# Rapport om Mitt-i-ST-värdering i allmänmedicin

**ST-läkare: NN**

Vårdcentral, ort: mindre stad

Datum för Mitt-i-ST: 24-09-05

Handledare:

Verksamhetschef:, sjuksköterska

Studierektor:

Kompetensvärderare: Margareta Troein

## Introduktion

Värderingen baseras på ditt insända material med portfölj, utbildningsplan, handledarutlåtande och två videofilmer (ej fullständiga, utan avslut och reflektioner) och journaler. På vårdcentralsdagen följde jag ditt arbete (tre konsultationer) och pratade med handledaren och chefen*.*

*Bakgrund. ST-läkarens arbetsmiljö.*

Du har gått läkarutbildning i (utland), legitimerades där och har sedan arbetat på X sedan februari 2021, först som vikarie och sedan som ST-läkare.

Vårdcentralen har 12.593 listade patienter och du har 300 av dem på din lista. På vårdcentralen finns 5 specialister, 1 hyrläkare 2dagar/vecka, 4 ST-läkare i allmänmedicin och en i psykiatri. Ni har 3 AT-läkare och 3 vikarierande leg läk. Ni tar emot studenter från X universitet.

Ni har organiserat arbetet i team med olika kompetenser och kan hjälpas åt angående patienter. Det är ett fint sätt att lära sig mycket av varandra!

Ni har läkarmöten fyra gånger per vecka på vårdcentralen och du deltar i aktiviteterna för ST-läkare.

Vårdcentralen ger intryck av att ha ett gott utbildningsklimat.

*Handledning*

Du har haft förmånen att ha samma handledare hela tiden sedan du kom till Vänhem, i 3,5 år. Det ger handledaren exceptionellt goda möjligheter att bygga en relation med förtroende och att följa din utveckling. Ni har handledning enligt rekommendationer och tar upp både patientfall och olika sjukdomar.

Handledaren har gjort sit-in med dig men du har inte följt hennes arbete. Jag rekommenderar att du gör sit-in med så många av kollegerna som möjligt under din återstående ST-tid. Du lär dig mycket på 30-45 min med din kollega, både sådant som du vill göra själv och sådant som du tycker är mindre bra.

*Värdering av ST-plan och utförande hittills.*

Din ST-plan i ST-forum är svår att läsa och uppdateringar förefaller inte registreras korrekt.

Du prioriterar ditt arbete på vårdcentralen, där du tycker att du får ut mest kunskap. En viktig faktor är säkert er goda stämning och organisation som ger möjlighet att fråga till råds och att bistå yngre kolleger med råd v b.

## Uppnådd kompetens och utvecklingsmöjligheter:

*Medicinsk kompetens*

I de konsultationer jag sett (fyra män, en kvinna: allergi, hypertoni, diabetes, depression, oklar bensmärta) är dina medicinska kunskaper adekvata. Din handledare anser att du har mycket goda kunskaper, i många fall motsvarande specialistkompetens. Du planerar ytterligare några randningar och kurser för att fylla på kunskapen, men poängterar att du lär dig mycket genom att arbeta på vårdcentralen och fråga / läsa på vid behov.

*Kommunikativ kompetens*

Du har ännu inte gått konsultationskurs och din grundutbildning gav dig begränsad träning. Kursen tar du under FSL i september.

I de fem konsultationer jag sett noterar jag ditt öppna och vänliga sätt med patienterna. Du kan utveckla din förmåga strukturera konsultationen i patientens del – läkarens del – gemensam del så att du alltid har all information innan du börjar prata om bedömning/fortsättning. Du kan öka användningen av gensvar (så besvärligt för dig; bra att du inte röker) och använda sammanfattningar för att kolla din uppfattning och för att byta ämne i samtalet.

*Ledarskapskompetens*

Du beskriver möjligheten att träna på ledarskap i teamarbetet, på SÄBO, som handledare för studenter och som ”frågedoktor” för yngre kolleger.

*Insikt i forskning och kvalitetsarbete*

Du har gjort en litteraturöversikt som vetenskapligt arbete i Riga och hoppas att den blir godkänd. Du har planerat kursen i höst. Ni har journal club på vårdcentralen.

Du planerar att göra ett kvalitetsarbete i höst.

Dina frågor

1. *Framtida karriär*Vi pratade en del om vårdcentralen som en arbetsplats där du kan vidga ditt kunnande när du träffar många patienter och det finns ett stödjande klimat.
2. *Hållbart arbetsliv*Tänk på att arbetet inte är allt – du ska ha ett liv utanför också! Sedan gäller det att vara rationell i sitt ”indirekta patientarbete”, dvs se till att bli av med avslutade ärenden, fundera över vad patienten kan klara själv etc. Välj arbetskamrater med omsorg, dvs försök att undvika att arbeta med energitjuvar och gnällmånsar.
3. *Hur mycket ska man utreda?*Svår balansgång. Alla besvär har inte en diagnos och ibland räcker det att konstatera att besvären inte är en farlig sjukdom och ge tröst/symtombehandling. Bra att prata med kolleger om svåra avvägningar, för då får du del av deras erfarenhetsbas också.

## Sammanfattning

*Starka sidor*

Du har goda kunskaper, du är angelägen om att göra ett gott jobb och att ta väl hand om din patient. Du är uppskattad på din arbetsplats.

*Utvecklingsbehov*

Du ska komplettera några kunskapsområden framöver. Du behöver arbeta med frågan om hur mycket du behöver göra, hur långt utredningen och behandlingen ska drivas och vad patienten kan ansvara för själv.

Det blev en par fel med vilket material jag fick. Sådant händer, men för en läkare är det väldigt viktigt att följa anvisningar noggrant, för patientens skull.
Du ska snart gå konsultationskursen och där får du hjälp att utveckla dina konsultationer så att både du och patienten blir tillfredsställda, trots sparad tid.

*Utvecklingsmöjligheter*

Du har en bra plan för resten av din ST.
Jag föreslår att du gör specialistexamen när du är klar. Den är en utvidgning av Mitt-i-ST och en fin markering av din nya kompetensnivå.

*Utvecklingshinder*

Jag ser inga hinder för dig.

*Fortsatt planering av ST*

Det är angeläget att du någon gång åker på kongress i allmänmedicin (nordisk eller svensk) och det kan kombineras med specialistexamen, som är rolig att göra.

Jag föreslår också att du blir medlem i SFAM (Svensk Förening för Allmänmedicin) och får del av diskussionen om vår specialitet. Första året som medlem kostar ingenting och du får den intressanta tidningen.

Du har utmärkta förutsättningar att bli en mycket bra specialist i allmänmedicin!

Lund 24-09-08

Margareta Troein, av SFAM utsedd kompetensvärderare