

## Riktlinjer för sidoutbildning vid Medicinkliniken för ST-läkare i allmänmedicin

För att du som ST-läkare i allmänmedicin ska få en bra och godkänd sidotjänstgöring på medicinkliniken behöver du som ST-läkare planera din sidotjänstgöring, det är även ett av delmålen i ST-tjänstgöringen, att leda sig själv i sitt arbete.

### Förberedelser och schema

I god tid innan skickas blankett inför randning för planering av sidoutbildning till kontaktperson för ST på medicinkliniken, se särskilt välkomstbrev från medicinkliniken. Viktigt att schemaläggaren så snart som möjligt informeras angående eventuella önskemål om ledighet för ansökta kurser, ST-seminarier, semester, hemvändardagar eller annan frånvaro under tjänstgöringsperioden. Ledighet som inte uppges i god tid enligt välkomstbrev kan vara svår att få godkänd. Schemat läggs i perioder om ca 10 v 5 ggr/år. Detta betyder att från vissa personer begärs önskemål 2 månader innan tjänstgöring, andra 4,5 månader innan tjänstgöringen. Det är också viktigt att redan på blanketten för randning uppge om man har speciella önskemål kring placering på specifik mottagningsdel av sidotjänstgöringen, vilket ökar möjligheten att få igenom önskemål.

Påminnelsemail angående randningsblankett skickas någon vecka innan sista datum för önskemål. Om blankett inför randning inte inkommer till medicinkliniken i tid skickas påminnelse dagen efter till ST studierektor och ST läkare och om blankett inte inkommer en vecka efter detta läggs sedan vanligt schema från medicinkliniken som då blir gällande för tjänstgöringen.

Mycket viktigt att uppge om man som ST-läkare inte har erfarenhet sedan tidigare av tjänstgöring på sjukhus, inför planering av introduktion. ST-läkare som inte genomfört AT får några veckors förlängd introduktion innan själva sidotjänstgöringen för att kunna utnyttja sidoplaceringen mer optimalt och vara förberedd för arbetet på kliniken.

Frånvaro mer än två veckor utöver seminarier och hemvändardagar ska diskuteras med handledare och studierektor i allmänmedicin, för att se över att kompetenskrav och inlärningsmål uppnås eller om komplettering behöver ske.

ST-läkaren uppmanas att informera berörd specialist/öl på avdelningen i början av veckan ange ev planerad frånvaro.

För att ge bättre förutsättningar för lärande önskar medicinkliniken att ST-läkaren i möjligaste mån kan tjänstgöra hela dagar och veckor och att man försöker hålla vissa veckor fria från utbildningar/ledigheter osv.

### Tjänstgöring

Rekommenderas sammanlagt 4-6 månaders placering, med fokus på akutmedicin (inklusive jourtjänstgöring) och handläggning av de stora folksjukdomarna samt multisjuka äldre. Under tjänstgöringen bör ST-läkaren även till viss del beredas möjlighet att delta vid specialistmottagningsverksamhet. Förslagsvis fördelas tiden vid Medicinkliniken enligt följande; 1/3 akutmottagning, 1/3 medicinsk akutvårdsavdelning (MAVA) och hjärt samt 1/3 övrig internmedicinsk avdelning. ST-läkare i allmänmedicin förväntas att delta i jourtjänstgöring dagtid och kvällstid, ibland

helgdagar men inte nattjour. Om man önskar befrielse från jour men inte uppger giltigt själ skall detta diskuteras med studierektor.

Tjänstgöringen kan helt förläggas i Västerås alternativt i Köping vid önskemål om det. Tjänstgöringen kan kompletteras med tjänstgöring ca 3 månader i Sala där finns större möjlighet till eget mottagningsarbete. Vid behov kan randningen vid senare tillfälle kompletteras med någon veckas auskultation på specialistmottagning då dessa positioner ofta är trånga.

Möjlighet finns att komplettera med akut geriatrisk placering under sidotjänstgöring medicinklinik, det kan vara ett alternativ om ST läkaren väljer att inte randa sig inom geriatrik senare utan istället tjänstgör på SÄBO.

### **Handledning**

Namngiven handledare utses av studierektor/verksamhetschef på medicinkliniken. ST-läkaren ansvarar för att kontakt etableras med handledare och tillsammans ansvarar de för att regelbundna handledarsamtal genomförs. Rekommenderas att huvudhandledare på vårdcentralen har kontakt med handledare på medicinkliniken via ST läkare för att planera och följa upp tjänstgöringen, helst i ett personligt möte. ST läkaren planerar tillsammans med sin huvudhandledare vilka delmål som är aktuella att uppfylla under tjänstgöringen och meddelar handledare på medicinkliniken som är ansvarig för att fylla i intyg om godkänd tjänstgöring och ev uppfyllda delmål.

Under placeringen vid Medicinkliniken är man som randande ST-läkare välkommen att delta i Medicinklinikens interna ST-utbildning i den mån arbetsbelastningen tillåter det. Mer information om detta finns i medicinklinikens introduktionskompendium.

Under tjänstgöringen vid Medicinkliniken skall ST-läkaren även kunna delta i den planerade internutbildningen, seminarier inom Allmänmedicin.

### **Självstudier**

Under tjänstgöringen vid Medicinkliniken är målet att 2 timmar/vecka skall kunna avsättas för självstudier. Detta måste givetvis anpassas efter aktuell placering och aktuell arbetsbelastning. Under t ex tjänstgöring på medicinakuten kan man inte räkna med att kunna avsätta denna tid sammanhängande.

### **Målbeskrivning**

Under sidoutbildning vid medicinkliniken bör möjlighet ges till att uppfylla följande delmål:

**Delmål 1/C1** Att behärska att utifrån ett professionellt och etiskt förhållningssätt bedöma och handlägga i landet förekommande hälsoproblem

.. att kunna skilja det akuta från det som kan vänta, det självläkande från det som skall behandlas, det som skall remitteras från det som kan färdigbehandlas på plats samt att göra detta på ett medicinskt och etiskt riktigt sätt.

**Delmål 2/c2** Att behärska att avgöra medicinsk angelägenhetsgrad och på ett etiskt tillfredsställande sätt prioritera mellan vårdsökande

.. innefattar akutmedicin och jourverksamhet samt kännedom om hur slutenvårdskliniker prioriterar inkommande remisser och direktsökande patienter.

**Delmål 5/c5** Att behärska att initialt bedöma, remittera samt följa personer med sjukdomstillstånd som behöver vård utöver den egna enhetens resurser

.. innefattar kännedom om, och erfarenhet av, möjligheterna till vård på andra enheter, ex vis de sjukhus och mottagningar som vårdcentralen anlitar.

I synnerhet förväntas ST-läkaren ha god kännedom om de samverkansprinciper och vårdprogram inom internmedicin (inkl subspecialiteter) som finns i Landstinget Västmanland:

- Akutdokument
- Förmaksflimmer
- Hjärtsvikt
- Ischemisk hjärtsjukdom
- Klaffel (VOC)
- Osteoporos
- Stroke, hjärn- och ryggmärgsskador
- Vårdprogram för diabetes
- Instruktioner och rutiner kring djup ventrombos.
- Hypertoni

**Delmål 8/c8** Att behärska äldres speciella hälsoproblem samt att behärska hemsjukvård och palliativ vård i livets slutskede för personer i alla åldrar

.. inkluderar det normala åldrandet, multifarmaci, behandling under livets slutskede vid t ex cancer, hjärtsvikt, KOL, multiorgansvikt.

ST läkare och huvudhandledare ska inför tjänstgöringen gå igenom vilka delmål som är aktuella för ST läkaren att uppnå under tjänstgöringen.

Handledare under tjänstgöring vid Medicinkliniken ansvarar för att ST-läkarens kunskap och kompetens utvärderas samt att intyg, om godkänd klinisk tjänstgöringstid och om kompetensmål enligt delmål ovan helt eller delvis uppnåtts, utfärdas efter tjänstgöringens avslut.

Om handledare har uppfattningen att ST-läkaren inte uppfyller alla delmål sker diskussion med huvudhandledare och studierektor i allmänmedicin om komplettering av tjänstgöring behöver ske inom kliniken alternativt om komplettering är möjlig inom primärvården under resterande ST-utbildning.