

## BT-handboken Region Sörmland

### Innehåll

Inledning (information om bastjänstgöring)	2
Föreskrifter	3
Målbeskrivning	6
Bastjänstgöring inom Region Sörmland	7
Tillgodoräknande av tidigare klinisk tjänst	8
BT-rekrytering	8
Rekryteringsprocessen inom primärvården	10
BT-antagningsprocess inom slutenvården	11
Organisation och ansvar	12
BT-utbildning och kompetensbedömning	16
Innehåll i portfolio för BT-läkare Region Sörmland	16
Externbedömning och BT intyg ansökan	18
Bilagor	20

## Inledning

Hösten 2018 beslutade Sverige Riksdagen den största reformen av läkarutbildning från grundutbildning till specialisttjänstgöring. AT-tjänsten avskaffas och läkargrundutbildningen förlängs från 5,5 år till 6 år och man får läkarlegitimation efter den 6-åriga läkarutbildningen. Dessutom kom man fram till behovet av en klinisk introduktionsutbildning innan ST-tjänst, så kallad bastjänstgöring (BT).

Bastjänstgöring (BT) är från 1 juli 2021 en obligatorisk fristående första del av specialisttjänstgöringen för alla som inte genomgått svensk AT och inte påbörjat sin ST innan 1 juli 2021.

Den nya svenska 6-åriga läkarutbildningen påbörjades hösttermin 2021 på samtliga studieorter vilket innebär att även svenska läkarstudenter kommer behöva göra BT i stället för AT från hösten 2027. AT kommer sedan avskaffas efter några års övergångstid.

De första åren kommer BT främst innefatta utlandsutbildade läkare vilka ofta har helt annan klinisk erfarenhet än svenskutbildade AT-läkare. Detta kommer att kräva en förändrad utbildningsorganisation avseende rekrytering, introduktionsutbildning i svensk sjukvårdssystemet, lagar och försäkringsmedicin, handledning, formativa och summativa kompetensbedömningar och även i vissa fall språkkompetensvärdering.

I slutet av 2020 beslutade Regeringen om övergångsbestämmelser vid införandet av nya ST-föreskriften där BT ingår. Det beslutades då att de som genomgått svensk AT som grund för sin svenska läkarlegitimation kan välja att genomföra ST enligt 2015 års ST-föreskrift (utan BT) eller enligt den nya ST-föreskriften från 2021 med BT som första obligatorisk del av ST men detta kräver att man ska uppfylla alla BT-delmål under sin allmäntjänstgöring.

### Tjänstgöringstid:

- Minst 6 månader (normtid 12 månader)
- Minst 3 mån primärvård (3 kap. 3§HSLF-FS 2021:8)
- Minst 3 mån akut sjukvård (handlägga akuta sjukdomstillstånd inom ett flertal diagnosområden.) (3 kap. 3§HSLF-FS 2021:8)

Men för att kunna uppfylla alla BT-delmål bör ytterligare 1-2 placeringar finnas i BT-upplägget, exempelvis psykiatri.

### Allmänna råd

- Bastjänstgöringen bör planeras efter vad varje BT-läkare kan antas behöva för att uppfylla kompetenskraven i målbeskrivningen för bastjänstgöringen.
- Bastjänstgöringen bör inte innefatta fler än fyra tjänstgöringsställen.
- Längre sammanhängande tjänstgöringsperioder bör eftersträvas

### Ett flexibelt regelverk

För att motverka långa väntetider för läkare att få en anställning för bastjänstgöring, i likhet med de långa väntetider som finns för att få AT-tjänster i dag, föreslås ett mer flexibelt regelverk.

### Fristående BT

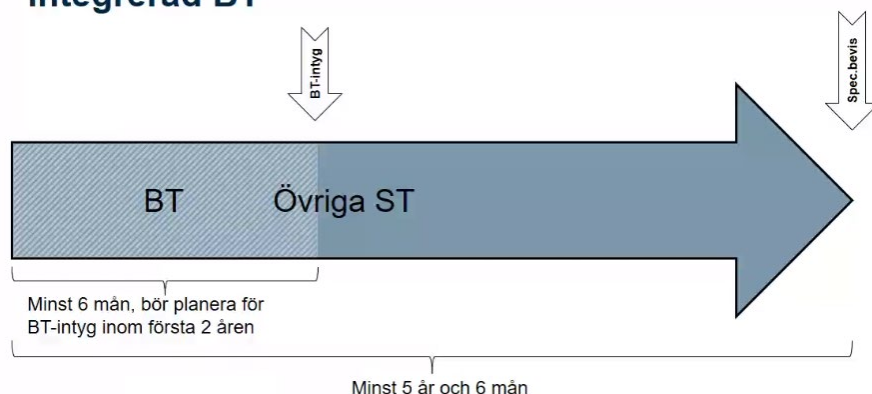
BT-läkare har en tidsbegränsat anställning mellan 6-12 månader, efter att BT-läkare är färdig med sin bastjänstgöring får söka vidare ST-tjänst i vilken klinik som helst. Fristående BT oftast finansieras centralt av BT-enheter inom regioner.



## Integrerad BT

BT-läkare har en tillsvidare anställning som ST-läkare och inleder sin ST med bastjänstgöring, man bör vara klar med sin BT inom första två åren av sin ST. Fristående BT oftast finansieras centralt av BT-enheter inom regioner. Enskilda kliniker anställer integrerad BT utifrån sitt behov och finansierar bastjänstgöringen.

### Integrerad BT



### Från och med 2021-07-01 är BT obligatorisk för:

- Leg läkare från EU/EES-länder (inkl genomgått utomlands AT) som ska påbörja sin ST i Sverige.
- Läkare från tredje länder som fått svenska läkarlegitimation efter genomgången kunskapsprov och praktisk tjänstgöring (utan AT) och ska börja sin ST i Sverige
- Specialister från tredje länder som fått svenska läkarlegitimation efter genomgången kunskapsprov och praktisk tjänstgöring (utan AT) och ska börja sin kompletterande ST i Sverige
- Efter 6-årig svensk läkarutbildning

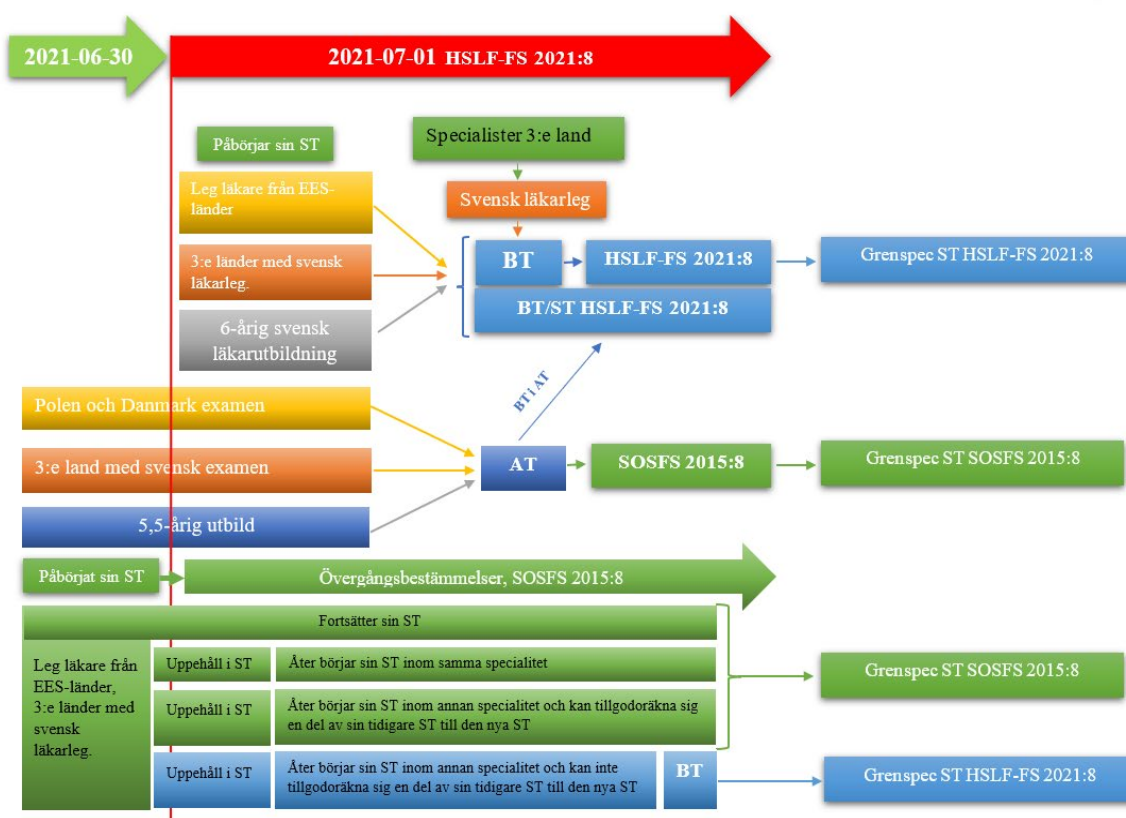
### Övergångsbestämmelsen

Det innebär att man inte behöver genomgå BT och utför sin ST enligt äldre regelverket (2015)

- Genomgått AT i Sverige
- Har påbörjat sin ST innan 2021-07-01 men inte avslutat sin ST
- Har påbörjat sin ST innan 2021-07-01 men efter detta datum byter till en annan relevant ST, även utlands ST om det tillgodoses av arbetsgivare i Sverige.
- EU/EES specialister som ska börja sin grenspecialitet efter 2021-07-01 och inte tidigare genomgått AT/BT i Sverige, förutsättningen är att hen kan tillgodoräkna en del av sin gamla ST som hade skett innan 2021-07-01 i den nya grenspecialitet.
- Specialistläkare med läkarutbildning utanför EU/EES som fått svenska läkarlegitimation efter genomgången kunskapsprov och praktisk tjänstgöring (utan AT) och som ska påbörja sin grenspecialitet efter 2021-07-01, förutsättningen är att hen kan tillgodoräkna en del av sin gamla ST som hade skett innan 2021-07-01 i den nya grenspecialitet.

## Fortsatt obligatorisk AT

- Läkare från tredje länder som fått svenska läkarexamen efter ett år kompletterande utbildning och godkänt teoretisk och praktisk prov ska genomgå AT
- Läkarexamen från Polen och Danmark
- Efter 5,5-årig svensk läkarutbildning



Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2021:8). Nya regler för läkarnas ST, inkl. BT - Legitimation

## Bilaga 1: Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring, HSLF-FS 2021:8

BT delmål	
1	Akuta och icke akuta sjukdomstillstånd
2	Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa
3	Lagar och andra författningar inom hälso- och sjukvården
4	Hälso- och sjukvårdens styrning och organisation
5	Strukturerad vårddokumentation
6	Systematiskt kvalitetsarbete
7	Vetenskapligt förhållningssätt
8	Etik i det dagliga arbetet
9	Bemötande
10	Samarbeta och leda arbetet kring patienten
11	Presentera, förklara och instruera
12	Barn och ungdomar
13	Vårdhygien och smittskydd i det dagliga arbetet
14	Hälsofrämjande insatser
15	Läkemedelsbehandling
16	Försäkringsmedicinska intyg
17	Behov av palliativ vård
18	Dödsbevis och dödsorsaksintyg

Bilaga 2: Målbeskrivning BT, ST Socialstyrelsen slutgiltig version 2021-2-7194

## Bastjänstgöring inom Region Sörmland

BT rekryteringen startades hösten 2021 inom region Sörmland och första BT kullen började sin BT augusti 2021. Sedan dess har vi haft BT-läkare på alla tre sjukhus inom regionen.

### Vår ambition och mål i Region Sörmland:

- Våra BT-läkare ska få en **jämn och hög utbildningskvalitet** i hela Region Sörmland oavsett i vilken specialitet eller klinik samt vilket geografiskt område genomgår sin bastjänstgöring.
- **Trygg anställning**
- **Rimlig individuell löninsättning**
- **Bra kollegialt och socialt nätverk**

### Hur kan vi uppnå vårt mål?

- En harmoniserad och strukturerad BT upplägg underlättar planering, introduktion och handledning för mottagande kliniker och därmed en jämn och hög utbildningskvalitet.
- Vi kan lättare synkronisera BT-introduktioner med AT-introduktionsveckor och kan skapa förutsättningar för en socialt och kollegialt nätverk mellan BT- och AT-kollegor.

### BT-Utbildning och upplägg

För att säkerställa en jämn kvalitet i BT-utbildningen och eftersträva en enhetlig utbildning ska BT-upplägget vara likvärdig i hela regionen, oavsett specialitet, klinik eller geografiskt område. Ett harmoniserat och strukturerat BT-upplägg underlättar planering och handledning för mottagande kliniker.

BT delmål 1 är otydligt formulerat, vilket leder till olika tolkningar och orsakar förvirring kring tjänstgöringsställen och kompetensbedömning. Delmål 1, "akuta och icke akuta sjukdomstillstånd", omfattar inte enbart akuta sjukdomar inom en specifik specialitet (t.ex. internmedicin, kirurgi, ortopedi, primärvård, ÖNH, ögon, gynekologi m.m.). Samtidigt är det omöjligt för en BT-läkare att på så kort tid möta "akuta sjukdomstillstånd" inom alla specialiteter. Därför bör man fokusera på ett fåtal specialiteter som hanterar vanligt förekommande akuta, kritiska och allvarliga, inklusive livshotande tillstånd, för att kunna sätta upp uppnåbara mål och rimlig kompetensnivå.

För att uppfylla detta delmål ska en BT-läkare tjänstgöra inom akut internmedicin och akut kirurgi/ortopedi, eller på en akutklinik med välorganiserad och strukturerad bemanning av akutläkare samt inom primärvården.

BT är målstyrd och kräver, förutom obligatoriska placeringar inom primärvård och akutsjukvård, även andra placeringar för att uppnå målen.

Delmål 2, "Psykiatriska sjukdomstillstånd och övrig psykisk ohälsa", uppnås genom tjänstgöring vid psykiatriska kliniker med akut verksamhet samt inom primärvården.

En specialistläkare ska ha grundläggande kliniska kunskaper och färdigheter, oavsett specialitet. Ur ett patientsäkerhetsperspektiv bör en specialistläkare ha kännedom om olika akuta sjukdomstillstånd inom flera specialiteter för att kunna identifiera potentiellt allvarliga och livshotande tillstånd, och därefter remittera eller konsultera rätt specialist inom rätt tidsram utan fördröjning. För att skaffa en bred, grundläggande klinisk kompetens bör en BT-läkare tjänstgöra inom primärvård, akut internmedicin, akut kirurgi, ortopedi eller på en akutklinik samt inom psykiatri.

Med hänsyn till ovanstående kommer att BT-upplägget inom Region Sörmland vara:

#### NLN/KSK

Akut internmedicin	3 mån
Akut kirurgi/ortopedi	3 mån
Psykiatri	2 mån
Primärvård	4 mån



Enbart BT-enheten får placera BT-läkare i mottagande kliniker enligt gällande regionala riktlinjer för att uppnå alla BT-delmål i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2021:8) och BT-delmålbeskrivning.

Upplägget ska anpassas utifrån förutsättningar för respektive sjukhus samt individuellt utifrån sökandes tidigare kliniska erfarenheter genom vikariat.



### **Tillgodoräknande av tidigare klinisk tjänst:**

Läkare som har erfarenhet av vikariat inom ovanstående kliniker i Sverige med hög utbildningskvalitet och adekvat handledning, uppfyllt alla relevanta delmål och kan styrka genom tjänstgöringsintyg av ansvarig verksamhetschef, Mini-Cex och DOPS samt en slutbedömning, kan i vissa fall tillgodoräkna vikariatet i sin BT efter granskning av ovannämnda dokument.

Tillgodoräknandet ska enbart ske i samråd med BT-enheten efter granskning av begärda dokument enligt gällande riktlinjer (*bilaga 3*)

### **BT-rekrytering**

Region Sörmland har hittills endast erbjudit integrerad BT. Detta innebär att enskilda kliniker eller vårdcentraler anställer integrerade ST/BT-läkare utifrån sina behov och själva finansierar bastjänstgöringen.

Fram till dess att den första kullen svenskutbildade läkare från den 6-åriga läkarutbildningen examineras i juni 2027, består BT av utlandsutbildade läkare. Dessa läkare har utbildats i olika länder, både inom och utanför EU, med varierande utbildningskvalitet och klinisk erfarenhet samt olika kulturella bakgrunder, inklusive vårdkultur. I vissa fall förekommer även språksvårigheter. Detta skapar utmaningar vid rekrytering av BT-läkare, och eftersom olika kliniker och vårdcentraler har varierande rekryteringsprocesser, leder detta till en heterogen BT-grupp. Det försvårar oss att erbjuda en hög kvalitativ BT-utbildning och även skapar schematekniska problem för de mottagande klinikerna.

För att säkerställa hög rekryterings- och utbildningskvalitet, i samarbete med den övergripande ST-studierektorsorganisationen inom primärvården, har vi påbörjat antagningsintervjuer inför BT-sidotjänstgöring för ST/BT-kandidater inom primärvården. Från och med hösten 2024 kommer BT-enheten att samordna antagningsintervjuer även för BT-kandidater inom slutenvården.

## Rekryteringsprocessen inom primärvården

### Ansökning

Tjänst som ST-läkare med integrerad BT internannonseras (insidan och regionsormland.se) och söks via regionens digitala platsannonsersystem två gånger årligen. Den sökande ska ha ett vikariat som underläkare inom primärvården i Region Sörmland. Ansökan hanteras via *Brand Management Center* (BMC). I ansökan ska utöver sedvanligt CV och personligt brev, även bifogas ”*Summativ kompetensbedömning inför BT-antagningsintervju, bilaga 4 och 5*” enligt BT-enhetens riktlinjer.

#### Ansökningskrav

- Vikarierat som legitimerad läkare innan specialisttjänstgöring (pre-ST) inom primärvården i Region Sörmland i sex månader under handledning
- Verksamhetschef på vårdcentralen godkänner ansökan
- Bifoga i BMC:
  - personligt brev, CV
  - läkarlegitimations bevis från utland och svensk läkarlegitimations bevis
  - anställningsbevis från nuvarande anställning
  - Rekommendationsbrev och en kompetensbedömning summerat på flertal formativa bedömningar (MiniCex, DOPS, CBD, mm) utfärdat av handledare på vårdcentralen

### Bedömning/antagning

Studierektorer i allmänmedicin tillsammans med BT-chef för respektive länsdel bedömer ansökningarna och kallar till intervju. Vid intervjun bedöms klinisk erfarenhet, medicinsk kompetens och lämplighet, samt intresse för allmänmedicin. Om personen inte blir godkänd men är en potential bra kandidat och behöver mer vikarierande arbetstid, kan man förlänga vikariatet och göra om ansökningsprocessen, i annat fall ger förslag till den berörda verksamhetschefen att avsluta anställningen.

### Start av tjänstgöring

ST med integrerad BT inleds med tjänstgöring på egen vårdcentral i tolv månader (inklusive tiden under handledning innan BT) därefter sidotjänstgöringar inom slutenvården. Upplägg och innehåll under BT-perioden i övrigt hanteras av BT-chef. Verksamhetschefen skriver BT-sidotjänstgöringskontrakt med BT-enheten (*bilaga 6*)

Antagen underläkare från primärvården som påbörjar ST/BT erhåller fast anställning från det datum tjänstgöringen startar. Respektive BT-chef och övergripande studierektor kommer vid behov överens om annat antal BT-platser som är avsedd för BT primärvård.

För mer information: Riktlinje för anställning av ST-läkare med integrerad BT (ST 2021) i primärvården, Region Sörmland, HSLF-FS 2021:8 (*bilaga 7*)

### **BT-antagningsprocess inom slutenvården**

- När en klinik anställer en ST-läkare med behov av bastjänstgöring, så kallad integrerad ST/BT ska verksamhets-/läkarchefen kontakta BT-chefen.
- Underläkare skickar in personligt brev, en fullständig meritförteckning (CV) och en summativ kompetensbedömning inför BT-antagningsintervju till BT-enheten.
- BT-enheten kallar underläkare för antagningsintervju
- Om antagningsintervjun godkänns planerar BT-chefen bastjänstgöringen, inklusive sidoplaceringar och slutbedömning (externbedömning). Utbildningsplanen skickas sedan till verksamhetschefen eller läkarchefen vid hemkliniken.
- Efter att verksamhetschefen eller läkarchefen vid hemkliniken har godkänt BT-utbildningsplanen och skriver BT-enheten BT-sidotjänstgöringskontrakt (*Bilaga 6*) och skickar till hemkliniken, samt kontaktar BT-enheten de mottagande klinikerna.
- När svar har inkommit från de mottagande klinikerna informerar BT-enheten verksamhetschefen eller läkarchefen vid hemkliniken.
- Om BT-kandidaten inte godkänns vid antagningsintervjun återkopplar BT-chefen till kandidaten och hemkliniken. BT-kandidaten kommer att fortsätta arbeta vid sin hemklinik, skaffa mer erfarenhet/kunskap och ansöka om BT vid nästa antagningstillfälle.

## Organisation och ansvar

### BT-organisationen inom Region Sörmland

- AT/BT-enheter inom regionen tillhör medicindivisionen
- Det finns två AT/BT-chefer
  - Ahmet Abidin, AT/BT-chef Nyköping/Katrineholm
  - Ylva Morawski, AT/BT-chef Mälarsjukhuset
- Klinik AT/BT- eller ST/BT-studierektorer i enskilda kliniker
- Regionövergripande BT-administratör
  - Hannah Högbäcke

### BT-chefens ansvar vid integrerad BT upplägget:

- genom BT-antagningsintervju säkerställer jämn- och hög utbildningskvalitet
- tar fram individuell utbildningsplan i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och målbeskrivningens kompetenskrav.
- granskar ev tidigare klinisktjänstgörings utbildningskvalitet och innehåll samt tar ställning till ev tillgodoräknande av tidigare klinisktjänst om det är relevant för basjänstgöring, uppfyller tidsmässigt och BT-delmålskrav.
- placerar i mottagande kliniker utifrån individuellt utbildningsplan.
- utser externbedömare
- rekryterar externbedömare och samordnar kurs för externbedömare
- samordnar BT-introduktionsprogram
- har stödfunktion för BT-läkare, verksamhetschefer, huvudansvarig handledare och klinikhandledare samt BT-studierektorer i kliniker och primärvård

### Ansvarsfördelning hemklinik

- Verksamhetschef
- BT-klinikstudierektor
- Huvudansvarig handledare
- BT-läkare
- Slutbedömning

### Verksamhetschefen vid hemklinik (som BT är anställd) har ytterst ansvar för BT

- Ska utse BT-klinikstudierektor
- Ska utse huvudansvarig handledare
- Externgranskning (exempelvis SPUR-inspektion var femte år)
- Tillgodoser förutsättningar för hög och jämn kvalitet i BT-utbildning
- Ansvarar att BT-läkare har god kompetensnivå inför BT-antagningsintervju och BT-starten
- Skriver sidotjänstgöringskontrakt med BT-enheten

- Samverkar med BT-enheten om BT-läkare inte uppnår BT-delmålen, förslag till åtgärdsplan tas fram av klinikhandledare i samråd med BT-chefen, därefter skickas till verksamhetschefen och huvudansvarig handledare i hemkliniken.

### Huvudansvarig handledare

- Bör vara specialistläkare
- Genomgått handledarutbildning
- Ta fram utbildningsplan för BT-läkare i samråd med BT-läkare och verksamhetschef (BT-studierektor vid delegering) utifrån BT-målbeskrivningen under sin tid i hemkliniken, BT-enheten är behjälplig vid behov.
- har ett övergripande ansvar för handledningen under hela bastjänstgöringen.
- Ska ta del av sidotjänstgöringsbedömningar (formativa och summativa bedömningar)
- Utför en summativ kompetensbedömning inför BT-antagningsintervju och ifyller blanketten. (*bilaga 4 och 5*)
- Utföra slutbedömning tillsammans med externbedömare

### BT-klinikstudierektor

- Bör ha specialistkompetens
- Gått handledarutbildning
- Ska ha stödfunktion för verksamhetschefen
- Ska ha stödfunktion för huvudhandledare och BT-läkare
- Samordna interna och externutbildningar
- Ska ta fram BT-introduktionsprogram på kliniken

### Utbildning

- Utbildningar enl BT-delmålen
- Varje BT-läkare ska ha individuell utbildningsplan, ska följas upp och revideras vid behov av huvudansvarig handledare i samråd med verksamhetschef/BT-studierektor och BT-enheten.
- Utbildningsprogrammet bör innehålla:
  - planerade interna och externa utbildningsaktiviteter,
  - planerad tid för handledning och bedömningar, och
  - planerad tid för självstudier.

### **Ansvarsfördelning vid sidotjänstgöring (mottagande klinikensansvar)**

- Verksamhetschef
- BT-klinikstudierektor
- Klinik/bihandledare
- BT-läkare

### **Verksamhetschefen**

- ska utse BT-klinikstudierektor och BT-klinikhandledare
- Förutsättning för hög och jämn kvalitet i BT-utbildning
- Tas fram ett utbildningsprogram
- BT-läkare ska ha möjlighet att delta på klinikens interna utbildningar
- BT-läkare ska ha möjlighet att delta på AT/BT-föreläsningar
- BT-läkare ska ha minst 2 timmar schemalagda handledning/månad
- Ansvarar för BT-läkares utbildning och utbildningskvalitet under sidotjänstgöring

### **Klinikhandledare**

- Ska vara ST-läkare eller specialistläkare
- Genomgått handledarutbildning
- I samråd med BT-läkare ska ta fram utbildningsplan för sidotjänstgöring
- Minst 2 timmar schemalagd handledningstid/månad och vid behov inom slutenvård, 1 tim handledning/vecka inom primärvård. (*bilaga 8*)
- Ska bedöma kontinuerlig BT-kompetens och ta del av formativa bedömningar (Mini-Cex, DOPS i lämpliga fall) för att kunna göra en summativ bedömning (*bilaga, 9-10*) på slutet av sidotjänstgöring och därefter skicka till huvudansvarig handledaren i hemkliniken.
- Klinikhandledare bör samla in andra kollegors bedömningar vid specialistkollegium
- Om BT-läkare inte uppnår avsedda delmålen för sidotjänstgöring
  - ska klinikhandledare ifylla blanketten ”Sammantagen bedömning för tjänstgöringsperiod under bastjänstgöringen (*bilaga 9-10*)” och kontakta BT-chefen.
  - i samråd med BT-klinik studierektor och BT-chefen tar fram ett förslag till handlingsplan, ifyller blanketten ”Handlingsplan när en BT-läkare inte uppnår delmålen vid sidotjänstgöring” (*bilaga 11-12*) och skickar till verksamhetschefen i hemkliniken.
  - klinikhandledare ska informera den aktuella BT-läkaren om sammantagenbedömningsresultat och förslaget till handlingsplan.

### **Rutin gällande hantering av Heroma för BT vid sidotjänstgöring (*bilaga 32*)**

## BT-klinikstudierektor

- Bör ha specialistkompetens
- Gått handledarutbildning
- Ska ta fram BT-introduktionsprogram
- Ska ha stödfunktion för verksamhetschefen
- Ska ha stödfunktion för klinikhandledare och BT-läkare
- Samordna interna och externutbildningar

## BT-läkare

- att ta ansvar för att upprätta en skriftlig utbildningsplan i samråd med sin klinikhandledare och BT-klinikstudierektor.
- att under sin bastjänstgöring medverka i klinikers sjukvårdande verksamhet, tungvikten vid bastjänstgöring ligger på akutsjukvård, därför ska ingå i jourarbetet enligt klinikens rutiner vilket innebär att delta i dag- eller kvälljourarbete i omfattning som främjar utbildningens innehåll. Planering av omfattning av jourtjänstgöring görs i samverkan mellan verksamhetschef på mottagande klinik, handledare och/eller BT-klinikstudierektor och BT-läkare inför varje sidotjänstgöring.
- att följa den uppgjorda utbildningsplanen
- att gå igenom checklisten för avsedda placering
  - BT-checklista medicinkliniken NLN, KSK (*bilaga 13*)
  - BT-checklista kirurgi NLN (*bilaga 14*)
  - BT-checklista ortopedi NLN (*bilaga 15*)
  - BT-checklista slutenvård psykiatri NLN (*bilaga 16*)
  - BT-checklista primärvård NLN, KSK (*bilaga 17*)
- att genomgå Mini-Cex och DOPS under varje sidotjänstgöring (BT-läkare ska själv ta initiativet och kliniken ska skapa förutsättningen)
- BT-läkare ska påminna sin klinikhandledare om slutbedömning och intyg BT delmål.
- BT-läkare ska skaffa sig alla obligatoriska dokument och intyg under sina placeringar som är nödvändig för att bli godkänd vid externbedömning.
- Fullständig BT-portfolio (*bilaga 25*) ska skannas och skickas i digital form till den utsedda externbedömaren och BT-chefen **minst två veckor** innan externbedömningstillfället.

## BT-utbildning och kompetensbedömning

Syftet med BT är fortsatt kompetensprogress från läkarutbildningen via BT till ST och en strukturerad introduktion i svenskt sjukvårdssystemet för utlandsutbildade läkare. BT-läkare ska arbeta under kontinuerlig handledning och stöd av seniora kollegor för att lära sig omsätta sina grundläggande medicinska kunskaper i praktiskt vardag och anpassa utifrån varje patientens behov.

### Vilka utbildningar erbjuds för BT-läkare i NLN/KSK placeringar

- Allmänintroduktionsvecka
  - Samordnas av BT-enheten, genomgång av föreskrifter och delmål, handledning, kompetensbedömning, regionens organisation och administrativ information, smittskydd och vårdhygien, patientsäkerhet, personsäkerhet, katastrofberedskap och organisation, mm
- Introduktion i början av varje placering
- En halvdag/vecka utbildning (onsdagseftermiddag föreläsningar)
- Försäkringsmedicinkurs, juridik kurs

För att säkerställa en god kvalitet i BT-utbildning ska BT-läkare genomgå fortlöpande kompetensbedömningar med återkoppling och vid behov justering av individuell utbildningsplan.

Enligt BT föreskrifter ska alla BT-läkare bedömas kontinuerlig med väl etablerade kompetensbedömningsmetoder.

1. MiniCex instruktioner (*bilaga 18*)
2. MiniCex formulär (*bilaga 19*)
3. DOPS instruktioner (*bilaga 20*)
4. DOPS formulär (*bilaga 21*)
5. CBD instruktioner (*bilaga 22*)
6. CBD formulär (*bilaga 23*)
7. BT-kollegium (*bilaga 24*)

### Innehåll i portfolio för BT-läkare Region Sörmland

Portfolio förs av BT-läkaren och redovisas vid externbedömning inför BT-intygansökan hos Socialstyrelsen. Fullständig portfolio krävs (*bilaga 25*). Det är BT-läkaren som ansvarar för att kompetensvärderingarna genomförs och samlar dom i sin portfolio i samråd med tilldelad handledare på respektive klinik. Detta lägger stort ansvar på BT-läkaren själv och kräver förmåga till självledarskap och organisationsförmåga.

Portfoliomodellen är en resurseffektiv modell för summativ bedömning och förutsätter att formativa bedömningar blir av och dokumenteras.

**OBS! Fullständig BT-portfolio ska skannas och skickas i digital form till den utsedda externbedömaren och BT-chefen minst två veckor innan externbedömningstillfället.**



## Obligatoriska dokument som ska skickas till externbedömare inför externbedömning

Alla dokument som inte utfärdats av klinik eller huvudansvarig handledare och kurshandledare ska vara granskad och vidimerad (signerad) av huvudansvarig handledare. Alla patients personuppgifter ska vara oidentifierad (strykas över personuppgifter).

- ☐ Alla formativa bedömningar (Mini-Cex, DOPS, CBD), summativa bedömningar, BT-kollegium, handledningar.
- ☐ Alla intyg för delmål BT 1-18
- ☐ Etiskt diskussionsfall, blankett (*bilaga 31*)
- ☐ Minst en avidentifierat vårdintyg LPT§4
- ☐ Minst en avidentifierat läkarintyg för sjukpenning FK 7804
- ☐ Minst en avidentifierat dödsbevis
- ☐ Minst en avidentifierad dödsorsaksintyg
- ☐ Minst en avidentifierad Smittskyddsanmälan
- ☐ Minst en avidentifierad skriftlig orosanmälan om barn som far illa till socialtjänsten.
- ☐ Intyg e-kurs vårdhygien
- ☐ Intyg försäkringsmedicin kurs
- ☐ Intyg juridik kurs
- ☐ Lista på datum, ämnen/aktivitet vid schemalagda handledarträffar med handledare på alla placeringar.
- ☐ Lista på datum och ämnen vid AT/BT onsdagföreläsningar
- ☐ Journalanteckning
  - ☐ Minst en fullständig akut anteckning, daganteckning, slutanteckning, remiss från slutenvårdplacering
  - ☐ Minst en fullständig mottagningsanteckning från öppenvård

**OBS!** Alla ovanstående dokument ska skannas och mailas till den avsedda externbedömare och BT-chefen senast 2 veckor innan externbedömningsdatum!

## Externbedömning

På slutet av bastjänstgöring ska alla BT-läkare genomgå en slutbedömning av en externbedömare inför BT-intyg ansökan hos Socialstyrelsen.

BT-enheten har rekryterat en viss antal externbedömare som har genomgått kurs för externbedömare och har behörighet för BT-externbedömning. Alla BT externbedömning får enbart samordnas av BT-enheten och utföras av de behöriga BT-enhet utsedda externbedömare.

## Externbedömning

Förr primärvård BT sker externbedömning på vårdcentralen och för slutenvård BT sker externbedömning på akutmottagning eller hemkliniken.

## Förberedelse inför externbedömning

- **BT-enhet**
  - Utser externbedömare och samordnar externbedömning i god tid (3 månader innan externbedömningstillfället)
    - kontaktar externbedömare
    - kontaktar verksamhetschefen och huvudansvarig handledaren i hemkliniken
    - verksamhetschefen ser till att det finns tillgång till en lämplig lokal (större lokal med dator och större skärm)
    - huvudansvarig handledare bokar en lämplig patient (ett 30 minuter besök)
- **BT-läkare**
  - Mailar sin fullständig BT-portfolio till externbedömare och BT-chefen i respektive länsdelen **minst 2 veckor** innan externbedömningsdatum
  - BT-läkare förbereder samtliga intyg (1-4) och en fullständig BT-portfolio
- **Externbedömare**
  - granskar BT-portfolio innan externbedömningstillfället

## Hur går det till externbedömning?

- Obligatoriska personer vid externbedömning är BT-läkare, externbedömare och huvudansvarig handledare. Studierektor, verksamhetschef och BT-chef kan delta, men är inte obligatorisk
- Externbedömning inleds med Mini-Cex tillsammans med externbedömare, en lämplig pat har redan bokats av huvudansvarig handledare.
- Därefter presenterar BT-läkare sin portfolio till externbedömare (PowerPoint) och huvudansvarig handledare under 15 min.

- BT-läkare ska vara beredd att svara på hur delmål och olika aktiviteter genomförts och vad hen lärt sig
- Kort enskild diskussion mellan huvudhandledare och extern bedömare
- Om BT-läkare bedöms uppnått samtliga delmål 1–18 för BT är hen godkänd och intyg om uppnådd baskompetens undertecknas av externbedömare.

### Vilka dokument skickas till Socialstyrelsen

Regelverket om BT intygansökan (*bilaga 26*)

1. **BT ansökan**, fylls av BT-läkare (*bilaga 27*)
2. **Intyg om delmål BT1-18**, utfärdas av klinikhandledare på slutet av varje placering och huvudansvarig handledare (*bilaga 28*)
3. **Intyg om fullgjort BT**, utfärdas av verksamhetschefen i hemkliniken (*bilaga 29*)
4. **Intyg om uppnådd baskompetens**, utfärdas av externbedömare och huvudansvarig handledare (*bilaga 30*)

**OBS!** Socialstyrelsen kan begära kompletterande dokument (fullständig BT portfolio).

- **Ansökan skickas till:**  
Socialstyrelsen  
Avdelningen för behörighet och statsbidrag  
Behörighet 1  
106 30 Stockholm
- Ansökningsavgiften för BT är 1 660 kr och betalas in på bankgirokonto 790-3750. I meddelanderutan fyller du i personnummer (ÅÅÅÅMMDDXXXX) så att betalningen kan registreras. Intyget om godkänd bastjänstgöring gäller från samma datum som Socialstyrelsen fattar beslut om att bevilja din ansökan.
- Om du inte bedöms godkänd upprättas en åtgärds- och tidsplan för kompletterande bastjänstgöring.

## Bilagor

1. Föreskrifter BT-ST Socialstyrelsen 2021-2-7212
2. Målbeskrivning BT, ST Socialstyrelsen slutgiltig version 2021-2-7194
3. Tillgodoräknande av tidigare tjänstgöring inom Bastjänstgöring inom Region Sörmland
4. Instruktion för summativ kompetensbedömning inför BT-antagningsintervju
5. Ifyllbar blankett, summativ kompetensbedömning inför BT-antagningsintervju
6. BT-sidotjänstgöringskontrakt med BT-enheten
7. Riktlinje för anställning av ST-läkare med integrerad BT (ST 2021) i primärvården, Region Sörmland, HSLF-FS 2021 8
8. BT-handledningsmall
9. Instruktion för sammantagen bedömning för tjänstgöringsperiod under bastjänstgöringen
10. Ifyllbar blankett för sammantagen bedömning för tjänstgöringsperiod under bastjänstgöringen
11. Handlingsplan när en BT-läkare inte uppnår delmålen vid sidotjänstgöring instruktion
12. Ifyllbar blankett för handlingsplan när en BT-läkare inte uppnår delmålen vid sidotjänstgöring
13. BT-checklista medicinkliniken NLN, KSK
14. BT-checklista kirurgi NLN
15. BT-checklista ortopedi NLN
16. BT-checklista slutenvård psykiatri NLN
17. BT-checklista primärvård NLN, KSK
18. MiniCex instruktioner
19. MiniCex formulär
20. DOPS instruktioner
21. DOPS formulär
22. CBD instruktioner
23. CBD formulär
24. BT-kollegium
25. Fullständig BT-portfolio
26. Regelverket om BT intygansökan
27. BT ansökan
28. Intyg om delmål BT
29. Intyg om fullgjort BT
30. Intyg om uppnådd baskompetens
31. Etisk reflektion, delmål BT 8
32. Rutin gällande hantering av Heroma för BT vid sidotjänstgöring