

Fortbildningsprojekt

Rubrik

Projekt för utbildning av fortbildningsintresserade allmänläkare ingående i ett nätverk för intern kommunikation i avsikt att förbättra omhändertagandet av patienter med ohälsosamma levnadsvanor.

Bakgrund

Nationella kunskapsstödet (NKS) innehåller riktlinjer för primär- och sekundärprevention samt behandlingsråd vid kronisk sjukdom. Primärvården handlägger merparten av dessa patienter och en viktig uppgift är att ge olika former av stöd till patienter med ohälsosamma levnadsvanor såsom riskbruk, tobak, stillasittande och ohälsosamma matvanor.

För att allmänläkare ska varsebli värdet av prevention och förebyggande åtgärder, till exempel genom förändrade levnadsvanor och på vilket sätt sådana åtgärder leder till förbättrad hälsa och mindre sjukdomsrisk krävs kunskaper. Det nationella kunskapsstödet (NKS) fyller en sådan funktion. För att åstadkomma ett resultat av betydelse för enskilda patienter krävs dock att dessa kunskaper omsätts till praktiskt handlande. För att läkare ska vara beredda att förändra synen på prevention och integrera nya kunskaper i patientarbetet krävs motivation.

Att från en intressent "implementera", dvs. "trycka på" läkare riktlinjer och ändrade rutiner ger erfarenhetsmässigt dålig följsamhet. Å andra sidan har sociala nätverk, till skillnad från auktoritära metoder, visat sig vara motivationsskapande när det gäller kommunikation om värdet av förändring (Fraser SW, Plsek P. Evidence into practice: external spread or personal adoption? Education for Primary Care 2003;14:129-38).

För att "adoptera" nya kunskaper och rutiner krävs att läkare ges möjlighet att i dialogform samtala med kollegor om vad nya arbetssätt innebär för den egna praktiken. I den diskussionen kommer den enskilde läkaren att få en klarare bild av vad de nya kunskaperna betyder för de egna patienterna och vad ett förändrat arbetssätt skulle betyda.

Slutsatsen blir att det, för att ett kunskapsstöd överhuvudtaget ska få inverkan på läkares arbetssätt, krävs en struktur för kommunikation och kollegial dialog. Denna dialog bör ledas av fortbildningsintresserade läkare som är beredda att ta ett övergripande ansvar för sina kollegors fortbildning.

Syfte

Att främja läkares beredskap att stödja patienter med ohälsosamma levnadsvanor genom att utbilda fortbildningsintresserade allmänläkare ingående i ett nätverk för intern kommunikation.

Målgrupp

Allmänläkare som önskar engagera sig i allmänmedicinsk fortbildning för kollegor samt kompetensvärderare, fortbildningssamordnare, kurslärare, kursledare, studierektorer och universitetslärare.

Mål

1. Deltagarna ska kunna lägga upp, organisera, leda, genomföra och utvärdera fortbildningsaktiviteter i allmänmedicin samt i ett team kunna delta i utformning och genomförande av fortbildningsaktiviteter enligt en eller flera alternativa modeller för uppläggning, innehåll och genomförande av fortbildning.
2. Deltagarna ska redovisa en plan för egen fortbildning i allmänmedicin enligt de principer som kommer att formuleras och diskuteras under första hälften av kursen.

Genomförande

- I. En styrgrupp tillsätts, bestående av kursledning samt representanter för huvudmännens fortbildningssamordnarnätverk, NKS-ansvariga och FoUU-enheter/motsvarande.
- II. Planeringsmöte för styrgruppen.
- III. Kursserien är tvåårig och består för en enskild deltagare av
 - a) ett femdagars introduktionsseminarium,
 - b) tre endagsmöten per år,
 - c) återkommande virtuella möten på distans samt
 - d) ett avslutande femdagars avslutningsseminarium.För nya deltagare inleds kursen med en reflektion över vilken inriktning de önskar på sitt deltagande. De genomgår därefter en inledande telefonintervju, så att kursens innehåll överensstämmer med deltagarens egna ambitioner och med vad de vill utveckla. Kompetensen hos tidigare kursdeltagare skall utnyttjas för introduktionen av nya deltagare.
12 nya deltagare inbjuds vid varje introduktionstillfälle vilket återkommer varje år. På så vis utökas antalet allmänläkare med kompetens att driva fortbildning lokalt med 12 personer per år.

Metoder

- Information i muntlig och skriftlig form, diskussioner i smågrupp, sammanfattningar i storgrupp,
- individuellt arbete samt feedback på detta i olika konstellationer.
- Rapportering från kursens aktiviteter läggs under utbildningen kontinuerligt in på hemsidan.

Utvärdering

Resultatet av utbildningen i relation till syften och mål kommer att bedömas och sammanfattas skriftligt och muntligt i en årlig rapport.

Deltagarantal

Max 12 personer vid varje introduktionstillfälle

Anmälan

Anmälan till utbildningen skall göras före 1 juni 2018 på blankett som finns på SFAMs hemsida.

Antagning

Antagning sker utifrån referenser och bakgrund enligt anmälningsformuläret. Antagning sker därefter i anmälningsturordning.

Planering av delmoment under perioden 2017-2018**2017**

Introduktionsseminarium grupp I 18-22 september (genomfört)

2018

Virtuella möten

Endagsseminarier

Introduktionsseminarium grupp II, september 2018

Fortsättning efter 2018**2019**

Virtuella möten

Endagsseminarier

Avslutningsseminarium grupp I/Introduktionsseminarium grupp III september 2019

Utvärdering december 2019

2020

Virtuella möten

Endagsseminarier

Avslutningsseminarium grupp II/Introduktionsseminarium grupp IV september 2020