

Regionala rekommendationer avseende Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2015:8) för primärvården i Skåne.

Målbeskrivningen för Allmänmedicin. Läkarnas specialiseringstjänstgöring.

Inledning och metod

Den 30 augusti 2016 samlades Region Skånes studierektorer i allmänmedicin i Flädie för att diskutera förutsättningar och ramverk för en gemensam rekommendation för *Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2015:8)*. Gruppdiskussioner omkring de olika delmålen sammanställdes och ligger tillsammans med *Kompletterande anvisningar från Svensk Förening för allmänmedicin (SFAM) (7)* och *Läkarförbundets Rekommendationer för allmänna kompetenser i ST (8)* till grund för denna lokala tolkning. Björn Givers tolkning av 2008 års målbeskrivning (1) har också fungerat som underlag till många konkreta exempel på utbildningsaktiviteter i tolkningen som lever kvar i 2015 års målbeskrivning.

Målet med tolkningen är att ST läkaren och handledaren på enklast möjliga sätt ska kunna förstå målbeskrivningen och kunna förstå hur målen ska uppfyllas.

Efter Socialstyrelsens beskrivning av delmålet följer en kort tolkning av vad det delmålet innebär. Därefter följer en tolkning av hur delmålet uppnås där obligatoriska moment både är understruken och speciellt framtagna i texten. I denna del ges också förslag på konkreta aktiviteter som kan bedömas av handledaren. Förslagen på aktiviteter föregås av små rutor som kan användas för att bocka av färdigheterna.

Alla intyg, bedömningar och rekommenderade aktiviteter med relevans för ett eller flera delmål bör dokumenteras i ST läkarens portfölj.

Delmål a1 Medarbetarskap och ledarskap

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna ta ansvar för det kontinuerliga lärandet på arbetsplatsen
- kunna utöva ledarskap i det dagliga arbetet, inklusive leda ett vårdteam
- kunna ta ett ansvar för utvecklingen av det multiprofessionella samarbetet
- kunna ta ett ansvar för samarbetet med patienter och närstående
- kunna samarbeta i nätverk kring patienten
- kunna samverka med aktörer utanför hälso- och sjukvården, t ex socialnämnder, verksamheter inom socialtjänsten, skola och Försäkringskassan
- kunna presentera och förklara medicinsk information på ett sätt som är förståeligt för mottagaren såväl muntligt som skriftligt
- kunna planera och genomföra undervisning
- kunna handleda och instruera medarbetare och studenter

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning

Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Handleda under handledning

Undervisa under handledning

Regional tolkning:

Delmållets innebörd:

ST- läkaren ska tillämpa en realistisk bedömning av den egna kompetensnivån, identifiera egna behov av kompetensutveckling och lära av egnas och andras misstag.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning intygas. Här lämpar sig medsittning som löpande utvärderingsmetod. Intyget baseras på genomgång av portföljen av samtliga relevanta dokument.

Andra lämpliga utvärderingsmetoder: MSF med fokus på ledarskap, mini-CEX med fokus på undervisning och handledarskap, ST-kollegium, Mitt-i-ST

Kursintyg för ledarskapsutbildning och handledarutbildning. Kursen i ledarskap kan med fördel även täcka delmål a6 (sjukvårdens organisation). I handledarutbildningen bör ingå kunskap om validerade

metoder för feedback och utvärdering. Lokalt ges dessa utbildningar genom LeKo och Region Skånes studierektorgrupps handledarkurs.

Feedback från läkarkollegor och andra personalgrupper genom lämpliga utvärderingsmetoder, exempelvis MSF.

Aktivt deltagande i FQ- och Balintgrupper.

Ledarskap i externa sammanhang relaterade till allmänmedicin, exempelvis SYLF, SFAM och SPUR, är god träning.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/ Hovellius, upplaga 2:1, 2015. Del 1.1, 6.2, 6.3.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- ST läkaren ska delta i och leda team-arbetet omkring enskilda patienter och olika patientgrupper.
- ST läkaren ska lära sig att handleda och utbilda övrig personal på vårdcentralen, från AT läkare till sjuksköterskestuderande. ST- läkaren ska delta i och leda internutbildning eller externa utbildningsaktiviteter (t.ex. vid lokala fortbildningsdagar, personalutbildningar vid särskilda boenden, hemsjukvård).
- ST läkaren ska kunna delge all nödvändig patientinformation och hålla i patientutbildningar.
- ST läkaren ska kunna hantera praktiska ledningsuppgifter och momenten i samverkan och dialog med medarbetarna.
- ST läkaren kan med fördel auskultera hos en person i ledande position.
- Ansvar för och dokumentation av sin egen utbildning.

Delmål a2 Etik, mångfald och jämlikhet

Den specialistkompetenta läkaren ska

- uppvisa kunskap om innebörden av medicinska principer samt kunna identifiera etiska problem och analysera dessa på ett strukturerat sätt
- kunna hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet
- kunna bemöta människor som individer och med respekt oberoende av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder

Utbildningsaktiviteter:

- Klinisk tjänstgöring under handledning
- Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

- Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
- Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Allmänna råd:

- Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp
-

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST- läkaren ska kunna bemöta människor med respekt oberoende av bakgrund och identifiera och hantera etiska dilemman i den kliniska vardagen. Exempelvis att kunna identifiera patientens bästa i förhållande till anhörigas önskemål.

ST-läkaren ska kunna analysera egna fördomar, normer och etiska värderingar.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning intygas. Bedöms genom feedback från läkarkollegor och andra personalgrupper genom lämpliga utvärderingsmetoder.

Kursintyg för kurs som innehåller kommunikation (se b1) och etik. Kurs i jämställdhet, transkulturell medicin och HBTQ rekommenderas utefter ST läkarens individuella behov.

Deltagande i FQ- och Balintgrupper.

Kollegiala sammankomster där etikfrågor kan diskuteras.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/Hovellius, upplaga 2:1, 2015. Del 1.6, 1.7, 5.5, 5.6, 5.7

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Adekvat värdegrund i bemötandet och journalskrivningen.
- Genomförande av tolksamtal.
- Vid handledningstillfällen identifiera etiska problemställningar och jämlikhetsfrågor i patientmötet.

Delmål a3 Vårdhygien och smittskydd

Den specialistkompetenta läkaren ska

- Kunna ta ett ansvar för att vårdrelaterade infektioner och smittspridning förebyggs

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Regional tolkning:

Delmåletts innebörd:

ST- läkaren förväntas förstå, följa och ta ansvar för att hygien- och smittskyddsföreskrifter tillämpas i den kliniska vardagen.

Hur uppnås delmålet:

Hygienföreskrifter som tema för diskussion vid handledning. Utvärderas genom exempelvis mini-CEX vid operativa ingrepp och injektioner. Medsittning och MSF där övrig personals omdömen beaktas.

Kurs ej obligat.

Förslag på kurser: Webb- utbildning i basala hygienregler, STRAMA- kurs och kurser utformade av Smittskydd.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/Hovellius, Upplaga 2:1 2015. Del 1.3.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Integrering av vårdhygien såsom handhygien, sårhantering och klädsel i det dagliga arbetet.
- Deltagande vid årlig hygien-rond med hygiensköterska.
- ST- läkaren ska behärska anmälningar enligt smittskyddslagen och kunna hantera primärvårdsinsatser vid sjukdomsutbrott med smittfara.
- Vaccinationers roll vid smittskydd.

Delmål a4 Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete

Den specialistkompetenta läkaren ska

- Kunna kritiskt granska den egna verksamheten och genomföra en risk- och händelseanalys
- Kunna ta ett ansvar för att förbättrande åtgärder, processer och rutiner för patientnytta genomförs systematiskt
- Kunna ta ett ansvar för integrering av nya tekniker och metoder i det dagliga hälso- och sjukvårdsarbetet

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning

Kvalitets och utvecklingsarbete

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i seminarium

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst

Regional tolkning:

Delmållets innebörd:

ST- läkaren ska kunna reflektera kring risker i egna patientfall, hantering av verksamhetens brister och avvikelshantering.

Hur uppnås delmålet:

Godkännande av kvalitets- och utvecklingsarbete som ska presenteras muntligt och skriftligt (t.ex. i form av PM).

Deltagande vid personalmöten, i seminarier och större yrkesrelaterade sammankomster, exempelvis FSL (Framtidens Specialist Läkare), kvalitetsdagar eller –kurser.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/Hovellius Upplaga 2:1 2015. Del 6.2, 6.3, 6.5.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Deltagande vid ledningsgruppsmöte och auskultation med chefsläkare.
- Avvikelse rapportering.
- Löpande förslag om förbättringar i den kliniska vardagen.

Delmål a5 Medicinsk vetenskap

Den specialistkompetenta läkaren ska

- uppvisa fördjupade kunskaper om medicinskt vetenskapliga metoder och etiska principer
- kunna kritiskt granska och värdera medicinsk vetenskaplig information
- uppvisa ett medicinskt vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet

Utbildningsaktiviteter:

- Klinisk tjänstgöring under handledning
- Självständigt skriftligt arbete enligt vetenskapliga principer
- Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

- Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av aktuell handledare

Allmänna råd:

- Deltagande i seminarium
- Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST- läkaren ska kunna väga samman evidens med egen erfarenhet, integrera nya rön och kritiskt granska vetenskapliga texter.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning. Utvärdering genom granskning av portfölj och genom medsittningar. Extern bedömning genom Mitt-i-ST och SFAMs specialistexamen.

Kurs i forskningsmetodik och vetenskapliga principer. En omfattande kurs (30 högskolepoäng) samt en kortare (cirka 2 veckor) kurs hålls vid CPF i Malmö. LeKo kursens vetenskapliga del är ett lokalt alternativ.

Intyg för vetenskapligt arbete med presentation dels skriftligt och dels muntligt, vid exempelvis våra lokala fortbildningsdagar. För det vetenskapliga arbetet behövs 10 veckors tid avsatt, kursen inkluderad i denna tid. Lokala AKC seminarier ledda av disputerade kollegor är en tillgång som bör nyttjas. En disputerad handledare är eftersträvnadsvärt, men inte nödvändigt om handledaren vid vårdcentralen har annan vetenskaplig kompetens. Ämnet för arbetet bör ha allmänmedicinsk relevans.

Tidigare disputation eller annan dokumenterad vetenskaplig kompetens kan efter studierektorns godkännande ersätta det vetenskapliga arbetet.

Deltagande vid seminarium, exempelvis Journal club, ger en löpande uppdatering om ny kunskap genom kritiska glasögon.

Deltagande vid större kongress, gärna internationellt. Efterföljande referat till kollegor på vårdcentralen är eftersträvnadsvärt.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/Hoveliu, Upplaga 2:1 2015. Del 1.1, 6.4, 6.5.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Sammanvägning av evidens med egen erfarenhet.
- Redogöra för kanaler som finns för att söka ny kunskap.
- Det vetenskapliga arbetet och dess presentation – vid behov ta hjälp av lokal FoU enhet.
- Värdering av deltagande av lokala vetenskapliga sammanhang.

Delmål a6 Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation

Den specialistkompetenta läkaren ska

- Uppvisa kunskap om lagar och andra föreskrifter som gäller inom hälso- och sjukvården och för dess personal
- Uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens organisation och administration
- Uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens olika ekonomiska styrsystem och deras betydelse för prioriteringar och avvägningar i det dagliga arbetet

Utbildningsaktiviteter:

Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST- läkaren ska ha kunskap till sjukvårdens lagar och regelverk och hur organisationen fungerar.

Hur uppnås delmålet:

Godkänt kursintyg från kurs som täcker detta innehåll. Delmålet ingår i många Ledarskapskurser. Lokalt täcker LeKo detta delmål.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/Hovellius, Upplaga 2:1, 2015. Del 1.1, 6.3.

Delmål b1 Kommunikation med patienter och närstående

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna anpassa sättet att kommunicera utifrån patienters och närståendes individuella behov och kommunikativa förmåga
- kunna ge patienter och närstående svåra besked med respekt, empati och lyhördhet kunna stärka patientens förmåga att hantera en förändrad livssituation till följd av sjukdom eller funktionsnedsättning
- kunna samråda med patienter och närstående om patientens egenvård

Utbildningsaktiviteter:

- Klinisk tjänstgöring under handledning
- Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

- Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
- Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Allmänna råd:

- Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp
 - Medsittning
-

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST- läkaren ska i kommunikationen med patienter, anhöriga och samarbetspartners visa förståelse för språkliga, kulturella och intellektuella skillnader i sjukdomsuppfattning, sjukdomspresentation och kommunikation.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning intygas. Delmålet förutsätter löpande utvärderingar genom medsittning och kompetensen utvecklas genom självständigt arbete med patienter och diskussioner med handledaren. Andra utvärderingsmetoder som anses lämpliga är videoinspelningar, Mini-CEX med fokus på kommunikation, MSF och extern bedömning, t.ex. Mitt-i-ST. Kommunikationen kan även tränas i simulerad miljö.

Godkänt kursintyg för kurs i kommunikation som innehåller praktisk träning i samtalsmetodik, med fördel genom bedömning av video-inspelningar. Kommunikationskursen kan med fördel innehålla motiverande samtalsmetodik (MI). Lokalt arrangerar studierektorsgruppen i Region Skåne en heltäckande kurs löpande. För allmänmedicin nationellt har sedan länge "Kalymnos-kursen" setts som Golden standard.

FQ eller Balintgrupp är en lämplig metod för utveckling av detta delmål.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius Upplaga 2:1 2015. Del 1.4, 1.3 sid 36-39, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Patientcentrerat arbete med patientens föreställningar, förväntningar och farhågor.
- Kommunikation vid utredningar som inte är medicinskt motiverade.
- Integration av medicinsk vetenskap i kommunikation med patient och anhöriga.
- Tolksamtal.
- Förståelse för skillnader i språk, kulturell bakgrund och kognitiv förmåga för sjukdomsuppfattningen.

Delmål b2 Sjukdomsförebyggande arbete

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna vägleda patienter i frågor om levnadsvanor i syfte att
- förebygga uppkomsten av sjukdomar som grundar sig i en eller flera levnadsvanor
- förbättra prognosen hos patienter med sjukdom som grundar sig i en eller flera levnadsvanor

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning

Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Allmänna råd:

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst

Regional tolkning:

Delmåletts innebörd:

ST- läkaren ska framvisa en förståelse för hälsoekonomiska aspekter och behovet av både primärpreventiva och sekundärpreventiva insatser i det kliniska arbetet på vårdcentralen.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning. Bedömning med fördel genom medsittning och Mini-CEX. Mitt-i ST som extern bedömning.

Kurs som gärna innefattar riskfaktorer, kunskap om de stora folksjukdomarna, epidemiologi, hälsoekonomi och motiverande samtalsmetodik (MI). Se b1. Kursen bör öka kompetensen att förmedla evidensbaserad information gällande rökning, riskbruk av alkohol och droger, inaktivitet samt ohälsosam kost.

Självstudier, exempelvis Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande arbete.

FQ och Balintgrupp.

Deltagande vid kongress, exempelvis WONCA.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius, upplaga 2:1, 2015. Del 1.2, 1.4 sid. 91, 1.6, 5.1, 6.1

Delmål b3 Läkemedel

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna anpassa läkemedels-behandlingen efter patientens ålder, kön, njur- och leverfunktion samt eventuell samsjuklighet och övrig medicinering
- kunna bedöma risker för interaktioner och biverkningar vid läkemedelsbehandling
- kunna samarbeta med patienter och närstående för att uppnå följsamhet till läkemedelsbehandling
- kunna samverka med andra aktörer i vårdkedjan om patientens läkemedelsbehandling
- kunna kritiskt granska och värdera information om läkemedel
- uppvisa kunskap om hälsoekonomiska aspekter av läkemedelsbehandling

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning

Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska framvisa förståelse för valet av att använda eller inte använda läkemedel i den kliniska vardagen samt de konsekvenser dessa val kan leda till.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral och på flertalet sidotjänstgöringskliniker under handledning. Som utvärderingsmetod kan genomgång av läkemedelsförskrivning, medsittning vid läkemedelsgenomgång och ST kollegium lämpa sig.

Deltagande i REK- mässan och FSL samt läkemedelsrådets utbildningar rekommenderas.

Som förslag till att möta kurskravet rekommenderas förutom LeKo en webbaserad utbildning som examineras.

FQ och Balintgrupp.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red.Hunskår/ Hovellius, Upplaga 2:1 2015. Del 1.6, 4.5 sid 960

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Deltagande i läkemedelsgenomgångar och där detta förekommer systematiska genomgångar med apotekare i särskilda boenden.
- Äldres läkemedel och poly farmaci.
- Antibiotikabehandling i förhållande till STRAMAs rekommendationer.
- Hantering av beroendeframkallande läkemedel.
- Hantering av läkemedel till barn.
- Genomgång av bakgrundsmaterial till Skånelistan.

Delmål b4 Försäkringsmedicin

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna tillämpa metoder inom försäkringsmedicin som en del av behandlingen av den enskilda patienten
- kunna samverka i försäkrings-medicinska frågor som rör den enskilda patienten med aktörer inom och utanför hälso- och sjukvården

Utbildningsaktiviteter:

- Klinisk tjänstgöring under handledning
- Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

- Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare
- Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursgivare handledare

Allmänna råd:

- Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst
-

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

Förståelse av hur försäkringsmedicin är ett verktyg i behandlingen av vissa tillstånd.

Hur uppnås delmålet:

Handledt deltagande i samrådsmöten med Försäkringskassan, socialtjänst och psykiatri.

Utvärdering genom medsittning vid exempelvis vanliga patientbesök eller avstämningsmöten och genomgång av sjukskrivningsstatistik. Mini-CEX, ST kollegium och genomgång av portföljen kan användas liksom Mitt-i-ST är utmärkt som extern bedömning.

Obligatorisk kurs i försäkringsmedicin. Gärna genom praktiska övningar och kliniska falldiskussioner. Regionalt finns kurser i försäkringsmedicin som föredras före webbaserade alternativ.

Deltagande vid kongress rekommenderas.

Kliniska falldiskussioner.

Balint.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin red. Hunsbår/Hovellius Upplaga 2:1 2015. Del 1.3 sid. 74, 1.6, 6.2

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Medsittning vid patientbesök eller avstämningsmöten och diskussion kring Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd.
- Bedömning av samarbetet med försäkringskassa, arbetsförmedling och socialtjänst. Häri deltagande i samrådsmöten.
- Adekvat utnyttjande av interna (rehab-team) och externa resurser för rehabilitering.
- Bedömning av ST läkarens sjukskrivningsärenden, dels okomplicerade och dels mer komplexa.

Delmål b5 Palliativ vård i livets slutskede

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna identifiera behov av och initiera palliativ vård i livets slutskede
- kunna genomföra brytpunktssamtal med patienter och närstående
- kunna tillämpa grundläggande principer för palliativ symtomlindring med beaktande av fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning alternativt auskultation

Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursgivare eller handledare

Allmänna råd:

Medsittning

Träning i simulerad miljö

Deltagande i seminarium

Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomst

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmåletts innebörd:

ST läkaren ska känna sig trygg i att hantera patienter och anhöriga i en palliativ situation i livets slutskede. Se också delmål c8.

Hur uppnås delmålet:

För detta delmål krävs förutom klinisk tjänstgöring på vårdcentralen, klinisk tjänstgöring eller auskultation vid Palliativ enhet. Utvärdering kan lämpligen uppnås genom medsittning vid brytpunktssamtal och hembesök, genomgång av portfölj och genom MSF.

Den obligatoriska kursen i palliativ vård är lämpligen anpassad till brytpunktsamtal och identifiering när ett sådant ska göras samt palliativ symtomlindring. Kursen bör examineras. Kompetens kan vidare med fördel uppnås genom deltagande i seminarier, kongresser och träning i simulerad miljö.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius, Upplaga 2:1 2015, Del 4.4, 4.5 5.2, 6.4

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Handläggning av patienter i livets slutskede.
- Samarbetet med andra specialiteter och vårdgivare (exempelvis särskilda boenden, socialtjänst, ASIH).
- Medsittning vid brytpunktssamtal och hembesök.
- Behandlingen av smärta och ångest samt utsättning av läkemedel som förlorar relevans och bedömning av nutritionsstatus.

Delmål c1

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska att utifrån ett professionellt och etiskt förhållningssätt bedöma och handlägga i landet förekommande hälsoproblem

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

FQ + teori

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

En specialist i allmänmedicin ska självständigt kunna bedöma och initialt handlägga alla olika hälsoproblem som kan förekomma i landet. Detta innefattar att hen kan skilja friskt från sjukt och veta när remittering är nödvändig. Detta kräver en medicinsk och etisk helhetssyn.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning. Dokumenteras genom tjänstgöringsintyg för alla tjänstgöringsperioder på vårdcentralen. Delmålet tränas och intygas också löpande på sidotjänstgöringskliniker (c1 på samtliga intyg för klinisk tjänstgöring).

Bedömning sker med fördel genom medsittningar, genomgång av patientfall, journalgranskning, analys av utbildningsplan, Mini-CEX (gärna av handledare på sidotjänstgöringskliniker) och MSF. Genomgång av intyg, brev och läkarutlåtande rekommenderas. Mitt-i- ST.

Deltagande i FQ grupp och klokt nyttjande av studietid rekommenderas.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius, Upplaga 2:1 2015.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Medicinsk baskunskap.
- Förmedlandet av egenvårdsråd.
- Anamnestagning och status som diagnostiska redskap.
- Användandet av laboratorium och vårdcentralens medicintekniska utrustning med förståelse för ekonomins betydelse.
- Variation och bredd i patientklientelet.
- Hur ST läkaren hanterar läkarrollen i teamarbetet med övrig personal på vårdcentralen, som t.ex. BVC eller Dsk mottagningar, men också samarbetet med personal på särskilda boenden, med sjukgymnast, kurator, dietist och elevhälsan.
- Läkarmöten med patientfall och allmänmedicinsk reflektion.

Delmål c2

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska att avgöra medicinsk angelägenhetsgrad och på ett etiskt tillfredställande sätt prioritera mellan vårdsökande

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

Att kunna avgöra medicinsk angelägenhetsgrad och på ett etiskt försvarbart sätt kunna prioritera mellan vårdsökande.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning samt klinisk tjänstgöring vid akutmottagning och kväll och helgmottagning samt de slutenvårdskliniker som ST läkaren behöver tjänstgöra vid. Tjänstgöringsintyg från samtliga instanser krävs.

Bedömning kan med fördel göras genom genomgång av remissvar under perioder när ST läkaren inte tjänstgör på vårdcentralen. Medsittning vid akuta patientmöten eller på kväll och helgmottagningen. Mini-CEX med fokus på delmålet (gärna från handledare vid sidotjänstgöringskliniker). Arbete med AKO och auskultation vid remissortering på sidotjänstgöringskliniker rekommenderas.

Deltagande i FQ grupp och egenstudier är en förutsättning.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/Hovellius, Upplaga 2:1 2015. Remisshantering i Skåne, God klinisk praxis. Studiebrev från SFAM avseende prioritering.

Obligatorisk sidotjänstgöring:

Akutmedicin.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Medicinsk, etisk och resursmässig prioritering.
- Tidsmässig prioritering. Vad kan vänta och vad är akut?
- När ska man utreda och när ska man avstå utredning?
- Triagering, exempelvis telefontriagering.
- Dialogen med remissinstanser, både skriftligt och telefonledes.
- Hantering av "pappershögen".

Delmål c3

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska att följa och värdera förändringar i en patients hälsotillstånd över längre tid med hänsyn tagen till patientens hela livssituation, och i mötet med patienten ha förmåga att ta hänsyn till och utgå ifrån patienters och närståendes föreställningar, förväntningar och farhågor

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska kunna följa en patient genom livets alla skiftningar. ST läkaren ska vara PAL för patienten.

Hur uppnås delmålet:

Delmålet uppnås genom en längre sammanhängande inledande tjänstgöring på minst ett år på samma vårdcentral och därefter återkommande tjänstgöringsperioder mellan perioder av sidotjänstgöring vid andra kliniker. Handledaren intygar uppnådd kompetens vid slutet.

Delmålet utvärderas genom analys av utbildningsplan, journalgenomgångar, portföljgenomgång, medsittningar, MSF med fokus på patientutvärdering, diagnos och patientstatistik.

Delmålet kräver kursintyg för kurs i allmänmedicinskt arbetssätt. Denna arrangeras lokalt genom Region Skånes studierektorsgrupp, men kurser hålls på många håll i landet.

Deltagande i FQ grupp rekommenderas.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius, Upplaga 2:1 2015, del 1, 4 och 6

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Kontinuitets-tänk. Aktivt tänk i bokningen.
- Vården av ST läkarens egen lista. Säkra tider för listans kroniker under hemvändardagar eller -veckor.
- Ansvar för exempelvis särskilt boende.

Delmål c4

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska att diagnostisera, behandla och följa patienter i alla åldrar med hälsoproblem och vanliga folksjukdomar, inklusive missbruk och beroende

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

Detta delmål griper över diagnostik, behandling, uppföljning, naturalförlopp och prevention av vanligt förekommande sjukdomar, hälsoproblem och symptompresentationer i alla åldrar, inklusive missbruk och beroende.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning samt klinisk tjänstgöring vid de slutenvårdskliniker som ST läkaren behöver tjänstgöra vid, baserat på utbildningsplanen. Tjänstgöringsintyg från samtliga instanser för sidotjänstgöring krävs.

Utvärdering sker lämpligen genom medsittning, progressionstest, mini-CEX (ett flertal med flera olika teman), MSF, genomgång av portfölj och journaler, ST Kollegium och Mitt-i-ST.

Många olika organspecifika kurser finns att söka, men inga obligatoriska kurser finns för delmålet.

Deltagande vid FQ grupp och självstudier (dokumenteras) är en förutsättning.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius, Studentlitteratur 2015 Del 2.1-6, 2.11-12, 3.1-3.12, 3.15, 5.3-5

Obligatorisk sidotjänstgöring:

- Psykiatri, inklusive missbruk och beroende.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Handläggning av personer med missbruk.
- Arbete på BVC, särskilda boenden, kväll och helgmottagning.
- Teamarbetet på vårdcentralen omkring patientgrupper med folksjukdomar som exempelvis astma/KOL, diabetes, demens, hypertoni/hjärtsvikt.
- Diagnostik genom rätt och optimalt användande av diagnostiska metoder.
- Val av behandling, eller att aktivt avstå från behandling.
- Användandet av hjälpmedel, exempelvis Skånelistan och STRAMAs riktlinjer samt webbaserade hjälpmedel.
- Deltagande vid läkarmöten och diskussioner om patientfall på vårdcentralen.

Delmål c5

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska att initialt bedöma, remittera och följa personer med sjukdomstillstånd som behöver vård utöver den egna enhetens resurser

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska kunna fungera som patientens vårdlots och bedöma vilken vårdnivå som är påkrävd vid en given situation.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring med längre sammanhängande tjänstgöring på vårdcentral under handledning, samt klinisk tjänstgöring vid de slutenvårdskliniker som ST läkaren behöver tjänstgöra vid, baserat på utbildningsplanen.

Som utvärderingsmetoder lämpar sig medsittningar, granskning av remisser på vårdcentralen, muntlig och skriftlig feedback från sidotjänstgöringskliniker (genom exempelvis Mini-CEX), ST kollegium och portföljgenomgång. För självstudier lämpar sig AKO-nytt.

Deltagande i FQ grupp rekommenderas.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius, Studentlitteratur Upplaga 2:1 2015 Del 2 och 3.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Genomgång av remisser och remissvar.
- Gränsdragning. Kunna avgöra när man ska remittera och när man ska utreda och behandla själv.
- Den medicinska säkerheten vid remisshantering.
- Tidsperspektivet i remisshantering. Vad bör ses snart och vad kan vänta.
- Val av klinik för remissen.
- Kunskap om vad som händer på sjukhuskliniken med patienten som remitteras.
- Kunskap om regionala vårdöverenskommelser (AKO).

Delmål c6

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska hälso- och sjukvårdsarbete för barn och ungdomar
- kunna identifiera och handlägga barn som misstänks fara illa

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska behärska hälso- och sjukvårdsarbete för barn och ungdomar.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral, inklusive självständig BVC under handledning samt klinisk tjänstgöring vid barnklinik.

Utvärdering genom medsittning på BVC, feedback från BVC- sköterska, genomgång av BVC journaler, ST kollegium och portfölj genomgång.

Kursintyg för kurs i Barnhälsovård krävs.

Kunskap om orosanmälan enligt socialtjänstlagen.

Auskultation vid skolhälsovård och ungdomsmottagning rekommenderas.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunskaar/Hovellius, Studentlitteratur Upplaga 2;1 2015 Del 4.1-2. Rikshandboken BHV. Kunskapscentrum för barnhälsovård.

Obligatorisk sidotjänstgöring:

- Pediatrik

Delmål c7

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska handläggning av vanligt förekommande gynekologiska besvär och sjukdomar hos kvinnor i olika åldrar samt mödrahälsovård vid normala graviditeter

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska behärska vanligt förekommande gynekologiska besvär och sjukdomar hos kvinnor samt mödrahälsovård vid normal graviditet.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning samt klinisk tjänstgöring på gynekologisk klinik.

Utvärderas lämpligen genom medsittning, mini-CEX för undersökningsmetodik, genomgång av remisser, ST kollegium och genomgång av portfölj.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsbår/Hovellius, Studentlitteratur Upplaga 2:1 2015
Del 2.6 4.4-5, 5.2, 1.3

Obligatorisk sidotjänstgöring:

- Gynekologi

Auskultation på MVC ungdomsmottagning rekommenderas.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Gynekologisk undersökningsteknik.
- Gynekologisk baskunskap:
 - Menstruationsrubbnings och PCOS
 - Endometrios
 - Klimakteriebesvär
 - Utredning för misstänkt gynekologisk tumörsjukdom
 - Gynekologiska infektioner
 - STI
 - Preventivmedelsrådgivning
 - Infertilitetsproblematik
 - Den normala graviditeten
 - Inkontinens
 - Gynekologiska orsaker till akut buksmärta inklusive differentialdiagnoser

Delmål c8

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska äldres specifika hälsoproblem
- behärska hemsjukvård och palliativ vård i livets slutskede för personer i alla åldrar

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska behärska det normala åldrandet, äldres specifika hälsoproblem inklusive hemsjukvård och palliativ vård i livets slutskede samt multifarmaci. Se också b5 och c9.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning samt intyg för tjänstgöring på geriatrisk klinik, palliativ enhet eller särskilt boende med äldreprofil.

Utvärdering kan ske genom medsittning under hembesök och utvärdering från teamet på exempelvis det särskilda boendet (MSF). Andra metoder som ST kollegium och portfölj (journal från hembesök) genomgång rekommenderas.

Egenstudier och FQ grupper rekommenderas.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red Hunsår/Hovellius, Studentlitteratur Upplaga 2:1 2015 Del 2.6 4.4-5, 5.2, 1.3

Obligatorisk sidotjänstgöring:

- Palliativ enhet, geriatrisk klinik eller särskilt boende med äldreprofil.

Klinisk tjänstgöring vid minnesmottagning rekommenderas.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Rollen i teamarbetet och förmåga att använda befintliga resurser.
- Samråd och samarbete med andra specialiteter och aktörer.
- Medsittning vid brytpunktssamtal och hembesök.
- Bedömning av näringsstatus
- Anhörigas roll och samverkan med anhöriga
- SIP
- Utredning och behandling av demenssjukdomar.

Delmål c9

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska hembesök som verktyg vid diagnostik och behandling

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska, med respekt för patientens integritet, självständigt i patientens hem kunna göra klinisk helhetsbedömning av patientens situation.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentralen med hembesök och samarbete med hemsjukvården. Om den egna vårdcentralen inte har ansvar för hembesök ska tjänstgöringen kompletteras med tjänstgöring på enhet där sådan verksamhet bedrivs eller dokumenterat strukturerat samarbete med hemsjukvården.

Utvärderas genom medsittning vid hembesök, journalgenomgång från hembesök, feedback från exempelvis andra professioner och samarbetspartner (MSF). ST kollegium och portfölj genomgång. En

FQ grupp är en utmärkt bas för diskussioner om detta delmål.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, red. Hunsbår/ Hovelius, Studentlitteratur, Upplaga 2:1 2015, Del 1.3, 4.5 sid 753.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Medicinska insatser
- Individuell vårdplanering och bedömning av omvårdnadsbehov
- Beaktande av hjälpmedelsbehov för säker och trygg vård i hemmet (bör ske i samråd med övriga teamprofessioner).
- Bedömning av näringsstatus
- Förmåga att samarbeta i team med distriktssköterska, hemtjänst och andra
- Anhörigas roll och samverkan med anhöriga.

Delmål c10

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska initiering av och medverkan i medicinsk rehabilitering och arbetsrehabilitering i samarbete med samhällets övriga resurser

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska ha förmågan att tillsammans med patienten och omgivande vårdteam initiera, planera, samordna och följa upp rehabiliteringen. Se också b4.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentralen med fokus på rehabilitering. Samarbete med inblandade aktörer avseende arbetsrehabilitering för patienter med nedsatt arbetsförmåga.

Utvärdering genom genomgång av intyg, medsittning vid avstämningsmöten eller samrådsmöten, MSF, ST kollegium och portfölj genomgång.

Sidotjänstgöring vid rehabiliteringsklinik kan vara ett komplement.

Egenstudier och FQ gruppmöten exempelvis med studiebesök på försäkringskassan eller arbetsförmedlingen rekommenderas.

Balintgrupp.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Förmågan att på ett objektivt vis beskriva patientens nedsatta arbetsförmåga samt vilka insatser som bedöms krävas för att patienten om möjligt skall kunna återgå till arbete i någon form.
- Samarbete med rehabteam eller resurssamverkan på vårdcentralen.
- Medsittning vid avstämningsmöten eller samrådsmöten.
- Sjukskrivningskunskap.
- Kunskap och färdigheter avseende sjukskrivning och LOH.
- Läkarmöten med patientfall.
- Avstämningsmöten och annan samverkan med försäkringskassan, arbetsförmedlingen, socialen, företagshälsovården och arbetsgivaren.
- Breda strategier för hantering av olika typer av rehabilitering, t.ex. rehabilitering vid smärttillstånd, psykisk sjukdom eller andra kroniska sjukdomar.

Delmål c11

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska de myndighetsuppdrag som ingår i tjänsten, inklusive smittskydd

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålets innebörd:

ST läkaren ska behärska de myndighetsuppdrag som ingår i tjänsten, inklusive smittskydd.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning med fokus på intygsskrivande.

Utvärdering sker lämpligt genom medsittning och strukturerad genomgång av skrivna intyg. Andra exempel är feedback från psykiatrisk klinik gällande LPT och journalgenomgångar avseende sekretess.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin, Hunsår/Hovellius, Studentlitteratur, Upplaga 2:1 2015, Del 1.3 sid 72-74, 3.8 sid.518 och 563.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Kännedom om aktuella myndigheter, t.ex. Smittskydd, Rättsmedicinalverket, Transportstyrelsen och Socialförvaltningen i kommunen.
- Intygsskrivande:
 - Anmälningssplikter och gällande lagar och föreskrifter t.ex. LVU, LVM och LPT.
 - Smittskydd och smittspårning
 - Körkort
 - Färdtjänst och handikapparkering
 - Vapenlagen
 - God man/ förmyndarintyg
 - Dödsbevis och dödsorsaksintyg
 - Orosanmälan
 - Adoptionsintyg

Delmål c12

Den specialistkompetenta läkaren ska

- ha kunskap om hur man upptäcker, identifierar och motverkar skador och andra hälsoproblem i det lokala samhället
- ha kunskap om hälsans bestämningsfaktorer och andra folkhälsoaspekter samt om metoder för hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmålet innebär:

ST läkaren ska ha kännedom om hur faktorer i närmiljön kan leda till skada och sjukdom, samt ha förmåga att identifiera dessa samt känna till vilka aktörer som finns att samarbeta med. Se också b2.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning. Utvärdering lämpligen genom medsitningar och portfölj genomgång.

Kunskap och kontakter (studiebesök) till aktörer i närmiljön, som exempelvis större arbetsplatser rekommenderas.

Egenstudier och FQ grupp rekommenderas.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Kunskap om vilka aktörer man kan vända sig till, tex kommun, företagshälsa.
- Hantering av infektioner i närmiljön, exempelvis streptokockutbrott på förskola.
- BVC med risker i hem- och närmiljö
- Hantering av samverkan med Smittskyddsenshet.
- Osteoporosförebyggande information.

Delmål c13

Den specialistkompetenta läkaren ska

- behärska handläggning av vanliga och viktiga psykiska sjukdomar med betoning på de stora folksjukdomarna

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden

Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera vårdenheter med mottagningsverksamhet inom primärvården

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Allmänna råd:

Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i grupp

Teoretiska studier

Regional tolkning:

Delmåletts innebörd:

ST läkaren ska behärska handläggningen av patienter med psykisk ohälsa inom primärvårdens uppdrag och veta när patienten behöver hjälp av specialistpsykiatri.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning samt sidotjänstgöring inom psykiatri. Intyg för båda aktiviteter krävs.

Bedömning genom medsittning, MSF med patientenkäter, journalgenomgångar, genomgång av skrivna intyg, ST Kollegium, portfölj, Mitt-i-ST.

Egenstudier och FQ grupp rekommenderas.

Rekommenderad läsning: Allmänmedicin Hunsår 3.8, 5.4 samt Regionala Medicinska Vårdöverenskommelser.

Obligatorisk sidotjänstgöring:

- Specialistpsykiatrisk klinik.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Baskunskap i psykiatri.
- Kunskap om lokalt gränssnitt mellan primärvård och specialistpsykiatri.
- Initial handläggning och remittering av barn med psykiska störningar.
- Kunskap om samsjukligheten mellan psykiatri och beroendemedicin.

Delmål c14

Den specialistkompetenta läkaren ska

- kunna tillämpa lagar och andra föreskrifter som gäller för specialiteten

Utbildningsaktiviteter:

Klinisk tjänstgöring under handledning

Deltagande i en eller flera kurser

Uppföljning:

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare

Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare

Regional tolkning:

Delmålet innebär:

ST läkaren ska ha kunskap och kunna tillämpa hälso- och sjukvårdens lagar och regelverk. Se också a6.

Hur uppnås delmålet:

Klinisk tjänstgöring på vårdcentral under handledning.

Utvärdering lämpligen genom journal- och intygsgenomgång. Genomgång av avvikelserapporter. Medsittning och mini-CEX.

Obligatorisk kurs, se a6.

FQ grupp är en bra arena att diskutera dessa frågor.

Exempel på aktiviteter som kan bedömas av handledare:

- Kunskap om avvikelshantering och Lex Maria.
- Lokalt tillämpande och säkerställande av sekretessregler.