ST-läkare allmänmedicin

Målbeskrivning 2021

Lathund till att bli färdig specialist i allmänmedicin inom Region Skåne



Studierektorerna i allmänmedicin / Primärvårdens utbildningsenhet / 230913

Information till ST-läkare, handledare och verksamhetschefer

Första mötet

Närvarande: Ny ST-läkare, handledare, verksamhetschef och studierektor.

1. Välkommen! Presentation av nya ST-läkaren och inventering av hens erfarenheter och kompetens.
2. Presentation av handledare, verksamhetschef, enheten och studierektor.
3. Studierektor informerar om upplägg för ST-läkare:
    a. ST-överenskommelsen. Krav, skyldigheter och möjligheter, bilaga s 4-7
    b. Registrering www.stforum.se se instruktionsfilmer.
    c. Att handleda ST-läkare varje vecka, bilaga s 8-11
    d. Kompetensvärdering, bilaga s 12-13
    e. Målbeskrivning 2021, SFAM, Regional tolkning av David Götestrand, se www.stforum.se ”Bibliotek”
    f. Genomgång delmål (intyg), bilaga s 14-16
        i. Sidotjänstgöringar info hemvändardagar/veckor
        ii. Obligatoriska kurser (När? s 17)
        iii. Vetenskapligt arbete
        iv. Kvalitetsarbete
    g. Råd inför utarbetande av individuell utbildningsplan www.stforum.se ”Bibliotek”
    h. Planering av sidotjänstgöringar
    i. ST-tid
    j. Tisdagsutbildning, FQ-grupper
    k. Balint
    l. ”Vägen till specialist”, bilaga s 3
    m. Vid byte av vårdcentral – ta alltid tidig kontakt med din studierektor

Ansökan till ST-forum

1. www.stforum.se
2. Ny deltagare
3. Fyll i fälten
4. Skicka till ansvarig studierektor
5. Studierektor godkänner
6. Du får mail

Logga in ST-forum

Min E-post:

Mitt lösenord:

Kurssökning

- www.stforum.se se ”Kurskatalog”
- Kurser Region Skåne
- www.lipus.se
- www.kursdoktorn.se

Checklista Vetenskapligt arbete

Se www.stforum.se se ”Bibliotek”

Årliga möten

Närvarande: ST-läkare, handledare, verksamhetschef och studierektor

1. Årliga avstämningar med genomgång av ST-läkarens utbildningsportfölj
2. ST-läkaren uppdaterar utbildningsplan och skickar in årsrapport innan mötet
3. Handledaren skickar in handledarutlåtande innan mötet.
4. Kompetensutveckling, sidotjänstgöringar, arbeten och kurser stäms av.

Avslutande möte innan specialistansökan

Närvarande: ST-läkare, handledare, verksamhetschef och studierektor

1. Ta kontakt med din studierektor, i god tid, för avslutande möte och gemensam sammanställning av alla delmål och intyg. För socialstyrelsens intyg se www.stforum.se.

När du är färdig och fått specialistbevis

1. Maila din studierektor att du är klar, så du bli kallad till diplomering.
2. Du kommer ligga kvar som specialist i stforum.

Vägen till Specialist

Specialist i allmänmedicin

Möjlighet till Specialistexamen via SFAM

Avslutande möte inför specialistansökan

Intern utbildning

Årligen

- Medsittningar = **Sit-in**
- Planera sidotjänstgöringar
- Kursplanering
- Undervisa, handleda, leda
- Utbildningsplan (www.stforum.se)
- Årsrapport (www.stforum.se)
- Handledarutlåtande (www.stforum.se)
- Årliga möten med ST/HL/VC/SR

Kompetensvärdering & Arbeten

- Specialistkollegium
- Ev mini CEX, CBD, DOPS
- 360°, MSF
- Mitt-i-ST / Specialistexamen
- Vetenskapligt arbete
- Kvalitetsarbete

På vårdcentralen

- Ledarskap, se ”Bibliotek” under Målbeskrivning 2015 i www.stforum.se
- Hembesök
- Palliativ vård i hemmet, kontakt med hemsjukvården
- Äldreboende
- BVC
- Jourcentral
- Rehabiliteringsarbete, kontakt med FK, AF, arbetsgivare och socialen
- Myndighetsuppdrag t.ex. intyg och smittskydd
- Handledning av AT-läkare, blivande läkare, studenter
- Medverka i ”intern utbildning” på VC

År 5,5

Under året
Sit-in x 4 + KV x 2
◯ ◯ ◯ ◯◯◯
Specialistkollegium
◯

År 5

Under året
Sit-in x 4 + KV x 2
◯ ◯ ◯ ◯◯◯

År 4

Under året
Sit-in x 4 + KV x 2
◯ ◯ ◯ ◯◯◯
Mitt-i-ST
◯

År 3

Under året
Sitt-in x 4 + KV x 2
◯ ◯ ◯ ◯◯◯
Specialistkollegium
◯

År 2

Under året
Sit-in x 4 + KV x 2
◯ ◯ ◯ ◯◯◯
KV = Kompetens-värdering

Första mötet – Start ST

År 1 = BT

Extern utbildning

Obligatoriska sidotjänstgöringar

- Gynekologi
- Barnmedicin
- Psykiatri
- Akutsjukvård & Internmedicin

Obligatoriska kurser

- Hälso- och sjukvårdens förutsättningar, organisation. STa1
- Medicinsk vetenskap. STa3 (inom Region Skåne)
- Etik STa4
- Ledarskap. STa5
- Handledning. STa6
- Kommunikation och konsultationsmetodik. STb1
- Sjukdomsförebyggande arbete. STb2
- Försäkringsmedicin. STb3
- Palliativ vård. STb4
- Allmänmedicinskt arbetssätt. STc3
- BVC STc6
- Lagar i primärvårdskontext STc15

Rekommenderade kurser

- Patientsäkerhetsarbete (SFAM rekommenderar)
- Läkemedel STc14 (SFAM rekommenderar)

Region Skåne
ST-överenskommelse för ST-läkare i allmänmedicin

ST-läkare.....

Vårdcentral .....

Legitimationsdatum .....

Tidigare handledd tjänstgöring att tillgodoräkna:.....
motsvarande 100 % tjänstgöringsgrad.

ST-tjänsten påbörjad ..... och beräknas tidigast vara fullgjord .....

Åtagande
Specialiseringstjänstgöringen (ST) ska utformas utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, Läkarnas Specialiseringstjänstgöring SOSFS 2015:8 (M) alternativt Läkarnas Specialiseringstjänstgöring SOSFS 2021samt specialitetsföreningens kompletterande anvisningar. Detta innebär minst fem års handledd tjänstgöring på heltid efter legitimation samt deltagande i kompletterande utbildning.

Arbetet på vårdcentralen utgör grunden för kompetensutvecklingen under ST. Större delen av tjänstgöringen skall vara förlagd till sådan. Likaså bör, så långt som möjligt, en kontinuerlig relation bevaras med egna patienter under hela ST. Kompletterande sidotjänstgöring på externa arbetsplatser skall ingå och kan förläggas inom hela Region Skåne. Placeringarna planeras utifrån ST-läkarens individuella behov som blivande allmänläkare och målbeskrivningens kompetenskrav. Planeringen sker i samråd med ST-läkarens handledare och studierektor i allmänmedicin. För att kunna styrka måluppfyllelse av utbildningskraven av delmål STa3 ”medicinsk vetenskap” enligt SOSF 2021:8 ingår i Region Skåne utbildningsaktiviteterna ”Genomgången kurs i forskningsmetodik” samt ”Genomfört arbete enligt vetenskapliga principer” som obligatoriska moment i likhet med de obligatoriska utbildningsaktiviteterna enligt SOSF 2015:8.

Genomförande
Ett individuellt utbildningsprogram ska upprättas av ST-läkaren med stöd av handledare och studierektor. Utbildningsprogrammet utarbetas med utgångspunkt från ST-läkarens tidigare erfarenheter, tjänstgöringar, förmåga att lösa uppgifter i det dagliga patientarbetet och kunskaper satta i relation till målbeskrivningens krav. Det ska beakta utbildningsbehoven ur olika aspekter - medicinska kunskaper, praktiska färdigheter, konsultationsförmåga, kliniskt och vetenskapligt förhållningssätt samt samverkans- och ledarskapsförmåga. Det första översiktliga utbildningsprogrammet ska **upprättas 6 - 8 månader från påbörjad ST** och vara godkänt av verksamhetschef, handledare, ST-läkare och studierektor. Det ska ange när och hur uppföljning ska ske. Tidigast efter 12 månader motsvarande heltidstjänstgöring kan sidotjänstgöring påbörjas.

Varje år ska ST-läkaren skriva en rapport som redovisar hur ökad kompetens har uppnåtts samt utvärdera målen i tidigare planering för året. Handledaren ska skriva ett handledarutlåtande om hur handledningen bedrivits och hur ST-läkaren har utvecklats. Årsrapport och årsplanering skrives i ST-forum och skickas till studierektor som ska ge återkoppling vid årligt utvecklingssamtal där verksamhetschefen med fördel kan deltaga.

Minst en gång under ST-tiden ska extern kompetensvärdering genomföras. Då redovisas ST-läkarens utbildningsportfölj, självvärdering och konsultationsförmåga. Denna formativa bedömning utförs av en värderare med erfarenhet av och kompetens, företrädesvis kan detta beställas av Svensk Förening för Allmänmedicin (SFAM) i form av ”Mitt-i-ST” och/ eller specialistexamen.

ST-Forum

ST-forum är ett webbaserat nätverk bestående av ST-läkare, handledare, studierektorer och verksamhetschefer. ST-forum utgör ett stöd för ST-läkarnas kompetensutveckling. Aktivt deltagande i ST-forum är obligatoriskt.

Ansvarsfördelning
ST-läkaren ska:

- genomföra sin specialistutbildning utifrån Socialstyrelsens föreskrifter, allmänna råd och målbeskrivning samt specialitetsföreningens anvisningar.
- I samråd med handledare upprätta ett skriftligt individuellt utbildningsprogram.
- fortlöpande dokumentera uppnådd kompetensutveckling.
- samråda med handledare och studierektor om ändringar i utbildningsplanen.
- aktivt delta i ST- möten.
- delta i seminarier och andra gemensamma utbildningar riktade till allmänmedicinare.
- i samråd med handledare planera för deltagande i obligatoriska kurser och andra kurser nödvändiga för att uppnå målbeskrivningens kompetenskrav.
- i god tid före tjänstgöring på extern arbetsplats ta kontakt med klinikens utbildningsansvarig samt till denne meddela uppsatta mål för den aktuella tjänstgöringen. Efter tjänstgöringen uppvisas intyg om grad av måluppfyllelse.
- årligen inkomma med årsrapport i ST-forum till studierektorn, uppdatera utbildningsplanen samt årligen boka årssamtal med studierektorn tillsammans med ST-läkarens handledare.
- medverka i minst en extern kompetensvärdering under utbildningstiden.
- under sin ST genomföra ett vetenskapligt arbete.

Handledaren ska:

- genom dialog och återkoppling stödja och uppmuntra ST-läkarens utveckling till specialistkompetens.
- tillsammans med ST-läkaren göra ett individuellt utbildningsprogram och årligen utvärdera det.
- planera och genomföra strukturerad och regelbunden handledning minst en timme/vecka.
- genom medsittning och/eller videoinspelade patientmöten aktivt stödja och värdera ST-läkarens kompetensutveckling vid minst 4 tillfällen per år. Därutöver regelbundet använda andra kompetensvärderande metoder i enlighet med Region Skånes riktlinjer för ST.
- bistå vid val av kurser och andra utbildningsmoment.
- följa och stötta ST-läkare under tjänstgöringar på externa arbetsplatser.
- tillsammans med verksamhetschefen, eller utsedd läkare med sådan kompetens, fortlöpande bedöma ST-läkarens kompetensutveckling med på förhand kända och överenskomna metoder. Bedömningen ska återkopplas och dokumenteras samt vid behov leda till åtgärdsplan.

- årligen upprätta ett handledarutlåtande till studierektor gällande ST-läkarens kompetensutveckling.
- delta i handledarmöten minst 1 - 2 gånger per år samt om behov föreligger delta i förnyad handledarutbildning.
- samråda med verksamhetschef och studierektor vid problem i ST-läkarens kompetensutveckling eller förhållningssätt.
- bedöma om/när specialistkompetens uppnåtts samt intyga detta i ansökan till Socialstyrelsen.

Verksamhetschefen ska ansvara för:

- att det finns de förutsättningar som behövs för att genomföra specialiseringstjänstgöring av hög och jämn kvalitet.
- att det finns regelbunden handledning av specialistkompetent, utbildad handledare under hela ST-tiden.
- att 1 - 2 timmar per vecka avsätts för handledning. Därutöver behövs tid för handledarmöten, kompetensutveckling samt övriga uppgifter som ingår i handledaruppdraget
- att det finns tillgång till medarbetare som kan ge nödvändiga dagliga instruktioner.
- att särskild tid för ST-läkaren avsätts med 4 timmar/vecka vid heltidstjänstgöring. Arbetet under denna så kallade ST-tid ska bedrivas på arbetsplatsen.
- att kvaliteten i specialiseringstjänstgöringen säkerställs genom systematisk granskning och utvärdering samt genomgå extern kvalitetsvärdering, enligt SPUR, vart femte år i enighet med Regions Skånes föreskrift samt om brister framkommer åtgärda dem.
- att individuellt utbildningsprogram tas fram, regelbundet följs upp och vid behov revideras i samråd med studierektor, handledare och ST-läkare.
- att den kontinuerliga kompetensbedömningen genomförs och dokumenteras enligt Region Skånes riktlinjer.
- att en god arbetsmiljö uppnås.
- att efter samråd med studierektor och handledare intyga uppnådd specialistkompetens. Om verksamhetschefen inte är specialist i allmänmedicin ska hen utse en läkare som har sådan kompetens som avses för att kunna göra kompetensbedömning.

samt tillse:

- att årliga medarbetarsamtal med ST läkaren genomförs.
- att ST-läkaren under handledning får ansvar för ett rimligt antal egna patienter och ges möjlighet att upprätthålla ett långsiktigt patientansvar.
- att ST-läkarens arbetsbelastning är rimlig i förhållande till utbildningsnivå och individuell kompetens
- att ST-läkaren får gå iväg på de sidoplaceringar som studierektorn planerat in i samråd med ST-läkare och handledare samt att ST-läkaren måste hålla de avtal som studierektorn gjort upp med mottagande sidotjänstgöringsklinik gällande arbetstid och tjänstgöringslängd, frånvaro och eventuell möjlighet till hemvändardagar med mera.
- att ST-läkaren ges tillfälle att få delta i kurser och utbildningsdagar som hen och handledaren finner relevanta eller är obligatoriska
- att ST-läkaren ges möjlighet att delta i de ST- möten och utbildningar som studierektor anordnar
- att ST-läkaren ges möjlighet till att delta i nationell medicinsk konferens eller svensk allmänmedicinsk kongress samt nationella ST-dagar.
- att ST-läkaren får god inblick i verksamhetens ledning och organisation samt inblick i primärvårdens roll i hälso- och sjukvården

- att ST-läkaren under kompetent handledning ges möjlighet att genomföra ett eget skriftligt arbete enligt vetenskapliga principer under en period som motsvarar 10 veckors heltidstjänstgöring inklusive kurser
- att i samband med extern kompetensvärdering, av typ ”Mitt-i-ST” och/eller deltagande i specialistexamen stå för kostnaderna i samband med sådan examination
- att handledare deltar i handledarmöte minst 1–2 gånger per år samt vid behov erhåller förnyad handledarutbildning.

Handlingsplan vid sviktande utbildningssituation
handlingsplan-sviktande-utbildningssituation.pdf (skane.se)

Studierektorn ska:

- kontrollera att förutsättningarna finns för att ST kan genomföras med god kvalitet på enheten.
- erbjuda årligt möte med ST-läkaren, handledaren och verksamhetschef för utvecklingssamtal, uppföljning och utvärdering av ST-läkarens utbildningsprogram.
- planera och genomföra regelbundna möten och utbildningar för ST-läkare.
- planera och genomföra fortbildning för handledare.
- fortlöpande ha kontakt med utbildningsansvariga på externa arbetsplatser och ansvara för att uppföljning av kvaliteten på den tjänstgöring som där erbjuds.
- vid problem avseende handledning eller tjänstgöring bistå ST-läkare, handledare och verksamhetschef. Bistå verksamhetschefen vid behov av kompetensvärdering. Om trots detta påtagliga brister i utbildningssituation på vårdcentral påtala detta för uppdragsgivaren.
- vid behov initiera extern granskning, SPUR, samt vara delaktig i uppföljande av eventuell åtgärdsplan.
- medverka till en rättvis och allsidig bedömning av om ST-läkaren uppfyller kraven för specialistkompetens.
- sedan fullgod utbildning och kompetens konstaterats, intyga detta inför ansökan till Socialstyrelsen.

Om inte ST-överenskommelsen följs så kan utbildningsbidraget dras in efter information och samtal med ansvarig chef för Primärvårdens utbildningsenhet.

.....	.....
Ort	Datum
.....	.....
ST-läkare	Handledare
.....	.....
Verksamhetschef	Studierektor

STRUKTURERAD ST-HANDLEDNING	Varje gång	Var 3:e mån	Var 6:e mån	Var 12 mån
Hur har du det? Vad behöver du ta upp idag?	X			
Vad behöver handledaren ta upp idag?	X			
Dagens planerade ämne	X			
Feedback	X			
Reflektioner? Hur känner du inför arbetet?	X			
Vad skall vi göra nästa gång?	X			
Titta på utvalda delmål ifrån målbeskrivningen – Revidera individuell utbildningsplan (IUP)		X		
Etik – diskussion		X		
Kommunikation med patient / anhöriga - hur fungerar?		X		
Samarbete med personal/kollegor - hur fungerar?		X		
Hur fungerar handledningen?		X		
Bedömning genom medsittning Kan också göras med olika metoder t. ex ST-kollegium och 360-grader samt Mini-CEX, CBD, DOPS		X		
Kursplanering			X	
Planering av sidotjänstgöring			X	
Vetenskap och kvalitetsarbete			X	
Undervisa och handleda			X	
Utbildningsplan (IUP) - genomgång i sin helhet				X
Specialistkollegium alt 360-gradersbedömning				X

Datum för handledning och ämne i rubrikform / annan aktivitet såsom bedömning anges nedan. Bedömning skall göras regelbundet och dokumenteras (Målbeskrivning 2015:8)

MÅNAD	Datum + **ämne**	Datum + **ämne**	Datum + **Ämne**	Datum + **ämne**	**3 m**	**6 m**	**12 m**
Januari							
Februari							
Mars							
April							
Maj							
Juni							
Juli							
Augusti							
September							
Oktober							
November							
December							

Handledningsöverenskommelse- mall

(delvis ur ST-boken, Björgell Uddenfeldt- Wort, Faktaruta 13.3)

- Handledningens övergripande och konkreta mål:
- Innehåll/ utformning:
- Ansvarsfördelning:
- Kontakt/samtal under ST-läkarens sidotjänstgöringar:
- Vad gör vi när vi inte är överens?
- Agenda/ samtalsstruktur:
- Bedömning av kompetensutveckling:
- Dokumentation av uppnådd kompetens och handledarsamtal:
- Utvärdering av handledningen:

Utvärdering av handledningen- mall

(ST-boken, Björgell Uddenfeldt- Wort, Faktaruta 13.4

- Vad är innehållet i handledningarna? Vad borde vi prata mer om? Mindre om?

- Vad händer mellan handledningarna? Bör vi förbereda på något annat sätt? Ha andra uppgifter emellan?

- Hur samtalar vi med varandra? Kan man tänka sig att samtalet kan gå till på något annat sätt? Vad skulle det har för nackdelar/ fördelar?

- Vad tycker du som ST-läkare om mig i handledarrollen: vad fungerar bra? Vad kan jag göra annorlunda?

- Vad tycker du som handledare om mig i rollen som handledd: vad fungerar bra? Vad kan jag göra annorlunda?

- Summering och planering?

Kompetensvärdering

Studierektorerna för allmänmedicin i Region Skåne har enats om följande riktlinjer för kompetensvärdering:

- **Kompetensvärderingar** skall genomföras minst 6 gånger per år varav 4 medsittningar.
- **Specialistkollegium** rekommenderas årligen men minst efter ett år samt sista året av ST.
- **360-gradersbedömning** rekommenderas vid ett tillfälle under utbildningen.

  ”Mall vid medsittning” är en standardmall för medsittningar och hittas på ST-forum: Bibliotek/Skåne landsting/ Kompetensvärdering/. Här finns även övriga mallar.

  På länken **”Kompetensbedömning Region Skåne”** i ST-forum: Bibliotek/Skåne landsting/ Kompetensvärdering/ hittas nedanstående mallar inklusive instruktioner:

  - **Mini Clinical Evaluation Exercise** (Mini-CEX) kan beskrivas som en minivariant av sit-in där man fokuserar på en delaspekt (t.ex. enbart anamnesen, status eller bedömning) av patient- läkarmötet.
  - **Case Based Discussion** (CBD) är en strukturerad falldiskussion, utgående från läkarens journalanteckning, där man tar upp patienter som ST-läkaren har handlagt.
  - **DOPS (**Direct Observation of Procedural Skills) - är en strukturerad checklista med vars hjälp man kan bedöma ST-läkarens tekniska skicklighet och interaktion med patienten i samband med ett kortare praktiskt moment (t.ex. rektoskopi).
  - **Specialistkollegium** - innebär att specialisterna vid en klinik samlas för att gemensamt bedöma en ST-läkare utifrån en lista av kriterier. Studierektorn kan bistå. ST-läkaren ska samtidigt skatta sig själv utifrån samma kriterier. Återkoppling till ST-läkaren och jämförelse av bedömningarna. Nu finns också omvänt kollegium där ST-läkarna ger feed-back till handledarna och kallas **”ST-läkarkollegium”**.
  - **360-gradersbedömning** - är ett instrument som används för att bedöma ST-läkarens professionella uppträdande i den kliniska vardagen. ST-läkaren får välja ut sex medarbetare, varav tre bör vara läkare och tre representanter för andra personalgrupper. Dessa personer och ST-läkaren fyller i skattningsformulär som sedan jämförs och återkopplas till ST-läkaren.
- **MSF** är en validerad men något mer omfattande metod, likt 360, som hittas på stforum.se under rapporter. Inkluderar patientenkäter. Analyseras digitalt.
  -

• En extern kompetensvärdering under utbildningen, såsom **Mitt-i-ST och/eller specialistexamen, skall ske enligt ST-överenskommelsen.** (ST-läkaren anmäler sig till via SFAMs hemsida)

Metoderna och dess formulär finns i länkar nedan:
Via ST-forum: Bibliotek/Skåne landsting/Kompetensvärdering/.
Via Intranät: http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/ klicka på bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling.

Mall för medsittning, ST-läkare i allmänmedicin

Efter konsultationen reflekterar ST-läkaren i dialog med handledaren.

1. *Vad tyckte du fungerade bra?*
2. *Vad upplevde du som svårt?*
3. *Något som du skulle vilja ha gjort annorlunda?*

Inledning på konsultationen (hämtar, hälsar, presenterar, placering i rummet)

Låter patienten berätta. Tillåter pauser.

Tanke, oro, önskemål, kvitto och sammanfattning (fem kort) – kom de fram i patientens del av samtalet?

Kom detta fram? (När det är adekvat): social situation, rökning, alkohol, droger, sexualliv, motion

Adekvat omfattning av anamnesen

Genomförandet av status. Respekt för patientens integritet. Förklarar varför man gör vissa undersökningsmoment

Adekvat omfattning av status

Sammanfattning av anamnes och status. Slutsatser.

Hur presenteras detta för patienten. Ger utrymme för patientreaktioner. Förhandling.

Användning av konsultationstiden

(Gästrikland 2012. PR, AM, BR)/ Justerad Region Skåne 2017.

Lathund för Socialstyrelsens intyg som ska bifogas specialistansökan Allmänmedicin.
Enligt 2021 års målbeskrivning
Intyg skickas i original (spara kopior)

Del-mål	Sammanfattning av innehåll i delmål	Tjänstgöringsenhet	Intyg klinisk tjänst-göring VC	Intyg klinisk tjänstgöring sidoplacering	Annat intyg
STa1	Hälso- och sjukvårdens förutsättningar	VC	x		Kurs sjukvårdsorganisation
STa2	Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	VC	x		Kurs kvalitets och utvecklingsarbete rekommenderas Kvalitetsarbete obligatoriskt
STa3	Medicinsk vetenskap	VC	x		Kurs medicinsk vetenskap Vetenskapligt arbete obligatoriskt
STa4	Etik	VC	x		Kurs etik
STa5	Ledarskap	VC, ev sidokliniker	x		Kurs ledarskap
STa6	Lärande	VC			Kurs handledning
STa7	Vårdhygien och smittskydd	VC	x		
STb1	Kommunikation med patienter och närstående	VC ev sidokliniker	x		Kurs kommunikation och konsultationsmetodik
STb2	Sjukdomsförbyggande- och hälsofrämjande arbete	VC, ev sidokliniker	x		Kurs levnadsvanor
STb3	Försäkringsmedicin	VC	x		Kurs försäkringsmedicin
STb4	Palliativ vård i livets slutskede	VC, ev sidokliniker	x		Kurs palliativ vård Intyg SÄBO ev ausk/tjänstgöring ASIH
STc1	Bedöma och handlägga förekommande hälsoproblem, etiskt och medicinskt	VC och sidokliniker	x	x	
STc2	Behärska medicinsk angelägenhetsgrad och prioritera mellan vårdsökande	VC och sidokliniker med akutverksamhet	x	x	
STc3	Följa patientens hälsotillstånd över tid med hänsyn till livssituation, samt patientens tankar, oro och önskningar.	VC	x		Kurs allmänmedicinskt arbetssätt
STc4	Kunna diagnostisera, behandla och följa patienter i alla åldrar med hälsoproblem och vanliga folksjukdomar, inklusive missbruk och beroende	VC och sidkliniker	x	x	
STc5	Kunna initialt bedöma, remittera och följa personer med sjukdomar som behöver	VC och sidokliniker	x	x	

	vård utöver den egna enhetens resurser				
STc6	Behärska hälso- och sjukvårdsarbete för barn och ungdomar Kunna identifiera och handlägga barn som misstänks fara illa	VC, BVC, barnklinik	x	x	Kurs BHV Intyg BVC
STc7	Kunna handlägga vanligt förekommande gynekologiska sjukdomar hos kvinnor i olika åldrar samt mödrahälsovård vid normala graviditeter	VC, gynekologisk klinik	x	x	
STc8	Behärska äldres specifika hälsoproblem Behärska hemsjukvård och palliativ vård i livets slutskede för personer i alla åldrar	VC Geriatrik/SÄBO ev sidokliniker, hemsjukvård	x	x	Intyg SÄBO/ Geriatrik
STc9	Behärska hembesök som verktyg vid diagnostik och behandling	VC	x		
STc 10	Kunna initiera och medverka i medicinsk rehabilitering och arbetsrehabilitering i samarbete med samhällets övriga resurser	VC	x		
STc 11	Behärska myndighetsuppdrag som ingår i tjänsten, inklusive smittskydd	VC	x		
STc 12	Kunskap om folkhälsoarbete allmänt och lokalt	VC	x		
STc 13	Kunna handlägga vanliga och viktiga psykiska sjukdomar med betoning på de stora folksjukdomarna	VC, psykiatrisk klinik	x	x	
STc 14	Läkemedelsbehandling	VC, ev sidokliniker	x		Kurs läkemedel rekommenderas
STc 15	Kunna tillämpa lagar och andra föreskrifter som gäller för specialiteten	VC	x		Kurs i lagar och föreskrifter för Allmänmedicin

Intyg om klinisk tjänstgöring

Godkänd klinisk tjänstgöring intygas av handledare på VC/sidoklinik. För tjänstgöring på VC kan samtliga delmål skrivas på samma intyg förutom BVC och hemsjukvård eller äldreboende som ska anges på egna intyg**.**

Delmål som kan uppfyllas på vårdcentral:

- Allmänmedicin: Samtliga STa, STb och STc.
- BVC: STc6
- SÄBO: STc8

Delmål som kan uppfyllas på en eller flera av nedanstående sidokliniker:

Obligatoriska sidotjänstgöringar

- Medicin: STc1, STc2, STc4, STc5, STc8
- Psykiatri: STc1, STc2, STc4, STc5, STc13
- Barn: STc1, STc2, STc4, STc5, STc6
- Gynekologi: STc1, STc2, STc4, STc5, STc7

Övriga sidotjänstgöringar

- Ögon: STc1, STc2, STc4, STc5
- Hud: STc1, STc2, STc4, STc5
- ÖNH: STc1, STc2, STc4, STc5
- Geriatrik: STc1, STc2, STc4, STc5, STc8
- Ortopedi: STc1, STc2, STc4, STc5
- Kirurgi: STc1, STc2, STc4, STc5

Delmål som kan vara aktuella på vissa sidotjänstgöringskliniker:

- STa3 om kliniken har gemensamma genomgångar att vetenskapliga studier
- STa4 om det funnits diskussioner kring etik, jämlikhet o dyl
- STa5 om du har lett ett team ex vid ronder eller teamkonferens.
- STa6 Om du har handlett studenter eller AT.
- STb1 om du under tjänstgöringen fått feedback på konsultationer, svåra samtal och liknande
- STb2 om du haft mottagning som berör livsstilsrelaterade sjukdomar, t ex diabetesmottagning
- STb5 om du varit inblandad i vården av palliativa patienter
- STc15 om du t ex skrivit LVM, LPT o dyl.

Obligatoriska kurser intygas av kursledare, då flera kursmål uppnås i samma kurs kan detta intygas på ett intyg.
Godkänt skriftligt individuellt arbete enligt vetenskapliga principer intygas i första hand av handledare för arbetet om denna är specialistläkare med handledarutbildning. Annars kan huvudhandledare skriva på efter att denna har inhämtat godkännande på det skriftliga arbetet från handledaren på arbetet.
Godkänt kvalitets- och utvecklingsarbete intygas av huvudhandledaren på vårdcentralen.

Kurser i ST 2021 Allmänmedicin

		Studierektorernas rekommendation
Delmål STa1: Hälso- och sjukvårdens förutsättningar, organisation.	Ingår i många ledarskapskurser	år 1-4
Delmål STa3: Medicinsk vetenskap (inom Region Skåne)	Forskningsmetodik för ST-läkare via Centrum för primärvårdsforskning (CPF) eller universitetet. 4-5 ggr/år	år 2-3
Delmål STa4: Etik	Stora likarättsdagen region Skåne ordnas vartannat år i Malmö samt Framtidens specialistläkare (FSL)	år 1-3
Delmål STa5: Ledarskap	Olika ledarskapsutbildning	år 2-4
Delmål STa6: Handledning	Olika handledarutbildningar	år 2-4
Delmål STb1: Kommunikation och konsultationsmetodik	Konsultationskurs för ST-läkare enl Kalymnosmodellen. Ges 2 ggr/år av Primärvårdens utbildningsenhet.	år 1-2
Delmål STb2: Sjukdomsförebyggande arbete	Regionala kurser tex Framtidens specialistläkare (FSL)	år 1-4
Delmål STb3: Försäkringsmedicin	Regionala kurser tex Framtidens specialistläkare (FSL)	år 1-3
Delmål STb4: Palliativ vård	Regionala kurser via Palliativt utvecklingscentrum	år 2-4
Delmål STc3: Allmänmedicinskt arbetssätt	Kurs via Primärvårdens utbildningsenhet 3ggr/år.	år 3-5
Delmål STc6: BVC	Kurs via Kunskapscentrum Barnhälsovård 2 ggr/år.	år 2-5
Delmål STc15: Lagar i primärvårdskontext	Kurs via Primärvårdens utbildningsenhet årligen	år 1-4
Patientsäkerhetsarbete	Kurs (SFAM rekommenderar)	
Delmål STc14: Läkemedel	Kurs (SFAM rekommenderar)	