

Primärvårdens utbildningsenhet
2026-04-22

Checklista Allmänmedicin För BT integrerad i ST allmänmedicin (ST2021)

Namn BT-läkare: _____

Denna checklista används som ett stöd för ST-läkare i allmänmedicin och deras huvudansvarig handledare. Checklistan kan vara till stöd under hela ST men främst för att få en bra start under BT-delen.

- Vid start av vikariat inför BT/ST för att tidigt komma i gång med kartläggning och individuellt anpassad handledning/utbildning.
- För att möjliggöra tillgodoräkning av tjänstgöringstid innan ST-kontrakt kan skrivas.
- Som underlag för planering av introduktion och utbildningsaktiviteter.
- För planering av medsittningar/bedömningar.
- Stöd för Individuell Utbildningsplan (IUP) för BT-delen av ST.
- Som underlag för huvudansvarig handledare att skriva intyg: slutbedömning av vårdcentralperioden samt Socialstyrelsens intyg om uppnådda BT-delmål inför extern bedömning och ansökan om BT-intyg.

BT-delmål

Alla delmål ska tas upp under varje placering

Delmål bastjänstgöring	
BT1 - Akut, icke akut sjukdom	BT10 - Leda och samarbeta
BT2 - Psyk sjukdom, psyk ohälsa	BT11 - Presentera, förklara och instruera
BT3 - Lagar och förordningar	BT12 - Barn och ungdomar
BT4 - Sjukvårdens organisation	BT13 - Vårdhygien och smittskydd
BT5 - Vårdokumentation	BT14 - Hälsöfrämjande insatser
BT6 - Kvalitetsarbete	BT15 - Läkemedelsbehandling
BT7 - Vetenskap	BT16 - Försäkringsmedicinska intyg
BT8 - Etik	BT17 - Palliativ vård
BT9 - Bemötande	BT18 - Dödsbevis och dödsorsaksintyg

Handledning

Förutom tillgång till kliniska instruktioner i dagligt arbete schemaläggs handledning med huvudansvarig handledare. Tidsbehov vanligen 1,5 - 2 timmar per vecka under de första månaderna, individuell anpassning behöver göras över tid och i samråd. Tid för bedömningar/medsittningar tillkommer.

BT/ST dokumenterar handledningen och kopplar till delmål när det är relevant.

Första handledningstillfällena

- Samtal och kartläggning av bakgrund och tidigare erfarenhet inom sjukvården, tidigare erfarenhet av svensk primärvård?
- Gå igenom erfarenhet av kliniskt arbete - olika sjukdomar/patientgrupper och identifiera eventuella kunskapsluckor.
 - Områden som BT-läkaren kan sakna klinisk erfarenhet av är exempelvis barn, gyn, psyk, ortopedi, ögon, ÖNH, hud.
- Gå igenom vanliga praktiska moment och identifiera eventuella kunskapsluckor.
 - Se moment under lärandeaktiviteter längre ner i detta dokument samt gör Först-i-ST enligt rutin inklusive [Bedömningsmall, Först-i-ST, Självvärdering, ST i allmänmedicin.pdf \(vgregion.se\)](#)
- Läs tillsammans igenom BT-målbeskrivningen.
- BT-läkaren öppnar och skriver en individuell utbildningsplan, IUP, för BT-delmålen i ST-planering under de första månaderna efter ST-kontrakt. Huvudansvarig handledaren stöttar.
- PLUS-kurser – gå igenom schemat för olika teman och planera att ta upp dessa ämnen i handledningen för att få klinisk förankring.
- Gå igenom "Regnbågshäftet": [Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård 2023 \(folkhälsomyndigheten.se\)](#)
 - säkerställ kunskap om förkortningarna i tabellen på sidan 2 och tecken på allvarlig infektion hos vuxna/barn.

Samtalsämnen att diskutera vid handledning

- Kommunikation med patienter, anhöriga och medarbetare, att lämna svåra besked, tolksamtal. **BT9, BT10, BT11**
- Dokumentation, journalföring, diktering, diagnos, åtgärd, remittering. **BT5**
- Primärvårdsrelevanta stöd och riktlinjer – Äldrekompassen, SVF, PSVF, RMR, STRAMA, REKlistan, Janusinfo, Kloka listan. **BT1, BT2, BT7, BT15**

- Vård av äldre - multisjuklighet, multifarmaci, etiska överväganden, läkemedelsgenomgång, demensutredning, MMSE, dosdispenserade läkemedel, samarbete med HSV/kommunal sjukvård. **BT8, BT11, BT15, BT17**
- Palliativ vård - att identifiera och initiera, palliativa ordinationer, remiss palliativt team/HSV/SÄBO, brytpunktssamtal. **BT17, BT10**
- Att konstatera dödsfall utanför sjukhus – rutiner, läkarens ansvar och roll, ICD/Pacemaker, utfärda dödsbevis och dödsorsaksintyg. **BT3, BT18**
- Sjukdomsförebyggande arbete – primär/sekundärprevention. Teamarbete! FYSS/FAR? Arbete/samarbete preventiv hälsovård – inklusive BHV och MHV. **BT14, BT12**
- Feedback från teamet - läkare, sjuksköterskor, undersköterskor, medicinska sekreterare, övrig personal. **BT9, BT10**
- Egna styrkor och utvecklingsområden som läkare. Kännedom om egna reaktioner, attityder, fördomar mm. **BT9, BT10**
- Mångfald och jämlikhet. **BT9**
- Medarbetarskap och ledarskap. **BT9, BT10**
- Etiska överväganden, svåra situationer, orosanmälan barn. **BT8, BT12**
- Vetenskapligt förhållningssätt. **BT7**
- Kvalitets- och patientsäkerhetsarbete på vårdcentralen. **BT6**

Bedömningar av kompetens/progression under BT

Medsittningar med huvudansvarig handledare/andra kollegor rekommenderas dagligen vid start, senare varje vecka och minst en gång per månad under hela BT-perioden för att bedöma progression.

Alla medsittningar behöver inte dokumenteras med bedömningsmall, men det kan underlätta för medsittande kollega att använda mall som grund för att ge feedback. Först-I-ST är ett strukturerat sätt att starta upp BT/ST och ska göras tidigt.

Minimum 3 bedömningar (2 Mini-CEX + 1 konsultationsmall) ska uppvisas vid extern bedömning med en spridning över tid, rekommendationen är många fler enligt ovan. Läs mer på vår hemsida: [Handledning och kompetensvärdering - Primärvårdens utbildningsenhet \(vgregion.se\)](https://vgregion.se/handledning-och-kompetensvärdering-primarvardens-utbildningsenhet)

Introduktion de första månaderna. Planera deltagande i:

- Mottagning distriktssköterska – eventuellt sätta KAD, delta vid såromläggning mm. **BT1, BT10**
- Mottagning diabetessköterska. **BT1, BT10**
- Mottagning astma/KOL-sköterska. **BT1, BT10**
- Lab på vårdcentralen – utbud analyser, provtagning blodprover/odlingar, NPH/svalg/strepA, virusblåsor. Eventuellt utföra provtagning. **BT1, BT10**

Planera inblick i teamarbete:

- Rehabmottagning – fysioterapeut, arbetsterapeut. **BT1, BT10**
- Rehabkoordinator. **BT1, BT2, BT10**
- Mottagning psykisk hälsa. **BT2, BT10**
- BVC - läkare/sjuksköterska. **BT12, BT14**
- Kommunal hemsjukvård – SÄBO, hembesök, eventuellt andra boenden. **BT1, BT2, BT4, BT8, BT9, BT10, BT17, BT18**

Planera (om möjligt) inblick i:

- Mödrahälsovård MHV, ungdomsmottagning UM, skolhälsovård. **BT1, BT4, BT12**
- Jourcentral – gå bredvid. **BT1, BT2, m.fl.**
- Digital mottagning - chat eller online - auskultera. Under BT gäller klinisk träning genom fysiska patientbesök.

Lärandemål och kliniska aktiviteter att träna under BT

- Konsultation/kommunikation patientcentrerad. **BT9**
 - Lästips: [Patientcentrerad konsultation \(internetmedicin.se\)](http://internetmedicin.se)
- Anamnes & status. **BT1, BT2, BT7, BT8, BT9, BT12, BT13**
 - Relevant medicinsk och social anamnes. Utesluta eller påvisa "röda flaggor" beroende av sökorsak. Undersökningsteknik och praktiska färdigheter, riktat relevant status och bedömning av undersökningsfynd.
- Klinisk bedömning. **BT1, BT2, BT7, BT9, BT11, BT12, BT14, BT15, BT16**
 - Sammanväga anamnes och status, prioritera arbetsdiagnos bland relevanta differentialdiagnoser, upprätta initial utredningsplan och formulera initial åtgärdsplan och genomföra behandling. Identifiera behov av och initiera preventiva åtgärder.
- Leda det multiprofessionella arbetet kring enskild patient. **BT10**
- Dokumentation. Samarbete. **BT3, BT4, BT5, BT8, BT9, BT10, BT11, BT14**

- med patienter och deras närstående, kollegor, medarbetare, team. Samverka med andra aktörer kring en enskild patient såsom Försäkringskassan, socialtjänst, kommunen, skolan.

Praktiska färdigheter och undersökningsteknik

Moment att känna till och träna på under BT och ST. Alla moment behöver inte kunna hanteras självständigt under BT.

<input type="checkbox"/>	Kardiovaskulärt. Auskultera hjärta o lungor, mäta blodtryck, perifera pulsar inklusive ankeltrycksmätning, POX-mätare, EKG-tolkning
<input type="checkbox"/>	Ögon. Evertera ögonlock, använda oftalmoskop, ögonmikroskop.
<input type="checkbox"/>	ÖNH. Otoskopi, Siegling, använda öronmikroskop, kännedom om tympanometri, audiogram, stämgafl-tester
<input type="checkbox"/>	GI. Undersöka buk, per rectum inklusive prostatapalpation
<input type="checkbox"/>	Prokto- och rektoskopi
<input type="checkbox"/>	Gynekologisk undersökning
<input type="checkbox"/>	Hud, underhud, naglar. Incision böld/abscess. Curettage/planexcision. Excision av lipom/aterom/nevus. Nageltrång. Sårrevision. Hudstansbiopsi. Dermatoskopi.
<input type="checkbox"/>	Lokalanestesi. Suture sår.
<input type="checkbox"/>	Fotstatus enligt NDR
<input type="checkbox"/>	Ortopediskt status. Knä, höft, axel, rygg, nacke. Ledinjektion knä, axel. Ledpunktion.
<input type="checkbox"/>	Riktat neurologiskt status beroende av sökorsak

Praktisk kommunikation och vårddokumentation

<input type="checkbox"/>	Dikteringsteknik och journalföring. Feedback från medicinsk sekreterare och handledare. BT5
<input type="checkbox"/>	Genomgång av utfärdade konsultationsremisser med handledare. BT4, BT5
<input type="checkbox"/>	Utfärda intyg för sjukpenning, gå igenom med handledare. BT16
<input type="checkbox"/>	Intyg för tillfällig föräldrapenning. Utfärda om tillfälle ges. Känna till. Gå igenom med handledare. BT16
<input type="checkbox"/>	LuH. Känna till. BT16
<input type="checkbox"/>	Kännedom om smittskyddsanmälan via SmiNet. BT13
<input type="checkbox"/>	Läkemedelsgenomgång. BT1, BT1
<input type="checkbox"/>	Psykisk anamnes – suicidriskbedömning/suicidtrappan, beskriva status i journal. Känna till MADRS, HAD, AUDIT, DUDIT, LPT, LVM BT2 (LPT-bedömning och intyg mest aktuellt under psykiatriplacering)

<input type="checkbox"/>	Samtal med patient om riskfaktorer och levnadsvanor. BT1, BT14
<input type="checkbox"/>	Kunskap om orosanmälan. BT3, BT12
<input type="checkbox"/>	MMSE. Känna till eventuellt utföra. BT1, BT2, BT5, BT9, BT11

Att fördjupa sig i inom allmänmedicin

Huvudsakliga symptom, sjukdomar och medicinska tillstånd som är viktiga att kunna diagnosticera och förebygga eller behandla inom allmänmedicin. (Farmakologiskt och icke farmakologisk – på inget sätt heltäckande lista).

Specialistkompetens inhämtas under hela BT och ST men grundläggande medicinska kunskaper förväntas av alla legitimerade läkare.

Hypertoni och kardiovaskulära sjukdomar - riskfaktorer, primär och sekundär prevention, behandling	Feber och/eller infektionssymtom – luftvägar, ÖNH, urinvägar vuxna/barn
Diabetes typ2 - diagnos, behandling, riskfaktorer, komplikationer, rutiner för diabeteskontroller. Remittering, när?	Smärtor - ledvärk, smärtor i extremiteter, ryggvärk, huvudvärk med och utan föregående trauma
Sköldkörtelsjukdomar - diagnos, behandling, kriterier för remittering till specialistvården, behandling av hypotyreoos under graviditet	Psykiatriska sjukdomar/psykisk ohälsa – oro, nedstämdhet, depression, ångestsjukdomar, PTSD, utmattningssyndrom
Anemi - utredning, tolkning av provsvar, behandling	Vanliga symtom på vårdcentralen - trötthet, yrsel, sömnproblem
KOL med och utan exacerbation	Bukbesvär - förändrade avföringsvanor, ont i magen vuxna/barn
Hud - hudförändringar, mjukdelinfektioner, sår	Ögon - rött öga, ögonsmärter, infektioner
Gynekologiska besvär	Urologi – LUTS, prostata
Alkoholrelaterad ohälsa och sjukdomar	Astma och allergi - utredning, diagnos och behandling, inhalationsteknik, hantering av adrenalinpenna, anafylaxi
Övervikt och obesitas, metabolt syndrom – hälsofrämjande åtgärder, behandling	Barn och ungdomars hälsa samt gravida - referensvärden vitalparametrar, läkemedel

Planera framåt. Närmar sig BT-placeringar på sjukhuset?

- BT-delmålen inom allmänmedicin bör vara till största delen uppfyllda innan sidoplaceringarna på sjukhuset
- Hur planeras avstämning mellan huvudansvarig handledare och handledare på kommande sidoplacering? BT-kollegium? BT-läkaren förmedlar kontaktuppgifter.
- Behov av att lära nytt journalsystem innan/inför sidoplacering?
- Identifiera om det finns kvarstående kunskapsluckor som behöver fyllas på genom lämplig åtgärd.
- A-HLR?
- Möte/avstämning aktuell med BT/ST-studierektor?

GLÖM EJ: Informera BT/ST-studierektor så tidigt som möjligt om det finns behov av kompletterande stöd/utbildningsinsatser under BT eller vid risk att BT-målen inte kan uppnås som förväntat inom 2 år.