



Checklista psykiatri

Denna checklista riktar sig till BT-läkare och handledare under bastjänstgöringens placering inom psykiatri.

ST/BT-läkare och handledare använder checklistan

- som stöd för planering av utbildningsaktiviteter.
- för planering av medsittningar/bedömningar.
- som stöd för handledare att göra bedömningar och ge feedback i relation till BT-målbeskrivningen.
- som underlag för att fylla i mallen [Slutbedömning tjänstgöringsperiod, bastjänstgöring](#) i slutet av tjänstgöringen.

BT delmål

De allra flesta delmål berörs på något sätt under varje placering.

Delmål bastjänstgöring	
BT1 – akuta och icke akuta sjukdomstillstånd	BT10 – samarbeta och leda arbetet kring patienten
BT2 – psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa	BT11 – presentera, förklara och instruera
BT3 – lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården	BT12 – barn och ungdomar
BT4 – hälso- och sjukvårdens styrning och organisation	BT13 – vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet
BT5 – strukturerad vårddokumentation	BT14 – hälsofrämjande insatser
BT6 – systematiskt kvalitetsarbete	BT15 – läkemedelsbehandling
BT7 – vetenskapligt förhållningssätt	BT16 – försäkringsmedicinska intyg
BT8 – etik i det dagliga arbetet	BT17 – behov av palliativ vård
BT9 - bemötande	BT18 – dödsbevis och dödsorsaksintyg

Förslag på kliniska lärandeaktiviteter på psykiatrisk enhet

☐	Genomföra strukturerad suicidriskbedömning, återkoppling av handledare.	BT2
☐	Genomföra fördjupad läkemedelsgenomgång med bedömning av risker, biverkningar och interaktioner av psykofarmaka, återkoppling av handledare.	BT2, BT12, BT15, ev. BT1
☐	Vara närvarande vid intagningsbedömning enligt §6b, går igenom med klinisk handledare eller tjänstgöringshandledare.	BT2, BT3, BT4, BT5, ev. BT8, BT12
☐	Tar ställning till, utfärda orosanmälan, går igenom med klinisk handledare.	BT2, BT3, BT12
☐	Utfärda handräckningsbegäran.	BT2, BT3, BT4, BT5
☐	Utfärda intyg enligt §9 LVM. Spara dokument i journalsystemet under "min egen lista", inte i BT-portfolion. Går igenom med handledaren på tjänstgöringsstället.	BT2, BT3, BT4, BT5, ev. BT8, 12
☐	Utfärda intyg enligt §4 LPT. Spara dokument i journalsystemet under "min egen lista", inte i BT-portfolion. Går igenom med din tjänstgöringshandledare.	BT2, BT3, BT4, BT5, ev. BT8, BT12
☐	Genomföra en våldsriskbedömning.	BT2, BT3, BT5

Kompetens: Kunna diagnostisera akuta och vanliga icke akuta psykiatriska sjukdomstillstånd

Genomförd (och bedömd?) aktivitet	akut	icke akut
beskriva och dokumentera psykiskt status		
psykiatrisk undersökning av patient med: psykossjukdom		
depression		
substansbruk		
ångestsyndrom		
personlighetssyndrom		
konfusion		
suicidriskbedömning		
identifiera och kartlägga substansbruk		
identifiera och differentialdiagnosticera psykiska symtom som inte har sin grund i psykiatrisk sjukdom		

Kompetens: Kunna inleda handläggning av akuta psykiatriska sjukdomstillstånd och behandling av vanliga icke akuta tillstånd

Genomförd aktivitet	akut	icke akut
patient med förhöjd suicidrisk		
uppfyller kriterier för vård enligt LPT		
behov inneliggande psykiatrisk vård		
behov av psykiatrisk öppenvård		
bedöma risk för aggressivitet och handlägga patienter som uppvisar aggressivitet		
inleda behandling och planera vidare handläggning av en patient med: psykossjukdom		
depression		
ångestsyndrom		
personlighetssyndrom		
konfusion		
agitation		
initialt handlägga akuta effekter av substansbruk och okomplicerat icke akut substansbruk		
initialt handlägga akuta och vanliga somatiska tillstånd med psykiska symtom		
beakta övriga hälsotillstånd samt livssituation i handläggning		

Kompetens: Kunna bedöma behov av tvångsvård

Genomförd aktivitet	utfört	redogjort för
resonera omkring nödrätt och nödvärn		
förklara översiktligt vilka tvångsåtgärder får tillämpas		
förklara översiktligt hur psykiatrisk tvångsvård fungerar		
beskriva kriterier för vård enligt LVM		
skriva anmälan till socialtjänsten enligt 6§LVM och intyg enligt §9 LVM		
utfärda vårdintyg enligt §4 LPT		

Övriga delmål

Delmål	Aktivitet	HL	Gjort
BT1: Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd	Konsult, jourbedömning		
BT2: Psykiatri	Se ovan checklista		
BT3: Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården			
BT4: Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation	Kunskap om andra aktörer (till exempel kommun, FK mm)		
BT5: Strukturerad vårdokumentation	Utföra korrekta journalanteckningar, remisser		
BT6: Systematiskt kvalitetsarbete	Avvikelse rapport, kvalitetsregister, uppföljning tvångsvård		
BT7: Vetenskapligt förhållningssätt	Tillämpa vetenskapligt förhållningssätt, aktivt deltagande vid journal club		
BT8: Etik i det dagliga arbetet	Falldiskussioner med etiska överväganden (vid rond/handledning etc.)		
BT9: Bemötande	Anpassat och respektfullt bemötande vid patientsamtal		
BT10: Samarbeta och leda arbetet kring patienten	Leda avdelningsrond - Anhörigsamtal - Deltagande i vårdplanering		
BT11: Presentera, förklara och instruera	Vid patientsamtal Skriva vård- och läkemedelsberättelse, instruerar/introducerar studenter eller medarbetare		
BT12: Barn och ungdomar	Orosanmälningar?		
BT13: Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet			
BT14: Hälsofrämjande insatser			
BT15: Läkemedelsbehandling	Genomföra strukturerad läkemedelsgenomgång (indikation, dos, interaktioner, biverkningar)		
BT16: Försäkringsmedicinska intyg	Utfärda sjukintyg		
BT17: Behov av palliativ vård			
BT18: Dödsbevis och dödsorsaksintyg			

Fyra handledningstillfällen med tjänstgöringshandledaren

Dokumentation ska göras vid fyra utvalda tillfällen. Förslag på samtalsämnen:

- Planera framtida handledningstillfällen och avstämningsmötet med huvudhandledare och handledare på nästkommande tjänstgöringsstället.
- Identifiera kunskapsluckor och lämplig åtgärd (inläsning, tjänstgöring, uppföljning...).

- Feedback från teamet: till exempel läkare, sjuksköterskor, undersköterskor, sekreterare, övrig personal, patienter och deras närstående.
- Kommunikation med patienter, anhöriga och medarbetare, att lämna svåra besked.
- Dokumentation, journalföring, diktering.
- Egna styrkor och utvecklingsområden som läkare. Kännedom om egna reaktioner, attityder, fördomar mm.
- Mångfald och jämlikhet.
- Medarbetarskap och ledarskap.
- Etiska överväganden, svåra situationer.
- Utfärdande av intyg.
- Orosanmälan, barn som riskerar att fara illa eller far illa.
- Kluriga patientfall/diagnoser.
- Relevanta vårdprogram/artiklar/nyheter/facklitteratur/facktidskrifter.

Datum för handledning

Datum	Ämne

Obligatoriska bedömningar

Använd medsittningsmall från SPF eller SFBUP vid bedömning med tjänstgöringshandledare eller klinisk handledare.

☐	Mini CEX	Med fokus på anamnes, status, klinisk bedömning (BT2, BT9, BT11, ev. BT12)	Månad 1
☐	Mini CEX	Med fokus på interpretation av diagnostik, behandling, omhändertagande av akut eller kritiskt sjuk patient (BT2, BT9, BT11, BT15, ev. BT12)	Månad 2

Att fördjupa sig i under placeringen

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

☐	Akut konfusion, delirium
--------------------------	--------------------------

☐	Akut krisreaktion
☐	Akut suicidalitet, strukturerad suicidriskbedömning
☐	Beroendesyndrom – alkohol och droger
☐	Bipolär sjukdom
☐	Egentlig depression (med funktionsnedsättning)
☐	Maligt neuroleptikasyndrom
☐	Psykiatriska symptom relaterad till somatisk sjukdom
☐	Psykosjukdomar
☐	Serotonergist syndrom
☐	Våldsrisk hos patient, bedömning
☐	Ångestsyndrom