

**EPA - Entrustable Professional Activities**  
**Stöd vid återkoppling**  
**Läkarprogrammet, Örebro universitet**

## Manual till SKA och EPA

### Innehåll

INLEDNING.....	1
BEDÖMNING av självständighet .....	1
Vem som får ge återkoppling och bedömning i verksamhetsförlagd undervisning (VFU).....	2
SAMMANSATTA KLINISKA AKTIVITETER (SKA).....	2
MOTTAGNINGSBESÖK/INSKRIVNING Anamnes och status.....	3
ROND Teamarbete och information.....	4
UTSKRIVNING Förberedelse och samverkan .....	4
DOKUMENTATION .....	5
SAMRÅD MED PATIENTEN.....	6
KLINISKT RESONEMANG .....	6
PROCEDURER .....	7
KAMRATÅTERKOPPLING .....	8
Anamnes och status av inneliggande patient .....	8
Koppla EKG.....	9

### INLEDNING

Under stadium III införs sammansatta kliniska aktiviteter (SKA) som t ex mottagningsbesöket, rondan, inskrivning och utskrivning. Målet är att studenten ska kunna utföra dessa i sin helhet under den senare delen av läkarutbildningen. Flera under-EPA (kliniska aktiviteter) kan därför med fördel återkopplas vid ett och samma tillfälle, ( t ex 1.1, 1.2, 1.3 osv).

En översikt för minsta antalet SKA och under-EPA och observationsnivå för respektive under-EPA finns på [www.oru.se](http://www.oru.se) under rubriken respektive termin. **Vi rekommenderar att fler kliniska aktiviteter utförs än angivet i dessa översikter.**

Detta dokument är en sammanfattning av samtliga under-EPA som tas upp under termin 7 och 8 och hur de är beskrivna i det digitala verktyget Ortrac. Återkopplingen är endast exempel.

### BEDÖMNING av självständighet

Det är graden av självständighet som ska observeras och återkopplas till studenten. **Observera att läkarstudenterna inte får agera helt självständigt.Handledaren ansvarar alltid och kontrollerar studenternas insats.**

I Ortrac finns en återkopplingsruta för fri text samt en skala för skattning av självständighet s k observationsskala.

### ÅTERKOPPLING

Återkopplingen sker i samråd mellan student och handledare. Låt gärna studenten först reflektera.  
Vad fungerade väl? Vad kan utvecklas.

# EPA - Entrustable Professional Activities

## Stöd vid återkoppling

### Läkarprogrammet, Örebro universitet

#### SKALA FÖR SKATTNING AV SJÄLVSTÄNDIGHET

Vid observationen av den kliniska aktiviteten, dokumenteras i skalan vilken grad studenten kunde utföra aktiviteten självständigt.

På tidiga terminer är det naturligt att studenten får mycket hjälp.

Inför examen och legitimation skall studenten kunna genomföra aktiviteterna utan att handledare närvarar (som då endast kommer in till studenten och följer upp). Dessa skalsteg kommer att adderas under stadium IV.

Under T7 ska studenten uppnå nivå "Studenten utförde, handledare behövde komplettera".

Under T8 ska studenten uppnå nivå "Studenten utförde, handledaren behövde ej komplettera" på flertalet under-EPA.

<b>Observationsskala - hur mycket stöd behövde studenten i aktiviteten?</b>			
<b>Student observerade, handledare utförde</b>	<b>Student utförde tillsammans med handledare</b>	<b>Student utförde, handledare behövde komplettera</b>	<b>Student utförde, handledare behövde ej komplettera</b>
<b><i>Handledare höll i aktiviteten</i></b>		<b><i>Studenten höll i aktiviteten</i></b>	

#### KAMRATÅTERKOPPLING

Kamratåterkoppling ger studenterna möjlighet att träna tillsammans utan att handledaren deltar. För mer instruktion se under rubrik Kamratåterkoppling

#### Vem som får ge återkoppling och bedömning i verksamhetsförlagd undervisning (VFU).

Alla legitimerade läkare, vikarierande underläkare efter läkarexamen, BT- och AT-läkare, kan ge återkoppling på kliniska aktiviteter enligt EPA samt bedöma betygskriterier.

Vissa specifika EPA, där så framgår, kan återkopplas av annan sjukvårdspersonal med den kompetens som är relevant för den kliniska aktiviteten.

## SAMMANSATTA KLINISKA AKTIVITETER (SKA)

Nedan listas de sammansatta kliniska aktiviteter (SKA) som är aktuella under terminen. För varje SKA beskrivs vilka under-EPA som kan användas vid återkoppling med exempel på återkopplingsstöd.

# **EPA - Entrustable Professional Activities**

## **Stöd vid återkoppling**

### **Läkarprogrammet, Örebro universitet**

## **MOTTAGNINGSBESÖK/INSKRIVNING Anamnes och status**

### **1.1 - Initiera anamnes (endast T7)**

- Hälsade, presenterade sig och klargjorde situationen.
- Initierade anamnes med öppen fråga och lyssnade på patientens tankar, eventuell oro, förväntningar samt de frågor som uppstår.

### **1.2 Ställa adekvata riktade frågor**

- Inledde med öppna frågor i för situationen lagom omfattning
- Tog hänsyn till symptombild och bakgrund,
- Beaktade diagnos och relevanta differentialdiagnoser

### **1.3 Säkerställa informationsöverföring (endast T7)**

- Säkerställde informationsöverföring och bekräftade patienten genom sammanfattningar.
- Underlättade kommunikationen med sitt språk och kroppsspråk.
- Lyssnade aktivt och gav gensvar, till exempel blickkontakt, nickningar.

### **1.4 Eftersöka tecken till skadligt bruk av substanser eller utsatthet för våld eller vanvård. (endast T8)**

Ingår i både anamnes och status.

### **1.5 Anpassa kommunikationen efter patientens behov och kommunikativa förmåga**

- Anpassade kommunikationen utifrån situationen / patientens individuella behov och kommunikativa förmåga.
- Tog stöd av anhöriga respektive tolk vid anamnes om det var aktuellt.

### **1.6 Förklara och motivera de specifika frågor som ställs, de undersökningsmoment och eventuella statusfynd som görs.**

- Utifrån situation och patientens förutsättningar
- Förtydligar vilka kliniska betydelser eventuella statusfynd har

### **1.7 Utföra status**

- Statusundersökning mot bakgrund av aktuellt problem och riskfaktorer, med beaktande av hygienregler och patientens integritet.
- Korrekt teknik och logisk ordning
- Förklarade löpande vad som skulle ske.

### **1.8 Använde vanliga undersökningsinstrument**

- Använda vanliga undersökningsinstrument av relevans för temat
- Korrekt teknik och logisk ordning
- Förklarade i förväg vad som skulle ske

# EPA - Entrustable Professional Activities

## Stöd vid återkoppling

### Läkarprogrammet, Örebro universitet

## ROND Teamarbete och information

Studenten skall träna på att leda team i samband med rond av patienter samt kommunicera med patienten.

### 9.2 - Arbeta i team som ledare och medarbetare

- Bemötte patienten, närstående och olika yrkesgrupper respektfullt.
- Samarbetade väl med andra professioner och var mån om patienten.
- Hade förmåga att lyssna in teamet, gav tydlig information, såg och uppskattade andras bidrag.
- Pålitlig, kom i tid, tog ansvar och var delaktig.

### 9.4 Samverka med och hänvisa till andra instanser/professioner

- Bemötte kollegan respektfullt.
- Formulerade och förmedlade en adekvat frågeställning/ordination utgående från patientens behov
- Hade förmåga att lyssna in, var tydlig i kommunikationen.

### T8-studenter ska även göra följande

#### 4.2 Diskutera utredningsresultat med patient. (

- Anpassade informationen utifrån patientens kommunikativa förmåga och förståelse.
- Säkerställde informationsöverföring och bekräftade patienten genom sammanfattningar.
- Patienten fick utrymme att uttrycka sina farhågor /åsikter

#### 4.4 I samråd med patienten formulera åtgärdsplan och uppföljning.

- Beskrev hur behandlingen går till samt gav information om eventuella risker och biverkningar
- Anpassade informationen utifrån patientens kommunikativa förmåga och förståelse.
- Kontrollerades att patienten uppfattat och samtyckt till åtgärder.

---

## UTSKRIVNING Förberedelse och samverkan

Studenten tar del av journalen och sammanfattar för handledare sjukhistoria, utredning, diagnos och fortsatt planering inför exempelvis utskrivningssamtal. SBAR kan användas som stöd.

Studenten kommunicerar med övriga vårdteamet efter behov.

### 9.1 Ge muntlig strukturerad rapport.

Stöd vid återkoppling

**Situation**

Vad är problemet/ anledningen till kontakt?

**Bakgrund**

Kortfattad och relevant sjukhistoria för att skapa en gemensam helhetsbild av patientens tillstånd fram till nu.

**Aktuellt tillstånd**

Status, Bedömning

**Rekommendation**

Åtgärd, Tidsram, Bekräftelse på kommunikationen

# EPA - Entrustable Professional Activities

## Stöd vid återkoppling

### Läkarprogrammet, Örebro universitet

#### 9.3 Samverka vid planering inför utskrivning.

- Bemötte respektive yrkesgrupp respektfullt.
- Samarbetade väl med andra professioner och var mån om patienten.
- Var lyhörd, hade förmåga att lyssna in, gav tydlig information, såg och uppskattade andras bidrag.
- Pålitlig, kom i tid, tog ansvar och var delaktig.

#### T8-studenter ska även göra följande

#### 8.1 Dokumentera patientmöte

Text daganteckning, mottagningsbesök, inskrivning, epikris.

- Skrev koncist, strukturerat och i kronologisk ordning.
- Det gick enkelt för kollega och patient att följa och förstå resonemanget.
- Språk i journalen är neutralt, sakligt, vårdat och tydligt.

#### 8.2 Skriva recept på läkemedel inklusive dosförpackade läkemedel samt hjälpmedelskort.

Exempel på återkoppling

- Följer förskrivningen rekommendationen (STRAMA, läkemedelskommittén etc)?
- Är förmån och indikation om så efterfrågas korrekt redovisad?
- Har hänsyn tagits till allergier, kontraindikationer och signifikanta interaktioner?
- Är dosering anpassad till kroppsvikt, ålder och eventuell njur/leversvikt, graviditet och amning?
- Framgår dosering och indikation tydligt?
- Motsvarar mängden förskrivet läkemedel patientens behov?

---

## DOKUMENTATION

### Kan göras vid mottagningsbesök, inskrivning, utskrivning och rondan.

Studenten skall träna på att dokumentera (ex daganteckningar, besöksanteckningar/inskrivningsjournaler, epikriser och remisser). Struktur, språk, omfattning och innehåll kan beröras i återkopplingen. Välj den eller de EPA som är aktuella utifrån möjlighet och studentens behov.

#### 3.3 Utforma remiss

- Frågeställning och önskemål om åtgärd framgår tydligt
- Innehållet är strukturerat
- Relevanta uppgifter såsom anamnes, status, tidigare utredning och behandling framgår vid behov
- Omfattningen är väl övervägd

#### 8.1 Dokumentera patientmöte

- Skrev koncist, strukturerat och i kronologisk ordning.
- Det gick enkelt för kollega och patient att följa och förstå resonemanget.
- Språk i journalen är neutralt och sakligt, vårdat tydligt.

#### 8.2 Skriva recept på läkemedel inklusive dosförpackade läkemedel samt hjälpmedelskort.

- Följer förskrivningen rekommendationen (STRAMA, läkemedelskommittén etc)?
- Är förmån och indikation om så efterfrågas korrekt redovisad?
- Har hänsyn tagits till allergier, kontraindikationer och signifikanta interaktioner?
- Är dosering anpassad till kroppsvikt, ålder och eventuell njur/leversvikt, graviditet och amning?
- Framgår dosering och indikation tydligt?

# EPA - Entrustable Professional Activities

## Stöd vid återkoppling

### Läkarprogrammet, Örebro universitet

- Motsvarar mängden förskrivet läkemedelbehovet?

T8-studenter ska även göra följande

#### 8.3 Skriva underlag för sjukskrivning (T8)

- Framgår det tydligt vilka arbetsuppgifter individen har (dvs inte enbart yrke anges)?
- Graderas och specificeras de aktuella aktivitetsbegränsningarna?
- Finns det ett logiskt samband mellan diagnos – funktionsnedsättning-aktivitetsbegränsning?
- Har arbetsanpassning och sjukskrivning på deltid beaktats?

## SAMRÅD MED PATIENTEN

**Kan göras vid mottagningsbesök, inskrivning, utskrivning och rondan.**

#### Exempel på återkoppling

- Beskrev utifrån adekvat teoretisk kunskap hur planerad utredning/behandlingen/uppföljning går till samt gav information om eventuella risker och biverkningar
- Förklarade och motiverade syftet med den föreslagna utredningen
- Kontrollerade att patienten uppfattat och samtyckt till åtgärder
- Anpassade informationen utifrån patientens kommunikativa förmåga, förståelse och egna tankar om sina besvär.
- Patienten fick utrymme att uttrycka sina farhågor /åsikter.
- Bemötte patientens tankar, eventuell oro, förväntningar samt de frågor som uppstår

#### 3.2 Förklara och motivera planerad utredning

#### 4.2 Diskutera utredningsresultat med patient

#### 4.4 I samråd med patienten formulera åtgärdsplan och uppföljning.

#### 4.5 I samråd med patienten genomföra farmakologisk eller icke-farmakologisk behandling.

---

## KLINISKT RESONEMANG

**Kan göras vid mottagningsbesök, inskrivning, utskrivning och rondan.**

Studenten skall träna på att resonera om utredning, diagnos, och behandling. Välj den eller de EPA som är aktuella utifrån möjlighet och studentens behov.

#### 2.1 Prioritera och diskutera differentialdiagnoser

- Tog hänsyn till utlösande, förvärrande och lindrande faktorer, utveckling över tid, andra associerade symtom.
- Vägde in riskfaktorer.
- Utförde adekvat bedömning av genomförd utredning och statusfynd, kopplad till teoretisk kunskap.
- Rimlig prioritering av huvuddiagnos och differentialdiagnoser.

#### 2.2 Välja rimlig arbetsdiagnos

# **EPA - Entrustable Professional Activities**

## **Stöd vid återkoppling**

### **Läkarprogrammet, Örebro universitet**

- Med hänsyn till patientens ålder, kön, samsjuklighet och/eller atypisk sjukdomspresentation.

#### **3.1 Föreslå adekvat initial utredning och/eller remiss**

- Beaktar diagnos och relevanta differentialdiagnoser, såväl vanliga som farliga
- Föreslår adekvat utredning och vid behov remittering med beaktande av metodernas eventuella begränsade sensitivitet / specificitet, resursåtgång och risk för patienten.

#### **5.1 Identifiera riskfaktorer för framtida sjukdom genom anamnes, status och journal.**

- beteenden,
- ärftlighet
- livsstilsfaktorer

---

## **PROCEDURER**

### **6. Genomföra procedurer**

#### **Stöd för återkoppling**

- Var förberedd och kunde redogöra för indikation, kontraindikation och komplikationer.
- Arbetade strukturerat.
- Genomförde proceduren med korrekt teknik och kan relevant anatomi.
- Utförde momentet med respekt för patientens integritet och förklarade vad som skulle ske i förväg.
- Följde hygienrutiner.
- Såg sina begränsningar och tog stöd vid behov.

#### **6.0 Kapillär och venös provtagning, urinsticka**

#### **6.1 Utföra subkutan och intramuskulär injektion**

#### **6.2 Sätta venös infart**

#### **6.3 Utföra arteriell punktion**

#### **6.4 Utföra lokalbedövning i huden.**

#### **6.5 Sätta och avlägsna hudsuturer**

#### **6.6 Utföra svalg- och nasopharynxprov**

#### **6.7 Anlägga förband**

#### **6.8 Anlägga gips**

#### **6.9 Koppla EKG (gör även som kamratåterkoppling)**

#### **6.11 Sätta V-sond**

#### **6.12 Utföra lumbalpunktion**

#### **6.13 Utföra prokto-/rektoskopi**

#### **6.14 Anlägga urinvägskateter**

#### **6.15 Utföra ledpunktion**

#### **6.17 Konstatera dödsfall.**

## KAMRATÅTERKOPPLING

Formulären är uppbyggda med samma under-EPA som handledarens formulär för respektive termin, men utan observationsskalor. Det finns liknande återkopplingsrutor, som studenterna själva ska fylla i med sina egna reflektioner.

Under detta moment ska studenterna kunna träna själva utan närvaro av handledare. Välj en ineliggande patient, som redan är känd för handledaren. Efter avslutad aktivitet inklusive egen reflektion och återkoppling, rapporterar studenterna anamnes och status till handledaren.

### Anamnes och status av ineliggande patient

Kom överens med handledaren om lämplig patient. Ni ska öva på anamnes och status. En student är aktiv och huvudansvarig. Den andra student är observatör och kan vara ett stöd samt ge återkoppling till den aktiva studenten i slutet av uppgiften.

Följande kompletterande information finns till studenter och handledaren.

### Information i formuläret Anamnes och Status, ineliggande patient. Aktiv student

Handledarens uppgift

- Välja ut lämplig ineliggande patient
- Den aktiva studenten redovisar anamnes och status för handledaren.
- Godkänna i Ortrac att aktiviteten är utförd

Studenternas uppgift

- Välj ut en lämplig patient tillsammans med handledaren
- Diskutera nedanstående EPA som förberedelse för patientmötet
- Den aktiva studenten genomför anamnes och status
- Efter patientmötet börja den aktiva studenten med självreflektion
- Därefter återkopplar medstudenten
- Självreflektionen och återkopplingen registreras i Ortrac
- Studenterna redovisar aktiviteten för handledaren
- Handledaren signerar den aktiva studentens och den observerande students formulär i Ortrac

### Information i formuläret Anamnes och status, ineliggande patient. Observerande student



# EPA - Entrustable Professional Activities

## Stöd vid återkoppling

### Läkarprogrammet, Örebro universitet

Nedan kompletterande text att ge återkoppling

Att ge konstruktiv återkoppling kräver erfarenhet och träning.

Exempel på vad som är viktigt vid återkoppling till en medstudent och blivande kollega

- Feedback ska vara på beteende inte på person
- Var ärlig och berättigad
- Var respektfull
- Var konstruktiv och konkret
- Återkopplingen bör ges i nära anslutning till observationen med möjlighet att vara enskild

Självreflektion observerande student - vad fungerade väl när du gav återkoppling?

---

## Koppla EKG

### 6.9 KOPPLA EKG

Kom överens med handledaren om lämplig patient att utföra EKG. Det kan vara en redan inläggande patient eller en patient på mottagning.

En student är aktiv och huvudansvarig. Den andra student är observatör och kan vara ett stöd, om det behövs samt ger återkoppling till den aktiva studenten i slutet av uppgiften.

Förbered er tillsammans inför det praktiska momentet att koppla ett EKG t ex genom att läsa i Vårdhandboken.

Tillvägagångssätt - Vårdhandboken ([vardhandboken.se](http://vardhandboken.se))

Handledarens uppgift

- Välja ut lämplig patient där EKG är ordinerat
- Den aktiva studenten redovisar för handledaren.
- Godkänna i Ortrac att aktiviteten är utförd

Studenternas uppgift

- Välj ut en lämplig patient tillsammans med handledaren
- Den aktiva studenten kopplar EKG
- Efter patientmötet börja den aktiva studenten med självreflektion

**EPA - Entrustable Professional Activities**  
**Stöd vid återkoppling**  
**Läkarprogrammet, Örebro universitet**

- Därefter återkopplar medstudenten
- Självreflektionen och återkopplingen registreras i Ortrac
- Studenterna redovisar aktiviteten och för handledaren

**Stöd för återkoppling**

- Var förberedd och arbetade strukturerat.
- Genomförde proceduren med korrekt teknik och kan relevant anatomi.
- Utförde momentet med respekt för patientens integritet och förklarade vad som skulle ske i förväg.
- Följde hygienrutiner.
- Såg sina begränsningar och tog stöd vid behov.