

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Vårdvalskontor	Organisation Region Värmland	Version 2
Dokumentägare Eric Le Brasseur Specialist i allmänmedicin	Fastställare Nina Blomgren Tf chef Område allmänmedicin	Giltig fr.o.m. 2025-04-10	Giltig t.o.m. 2027-04-10

Uppdragsbeskrivning för vikarierande underläkare inom allmänmedicin

Gäller för: Vårdcentralsområde norra Karlstad, Vårdcentralsområde norra Värmland,
Vårdcentralsområde södra Karlstad, Vårdcentralsområde västra Värmland, Vårdcentralsområde östra
Värmland

Aktuell kunskapsnivå

En vikarierande underläkare kan vara en läkare som ännu inte genomfört sin AT eller i vissa fall legitimerad läkare utan pågående utbildningstjänst. Efter läkarstudierna ska läkaren kunna handlägga flertalet i allmänmedicin förekommande arbetsuppgifter, dock i ett nära samarbete med kollegor och handledare.

Underläkaren har grundläggande medicinska färdigheter och kunskaper men har ännu ej den erfarenhet och de fördjupade kunskaper som uppnås över tid.

Det ställs stora krav på handledaren för stöttning i det dagliga arbetet för att försäkra en god handledning av underläkaren och värna patientsäkerheten.

Arbetsupplägg

Underläkaren introduceras på vårdcentralen enligt gällande rutiner.

Tillsammans med handledare och enhetschef framarbetas lämplig struktur för mottagningsarbetet. Om tillgång finns till flera underläkare kan man överväga ett upplägg där en ST-läkare/distriktsläkare handleder flera underläkare ("gaffelmottagning").

Planerad tidsåtgång för planerade besök 45 - 60 minuter och akuta besök 30 minuter.

Handledning

Underläkaren ska ha en namngiven handledare som ger stöttning över tid. I det dagliga arbetet får alla kollegor nyttjas i det löpande patientflödet.

Handledaren behöver initialt ha en tät återkoppling med underläkaren för att se hur arbetet fortlöper och för att tillse om något i upplägget behöver justeras.

Underläkaren bör ha möjlighet att stämma av alla patientfall med kollega.

Efter avslutad placering ges konstruktiv återkoppling till underläkaren för att utvärdera insatsen.

Exempel på patientfall som kan vara lämpligt för en underläkare att handlägga i nära samarbete med handledare

Merparten av på vårdcentral förekommande patienter, fränsett LPT/LVM, komplicerade sjukskrivningar, svår/långdragen psykiatrisk problematik och de mer komplicerade multisjuka patienterna.

Detta innebär i praktiken akuta eller subakuta besök där patienter söker på grund av:

1. Bröstsmärtor
2. Andningssvårigheter
3. Skador och sjukdomar i rörelseorganen
4. Fall inom lilla kirurgin
5. Infektionssjukdomar
6. Buksmärter
7. Otiter och vaxpropp
8. Hudsjukdomar
9. Allergi, astma, KOL-exacerbation
10. Gynekologiska besvär
11. Vanliga symtom som trötthet, huvudvärk, yrsel, hosta, avmagring, klåda, illamående samt led- och muskelvärk
12. Tinnitus och hörselnedsättning
13. Röda ögon, synnedsättning, ögonsmärter och ögonskador inklusive främmande kropp i ögat
14. Identifiering och behandling av missbruk av tobak, alkohol, läkemedel och narkotika
15. Depression, ångest och sömnstörningar

Ovanstående lista kan behöva anpassas för underläkare med kortare erfarenhet.

Vid akuta tillstånd, såsom bröstsmärtor, andningssvårigheter och påverkat allmäntillstånd måste handledare finnas tillgänglig utan dröjsmål.

Planerade besök med anledning av kroniska sjukdomar såsom:

1. Hypertoni
2. Diabetes
3. Ischemisk hjärtsjukdom
4. Hjärtsvikt
5. Astma/KOL
6. Demens

Vid behov bör avstämning med handledare innan patienter bokas.

Utarbetad av: Eric Le Brasseur