

Handledarinformation - Termin 5: VFU i primärvård höstterminen 2026

Sahlgrenska akademin vid Göteborgs universitet
Läkarprogrammet

Kontakt

För samtliga studentärenden på Termin 5 gäller e-postadress: T5Primarvard@gu.se

Namn	Mejl
Pär-Daniel Sundvall Professor i allmänmedicin, kursdelsansvarig primärvård termin 5	par-daniel.sundvall@gu.se
Maria Waller Kursdelsledare	maria.waller@gu.se
Ida Lindman Kursdelsledare	ida.lindman@gu.se
Therese Axelsson Kursdelsledare	therese.karlsson.2@gu.se
Helen Borgkvist Utbildningsadministratör	T5Primarvard@gu.se

Ovan finns personliga mejladresser, men kom ihåg att i första hand använda funktionsbrevlådan för studentärenden: T5Primarvard@gu.se

Termin 5 VFU i primärvård

Studentledd mottagning i primärvård under fem dagar med grupper om fyra studenter per vårdcentral tillsammans med en klinisk handledare helt avsatt för handledning.

Studenterna kommer två och två att genomföra konsultationer med patienter som söker primärvård för i första hand misstänkta infektioner. Övergripande mål finns i termin 5:s kursplan.

Datum för höstterminen 2026:

- **Obligatorisk digital kursspecifik handledarutbildning:**
Torsdag 1/10 kl. 13.00-15.00 eller måndag 5/10 kl. 13.00-15.00.
- **Handledning – Studenter på vårdcentralen:**
En vecka (måndag till fredag) under vecka 44-47. Vilken vecka studenterna kommer till just er vårdcentral är bokad sedan tidigare via AMC.
- **Obligatorisk digital uppföljning för handledare:**
Torsdag 26/11 kl. 13.00-14.00 eller måndag 30/11 kl. 13.00-14.00.

När kommer kontaktuppgifter till studenterna?

Gruppindelning med namn på studenterna **kommer att finnas på Ortrac under vecka 38.** Studentgruppen kontaktar dig som handledare för planering av första VFU-dagen.

Schemaförslag – handledaren kan modifiera utifrån lokala förhållanden							
	Måndag		Tisdag + Onsdag + Torsdag		Fredag		
	Student 1+2	Student 3+4	Student 1+2	Student 3+4	Student 1+2	Student 3+4	
8:00	Introduktion på vårdcentralen samt planering av IPL moment (interprofessionellt lärandemoment).			Reservtid alt. IPL		Reservtid alt. IPL	
:15							
:30			Patient 8.15-9.15	Patient 8.30-9.30	Patient 8.15-9.15	Patient 8.30-9.30	
:45							
9:00			Journal	Journal			
:15	Fika		Fika	Fika	Fika		
:30			Journal	Journal			
:45			Fika	Fika			
10:00	Patient 10.00-11.00	Patient 10.15-11.15	Patient 10.00-11.00	Patient 10.15-11.15	Patient 10.00-11.00	Patient 10.15-11.15	
:15							
:30							
:45	Journal	Journal	Journal	journal	Reservtid alt. IPL	Journal	
11:00							
:15			Reservtid alt. IPL	Reservtid alt. IPL	Reservtid alt. IPL	Reservtid alt. IPL	
:30							
:45							
12:00	Lunch		Lunch		Lunch		
:15							
:30							
:45							
13:00	Patient 13.00-14.00	Patient 13.15-14.15	Patient 13.00-14.00	Patient 13.15-14.15	Patient 13.00-14.00	Patient 13.15-14.15	
:15							
:30							
:45	Journal	Journal	Journal	journal	Fika	Journal	
14:00							
:15	Fika	Fika	Fika	Fika		Fika	
:30							
:45	Möjlig tid för IPL	Möjlig tid för IPL	Patient 14.45-15.45	Patient 15.00-16.00	Sammanfattning av VFU placeringen i primärvård inklusive utvärdering		
15:00							
:15			Journal				
:30							
:45			Journal				
16:00			Sammanfattning av dagen och avstämning kring uppnådda EPA mål				
:15							
:30							
:45							

Former för undervisning: VFU i primärvård under fem dagar med grupper om fyra studenter per vårdcentral tillsammans med en klinisk handledare helt avsatt för handledning.

Praktiskt upplägg: Studenterna kommer i möjligaste mån att komma till samma vårdcentral och handledare som de haft på termin 3 och 4.

Sjuksköterskor i telefon eller på triagemottagning bokar patienter med misstänkta infektioner till den studentledda mottagningen. Ovan ser du ett schemaförslag som handledaren kan modifiera utifrån lokala förhållanden. Om det är lågsäsong för infektioner och studenttidboken inte fylls med infektionspatienter bokar sjuksköterskorna in andra tillstånd, i första hand sådana som är relaterade till termin 5, exempelvis ledvärk, misstänkta reumatologiska åkommor eller allergier.

Som visat på schemaförslaget kommer det att vara en saxad mottagning där studenterna kommer att genomföra konsultationer två och två. Varannan gång tar den ena studenten läkarrollen medan den andra studenten observerar för att kunna ge feedback.

Studenterna tar självständigt upp anamnes (förutom de gånger handledaren utifrån EPA observerar detta). Därefter hämtar studenten handledaren och sammanfattar anamnesen inför patient och handledaren. Patienten får komplettera om något saknas och handledaren får möjlighet att ställa ytterligare frågor. Därefter föreslår studenten rimlig statusundersökning och genomför denna undersökning tillsammans med handledaren. Efter genomfört riktat status går student och handledare ut för att diskutera möjliga differentialdiagnoser samt lämplig utredning och eventuell behandling inklusive risker och nytta med föreslagen åtgärd. Studenten får sedan kommunicera handläggningen till patienten och eventuella anhöriga medan handledaren observerar och vid behov kompletterar.

När besöket är avslutat skriver studenten förslag på en journalanteckning som handledaren därefter lägger in i journalen, alternativt får studenten diktera journalanteckningen under handledarens översyn. Under övervakning av handledare får studenten vid tillfälle träna på att skriva eventuella recept och sjukintyg.

Avslutningsvis får studenten feedback på konsultationerna från handledaren och den observerande studenten.

Interprofessionellt lärande (IPL): I samband med den studentledda mottagningen får studenten träna färdigheter och förmåga i att kommunicera och samarbeta med andra professioner vid handläggning av infektioner i primärvård. Att studenter utvecklar och tränar interprofessionell kompetens är viktigt för att kunna samverka i sina framtida yrkesroller. För att öka förståelsen för sjuksköterskors arbete med telefonrådgivning och triagering är det värdefullt om studenten ges möjlighet att medhöra några telefonsamtal.

I ett IPL-moment under primärvårdsplaceringen termin 5 kommer läkarstudenten tillsammans med sjuksköterska att analysera och reflektera kring hur samverkan mellan olika professioner bidrar till ett förbättrat omhändertagande av patienter med vanliga infektioner i primärvård. Detta görs genom samtal kring den första bedömning och prioritering som

gjorts av sjuksköterskan och läkarstudentens efterföljande handläggning. Denna diskussion kommer att fokusera på samtalet med patienten och vad det skapar för förväntningar. IPL-moment examineras genom observation av klinikhandledaren. Momentet genomförs i samband med den studentledda mottagningen på valfri dag under placeringen.

IPL-momentet består av en gemensam diskussion mellan studenter, handledare och, när så är möjligt, deltagande sjuksköterska. Diskussionen beräknas ta cirka 30 minuter och syftar till att belysa olika professioners perspektiv i handläggningen av patienten.

Som stöd för diskussionen kan följande frågor användas:

- Hur påverkade sjuksköterskans initiala bedömning och prioritering den fortsatta handläggningen?
- Vilka förväntningar skapades hos patienten genom den första kontakten och bedömningen?

EPA (entrustable professional activities): Studenten i läkarrollen förväntas utföra EPA tillsammans med dig som handledare eller med dig som observatör. Efteråt ska du återkoppla studentens självständighet vid just detta tillfälle enligt observationsskalan (se nedan) samt ge specifik och konstruktiv återkoppling som studenten kan omsätta i en plan för sin fortsatta utveckling. Studenten ansvarar för dokumentation av feedback i e-portföljen som följer studenten genom hela programmet och utgör underlag för fortsatt träning och examination.

I de flesta fall är handledaren inte med från start utan hämtas först när studenten tagit upp anamnes. Då kan handledaren inte bedöma EPA 1 *inhämta anamnes*. De gånger handledaren ska ge återkoppling på hur studenten inhämtar anamnes behöver handledaren vara med från början av konsultationen.

I nedanstående tabell framgår vilka EPA som ska genomföras och på vilken nivå för att få godkänd VFU primärvård. På termin 5 behöver studenten nå upp till självständighetsnivån där studenten utförde aktiviteten och handledaren var med och kompletterade. Utöver denna mininivå rekommenderar vi så mycket träning som möjligt.

EPA		Ingår i formulär	Lägsta godkända antal	Nivå på observationsskala
1	Inhämta anamnes	Studentmottagning primärvård - patientkonsultation	1	Studenten utförde, handledare var med och kompletterade
1	Genomföra relevant statusundersökning	Studentmottagning primärvård - patientkonsultation	3	Studenten utförde, handledare var med och kompletterade
2	Prioritera arbetsdiagnos bland relevanta differentialdiagnoser	Studentmottagning primärvård - patientkonsultation	3	Studenten utförde, handledare var med och kompletterade
3	Baserat på relevant arbetsdiagnos föreslå adekvat initial utredning	Studentmottagning primärvård - patientkonsultation	3	Studenten utförde, handledare var med och kompletterade
4	I samråd med patienten formulera en åtgärdsplan för uppföljning	Studentmottagning primärvård - patientkonsultation	3	Studenten utförde, handledare var med och kompletterade
4	I samråd med patienten utföra behandling	Studentmottagning primärvård - patientkonsultation	3	Studenten utförde, handledare var med och kompletterade
8	Sammanställa och skriftligt dokumentera patientmöte	Studentmottagning primärvård - dokumentation	3	Studenten utförde, handledare var med och kompletterade

Förhinder

Om du som handledare blir sjuk och måste ställa in en VFU-dag är det viktigt att meddela studenterna så snart som möjligt. I samråd med er chef önskar vi att ni i första hand ser om någon kollega kan ta över handledningen. I andra hand får ni försöka hitta ett ersättningstillfälle när studenterna har möjlighet att komma tillbaka till er.

Närvaro och genomfört IPL-moment:

Studenterna informeras om att all VFU är obligatorisk. Efter avslutad placering (under sista VFU-dagen) kommer du som handledare att få ett mejl av utbildningsadministratör Helen Borgkvist och för varje student meddela närvaro och om IPL-momentet är godkänt.

Information om ersättning för handledning

- **Offentliga vårdcentraler inom Västra Götalandsregionen** får överföring direkt till sitt ansvar. Du som handledare på offentlig vårdcentral behöver inte fylla i eller lämna någon blankett.
- **Privata vårdcentraler och offentliga vårdcentraler utanför Västra Götalandsregionen** skickar en faktura enligt betalningsunderlag som e-postas till vårdcentralchefen efter fullföljt uppdrag.

**Tusen tack för att ni är med och utbildar våra framtida kollegor,
ni gör en fantastisk insats!**