

# **Rutindokument för internmedicinsk sidotjänstgöring för ST-läkare in om allmänmedicin**

Sidotjänstgöring inom allmän intermedicin för blivande distriktsläkare erbjuds vid Sunderby sjukhus i form av 3 block på sammanlagt 12 veckor. Blocken kan antingen genomföras efter varandra eller delas upp, men varje block måste genomföras i sin helhet. Placeringarna är beräknade efter heltidsarbete.

Block A måste vara först och kan genomföras på andra sjukhus i länet. Block B och C kan genomföras i valfri ordning.

Arbetet börjar kl 08,00 alla dagar förutom på lungplaceringen då det börjar kl 07,30.

Placeringar på avdelningar, akuten samt till stor del på mottagning förutsätter aktivt arbete inkluderande in- och utskrivningar.

Under avdelningstjänstgöringarna förväntas av ST-läkaren att vara förberedd och har satt sig in i patienterna på avdelningen, aktivt deltagande i ronderna samt det övriga avdelningsarbetet.

Varje ST-läkare får en handledare för hela placeringen.

Medicinkliniken är en slutenvårdsspecialitet och huvudpunkten av arbetet ligger därför på inneliggande vård. Den polikliniska vården utgör en mindre del av arbetet, men det är oftast det som efterfrågas av ST läkare från primärvården. Intention är dock att ge en bred utbildning i AIM som också motsvarar målen i allmänmedicins målbeskrivning.

## **Block A – allmän internmedicin + akut internmedicin (4 veckor)**

Vecka 1: Avdelning 46 (kardiologisk vårdavdelning)

Vecka 2: Avdelning 61m (allmän intermedicinavdelning)

Vecka 3: Akuten/akutvårdsavdelning

Vecka 4: Akuten/akutvårdsavdelning

## **Block B – hjärta/lunga (4 veckor)**

Vecka 1: avdelning s 48 (kardiologens utredningsavdelning)

Vecka 2: Kardiologisk mottagning

Vecka 3: Lungavdelning 62l.

Vecka 4: Lungmedicinsk mottagning.

## **Block C – subspecialiserad internmedicin. (4 veckor)**

Vecka 1: Njurmottagning

Vecka 2: Gastromottagning

Vecka 3: Endokrinmottagning

Vecka 4: Endokrinmottning, hematologi dagvårdsmottagning eller annan valfri mottagning

Randande ST-läkare ska få en namngiven handledare utsedd i god tid innan placeringens början. Denna person är ansvarig för handledningen under hela placeringen. ST-läkaren ska i sin tur ta kontakt med denna person och boka tid för handledning. Vi rekommenderar 2 handledningstillfällen under block A och ett tillfälle under vardera block B och C.

Efter avslutad sidotjänstgöring ska ST-läkaren få en skriftlig bedömning med hjälp av dokumentet: Återkoppling till ST-läkare vid klinisk tjänstgöring . ST-läkaren ska i sin tur fylla i Återkoppling från ST-läkare vid klinisk tjänstgöring. (länk ST-portal). Det är ST-läkarens ansvar att efterfråga denna bedömning.

## Information om placeringen inom de olika delmomenten

### **Akut internmedicin**

Sker i första hand genom tjänstgöring på akuten, Akutvårdsavdelning 33 samt avdelning 61m.

(Metod för lärande: klinisk tjänstgöring.)

### **Kardiologi**

På avdelning 46 vårdas patienter med akut kranskärlssjukdom, svår hjärtsvikt samt arytmier.

Avdelning s48: planerad verksamhet för kranskärlsutredningar, klaffutredningar samt pacemakeroperationer. Ger möjlighet att koncentrerat träffa ett stort antal patienter inom dessa områden. Närvara vid koronarangiografi och vid intresse vid intresse även närvara vid pacemakeroperation.

På hjärtmottagning bokas egna patienter inom områdena förmaksflimmer, ischemisk hjärtsjukdom samt hjärtsvikt. Det finns en angiven kardiolog för handledning.

Under hela kardiologplaceringen bör man även närvara vid eko rond, thorax rond samt remiss rond (vg se välkomstdokument för detalj).

(Metoder för lärande: klinisk tjänstgöring)

Om särskilt intresse finns möjlighet att ha en kortare placering på klin fys samt AK-mottagningen. Vid klin-fysplaceringen får man delta vid arbetsprov, lungfunktionsundersökningar, ekokardiografier samt neurofysiologiska undersökningar.

På AK-mottagningen får man arbeta tillsammans med våra specialistsjuksköterskor i frågor rörande antikoagulantibehandling med både Waran och NOAC. Dessa placeringar får ST-läkaren ordna själv efter direktrakt med berörda enheter.

### **Endokrinologi**

På avdelning 61m vårdas patienter med diabetes och diabeteskomplikationer. Under mottagningsdagarna får ST-läkaren under handledning ha egen mottagning med inriktning på diabetes och thyroideasjukdomar samt närvara vid mer specialiserad endokrin mottagning tillsammans med endokrinolog. En gång per vecka delta i remissgenomgång med patientdiskussion. Finns även möjlighet att delta vid radiojodbehandlingar, fotrond samt regional endokrinrond 1 gång per månad.

(Metoder för lärande: klinisk tjänstgöring)

### **Hematologi**

Tillsammans med hematolog tjänstgöra på hematologisk dagvård/mottagning och få möjlighet att träffa patienter med ett brett spektra av både benigna och maligna blodsjukdomar. Under handledning handlägga remisspatienter med benigna hematologiska sjukdomar tex anemi och trombocytopeni. Det finns också möjlighet att delta på multidisciplinär konferens via länk 1 gång per vecka samt patologrond varannan vecka. Vi träffas också efter morgonmötet tisdagar och torsdagar för remissgenomgång och patientdiskussion.

(Metoder för lärande Klinisk tjänstgöring)

### **Nefrologi**

Tillsammans med nefrolog tjänstgöra på njurmottagning samt under handledning självständigt handlägga lämpliga njurpatienter. Under din placering ska du också få individuell information av PD-sköterska, HD-sköterska samt njursviktsköterska, dessa moment bokar du själv in med respektive sköterska. Det finns också möjlighet att delta på njursviktskoordinatormöte, transplantationsgenomgång, patientfallsdiskussioner, njurbiopsirond samt remissgenomgång.

(Metoder för lärande: Klinisk tjänstgöring )

### **Gastroenterologi**

Majoriteten av patienterna med magtarm- och leversjukdomar sköts i öppenvård på medicinmottagningen. Till detta kommer en omfattande endoskopiverksamhet som bedrivs på kirurgklinikens endoskopienhet. På avdelning 61m vårdas patienter med skov av inflammatorisk tarmsjukdom samt patienter med svår leversvikt. ST-läkaren får i första hand tillsammans med gastroenterolog tjänstgöra på gastromottagningen men kan också erbjudas att under handledning bedöma lämpliga remisspatienter. Hen ska även närvara på endoskopienheten och där delta vid både gastro- och coloskopiundersökningar. Huvudsyftet med placeringen är att få en uppfattning om vilka patienter som bör remitteras för gastroenterologisk bedömning, hur dessa handläggs samt när det föreligger indikation för endoskopisk undersökning.

(Metoder för lärande: Klinisk tjänstgöring)

### **Lungmedicin**

ST-läkaren kommer att tjänstgöra på lungavdelning 62L och träffa patienter med ett brett spektra av olika lungsjukdomar samt tjänstgöra på lungmottagning/dagvårdsavdelning tillsammans med lungspecialist.

ST-läkaren kommer att delta vid remissbedömningar, det finns möjlighet att ta med sig egna remisser med lungmedicinska problem. Det finns även möjlighet att träffa sjukgymnast som arbetar med lungmedicinska problem.

(Metoder för lärande: Klinisk tjänstgöring)

Tid och plats för de olika ronderna finns i välkomstdokumentet. (länk till insidan)