



Utbildningsplan

Läkarnas Bastjänstgöring i Halland

BT-organisationen i Region Halland
2022-06-22



Region Halland

Läsanvisningar

Detta material utgår ifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:8) om läkarnas specialiseringstjänstgöring.

Region Hallands utbildningsplan för Bastjänstgöring vänder sig till dig som är legitimerad läkare och är i färd med att påbörja Bastjänstgöring (BT) i Region Halland. BT är en lagstadgad del av Specialisttjänstgöringen (ST) i Sverige och är till för att ge dig en praktisk grund inom svensk hälso- och sjukvård. Om du har genomfört Allmäntjänstgöring (AT) i Sverige, fått beslut från Socialstyrelsen om att fullgöra AT i Sverige eller påbörjat men inte slutfört din ST före den 1 juli 2021 omfattas du inte av reglerna för BT.

För att få godkänd BT i Sverige krävs det att ett antal mål är uppfyllda och det är viktigt att du redan från början skriver ett Individuellt utbildningsprogram (IUP) och kontrollerar att samtliga delmål (BT 1-18) som står med i denna utbildningsplan står med på dina **Intyg om delmål i bastjänstgöringen**. Det är lätt att enstaka mål missas vilket kan skapa problem vid ansökan om godkänd BT och specialistbevis. Som IUP kan du använda tabellen på s.3 tillsammans med ditt schema ("Utbildningssnurren") där utbildningar samt tid för självstudier, handledning och bedömningar framgår.

Man kan enligt HSLF-FS 2021:8 påbörja övriga delar av ST samtidigt som BT men man bör då planera så att ansökan om godkänd BT kan göras inom de två första åren vid heltidstjänstgöring. Tills vidare tillämpas endast central rekrytering via AT/BT-organisationen i Region Halland. Alla BT-läkare ska genomgå samma centralt planerade utbildningar under sin BT. Utbildningarna samordnas av BT-studierektor.

Det är Socialstyrelsen som utfärdar intyg om godkänd BT.

Inför ansökan om godkänd Bastjänstgöring ska ett antal intyg fyllas i och skickas till Socialstyrelsen. (Se Socialstyrelsen.se, sök HSLF-FS 2021:08)

- **Ansökan om intyg om godkänd bastjänstgöring**
- **Intyg om delmål i bastjänstgöringen**
- **Intyg om fullgjord bastjänstgöring**
- **Intyg om uppnådd baskompetens**

Utöver dessa ska du presentera alla bedömningar, intyg över utbildningar, fullgjorda placeringar mm som framgår av **checklistorna för respektive delmål** längre ner i detta dokument för din huvudhandledare och den externa bedömaren inför ansökan om godkänd Bastjänstgöring.

Hoppas att detta material kommer väl till hands och underlättar för dig.

Varmt välkommen till Bastjänstgöring i Halland!

Individuellt utbildningsprogram

Namn:

Startdatum för BT:					
Beräknat slutdatum:					
Tidigare relevanta tjänstgöringar:					
Placeringar: Akut sjukvård Primärvård Psykiatri	Period	Handledare			
Auskultationer: BUP Barnmottagning Barnakuten/vårdavd IVA/Narkos	Period	Handledare/kontaktperson			
Utbildningar: Försäkringsmedicin Ledarskap Smärta och palliation Våld i nära relationer	Datum när genomfört				
Ev. kompletterande utbildning					
Huvudhandledare:					
BT-studierektor:					
Verksamhetschef/ BT-chef:					
Datum för upprättande av IUP:					
Datum för revisioner:					

Innehållsförteckning

Läsanvisningar	2
Individuellt utbildningsprogram	<i>Fel! Bokmärket är inte definierat.</i>
Allmänna råd – utbildningsstruktur	5
<i>Bakgrund</i>	5
<i>Innehåll</i>	5
<i>Roller och ansvar</i>	6
<i>Individuellt utbildningsprogram</i>	7
<i>Bedömning av kompetens</i>	7
BT-delmål och checklistor för dokumentation	8
Delmålsöversikt	19
”Utbildningssnurra” för BT vid Hallands Sjukhus	20
Handledning	20
<i>Grundschemata för handledningsaktiviteter under BT i Region Halland</i>	20
<i>Checklista handledning</i>	<i>Fel! Bokmärket är inte definierat.</i>

Allmänna råd – utbildningsstruktur

Bakgrund

Bastjänstgöringen (BT) räknas som en fristående och inledande del av Specialisttjänstgöringen (ST). BT genomförs i regel som tidsbegränsad anställning på 12 månader. Enligt regelverket är det möjligt att påbörja övriga delar av ST samtidigt som BT (så kallad integrerad BT). Ansökan om godkänd BT ska då göras inom de första två åren av ST. Godkänd BT är en förutsättning för godkänd ST. Fokus för BT ska ligga på aktuella kompetenskrav, kliniska färdigheter, fördjupning av kunskaper från grundutbildningen samt mängdträning.

Ramarna för BT- och ST-utbildningen beskrivs i Socialstyrelsens Föreskrifter och allmänna råd om läkares specialiseringstjänstgöring, HSLF-FS 2021:8. Föreskriften består dels av en allmän del med gemensamma bestämmelser för BT och ST, dels av en specifik del med alla målbeskrivningar.

Region Hallands utbildningsplan är skapad utifrån Socialstyrelsens målbeskrivning för Bastjänstgöring enligt HSLF-FS 2021:8.

Bastjänstgöring behöver endast genomföras en gång och behöver inte upprepas vid ytterligare specialisering. Om du har ett bevis om specialistkompetens enligt äldre bestämmelser och dubbelspecialiserar dig enligt HSLF-FS 2021:8 undantas du från kravet att en extern bedömare ska göra en sammantagen bedömning av om du uppfyller kompetenskraven i målbeskrivningen för bastjänstgöringen. Intyg om uppnådd kompetens behöver då bara skrivas under av den huvudansvariga handledaren.

Vid dubbelspecialisering enligt HSLF-FS 2021:8 har du möjlighet att tillgodoräkna dig upp till 2 år och 9 månader av tjänstgöringstiden i den tidigare specialiseringstjänstgöringen.

Innehåll

Enligt HSLF-FS 2021:8 ska en läkares Specialiseringstjänstgöring inledas med en Bastjänstgöring under minst sex månader. BT-utbildningens totala längd styrs av uppfyllande av kunskapsmål och normtiden för Bastjänstgöring i Region Halland är tolv månader. Semester och jourkompensation får tillgodoräknas i BT.

Bastjänstgöringen ska enligt regelverket innefatta minst tre månaders tjänstgöring inom primärvård respektive akut sjukvård. Tjänstgöringen inom akut sjukvård ska ge BT-läkaren möjlighet att handlägga akuta sjukdomstillstånd inom ett flertal diagnoser. Utöver de två obligatoriska tjänstgöringarna bör BT-läkaren i Region Halland även tjänstgöra inom psykiatri samt barnsjukvård för att kunna uppfylla kunskapsmålen.

För varje tjänstgöring ska den kliniska handledaren göra en sammantagen bedömning av BT-läkarens kompetens. Bedömningen ska dokumenteras, kommuniceras med huvudhandledaren och vid behov upprättas en åtgärdsplan. När bastjänstgöringen är färdig och godkänd ska **Intyg om fullgjord bastjänstgöring** med tjänsteförteckning fyllas i av BT-läkaren, skrivas under av BT-chef eller verksamhetschef och skickas till Socialstyrelsen inför ansökan om godkänd BT.

Roller och ansvar

BT-läkaren ansvarar för att genomföra sin kompetensutveckling i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och målbeskrivning. Hen ska upprätta ett individuellt utbildningsprogram tillsammans med huvudhandledaren och vid behov med stöd av ansvarig chef och studierektor, och planera och genomföra sin utbildning utifrån detta. BT-läkaren ansvarar också för att dokumentera sin utbildning så att en slutlig bedömning av godkänd BT kan göras utan fördröjning i slutet av tjänstgöringen.

Verksamhetschef/BT-chef har det övergripande ansvaret för BT-läkarens Bastjänstgöring och ansvarar för att det tas fram ett individuellt utbildningsprogram (IUP) samt utser en huvudansvarig handledare. Ansvarig chef ansvarar för att tid avsätts för kompetensutveckling, i vilken ingår handledning, utvecklingssamtal, auskultationer, bedömningar, seminarier, tid för självstudier, dokumentation och vid behov kurser.

BT-studierektor har en stödjande funktion och ansvarar för utbildningens upplägg tillsammans med verksamhetschef/BT-chef och huvudhandledare. BT-studierektorn samordnar också interna och externa utbildningsaktiviteter, utarbetar introduktionsprogram och tar del av bedömningar av BT-läkaren.

Huvudhandledare för BT-läkaren ska i första hand vara en läkare med specialistkompetens som har genomgått handledarutbildning. Huvudhandledaren ska följa BT-läkarens kompetensutveckling under hela Bastjänstgöringen och regelbundet samråda med BT-läkarens kliniska handledare. För att stötta BT-läkaren och möjliggöra måluppfyllelse kan huvudhandledaren vid behov i samråd med BT-läkaren justera det individuella utbildningsprogrammet eller intervensera på annat sätt i samråd med studierektor, ansvarig chef och andra handledare. Se vidare under "Bedömning av kompetens".

Huvudhandledaren ansvarar vidare för att i slutet av Bastjänstgöringen tillsammans med en **extern bedömare** utföra en sammantagen bedömning av BT-läkarens kompetens och vid uppfyllt målbeskrivning utfärda intyg om godkänd bastjänstgöring. Den externa bedömare ska vara legitimerad läkare och ha ett bevis om specialistkompetens och ha kompetens inom metoder för bedömning av kompetens.

Den externa bedömare får inte ha tjänstgjort vid samma vårdenhets under samma tid som BT-läkaren och inte heller på annat sätt ha haft del i BT-läkarens bastjänstgöring.

På varje placering ska BT-läkaren ha en **klinisk handledare** som har genomgått handledarutbildning. En av dessa handledare bör vara BT-läkarens huvudhandledare. Denna kliniska handledare ska bedöma BT-läkarens kompetensutveckling kontinuerligt med utgångspunkt i målbeskrivningen för bastjänstgöringen och det individuella utbildningsprogrammet (IUP). Bedömningarna ska dokumenteras och bör göras med etablerade metoder för bedömning av kompetens. Den huvudansvariga handledaren ska få tillgång till de kliniska handledarnas dokumenterade bedömningar. För mer information om bedömningsinstrument se avsnittet "Bedömning av kompetens" nedan.

Den kliniska tjänstgöringen under handledning är grunden för BT och skall kompletteras med kontinuerlig teoretisk utbildning. Handledning med både huvudhandledare och kliniska

handledare ska ske kontinuerligt med avseende på såväl klinisk som teoretisk utbildning. En plan för handledningen bör även finnas med i det individuella utbildningsprogrammet.

Individuellt utbildningsprogram

BT-läkaren bör tidigt i sin tjänstgöring sätta sig ned tillsammans med sin huvudhandledare och upprätta ett individuellt utbildningsprogram (IUP) som ska vara färdigt inom en månad från tjänstgöringens början och godkänt av BT-chefen/Verksamhetschefen. Ett IUP ska utgå från Socialstyrelsens målbeskrivning för Bastjänstgöring och omfatta

- den tjänstgöring och kompletterande utbildning som BT-läkaren behöver för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen.
- planerade interna och externa utbildningsaktiviteter
- planerad tid för handledning och bedömningar och
- planerad tid för självstudier

Som IUP kan mallen på sida 3 i detta dokument användas tillsammans med checklistor för varje delmål längre ner i dokumentet samt ett separat schema för intern utbildning/självstudier/handledning/bedömningar ("Utbildningsnurrar").

Det individuella utbildningsprogrammet ska följas upp efter varje placering och revideras vid behov tillsammans med huvudhandledaren.

Bedömning av kompetens

Innan ett intyg om fullgjord Bastjänstgöring utfärdas ska den huvudansvariga handledaren och en extern bedömare göra en sammantagen bedömning av om BT-läkaren uppfyller kompetenskraven i Socialstyrelsens målbeskrivning för Bastjänstgöring. De dokumenterade bedömningar som gjorts löpande av huvudhandledare och kliniska handledare under BT ska ligga till grund för denna bedömning.

Bedömningarna ska göras med ändamålsenliga metoder för bedömning av kompetens. Exempel på instrument som kan användas för bedömning av kompetens:

- Mini Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX)
- Case Based Discussion (CBD)
- Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)
- BT-kollegium

BT-del mål och checklistor för dokumentation

Delmål

Kompetenskraven som beskrivs efter denna rubrik är tagna ur Socialstyrelsens målbeskrivning för BT och därmed bindande.

Checklista

Punkterna efter denna rubrik är aktiviteter och dokumentation som krävs för godkänd BT i Region Halland.

Kliniska lärandeaktiviteter

För Delmål BT1 och BT2 finns det även en lista på vanliga tillstånd och symtom samt färdigheter att öva på under dina placeringar inom Akut sjukvård och Närsjukvård (BT1) samt Psykiatri (BT2) för att kunna säkerställa måluppfyllelse. Dessa listor är till för att underlätta för dig att göra din BT så mångsidig som möjligt.

Delmål BT1

Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd

Läkaren ska:

- kunna diagnostisera akuta sjukdomstillstånd
- kunna identifiera tecken på kritiska eller allvarliga sjukdomstillstånd och kunna initiera fortsatt handläggning
- kunna inleda behandling av akuta sjukdomstillstånd, inklusive livshotande tillstånd, och kunna planera fortsatt handläggning
- kunna diagnostisera vanliga icke akuta sjukdomstillstånd
- kunna planera behandling av samt behandla och följa upp vanliga icke akuta sjukdomstillstånd och andra hälsoproblem
- kunna beakta patientens övriga hälsotillstånd, inklusive eventuell multisjuklighet, och livssituation i handläggningen av akuta och icke akuta sjukdomstillstånd

Checklista BT1

- Godkänt deltagande i StAS-kurs (Tre dagar Strukturerat omhändertagande vid akuta sjukdomstillstånd)
- 4,5 månaders klinisk tjänstgöring på Akutmottagning/Avdelning exempelvis KAVA, MAVÅ inklusive en vecka med barnfokus och eventuellt en vecka auskultation på IVA.
- 4,5 månaders klinisk tjänstgöring i primärvård inklusive en vecka på barnmottagning.
- I portfolio Akut Sjukvård: Två godkända mini-CEX varav ett larmfall

- I portfolio Akut Sjukvård: Godkänd DOPS på minst två av ”Kliniska lärandeaktiviteter BT1” enligt listan nedan
- I portfolio Akut Sjukvård: Godkänd sammantagen bedömning, enligt målbeskrivning, tillsammans med Klinikhandledare.
- I portfolio Primärvård: Två godkända mini-CEX varav en barnpatient.
- I portfolio Primärvård: Godkänd DOPS på minst två av ”Kliniska lärandeaktiviteter BT1” enligt listan nedan
- I portfolio Primärvård: Godkänd sammantagen bedömning, enligt målbeskrivning, tillsammans med Klinikhandledare.

Följande symtom/tillstånd är vanligt förekommande och vi rekommenderar att du i möjligaste mån övar på att under handledning handlägga patienter med dessa tillstånd under din placering inom Akut sjukvård och Närsjukvård.

1. Kritiskt sjuka/Instabila patienter

- a. Chock
- b. Återupplivning/Hjärtstopp
- c. Respiratorisk insufficiens
- d. Medvetslöshet
- e. Multitrauma

2. Komplexa patienter

- a. Huvudvärk
- b. Bröstmärta
- c. Dyspné
- d. Buksmärta
- e. Neurologiskt bortfall och yrsel
- f. Svimning
- g. Förvirring
- h. Sänkt medvetande
- i. Feber
- j. Intoxikationer

3. Enklare tillstånd

- a. Traumatiskt (Ex fraktur, kontusion, luxation, sårskada, brännskada)
- b. Icke-traumatiskt (Ex ögonbesvär, ÖNH, hud, symtom från extremiteter, främmande kropp, ändtarmsbesvär, lumbago)

Kliniska lärandeaktiviteter BT1

1. Rapportera enligt SBAR
2. Leda avdelningsrond
3. Omhändertagande enligt ABCDE
4. A-HLR
5. Status på barn i olika åldrar
6. Stabilisera luftvägen
7. Ventilation med Rubens blåsa
8. Tolkning av EKG och
9. Tolkning av blodgas
10. Rytmstabilisering/elkonvertering
11. Bäckstabilisering
12. Neurostatus
13. Riktad anamnes
14. Lumbalpunktion
15. Valsalva
16. PEF-mätning
17. Sätta KAD
18. Reponera bråck
19. Sätta V-sond
20. Bedöma orienteringsgrad/Psykiskt status
21. Dränera abscess
22. Ryggstatus
23. Ledstatus
24. Ledpunktion
25. Handstatus
26. Reponera luxation
27. Reponera fraktur
28. Gipsbehandling
29. Lokal - regional anestesi
30. Suturera sårskador
31. Ögonundersökning
32. Öronundersökning inklusive munhåla/svalg
33. Nästamponad
34. Rekto-/proktoskopi

Delmål BT2

Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa

Läkaren ska:

- kunna diagnostisera akuta psykiatriska sjukdomstillstånd
- kunna inleda handläggning av akuta psykiatriska sjukdomstillstånd
- kunna diagnostisera vanliga icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd
- kunna inleda behandling av vanliga icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd
- kunna beakta patientens övriga hälsotillstånd, inklusive eventuell multisjuklighet, och livssituation i handläggningen av akuta och icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd
- kunna bedöma suicidrisk hos en patient och kunna initiera vidare handläggning
- kunna identifiera tecken på förvirringstillstånd hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder
- kunna identifiera tecken på beroendetillstånd hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder
- kunna bedöma behov av psykiatrisk tvångsvård hos en patient och kunna utfärda vårdintyg
- kunna identifiera psykisk ohälsa som inte har sin grund i psykiatrisk sjukdom hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder

Checklista BT2

- Godkänt deltagande vid 1 veckas introduktion på psykiatrikliniken
- 3 månaders klinisk tjänstgöring på psykiatri
- En utvald anteckning efter en självständig bedömning, gärna nybedömning
- I portfolio Psykiatri: Två godkända mini-CEX
- I portfolio Psykiatri: Ett avidentifierat vårdintyg
- I portfolio: Godkänd sammantagen bedömning, enligt målbeskrivning, tillsammans med Klinikhandledare.

Kliniska lärandeaktiviteter BT2

Följande lista innehåller färdigheter som du bör öva på framför allt under din psykiatriplacering för att kunna fylla delmål BT2. Listan innehåller både praktiska och teoretiska punkter. **Röda** checkpoints är rent teoretiska och bör diskuteras med handledare under de kliniska placeringarna.

BT läkare ska:

- kunna beskriva psykiatrisk status
- kunna bedöma om en patient i behov inneliggande psykiatrisk vård
- kunna bedöma om en patient är i behov av psykiatrisk öppenvård
- kunna bedöma risk för aggressivitet och handlägga patienter som uppvisar aggressivitet
- utföra psykiatrisk undersökning av en patient med psykossjukdom
- kunna inleda behandling och planera vidare handläggning av en patient med psykossjukdom**
- kunna resonera omkring nödrätt och nödvärn**
- bedöma om patienten uppfyller kriterier för vård enligt LPT
- utfärda vårdintyg
- ha kunskap om vilka tvångsåtgärder får tillämpas**
- ha kunskap om hur psykiatrisk tvångsvård fungerar**
- kunna genomföra en suicidriskbedömning
- kunna handlägga patient med förhöjd suicidrisk
- genomföra psykiatrisk undersökning av en patient med depression
- kunna inleda behandling och planera vidare handläggning hos en patient med depression**
- utföra psykiatrisk undersökning av patient med ångestsjukdom
- kunna inleda behandling och planera vidare handläggning av en patient med ångestsjukdom**
- ha kunskap om vad personlighetsstörning innebär**
- utföra psykiatrisk undersökning av en patient med beroende
- kunna identifiera missbruksproblematik
- känna till kriterier för vård enligt LVM**
- skriva anmälan till socialtjänsten enligt 6§LVM
- utföra en psykiatrisk undersökning av en patient med konfusion/delirium (medicin!)
- kunna inleda behandling och planera vidare handläggning av en patient med konfusion**

Delmål BT3

Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården

Läkaren ska:

- uppvisa kunskap om lagar och andra författningar som gäller inom hälso- och sjukvården och för dess personal

Checklista BT3

- Deltagande i gemensamt AT- BT-intro med informationssäkerhet, patientsäkerhet och lagar.
- Godkänt deltagande vid en veckas intro på psykiatrikliniken
- Deltagande i halvdagsutbildning "Patientsäkerhet och Lagar"
- Deltagande Temadag "Våld i Nära relationer"

Delmål BT4

Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation

Läkaren ska:

- uppvisa kunskap om hälso- och sjukvårdens organisation och administration, både avseende den hälso- och sjukvård som regionerna ansvarar för och den som kommunerna ansvarar för
- uppvisa kunskap om andra aktörer som har betydelse för hälso- och sjukvården, till exempel socialtjänsten, Försäkringskassan och skolan

Checklista BT4

- 3 månaders klinisk tjänstgöring psykiatri
- 4,5 månaders klinisk tjänstgöring i primärvård
- Deltagande i gemensamt AT- BT-intro.
- Deltagande i kurs Ledarskap
- Deltagande Temadag "Våld i Nära relationer"
- Deltagande i webbutbildning Försäkringsmedicin under introduktionsveckan

Delmål BT5

Strukturerad vårddokumentation

Läkaren ska:

- uppvisa kunskap om syftet med strukturerad vårddokumentation
- kunna dokumentera på ett sätt som bidrar till en god och säker vård för patienten

Checklista BT5

- Deltagande i BT-intro, diktering.
- Deltagande i Psykiatri- och Akuten introduktion
- I portfolio: Aidentifierad och av klinikhandledare godkänd inskrivningsanteckning, mottagningsanteckning samt epikris
- Genomgång av journalanteckning tillsammans med handledare

Delmål BT6

Systematiskt kvalitetsarbete

Läkaren ska:

- uppvisa kunskap om vad systematiskt kvalitetsarbete innebär

Checklista BT6

- I portfolio: Något av följande: Avvikelse/Lisa-anmälan/Sminet-registrering/Registrering i kvalitetsregister

Delmål BT7

Vetenskapligt förhållningssätt

Läkaren ska:

- kunna kritiskt granska och värdera medicinsk information
- kunna tillämpa ett vetenskapligt förhållningssätt i det dagliga arbetet

Checklista BT7

- I portfolio: Aidentifierat patientfall som presenterats för klinikhandledare enligt CBD.
- I portfolio: Artikel granskad och diskuterad i "Journal Club"

Delmål BT8

Etik i det dagliga arbetet

Läkaren ska:

- kunna identifiera och hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet

Checklista BT8

- Kliniskt arbete
- Deltagande i halvdagsseminarium "Etiska dilemman i vården"
- Deltagande i grupphandledning

Delmål BT9

Bemötande

Läkaren ska:

- kunna bemöta människor som individer och med respekt oberoende av till exempel kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder
- kunna bemöta patienter och närstående med empati och lyhördhet
- kunna anpassa bemötandet utifrån patienters och närståendes individuella förutsättningar och behov, till exempel utifrån ett barns mognadsnivå eller en patients kognitiva förmåga

Checklista BT9

- Klinisk tjänstgöring
- Leda avdelningsrond
- Deltagande i onsdagsutbildning "Det Goda Samtalet"
- I portfolio: En godkänd mini-CEX-bedömning med till exempel barnpatient

Delmål BT10

Samarbeta och leda arbetet kring patienten

Läkaren ska:

- kunna samarbeta med medarbetare inom både den egna yrkesgruppen och andra yrkesgrupper
- kunna leda det multiprofessionella arbetet kring en enskild patient
- kunna främja förutsättningar för patienters och närståendes delaktighet i vård och behandling
- kunna samverka med aktörer inom och utanför hälso- och sjukvården kring en enskild patient, till exempel med en annan vårdenhet, den kommunala hälso- och sjukvården, socialtjänsten, Försäkringskassan och skolan

Checklista BT10

- Klinisk tjänstgöring
- Leda avdelningsrond
- Deltagande i kurs Ledarskap
- Deltagande i kurs Försäkringsmedicin
- Deltagande i Temadag "Våld i nära relationer"
- I portfolio: Aidentifierad anteckning från patientmöte som medfört kontakt med aktör utanför hälso- och sjukvården

Delmål BT11

Presentera, förklara och instruera

Läkaren ska:

- kunna presentera och förklara medicinsk information på ett tydligt och tillgängligt sätt, såväl muntligt som skriftligt
- kunna ge medarbetare och studenter instruktioner om verksamhetsspecifika tekniker och tillvägagångssätt

Checklista BT11

- Klinisk tjänstgöring
- I portfolio: Redovisa handläggningsstrategi/fallpresentation på morgonmöte
- Handleda studenter

Delmål BT12

Barn och ungdomar

Läkaren ska:

- kunna anpassa vård och omhändertagande med utgångspunkt i barns och ungdomars särskilda förutsättningar och behov
- uppvisa kunskap om barns rättigheter i hälso- och sjukvården
- kunna identifiera tecken på att ett barn far illa eller riskerar att fara illa och kunna vidta adekvata åtgärder

Checklista BT12

- Klinisk tjänstgöring Akutmottagning/Barnakuten
- Klinisk tjänstgöring en vecka på Barnmottagning
- Klinisk tjänstgöring en vecka på BUP
- Temadag "Våld i Nära relationer"
- Halvdagsutbildning Barnmedicin
- I portfolio: Godkänd mini-CEX barnpatient

Delmål BT13

Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet

Läkaren ska:

- kunna ta ett ansvar för att vårdrelaterade infektioner och smittspridning förebyggs i det dagliga arbetet

Checklista BT13

- Deltagande i gemensamt AT- BT-intro "Vårdhygien, smittskydd, baktlab och infektionsverktyget.
- Deltagande i Introduktion på Akut sjukvård
- Deltagande i två halvdagsutbildningar – Infektionskliniken

Delmål BT14

Hälsofrämjande insatser

Läkaren ska:

- kunna identifiera behov av hälsofrämjande insatser hos en patient och kunna initiera fortsatt handläggning

Checklista BT14

- Klinisk tjänstgöring
- I portfolio: Aidentifierat mottagningsbesök där ovanstående framgår

Delmål BT15

Läkemedelsbehandling

Läkaren ska:

- kunna anpassa läkemedelsbehandling efter en patients ålder, kön, vikt, njur- och leverfunktion samt andra eventuella faktorer, till exempel övrig medicinering, samsjuklighet, graviditet och amning
- kunna bedöma risker för interaktioner och biverkningar vid läkemedelsbehandling
- uppvisa kunskap om principer för rationell antibiotikabehandling
- uppvisa kunskap om läkemedels inverkan på miljön

Checklista BT15

- Klinisk tjänstgöring
- Deltagande i introduktion på Akut sjukvård
- Deltagande i två halvdagsutbildningar - infektionskliniken
- Webbutbildning Kompetensportalen "Läkemedel och miljö"
- Webbutbildning Region Stockholm "Antibiotikasmart"

Delmål BT16

Försäkringsmedicinska intyg

Läkaren ska:

- kunna utfärda försäkringsmedicinska intyg

Checklista BT16

- Genomföra "webbutbildning i klinisk försäkringsmedicin" SKR
- Deltagande i kurs "Försäkringsmedicin"
- I portfolio: Aidentifierat sjukintyg

Delmål BT17

Behov av palliativ vård

Läkaren ska:

- kunna identifiera behov av palliativ vård hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder

Checklista BT17

- Klinisk tjänstgöring
- Temadagen "Smärta och Palliation"

Delmål BT18

Dödsbevis och dödsorsaksintyg

Läkaren ska:

- kunna utfärda dödsbevis
- kunna utfärda dödsorsaksintyg

Checklista BT18

- Deltagande i BT-intro "Dödsbevis, bårhusblankett och dödsorsaksintyg"
- I portfolio: Aidentifierat ifyllt dödsbevis, bårhusblankett och dödsorsaksintyg.

Delmålsöversikt

Tabellen är vägledande för vilka delmål eventuellt kan beröras vid olika placeringar eller utbildningar.

Delmål nr:																					
Placering		BT1	BT2	BT3	BT4	BT5	BT6	BT7	BT8	BT9	BT10	BT11	BT12	BT13	BT14	BT15	BT16	BT17	BT18	Kommentarer:	
Välkomstvecka	Introduktion	-	-	■	■	■	■	-	-	-	-	-	-	■	-	■	■	-	■		
Psykatri (3 mån)	Introduktion	-	■	■	■	■	-	-	-	-	-	-	■	-	-	■	-	-	-		
	Klinisk tjänstgöring	-	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	-	■	■	■	■	■	-	-	
	BUP-vecka	-	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	-	-	
Akut sjukvård (4,5 mån)	StAS+Introduktion	■	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	■	-	-	-		
	Klinisk tjänstgöring	■	-	■	-	■	■	■	■	■	■	■	-	■	■	■	■	■	■	■	
	Barnvecka	■	-	■	-	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	-	-	
Allmänmedicin (4,5 mån)	Introduktion	■	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	■	-	-	-		
	Klinisk tjänstgöring	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	-	
	Barnvecka	■	-	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	-	-	
Utbildningar	Ledarskap	-	-	-	■	-	-	-	-	-	■	-	-	-	-	-	-	-	-		
	Temadag Våld i nära relationer	-	-	■	■	-	-	-	■	-	■	-	■	-	-	-	-	-	-	-	
	Temadag Smärta och palliation	-	-	-	-	-	-	-	■	-	-	-	-	-	-	-	-	-	■	-	
	Försäkringsmedicin	-	-	-	-	-	-	-	-	-	■	-	-	-	-	-	■	-	-	-	

”Utbildningsnurra” för BT

Under Bastjänstgöring i Region Halland kommer du att delta i återkommande utbildningar som delvis är gemensamma med AT-läkare, och delvis är endast för BT-läkare. Onsdagseftermiddagar är avsedda för utbildning. Utöver dessa ingår vissa kurser och Temadagar. All utbildning, kurser, temadagar samt tid för självstudier och webbutbildningar framgår av Utbildningsnurran som är ditt schema för bastjänstgöringsåret.

Handledning

Enligt regelverket bör det individuella utbildningsprogrammet innehålla planerad tid för handledning och bedömningar. Bedömningar enligt Mini-CEX och CBD är inkluderade i checklistorna för aktuella delmål och bör planeras in i den kliniska tjänstgöringen vid lämplig tidpunkt av den kliniska handledaren och BT-läkaren. För mera information om handledning samt bedömningsinstrument se **Handledarpraktika**.

Grundschema för handledningsaktiviteter under BT i Region Halland

Grundplaneringen bör vara att klinikhandledaren och BT-läkaren har avsatt handledningstid 1h varje vecka, som minst 1h varannan vecka, för den löpande planerade handledningen. Nedanstående är sedan utöver grundplaneringen.

Röd text – planering för huvudhandledare (HH)

Grön text – planering för klinikhandledare (KH) utöver löpande handledning enligt ovan samt strukturerade bedömningar (Mini-CEX, DOPS, CBD)

Blå text – annan planerad aktivitet

V1 Introduktion - **Handledarsamtal med HH och upprättande av IUP (1-2h)**

Schema för placering som varar 3 mån:

V1 **Inledande handledarsamtal med KH (1h)**

V7 **Handledarsamtal med HH med återkoppling från första 6v. (1h)**

V10 **Kollegium där KH tar in information från övriga läkare som arbetat med BTn samt ger feedback till denne**

V13 **Summativ bedömning av hela placeringen (KH 1h, med feedback till BT och överrapportering till HH 1h)**

V14 **Handledarsamtal med HH, återkoppling och genomgång IUP efter placering (1-2h)**

Under placeringen ska du göra minst två godkända Mini-CEX som du bifogar till din BT-portfölj. Planera för dessa utspritt över placeringen.

Schema för placering som varar 4.5 mån:

V1 Inledande handledarsamtal med KH (1h)

V7 Handledarsamtal med HH med återkoppling från första 6v. (1h)

V10 Kollegium där KH tar in information från övriga läkare som arbetat med BTn samt ger feedback till denne

V13 Handledarsamtal med HH med återkoppling (1h)

V18 Kollegium där KH tar in information från övriga läkare som arbetat med BTn samt ger feedback till denne

V19 Summativ bedömning av hela placeringen (KH 1h, med feedback till BT och överrapportering till HH 1h)

V20 Handledarsamtal med HH, återkoppling och genomgång IUP efter placering (1-2h)

Under placeringen ska du göra minst två godkända Mini-CEX och två godkända DOPS som du bifogar till din BT-portfölj. Planera för dessa utspritt över placeringen.

Under de sista 1–2 veckorna av den sista placeringen utförs en summativ bedömning av HH tillsammans med extern bedömare för godkännande av hela Bastjänstgöringen.

Förslag för innehåll i Handledningssamtal

- Medicinska förhållanden -Diagnosticering, etiologi, behandling, forskning
- Utbildning och karriär -IUP och målbeskrivningar
- Yrkesmässiga förhållanden -Patienter/anhöriga/kollegor/andra yrkeskategorier
- Personligt -Osäkerhet, besvikelser, utmaningar, familj
- Rutiner, arbetsfördelning, prioriteringar, arbetsmiljö
- Värdekonflikter i det dagliga arbetet



BT-organisationen i Region Halland

2022-06-22

