

BT-boken

Innehåll

Bra att veta om BT	3
Handledning	3
Bedömning	3
Frånvaro	3
Utbildning under BT	4
Översikt över nu aktuella utbildningsaktiviteter för BT-läkare i Region Örebro län	4
Placeringsöversikt – Akut sjukvård.....	5
Mål.....	5
Handledning	7
Bedömningar	7
Kliniska lärandeaktiviteter akut sjukvård	7
Obligatoriska moment under placering inom akut sjukvård.....	8
Sammantagen bedömning akut sjukvård (fylls i av placeringshandledare vid placeringens slut)	9
Placeringsöversikt – Psykiatri	10
Mål.....	10
Handledning	11
Bedömningar	11
Kliniska lärandeaktiviteter psykiatri	12
Obligatoriska moment under placering inom psykiatrin	12
Sammantagen bedömning psykiatri (fylls i av placeringshandledare vid placeringens slut).....	13
Placeringsöversikt – Primärvård.....	14
Mål.....	14
Handledning	16
Bedömningar	16
Kliniska lärandeaktiviteter primärvård.....	17
Obligatoriska moment under placering inom primärvården	17
Sammantagen bedömning primärvård (fylls i av placeringshandledare vid placeringens slut)	18

Bra att veta om BT

Handledning

BT-läkare ska ha en placeringsspecifik handledare på varje tjänstgöring och handledning bör schemaläggas. **Placeringshandledaren** har under placeringen regelbunden kontakt med BT-läkaren där man gemensamt stämmer av måluppfyllnad utifrån målbeskrivning och BT-bok.

BT-läkare har också en **huvudhandledare** med övergripande ansvar. Huvudhandledaren har en avstämning med BT-läkaren under den senare delen av varje placering där man går igenom BT-läkarens måluppfyllnad och dokumentation av denna. Se [Rutin för huvudhandledare](#).

Bedömning

Bedömning med strukturerat bedömningsinstrument ska ske enligt vad som framgår under rubriken *Bedömningar* i respektive tjänstgöringsavsnitt, de bedömningsinstrument som finns på [vårdgivarwebben](#) bör användas.

Region Örebro läns riktlinje är att BT-läkaren, inklusive de obligatoriska bedömningarna, genomför **en bedömning eller handledningstillfälle per vecka** genom att använda ett [bedömningsinstrument](#) alternativt dokumentet "[Allmän feedback](#)".

I slutet av varje placering ska **placeringshandledare intyga vilka delmål som anses uppfyllda**. Detta dokumenteras under rubriken *Sammanfattande bedömning* i respektive tjänstgöringsavsnitt.

BT-läkare ansvarar för att samla all dokumentation. I slutet av BT kommer det, enligt Socialstyrelsens riktlinjer, att ske en sammantagen bedömning av måluppfyllelsen för hela BT-perioden. Denna görs av huvudhandledare och en **extern bedömare**.

Frånvaro

All frånvaro från klinisk tjänstgöring som t.ex. kurs, semester, jourkomp, sjukdom etc. ansöks om i den verksamhet där BT-läkaren tjänstgör. Vid längre frånvaro ska även BT-chef och huvudhandledare informeras.

Utbildning under BT

Utbildningarna är viktiga då de bidrar till att uppfylla delmålen. Se [vårdgivarwebben](#) för ytterligare information och anmälan.

Översikt över nu aktuella utbildningsaktiviteter för BT-läkare i Region Örebro län

	Ämne	Typ av utbildning
☐	BT-introduktion	Föreläsningar och praktiska moment
☐	Utbildningsvecka medicin	Föreläsningar
☐	Utbildningsvecka kirurgi	Föreläsningar och praktiska moment
☐	Utbildningsvecka primärvård	Föreläsningar och praktiska moment
☐	Halvdagsutbildningar psykiatri	Föreläsningar
☐	Palliativ vård	AT-/BT-seminarium
☐	Etik i vården	AT-/BT-seminarium
☐	Ledarskap och genus	AT-/BT-seminarium
☐	Läkemedelsutbildning för BT-läkare	BT-seminarium
☐	Juridik, informations- och patientsäkerhet	BT/ST-utbildning

Placeringsöversikt – Akut sjukvård

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 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*
- *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*

Under placeringen inom akut sjukvård är det därför bra att fördjupa sig inom:

Kirurgi

Huvudskador	Akut buksmärta (ulcus/dyspeptisk sjukdom, pancreatit, ileus, volvulus, gallstensrelaterad smärta, aortadissektion, appendicit, tarmischemi, divertikulit)
Akut gastrointestinal blödning	Akut buk hos barn, äldre, fertil eller gravid kvinna
Akut scrotum	Sårskador inkl suturering, tetanusprofylax
Urinretention	Smärtbehandling
Uretärsten	Brännskador
Inklämda bukväggsbråck	

Internmedicin

Akuta koronara syndrom (NSTEMI, STEMI, instabil angina)	Akut leversvikt
Akut hjärtsvikt	Akut njursvikt
Förmaksarytmi och AV-block	Intoxikationer- olika toxidrom
DVT och lungemboli	Sepsis
Astma och KOL	Meningit
Ketoacidosis och hyperosmolärt non-ketotiskt syndrom	Stroke
Addisons sjukdom	Kramp/epilepsi
Anafylaxi	Akut yrsel

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 samla all dokumentation.

Kliniska lärandeaktiviteter akut sjukvård

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.

☐	Handlägg en Akut sjuk patient enligt ABCDE (BT1, BT9, BT10)
☐	Läkemedelsgenomgång (BT1, BT15)
☐	Öva på procedurer och undersökningstekniker t.ex. hålla fria luftvägar, venös och arteriell punktion, urinkateter, lumbalpunktion/ledpunktion och lilla kirurgin (t.ex. incision av abscess, excision, suturering) (BT1, BT13)
☐	Rapportera en patient enligt SBAR (BT10, BT11)
☐	Delta vid mottagningsbesök eller annat samtal med patient där svåra besked ges och diskutera med din handledare hur man resonerar inför ett sådant samtal (BT8, BT9, BT10, BT11)
☐	Be handledare om feedback gällande handläggning och samarbete efter gemensamt rondarbete eller pass på akuten (BT1, BT8, BT9, BT10)

☐	Ställningstagande till t.ex. orosanmälan, körförbud, vårdintyg (BT1, BT2, BT3, BT5, BT12, eller BT16)
☐	Konstatera dödsfall, utfärda dödsbevis och dödsorsaksintyg (BT3, BT18)
☐	Utfärda försäkringsmedicinska intyg (BT3, BT16)

Obligatoriska moment under placering inom akut sjukvård

Mini CEX	Patient med vanligt förekommande diagnos inom specialiteten (fullständigt ifylld Mini CEX)	Datum
DOPS	Valfri procedur	Datum
Kliniska lärande- aktiviteter x 3	Återkoppling gällande handläggning av Akut sjuk patient samt minst två andra Kliniska lärandeaktiviteter akut sjukvård med hjälp av bedömningsformuläret "Allmän feedback"	Datum
		Datum
		Datum

Sammantagen bedömning akut sjukvård (fylls i av placeringshandedare 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	

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 psykiatri 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:

Psykosjukdomar	Akut konfusion, delirium samt Wernicke
Affektiva sjukdomar	Akut suicidalitet
Personlighetssyndrom	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 samla 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.

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

Obligatoriska moment under placering inom psykiatri

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

Sammantagen bedömning psykiatri (fylls i av placeringshandedare 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	

Placeringsöversikt – Primärvård

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

Mål

Under BT-läkarens tjänstgöring inom allmänmedicin ska flera delmål uppfyllas. 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 kunna 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*

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

Kardiovaskulära sjukdomar	Feber och/eller infektionssymtom
Diabetes mellitus	Smärta
Sköldkörtelsjukdomar	Psykiatriska sjukdomar eller psykisk ohälsa
Anemi	Vanligt förekommande ögonåkommor i primärvården, exempelvis rött öga, ögonsmärtor, infektioner
KOL med och utan exacerbation	Alkoholrelaterad ohälsa och sjukdomar
Astma och allergi	Förändrade avföringsvanor, ont i magen

Trötthet, viktnedgång och andra ospecifika symtom	Vanligt förekommande hudåkommor i primärvården, exempelvis hudförändringar, mjukdelsinfektioner, sår
Övervikt och obesitas, metabolt syndrom	Barn och ungdomars hälsa, kännedom om BVC Graviditas hälsa, kännedom om MVC
Gynekologiska besvär	Sömnstörning

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 samla all dokumentation.

Kliniska lärandeaktiviteter primärvård

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.

☐	Dikteringsteknik, feedback från medicinsk vårdadministratör (BT5)
☐	Teknik när man tar odlingar, exempelvis sårodding, NPH, svalg/strep A, virusblåsor (BT1, BT13)
☐	Läkemedelsgenomgång (BT1, BT15)
☐	Proktoskopi/rektoskopi (BT1)
☐	Samtal med patient om riskfaktorer och levnadsvanor (BT1, BT14)
☐	Kännedom om smittskyddsanmälan via SmiNet (BT13)
☐	Utfärda intyg för sjukpenning (BT16)
☐	Utfärda konsultationsremiss samt röntgenremiss (BT4, BT5)
☐	Diabeteskontroll (BT1, BT5, BT9, BT11, BT13)
☐	Gynekologisk undersökning (BT1)
☐	Undersöka patient med ögonmikroskop (BT1)
☐	Undersöka patient med öronmikroskop (BT1)
☐	Kunskap om orosanmälan (BT3, BT12)
☐	Rond/auskultation på SÄBO (BT1, BT4, BT8, BT17, ev BT18)
☐	Lilla kirurgin, exempelvis excision av hudförändring, incision av böld, nageltrång (BT1)

Obligatoriska moment under placering inom primärvården

Mini CEX	Barnpatient med vanligt förekommande diagnos inom specialiteten (fullständigt ifylld Mini CEX)	Datum
DOPS	Valfri procedur	Datum
Kliniska lärande-aktiviteter x 3	Återkoppling gällande Diabeteskontroll samt minst två andra Kliniska lärandeaktiviteter primärvård med hjälp av bedömningsformuläret "Allmän feedback"	Datum Datum Datum

Sammantagen bedömning primärvård (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	