

# HEMATOLOGI

## Huvudsaklig handlägningsnivå

**A:** Självständigt kunna handlägga på vårdcentral/jourcentral.

Specialistremiss vid komplicerade fall.

**B:** Ha god kännedom och delvis handlägga. Specialistremiss kan övervägas.

**C:** Ha kännedom om och vid behov påbörja utredning/behandling.

Specialistremiss.

C-nivån lärs främst in på specialistklinik.

HC= Hälsocentral, IM= Internmedicinsk klinik, Hematologmottagning

Delmål	Handlägningsnivå	Klinik
<b>A1 Medarbetarskap och ledarskap</b>		
<b>A2 Etik Mångfald och Jämlikhet</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kunna möta patienter med annat kulturellt ursprung, etnisk bakgrund och annat språk i livsstilsrådgivning</li></ul>	A	HC
<b>A 3 vårdhygien och smittskydd</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Vårdhygien vid mottagningsarbete</li><li>- Kännedom om infektionskänslighet vid hematologisk sjukdom</li></ul>	A	HC
<b>A4 Systematisk kvalitets och patientsäkerhetsarbete</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kunna kritiskt granska den egna verksamheten och genomföra risk- och händelseanalys samt ansvara för förbättrande åtgärder.</li><li>- Behärska Synergi</li></ul>	A	HC
<b>A 5 Medicinsk vetenskap</b>		
<b>A6 Lagar och andra föreskrifter</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fritt vårdval</li><li>- Sekretess</li></ul>	A	HC
<b>B1 Kommunikation med patienter och närstående</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kunna förklara innebörden av lågmaligna hematologiska sjukdomstillstånd (t ex KLL, MGUS)</li></ul>	A	HC, IM

<b>B2 Sjukdomsförebyggande arbete</b> - Kunna informera om levnadsvanors betydelse för hälsa och sjukdom	A	HC
<b>B3 Läkemedel</b> - Kunskap om indikationer och val av beredningsform (po, eller injektion) vid järnbehandling samt B12 behandling - Kunskap om olika läkemedels påverkan på blodbilden	A	HC, IM
<b>B4 Försäkringsmedicin</b>		
<b>B5 Palliativ vård i livets slutskede</b> - Kunna möta, bedöma och handlägga vård i livets slutskede på primärvårdsnivå, smärtlindring, illamående, psykosocialt stöd till den sjuke och anhöriga	A	HC
<b>Diagnosgrupper, delmål C1-C5</b> <b>C1 Första bedömning av hälsoproblem</b> <b>C2 Medicinsk angelägenhetsgrad, prioritering</b> <b>C3 Kontinuitet</b> <b>C4 Självständigt kunna handlägga sjukdomstillstånd</b> <b>C5 Samverka med andra kliniker, vård utanför den egna vårdnivån</b>		
<i>Behärska att diagnostisera, behandla på primärvårdsnivå (C1,C2,C3,C4, C5)</i>		
Anemier, identifiera och utreda orsak (järnbristanemi, megaloblastanemi, sekundär anemi)	A	HC, IM
Förhöjd sänka, utreda	A	HC, IM
Lymfkörtelsvullnad, bedöma och utreda	A	HC,IM, ÖNH
Leukopeni/-cytos	A,B	HC, IM
Trombopeni/-cytos	A,B	HC, IM
Indikation för iv järn	A	HC, IM
<i>Behärska att initialt bedöma, avgöra medicinsk angelägenhetsgrad, på ett etiskt tillfredställande sätt prioritera mellan vårdsökande, remittera samt följa personer med sjukdomstillstånd som</i>		

<b>behöver vård utöver den egna enhetens resurser ( C1, C2, C5)</b>		
Polycytemi	<b>B</b>	HC, IM
Hemokromatos	<b>C</b>	HC, IM
Hemolytisk sjukdom	<b>C</b>	HC, IM
Hemoglobinopati	<b>C</b>	HC, IM
Blödningsbenägenhet	<b>C</b>	HC, IM
Trombosbenägenhet	<b>B</b>	HC, IM
Leukemi	<b>C</b>	HC, IM
Myelodysplastiskt syndrom	<b>C</b>	HC, IM
Lymfom	<b>C</b>	IM
Gammopati (MGUS, myelom)	<b>B</b>	HC, IM
<b>C6 Barn och ungdomar, BVC</b>		
<b>C7 MVC, Gyn</b> - Handläggning av anemi under graviditet	<b>A</b>	HC
<b>C8 Geriatrik, hemsjukvård, palliativ vård</b> - Bedöma Hb och sänka relaterat till ålder och njurfunktion – normalt eller sjukligt?	<b>A</b>	HC, IM
<b>C9 Hembesök</b>		
<b>C10 Medicinsk rehabilitering, arbetsrehabilitering</b>		
<b>C11 myndighetsuppdrag</b>		
<b>C12 Folkhälsoarbete</b>		
<b>C13 Psykiatri</b>		
<b>C 14 Lagar och föreskrifter</b>		

## Lärandemetoder

- ✚ Varierad öppenvårdsmottagning under handledning vid hälsocentral
- ✚ Sidotjänstgöring vid internmedicinsk klinik och/eller hematolog mottagning
- ✚ Följa typpatient från första bedömning genom inskrivning fram till utskrivning
- ✚ Delta vid specialistläkarmottagning
- ✚ Remissgenomgång, tillsammans med specialistläkare
- ✚ Kurs
- ✚ Handledarsamtal
- ✚ Gruppseminarier/grupphandledning
- ✚ Intern fortbildning/ föreläsning vid sidotjänstgöringsklinik
- ✚ Falldiskussion

*Tillägg för ST-läkare med glesbygdsmedicinsk inriktning:*

### Sidotjänstgöring inom verksamhetsområde:

- **Internmedicin**
- **Hematologi**

- 1) ST läkaren förberedar en utbildningsplan för sidotjänstgöring med huvudhandledare på HC [http://insidan.nll.se/documents/Interna/ns/intmedsy/L%20a4ns%20b6vergripande\\_ST\\_studierektor/Sidotj%20a4nstg%20b6ringskontrakt.docx](http://insidan.nll.se/documents/Interna/ns/intmedsy/L%20a4ns%20b6vergripande_ST_studierektor/Sidotj%20a4nstg%20b6ringskontrakt.docx)
- 2) ST läkare ska få namngiven handledare vid sidotjänstgöringsklinik senast 4 veckor innan tjänstgöringens start
- 3) Utbildningsplan ska förankras och stämmas av med ansvarig på sidotjänstgöringsklinik (handledare/verksamhetschef)
- 4) Avstämning med handledare på sidotjänstgöringskliniken efter hälften av randningstiden för att vid behov justera innehåll (ordna inläsning/teoretiska studier för det som man inte hunnit träffa/se eller diskutera under handledarsamtal

### Enheter för sidotjänstgöring inom barnsjukvård Norrbotten

Sjukhus	Enhet	Kontaktperson
Sunderby Sjukhus	Medicin/Rehabilitering, kompetenscentrum internmedicin/geriatrik, Hematologimottagning, medicinavdelning	?
Piteå Älvdals Sjukhus	Medicin och rehabiliteringskliniken, specialistmottagning, vårdavdelning	Catarina Lysell-Bergström
Gällivare sjukhus	Medicin/Rehabilitering, gemensam mottagning, vårdavdelning	
Kiruna Sjukhus	Medicin/Rehabilitering, medicinmottagning, medicinavdelning	
Kalix Sjukhus	Medicin och rehabiliteringskliniken, specialistmottagning, vårdavdelning	