



EPA 1 – Klinisk bedömning

Klinisk bedömning av patient, innefattande anamnes, undersökning och formulering av en relevant differentialdiagnoslista samt utrednings- och behandlingsplan

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Inhämta relevant anamnes
- Utföra en strukturerad kliniskt undersökning mot bakgrund av aktuellt problem och riskfaktorer
- Identifiera, beskriva, dokumentera och tolka onormala fynd efter statusundersökning.
- Integrera relevant information från anamnes, journalhandlingar, aktuella symtom och statusundersökning för att
 - **Prioritera** arbetsdiagnos bland relevanta **differentialdiagnoser**
 - Upprätta en **initial utredningsplan**
 - Formulera en **initial åtgärdsplan och genomföra behandling**
- Presentera resultatet i form av en muntlig koncis och strukturerad rapport för kollegor, inklusive seniora läkare
- Utföra denna aktivitet i olika miljöer, inklusive i slutenvård, öppenvård och på akutmottagning.



EPA 2 – Kommunikation med patient

Diskutera diagnoser och utrednings- och behandlingsplan med patient och anhörig

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Kommuniera med patient och anhörig oavsett socioekonomisk eller kulturell bakgrund
- Förmedla information om bedömning, behandlingsplan och prognos utifrån patienten och/eller anhörigas behov så att deras delaktighet möjliggörs.
- Utifrån ett relevant resonemang om akut/allvarligt/vanligt tillstånd, baserat på klinisk bild och i samråd med patienten formulera en utredningsplan, samt förklara och motivera den.
- Samarbeta och kommunicera kring en patient med annan vårdpersonal.
- Använda olika metoder för kommunikation, såsom "ansikte mot ansikte", e-post eller telefonsamtal.
- Utföra denna aktivitet i flera miljöer, inklusive slutenvård, öppenvård och på akutmottagning.



EPA 3 – Dokumentation

Sammanställa och skriftligt dokumentera patientmöte och vårdförlopp

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Tillhandahålla information till kollegor, hälso- och sjukvårdspersonal och patienter.
- Kommuniera relevant information i skrift som sammanfattar
 - 1) situation/aktuella problem
 - 2) en klinisk bedömning och åtgärdsplan som gör det möjligt för nästkommande kollega eller personal på avdelning att fortsätta vården på ett säkert sätt.
- Säkerställa informationsöverföring i form av skriftlig dokumentation såsom epikriser, överflyttningsanteckningar, remisser, utskrivningsinformation samt brev till patienter.
- Utföra denna aktivitet i flera miljöer, inklusive slutenvård och öppenvård och på akutmottagning.



EPA 4 – Förskrivning

Individanpassad förskrivning av läkemedel

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Göra en strukturerad kartläggning och värdering av aktuell läkemedelsbehandling inkl.
 - indikationer
 - möjliga biverkningar
 - förväntad behandlingseffekt och nytta
 - interaktioner med annan läkemedelsbehandling
 - avsluta behandlingen när så är lämpligt
- Välja och förskriva lämpliga läkemedel.
- Kommunicera med patienten och ge individuellt anpassad information om målen med läkemedelsbehandlingen inklusive effekter/fördelar samt möjliga biverkningar/risker.
- Skriva recept och överlämna en aktuell läkemedelslista.
- Dokumentera läkemedelsrelaterade problem samt vilka åtgärder som vidtagits.



EPA 5 – Vårdövergång

Ombesörja patientsäker vårdövergång

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Överlämna/Överrapportera vård
 - vid inskrivning
 - vid skiftbyte
 - vid remittering
- Utifrån patientens behov samverka med/hänvisa till andra instanser för att säkerställa fortsatt vård.
- Att på ett adekvat sätt dela och kommunicera information med andra vårdgivare i samband med överföring av ansvaret för patientvården mellan olika vårdenheter eller olika typer av vård (öppen/slutenvård).



EPA 6 – Utredning

Rekommendera och tolka diagnostiska tester och undersökningar i vanliga situationer

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Ordinera och remittera för vanliga tester och undersökningar utifrån den kliniska situationen samt evidens och kostnadseffektivitet.
- Tolka utredningsresultat på tester och undersökningar utifrån den aktuella patientens anamnes och status.
- Resonera kring utredningsresultatens tillförlitlighet i relation till metodens egenskaper och begränsningar.
- Diskutera planerad vidare utredning samt utredningsresultat med patienten.



EPA 7 – Akut dålig patient

Bedöma och hantera akut svårt sjuk patient

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Prioritera och bedöma en allvarligt sjuk patient på ett fokuserat och tidseffektivt sätt samt initiera åtgärd och behandling.
- Identifiera klinisk försämring hos patienten och reevaluera tidigare bedömning.
- Vid behov se till att det sker en upptrappning av vård, tex. högre vårdnivå, tätare kontroller, annan läkemedelsbehandling.
- Fungera som teamledare i samband med HLR-situation. Identifiera möjliga åtgärdbara orsaker till hjärtstopp.
- Utföra denna aktivitet i första hand inom slutenvård eller på akutmottagning.



EPA 8 – Procedurer

Planera, förbered, utför och ge eftervård vid viktiga procedurer

Beskrivning

Denna aktivitet kräver förmågan att:

- Välja relevant procedur utifrån problem och frågeställning.
- Informera patienten om hur proceduren kommer att gå till, vad syftet med proceduren är samt möjliga risker. Patienten ska ges möjlighet att ta ställning till om den vill genomgå proceduren eller inte.
- Förbereda inför proceduren genom att kontrollera att det som kommer att behövas under proceduren finns framtaget innan proceduren börjar.
- Utföra proceduren på ett korrekt sätt.
- Informera och instruera patienten och vårdpersonal om relevant eftervård eller restriktioner som behöver följas efter proceduren.
- Utföra denna aktivitet i olika miljöer, inklusive slutenvård, öppenvård och akutmottagning.