Kompetensbeskrivning

Specialiteten palliativ medicin karaktäriseras av handläggning av patienter med obotlig, progredierande, livshotande sjukdom där målet är att förebygga och lindra lidande och ge patienten förutsättningar för bästa möjliga livskvalitet.

Kompetensområdet kännetecknas av

* grundläggande kunskaper om livshotande, progredierande sjukdomar och skador,
* förmåga att diagnostisera, behandla och utvärdera komplexa fysiska och psykiska symtom, och
* förmåga att diagnostisera, behandla och utvärdera sociala problem och andliga och existentiella behov hos patienter i obotlig, progredierande, livshotande sjukdom samt hos deras närstående.

Den palliativmedicinska kompetensen är även tillämpbar tidigare i sjukdomsförloppet.

Kompetensen omfattar alla hälso- och sjukvårdsmiljöer: högspecialiserad vård, sluten vård, hemsjukvård, särskilda vårdboenden och primärvård. Kunskap om hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens organisation och arbetssätt, inklusive kommunal omsorg, är viktigt för kompetensorådet.

Palliativ medicin är en tilläggsspecialitet.

Kompetenskrav

För palliativ medicin gäller a1–a6, b1–b5 samt c1–c13.

Delmål a och b

Delmål c

Den specialistkompetenta läkaren ska ha

* kunskap om den palliativa vårdens värdegrund, etiska principer och förhållningssätt,
* förmåga att handlägga svåra kliniska situationer och etiska problem,
* kunskap om sjukdomsprocessen vid livshotande, obotliga, progredierande tillstånd,
* kunskap om de komplexa fysiska och psykiska symtom, sociala problem och andliga och existentiella behov som kan uppträda hos patienter med obotlig, progredierande, livshotande sjukdom, oavsett ålder, diagnos eller multisjuklighet
* förmåga att handlägga de komplexa fysiska och psykiska symtom, sociala problem och andliga och existentiella behov som kan uppträda hos patienter med obotlig, progredierande, livshotande sjukdom, med både farmakologiska och icke-farmakologiska metoder,
* kunskap om psykologiska reaktioner på kris, förlust och symtom,
* kunskap om religiös och kulturell påverkan på alla aspekter av palliativ vård,
* förmåga att samtala effektivt och empatiskt om svåra, hotfulla besked och existentiella behov samt uppmärksamma och bemöta de närståendes behov av praktiskt och emotionellt stöd,
* kunskap och förmåga att skapa och leda samt samarbeta i ett multiprofessionellt team, och
* kunskap om den palliativa medicinens möjligheter och begränsningar.

Den specialistkompetenta läkaren ska kunna fungera som en oberoende och rådgivande expert. Förmågan att arbeta med både organisations-, grupp-, och individperspektiv i samverkan med annan expertis, myndigheter och organisationer inom arbetsmiljö- och miljöområdet är därför central. Det är också viktigt att behärska den specifika medicinsk-etiska problematiken inom området.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c1**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om hospicefilosofin och framväxten av palliativ medicin samt om definitioner, termer och begrepp som är centrala inom området
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomstTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c2**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kännedom om hur behovet av palliativ vård beräknas
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Deltagande i större yrkesrelaterad sammankomstTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c3**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om den palliativa vårdens värdegrund
* ha förmåga att handlägga svåra kliniska situationer och etiska dilemman och problem
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i gruppDeltagande i större yrkesrelaterad sammankomstTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c4**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om livshotande tillstånds och sjukdomars biologi, patofysiologi och naturliga förlopp och om sjukdomsmodifierande terapier, samt kunna skilja mellan sjukdomssymtom och behandlingsrelaterade biverkningar
* ha kunskap om de plågsamma symtom som kan uppträda i livets slutskede och betydelsen av samtidig komplex multisjuklighet
* ha förmåga att under sjukdomsförloppet handlägga patientens olika behandlingar i samråd med andra specialister
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Teoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c5**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * behärska att med helhetssyn och fokus på individens situation diagnostisera, förebygga, behandla och utvärdera basala och komplexa somatiska och psykiska symtom samt sociala och existentiella problem hos patienter med obotlig, progredierande, livshotande sjukdom, med syfte att lindra lidande och uppnå bästa möjliga livskvalitet för patienter och närstående
* behärska farmakologiska metoder för lindring av avancerade symtom hos patienter med obotlig, progredierande, livshotande sjukdom
* behärska att ifrågasätta, avstå från och skonsamt avsluta läkemedelsbehandling som inte tillför patientnytta
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i gruppTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c6**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kännedom om icke-farmakologiska metoder för att lindra symtom och lidande
* ha kännedom om komplementära och alternativa behandlingsmetoder som används av patienter i palliativ vård samt lagar och andra föreskrifter som gäller för dessa metoder
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* MedsittningTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c7**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om psykologiska reaktioner på kris, förlust, osäkerhet och kroppsliga symtom samt om hur psykologiska försvarsmekanismer ter sig och copingstrategier kan användas
* ha förmåga att bedöma och handlägga patienter med ångest, depression och konfusion samt andra psykologiska och psykiatriska problem, med farmakologiska och icke-farmakologiska behandlingar
* ha kunskap om familjerela­tioners och ekonomiska faktorers inverkan på upplevelse av symtom och välbefinnande samt ha förmåga att hänvisa till relevant yrkesprofession
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Deltagande i seminariumTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c8**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om religiös och kulturell påverkan, inklusive språk, på alla aspekter av palliativ vård
* ha förmåga att uppmärksamma och bemöta patienters existentiella behov och meningssökande samt kunna skilja det från religiösa behov
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Teoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c9**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * behärska effektiv och empatisk kommunikation med patienter, närstående och vårdare i samband med anamnes, informa­tion, svåra eller hotfulla besked och existentiella samtal
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Inom- eller mellanprofessionell reflektion i gruppMedsittningTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c10**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om funktionen hos ett multiprofessionellt team samt om hur teamets struktur, process och gruppdynamik påverkar arbetsresultatet
* behärska att skapa och leda samt samarbeta i ett palliativt team
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Teoretiska studierVårdteamarbete |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c11**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om samhällets stödresurser till närstående
* kunna bedöma närståendes individuella behov av praktiskt och emotionellt stöd samt kunna bedöma hur närstående kan involveras i vårdens planering för att skapa trygghet och meningsfullhet
* ha kunskap om anticipatorisk sorg, sorgereaktionens beståndsdelar och patologisk sorg samt om hur patologisk sorg kan förebyggas hos närstående
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare  |
| *Allmänna råd* Deltagande i seminariumTeoretiska studierVårdteamarbete |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c12**  | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * ha kunskap om den palliativa medicinens möjligheter och begränsningar
* ha kunskap om egna personliga värde- och trossystem och attityder till döden, samt om hur dessa kan påverka den profes­sionella hållningen och förmågan till närhet och distans
* ha kunskap om betydelsen av att kontinuerligt utsättas för sorg och förluster, hur personliga förluster och sorg påverkar arbetet, värdet av handledning samt när och var man kan få hjälp
 | Klinisk tjänstgöring under handledning vid en eller flera enheter som bedriver sådan verksamhet eller handlägger sådana ärenden | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| *Allmänna råd* Deltagande i inom- eller mellanprofessionell reflektion i gruppTeoretiska studier |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Delmål c13** | **Utbildningsaktiviteter** | **Uppföljning** |
| Den specialistkompetenta läkaren ska * kunna tillämpa lagar och andra föreskrifter som gäller för specialiteten
 | Klinisk tjänstgöring under handledning  | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av handledare |
| Deltagande i en eller flera kurser | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter och uppfyllda kompetenskrav utfärdat av kursledare eller handledare |

*Allmänna råd*

Utbildningsstruktur

Specialiseringstjänstgöringen bör förläggas till verksamhet för specialiserad palliativ vård, omfattande palliativ slutenvårdsenhet eller hospice, hemsjukvård och konsultteam. Tjänstgöringen bör ge ST-läkaren erfarenhet av arbete i multiprofessionellt team. Under specialiseringstjänstgöringen bör ST-läkaren få handledning av en specialist i palliativ medicin eller en läkare med stor erfarenhet inom området.

Det är eftersträvansvärt att tjänstgöringsperioderna är sammanhängande så att ST-läkaren kan följa patienter under vården i livets slutskede och se värdet av kontinuitet, relation, medicinska beslut, etiska val och existentiella samtal. Det är av stor betydelse att ST-läkaren får möjlighet att följa processen hos patienter, närstående, vårdteamet och sig själv.

Under tjänstgöringstiden bör ST-läkaren få inblick i hur allmän palliativ vård bedrivs på andra enheter än den egna baskliniken, till exempel på vård- och omsorgsboenden, i kommunal hemsjukvård och på sjukhuskliniker.

Det är angeläget att ST-läkaren eftersträvar självkännedom genom reflektion och handledning.

Under hela utbildningen bör praktik och teori varvas.