Kompetensbeskrivning för läkares specialiseringsstjänstgöring inom den gemensamma kunskapsbasen för de Invärtesmedicinska basspecialiteterna

Färdigställd 2016-01-24
Reviderad 2018-02-01
Innehållsförteckning

Introduktion 3
   Bakgrund 3
   Invärtesmedicinska basspecialiteter fr.o.m. 2015-05-01 3
   Kompetensbeskrivningens syfte 3
Medicinsk kompetens innefattande den gemensamma kunskapsbasen – delmål 1 - 5 4
   Kunskapsnivåer 4
Akutmedicin 4
Angiologi 6
Endokrinologi och diabetologi 7
Geriatrik 8
Palliativ vård 8
Hematologi 9
Kardiologi 10
Lungmedicin 11
Medicinsk gastroenterologi och hepatologi 12
Medicinska njursjukdomar 13
Neurologi 14
Psykiatri, beroende 15
Reumatologi 15
Smärta 16
Underskrifter av företrädare för specialistföreningarna 17
Introduktion

Bakgrund


Invärtesmedicinska basspecialiteter fr.o.m. 2015-05-01

Endokrinologi och diabetologi
Geriatrik
Hematologi
Internmedicin
Kardiologi
Lungsjukdomar
Medicinsk gastroenterologi och hepatologi
Njurmedicin

Kompetensbeskrivningens syfte


Kompetensbeskrivningen är grunden för den individuella tjänstgörings och utbildningsplan som ska göras upp i början av en specialiseringsstjänstgöring. Detta är ett dynamiskt dokument som kan behöva förändras om förutsättningarna ändras.
Utvärdering av måluppfyllelse av Socialstyrelsens delmål C1-C5 (den gemensamma kunskapsbasen) ska göras genom klinisk tjänstgöring, relevanta kurser samt av ingående specialistföreningar framtagen examination. Denna kompetensbeskrivning är underlag för kommande examination.

Medicinsk kompetens innefattande den gemensamma kunskapsbasen – delmål 1 - 5

Kunskapsnivåer

"Självständigt handlägga"

Detta innebär att specialistläkaren skall kunna bedöma och handlägga utredning, diagnostik, behandling och värdera vårdnivå och uppföljning av en patient, och att fullständigt kunna använda för området relevanta tekniker under hela vårdförloppet och ha ett övergripande ansvar för att dessa åtgärder utförs.

"Initialt handlägga"

Här avses i allmänhet handläggning under de första dygnen/dygnet, med syfte att specialistläkaren skall skaffa sig en välgrundad uppfattning om en patient och utföra åtgärder avseende diagnostik, behandling och uppföljning samt värdera vårdnivå och behov av akut konsultation eller i ett senare skede remiss till annan vårdgivare. Specialistläkaren ska ha ett övergripande ansvar för att dessa åtgärder utförs.

Akutmedicin


Självständigt handlägga

Grunderna för medicinsk prioritering på akutmottagning

A-HLR

Beslut att avstå från, eller avsluta påbörjad hjärt-lungradning (HLR)

Säkert arbetssätt gällande smittskydd och basala hygienrutiner

Allmänna principer för behandling av förgiftningar

Tillämpa lagstiftning gällande körkortsfrågor och medicinska körförbud

Akuta och livshotande komplikationer hos immunupprimerade inklusive hos transplanterade

Allmänna principer för antibiotika och resistens

Forts nästa sida
Akutmedicin, forts. Initiatet handlägga

Akutmottagningens medicintekniska utrustning

Anafylaxi och allergisk chock

Akut urtikaria och angioödem

Chock och medvetslöshet

Sepsis

Dyspné

Bröstsmärta

Stroke

Syncope

Akuta förgiftningar med alkoholer, läkemedel, droger, gaser och svampar

Antidotbehandling

Kramper

Hypotermi

Cystit/asyptomatisk bakteriuri

Febril UVI

Hematemes och melena

Gastroenterit

Identifiera akut och dekompenserad leversvikt och dess komplikationer

Borreliainfektioner

Bronkopneumoni, infektioner i lunga och lungsäck

Meningit/encefalit

Hud och mjukdelsinfektioner

Nekrotiserande fascit

Epiglottit

Bältros

Blodsmitta (stick, skärskada, blodstänk)

Elektriska olycksfall

Skadar av brandrök
**Akutmedicin, forts. Initialt handlägga**

Huggormsbett
Akuta porfyrier
Drunkningsolyckor och dykolyckor
Huvudvärk
Perifer facialisparens
Yrsel, vestibularisneurit och Ménières sjukdom
Konfusion
Wernicke encefalopati
Serotonernt syndrom och malignt neuroleptikasyndrom
Akuta symtom på neurologisk sjukdom

**Angiologi**

*Självständigt handlägga*
Essentiell hypertoni

*Initialt handlägga*
Malign hypertoni
Perifer artärsjukdom t.ex. claudicatio intermittens, kritisk extremitetsischemi, akut ischemi
Akut aortasjukdom
Renovaskulär sjukdom orsakad av ateroskleros eller fibromuskulär dysplasi
Venös insufficiens
Utredning och behandling av bensår
Misstanke om sekundär hypertoni
Endokrinologi och diabetologi

Självständigt handlägga

Typ 2-diabetes, diagnostik och behandling
Hypoglykemi
Ketoacidosis
Hyperosmolära nonketotiska tillstånd
Akut binjurbarksinsufficiens (primär och sekundär)
Hantering av kortikosteroidbehandling

Initialt handlägga

Typ 1-diabetes
Komplikationer till diabetes mellitus
Inaktivering av insulinpump
Endokrina orsaker till hypertoni och dyslipidemi
Differentialdiagnostik vid hyperglykemi (LADA, MODY, sekundär diabetes)
Akuta och kroniska rubbningar i thyreoideafunktion
Osteoporos
Akuta och kroniska elektrolytrubbningar och vätskebalansrubbningar
Utredning och behandling av hypo/hyperkalcemi
Adrenala incidentalom
Rubbningar i fosfat- och magnesiumomsättningen
SIADH (Syndrome of Inappropriate secretion of ADH)
Akut hypofyssvikt
Geriatric

Självständigt handlägga

Akut sjukdom hos äldre med hänsyn till äldres förändrade symtombild och sjukdomspanorama

Skillnader och särskilda hänsynstagnaden vid läkemedelsbehandling av äldre

Identifiera behov av geriatrisk vård hos den enskilde patienten, dvs. behovet hos en skör individ av ett multiprofessionellt team med helhetssyn och syntoninriktat arbetssätt snarare än diagnosstyrt

Utredning och behandling av konfusion

Basal utredning vid misstänkt demenssjukdom

Initiativ handlägga

Identifiera behov av primär- och sekundärpreventiva insatser hos äldre, med särskild hänsyn tagen till nytta-risk och etiska frågeställningar hos den enskilda patienten

Palliativ vård

Självständigt handlägga

Identifiera behov av palliativ vård hos den enskilde patienten, d v s behovet av ett multiprofessionellt team med helhetssyn och syntoninriktat palliativt arbetssätt

Genomföra brytpunktssamtal med patient och anhöriga

Grundläggande palliativ symtomlindring
Hematologi

Självständigt handlägga
Anemiutredning
Anemi orsakad av järnbrist, brist på B12/folat
Erytrocyttransfusion
Venös tromboembolism
Läkemedelsbehandling med antikoagulantia och trombocytthämmare, och med dess komplikationer

Initialt handlägga
Hemolys
Trombocytopeni med blödningssymtom inkl ställningstagande till trombocyttransfusion
Trombocytos
Leukocytos
Leukopeni
Feber/Sepsis vid misstänkt neutropeni/ agranulocytos
Högt Hb
Lymfkörtelförstoring och/eller splenomegali
Multipelt myelom
Blödningstillstånd orsakade av störningar i hemostasen
Kardiologi

Självständigt handlägga
Val av lämplig vårdnivå för observation, utredning och behandling av bröstmärter
EKG som verktyg för diagnostik
Akut k Tankarlssjukdom och stabil k Tankarlssjukdom
Prevention av k Tankarlssjukdom
Differentialdiagnostik och basal utredning vid arytmisymtom
Presynkope och synkope
Förmakstimmer
Konvertering av förmakstimmer och andra takyarytmier
Akut hjärtsvikt / lungödem
Bedömning av hemodynamiskt status
Kronisk hjärtsvikt
Bedömning och optimering av hjärtsjukdom vid akut kirurgi

Initialt handlägga
Initiera invasiv utredning och behandling vid k Tankarlssjukdom
Arytmier, hjärtsvikt, hemodynamisk instabilitet / kardiogen chock relaterat till akut hjärt sjukdom.
Komplicationer till interventionella behandlingar
Mekaniska komplikationer relaterat till akut hjärtsjukdom (klaflinsufficienser, ventrikelseptumdefekt, hjärttamponad)
Akuta försämringar relaterat till klaffsjukdom
Takyarytmier och esofagus-EKG
Bradyarytmier och extern pacing
Temporär inaktivering av ICD
Infektiös endokardit
Myokardit
Akut perikardit
Sjukdomar i stora kärl inklusive kärlkatastrofer
Lungmedicin

Självständigt handlägga

Akut astma
KOL-exacerbation
Koldioxidretention i samband med syrgasbehandling
Behandling av akut respiratorisk insufficiens samt indikationer för NIV (non-invasiv ventilering)
Rökgasinhalation
Grundläggande utredning av hosta
Grundläggande tolkning av spirometri
Rökavvänjning

Initialt handlägga

Indikationer för LTOT (Long Term Oxygen Therapy)
Kronisk respiratorisk insufficiens
Lungmanifestationer av systemsjukdomar
Interstitiella lungsjukdomar, t ex lungfibros
Läkemedelsbiverkningar i lungorna
Sarkoidos
Bronkiektasier
Bakteriell komplication vid cystisk fibros
Initiera utredning av oklart lunginfiltrat, misstänkt lungcancer, hemoptys
Indikationer för bronkoskopi
Pleuraoutgjutning
Pneumothorax
Pleuraempyem
Tuberkulos inkl. smittsamhet
Sömnapnésyndrom
Medicinsk gastroenterologi och hepatologi

Självständigt handlägga
Diagnostisk och terapeutisk laparocentes
Nedläggning av nutritionssond
Enteral och parenteral nutrition
Nytilkommen avföringsrubbning
Tarminfektioner
Utredning av ockult blödning

Initialt handlägga
Indikationer för endoskopisk utredning och behandling
Akuta skov, komplikationer och behandling av inflammatorisk tarmsjukdom inkl. mikroskopiska koliter
Utredning av malabsorption t.ex. celiaki, atrofisk gastrit, kort tarm
Malnutrition
Differentialdiagnostik vid buksmärta
Ulcussjukdom
Refluxsjukdom
Funktionell dyspepsi
Irritable Bowel Syndrome (IBS)
Dysfagi
Läkemedelsinducerad leverskada
Komplikationer till kronisk leversjukdom
Medicinska njursjukdomar

*Självständigt handlägga*
Prerenal njursvikt
Postrenal njursvikt
Vätskebalans, syrabs- och elektrolyt-rubbningar
Metoder för värdering av GFR, i första hand estimerat GFR, och deras tolkning
Åtgärder för att förhindra läkemedelsinducerad njursvikt
Kontraindikationer respektive dosjustering av läkemedel vid nedsatt njurfunktion
Njurprotektiv behandling vid hypertoni och kronisk njursjukdom (CKD)
Kunna värdera kronisk njursjukdom (CKD) och när remiss till specialist behövs
Hematuri – och proteinurlutredning
Diabetesnefropati

*Initialt handlägga*
Renal njursvikt t ex akut tubulär njurskada och akut glomerulonefrit.
Indikationer för akut dialys
Det uremiska syndromet och behandling av dess komplikationer
Njurtransplanterade och kronisk immunsupprimerande behandling inom akutvård
Renal och renovaskulär hypertoni
Glomerulära sjukdomar och nefrotiskt syndrom
Inflammatoriska systemsjukdomar med njurengagemang (ANCA-associierade vaskuliter, SLE)
Myelomnjure
Neurologi

Självständigt handlägga
Stroke
Transitorisk ischemisk attack
Akut huvudvärk
Lumbalpunktion
Transitorisk global amnesi

Initialt handlägga
Progressiv stroke
Intrakraniell blödning
Hjärnstams- ischemi/cerebellär infarkt
Krampfanfall inklusive status epilepticus
Sinustrombos
Hjärtomorer
Migrän
Akut inflammatorisk demyeliniserande sjukdom t.ex. Guillain Barrés Syndrom
Bakteriell och viral meningit
Encefalit
Neuroborrelios
Myastenia gravis, specifikt kontraindicerade läkemedel
Intrakraniell tryckstening
Perifera neurologiska symptom
Psykiaatri, beroende

Självständigt handlägga

Panikängest

Akut alkoholförgiftning

Alkoholabstinens

Utfärdande av ett läkarintyg (vårdintyg) för intagning på en sjukvårdsinrättning för tvångsvård enligt § 4 i Lagen om Psykiatrisk Tvångsvård (LPT)

Tillämpa Lagen om vård av Missbrukare (LVM)

Initialt handlägga

Bedömning av självmordsrisk

Svårt alkoholberoende

Somatiska sytomm och fynd vid anorexia nervosa

Egentlig depression

Tecken på psykossjukdom

Reumatologi

Självständigt handlägga

Punktion av knäled

Polymyalgia reumatika

Initialt handlägga

Differentialdiagnostik och behandling av akuta artriter

Temporalissarterit

Stor- och småkärlsvaskuliter

SLE

Anti-fosfolipid-syndrom
Smärta

Självständigt handlägga
Smärtanamnes, inkluderande användande av olika bedömningsinstrument för att skatta och diagnosticera olika typer av smärta

Akut smärta

Farmakologisk smärtbehandling med hänsyn tagen till risk för biverkningar och oönskade effekter

Initialt handlägga

Långvarig smärta

Icke farmakologisk smärtbehandling
Underskrifter av företrädare för specialistföreningarna

Dokumentet revideras senast 2020-01-31.
Sammankallande är Svensk Internmedicinsk Förening

Stockholm 2018-02-01

Jeanette Wahlberg
Svenska Endokrinologföreningen

Marjo Kapaali
Svensk Gastroenterologisk Förening

Lena Holmquist Henrikson
Svensk Geriatrisk Förening

Thomas Erger
Svensk Förening för Hematologi

Gregor Guron
Svensk Njurmedicinsk Förening

Dinu Dusceac
Svenska Kardiologföreningen

Margaretha Smith Wallhede
Svensk Lungmedicinsk Förening

Fredrik von Wowern
Svensk Internmedicinsk Förening