

## Praktisk information gällande klinisk placering i Region Västmanland

### Välkommen till Geriatriska kliniken i Västerås

#### Allmän information inför din placering

Vi på Geriatriska kliniken, Västmanlands sjukhus Västerås hälsar dig som kandidat på termin 5 varmt välkommen till oss under din placering på fyra veckor!

Vi finns på Geriatriska mottagningen vid ingång 2 på plan 9.

Huvudhandledare och ansvarig för placeringen är Katarina Schüttler, tel. 021 17 55 71 eller mail [katarina.schuttler@regionvastmanland.se](mailto:katarina.schuttler@regionvastmanland.se).

Telefon till mottagningen är 021 17 55 64 dit också sjukanmälan görs.

Du börjar första dagen med att gå till Regionhuset, ingång 4, för att hämta ditt passerkort. Kom ihåg att ta med dig din legitimation för att få ut ditt kort.

När du hämtat ditt kort går du till vår mottagning och frågar efter Kerstin Grandin som hjälper er tillrätta med kläder, skåp m.m.

Klockan 08:15 träffas vi i konferensrummet på mottagningen för en introduktion.

Ta med lås till ditt skåp och ta även med din namnskylt.

#### AT-centrum

Sedan 2014 finns ett AT-centrum på Västmanlands sjukhus Västerås, ingång 1, våning 11. På AT-centrum finns kök, matsal och tillgång till arbetsplatser för den som önskar.

För att få tillgång till lokalerna behöver du maila [johan.kumblad@regionvastmanland.se](mailto:johan.kumblad@regionvastmanland.se) som ordnar med behörighet till passerkortet.

Om du väljer att använda AT-centrums lokaler, delar du med alla andra användare framförallt AT-läkare, på ansvaret att hålla det snyggt och rent samt t ex att hjälpa till att plocka i och ur diskmaskiner. Matsal och kök kan vid enstaka tillfällen vara bokade på grund av utbildningar för AT-läkare - information om detta sätts upp i god tid på synliga platser på AT-centrum. Arbetskläder hämtas ut på respektive klinik. På AT-centrum finns omklädningsrum som får användas. Man kan även använda omklädningsrummet på respektive arbetsplats.

Du är varmt välkommen att använda köket och matsalen på vår mottagning om du önskar!

#### Boende

**Meddela behov av boende så snart du kan.** Vi behöver besked i god tid för att planeringen ska bli så bra som möjligt. Rum kan endast garanteras till de som hör av sig senast klockan 12:00 onsdagen före ankomstveckan. För bokning, kontakta boendeansvarig på e-postadress [kandidater@regionvastmanland.se](mailto:kandidater@regionvastmanland.se). Om du har bokat boende tidigt under terminen, måste detta avbokas senast onsdag veckan innan du ska komma om du inte har behov av det. Boendet är beläget på sjukhusområdet, ingång 21. Du bor i eget rum i studentkorridor med dusch och toalett i korridoren. Gemensamt kök med enklare köksutrustning samt gemensamt TV-rum finns på boendet. Viktigt! Sänglinne och handdukar ingår i rummet. Boendet är kostnadsfritt. **Nyckel till boendet hämtas tidigast mån morgon kl. 7.30 första veckan.** Boendet är utrustat med WIFI.

**Resor/transport**

Buss 773, 774 och 874 går från Centralstationen i Uppsala och stannar vid Västmanlands sjukhus Västerås, Skiljebomotet och Knektgatan. Se bifogade kartor. Kör du egen bil, kan parkeringskort köpas i "Upplysningen" vid huvudentrén, ingång 1. Om man önskar reseersättning, lämnas kvitto på bussresor till GU-ALF-kansliet i Uppsala.

**Kliniken består av:**

Verksamheten vid kliniken är uppdelad på Minnesmottagningen, där du bl. a skall få auskultera på något/några nybesök och återbesök med erfarna överläkare/specialister, och avdelningen där du kommer att få mer egna arbetsuppgifter under direkt handledning av ffa underläkare. Avdelningen har två huvuduppdrag:

- Akut geriatrik (team 1 och 2) har patienter över 75 år som läggs in direkt från medicin- eller ortopedakuten och som ej har behov av inläggning på resp. specialistklinik
- Geriatrisk rehab (team 3) har ffa strokepatienter men även allmän ger rehab

**Allmänt om geriatrik.**

Placeringen på Geriatriken är en av dina första på avdelning, och syftar i första hand till att du skall förstå och kunna fungera i den vardag som präglar arbetet på en vårdavdelning. Det handlar om att du skall förstå din roll i teamet, att förstå vad övriga teammedlemmar kan bidra med och det mervärde som ett fungerande teamarbete skapar. Du skall lära dig hur man praktiskt för journal, hur man dikterar så att sekreterarna förstår vad man vill säga etc. Det handlar alltså i första hand om sådant som med små variationer är lika från avdelning till avdelning och sjukhus till sjukhus.

I andra hand är Geriatriken också en bra placering för att se hur man kan handlägga äldre och multisjuka patienter. På team 1 och 2 är majoriteten av våra inläggande patienter >85 år, och många är över 90. De är ofta sköra och har flera diagnoser, och hur dessa påverkar varandra och den möjliga behandlingen är en integrerad del i ett geriatriskt tänkesätt. Det är ofta inte möjligt att "bota patienten", utan man får söka efter det som fungerar, symtomlindra och stötta där. Teamet är en integrerad del i vårt arbete och samarbete över yrkesgränserna en självklarhet. Läs gärna det du hittar om **Comprehensive Geriatric Assessment, CGA**.

Läkemedelsgenomgångar är en självklar del av arbetet och leder ofta till utsättande av läkemedel som inte gör någon nytta eller kanske i själva verket bara ger biverkningar. Eftersom du hittills inte har haft mycket kontakt med läkemedelsbehandlingar förväntas du inte ha egna synpunkter, men följ gärna med i resonemangen, det är lärorikt. Det förekommer att patienter avlider på avdelningen även om det kanske inte händer under alla placeringar. Diskutera gärna vid tillfälle vad som menas med **palliativ vård**, vad som är **tidig** och **sen palliativ fas** och hur man kan resonera. Du kommer även att få en timmas utbildning av sjuksköterska med stor erfarenhet av palliativ vård.

En del av våra patienter kommer till oss efter frakturer i bäcken eller rygg, något som nästan aldrig behandlas operativt av ortopederna utan där handlar det om att ge adekvat

2019-02-18

smärtlindring och sedan mobilisera patienten. Titta gärna efter dessa patienter och fundera över eventuell osteoporos och hur den i så fall påverkar patienten. Har vi utrett? Hur kan vi annars utreda? Vilka läkemedel är aktuella för den här speciella patientgruppen.

Till team 3 kommer de flesta patienterna från ASN (Akut Stroke och Neurologi) för rehabilitering efter Stroke men även från andra delar av sjukhuset avdelningar. Här kan du bli med och se vilka skador i olika delar av hjärnan orsakar för symptom och hur vi arbetar med att försöka återge patienten funktionsförmåga och autonomi. Teamarbetet är grundpelaren, arbetsterapeut och fysioterapeut samt i vissa fall logoped leder rehabiliteringsarbetet men dom som verkligen jobbar med patienten är undersköterskorna, som inte får glömmas bort.

Det här var några punkter för att göra dig lite nyfiken och kanske leda dig lite under dina veckor här. Jag som huvudhandledare kommer att träffa er några gånger under placeringen, då vi kan tala både om frågor om vården, vilka har uppkommit, och era funderingar och problem rörande själva placeringen. Dra dig inte för att kontakta mig vid behov!

PS: Arbetet på vårdavdelning kan variera i intensitet. Om du tycker att det inte händer så mycket just på ditt team, kolla gärna med andra team eller gå upp på mottagningen och se om där pågår något intressant. Vi har elever på flera nivåer av utbildning, och det är inte alltid som du kan vara med på ett besök, men fråga gärna. DS

Lite mer tips inför din placering:

Underläkarens uppgifter:

- att delta i morgonronden och eftermiddagsronden. I morgonronden deltar i allmänhet överläkaren, under eftermiddagen bara vid möjlighet och behov. Eftermiddagsronden genomförs kl. 14.30 på samtliga team i samband med överlämnandet mellan sköterskorna från morgonteamet till eftermiddagskvällsteamet
- att skriva in nya patienter.
- att skriva ut patienter
- att föra daganteckningar efter diskussion med överläkaren
- att se till så att avtalade medicinförändringar, undersökningar och provtagningar kommer in i journalen och meddelas sköterskorna
- att bevaka provsvar, röntgensvar et c som kommer in i avdelningen "inbox".
- Att i ö försöka läsa på omkring patienterna, läsa journaler för att hitta information som kan vara viktig et c.

#### **Karta**

Karta över sjukhusområdet, se bifogat dokument.

**Varmt välkommen till vår klinik!**