

ANVISNINGAR TILL INDIVIDUELL UTBILDNINGSPLAN (IUP) FÖR ST I ALLMÄNMEICIN ENLIGT HSLF-FS 2021:8

ST-utbildningen är minst 5,5 år på heltid, inkl BT. Man är klar när man uppfyller alla delmålen i Målbeskrivningen för Allmänmedicin.

Riktvärde: 18-24 mån sidoutbildning, resten av tiden vårdcentral.

Tjänstgöring på vårdcentral

- Initialt ca 1 års sammanhängande tjänstgöring på VC.
- Regelbunden handledning 1-2 timmar per vecka.
- Konsultationsträning i form av medsittning och videoinspelningar, 6-9 ggr/år.
- 4 timmar teoretisk utbildning per vecka (inkluderande seminarier, basgrupp och egen studietid).
- Utföra normalt mottagnings- och jourarbete med en fördelning mellan kroniskt och akut sjuka samt mellan olika diagnosområden så att målbeskrivningens olika delmål för medicinsk kompetens täcks in.
- Utveckla långsiktigt patientansvar för ett antal patienter på mottagningen.
- Tjänstgöra på jourläkarcentralen, vid behov börja med AT-jourer för att senare gå självständiga jourer. Mot slutet av ST klara alla typer av jourpass.
- Medverka i rehabiliteringsarbete med Försäkringskassan, Arbetsförmedling och arbetsgivare.
- Lära sig behärska de myndighetsuppdrag som ingår i tjänsten; intygsskrivande, smittskyddsarbete etc.
- Under andra halvan av ST ska man under sammanhängande period (minst 4 månader) självständigt sköta hemsjukvård och palliativ vård i särskilt boende.
- Efter genomgången barnplacering och/eller BVC-kurs ska man sköta egen BVC under handledning (minst 4 månader).
- Handledaruppdrag ska planeras mot slutet av ST i form av t ex AT-handledning med den egna handledaren som huvudansvarig.
- Medverka i den interna utbildningen på mottagningen.
- Delta i ledningsmöten med verksamhetschef och MLA.
- Genomföra förbättringsarbete med stöd av huvudhandledare och verksamhetschef.
- Ev klinisk tjänstgöring på annan vårdenhet som bedriver allmänmedicinsk mottagning.
- Under perioder med sidotjänstgöring planeras för fortlöpande kontakt/tjänstgöring på VC så man kan följa sina patienter vanligen i form av återvändarveckor. Principen är att man inte är borta från sin VC mer än 2-3 månader i sträck.

Kompletterande sidoutbildningar

Planeras tillsammans med handledaren och syftar till att täcka in de kunskaper och färdigheter i målbeskrivningen som ST-läkaren inte kan inhämta på den egna mottagningen. Innan sidoutbildning påbörjas går ST-läkare och handledare igenom målen för aktuell sidoutbildning och gör upp en individuellt anpassad utbildningsplan för denna (användbara checklistor för sidoutbildningarna finns på [ST-sidorna på vårdgivarwebben](#)). ST-läkare kontaktar och informerar utbildningsansvarig/schemaläggare på den aktuella kliniken så att tjänstgöringen kan anpassas till dessa mål. Efter genomförd sidotjänstgöring lämnas ett omdöme om ST-läkaren resp sidokliniken till huvudhandledare och studierektor. Använd nedanstående mall för såväl planering inför som återkoppling efter sidotjänstgöringen. [Mall planering och återkoppling till ST-läkare vid sidotjänstgöring eller längre placering på annan enhet](#) ST-läkaren ska ha en namngiven handledare på varje sidoklinik. Intyg från de olika

sidoutbildningarna ska utfärdas av specialistkompetent handledare på aktuell klinik, alternativt om handledningen har delegerats till ST-läkare el motsvarande, ska intyget skrivas under av ansvarig specialist på sidoutbildningskliniken.

Aktuella sidoutbildningar: Val av sidoutbildningar styrs av den enskilde ST-läkarens behov, men internmedicin, psykiatri, pediatrik, gynekologi, ÖNH, ögon och hud brukar i de flesta fall ingå. Ta för vana att ordna så att ditt tjänstgöringsintyg skrivs på i direkt anslutning till att du genomfört din sidoutbildning. Det är mycket svårare att få till det efteråt!

Internmedicin (delmål STc1, STc2, STc4, STc5, STc8, STc14): Introduktion, tjänstgöring under handledning på akutmottagning, avdelning, egen specialistmottagning under handledning. Jourtjänstgöring ingår. Se separata riktlinjer för sidoutbildning på medicinklinik under på ST-sidorna på vårdgivarwebben. Rek längd: 4-6 mån beroende på tidigare erfarenhet.

Psykiatri (delmål STc1, STc2, STc4, STc5, STc8, STc13, STc14): Tjänstgöring under handledning på psykiatriakutmott, PIVA, allmänpsykiatrisk, geropsykiatri, beroendeenheten. Längd: Jour/beredskapstjänstgöring nattetid 2-3 ggr ingår. Se separat riktlinje för sidoutbildning inom psykiatrin på [ST-sidorna på vårdgivarwebben](#). Rek längd: Rekommenderat 3-4 månader, inkl 4 v tjänstgöring på Akutmottagning och PIVA i början.

Pediatrik (delmål STc1, STc2, STc4, STc5, STc6, STc14): Tjänstgöring under handledning inom dagjoursverksamhet på barnakuten i första hand, även placering på mottagning och enl önskemål på avdelning. Viss jourtjänstgöring ingår (kvällar, helger, ej natt). Rek längd: 2-3 månader. Bör helst göras före BHV-kursen och egen BVC.

Gynekologi och mödrahälsovård (delmål STc1, STc2, STc4, STc5, STc7): Tjänstgöring under handledning som dagjour på gynmottagningen, MVC (normala graviditeter) och specialist-MVC. Ev avdelning, ev auskultation på op och förlossning. Rekommenderad längd: 6v.

ÖNH (delmål STc1, STc2, STc4, STc5): Tjänstgöring under handledning som dagjour under handledning på öronmottagningen. Ev auskultation hörselvården, logoped, op. Rekommenderad längd: 2 månader.

Ögon (delmål STc1, STc2, STc4, STc5): Tjänstgöring under handledning på ögonmottagning. Ev auskultation på op, diabetesfoto, laserbehandling, ortoptist. Rekommenderad längd: 1 månad

Hud (delmål STc1, STc4, STc5): Tjänstgöring under handledning på hudmottagning. Rekommenderad längd: 1 månad.

Kirurgi (delmål STc1, STc2, STc4, STc5): Tjänstgöring under handledning på kirurgakutmottagningen, alt ta akuta kirurgiska fall parallellt med *akutläkare*. Tjänstgöring/auskultation på urolog, bröst- och kärlmottagning. Om man önskar träna kirurgia minor under handledning görs detta på *Kirurgiteamet*. Randning i Ljungby: Tjänstgöring under handledning på akutmottagningen (kir/ort). Egen mottagning (rekommenderas) alternativt auskultation på mottagning. Möjlighet att auskultera på op vid intresse. För randning på kärl- och bröstmottagning tas kontakt med schemaläggare i Växjö. Rekommenderad längd: 1-2 månad, alternativt enstaka veckor på mottagningarna.

Ortopedi (delmål STc1, STc2, STc4, STc5): Tjänstgöring under handledning på akutmottagningen. Auskultation på mottagningen, ev OTA. Randning i Ljungby: Tjänstgöring under handledning på akutmottagningen (kir/ort). Egen mottagning

(rekommenderas) alternativt auskultation på mottagning. Möjlighet att auskultera på op vid intresse. Rekommenderad längd: 1-2 månader, alternativt enstaka veckor på mottagningen.

Akutgeriatriken (delmål STc1, STc4, STc5, STc8, STc14): Tjänstgöring under handledning på mottagning och avdelning. Rek längd: 1 månader.

Infektionsklinik (delmål STa7, STc1, STc5): Tjänstgöring under handledning på mottagning och avdelning. Rek längd: 1 mån.

Ev kortvariga auskultationer veckovis: ex röntgen, fys lab, kem lab, mikrobiologen, smärtrehab, palliativa rådgivningsenheten, NP-enheten, Barn- och ungdomspsykiatri, Barn- och ungdomshälsan 6-18 år mm.

Obligatoriska kurser

Specialitetsspecifika (bekostas av den egna ryggsäcken)

- **Kurs i Allmänmedicinskt arbetssätt (delmål STc3).** När som helst under ST.
- **Patientcentrerat samtal (delmål STb1).** Första halvan av ST.
- **Barnhälsovård (delmål STc6).** Efter barnplaceringen och före egen BVC.
- **Medicinsk vetenskap (delmål STa3)** Obligatorisk för ST-läkare i Region Kronoberg.

Specialitetsövergripande (bekostas centralt)

- **Kurs i Ledarskap, Etik, Kvalitet LEK-kursen (delmål STa1, STa2, STa4, STa5, STa6, STa7).** Första halvan av ST.
- **Lagar och föreskrifter inom HSV (delmål STc15).** När som helst
- **Sjukdomsförebyggande arbete (STb2).** När som helst.
- **Läkemedel (delmål STc14).** När som helst.
- **Försäkringsmedicin (delmål STb3).** Tidigt i ST.
- **Palliativ vård (delmål STb4).** Senare halvan av ST.

Övriga kurser (planering sker i samråd med handledare och ev studierektor)

Information om kurser:

www.kronoberg.se/Jobba-hos-oss/ST-i-Kronoberg

www.lipus.se

www.socialstyrelsen.se/sk-kurser

www.sfam.se

+ via fortlöpande mailinformation från studierektor

Övrig teoretisk utbildning

- Obligatoriska seminarier 1 gång/månad under hela ST-utbildningen.
- Obligatoriska basgruppsträffar 1 gång/månad under hela ST-utbildningen.
- Du förväntas delta vid de lokala fortbildningstillfällena anordnade av lokala SFAM (Svensk Förening för Allmänmedicin), LLK (Lokala Läkemedelskommittén) och AMK (Allmänmedicinskt Kunskapscentrum)
- Du ska vid minst tre tillfällen under ST delta i artikelgranskning i basgruppen och redovisa detta på vårdcentralen.
- Du rekommenderas att minst en gång under ST delta i de årligen återkommande nationella ST-dagarna arrangerade av SFAM.

- Du rekommenderas att minst en gång under ST besöka ett nationellt SFAM-möte, riksstämma eller annat liknande arrangemang med inriktning på allmänmedicin.
- Du rekommenderas att en gång under ST delta i en internationell allmänmedicinsk kongress.
- För finansiering av nationella och internationella kongresser finns möjlighet att ansöka om medel via lokala SFAM:s stipendiefond.

Handledning

Ska ske fortlöpande, på VC 1-2 timmar/vecka, under sidoutbildning ca 1 gång/månad på aktuell klinik samt på vårdcentralen i samband med återvändarveckor. Primärt fallbaserad handledning. Konsultationsträning med hjälp av "Sit-in" och videofilmning av konsultationer är centralt. Använd bedömningsinstrument för återkoppling (se nedan, finns på ST-sidorna på vårdgivarwebben). Handledningstid kan användas till sit-in eller återkoppling på videoinspelningar, men boka även av tid i tidboken för sit-in, 6-9 ggr per år. Planering och uppföljning av sidoutbildning. Regelbunden avstämning gentemot IUP. ST-läkaren ansvarar för dokumentation av handledningen.

Dokumentation

ST-läkaren ska kontinuerligt dokumentera *utbildningsaktiviteter* (tjänstgöringar, praktiska moment, kurser, seminarier, basgruppsträffar, föreläsningar, litteraturstudier) i IUPn. Glöm inte att fylla i aktuella delmål för de olika momenten!
Kompetensbedömningar med bedömningsmallar (mini-CEX, Mall för bedömning av sit-in, DOPS, CBD, Mall för återkoppling efter muntlig presentation, sammanfattning av specialistkollegium, rapporten från Mitt i ST sparas digitalt eller i pärm.

Medicinsk vetenskap (delmål STa3)

Kursen i medicinsk vetenskap är en av de obligatoriska utbildningsaktiviteterna inom målet för Medicinsk vetenskap oavsett föreskrift (delmål A5 för SOSFS 2015:8, delmål Sta3 för HSLF-FS 2021:8).

Kursen omfattar sammanlagt 10 kursdagar och avslutas med examination av en projektplan. För arbete med projektplanen avsätts upp till 2 veckors arbetstid förutom kurstiden. Projektplanen är grunden för det egna vetenskapliga arbetet.

Kurs i medicinsk vetenskap inklusive redovisning av projektplan.

Att genomföra ett vetenskapligt arbete rekommenderas för alla ST-läkare men är obligatoriskt för de ST som inte har gjort ett vetenskapligt arbete i grundutbildningen (motsvarande masternivå, 30 p). Det utses en disputerad handledare för arbetet. För genomförande av vetenskapligt arbete avsätts ytterligare upp till 6 veckors arbetstid, således totalt upp till 10 veckors avsatt tid för kurs, projektplan och arbete. Det färdiga arbetet redovisas för ST, handledare och verksamhetschefer vid julseminariet och läggs ut på hemsidan.

Att delta i Journal Club med sin basgrupp och sedan presentera en vetenskaplig artikel på VC är obligatorisk utbildningsaktivitet minst 3 gånger under ST.

Att delta i en vetenskaplig internationell eller nationell vetenskaplig medicinsk sammankomst, gärna tillsammans med huvudhandledare eller annan specialistkompetent läkare, är en obligatorisk utbildningsaktivitet för alla ST i Region Kronoberg.

Utvecklingsarbete/Kvalitetsarbete/Förbättringsarbete

Enskilt eller i grupp. Motsvarar vanligen ca 2 veckors heltidsarbete. Görs i anslutning till LEK-kursen, där man erhåller utbildning i utformandet av ett förbättringsarbete. Redovisas vid avslutning av LEK-kursen samt vid julseminariet och läggs ut på hemsidan.

Kompetensvärdering

• **Kontinuerlig kompetensvärdering:** Görs kontinuerligt under hela ST:n av ST-läkaren och handledaren med hjälp av bedömningsmallar (mall för medsittning, Mini-CEX och DOPS med flera - finns på ST-sidorna på vårdgivarwebben) och dokumenteras i IUPn. De ifyllda kompetensbedömningsmallarna sparas digitalt eller i pärm.

• **Studierektorsavstämning** med ST och HL på vårdcentralen minst 4 tillfällen per ST, vid behov fler. Inför denna avstämning ska IUPn vara uppdaterad, minst 2 medsittningar med bedömningsmall gjorda, och ev Mitt i ST-rapport skickad till SR (se nedan).

• **Specialistkollegium** som är ett återkommande möte (minst 2 per ST, vid behov fler) där studierektor samlar specialisterna och verksamhetschef på vårdcentralen, går igenom ST-läkarens kompetens och fortsatta utvecklingsbehov utifrån olika aspekter, vilket resulterar i ett omdöme och en handlingsplan. Detta går igenom av handledare och ST-läkare efter specialistkollegiet. Sammanfattningen sparas av ST-läkaren.

• **Extern bedömning:** *Mitt-i-ST* är obligatorisk i Region Kronoberg. Bör göras efter 2,5-3 år om man arbetar heltid och måste göras senast 18 mån före att man beräknar bli klar. Anmälan ska ske senast 6 mån före önskad tidpunkt för Mitt i ST. Anmälan sker på SFAM:s hemsida, www.sfam.se. Mitt i ST bekostas centralt, kontakta HR. Mitt-i-ST-rapporten sparas. *Specialistexamen* i slutet av ST är frivillig men rekommenderas.

Utbildningsmedel

110 000 kr disponeras för kostnader i samband med externa kurser. Se specifik anvisning hur man söker kurser på ST-sidorna.

Inför specialistansökan

När utbildningen närmar sig sitt slut sammanställs IUP:n för bedömning av handledare, verksamhetschef och studierektor.

IUP:n och ifyllda kompetensbedömningsmallar utgör ett nödvändigt underlag för bedömning av uppnådd specialistkompetens och därmed påskrift av intyg, bilaga 2 i specialistansökan.

Ansökan om specialistkompetens ska ske i samråd med studierektor som ska gå igenom ansökan tillsammans med ST-läkaren. Handledare och verksamhetschef (om denna är läkare, annars MLA) signerar specialistansökan till Socialstyrelsen.

Specialistansökan till Socialstyrelsen

Använd enbart Socialstyrelsens blanketter, finns som bilagor till Socialstyrelsens Föreskrifter och Allmänna råd gällande Läkarnas specialiseringstjänstgöring (HSLF-FS 2021:8). Följande dokument ska ingå:

- Bilaga 05 ansökan om bevis om specialistkompetens.
- Bilaga 06 intyg om fullgjord ST.
- Bilaga 07 intyg om uppnådd specialistkompetens. Skrivs under av chef, HL i samråd med SR. IUP:n och portföljen utgör nödvändigt underlag för denna påskrift.
- Bilaga 09 Intyg om klinisk tjänstgöring för samtliga tjänstgöringar. Skrivs under av specialistkompetent handledare på resp klinik. Auskultationsintyget (bilaga 08) ska ej användas, ex ögonplacering – använd INTYG om klinisk tjänstgöring! Kortare auskultationer (ex kem lab) behöver ej intygas specifikt utan får ingå som en del av annan tjänstgöring.
- Separat Intyg om klinisk tjänstgöring krävs för tjänstgöring på BVC resp SÄBO.
- Intyg om kurs (bilaga 10) gällande samtliga *obligatoriska* kurser. Skrivs under av kursledare eller huvudhandledare.
- Intyg om utvecklingsarbete (bilaga 11). Skrivs under av huvudhandledare.
- Intyg för delmål STa3 Medicinsk vetenskap (bilaga 12). Skrivs under av specialistkompetent vetenskaplig handledare eller huvudhandledare.

260319 Anna-Lena Köhlin, Maria Holstensson, Louise Berglund Ekstrand, ST-studierektorer