

ST-läkare allmänmedicin

Målbeskrivning 2015

Lathund till att bli färdig specialist i allmänmedicin
inom Region Skåne



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 hans 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 2015, 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](http://www.kurser.region.skane.se)
- 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

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 (KV) & 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

Avslutande möte inför specialistansökan

År 5

Under året

Sit-in x 4 + KV x 2

 Specialistkollegium

År 4

Under året

Sit-in x 4 + KV x 2

År 3

Under året

Sit-in x 4 + KV x 2

 Mitt-i-ST

År 2

Under året

Sitt-in x 4 + KV x 2

 Specialistkollegium

År 1

Under året

Sit-in x 4 + KV x 2

 KV = Kompetensvärdering

Första mötet

Extern utbildning

Obligatoriska sidotjänstgöringar

- Gynekologi
- Barnmedicin
- Psykiatri
- Akutsjukvård & Internmedicin

Obligatoriska kurser

- Ledarskap A1
- Handledare A1
- Etik, mångfald och jämlikhet A2
- Medicinsk vetenskap A5
- Lagar, föreskrifter och organisation (Juridik) A6
- Kommunikation B1
- Sjukdomsförebyggande arbete B2
- Läkemedel B3
- Försäkringsmedicin B4
- Palliativ vård B5
- Allmänmedicinskt arbetsätt C3
- BHV C6
- Juridik C14

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 2021 samt 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 delta.

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	1 2 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 ha 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 situation 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 feedback 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.

Studierektorerna i allmänmedicin / Primärvårdens utbildningsenhet / 230913



Lathund för Socialstyrelsens intyg som ska bifogas specialistansökan Allmänmedicin.

Enligt 2015 års målbeskrivning

Intyg skickas i original (spara kopior)

Delmål	Sammanfattning av innehåll i delmål	Tjänstgöringsenhet	Intyg klinisk tjänstgöring VC	Intyg klinisk tjänstgöring sidoplacering	Annat intyg
A1	Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik	VC, ev sidokliniker	x		Ledarskapskurs Handledarkurs
A2	Etik, mångfald och jämlikhet	VC, ev sidokliniker	x		Kurs etik/jämlikhet
A3	Vårdhygien och smittskydd	VC	x		
A4	Systematiskt kvalitets- och patientsäkerhetsarbete	VC	x		Kvalitetsarbete
A5	Medicinsk vetenskap	VC, ev sidokliniker	x		Kurs medicinsk vetenskap samt vetenskapligt arbete
A6	Lagar och andra föreskrifter samt hälso- och sjukvårdens organisation				Kurs juridik – ev del i A1 ofta med C14
B1	Kommunikation med patienter och närstående	VC	x		Konsultationskurs
B2	Sjukdomsförebyggande arbete	VC ev sidokliniker	x		Kurs sjukdomsförebyggande arbete
B3	Läkemedel	VC, ev sidokliniker	x		Kurs läkemedel
B4	Försäkringsmedicin	VC	x		Kurs försäkringsmedicin
B5	Palliativ vård i livets slutskede	VC, ev sidokliniker	x		Kurs palliativ vård
C1	Bedöma och handlägga förekommande hälsoproblem, etiskt och medicinskt	VC och sidokliniker	x	x	
C2	Behärska medicinsk angelägenhetsgrad och prioritera mellan vård sökande	VC och sidokliniker med akutverksamhet	x	x	
C3	Följa patientens hälsotillstånd över tid med hänsyn till livssituation, samt patientens tankar, oro och önskingar.	VC	x		Kurs allmänmedicinskt arbetssätt
C4	Kunna diagnostisera, behandla och följa patienter i alla åldrar med hälsoproblem och vanliga folksjukdomar, inklusive missbruk och beroende	VC och sidotjänstgöring	x	x	
C5	Kunna initialt bedöma, remittera och följa personer med sjukdomar som behöver vård utöver den egna enhetens resurser	VC och sidotjänstgöring	x	x	

C6	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
C7	Kunna handlägga vanligt förekommande gynekologiska sjukdomar hos kvinnor i olika åldrar samt mödrahälsovård vid normala graviditeter	VC, gyn	x	x	
C8	Behärska äldres specifika hälsoproblem Behärska hemsjukvård och palliativ vård i livets slutskede för personer i alla åldrar	VC och sidokliniker, hemsjukvård	x	x	Intyg SÅBO hemsjukvård/boende
C9	Behärska hembesök som verktyg vid diagnostik och behandling	VC	x		
C10	Kunna initiera och medverka i medicinsk rehabilitering och arbetsrehabilitering i samarbete med samhällets övriga resurser	VC	x		
C11	Behärska myndighetsuppdrag som ingår i tjänsten, inklusive smittskydd	VC	x		
C12	Kunskap om folkhälsoarbete allmänt och lokalt	VC	x		
C13	Kunna handlägga vanliga och viktiga psykiska sjukdomar med betoning på de stora folksjukdomarna	VC, psykiatri	x	x	
C14	Kunna tillämpa lagar och andra föreskrifter som gäller för specialiteten	VC, ev sidokliniker	x		Kurs juridik ofta med A6

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 A, B och C.
- BVC: C6
- SÄBO: C8

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

Obligatoriska sidotjänstgöringar

- Medicin: C1, C2, C4, C5, C8
- Psykiatri: C1, C2, C4, C5, C13
- Barn: C1, C2, C4, C5, C6
- Gynekologi: C1, C2, C4, C5, C7

Övriga sidotjänstgöringar

- Ögon: C1, C2, C4, C5
- Hud: C1, C2, C4, C5
- ÖNH: C1, C2, C4, C5
- Geriatrik: C1, C2, C4, C5, C8
- Ortopedi: C1, C2, C4, C5
- Kirurgi: C1, C2, C4, C5

Delmål som kan vara aktuella på vissa sidotjänstgöringskliniker:

- A1 om du har lett ett team ex vid ronder eller teamkonferens. Om du har handlett studenter eller AT. Om du haft kontakt med socialtjänst eller FK
- A2 om det funnits diskussioner kring etik, jämlikhet o dyl
- A5 om kliniken har gemensamma genomgångar att vetenskapliga studier
- B1 om du under tjänstgöringen fått feedback på konsultationer, svåra samtal och liknande
- B2 om du haft mottagning som berör livsstilsrelaterade sjukdomar, t ex diabetesmottagning
- B5 om du varit inblandad i vården av palliativa patienter
- C14 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 2015 Allmänmedicin		Studierektorernas rekommendation
Delmål a1: Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik	Olika ledarskapsutbildningar, handledarutbildning	År 2-4
Delmål a2: Etik, mångfald och jämlikhet	Stora likarättsdagen region Skåne ordnas vartannat år i Malmö samt Framtidens specialistläkare (FSL)	år 1-3
Delmål a5: Medicinsk vetenskap	Forskningsmetodik för ST-läkare via Centrum för primärvårdsforskning (CPF) eller universitetet. 4-5 ggr/år.	År 2-3
Delmål a6: Lagar och andra föreskrifter samt sjukvårdens organisation	Ingår i många ledarskapskurser	år 1-4
Delmål b1: Kommunikation med patienter och närstående	Konsultationskurs för ST-läkare enl Kalymnosmodellen. Ges 2 ggr/år av Primärvårdens utbildningsenhet.	år 1-2
Delmål b2: Sjukdomsförebyggande arbete	Regionala kurser tex Framtidens specialistläkare (FSL)	år 1-4
Delmål b3:Läkemedelsbehandling	Regionala kurser tex Framtidens specialistläkare (FSL)	år 1-3
Delmål b4:Försäkringsmedicin	Regionala kurser tex Framtidens specialistläkare (FSL)	år 1-3
Delmål b5:Palliativ vård i livets slutskede	Regionala kurser via Palliativt utvecklingscentrum	år 2-4
Delmål c3: Allmänmedicinskt arbetssätt	Kurs via Primärvårdens utbildningsenhet 3ggr/år.	år 3-5
Delmål c6: Barnhälsovård	Kurs via Kunskapscentrum Barnhälsovård 2 ggr/år.	år 2-5
Delmål c14: Lagar och andra föreskrifter	Kurs via Primärvårdens utbildningsenhet årligen	år 1-4