

[Bedömningsformulär](https://vardgivare.regionorebrolan.se/sv/kompetens-och-utbildning/specialiseringstjanstgoring-st/dokument-och-lankar/?E-16-19776=19776#accordion-block-16-19776) från vårdgivarwebben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  **Mini CEX** | Med fokus på konsultationsteknik i anamnestagning, status och klinisk bedömning. Delmål BT1,8,9,11,14 ev 2 och 12 | Månad 1 | **Datum** |
|[ ]  **Mini CEX** | Med fokus på konsultationsteknik i anamnestagning, status och klinisk bedömning. Delmål BT1,8,9,11,14 och 12 **BARNPATIENT** | Månad 3 | **Datum** |
|[ ]  **CBD** | Journalbaserad falldiskussion kring ett patientfall från föregående vecka. Delmål BT1,5,7, 8, 11 | Valfri tidpunkt | **Datum** |
|[ ]  **DOPS** | Praktiskt moment Delmål BT1 | Valfri tidpunkt | **Datum** |

**Att fördjupa sig i under allmänmedicinplaceringen:** Huvudsakliga symptom, sjukdomar och medicinska tillstånd som är viktiga att kunna diagnosticera och förebygga eller behandla inom allmänmedicin (farmakologiskt och icke farmakologisk – på inget sätt heltäckande lista):

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  Kardiovaskulära sjukdomar, riskfaktorer, primär och sekundär prevention, behandling |[ ]  Feber och/eller infektionssymptom från luftvägar och ÖNH, urinvägar vuxna/barn |
|[ ]  Diabetes mellitus; diagnos, behandling, riskfaktorer, komplikationer, rutiner för diabeteskontroller. Remittering, när? |[ ]  Smärtor; ledvärk, smärtor i extremiteter, ryggvärk, huvudvärk med och utan föregående trauma |
|[ ]  Sköldkörtelsjukdomar, diagnos, behandling, kriterier för remittering till specialistvården, hypotyreosbehandling under graviditeten |[ ]  Psykiatriska sjukdomar eller psykisk ohälsa; nedstämdhet, depression, ångestsjukdomar, utmattningssyndrom |
|[ ]  Anemi utredning, tolkning av provsvar, behandling |[ ]  Ögon: rött öga, ögonsmärtor, infektioner |
|[ ]  KOL med och utan exacerbation |[ ]  Alkoholrelaterad ohälsa och sjukdomar |
|[ ]  Astma- och allergiutredning, diagnos och behandling, inhalationsteknik, hantering av adrenalinpenna, anafylaxibehandling |[ ]  Förändrade avföringsvanor, ont i magen |
|[ ]  Trötthet, viktnedgång |[ ]  Hud; hudförändringar, mjukdelsinfektioner, sår  |
|[ ]  Övervikt och obesitas, metabolt syndrom – hälsofrämjande åtgärder, behandling |[ ]  Barn och ungdomars hälsa, referensvärden Gravida: referensvärden vitalparametrar, provsvar, vilka läkemedel får användas |
|[ ]  Gynekologiska besvär – flytningar, klåda, blödningsrubbningar |[ ]  Kännedom om MVC & BVC |

**Kom ihåg!** I slutet av varje tjänstgöring ska en sammanfattande bedömning göras av din placeringshandledare utifrån uppvisande kompetens i verksamheten. Denna bedömning ska meddelas till din huvudhandledare.

**Sammanfattande (summativ bedömning)**

 Sammanfattande skriftlig bedömning av placeringshandledaren samt återkoppling från verksamheten.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Signatur** |  |
| **Namnförtydligande** |  |

# Individuell utbildningsplan (IUP) BT Region Örebro län

Din individuella utbildningsplan (IUP) beskriver BT-målen och hur dessa uppnås i Region Örebro län. Checklistorna för de olika placeringarna är en hjälp för dig att se hur du uppfyller din IUP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BT-mål | Genomförande | Redovisning |
| BT1 Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd | - Deltagande KTC-dagen och HLR- Godkända kliniska placeringar- Bedömningar handläggning av  viktiga symtom- Bedömningar av kliniskt  resonemang under  handledningssamtal  | - Intyg godkänt deltagande i KTC-dagen och HLR- Mini-CEX x minst 2 per placering- DOPS minst 1 gång per placering- Dokumentation HL-samtal- Avidentifierade journalkopior på fall som utgjort grund för CBD eller handledarsamtal- Ifyllda checklistor alla placeringar |
| BT2Psykiatri | *-* Godkänd klinisk placering- Handledarsamtal- Deltagande i utbildningsdagar- Genomföra kliniska lärandeaktiviteter enligt checklista | *-* Sammanfattande bedömning- Mini-CEX x 2 och CBD- Dokumentation handledarsamtal- Ifylld checklista |
| *BT3*Lagar förordningar | - Utbildning informationssäkerhet och  patientsäkerhet- ST-dag juridik  | - Närvaropåskrift  introduktionsutbildning/ föreläsningar - ST-dag juridik kursintyg |
| BT4Sjukvårdens organisation | - Föreläsning introdagarna- Rond/auskultation SÄBO- Reflektera med handledare över övriga aktörer runt patienten, t.ex. socialtjänst, skola | - Närvaropåskrift - Dokumentation handledarsamtal- Ifylld checklista |
| BT5Vårddokumentation | - Utbildning journalsystem under introveckan- Dikteringsteknik- Utfärda röntgenremiss och konsultremiss- Vardagsträning | - Närvaropåskrift- Feedback från sekreterare- Genomgång av remisser med handledare- Ifylld checklista |
| BT6Kvalitetsarbete | - Diskussion med handledare | - Dokumentation handledarsamtal- Ifylld checklista |
| BT7Vetenskapligt förhållningssätt | - Diskussion med handledare- Uppvisat evidensbaserat förhållningssätt i det dagliga kliniska arbetet | - Dokumentation handledarsamtal - Inkluderas i samlad skriftlig bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT8Etik i det dagliga arbetet | - AT-seminarium etik- Uppvisat etiskt förhållningssätt i det dagliga kliniska arbetet- Kunna resonera om etiska frågeställningar | - Intyg AT-seminarium etik- Dokumentation handledarsamtal - Inkluderas i samlad skriftlig bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT9Bemötande | - Kontinuerligt tillämpa i kliniskt arbete- Kontinuerlig bedömning via handledare och kollegor samt Mini CEX på respektive placering | - Dokumentation handledarsamtal - Inkluderas i samlad skriftlig  bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT10Samarbeta och leda arbetet kring patienten | - Närvaro AT-seminariet Ledarskap och genus- Kontinuerligt tillämpa i kliniskt arbete- Kontinuerlig bedömning via handledare och kollegor samt  Mini-CEX på respektive placering | - Intyg AT-seminariet- Inkluderas i samlad skriftlig bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT11Presentera, förklara och instruera | - Kontinuerligt tillämpa i kliniskt arbete- Fallpresentation/jourrapport på  läkarmöte- Godkänt utskrivningssamtal och utskrivningsinformation- Kontinuerlig bedömning via handledare och kollegor samt  Mini-CEX på respektive placering | - Signatur fallpresentation/  jourrapport på lista ”Obligatoriska moment akut sjukvård”- Utskrivningsinformationen sparas  avidentifierad i portfolio, signerad godkänd av ansvarig - Inkluderas i samlad skriftlig bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT12Barn och ungdomar | - Handläggning under handledning  barn och ungdomar på vårdcentral (Mini-CEX)- Visa kännedom om när och hur man gör orosanmälan | - Godkänd Mini-CEX barn (en av de två som genomförs under placeringen)- Ifylld checklista |
| BT13Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet | - Kontinuerligt tillämpa regionens hygienriktlinjer i kliniskt arbete- Kännedom om smittskyddsanmälan | - Inkluderas i samlad skriftlig bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT14Hälsofrämjande insatser | - Levnadsvanor och hälsa, webbaserad utbildning- Rådgivande samtal i klinisk  handläggning- Auskultation specialiserad sjuksköterskemottagning | - Dokumentation handledarsamtal- Ifylld checklista |
| BT15Läkemedelsbehandling | - Praktisk tillämpning under kliniskt arbete.- Läkemedelsgenomgång, självständigt utföra- Handledarsamtal om STRAMA riktlinjer | - Praktisk tillämpning under kliniskt arbete.- Läkemedelsgenomgång, självständigt utföra- Handledarsamtal om STRAMA riktlinjer |
| BT16Försäkringsmedicinska intyg | - Närvaro AT-seminariet försäkringsmedicin- Praktisk tillämpning under kliniskt arbete | - Intyg AT-seminariet försäkringsmedicin- Dokumentation handledarsamtal - Inkluderas i samlad skriftlig bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT17Behov av palliativ vård | - Närvaro AT-seminariet palliativ medicin- Genomförd auskultation på SÄBO.- Handledarsamtal på temat, inklusive rutiner för palliativa ordinationer | - Intyg AT-seminariet palliativ medicin- Dokumentation handledarsamtal - Inkluderas i samlad skriftlig  bedömning efter alla placeringar- Ifylld checklista |
| BT18Dödsbevis och dödsorsaksintyg | - Praktisk tillämpning under kliniskt arbete | - Dokumentation handledarsamtal- Ifylld checklista |