

Gäller för: Ortopedi

Innehållsansvar: Ada Holm-Adielsson, (adaho1), Överläkare

Granskad av: Sinan Abdulla, (senab1), Enhetschef

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-06

Giltig till: 2026-12-06

Remissmottagning under handledning

Revidering i denna version

Giltighetstiden förlängd.

Bakgrund

ST-läkare har historiskt bedömt nybesök själva utan någon formell handledning. Detta har bidragit till osäkerhet vid bedömning och behandling vilket genererat onödiga återbesök och förlängd väntan för patienterna.

Syfte

Handledda remissmottagningar för ST-läkare införs i syfte att öka kvaliteten på specialistutbildningen. Patienterna kan på så vis sambedömas direkt med specialist på mottagningen vilket även leder till minskat antal onödiga återbesök till specifika team. Remissmottagningar ger också möjlighet att öka antalet nybesök med förbättrad tillgänglighet som resultat.

Vilka berörs

Ortopedkliniken

Upplägg

- Handledaren utgörs av en specialist knuten till ett specifikt team. Handledarens mottagning består endast av ett reducerat antal återbesök (var god se tabellen nedan) för att frigöra tid för handledning. 1-2 ST-läkare är knutna till handledaren vid varje mottagningstillfälle. ST-läkarens mottagning består av nybesök som är teamspecifika.

	Tid per patient/ antal nybesök	Antal återbesök för handledare (å 20 min)
1 ST-läkare < 2års erfarenhet	30 min / 7 st	6 st
2 ST-läkare < 2års erfarenhet	30 min / 7 st	4 st
1 ST-läkare > 2års erfarenhet	30 min / 7 st	7 st
2 ST-läkare > 2års erfarenhet	30 min / 7 st	5 st

- ST-läkaren går igenom dagens fall översiktligt 20 min innan mottagningen börjar (klockan 08.10 respektive klockan 12.40). Detta för att förbereda sig inför besöken, om det t.ex. är något särskilt man ska tänka på samt gå igenom eventuell föregående röntgenutredning av värde. Frågor som uppstår kan noteras och lyftas under handledningstiden.
- ST-läkaren ska själv undersöka patienten och göra en sammanvägd bedömning av anamnes, undersökningsfynd och eventuell tillgänglig röntgenutredning och förväntas läsa på kort om arbetsdiagnosen. ST-läkaren väntas därefter presentera fallet för handledaren enligt SBAR och lägga fram förslag på vidare handläggning så som eventuell vidare utredning eller behandling. Om behov finns görs sambedömning av patienten tillsammans med handledare.
- Om besöket resulterat i beslut om operation ska ST-läkaren redogöra för sina överväganden beträffande operationsindikation och vilken information om ingreppet som patienten meddelats. Patienten sätts upp på handledarens operationslista i de fall då ST-läkaren saknar kompetens att utföra ingreppet självständigt.
- Efter mottagningens slut görs en kort debriefing (ca 10 min) enligt mallen nedan:
 - ST-läkaren berättar vad som gått bra/mindre bra under dagen och ger förslag på förbättringar och saker att ta med sig i framtiden.
 - Handledaren ger så konkret feedback som möjligt, går igenom vad som gått bra/mindre bra samt ger förslag på hur ST-läkaren kan förbättra sig.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ortopedi

Innehållsansvar: Ada Holm-Adielsson, (adaho1), Överläkare

Granskad av: Sinan Abdulla, (senab1), Enhetschef

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10097-1520354460-70

Version: 6.0

Giltig från: 2024-12-06

Giltig till: 2026-12-06