

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

Akutafdelingen, Regionshospitalet Horsens

Almen Medicin/Almen praksis

Målbeskrivelsen 2016

Godkendt den 14.05.2020 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på de involverede afdelinger. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de to "afdelinger" som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Vær opmærksom på at de enkelte kompetencer kun godkendes én gang, enten i første eller anden ansættelse. KBU-lægen kan dog under begge ansættelser blive trænet i uddannelsens øvrige kompetencer, jf. målbeskrivelsen.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem KBU-lægen og de afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel KBU-lægen som afdelingen kan stille krav til hinanden svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([link](#)):

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Stuegangsfunktionen - kompetence 4,5,12,14	8
Forvagararbejde - kompetence 1,2,9,10	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning	10
1.4.2 Kursusdeltagelse	10
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	11
1.6 Forskning og udvikling	11
1.7 Anbefalet litteratur	11
Anden ansættelse	12
2.1 Præsentation af almen praksis	12
Tildeling af almen praksis	12
Faget almen medicin	12

2.1.1 Introduktion til praksis	12
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis.....	13
Ad hoc vejledning	13
Planlagt supervision	13
Undervisning	13
Temadage.....	13
Uddannelsesvejledning	14
Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	14
Uddannelsesplanlægning	14
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	14
2.3.1 Kompetenceskema.....	15
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
2.4.1 Undervisning	19
2.4.2 Kursusdeltagelse	19
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	19
2.6 Forskning og udvikling.....	19
2.7 Anbefalet litteratur	20
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	21
3.1 Inspektorrapporter.....	21
4 Nyttige kontakter	22
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	23
5.2 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	26
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	26
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	26

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Akutfdelingen, Regionshospitalet Horsens	Almen praksis
6 mdr.	6 mdr.
Side 6	Side 12

1. Første ansættelse

Akutafdelingen på Regionshospitalet Horsens

1.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/akutafdelingen>

Ansættelsesstedet generelt

Akutafdelingen består af akutmodtagelsen og skadestuen og er en selvstændig afdeling med egen afdelingsledelse, der refererer direkte til hospitalsledelsen, og som har egen uddannelsesansvarlig overlæge.

I Akutafdelingen behandles akutte skader og sygdomstilfælde 24 timer i døgnet og hér modtages størstedelen af alle akutte patienter på Regionshospitalet Horsens.

Afdelingen er tænkt som et 2-døgns afsnit, og vi hjemskriver efterhånden 60 % af patienterne direkte fra Akutafdelingen. Vi arbejder meget tæt sammen med stamafdelingerne og naturligvis med "Bedøvelse, Operation og Intensiv", "Blodprøver og Biokemi" og "Røntgen og Scanning" – ligesom samarbejdet med lægevagten er intensiveret siden akutaftalen blev indgået.

Akutafdelingen er bemannet med akutmæger (speciallæger i akutmedicin, med akutmedicinsk fagområde eller under uddannelse til enten fagområde eller specialet), læger i introduktionsuddannelse eller hoveduddannelse til akutmedicin, læger i hoveduddannelse i almen medicin eller geriatri, læger i klinisk basisuddannelse (KBU-læger), samt andre yngre læger.

Vi opfatter os som et eksperimentarium for akutmodtagelse i Region Midt. Vi arbejder meget bevidst med databaseret flowstyring, og vi tænker i det hele taget os selv som en meget kreativ og innovativ enhed i systemet.

Endvidere er vi i gang med en omfattende ombygning af Akutafdelingen.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Ved ansættelsens start vil KBU-lægen gennemgå et 8 dages varende introduktionsprogram, som typisk starter med en generel introduktion af 3 dages varighed som nyansat på sygehuset.

Herunder vil være introduktion til de forskellige datasystemer (EPJ, IMPAX, MUSE, mm.).

Under introduktionen på selve afdelingen vil der hovedsageligt være fokus på arbejdsgange og funktioner i Akutafdelingen, sådan at vagtfunktion kan gennemføres. Der er mulighed for følgevagter under introduktionen.

En informationspakke vil blive fremsendt til KBU-lægen før ansættelsens start indeholdende bl.a.:

- Skriftlig information om Regionshospitalet Horsens
- Beskrivelse af uddannelsesforløbet inkl. funktionsbeskrivelse og uddannelsesprogram
- Program for den generelle introduktion til sygehuset
- Program for den specifikke introduktion for KBU-læger og navn på hovedvejleder

- Relevante links

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er UAO, der er ansvarlig for udpegning af hovedvejleder. Det er KBU-lægen, der har ansvaret for planlægning af vejledersamtaler med hovedvejleder. Navn på hovedvejleder vil blive medsendt i introduktionsmappen. Speciallægerne har alle flex-funktionsdage eller administrative dage, hvor der er tid til samtalerne. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Den daglige vejledning foretages af de kliniske vejledere, som er speciallæger eller yngre læger på et højere uddannelsesstrin (introlæger eller hoveduddannelseslæger).

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

I Akutafdelingen roterer KBU-lægerne imellem at modtage og håndtere akut indlagte (medicinske og kirurgiske), akut ambulante patienter samt tilskadekomne patienter i skadestuen.

KBU-lægerne indgår i et vagtlag, der består af min. 16 yngre læger, der dækker medicinske indlæggelser hele døgnet hele ugen, kirurgiske indlæggelser (7:45-17 hverdage) samt skadestuen (7:45-23).

Arbejdsfunktionerne er modtagelse af akutte patienter, hvor de ortopædkirurgiske ses i skadestuen. Kirurgiske og medicinske patienter modtages i samarbejde med sygeplejerske samt akutlægen.

I forbindelse med informationspakken medsendes en beskrivelse over de funktioner, som KBU-læger varetager.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Funktionerne udføres i tæt samarbejde med akutlægerne og mellem- og bagvagter fra medicinsk, kirurgisk og ortopædkirurgisk afdeling. Der vil altid være relevant superviserende læge i tilstedeværelsesvagt.

Arbejdet foregår i et meget dynamisk og uddannelsesintensivt miljø, hvor det er helt centralt at kunne arbejde tværfagligt med respekt for alles kompetencer og ressourcer. Supervisionen vil blive varetaget af alle kolleger med ret til selvstændigt virke og for en række konkrete færdigheders vedkommende også af plejepersonalet. Herved vil KBU-lægen primært opnå kompetence i forhold til modtagelse, diagnostik og opstart på behandling, samt opfølgning af behandling i forhold til medicinske, organkirurgiske og ortopædkirurgiske patienter og i håndtering af medicinske og ortopædkirurgiske skader.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Stuegangsfunktionen - kompetence 4,5,12,14

Efter et par måneder kan KBU-lægen varetage enkelte stuegange under tæt supervision af akutbagvagten, samt med støtte fra medicinske hoveduddannelseslæger. Akutbagvagten fordeler fra morgenen stuegangene til de enkelte læger. Oftest drejer det sig om en enkel patient inden man hjælper til i front med at lave indlæggelsesjournaler.

Kompetencevurdering foregår løbende i samarbejdet, men også formaliseret i form af struktureret observationsskemaer. De bløde lægeroller som kommunikator, professionel, sundhedsfremmer og organisator vurderes ved en 360 graders evaluering.

Uddannelse prioriteres højt, og der er dagligt skemasat planlagt supervision. Det betyder, at den KBU-læge, der er skemasat til supervision har pligt/ret til, at der planlægges en formaliseret supervision på en specifik kompetence i henhold til kompetencevurdering i målbeskrivelsen.

Forvagararbejde - kompetence 1,2,9,10

Alle patienter triageres ved ankomst af en sygeplejerske. Patienter, der triageres orange eller rød tilses primært af en mellem- eller bagvagt. Patienter, som triageres grøn eller gul kan primært tilses af en forvagt. Forvagter konfererer alle patienter/planer med enten mellem- eller bagvagt.

Man arbejder tværfagligt i 2 forskellige spor. Der er et indlagt spor og et akutambulant spor som inkluderer Skadestuen. Hver dag udformes dagskema, så alle ved, hvem de refererer til og skal superviseres af.

Hele døgnet rundt er der en akutbagvagt i huset.

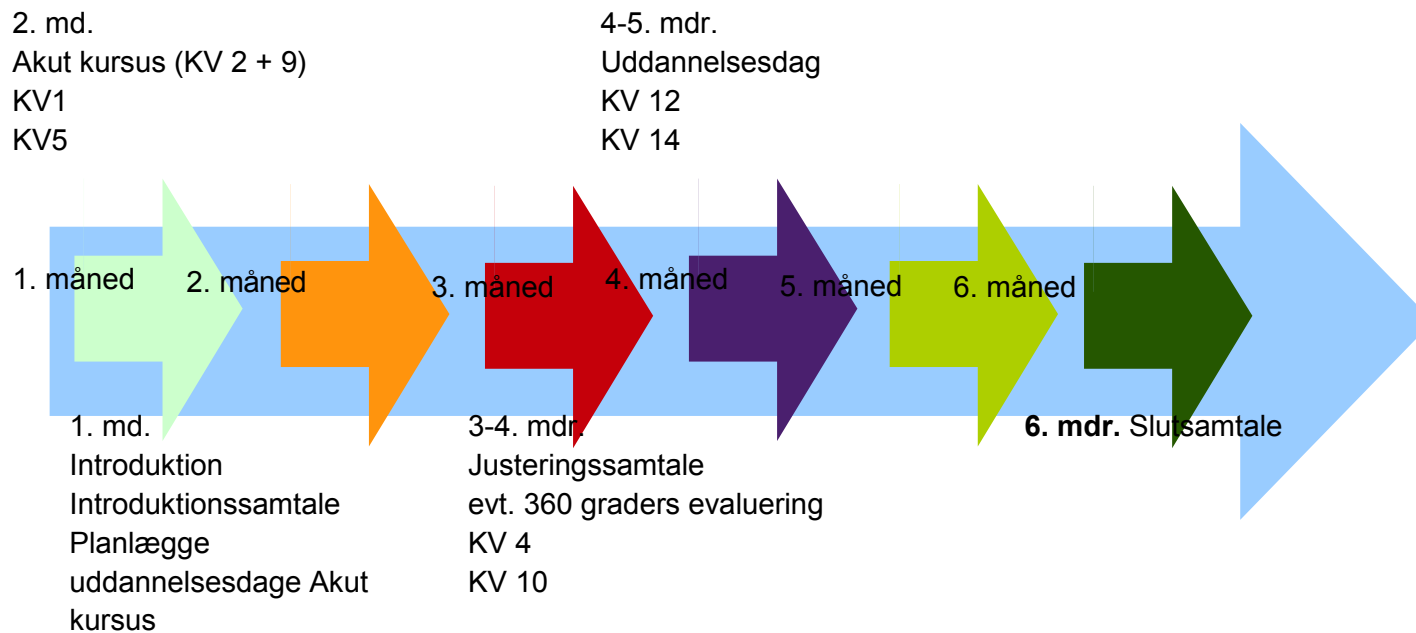
De hyppigste tilstande man møder i afdelingen er:

- Infektion (pneumonier, eksacerbation i KOL, UVI, pyelonefrit, cholecystit og 'uklar fokus')
- Mistanke om intrakraniell katastrofe
- Ledsmerter, sår mv.
- Dehydratio
- Forgiftninger og afrusning
- Svimmelhed og lipotymi

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.



KV henfører til de enkelte kompetencer i henhold til målbeskrivelse

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer KBU-lægen forventes at deltage i, hvad KBU-lægens rolle på konferencen er – og hvad KBU-lægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles monofaglig morgenkonference 7:45-8:20	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver Dagens case/EKG ved tilgående FV1 Evt. undervisning ved KBU-læge med udfyldelse af KV skema 14 Evt. undervisning ved anden læge/speciale	Mandag, tirsdag, onsdag og fredag	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Tværfaglig morgenundervisning 8:30-9:00	Skiftende undervisning tværfagligt.	Torsdag	Alle uddannelseslæger, speciallæger, sygeplejersker og farmaceuter	Patientforløb og organisation
Klinisk morgen		Sidste torsdag i måneden	Hele hospitalet	
Yngre lægemøder		Én torsdag i måneden		

1.4.1 Undervisning

Mandag, tirsdag, onsdag og fredag er der monofaglig morgenkonference. Tilgående vagt (FV1) fremlægger dagens case og/eller dagens EKG ved morgenkonferencen dog ikke i weekenderne. Det skal kun vare 5-10 minutter. Forvagterne skiftes til at undervise af ca. 20 minutters varighed (undervisningsplanen med specifikke navne laves af UKYL og findes i afdelingens dropbox). Det er oftest en patientcase, men hvis man har et spændende emne, må man meget gerne lave et oplæg om det. Man vil i forbindelse med dette oplæg få udfyldt KV skema 14. Andre dage er der undervisning ved en af de andre læger i afdelingen eller fra anden afdeling.

Torsdag er der tværfaglig morgenundervisning. Nogle torsdage er der YL møde/overlægerådsmøde eller klinisk morgen. Tværfaglig morgenkonference gennemføres uanset. Sidste torsdag i måneden deltager alle læger i Klinisk morgen for alle afdelinger på sygehuset fra 8.00-9.00 i den Blå Cafe.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse deltager KBU-lægen i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen, og hvor længe kurserne varer.

KBU-læger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at KBU-lægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset, og at KBU-lægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Hver KBU-læge har én uddannelsesdag til rådighed, hvor man selv planlægger hvor og hvornår den skal afholdes (i samarbejde med skemalægger).

1.6 Forskning og udvikling

Der er en forskningsansvarlig overlæge.

Forskning og innovation i Akutafdelingen bliver prioriteret højt for konstant udvikling.

Der er intet krav om forskning i KBU, men for KBU-læger med interesse og ideer indenfor akutmedicin er der mulighed for at deltage i forskningsprojekter under ansættelsesforløbet på afdelingen.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at man løbende orienterer sig af afdelingens instrukser, som kan findes på e-dok.

Anden ansættelse

Ansættelse i almen praksis i Uddannelsesregion Nord

Ansættelsen er af 6 måneders varighed

2.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked om, hvilken praksis du er tildelt. Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis, så hurtigt som muligt efter at du har modtaget beskeden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

Faget almen medicin

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2011). Her beskrives specialet og dets udøvere:

Praktiserende læger er speciallæger uddannet i fagets principper. De er personlige læger; primært ansvarlige for den samlede og vedvarende behandling uanset alder, køn og sundhedsproblem. De tager sig af den enkelte i forhold til dennes familie, lokalsamfund og kultur i respekt for den enkelte patients autonomi.

De vedkender sig også deres professionelle ansvar overfor lokalsamfundet. De integrerer fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i den behandlingsplan, de sammen med patienten udarbejder, styrket af den viden og tillid, der opstår ved gentagne kontakter.

Praktiserende læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation. Dette sker direkte eller gennem andre personer ud fra de sundhedsbehov og tilgængelige ressourcer der er i det samfund, de betjener, og de hjælper samtidig patienterne med adgang til disse ydelser i det omfang, det er nødvendigt.

De skal tage ansvaret for udvikling og vedligeholdelse af egne færdigheder, personlig integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.

2.1.1 Introduktion til praksis

På følgende links kan du finde praksisbeskrivelser for henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland. I praksisbeskrivelsen finder du dels oplysninger om den praksis du skal være i, men også oplysninger om hvordan uddannelsen er sammensat i praksis.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således, at der er en af de faste speciallæger, der er tutorlæge for KBU-lægen. Alle tutorlæger i praksis har været på 2 dages obligatorisk tutorlæge-kursus og er uddannet i både at formidle viden men også at kompetencevurdere. Tutorlægen er ansvarlig for at praksis lever op til uddannelsesprogrammet, samt at det daglige arbejde tilrettelægges, så de almen medicinske kompetencer anført i målbeskrivelsen opnås. Er der flere læger i praksis kan de øvrige godt fungere som vejledere, men tutorlægen er overordnet ansvarlig.

Det er ligeledes tutorlægen, der er ansvarlig for at planlægge og afholde introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen samt håndtere potentielt problematiske uddannelsesforløb i praksis.

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning

Vejledning hvor KBU-læge kan få besvaret spørgsmål i patientsituationer. Dette er altså vejledning, hvor der er brug hjælp nu og her til at komme videre med en patient. Det forventes, at uddannelsespraksis og KBU-lægen selv aftaler regler og retningslinjer for ad hoc supervisionen.

Planlagt supervision

Det anbefales, at der dagligt skemasættes ca. 30 minutter til vejledning uden patienter. Her har KBU-lægen få mulighed for at stille spørgsmål til tutorlæge/vejleder, og journalnotater kan gennemgås og anvendes i læring. Dette tidsrum kan også i nogle tilfælde anvendes til brug af kompetencevurderingsmetoderne.

Undervisning

Det forventes, at praksis underviser KBU-lægen i forbindelse med dennes ophold i praksis. Det være sig i aktuelle eller for KBU-lægen andre relevante emner. Ligeledes forventes det, at KBU-lægen selv læser op og orienterer sig i relevante emner.

Temadage

Der vil under din 6 måneders ansættelse som praksisreservelæge blive afholdt ca. 4 temadage inklusiv et introduktionskursus. Uddannelseskoordinatorerne står for planlægning og afholdelse af disse.

Temadagene er obligatoriske og skal betragtes som arbejdsdage. Du skal melde dit lovlige fravær i praksis disse dage. Disse temadage er primært tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kollegaer.

Endvidere planlægger uddannelseskoordinatorerne praksisrelevante oplæg.

Uddannelsesvejledning

Det er tutorlægen, dennes kolleger og ansatte, der er ansvarlige for at opstille rammer der muliggør opnåelse af de beskrevne kompetencer. Dette vil i praksis sige, at KBU-lægen skal se et bredt udvalg af almen medicinske patienter. Sværhedsgraden og den tid der afsættes til at se patienter skal tilpasses KBU-lægens niveau, således at der tilbydes et trygt læringsmiljø. Dette for at sikre læringsprogression.

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales, hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen indenfor de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem KBU-læge og tutorlæge.

Hjælpekemaer til brug ved introduktions-, justerings-, og slutevalueringssamtalerne findes her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I praksis vil KBU-lægen indgå i det almindelige daglige arbejde. Læringssituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. KBU-lægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

Uddannelsesplanlægning

Læring i praksis foregår primært ved mesterlære, dels ved superviseret arbejde med egne konsultationer tilpasset efter KBU-lægens kompetencer, og dels ved at se patienter sammen med vejleder/tutorlæge, f.eks. i forbindelse med oplæring i procedurer. Det er vigtigt, at KBU-lægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision. Det forventes desuden, at KBU-lægen læser op på relevante faglige emner ved behov.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført er alle tutorlæger i praksis uddannet i kompetencevurdering. I praksis anvendes lidt andre kompetencevurderingsmetoder end i andre specialer, men de dækker over det samme. Metoderne anvendes undervejs i forløbet og danner udgangspunkt for feedback til KBU-lægen.

- KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion
- KV2 – Struktureret observation af en konsultation ("fluen på væggen") svarer til Struktureret klinisk observation (her anvendes et særligt skema til konsultation i praksis)
- KV3 – 360 graders evaluering
- KV4 – Struktureret observation af en procedure svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til procedurer i praksis)
- KV5 – Refleksionsskema og gennemgang

Grunden til at almen medicin har både KV2 og KV4 er, at der er lidt forskel på den måde en konsultation og en procedure observeres struktureret.

Under opholdet i almen praksis skal kompetence 3, 6, 7, 8, 11, 13, 15 og 16 godkendes

- **Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt**

Forventes gennemført og kompetencevurderet indenfor de første 3 måneder i praksis. Her planlægges det, at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med KBU-lægen.

- **Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb**

Forventes gennemført i løbet af de første 3 måneder i praksis. KBU-lægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater/henvisninger med henblik på indlæggelse og modtagelse af patienter efter indlæggelse. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen.

- **Kompetence 7 – Udføre praksis' relevante praktiske procedurer**

Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

- **Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer**

Forventes kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. KBU-lægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater med henblik på behandlingskomplikationer og /eller bivirkninger til behandlingen. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen.

- **Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere**

Forventes gennemført og kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Her planlægges det, at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med KBU-lægen med specielt fokus på kommunikation.

- **Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis**

Her udarbejder KBU-lægen et refleksions-mindmap, noter eller tilsvarende skriftlig forberedelse. Med udgangspunkt i dette indgår tutorlægen dialog med KBU-lægen om bl.a. lægeroller, spillerum i arbejdslivet, opgaver, læring, udvikling og ansvar.

- **Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling**

Gennem de 3 obligatoriske vejledersamtaler udarbejder KBU-lægen i samarbejde med tutorlægen en uddannelsesplan – dels for tiden i praksis med henblik på læring, men også med fremtidsperspektiv så KBU-lægen bliver mere klar på karrierevalg og muligheder.

2.3.1 Kompetenceskema

Se kompetenceskemaet nedenfor for uddybning af de forskellige kompetencer, som skal godkendes i 2. delansættelse. Arbejdsfunktionen for de 8 kompetencer er det daglige arbejde i almen praksis.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
3. Gennemføre konsultation selvstændigt	Konsultationsprocessen Have kendskab til denne og kunne anvende den i praksis. Kunne vejlede pt. på rette faglige og for patienten forståelige niveau. Kunne tage udgangspunkt i pt 's situation. Ptt. som det forventes at KBU-læge ser i Praksis spænder fra akutte enkle problemstillinger f.eks. ukompliceret tonsillitis eller cystitis til varetagelse af kronikeromsorg f. eks. KOL- eller diabetesårskontroller.	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV2	7-9 mdr	
6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, henvisningsårsag, grundig anamnese, objektive og parakliniske fund, tentativ diagnose og hvad der er sagt til patienten, ajourføring af FMK Bestilling af transport til patienten Modtage patienten efter indlæggelse, følge op på igangsatte behandlinger, sørge for at aftalte kontroller afholdes, være vidende om opfølgende sygebesøg og deltage ved et af disse	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV1	7-9 mdr	

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
7. Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	Foretage GU inkl. cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage Otoskopi og tympanometri, foretage vaccination af børn samt tetanusprofylakse hos voksne, foretage synstavleundersøgelse af børn og voksne.	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4		10-12 mdr
8. Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	Foretage måling af: CRP, hæmoglobin, blodsukker, urinundersøgelse, måle saturation Tolke relevant på undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres og hvordan lungefunktionsundersøgelser udføres Kunne tolke relevant på undersøgelserne	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4	6-8 mdr.	

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlings-komplikationer	Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå KBU-lægen forventes at kunne finde bivirkningslister og sætte dem i relation til eventuelle klager efter opstartet behandling samt kunne finde eventuelle interaktioner med medicin som patienten i forvejen tager.	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV1		10-12 mdr
13. Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Kunne foretage relevant og korrekt journalføring jævnfør gældende lovgivning for almen praksis Reflektere over hvad man specifikt ønsker hjælp til i forbindelse med patientbehandling i dagligdagen, og hvordan man bedst kommunikerer klare spørgsmål i forbindelse med f.eks. ad hoc supervision og patientfremlæggelse.	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	KV2		10-12 mdr
15. Reflektere i og over egen og andres praksis	Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis Sammen med tutorlæge lægge plan for udvikling af egen viden	Opgave, refleksiv rapport Selvstudium Læringskursus	KV5		10-12 mdr.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
16. Planlægge personlig udvikling	1) Udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) Erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) Forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) Opsøge relevant viden 5) Planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) Søge vejledning i karriereplan	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejledersamtale (Introduktions-, midtvejs- og slutevaluerings samtale)		10-12 mdr.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er variation i, hvordan de enkelte lægepraksis strukturerer dagligdagen med hensyn til konferencer og undervisning. Der henvises derfor til gældende praksis' praksisbeskrivelse for oversigt og uddybning af dette.

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.4.1 Undervisning

Se punkt 2.4

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 1.4.2 "Kursusdeltagelse".

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Udover ovenstående er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Man har fri fra praksis til de ovenstående kurser, men det påhviler KBU-lægen at give praksis besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser under praksistiden vurderes af tutorlægen i praksis.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at KBU-lægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset, og at KBU-lægen efter kursusdeltagelse orienterer øvrige læger og personale i praksis.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan nogle steder arrangeres 1 dags ophold hos speciallæger i de små specialer: Øre-næse-hals, Øjenlæger, Hudlæger med videre. Det aftales med tutorlæge, hvorvidt der kan gives fri til dette, desuden påhviler det KBU-lægen selv at arrangere opholdet.

2.6 Forskning og udvikling

Skulle der være interesse for at indgå i forskningsprojekter i forbindelse med praksistiden, kan man høre hos tutorlægen om denne har kendskab til projekter, man kan deltage i. Skulle dette ikke være tilfældet kan PKL i området kontaktes. Denne kan formidle kontakt til forskningsmiljøet i almen medicin.

2.7 Anbefalet litteratur

Litteratur og hvilke medicinske databaser praksis anvender til at holde sig opdateret oplyses ved start i praksis.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

KBU-lægers evalueringer af afdelingen ses på – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (<https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende KBU-lægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og på de enkelte hospitaler samt på den enkelte afdeling.

Alle KBU-læger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

KBU-lægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

3.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger.

Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

1

2 www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter

4 Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Akutfdelingen Horsens: <http://horsens.intranet.rm.dk/afdelinger/akutfdelingen/>

Almen Medicin:

Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser (CESU), Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Akutmedicin: <http://dasem.dk/>

Dansk selskab for almen medicin: <http://www.dsam.dk/>

Sundhedsstyrelsen

sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen.nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://www.laeger.dk/karriereraadgivning-yngre-laeger>

Karriereværket: [Karriereværket](#)

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner KBU-lægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling, og hvordan KBU-lægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den

		lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigter over de	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis.
	uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for KBU-lægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med KBU-lægen, hvilke arbejdsfunktioner KBU-lægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne. Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.

Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte KBU-læge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte KBU-læges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med KBU-lægen. Hovedvejleder skal sikre at KBU-lægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver, hvad den enkelte KBU-læge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end KBU-lægen kan efter delegation fra UAO gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/område samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne der sammen med de uddannelsesansvarlige
		overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb. PKL er ansvarlig for, at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f.eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluerings af den lægelige

		videreuddannelse")
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger.

5.2 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder/tutorlæge. KBU-lægen og hovedvejleder/tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, én eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder KBU-lægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder/tutorlægen/UAO samt KBU-lægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er KBU-lægens ansvar sammen med hovedvejleder/tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i Logbogen. Logbogen findes også som app, hvorfra KBU-lægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en KBU-læge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan KBU-lægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets/områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis. Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen/i praksis.