

# Hud

Uppdaterad 190408

## 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, H=Hudklinik, R= Reumatologisk klinik, K=Kirurgisk klinik, I=Infektionsklinik, SÄBO= särskilt boende, Gyn=Gynekologisk klinik, IM= Internmedicin Lung= Lungmottagning

Delmål	Handlägningsnivå	Klinik
<b>A1 Medarbetarskap och ledarskap</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kunna leda och utveckla vårdteamet (undersköterska, sköterska och ev ljusterapi på HC)</li></ul>	A	HC
<b>A2 Etik Mångfald och Jämlikhet</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kunna möta patienter med annat kulturellt ursprung, etnisk bakgrund, annat språk, olika sexuell läggning</li></ul>	A	HC
<b>A 3 vårdhygien och smittskydd</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Vårdhygien i samband med undersökning och PAD-tagning</li><li>- Multiresistenta bakterier</li><li>- Kunna samverka med bla förskola/skola/vårdsnadshavare i samband med smittsamma sjukdomsutbrott</li><li>- Kunskap om smittsamma hudsjukdomar och STD</li></ul>	A	HC, H

<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>	<b>A</b>	HC
<b>A 5 Medicinsk vetenskap</b>	<b>B</b>	HC, H
<b>A6 Lagar och andra föreskrifter</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fritt vårdval</li> <li>- Sekretess</li> </ul>	<b>A</b>	HC,
<b>B1 Kommunikation med patienter och närstående</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kunna kommunicera kring frågor om sexualitet och samliv</li> <li>- Kunna kommunicera med neutrala uttryck, oberoende av sexuell läggning</li> <li>- Kunna kommunicera med stöd av tolk</li> </ul>	<b>A</b>	HC
<b>B2 Sjukdomsförebyggande arbete</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kunna samtala och vägleda kring levnadsvanors betydelse för hudsjukdom</li> <li>- Kunna vägleda patienter om skydd mot STD</li> </ul>	<b>A</b>	HC
<b>B3 Läkemedel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kunskap om adekvat användning av lokala steroider vid hudsjukdom</li> <li>- Kunskap om negativa läkemedelsreaktioner med hudsymtom</li> </ul>	<b>A</b>	HC, H
<b>B4 Försäkringsmedicin</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kunskap om sjukskrivning vid hudsjukdom</li> <li>- Kunskap om behov av avstängning från arbete vid smittsam hudsjukdom</li> </ul>	<b>A</b>	HC
<b>B5 Palliativ vård i livets slutskede</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kunskap om förebyggande samt behandling av trycksår</li> </ul>	<b>A</b>	HC, SÄBO

<p><b>Diagnosgrupper, delmål C1-C6</b></p> <p><b>C1 Första bedömning av hälsoproblem</b></p> <p><b>C2 Medicinsk angelägenhetsgrad, prioritering</b></p> <p><b>C3 Kontinuitet</b></p> <p><b>C4 Självständigt kunna handlägga sjukdomstillstånd</b></p> <p><b>C5 Samverkan med andra kliniker, vård utanför den egna vårdnivån</b></p>		
<p><b><i>Behärska att diagnostisera, behandla och följa barn och ungdomar på primärvårdsnivå (C1,C2,C3,C4,C6)</i></b></p>		
Atopiskt eksem	<b>A</b>	HC, H
Kontakteksem	<b>A</b>	HC, H
Seborroiskt eksem	<b>A</b>	HC, H
Handeksem	<b>A, B</b>	HC, H
Follikulit	<b>A</b>	HC
Hidroadenit	<b>A, B</b>	HC, H
Klåda	<b>A, B</b>	HC, H
Urticaria	<b>A, B</b>	HC, H
Scabies, löss	<b>A</b>	HC
Rosacea	<b>A, B</b>	HC, H
Acne	<b>A, B</b>	HC, H
Perioral dermatit, periorbital dermatit	<b>A, B</b>	HC, H
Pityriasis versicolor	<b>A</b>	HC
Pityriasis rosea	<b>A</b>	HC
Molluscum contagiosum	<b>A</b>	HC
Verruca vulgaris	<b>A</b>	HC
Impetigo	<b>A</b>	HC
Borrelia	<b>A</b>	HC
Svampinfektioner (tinea, candida, pityriasis)	<b>A</b>	HC
Nagelsjukdomar	<b>A, B</b>	HC, H
Håravfall	<b>A, B</b>	HC, H
Hårbottenförändringar	<b>A, B</b>	HC, H
Svettning, överdriven	<b>A, B</b>	HC, H
Naevus	<b>A, B</b>	HC, H, K
Granuloma annulare	<b>A, B</b>	HC, H
Keratosis palmoplantaris	<b>A, B</b>	HC, H
Psoriasis	<b>A, B</b>	HC, H, R

Lichen ruber planus	A, B	HC, H
Lichen sclerosus et atrophicus	A, B	HC, H, Gyn
Herpes Simplex	A, B	HC, H
Herpes Zoster	A, B	HC, ÖNH Ögon
Erytema multiforme	A, B	HC, H
Erysipelas	A, B	HC, IM
Aktinisk keratos	A, B	HC, H
Basaliom	A, B	HC, H, K, Ögon
STD	A, B	HC, H, Gyn, I
Bensår, venösa, arteriella	A, B	HC, H, K
<b><i>Behärska att initialt bedöma, avgöra medicinsk angelägenhetsgrad, på ett etiskt tillfredställande sätt prioritera mellan vårdsökande, remittera samt följa personer med sjukdomstillstånd som behöver vård utöver den egna enhetens resurser ( C1, C2, C5)</i></b>		
Pyoderma Gangraenosum	B, C	Hc, H
Pustulosis Palmoplantaris (PPP)	B, C	HC, H
Sclerodermi	B, C	HC, H
Erytema nodosum, sarkoidos	B, C	HC, H, Lung
Vaskulit	B, C	HC, H, R
Malignt melanom	B, C	HC, H, K
Skivepitelcancer	B, C	HC, H, K
Blåsdermatoser	B, C	HC, H
Hudsymtom som tecken på generaliserad sjukdom	B, C	HC, H, IM, R

<b>C6 Barn och ungdomar, BVC</b> - Se kunskapsområde Barn		
<b>C7 MVC, Gyn</b> - STD, se även kunskapsområde Gynekologi	<b>A, B</b>	HC, H
<b>C8 Geriatrik, hemsjukvård, palliativ vård</b> - Senil klåda - Maligna och premaligna hudförändringar - Bensår, trycksår	<b>A, B</b>	HC, H Kir
<b>C9 Hembesök</b> - Trycksår	<b>A</b>	HC
<b>C10 Medicinsk rehabilitering, arbetsrehabilitering</b>		
<b>C11 myndighetsuppdrag</b> - Avstängning enl smittskyddslagen vid hudsmitta - Smittskyddsanmälan, partnerspårning vid STD	<b>A</b>	HC
<b>C12 Folkhälsoarbete</b> - Kunna föreläsa för, informera patientföreningar/allmänheten om vanliga hudsjukdomar och STD	<b>A</b>	HC
<b>C13 Psykiatri</b> - Psykiska hälsans påverkan på hudsjukdom	<b>A</b>	HC
<b>C 14 Lagar och föreskrifter</b>		

<b>Praktiska färdigheter</b>		
<b>Diagnosgrupper och kompetensområden</b>	<b>Handläggningsnivå</b>	<b>Klinik</b>
Stansbiopsi med specifik frågeställning	<b>A</b>	HC
Kirurgisk exision av hudförändringar (naevi, lipom, atherom mm)	<b>A</b>	HC
Provtagning och odling av STD inkl herpes	<b>A</b>	HC
Dermatoskopi (om tillgängligt)	<b>A, B</b>	HC, H

## Förslag på lärandemetoder

✚ Varierad öppenvårdsmottagning under handledning vid hälsocentral

✚ Vid sidotjänstgöring vid hudklinik: Mottagning, dagjour, avdelningsarbete under handledning – där tonvikten tydligt ligger på mottagningsarbete och avdelningsarbete endast utgör en liten del

✚ Delta vid distanskonsultation på HC (när det finns)

✚ Bekanta dig med ljusterapin och deras arbetsplats

✚ Remissgenomgång tillsammans med specialistläkare

✚ Delta vid specialistläkarmottagning

✚ Kurs

✚ Handledarsamtal

✚ Gruppseminarier/grupphandledning

✚ Intern fortbildning/ föreläsning vid sidotjänstgöringsklinik

✚ Falldiskussion

### *Tillägg för ST-läkare med glesbygdsmedicinsk inriktning:*

- Kunna hantera och använda distansteknik.

## Sidotjänstgöring inom verksamhetsområde:

### - Hudklinik

#### Kunskaper/färdigheter innan sidotjänstgöring

- Ha kunskap om sjukdomspanoramat avseende hudsjukdomar i primärvården.
  - Ha uppnått delvis uppnådd enligt milestone Hud
- 1) Huvudhandledare i primärvården skall ha gjort kompetensbedömning avseende ovanstående innan sidotjänstgöringen.
  - 2) ST läkaren förberedar en utbildningsplan för sidotjänstgöring med huvudhandledare på HC <http://insidan.nll.se/Kunskap--utveckling/Utbildningar/ST-lakare/Bedomning-av-ST-lakares-kompetensutveckling/Utvardering-av-sidotjanstgoring/>
  - 3) ST läkare ska få namngiven handledare vid sidotjänstgöringsklinik senast 4 veckor innan tjänstgöringens start (om så inte är möjligt ska handledare utses senast vid tjänstgöringens start).
  - 4) Utbildningsplan ska förankras och stämmas av med ansvarig handledare på sidotjänstgöringsklinik i god tid innan tjänstgöringens start.
  - 5) ST-läkaren ansvarar för att en avstämning med handledare på sidotjänstgöringskliniken sker 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 hudsjukvård Norrbotten samt förslag inför planeringen av sidotjänstgöringen

Vanlig längd för sidotjänstgöringen är 2-3 månader, utbildningen är dock målstyrd och inte tidsstyrd. Då verksamheterna varierar på de fyra klinikerna följer upplägg för respektive ort.

Sjukhus	Enhet	Kontaktperson
Sunderby Sjukhus	Hudkliniken	Margit Skeppar, ÖL, Studierektor

#### Under placeringen

Det ska ifyllas intyg från handledaren på sidotjänstgöringskliniken och ST läkaren avseende placeringen.

<http://insidan.nll.se/Kunskap--utveckling/Utbildningar/ST-lakare/Bedomning-av-ST-lakares-kompetensutveckling/Utvardering-av-sidotjanstgoring/>