

Västra Götalandsregionen

Förvaltning: Regionhälsan

Datum: 2024-11-07

Halvårsavstämning sidotjänst internmedicin för ST-AM

Primärvårdens utbildningsenhet Gbg och Södra Bohuslän och medicinklinikerna

Tid: 13.30-15.00

Plats: Primärvårdens utbildningsenhet, Guldhedsgatan 5A

Deltagare

Erik Åberg, studierektor ST Primärvård Göteborg

Henrik Nyström, studierektor ST Primärvård Södra Bohuslän

Camilla Holm, utbildningskoordinator ST Primärvård Göteborg

Gabriella de la Motte, studierektor Östra (via teams)

Dimitra Kourouklidou, studierektor Sahlgrenska

Sverker Domar, studierektor Mölndal

Johan Nordvall, studierektor Kungälv

1. Återkoppling från förra mötet, dvs maj 2024

Länk till ST-forum/klinikinfo bifogas numera utskick med besked om plats.

Från PUE finns önskemål om överrapportering av kompetens mellan handledare medicinklinik och handledare vårdcentral under placering – Svårt att genomföra rent praktiskt? Ibland får ST namngiven HL på SU/S först när placeringen redan är igång. Vi får fundera vidare.

2. Incheckning – nuläget på klinikerna

Studierektorerna på klinikerna rapporterar och vi tittar på utvärderingarna från ST-läkarna samtidigt.

SU/M:

- Det har flutit på bra. Inget trassel med ST som har behövt skickas tillbaka.
- Organisatorisk förändring: Internmedicin och geriatrik ska slås ihop, viss oro från geriatrik. Diskussion om att lägga ner akuten har pausats.

SU/S:

- Ansträngt på akuten med för lite personal framför allt på helger.
- ST-läkare har mer positiv inställning till akuten än tidigare, inte så rädda osv.
- Många ST hösten 2024, de som Dimitra har träffat har varit bra.
- Mobila teamet är mycket uppskattat av ST. Medicinmottagning kan komma att tas bort från randning.

Kungälv:

- Nuvarande ST fungerar bra med ett undantag där det nog handlar mer om bristande systemkunskaper än brist på medicinska kunskaper.
- Färre kvarvårdade än tidigare (dvs färdigbehandlade på akuten som inte får plats på avdelning).

SU/Ö:

- Fungerar bra överlag. Dock har man avslutat en BT-placering i förtid.
- Många randare (inte bara ST-AM) och handledningstungt under hösten.
- Start av ny subakut mottagning för ca 3 veckor sedan. Svårt att utvärdera i nuläget.

Erik: Viktigt för ST-AM att få vara på mottagning och träffa patienter med kroniska sjukdomar och diskutera med mottagningsläkare.

Diskussion om hemvänderveckor och att kontinuitet är viktig för allmänmedicin. Olika kulturer mellan Gbg och Sa B.

3. Platsutbud på klinikerna 2025/2026 + extra medel till BT och ST?

Klinikerna har inte hört något om extra medel för att ta emot fler BT/ST våren 2025. SU/S går tillbaka till 9 ST VT 2025.

Svårt att veta hur platsutbudet blir 2026 då mycket är på gång på klinikerna. PUE behöver informationen ca jan/feb 2025 och det är ok att klinikerna får frågan då.

ST som behöver komma tillbaka och komplettera

Välfungerande ST kan ofta klämmas in utöver ordinarie platser.

Resurskrävande ST behöver få en ordinarie plats i schemat. SR för ST-A samråder med SR på klinik om lämpligt upplägg. Förslagsvis informeras Camilla om ev kompletteringar innan schemaläggning mars 2025.

4. BT – vad tycker klinikerna?

Hur gör vi så att det blir bra för ST2021 som har medicinplacering under både BT och ST?

Svårplanerat då ST2021 börjar pö om pö. Svårt veta behovet av antal BT akutplaceringar.

Viktigt att de som inte gjort AT får god baskompetens för att få ut bra läkare i vården. Förslagsvis tonvikt på akutplacering/avd under BT, mer specialistmottagning under ST.

5. Övriga punkter

Johan tar en paus från SR-uppdraget from mars 2025, en vikarie ska utses.

Det bestäms att utvärderingar skickas till klinikerna inför nästa avstämningsmöte (Camilla gör det).

6. ST i behov av extra stöd – övrapportering

Bara ett fåtal ST som är i behov av extra stöd den här gången. Klinikerna får info och ytterligare kontakt tas mellan SR-AM och SR-medicin i ett fall.

Nästkommade möten

Förslagsvis 2025-05-XX