



Utbildningsplan

Läkarnas Bastjänstgöring i Halland

BT-organisationen i Region Halland

2024-02-12



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 central/fristående 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 tillsammans med din huvudhandledare skriver ett Individuellt utbildningsprogram (IUP), se sidan 3.

För att vidhålla den goda utbildningskvalitet under central BT i Region Halland tillämpas ingen tillgodoräkning av tidigare tjänstgöringar. Även om utformningen av BT skiljer sig något mellan sjukhusen i Halmstad och Varberg ska BT-läkare genomgå samma centralt planerade utbildningar. 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 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:						
Placeringar: Psykiatri Akut sjukvård Primärvård	Period	Handledare				
	Period	Handledare/kontaktperson				
Auskultationer: BUP Barnakuten/avd IVA/narkos Barnmottagning	Period	Handledare/kontaktperson				
	Datum för kurs					
Utbildningar: StAS-kurs Försäkringsmedicin Hälso- och sjukvårdens org. Smärta och palliation Våld i nära relationer Det svåra/goda samtalet Webbutb Försäkringsmedicin Webbutb Antibiotika SMART Webbutb Läkemedel och miljö	Datum för kurs					
	Datum för kurs					
Huvudhandledare:						
Handledningskontrakt:						
BT-studierektor:						
Verksamhetschef/BT-chef:						
Datum för upprättande av IUP:						
Datum för revisioner:						

Innehåll

Utbildningsplan	1
Läkarnas Bastjänstgöring i Halland	1
Läsanvisningar	2
Individuellt utbildningsprogram	3
Innehåll	4
Allmänna råd – utbildningsstruktur	5
Bakgrund	5
Innehåll	5
Roller och ansvar	5
Individuellt utbildningsprogram	6
Bedömning av kompetens	7
Dokumentation av kompetens – BT-portföljen	7
BT-delmål och checklistor för dokumentation	8
Delmål BT1. Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd	8
Delmål BT2. Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa	10
Delmål BT3. Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården	12
Delmål BT4. Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation	12
Delmål BT5. Strukturerad vårddokumentation	13
Delmål BT6. Systematiskt kvalitetsarbete	13
Delmål BT7. Vetenskapligt förhållningssätt	13
Delmål BT8. Etik i det dagliga arbetet	14
Delmål BT9. Bemötande	14
Delmål BT10. Samarbeta och leda arbetet kring patienten	14
Delmål BT11. Presentera, förklara och instruera	15
Delmål BT12. Barn och ungdomar	15
Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring	15
Delmål BT13. Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet	16
Delmål BT14. Hälsöfrämjande insatser	16
Delmål BT15. Läkemedelsbehandling	16
Delmål BT16. Försäkringsmedicinska intyg	17
Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring	17
Checklista BT16 – dokumenteras i BT-portfölj i Kompetensportalen	17
Delmål BT17. Behov av palliativ vård	17
Delmål BT18. Dödsbevis och dödsorsaksintyg	17
Delmålsöversikt	18
Utbildningar för BT	19
Handledning	20

Allmänna råd – utbildningsstruktur

Bakgrund

Region Hallands utbildningsplan är skapad utifrån Socialstyrelsens målbeskrivning för Bastjänstgöring enligt HSLF-FS 2021:8. Alla dokument som hänvisas till i denna utbildningsplan finns att finna på vårdgivarwebben, [BT - Vårdgivare \(regionhalland.se\)](https://www.regionhalland.se)

Innehåll

BT-utbildningens totala längd styrs av uppfyllande av delmål och normtiden för Bastjänstgöring i Region Halland är tolv månader. Semester och jourkompensation får tillgödöräknas i BT.

Bastjänstgöringen ska enligt regelverket innefatta minst tre månaders tjänstgöring inom primärvård respektive akut sjukvård. Utöver de två obligatoriska tjänstgöringarna ska 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 ska det upprättas en åtgärdsplan, se nedan.

Roller och ansvar

BT-läkaren ansvarar för att genomföra sin utbildning 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. Det är även BT-läkarens ansvar att aktivt planera in handledning med klinik- respektive huvudhandledare. I slutet av varje tjänstgöringsperiod ska BT-läkaren bjuda in klinikhandledare, huvudhandledare och studierektor till ett digitalt överrapporteringsmöte där BT-läkarens sammantagna kompetens utvärderas och eventuella utvecklingsområden identifieras. Mötet dokumenteras av huvudhandledaren. 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 handledning, utvecklingssamtal, auskultationer, bedömningar, seminarier, tid för självstudier, dokumentation och 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 bör i första hand vara en läkare med specialistkompetens inom ett av BT ingående grundblock (oftast allmänmedicin). Huvudhandledaren ska helst ha genomgått handledarutbildning de senaste fem åren och följa BT-läkarens kompetensutveckling under hela Bastjänstgöringen. Det åligger huvudhandledaren att regelbundet samråda med BT-läkarens kliniska handledare, se "uppdragsbeskrivning för huvudhandledare". Huvudhandledaren deltar i slutet av varje tjänstgöringsperiod i ett digitalt överrapporteringsmöte för genomgång av BT-läkarens uppnådda kompetens och eventuella utvecklingsområden. Den övergripande kompetensbedömningen dokumenteras av huvudhandledaren, använd dokument BT Handledningsträff för detta. 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 eventuellt 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 bedömaren ska vara legitimerad läkare och ha ett bevis om specialistkompetens och ha kompetens inom metoder för bedömning av kompetens. Den externa bedömaren får inte ha tjänstgjort vid samma vårdenhet under samma tid som BT-läkaren och inte heller på annat sätt ha haft del i BT-läkarens bastjänstgöring.

På varje placering (undantag för auskultation) ska BT-läkaren ha en **klinisk handledare** som helst har genomgått handledarutbildning senaste fem åren. 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. Huvudhandledaren ska få tillgång till de kliniska handledarnas dokumenterade bedömningar. Ett viktigt tillfälle för detta är **BT-kollegium** som sker två gånger per år i Halmstad och en gång per år i Varberg. Ett annat tillfälle är i slutet av varje tjänstgöringsperiod under digitalt överrapporteringsmöte till huvudhandledaren. För mer information om bedömningsinstrument se avsnittet "Bedömning av kompetens" nedan.

Den kliniska tjänstgöringen under handledning är grunden för BT och ska kompletteras med kontinuerlig teoretisk utbildning.Handledning med både **huvudhandledare och kliniska handledare ska ske kontinuerligt**.

Individuellt utbildningsprogram

BT-läkaren bör tidigt i sin tjänstgöring tillsammans med sin huvudhandledare upprätta ett individuellt utbildningsprogram (IUP) som godkänns av BT-chefen. 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
- plan för handledning och bedömningar

Som IUP ska mallen på sidan tre i detta dokument användas. 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 dokument 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
- Region Hallands "INTYG om delmål i bastjänstgöringen - obligatoriska moment"
- Överrapporteringsmöte efter tjänstgöringsperiod mellan klinik- och huvudhandledare, BT-läkare samt studierektor

Dokumentation av kompetens – BT-portföljen

Dokument respektive avklarade utbildningsaktiviteter laddas upp och/eller bockas av i BT-portföljen som ligger under Kompetensportalen. I vissa fall behöver mer än ett dokument laddas upp under samma aktivitetsruta.

Överrapporteringsmöte efter tjänstgöringsperiod

I Halmstad bjuder BT-läkaren in klinikhandledare, huvudhandledare samt studierektor till ett digitalt överrapporteringsmöte i slutet av sin placering på medicin-, kirurg- respektive psykiatrikliniken. I Varberg sker mötena i slutet av tjänstgöringen på akutkliniken respektive psykiatrikliniken. Syftet är att göra en sammantagen bedömning av BT-läkarens kompetens och identifiera utvecklingsområden. Huvudhandledaren dokumenterar på blankett BT Handledningsträff.

BT-delmål och checklistor för dokumentation

Delmål BT1. Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– 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

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT1 – dokumenteras i BT-portfölj i Kompetensportalen

- Godkänt deltagande i StAS-kurs (Strukturerat omhändertagande vid akuta sjukdomstillstånd). Inget intyg krävs.
- 4,5 månaders klinisk tjänstgöring på Akutmottagning/Avdelning exempelvis KAVA, MAVA inklusive en auskultationsvecka inom akut barnsjukvård respektive IVA/Op
- 4,5 månaders klinisk tjänstgöring inom primärvård inklusive en vecka på barnmottagning.
- Auskultation;**
 - **Halmstad:** godkända Region Hallands "INTYG om delmål i bastjänstgöringen - obligatoriska moment" för en veckas auskultation inom akut barnsjukvård respektive IVA/Op
 - **Varberg:** godkända Region Hallands "INTYG om delmål i bastjänstgöringen - obligatoriska moment" för handläggning av minst 25 barn/ungdomar respektive en veckas auskultation på IVA/Op
 - **Halmstad/Varberg:** godkänt Region Hallands "INTYG om delmål i bastjänstgöringen - obligatoriska moment" för en veckas auskultation på barnmottagning
- I BT-portfölj Akut sjukvård: tre godkända mini-CEX varav ett larmfall och en barnpatient
- I BT-portfölj Akut sjukvård: godkänd DOPS på minst två av "Kliniska lärandeaktiviteter BT1" enligt listan nedan
- I BT-portfölj Akut sjukvård: genomgång enligt CBD av en utvald anteckning efter en självständig bedömning, gärna nybedömning, tillsammans med klinikhandledare
- I BT-portfölj Akut sjukvård: Minst 5 handledarsamtal med klinikhandledare
- I BT-portfölj Akut sjukvård: Minst 3 handledarsamtal med huvudhandledare
- I BT-portfölj Akut sjukvård;**
 - **Halmstad:** godkänt Socialstyrelsens "INTYG om delmål i bastjänstgöringen" för delmål BT1 inklusive andra aktuella delmål för Akut sjukvård på Medicin-, Kirurg, och Ortopedkliniken, undertecknat av respektive klinikhandledare, dvs tre separata intyg

- **Varberg:** godkänt Socialstyrelsens ”INTYG om delmål i bastjänstgöringen” för delmål BT1 (akut sjukvård), inklusive andra aktuella delmål, undertecknat av klinikhandledare
- I BT-portfölj Primärvård: två godkända mini-CEX varav en barnpatient
- I BT-portfölj Primärvård: godkänd DOPS på minst två av ”Kliniska lärandeaktiviteter BT1” enligt listan nedan
- I BT-portfölj Primärvård: genomgång enligt CBD av en utvald anteckning efter en självständig bedömning, gärna nybedömning, tillsammans med huvud/klinikhandledare
- I BT-portfölj Primärvård: Minst 8 handledarsamtal med klinik- /huvudhandledare
- I BT-portfölj Primärvård: godkänt Socialstyrelsens ”INTYG om delmål i bastjänstgöringen” för delmål BT1 (primärvård), inklusive andra aktuella delmål, undertecknat av huvudhandledare

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 dina placeringar.

Akut sjukvård	
Kritiskt sjuka/Instabila patienter: Chock Återupplivning/Hjärtstopp	Respiratorisk insufficiens Medvetslöshet Multitrauma
Komplexa patienter: Huvudvärk Bröstsmärta Dyspné Buksmärta Neurologiskt bortfall och yrsel	Svimning Förvirring Sänkt medvetande Feber Intoxikationer
Enklare tillstånd: Traumatiskt (Ex fraktur, kontusion, luxation, sårskada, brännskada)	Icke-traumatiskt (Ex ögonbesvär, ÖNH, hud, symtom från extremiteter, främmande kropp, ändtarmsbesvär, lumbago)

Primärvård	
Kardiovaskulära sjukdomar, riskfaktorer, primär och sekundär prevention, behandling	Feber och/eller infektionssymptom från luftvägar och ÖNH, urinvägar vuxna/ barn
Diabetes mellitus: diagnos, behandling, riskfaktorer, komplikationer, rutiner för diabeteskontroller. Remittering, när?	Smärtor: ledvärk, smärtor i extremiteter, ryggvärk, huvudvärk med och utan föregående trauma
Sköldkörtelsjukdomar, diagnos, behandling, kriterier för remittering till specialistvården, hypotyreosbehandling under graviditeten	Psykiatriska sjukdomar eller psykisk ohälsa: nedstämdhet, depression, ångestsjukdomar, utmattningssyndrom
Anemi utredning, tolkning av provsvar, behandling	Ögon: rött öga, ögonsmärter, infektioner
KOL med och utan exacerbation.	Alkoholrelaterad ohälsa och sjukdomar
Astma- och allergiutredning, diagnos och behandling, inhalationsteknik, hantering av adrenalinpenna, anafylaxi-behandling	Förändrade avföringsvanor, ont i magen

trötthet, viktnedgång	Hud: hudförändringar, mjukdelsinfektioner, sår
Övervikt och obesitas, metabolt syndrom – hälsofrämjande åtgärder, behandling	Barn och ungdomars hälsa, referensvärden Gravida: referensvärden vitalparametrar, provsvar, vilka läkemedel får användas

Kliniska lärandeaktiviteter BT1 - Praktiska moment att öva på under placeringarna

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rapportera enligt SBAR | <input type="checkbox"/> Dränera abscess |
| <input type="checkbox"/> Leda avdelningsrond | <input type="checkbox"/> Ryggstatus |
| <input type="checkbox"/> Omhändertagande enligt ABCDE | <input type="checkbox"/> Ledstatus |
| <input type="checkbox"/> A-HLR | <input type="checkbox"/> Ledpunktion |
| <input type="checkbox"/> Status på barn i olika åldrar | <input type="checkbox"/> Handstatus |
| <input type="checkbox"/> Stabilisera luftväg | <input type="checkbox"/> Reponera luxation |
| <input type="checkbox"/> Ventilation med Rubens blåsa | <input type="checkbox"/> Reponera fraktur |
| <input type="checkbox"/> Tolkning av EKG | <input type="checkbox"/> Gipsbehandling |
| <input type="checkbox"/> Ta och tolka blodgas | <input type="checkbox"/> Lokal/regional anestesi |
| <input type="checkbox"/> Rytmsstabilisering/elkonvertering | <input type="checkbox"/> Suturera sårskador |
| <input type="checkbox"/> Bäckstabilisering | <input type="checkbox"/> Ögonundersökning |
| <input type="checkbox"/> Neurologstatus | <input type="checkbox"/> Öronundersökning inklusive munhåla/svalg |
| <input type="checkbox"/> Riktad anamnes | <input type="checkbox"/> Nästamponad |
| <input type="checkbox"/> Lumbalpunktion | <input type="checkbox"/> Rekto-/proktoskopi |
| <input type="checkbox"/> PEF-mätning | |
| <input type="checkbox"/> Sätta V-sond | |

Delmål BT2. Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa

Kompetenskrav
<p>Läkaren ska:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

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.

Psykiatri	
Psykossjukdomar	Akut konfusion, delirium
Egentlig depression (med funktionsnedsättning)	Akut suicidalitet, strukturerad suicidriskbedömning
Bipolär sjukdom	Våldsrisk hos patient, bedömning
Beroendesyndrom – alkohol och droger	Psykiatriska symtom relaterad till somatisk sjukdom
Ångestsyndrom	Malignt neuroleptikasyndrom
Akut krisreaktion	Serotonergt syndrom

Checklista BT2 – dokumenteras i BT-portfölj i Kompetensportalen

- Godkänt deltagande vid en veckas introduktion på psykiatrikliniken
- 3 månaders klinisk tjänstgöring inom psykiatri inklusive en auskultationsvecka på barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning
- I BT-portfölj Psykiatri: Genomgång enligt CBD av en utvald anteckning efter en självständig bedömning, gärna nybedömning, tillsammans med klinikhandledare
- I BT-portfölj Psykiatri: Två godkända mini-CEX
- I BT-portfölj Psykiatri: Minst 5 handledarsamtal med klinikhandledare
- I BT-portfölj Psykiatri: Minst 3 handledarsamtal med huvudhandledare
- I BT-portfölj Psykiatri: Godkänt Region Hallands "INTYG om delmål i bastjänstgöringen obligatoriska moment" gällande utfärdande av vårdintyg, undertecknat av klinikhandledare
- I BT-portfölj Psykiatri: Godkänt Region Hallands "INTYG om delmål i bastjänstgöringen obligatoriska moment" för en veckas auskultation på BUP
- I BT-portfölj Psykiatri: Godkänt Socialstyrelsens "INTYG om delmål i bastjänstgöringen" för delmål BT2, inklusive andra aktuella delmål, undertecknat av klinikhandledare.

Kliniska lärandeaktiviteter BT2 - Praktiska moment att öva på under placeringarna

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

- Kunna beskriva psykiatrisk status
- Kunna bedöma om en patient i behov inläggande 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
- Utfärda vårdintyg
- Ha kunskap om olika tvångsåtgärder
- Ha kunskap om psykiatrisk tvångsvård
- 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
- 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

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– uppvisa kunskap om lagar och andra författningar som gäller inom hälso- och sjukvården och för dess personal

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT3

- Deltagande i BT-introveckan innefattande informationssäkerhet, patientsäkerhet och lagar
- Godkänt deltagande vid en veckas intro på psykiatrikliniken
- Deltagande i kurs Hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och juridik
- Deltagande i Temadag "Våld i Nära relationer"

Delmål BT4. Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– 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

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT4

- 3 månaders klinisk tjänstgöring psykiatri
- 4,5 månaders klinisk tjänstgöring i primärvård
- Deltagande i BT-introveckan
- Deltagande i kurs Hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och juridik
- Deltagande i Temadag "Våld i Nära relationer"
- Deltagande i webbutbildning "Klinisk försäkringsmedicin" (AT/BT-läkare och andra yrkesgrupper i hälso- och sjukvården) i regi av SKR. Ska genomföras tidigt under första kliniska placeringen

Delmål BT5. Strukturerad vårddokumentation

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– uppvisa kunskap om syftet med strukturerad vårddokumentation– kunna dokumentera på ett sätt som bidrar till en god och säker vård för patienten

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT5

- Deltagande i BT-introveckan, diktering
- Genomgång av inskrivningsanteckning, mottagningsanteckning samt epikris tillsammans med handledare. Dokumenteras under CBD

Delmål BT6. Systematiskt kvalitetsarbete

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– uppvisa kunskap om vad systematiskt kvalitetsarbete innebär

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT6

- Genomgång av något av följande: Avvikelse/Lisa- anmälan/Sminet-registrering/Registrering i kvalitetsregister tillsammans med handledare

Delmål BT7. Vetenskapligt förhållningssätt

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– kunna kritiskt granska och värdera medicinsk information– kunna tillämpa ett vetenskapligt förhållningssätt i det dagliga arbetet

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring.

Checklista BT7

- Artikel granskad och diskuterad i "Journal Club" på en onsdagsutbildning

Delmål BT8. Etik i det dagliga arbetet

Kompetenskrav

Läkaren ska:

- kunna identifiera och hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT8

- Reflekerande samtal med klinik- eller huvudhandledare kring etiska dilemman i den kliniska vardagen
- Deltagande i onsdagsutbildning "Det Goda Samtalet" (Vbg) / "Det Svåra Samtalet" (Hstd)
- Deltagande i BT-möten (Laxbutiken) som arrangeras 4 gånger under BT-året

Delmål BT9. Bemötande

Kompetenskrav

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

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT9

- Leda avdelningsrond
- Deltagande i onsdagsutbildning "Det Goda Samtalet" (Vbg) / "Det Svåra Samtalet" (Hstd)
- Deltagande i Temadag "Våld i nära relationer"
- I BT-portfölj: Två godkända mini-CEX med fokus på bemötande (möjligt att använda mini-CEX utförd under annat delmål)

Delmål BT10. Samarbeta och leda arbetet kring patienten

Kompetenskrav

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

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT10

- Leda avdelningsrond
- Deltagande i kurs Hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och juridik
- Deltagande i kurs Försäkringsmedicin AT/BT 2 dagar
- Genomgång enligt CBD av anteckning från patientmöte som medfört kontakt med aktör utanför hälso- och sjukvården, tillsammans med handledare

Delmål BT11. Presentera, förklara och instruera

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– kunna presentera och förklara medicinsk information på ett tydligt och tillgängligt sätt, såväl muntligt som skriftligt– kunna ge medarbetare och studenter instruktioner om verksamhets specifika tekniker och tillvägagångssätt

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT11

- Redovisa handläggningsstrategi/fallpresentation på morgonmöte
- Handleda studenter

Delmål BT12. Barn och ungdomar

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– 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

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT12

- Klinisk tjänstgöring/auskultation Akutmottagning/Barnakuten (se delmål BT1)
- Auskultationsvecka på Barnmottagning (se delmål BT1)
- Auskultationsvecka på BUP (se delmål BT2)
- Deltagande i Temadag "Våld i Nära relationer"
- I BT-portfölj Akut sjukvård/Primärvård: Två godkända mini-CEX barnpatient, en öppenvårdspatient och en akutvårdspatient (se delmål BT1)

Delmål BT13. Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– kunna ta ett ansvar för att vårdrelaterade infektioner och smittspridning förebyggs i det dagliga arbetet

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT13

- Deltagande i BT-introveckan "Vårdhygien, smittskydd, baktlab och infektionsverktyget"
- Webbutbildning Region Stockholm "Antibiotika SMART"

Delmål BT14. Hälsöfrämjande insatser

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– kunna identifiera behov av hälsöfrämjande insatser hos en patient och kunna initiera fortsatt handläggning

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT14

- Genomgång enligt CBD av anteckning från mottagningsbesök där ovanstående framgår, tillsammans med handledare

Delmål BT15. Läkemedelsbehandling

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– 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

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT15

- Deltagande i BT-introveckan
- Webbutbildning Kompetensportalen "Läkemedel och miljö"
- Webbutbildning Region Stockholm "Antibiotika SMART"

Delmål BT16. Försäkringsmedicinska intyg

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– kunna utfärda försäkringsmedicinska intyg

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT16

- Genomföra webbutbildning "Klinisk försäkringsmedicin" (AT/BT-läkare och andra yrkesgrupper i hälso- och sjukvården) i regi av SKR. Ska genomföras tidigt under första kliniska placeringen
- Deltagande i kurs "Försäkringsmedicin" 2 dagar
- Genomgång av skrivet "intyg för sjukpenning" tillsammans med klinik- eller huvudhandledare

Delmål BT17. Behov av palliativ vård

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– kunna identifiera behov av palliativ vård hos en patient och kunna vidta adekvata åtgärder

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT17

- Deltagande i Temadag "Smärta och palliation"
- Diskussion tillsammans med handledare kring palliativ vård

Delmål BT18. Dödsbevis och dödsorsaksintyg

Kompetenskrav
Läkaren ska: <ul style="list-style-type: none">– kunna utfärda dödsbevis– kunna utfärda dödsorsaksintyg

Ur Socialstyrelsens målbeskrivning för bastjänstgöring

Checklista BT18

- Deltagande i BT-introveck/utbildning "Dödsbevis, bårhusblankett och dödsorsaksintyg"
- Genomgång av ifyllt dödsbevis, bårhusblankett och dödsorsaksintyg tillsammans med handledare

Utbildningar för BT

Under Bastjänstgöring i Region Halland ska BT-läkaren delta på följande obligatoriska utbildningar:

Kurs	Anmälan	När?
Hälso- och sjukvårdens organisation, styrning och juridik.	Kompetensportalen	Under eller i nära anslutning till din placering inom Primärvård.
Försäkringsmedicin AT/BT 2 dagar.	Kompetensportalen	Under eller i nära anslutning till din placering inom Primärvård.
Temadag "Våld i nära relationer"	Kompetensportalen	Se Utbildningssnurran
Temadag "Smärta och palliation"	Kompetensportalen	Se Utbildningssnurran
Webbutbildning "Klinisk Försäkringsmedicin SKR"	Kompetensportalen	I början av din BT på egen studietid (Hstd), på introveckan (Vbg)
Webbutbildning "Antibiotika SMART" (Region Stockholm)	Kompetensportalen	I början av din BT på egen studietid (Hstd), på introveckan (Vbg)
Webbutbildning "Läkemedel och miljö"	Kompetensportalen	I början av din BT på egen studietid
Onsdagsutbildning "Det Goda Samtalet" (Vbg) / "Det Svåra Samtalet" (Hstd)	Ingen anmälan	Se Utbildningssnurran
StAS (Strukturerat omhändertagande av Akuta Sjukdomstillstånd)	Ingen anmälan	På introveckan

Utöver detta har BT-läkaren möjlighet att delta i en utbildning i kommunikation inom psykiatri (gäller ännu bara BT-läkare i Hstd) samt på AT-läkarnas onsdagsutbildningar, teman för dessa hittar du i "Utbildningssnurran" i Teams.

BT-läkarna deltar på AT-läkarnas APT. Vid de tillfällen det står egenstudier eller grupphandledning gäller detta AT-läkarna. BT-läkarna tjänstgör på aktuell klinik i första hand, men med följande undantag;

- **Halmstad:**
 - Under första halvan av BT ska två onsdagar ägnas åt webbkurserna ovan respektive utbildning i "Dödsbevis, bårhusblankett och dödsorsaksintyg"
 - Ett tillfälle kan användas till egenstudier
 - Under andra halvan av BT kan två tillfällen avsättas för egenstudier samt fem tillfällen för deltagande i föreläsningar från utbildningssnurran (väljs ut i dialog med huvudhandledare)
- **Varberg:**
 - Under första delen av BT kan ett tillfälle användas till egenstudier
 - Under andra delen av BT får två tillfällen avsättas för egenstudier

Handledning

Enligt regelverket bör det individuella utbildningsprogrammet innehålla planerad tid för handledning och bedömningar. Bedömningar enligt Mini-CEX, DOPS 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**. Det är alltid BT-läkarens ansvar att planera in handledning och dokumentera dessa tillfällen i BT-portföljen.

Under placering Akut sjukvård bör tid planeras in för minst 5 handledarsamtal med klinikhandledare respektive minst 3 handledarsamtal med huvudhandledare. Under placering Primärvård bör tid planeras in för minst 8 handledarsamtal med klinik-/huvudhandledare. Under psykiatriplaceringen bör tid avsättas för minst 5 handledarsamtal med klinikhandledare och minst 3 handledarsamtal med huvudhandledare. Använd avsedd mall för dokumentation av handledning, **BT Handledningsträff**.



Senast uppdaterat 2024-04-17 av Hanna Tilander

