



# Information om sexårigt program fokus termin 11 och 12 samt BT

- Intro
- Termin 11:
  - Klinisk medicin 8
  - Läkarrollen i vård och samhälle
- Termin 12: Klinisk medicin 9
- Behörighetskrav
- Efter examen
- Tid för frågor

Programdirektor Marie Dahlin,

Projektleddare implementering av sexårigt program, Anna Kiessling

Samordnare för kliniska vetenskaper och tillämpning, Irene Sterpu

Tillträdande kursansvariga Therese Djärv (KM8), Caroline Wachtler (KM9)

Studievägledare Isabel Johnson och Liselott Lagerkrans, programhandläggare Carolina Carneck

Ange ditt fullständiga namn  
Chatten används för allmänna  
frågor, ställ dem till "Everyone"  
För personliga frågor hänvisas till  
studievägledare, mejla dem efter mötet

# Översiktsschema Termin 11 och 12

T 11

KM 8 – medicinsk  
handlingsförmåga 12 hp

LiVS\*  
3 hp

Valbara perioder  
7,5 + 7,5 hp

T 12

KM 9 – klinisk träning inför legitimation 30 hp

\* LiVS = Läkarrollen i vård och samhälle

# Klinisk Medicin 8-Medicinsk handlingsförmåga

Therese Djärv

Tilltänkt examinator KM8 Med Solna

Examinator KM1 Med Solna

Professor, Överläkare Internmedicin och Akutsjukvård

4 kursgivande institutioner  
25% av studenterna var

CLINTEC

Mini Ruiz



KISÖS

Kristian Ängeby



NVS- medverkande

Pontus Järfeldt,

Charlotte Leandersson

KIDS

Eli Westerlund



Inst för Medicin Solna

Therese Djärv



# KM8- korta fakta

- NY kurs
- Bygger delvis på kurser i tidigare program - SVK Akutsjukvård, primärvårdsdelen i HSM-kursen och Integrerad slutexamination
  - Hands-on kurs med workshops och simuleringar
  - Akutsjukvård som eget ämne
  - Gruppundervisning
- Integrerar primärvård och akutsjukvård
- Avslutas med integrerat OSCE och integrerad skriftlig tenta (SBA)
- Färdighetsexaminationer- saker man bara måste vara trygg i innan termin 12

Vad är huvudfokus på kursen?

# Oselekerade patienter i två miljöer

Primärvård och akutsjukvård- två generalist arenor

## Handlingsförmågan

*Skapa en handlingsplan så att den oselekerade patienten blir selekerad*

# Klinisk medicin 8

– Medicinsk *handlingsförmåga* –

AKUT

PRIMÄRVÅRD

Budskap:  
Du kan  
hantera det  
här.

TEAM

Redo för Termin 12 –

*Tillsammans!*

OSCE

# Exempelschema grupp 4a Solna

	Mån	Tis	Ons	Tors	Fre	Helg
v36	Upprop Introduktion & re-cap	TBL -IRAT -TRAT Clarifying lecture	Inläsning	Inläsning	TBL -applikationsfall  Open book	
V37	SIM + seminarie	VFU	Workshop +SIM	Workshop +SIM	A-HLR +SIM	VFU
V38		SIM +Workshop		Workshop +seminarie	VFU	
V39	PV intro	PV VFU	PV VFU	PV VFU	PV VFU	
V40	PV SIM	PV SEM	PV SEM	PV VFU		
V41	Färdighets- examination (FeX)	Ambulans				
v42	Muddiest point	Rest FeX			Skriftlig tenta	
v43			OSCE	LIVS	LIVS	



# Medicinsk handlingsförmåga + högre krav än innan?

ABCDE →

Bedömningsunderlag	
Manuell	A
ackstabilisering/ <u>immobilisering</u> /rörelsebegränsning	
Kontroll luftväg (biljud? föremål → <u>fej?</u> )	
Halsvenstas (vid trauma)	
<u>Trachealdeviation</u> (vid trauma)	
<u>Käkljft</u> / <u>law thrust</u>	
Näskantarell	
Svalgtub	
Sug	
Larmat annan	
Andningsfrekvens	
Syresättning	
Syrgas (ställningstagande ja/nej <u>inkl</u> dos och <u>adm.sätt</u> )	
Cyanos	B
Normalt andningsmönster /(A)symmetrisk andning	
Lungauskultation/Perkussion	
Undersökning av bröstorg (Stabilitet? Symmetri?)	
Mask och blåsa	
<u>INIV</u> <u>inkl</u> inställningar (tryck och syrgas)	
Puls/ hjärtfrekvens	
Blodtryck	
Hjärtrytm (3 <u>axl</u> EKG eller översiktlig EKG tolkning)	C
Perifert kall/varm	
Halsvenstas	
Hjärtauskultation	
Bukpalpation (vid trauma)	
Bäckenpalpation (vid trauma)	
Rörbenspalpation (vid trauma)	
Kontrollera/ordina Infart (er)	
Vätska/transfusion (sort och volym) <u>inkl</u> att avstå	
GCS (EVM)	D
Pupiller storlek ljusreaktion	
Nackstyvhets	
Grov kraft (och känsel) armar/ben	
Glukos (kontroll kapillärt eller via <u>blodgas</u> )	
Helkroppsundersökning <u>inkl</u> baksida kropp eller	E
Stockvändning (vid trauma)	
<u>Benödem</u> /bensvullnad	
Temperatur	
Uppvärmning/nedkyllning	
<u>Groypone</u> fraktur	
Blodgastolkning (identifierat <u>ev</u> <u>syabasrubbn</u> ing, elektrolyter, glukos, laktat)	
Avancerad <u>EKGtolkning</u> (rytm, <u>frekvens</u> , QRS, ST-sträcka)	
SBAR (till team/jour/ <u>axl</u> )	
I: Vem ringer	
IS; akut frågeställning	
IB; tidigare relevant sjukdom	
IB; aktuell anamnes/status	
IA; Bedömning <u>inkl</u> initial handläggning	
IR; tydlig frågeställning	
<u>Reevaluerat</u> kritiskt A-D	

# Medicinsk handlingsförmåga + högre krav än innan?

ABCDE → Handlingsförmågan bedöms och  
ABCDE är transportsträckan dit

Formativt- lär av förra gångens simulering

5-6 simuleringar

Godkäntkriterier	Bedömningsunderlag
<input type="checkbox"/> Implementerat återkoppling från föregående simulering Exempel:	<input type="checkbox"/> Manuell nackstabilisering/ <del>immobilisering</del> /rörelsebegränsning <input type="checkbox"/> Kontroll luftväg (biljud? föremål → tri?) <input type="checkbox"/> Halsvenstas (vid trauma) <input type="checkbox"/> <del>Tracheal</del> deviation (vid trauma) <input type="checkbox"/> Käkiyft /Jaw thrust <input type="checkbox"/> Näskantarell <input type="checkbox"/> Svalgtub <input type="checkbox"/> Sug <input type="checkbox"/> Larmat annan
<input type="checkbox"/> Arbetsdiagnos  <input type="checkbox"/> Differentialdiagnos(er) 1-2	<input type="checkbox"/> Andningsfrekvens <input type="checkbox"/> Syresättning <input type="checkbox"/> Syrgas (ställningstagande ja/nej <del>inkl</del> dos och adm.sätt) <input type="checkbox"/> Cyanos <input type="checkbox"/> Normalt andningsmönster /(A)symmetrisk andning <input type="checkbox"/> Lungauskultation/Perkussion <input type="checkbox"/> Undersökning av bröstorg (Stabilitet? Symmetri?) <input type="checkbox"/> Mask och blåsa <input type="checkbox"/> NIV <del>inkl</del> inställningar (tryck och syrgas)
Handlingsplan <input type="checkbox"/> Utredning  <input type="checkbox"/> Konsultation  <input type="checkbox"/> Vårdnivå  <input type="checkbox"/> Uppföljningspunkter kommande 12-24h	<input type="checkbox"/> Puls/ hjärtfrekvens <input type="checkbox"/> Blodtryck <input type="checkbox"/> Hjärtrytm (3 <del>avl</del> EKG eller översiktlig EKG tolkning) <input type="checkbox"/> Perifert kall/varm <input type="checkbox"/> Halsvenstas <input type="checkbox"/> Hjärtauskultation <input type="checkbox"/> Bukpalpation (vid trauma) <input type="checkbox"/> Bäckempalpation (vid trauma) <input type="checkbox"/> Rörbenspalpation (vid trauma) <input type="checkbox"/> Kontrollera/ordinera infart (er) <input type="checkbox"/> Vätska/transfusion (sort och volym) <del>inkl</del> att avstå <input type="checkbox"/> GCS (EVM)
<input type="checkbox"/> Identifierat viktig information att ge till patient  <input type="checkbox"/> Identifierat viktig information att ge till kollega/team	<input type="checkbox"/> Pupiller storlek ljusreaktion <input type="checkbox"/> Nackstyvhet <input type="checkbox"/> Grov kraft (och känsl) armar/ben <input type="checkbox"/> Glukos (kontroll kapillärt eller via blodgas) <input type="checkbox"/> Helkroppundersökning <del>inkl</del> baksida kropp eller <input type="checkbox"/> Stockvändning (vid trauma) <input type="checkbox"/> <del>Benödem</del> /bensvulnad <input type="checkbox"/> Temperatur <input type="checkbox"/> Uppvärmning/nedkylning <input type="checkbox"/> Grov/repetera fraktur
<input type="checkbox"/> Återkoppling från denna simulering	<input type="checkbox"/> Blodgastolkning (identifierat <del>ev</del> syrabasrubbnig, elektrolyter, glukos, laktat) <input type="checkbox"/> Avancerad EKGtolkning (cvm, faskus, QRS ST-sträcka) <input type="checkbox"/> SBAR (till team/jour/ävd) <input type="checkbox"/> I: Vem ringer <input type="checkbox"/> S; akut frågeställning <input type="checkbox"/> B; tidigare relevant sjukdom <input type="checkbox"/> A; aktuell anamnes/status <input type="checkbox"/> A; Bedömning <del>inkl</del> initial handläggning <input type="checkbox"/> R; tydlig frågeställning <input type="checkbox"/> Reevaluerat kritiskt A-D

# Till terminsstart

- Studentrepresentant (efterfrågat hos Läkarsek.)
  - Reella förkunskaper
  - Studiemiljö
- Vi delar ramschema när det finns
- Hör av er med frågor!



# Klinisk medicin 8

– Medicinsk *handlingsförmåga* –

AKUT

PRIMÄRVÅRD

Budskap:  
Du kan  
hantera det  
här.

TEAM

Redo för Termin 12 –  
*Tillsammans!*

OSCE

# Läkarrollen i vård och samhälle, 3 hp campusbaserad

- Att förstå läkarens roll i samhället, hur sjukvården organiseras och styrs, hur man kan påverka och bidra till en god och säker vård
- Teorikurs obligatoriska seminarier på plats
  - Examination (ingen stor tenta)
    - Muntlig presentation
    - Inlämningsuppgift

TERMIN 11	Klinisk medicin 8: Medicinsk handlingsförmåga	Läkarrollen i vård och samhälle	Valbar kurs 1	Valbar kurs 2
--------------	--	---------------------------------------	---------------	---------------

# Klinisk medicin 9: klinisk träning inför legitimation

## Info för studenter

**Kursansvarig:** Caroline Wachtler Specialist i allmänmedicin, docent



**Examinator:** Dorota Religa, Professor i geriatrik



**Kursgivande institution:** Institutionen för neurobiologi, vårdvetenskap och samhälle (NVS)

**Medverkande institutioner:** KI Med Solna, KI SÖS, KI DS, CNS, LIME, CLINTEC, IMM

# KM9 – Övergripande mål

- Det övergripande målet med kursen är att säkerställa att studenten **självständigt** ska kunna utreda, diagnostisera och behandla akuta, allvarliga och vanliga tillstånd samt bemöta patienter professionellt.
- Studenten ska kunna visa förmåga att **tillämpa** de basvetenskapliga och kliniska **kunskaper och kompetenser** som krävs av den legitimerade läkaren, inklusive att **samarbeta** effektivt i team, samt **kontinuerligt utveckla sin kompetens** för att säkerställa hög kvalitet och patientsäkerhet.
- Efter avslutat kurs ska studenten kunna uppvisa en **helhetssyn** på vården, etiskt ansvarstagande och förmåga att bidra till **förbättringsarbete** och evidensbaserat medicinskt arbete.



LÄRANDEMÅL	AKTIVITET/ARENA	EXAMINATION
<b>Kliniskt resonemang och medicinsk handlingsförmåga</b>	VFU Tillämpning och integreringseminarier	Examination i VFU Sit-in Obligatorisk deltagande och kollegial återkoppling
<b>Patientcentrering och kommunikation</b>	VFU Tillämpning och integreringseminarium	Examination i VFU Sit-in Obligatorisk deltagande och kollegial återkoppling
<b>Interprofessionellt samarbete och ledarskap</b>	VFU	Examination i VFU
<b>Pedagogisk kompetens och handledning</b>	Handledning av läkarstudent	Examination i VFU Kollegial återkoppling
<b>Förbättringsarbete och digital kompetens</b>	VFU/ projektarbete	Bedömning i VFU, muntlig presentation
<b>Professionell utveckling</b>	VFU/ handledning	Portfolioexamination
<b>Professionellt förhållningssätt och etik</b>	VFU Tillämpning och integreringseminarium	Bedömning i VFU, kollegialåterkoppling, seminarier

# Läraktiviter Moment 1: VFU (27hp)

- **Totalt 18 veckor VFU – målet är självständigt arbete!**
- Sammanhållen placeringar:
  - 4v geriatrik, 4v psyk, 5v akut, 5v allmänmedicin
  - Schemaläggning under kvällar, nätter och helger kan förekomma.
- Handledaremodellen:
  - Huvudhandledare under hela momentet
  - Namngiven handledare för varje placering
  - Individuell planering med huvudhandledaren – baserad på portfolioexam, mentorsprogrammet och KM8
  - Avstämningar emellan placeringar med student, huvudhandledare och placeringshandledare – revidering av den individuella planeringen

# Examination Moment 1: VFU (27hp)

- **Obligatoriskt deltagande**
- Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)
- Peer-assisted learning (PAL – handledning av student från tidigare termin )
  
- **Obligatoriska formativa bedömningar enligt kriterier**
- Löpande bedömning i VFU
- Kollegial återkoppling
  
- **Examination**
- Examination i VFU – summativ bedömning utifrån formativa underlag från multipla formativa bedömningar i VFU med stöd av bedömningsinstrument
- 4 Sit-in, en per placering

# Läraktiviter & Examination Moment 2: Förbättringsarbete (1 hp)

- **2 delar:**

1. Under första VFU:

*sätter sig in och medverka i pågående förbättringsarbete – dokumenteras e-portfolio*

**Godkännas** av huvudhandledare

- 2. Grupparbete:

*Identifiera förbättringsområde under VFU*

*Planera förbättringsprojekt*

*Presentera grupparbetet i mindre seminariegrupper*

**Examineras** av seminarieledaren

# Läraktiviteter & Examination Moment 3:

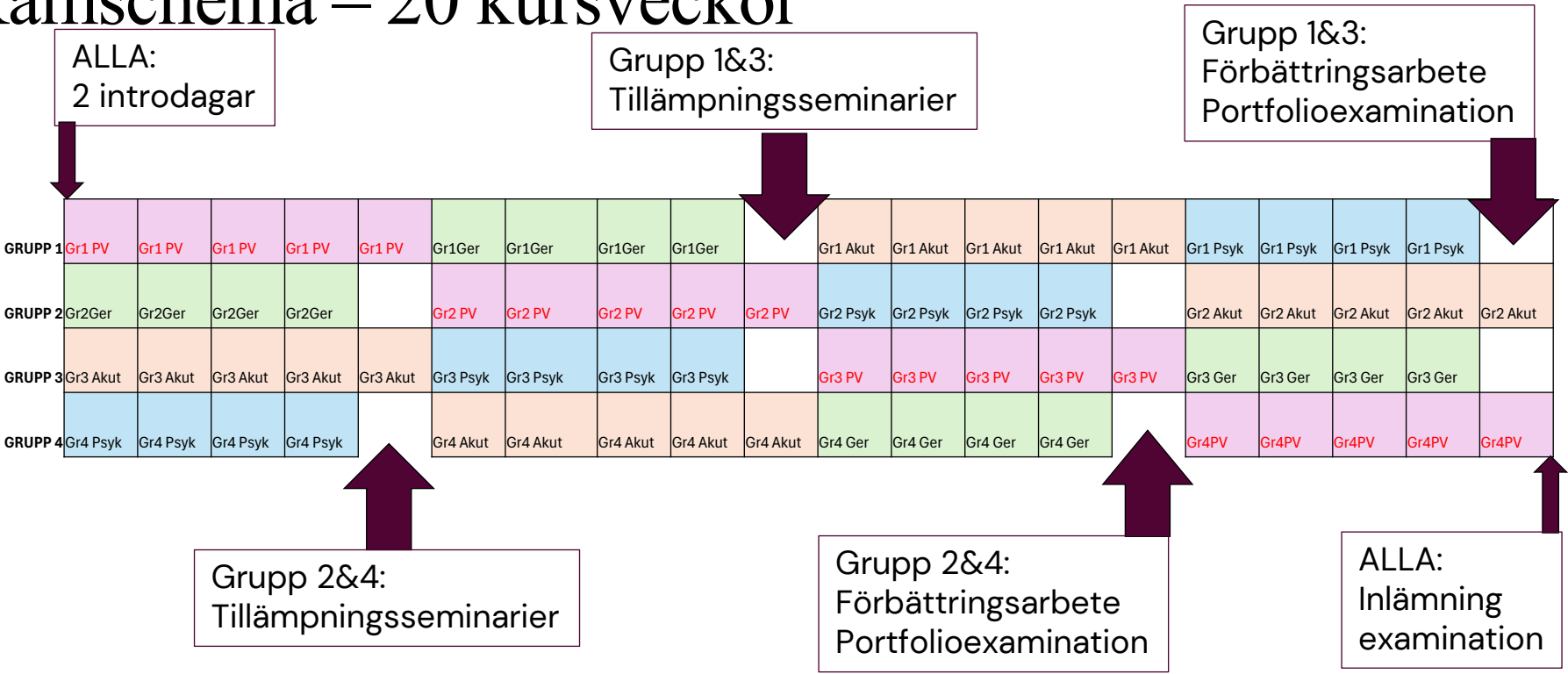
## Tillämpning och integrering (1,5 Hp)

- **Kollegiala studiegrupper (ca en halvdag per VFU vecka)**
- Integrering och tillämpning av basvetenskapliga och kliniska kunskaper på vanligt förekommande fall, interprofessionellt samarbete och hållbart yrkesliv. (alla arenor)
- Bedömning och beslut om indikation för psykiatrisk tvångsvård (Pysk)
- Äldre som särskilt utsatt grupp för våld i nära relationer (Ger)
  
- **Gemensamma seminarier**
- Patientsäkerhet
- Patientcentrerat arbetssätt för delaktighet i beslut
- Läkemedelsinteraktioner och biverkningsrapportering
- Sjukintyg
- Prioriteringar vid medicinska beslut
- Handledning och återkoppling
  
- **Portfolioexamination**

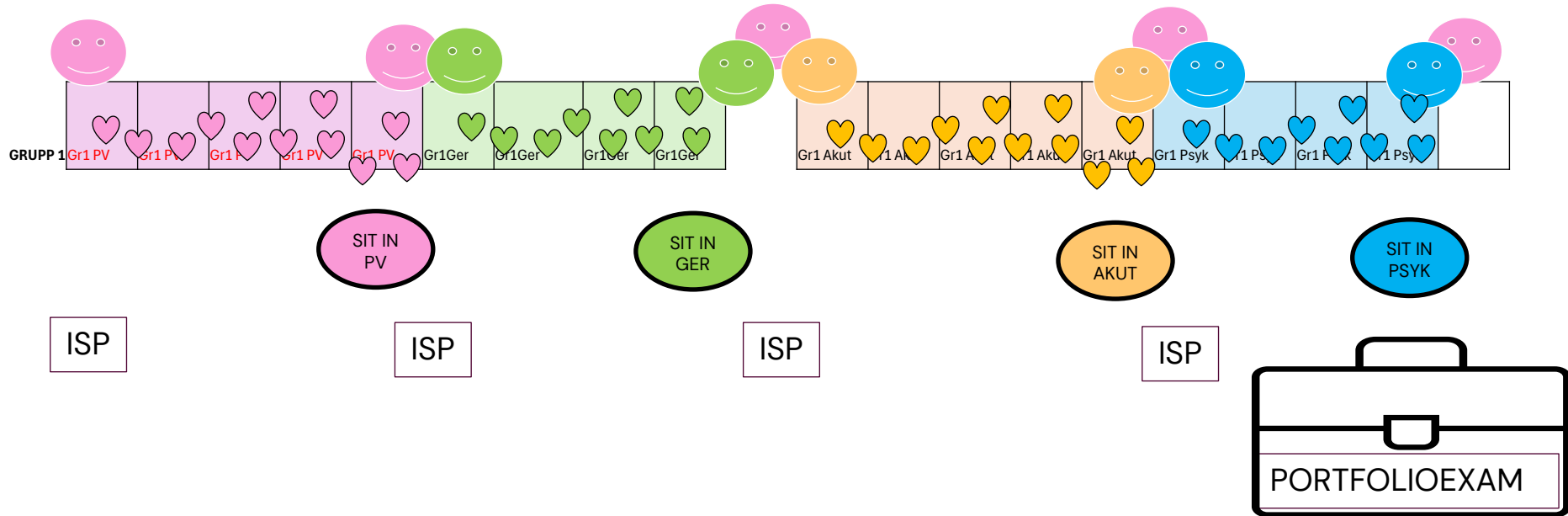
# Läraktiviter & Examination Moment 4: Professionellt förhållningssätt, ansvar och lärande

- Mentorsprogrammet
- Reflektionsuppgift

# Ramschema – 20 kursveckor



# Handledning, bedömning och examination i VFU



# Behörighetskrav

# Behörighetskrav T11

TERMIN 11	Klinisk medicin 8: Medicinsk handlingsförmåga	Lakarrollen vård och samhälle	Valbar kurs 1	Valbar kurs 2
--------------	--	-------------------------------------	---------------	---------------

TERMIN 11	Klinisk medicin 8: Medicinsk handlingsförmåga	Lakarrollen vård och samhälle
--------------	--	-------------------------------------

Valbar kurs 1	Valbar kurs 2
---------------	---------------

**Termin 1–9**

**+**

**ett VFU-moment från t10  
(antingen KM5 eller KM6)**

**Hela T1–T10<sup>(KM5,6,7)</sup>**

# Behörighetskrav T12 – KM9

TERMIN 12	Klinisk medicin 9: Klinisk träning inför legitimation
--------------	--

TERMINÖVERSIKT sexåriga läkarprogrammet vid Karolinska Institutet			
TERMIN 1	Basvetenskap 1: Grundläggande basvetenskap, läkaryrket och lärande		Basvetenskap 2: Cellbiologi, matsmältning och ämnesomsättning
TERMIN 2	Basvetenskap 3: Anatomi, histologi och basal klinisk konsultation och undersökning		Basvetenskap 4: Neurovetenskap, neurofarmakologi och endokrinologi
TERMIN 3	Basvetenskap 5: Funktion och dysfunktion		
TERMIN 4	Basvetenskap 6: Mikrobiologi och infektionssimmunologi	Medicinsk diagnostik med basvetenskaplig integrering	
TERMIN 5	Klinisk medicin 1: Invärtesmedicinsk inriktning		
TERMIN 6	Klinisk medicin 2: Invärtesmedicinsk fördjupning och breddning		Medicinsk vetenskaplig teori och metod
TERMIN 7	Klinisk medicin 3: Kirurgisk inriktning		
TERMIN 8	Examensarbete i medicin		
TERMIN 9	Klinisk medicin 4: Neuro, sinnen och psyke		
TERMIN 10	Klinisk medicin 5: Barn- och ungdomsmedicin	Klinisk medicin 6: Gynekologi och obstetrik	Klinisk medicin 7: Cancer och palliativ medicin
TERMIN 11	Klinisk medicin 8: Akuta tillstånd och medicinsk handlingsförmåga	Läkarrollen i vård och samhälle	Valbar kurs 1 Valbar kurs 2

## T1-T10 + KM8 och LiVS

- De som gör utbyte på T11 höst har bara ett examinationstillfälle för KM8
    - skriftlig examination och OSCE
- (LiVS *restobligatorier* och *restexaminationer* kan göras på distans)

# Efter examen

- lite info om legitimation och BT

# Vad händer efter examensdagen på läkarprogrammet?

När du är klar med allt på utbildningen

- (ev rättning av examination, två veckor )
- Ladokreg, en vecka
- Ansök om examen
  - Två veckors handläggningstid

Du kan anställas som icke-legitimerad vik. ul under tiden

# Anställningsformer efter legitimation

- vikariat som leg läk
- fristående BT
- ST med integrerad BT

BT krävs för alla läkarspecialiteter  
(om man inte gjort AT)

Fristående BT

→ tidsbegränsad anställning, ca 1 år

Integrerad BT

→ är en del av en ST i någon  
specialitet

→ ST är en tillsvidareanställning

# Kommer det att finnas BT när ni tar examen?

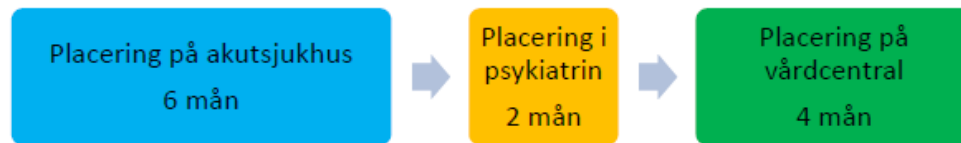
- Regionerna har i uppdrag att inrätta utbildningstjänster
- Regionerna
  - är inte skyldiga att tillse att alla utexaminerade får BT direkt
  - tillsätter utbildningstjänster för sin kompetensförsörjning
- Region Stockholm har en plan (liksom andra regioner)
- BT finns idag för de som har legitimation från EU/EES
- Utökning fr o m 2027 när den svenska legitimationsgrundande utbildningen examinerar första gången
- BT-tjänster kommer att lysas ut i hela landet
  - Omfattning ej fastställd men planering pågår
  - Diskussion pågår om gemensamma utlysningsperioder

# Förslag plan för BT Region Stockholm

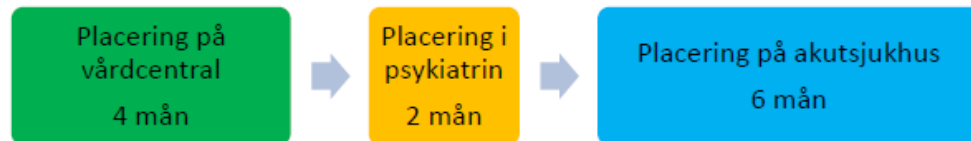
## Ca 100 fristående BT fr o m 2027, därefter ökande

- **Hösten 2027 – tre möjliga scenarier**
  - Två akutsjukhus och SLSO anställer BT-läkare
  - De fyra största akutsjukhusen och SLSO anställer BT-läkare
  - Samtliga akutsjukhus utom S:t Eriks sjukhus anställer BT-läkare

Figur 1. Huvudförslag upplägg fristående BT



Figur 2. Förslag möjligt upplägg fristående BT med anställning hos SLSO



# Resurser och information

- <https://legitimation.socialstyrelsen.se/legitimation/>
- <https://legitimation.socialstyrelsen.se/bastjanstgoring-bt/>
- <https://slf.se/rad-och-stod/utbildning/bastjanstgoring-bt/>

