

Riktlinjer för sidotjänstgöring på Medicinkliniken för ST-läkare i Allmänmedicin

Introduktion

Detta dokument innehåller riktlinjer gällande ST-läkare i allmänmedicin inför randning på medicinkliniken.

ST-läkare i allmänmedicin är anställda av primärvården och har sin huvudtjänstgöring på en vårdcentral. Sidoutbildningen är ett komplement, om nödvändiga kunskaper och färdigheter inte kan inhämtas på vårdcentral. Kompetensutvecklingen ska hela tiden ske mot bakgrund av att ST-läkaren ska verka som allmänläkare och följa Socialstyrelsens målbeskrivning angående allmänmedicin.

Placeringens längd

Sidoutbildning på medicinklinik ska vara minst 3 månader om ST-läkaren gjort AT i Region Kronoberg. I övriga fall är rekommendationen att man tjänstgör 4–6 månader. Om ST-läkaren gjort BT i regionen är rekommendationen att medicinplaceringen blir 5 månader lång. Tidigare eller planerad akutläkartjänstgöring ingår i VC-delen av ST och tillgodoräknas ej i medicinplaceringen. Vid tjänstgöringsgrad mindre än 80% förlängs placeringen.

Planering av tjänstgöringen

Vid ST-planeringen tillsammans med SR och HR fastställs tidpunkt för sidotjänstgöringen på medicinkliniken. Det åligger ST-läkaren att senast 6 månader före inplanerad sidotjänstgöring, kontakta schemaläggare (kontaktuppgifter finns i delade mappen ST-läkare i allmänmedicin) för att meddela att man kommer, att tiderna för sidoutbildningen står fast och för att kommunicera hur man i grova drag önskar sig sin sidoutbildning. 3 månader innan sidoutbildningens start tar medicinklinikens schemaläggare mailkontakt med ST-läkaren för detaljerade önskemål inför placeringen samt ledighetsönskemål gällande kurser (OBS! Max frånvaro 1 vecka för kurs), andra utbildningstillfällen, hemvändervecka (vid placering 4 månader el längre), ledigheter. Inför den kontakten ska dokumentet "Mall för planering och återkoppling sidotjänstgöring" (finns på vårdgivarwebben) fyllas i och skickas till schemaläggare.

OBS! ST-läkaren ska minst en månad innan hen är inplacerad på respektive mottagning kontakta sektionsansvarig (finns på intranätet) angående innehållet på mottagningen enligt de instruktioner som schemaläggare ger inför placeringen. Annars sätts inga patienter upp! Det är alldeles för sent att höra av sig till respektive mottagning när man börjat sin tjänstgöring på medicinkliniken.

För att underlätta schemaläggningen på medicinkliniken bör ledigheter planeras som hela veckor istället för enstaka dagar.

Varje tisdag eftermiddag reserveras för teoretisk utbildning (obligatoriska ST-seminarier, basgruppsträffar samt egna litteraturstudier).

3 månader innan randningen startar kommer ST-läkaren få ett mail samt tillgång till schemasystemet Medinet. I Medinet skall ST-läkaren själv ansvara för att lägga in ledighet, utbildning samt om man ej kan jobba jour.

Placeringar på medicinkliniken

En introduktion av verksamheten och rutiner ska göras i samband med start av kliniskt arbete. Innan arbete på akutmottagningen kommer även en specifik introduktion till arbetet på akutmottagningen gås igenom. Om specifika önskemål angående placering ska de inkomma senast 3 månader innan schemaläggning.

- Innehåll vid placering 3 månader:
 1. Kardiologiblock (med fördel tidigt under placeringen): 1-2 veckor på HIA, 1 vecka egen mottagning kardiologi, gå med på sviktmottagning med ssk.
 2. Mottagning: 3-4 veckor. 2 veckor egen mottagning under handledning (endokrin, diabetes, hematologi), 1-2 veckor auskultation på mottagning (lunga/allergi, neuro, njure, gastro, reuma). Val av mottagning styrs av ST-läkarens önskemål samt tillgång till handledning och lokaler.
 3. Neurologiavdelning 1 vecka.
 4. Akutmottagningen/akutvårdsavdelning: Totalt 4 veckor. Dag/kväll/helg. 1-2 helgpass.
- Innehåll vid placering 4–6 månader:
 1. Kardiologiblock enligt ovan.
 2. Mottagning 4 veckor.
 3. Avdelning respektive Akutmottagningen/akutvårdsavdelning 50% vardera av resterande tid, dock max 1/3 av placeringen på avdelning.

Gällande tjänstgöring på akutmottagningen: Medicinkliniken i Växjö/Ljungby garanterar att det alltid tjänstgör en internmedicin-ST-läkare/specialist i direkt anslutning till akutmottagningen under de tider som är aktuella för dagjournsarbete, så att randande ST i Allmänmedicin inte är den som har högst kompetens.

Vid nattjourer ska alla ha en intermediärjour första gångerna och de som önskar har rätt att ha en intermediärjour i huset resterande nattjourstillfällen. I Ljungby har randande ST sjukhusbunden bakjour de första gångerna och först när/om ST-läkaren känner sig trygg med att ha bakjouren hemma har man det (gäller kl 17-08).

Målsättningen är att jourkomp som tjänats in ska tas ut under placeringen enl lokalt kollektivavtal 30/70.

Handledning

Alla ST-läkare ska under sin sidoutbildning på medicinkliniken ha en personlig handledare. Denna ska vara specialistkompetent och ha handledarutbildning. Individuell handledning ska garanteras 1 gång/månad under placeringen. *"Mall för planering och återkoppling av sidotjänstgöring"* (finns på intranätet/ST-sidan) ska användas för att stämma av målen under tjänstgöringen och vilka kompetensutvärderingsmetoder som ska användas. Utöver detta ska randande ST-läkare kontinuerligt ha tillgång till klinisk handledning där han/hon är schemaplacerad. Det är av största betydelse att handledare hör av sig till ST-läkarens huvudhandledare på VC eller studierektor tidigt under placeringen om tjänstgöringen inte fungerar som man kan förvänta sig.

Den personliga handledaren skriver på intyg om godkänd tjänstgöring. Handledaren ska mot slutet av placeringen ta ställning till om tjänstgöringen är godkänd eller inte. Avslutningsvis ska ST-läkaren erhålla en muntlig och skriftlig utvärdering av handledaren. *"Mall för planering och återkoppling av sidotjänstgöring"* ska användas för detta och den ska visas för huvudhandledaren på VC. ST-läkaren sparar denna i sin portfölj.

Särskild introduktion

Vid ST-planeringen görs en bedömning av studierektor och huvudhandledare i fall det behövs en särskild introduktion till medicinplaceringen, t ex om ST-läkaren inte gjort AT/BT i regionen. Detta görs med stöd av dokumentet *"Underlag för sidoutbildning på medicinkliniken"* (bilaga 1). Särskild introduktion kan t ex innebära 3 månaders avdelningstjänstgöring på dubbel schemarad.

HR meddelar medicinkliniken detta i samband med bokning av placeringen.

Det åligger handledare på medicinkliniken att kontakta studierektor i primärvård om ST-läkaren uppvisar brister i progression under denna tid.

Kontaktuppgifter:

Växjö:

Schemaläggare: Edward Ståhlgren och Malin Petersson

Kliniksekreterare: Petra Kronvall

Mail: cmed68.clv@kronoberg.se

Ljungby:

Schemaläggare: Peter Eriksson peter.p.eriksson@kronoberg.se

Kliniksekreterare: Isabell Nord

Medicinmottagningen: Marie Nilsson, 0372–585037 (minst en månad innan planerad mottagning)

Undertecknat av:

Gustaf Edström, läkarchef, Med klin Växjö

Peter Eriksson, läkarchef, Med klin Ljungby

Anna-Lena Köhlin och Maria Holstensson, ST-studierektorer Östra

Louise Berglund Ekstrand, ST-studierektor Västra

Louise Rask, HR-specialist

Underlag inför sidoutbildning på medicinkliniken, där särskild introduktion kan behövas

Studierektor och HR-specialist ansvarar för att underlaget fylls i samband med ST-planeringen.

Studierektor avgör om komplettering *före* sidotjänstgöringen behövs och fattar beslut om särskild introduktion på sidotjänstgöringen på medicinkliniken ska inplaneras.

Den HR-specialist som medverkar vid ST-planeringen ansvarar för att meddela medicinkliniken när behov av särskild introduktion föreligger.

ST-läkare: _____

Vårdcentral: _____

Huvudhandledare: _____

Utbildningsbakgrund

Läkarexamen

År _____ Plats _____

Svensk legitimation År _____

Ev annan specialitet _____

När påbörjades ST i Allmänmedicin? År _____ Månad _____

AT-tjänstgöring År _____ Var? _____

Tidigare tjänstgöring på medicinklinik (före ST, ej AT)

När? _____ Var? _____

Tidigare tjänstgöring på annan klinik (före ST, ej AT)

När? _____ Var? _____

Bilaga 1 forts

Grundläggande färdigheter inför placering på medicinkliniken

För att man ska kunna tillgodogöra sig en sidoutbildning (inkl ev introduktion) vid medicinkliniken bör man besitta följande kunskaper och färdigheter. Vid behov ska kompletteringar göras före tjänstgöringen.

Medicinska kunskaper	<input type="checkbox"/> bra	<input type="checkbox"/> komplettering behövs
Förmåga att använda svenska språket	<input type="checkbox"/> bra	<input type="checkbox"/> komplettering behövs
Färdigheter i Cosmic	<input type="checkbox"/> bra	<input type="checkbox"/> komplettering behövs
Skriva manuella remisser i Cosmic (ex röntgenremisser)	<input type="checkbox"/> har gjort	<input type="checkbox"/> har ej gjort
Skriva dödsbevis	<input type="checkbox"/> har gjort	<input type="checkbox"/> har ej gjort
Skriva LPT	<input type="checkbox"/> har gjort	<input type="checkbox"/> har ej gjort

Behov av kompletteringar före sidoutbildning på Medicinkliniken

Ja Nej

Om ja, vilka? _____

Behov av särskild introduktion på medicinkliniken

Ja Nej

Arbete bredvid kollega (dubbel schemarad) 2 mån 3 mån

Återstående tjänstgöringstid på egen schemarad bör vara minst 4 månader

Anna-Lena Köhlin, Maria Holstensson och Louise Berglund Ekstrand
ST-studierektorer

Rev 260408