

Riktlinjer för sidoutbildning på Medicinkliniken för ST-läkare i Allmänmedicin

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 allmämläkare och följa Socialstyrelsens målbeskrivning angående allmänmedicin. Lämplig tid för sidoutbildning på medicinklinik är 3-6 (9) mån beroende på förkunskaper och intresse. Har man ej gjort AT i Växjö/Ljungby eller tidigare tjänstgjort på medicinkliniken i Växjö/Ljungby är rekommendationen att man inte randar sig mindre än 6 mån på medicinkliniken.

Alla ST-läkare ska under sin sidoutbildning på medicinkliniken ha en personlig handledare. Denna ska vara specialistkompetent och ha handledarutbildning. *Målsättningen* är individuell handledning 1 tim/vecka, dock minst 0,5 tim/vecka.

Angående placeringarna

Störst utbildningsvärde har självständigt arbete på mottagningen och på akutmottagningen. För dem som tjänstgjort på medicinavdelningar under AT/vikariat i Växjö/Ljungby har avdelningsarbete under ST ett mindre utbildningsvärde. För dem som däremot inte tidigare tjänstgjort på medicinkliniken i Växjö/Ljungby bör avdelningsarbete definitivt ingå i sidoutbildningen, där möjligheterna att skapa kontakter på sektionerna för framtida kommunikation är av stor betydelse. Vid längre placeringar (över 4 mån) bör 1/3 av tiden disponeras på respektive mottagningen, akutmottagningen och avdelning. Vid kortare sidotjänstgöring (mindre än 4 mån) bör arbete på mottagningen och akutmottagningen prioriteras.

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 (kl 08-22 i Växjö, 08-17 i Ljungby), så att randande ST i Allmänmedicin inte är den som har högst kompetens.

Dagjournsarbete på **akutmottagningen** ger mer utbildning än nattjournsarbete, men även nattjourer är värdefulla. Nattjourer tränar framför allt tilliten till den egna förmågan och ger större trygghet i att handlägga akutmedicinska fall på vårdcentralen. Vid nattjourer ska alla ha en intermediärjour första gångerna och de som önskar har rätt att få 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). Det är viktigt att individualisera när/om det är lämpligt för ST-läkaren att gå nattjour.

Beträffande introduktion i Växjö: alla utbildningsläkare som skall tjänstgöra på akutmottagningen aktualiserar sina kunskaper i akut kardiologi genom placering på hjärtavdelning/HIA. Parallellt med denna placering deltar man också i "rundvandring på akuten" (personal, lokaler, utrustning mm) samt "introduktion till akutmottagningen" (arbetsätt, rutiner, PM, etc). I normalfallet bör man lägga minst två veckor på dessa moment, d v s hjärtavdelning/HIA inkluderad. I Ljungby består introduktionen av 1 vecka på HIA/avd 3, 1 vecka på avd 4 och 1 v dubbelt på akutmottagningen.

Introduktionen planeras lämpligen in under den första månaden av sidotjänstgöringen.

När det gäller **mottagnings- resp avdelningsarbete** ska hjärta-kärl, diabetes/endokrin och lungor/allergi betraktas som obligatoriska områden, medan nefrologi, neurologi, gastroenterologi samt reumatologi ska betraktas som värdefulla men ej obligatoriska moment och placeringar där ska ske utifrån personliga förkunskaper och intressen.

Alla ST-läkare bör i möjligaste mån ges möjlighet att ha egna mottagningspass på diabetes- och hjärtmottagningen, då detta har ett mycket stort utbildningsvärde. En förutsättning är att det finns lättillgänglig handledning. OBS! Det är av största vikt att ST-läkaren med god framförhållning planerar innehållet i sina mottagningsveckor i samråd med sektionsansvarig enligt de instruktioner som schemaläggare ger inför placeringen.

ST-läkare bör under sina mottagningsveckor även få möjlighet att gå bredvid sjuksköterska (t ex hjärtsvikts- och Parkinsonsköterska).

Angående övrig utbildning under sidotjänstgöringen

Under längre sidoutbildningar som den på medicinkliniken ska ST-läkaren ges möjlighet att planera in enstaka veckor på sin ordinarie vårdcentral för att på så sätt upprätthålla kontakt och patientkontinuitet. För att underlätta schemalaggningsen på medicinkliniken ska hela veckor planeras in i stället för enstaka dagar.

ST-läkaren ska ges möjlighet att delta i den teoretiska utbildning som erbjuds, både lokalt och nationellt, i det senare fallet är det SK-kurser som ska ges prioritet. Fr o m hösten 2013 reserveras varje tisdag eftermiddag för teoretisk utbildning (obligatoriska ST-seminarier och basgruppsträffar samt egna litteraturstudier). Även lokal utbildning från SFAM och LLK har hög prioritet, liksom FQ/Balintgrupp men självklart måste ST-läkaren i samråd med sin huvudhandledare göra en prioritering av det totala utbudet av utbildning. Tjänstgöringen på medicinkliniken får inte hackas sönder av utbildningar – ST-läkaren måste lägga sig vinn om att bli en del av arbetslaget!

Angående schemaplanering, introduktion och utvärdering

Medicinplaceringen ska helst ej läggas under sommartid, då det i allmänhet är sämre handledning under den perioden.

Det åligger ST-läkaren att i god tid, senast 6 månader före inplanerad sidotjänstgöring, kontakta schemaläggare för att stämma av huruvida tiderna för sidoutbildningen på medicinkliniken står fast och för att kommunicera hur man i grova drag önskar sig sin sidoutbildning. Inför den kontakten bör dokumentet "Planering för sidoutbildning" fyllas i (sida 4 och 5) och skickas till schemaläggare. Med 6 månaders framförhållning finns det tid för nödvändiga kompletteringar samt tid för diskussion kring (och eventuell revidering av) upplägget innan första schemaläggningstillfället. Inför första schemaläggningstillfället (dvs 4-5 månader innan sidoutbildningens start) tas på nytt kontakt och detaljerade önskemål inför placeringen och schemaplaneringen kommuniceras (kurser, utbildningstillfällen, vårdcentralveckor, ledigheter).

Schemaläggare på medicinkliniken har rätt att göra en vettig avvägning mellan individuella placeringsönskemål, de allmänna principer för sidoutbildningen som anges här samt de behov verksamheten har. All sidoutbildning är en kombination av givande och tagande!

En förutsättning för att tjänstgöringen på medicinkliniken ska bli bra är att man som ST på ett bra sätt kommer in i arbetet och rutinerna på kliniken. För att åstadkomma detta ska ST i möjligaste mån planera så att den första månaden på medicinkliniken blir så hel som möjligt, med undantag av tisdagseftermiddagarna. Medicinkliniken ålägger sig då å sin sida att arrangera ett introduktionsprogram inför tjänstgöringen på akutmottagningen under den första månaden enligt ovan.

Inför sidotjänstgöring på medicinkliniken ska en individuell bedömning göras huruvida behov av introduktion är nödvändig. Ett underlag för en sådan bedömning (dokumentet "Underlag inför sidoutbildning på medicinklinik", sida 6 och 7) fylls i av ST-läkare och handledare tillsammans inför ST-planeringen och i samråd med studierektor fastställs behov av särskild introduktion. Underlaget skickas senast 6 månader till schemaläggare på medicinkliniken. Om behov av särskild introduktion föreligger ska SR i allmänmedicin bistå med planering för detta. Medicinkliniken å sin sida åtar sig att anpassa sin schemaläggning, så att ST-läkaren får en längre kontinuerlig avdelningstjänstgöring i början av sin placering på medicinkliniken.

Sidoutbildningen ska avslutas med en skriftlig utvärdering av handledare respektive ST-läkare (enligt bifogat formulär, sida 8 och 9) vilka skickas till studierektor i allmänmedicin.

Om ST-läkare eller medicinkliniken uppfattar att sidoutbildningen inte fungerar ska handledare och/eller studierektor kontaktas så snart som möjligt. Vid tveksamhet från kliniken om uppnådd kompetens ska kontakt tas med studierektor (utgå från målbeskrivningen i allmänmedicin).

131212

Maria Wiltz
Verks chef Med klin CLV

Karl Ljungström
Verks chef Med klin LL

Staffan Sandgren
Schemaläggare Med klin CLV

Daniel Bäck
Studierektor

Anna-Lena Köhlin
Studierektor

Ola Torén
för ST-läkarna

Planering av sidotjänstgöring

(skickas till schemaläggare på sidotjänstgöringskliniken minst 3 mån (6 mån för medicinklinik och kirurgklinik) före sidotjänstgöring

ST-läkare: _____

E-postadress: _____

Mobilnummer: _____

Vårdcentral: _____

Mottagande klinik: _____

Placeringstid: _____

Huvudhandledare på vårdcentral: _____

Studierektor: _____

Ledigheter/frånvaro:

Tjänstgöringsgrad: _____

Planerad vårdcentralstjänstgöring under sidoutbildningsplacering: _____

Obligatorisk utbildning (ST-seminarier etc) _____

Andra utbildningstillfällen: _____

Redan nu inbokade kurser: _____

Övrig ledighet (semester etc): _____

Underlag inför sidoutbildning på medicinkliniken

(Underlaget fylls i av ST-läkaren och huvudhandledaren tillsammans och tas med till ST-planeringen).

ST-läkare: _____

Vårdcentral: _____

Huvudhandledare: _____

Syftet är att i möjligaste mån individualisera tjänstgöringen och handledningen vid sidoutbildningen på medicinkliniken.

Gäller alla ST-läkare i Allmänmedicin.

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? _____

Grundläggande färdigheter inför placering på medicinkliniken

(Fylls i av ST-läkare och handledare tillsammans och skickas till schemaläggare på medicinkliniken senast 6 mån för planerad placering)

För att man ska kunna tillgodogöra sig en sidoutbildning vid medicinkliniken ska man 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
Skriva LVM	<input type="checkbox"/> har gjort	<input type="checkbox"/> har ej gjort
Sett instruktionsfilm om läkemedelsmodulen	<input type="checkbox"/> har gjort	<input type="checkbox"/> har ej gjort

Föreligger behov av särskild introduktion på medicinkliniken?

Ja Nej

ST-läkarens omdöme om sidoutbildningen

(skickas till studierektor i allmänmedicin)

Namn: _____

Mottagande klinik: _____

Tjänstgöringstid: _____

Tjänstgöringsgrad: _____

Allmänt omdöme? Hur har handledningen fungerat? Har du lärt dig det du önskade? Finns det något du skulle vilja förmedla inför kommande ST-läkares placering? Hur var fördelningen mellan olika arbetsuppgifter, avdelning, jour, mottagning? Hur var introduktionen? Hur ofta fick du handledning? Uppfylldes dina förväntningar?

Klinikens omdöme om ST-läkaren

(ges/skickas till ST-läkaren och skickas till studierektor i allmänmedicin)

Sidoutbildningsklinik: _____

ST-läkare: _____

Tjänstgöringstid: _____

Tjänstgöringsgrad: _____

Utgå från målbeskrivningen i allmänmedicin! Hur har det fungerat?

Handledare/studierektor på mottagande klinik

Datum