

Uddannelsesprogram

for læger i introduktionsstilling i

Klinisk Farmakologi på

Afdeling for Klinisk Biokemi & Farmakologi

Odense Universitetshospital

Version 6.0

Indhold

1. Formål med introduktionsstillingen	3
2. Præsentation af uddannelsesforløbet i Klinisk Farmakologi, OUH	4
2.1. Uddannelsens opbygning	4
2.2. Afdelingens organisation	4
2.3. Afdelingens arbejdstilrettelæggelse	5
2.4. Afdelingens aktiviteter	6
<i>Lægemiddelrådgivning</i>	<i>6</i>
<i>TDM og genotypning</i>	<i>6</i>
<i>Lægemiddelkomitearbejde og rationel farmakologi</i>	<i>6</i>
<i>Undervisning</i>	<i>8</i>
<i>Faste møder</i>	<i>10</i>
3. Vejleder, samtaler og elektronisk logbog	11
4. Karriererådgivning	12
5. Evaluering af afdelingen som uddannelsessted	12
6. Kursusdeltagelse	13
7. Lærings- og kompetencevurderingsmetoder	13
8. Introduktionsuddannelsen på OUH	16
<i>Kompetence 01</i>	<i>17</i>
<i>Kompetence 02</i>	<i>19</i>
<i>Kompetence 03</i>	<i>21</i>
<i>Kompetence 04</i>	<i>23</i>
<i>Kompetence 05</i>	<i>25</i>
<i>Kompetence 06</i>	<i>27</i>
<i>Kompetence 07</i>	<i>28</i>
<i>Kompetence 08</i>	<i>30</i>
<i>Kompetence 09</i>	<i>32</i>
<i>Kompetence 10</i>	<i>34</i>
<i>Kompetence 11</i>	<i>36</i>
<i>Kompetence 12</i>	<i>38</i>
<i>Kompetence 13</i>	<i>40</i>
<i>Kompetence 14</i>	<i>42</i>
9. Introduktionsprogram til nyansatte læger	44
10. Anbefalet faglitteratur	45

Indledning

Klinisk farmakologi er et lægeligt speciale, der på et videnskabeligt grundlag kombinerer klinisk, farmakologisk, epidemiologisk og sundhedsøkonomisk ekspertise med henblik på at fremme en rationel, sikker og økonomisk anvendelse af lægemidler. Klinisk farmakologi omfatter funktioner i relation til klinisk service, forskning og undervisning, og disse funktioner udgør i realiteten en integreret enhed. Der er således tale om et udpræget tværfagligt speciale, som skal bidrage til at sikre en optimal anvendelse af lægemidler såvel fra patientens perspektiv som fra samfundets perspektiv. Således vil ethvert lægemiddelforbrugende speciale være omfattet af klinisk farmakologi, og klinisk farmakologi er et speciale med en bred berøringsflade.

Specialets videnskabelige selskab hedder DSKF (Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi), og der henvises til selskabets hjemmeside, www.kliniskfarmakologi.dk, for yderligere oplysninger.

For at begynde speciallægeuddannelsen i klinisk farmakologi kræves dokumenteret dansk ret til selvstændigt virke som læge. Den klinisk farmakologiske speciallægeuddannelse er berammet til 5 år og består af introduktionsuddannelsen (12 måneder) og hoveduddannelsen (48 måneder).

1. Formål med introduktionsstillingen

Formålet med introduktionsuddannelsen er primært at afklare to punkter:

- Ét, om du har lyst til at fortsætte i en speciallægeuddannelse i klinisk farmakologi.
- To, om du findes egnet til at fortsætte i en speciallægeuddannelse i klinisk farmakologi.

I løbet af introduktionsuddannelsen skal du opnå en række kompetencer, der tilsammen kan sikre, at du med tiden (efter endt hoveduddannelse) vil kunne løse de opgaver, man forventer, at en speciallæge i klinisk farmakologi kan klare. Det betyder, at du skal opnå kompetencer inden for de 7 roller som henholdsvis medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder, leder/administrator/organisator, sundhedsfremmer, akademiker/forsker/underviser og professionel. Disse roller er beskrevet nærmere i

målbeskrivelsen for klinisk farmakologi. Med hensyn til de overordnede beskrivelser og retningslinjer vedrørende læringsstrategi, evalueringsstrategi og uddannelse henvises ligeledes til målbeskrivelsen. I målbeskrivelsen og porteføljen er anført, hvilke minimumkompetencer der kræves for at få anerkendt et introduktionsforløb. Der kan ikke afviges fra disse.

2. Præsentation af uddannelsesforløbet i Klinisk Farmakologi, OUH

2.1. *Uddannelsens opbygning*

Uddannelsesprogrammet er tilrettelagt således, at du på den ene side kan opnå de relevante kompetencer i I-forløbet, og at du på den anden side løbende kan bidrage til løsning af afdelingens driftsopgaver inden for lægemiddelrådgivning, therapeutic drug monitoring (TDM), promovering af rationel farmakoterapi, opgaver relateret til case-møderne i HEKLA (Hospitalsenheden til Kvalitetssikret Lægemedelanvendelse), undervisning og forskning. I betydeligt omfang opnås målbeskrivelsens kompetencer gennem praktisk løsning af disse driftsopgaver.

2.2. *Afdelingens organisation*

I Region Syddanmark er det lægelige speciale repræsenteret på afdeling KBF, Odense Universitetshospital. Afdelingens klinisk farmakologiske, lægelige normering i årsværk (ÅV) er:

- 3 introduktionsstillinger i klinisk farmakologi.
- 1,5 hoveduddannelsesstilling i klinisk farmakologi (op til 3 personer i hoveduddannelsesforløb på afdelingen i samme periode).
- 3,6 overlæger - Delt på 5 personer: 1 overlæge med 0,5 ÅV ved OUH og 0,5 ÅV ved Sydvestjysk Sygehus; 1 uddannelsesansvarlig overlæge med ansvar for den lægelige ledelse af lægemiddelinformationen med 1 ÅV ved OUH, 1 specialeansvarlig overlæge og professor i farmakogenomik ved Syddansk Universitet (SDU) med 1 ÅV ved OUH; 1 overlæge er primær kontakt

til HEKLA og professor i farmakoepidemiologi ved SDU med 0,5 ÅV ved OUH. Den sidste overlæge er professor i human farmakologi ved SDU og kun tilknyttet OUH med 0,1 ÅV.

- 1 afdelingslæge – Delt på 2 personer: 1 afdelingslæge, også lektor ved SDU, varetager telefarmakologisk ambulatorium med 0,5 ÅV ved OUH; 1 afdelingslæge, også ansat ved Psykiatriens Medicinrådgivning, med 0,5 ÅV ved OUH.

På afdelingen er det lægelige speciale klinisk biokemi også repræsenteret. Selv om specialefunktionerne er organisatorisk veldefinerede og adskilte, er der et administrativt, tværfagligt samarbejde.

I dagligdagen er klinisk farmakologi i Odense organiseret som et tæt samarbejde mellem klinisk farmakologi på KBF (OUH), og Forskningsenheden for Klinisk Farmakologi og Farmaci, IST (SDU). Rent praktisk betyder det, ud over det faglige samarbejde, en fælles fysisk adresse og at man er kolleger i samme kontorfællesskab.

2.3. Afdelingens arbejdstilrettelæggelse

Arbejdet er tilrettelagt som dagtjeneste i tidsrummet 8:00-15:24. Der er ikke aften/nat- eller weekendfunktion.

- Som uddannelsessøgende deltager man i vagtrotationen ved Lægemedelinformationen, som er åben for henvendelser fra sundhedsfagligt personale på hverdage mellem 09.00 og 15.00.
- TDM-funktionen med lægefaglige besvarelser og kommentarer foregår tirsdag og fredag (se nedenfor).
- Klinisk farmakologi har ansvaret for at vaccinere bioanalytikere på afdeling KBF mod hepatitis B den 2. onsdag hver måned fra 14.00 til 14:30. Der foreligger en specifik instruks.
- Deltagelse i de faste møder og konferencer i lægemiddelinformationen, HEKLA og AKF
- Undervisning af studerende
- Undervisning og deltagelse i afdelingens Journal Club.

- Forskningsaktivitet primært i samarbejde med en eller flere af afdelingens professorer.

2.4. *Afdelingens aktiviteter*

Lægemiddelrådgivning

Lægemiddelinformationen på Afdeling KBF, Odense Universitetshospital modtager omkring 300 patientrelaterede forespørgsler om lægemidler på årsbasis. Der afgives foreløbige, mundtlige svar, og efterfølgende gives et uddybende, evidensbaseret, skriftligt svar. Der er tilknyttet 0,75 farmaceut til driften af Lægemiddelinformationen. Håndteringen af en henvendelse, fra rekvirenten henvender sig over litteratursøgning og dokumentation til skriftlig udarbejdelse, foregår efter en instruks (Standard Operative Procedure (SOP)). Svaret udarbejdes primært af en yngre læge eller farmaceut og kommenteres direkte af en bagvagt, som skal være speciallæge i klinisk farmakologi eller på sidste år af hoveduddannelsen. Skriftlige svar, såvel som nyligt indkomne forespørgsler, bliver drøftet på to faste, ugentlige møder hvor alle ansatte med funktion i Lægemiddelinformationen deltager.

Læger i introduktionsstilling indgår i forvagts-funktionen.

TDM og genotypning

Der foretages cirka 6000 lægemiddelanalyser på afdeling KBF på årsbasis. Omkring 2000 af disse, hovedsageligt psykofarma, udgår med lægefaglige kommentarer. Genotypning, primært af *CYP2D6*, men også andre genetiske varianter af relevans for lægemiddelbehandling foregår i dette regi og udgår ligeledes med lægefaglige kommentarer.

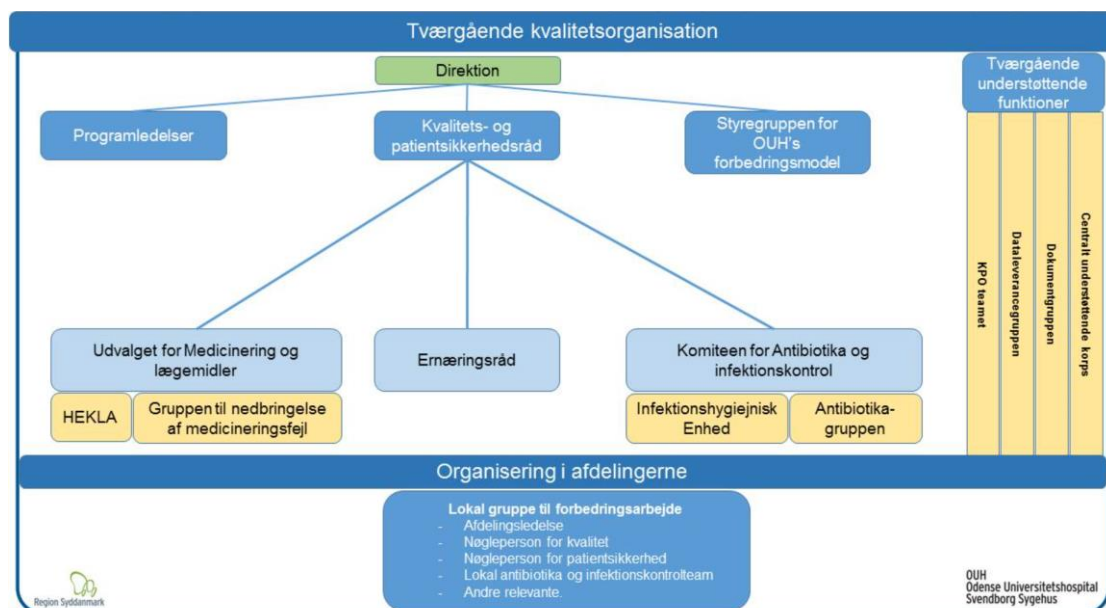
Den uddannelsessøgende deltager i denne funktion under supervision.

Lægemiddelkomitearbejde og rationel farmakologi

I Region Syddanmark kaldes den regionale lægemiddelkomite *Lægemiddelrådet* (LMR). Rådet er sammensat af forskellige interessenter på lægemiddelområdet med repræsentanter fra både primær- og

sekundærsektoren (læger), sygehusenes lægefaglige direktører, kommuner, apoteker og kliniske farmakologer. Lægemiddelrådets overordnede formål er at bidrage til kvalitet og sammenhæng i patientforløbet ved at fremme kvalitet i ordination og anvendelse af lægemidler. Lægemiddelrådet har en række kerneopgaver, herunder at følge og vurdere udviklingen i lægemiddelforbruget i Region Syddanmark samt at beslutte rekommandationer for de lægemidler, der anvendes i begge sektorer. I dagligdagen bruges klinisk farmakologi på OUH til beslutningsstøtte, arbejdskraft og initiativtager til mange af de farmakologiske tiltag, som sker i rådet. Således er 3 af overlægerne aktuelt medlem af Lægemiddelrådets Task force-gruppe, der i Region Syddanmark koordinerer implementering og efterlevelsen (på de fire sygehusmatrikler i regionen) af nationale strategier og tiltag i sekundærsektoren.

Det klassiske lægemiddelkomite-system er blevet udfaset på OUH og er nu en integreret del af hospitalets kvalitetsorganisation:



Som det ses af diagrammet fungerer organisationen som en paraply, hvor klinisk farmakologi er placeret i både det overordnede Kvalitets- og Patientsikkerhedsrådet og i Udvalg for Medicinering og Lægemidler (UML) - der behandler patientsikkerhed, strategier og fokusområder på lægemiddelområdet. Samt i HEKLA

(Hospitalsenheden til Kvalitetssikret Lægemeddelanvendelse) der varetager de faglige, farmakologiske diskussioner og koordinationen af den udøvende virksomhed i forhold til lægemidler i klinikken.

Tre klinisk farmakologiske overlæger, hvoraf en er formand, er medlemmer af HEKLA's styregruppe. I

HEKLA er der tæt kontakt og samarbejde mellem klinisk farmakologi og klinisk farmaci på sygehusapoteket, og der holdes faste møder hvor uddannelsessøgende læger deltager. Uddannelsessøgende i introduktionsstillinger vil deltage som bisiddere og kan tildeles konkrete opgaver i tilslutning hertil.

Undervisning

Afdeling KBF, Odense Universitetshospital, er tilknyttet Syddansk Universitet gennem Klinisk Institut og deltager i undervisningen af medicin-, farmaceut- og biomekanikstuderende. Undervisningen kan tildeles efter nærmere aftale inden for rammerne af den normale arbejdstid.

Det er en kernekompetence for speciallæger i klinisk farmakologi at kunne formidle, kommunikere og undervise i fagligt komplekst stof. Således forventes alle uddannelsessøgende læger at deltage i afdelingens undervisningsportefølje.

Herudover forventes det, at den uddannelsessøgende deltager i afdelingens interne undervisning (Journal Club). I løbet af ansættelsen forventes desuden, at den uddannelsessøgende står for det faglige indhold minimum 2 gange. Journal Club-programmet tilrettelægges af den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

Forskning og publikation

Klinisk Farmakologi ved afdeling KBF, OUH, og Syddansk Universitet er meget forskningsaktiv inden for farmakogenetik, lægemiddelmetabolisme, lægemiddelinteraktioner og farmakoepidemiologi. Den uddannelsessøgende kan forvente at blive inddraget i et eller flere projekter.

Den uddannelsessøgende opfordres til i begyndelsen af sin ansættelse at arrangere møder med afdelingens specialeansvarlige overlæge og professor for hurtigst muligt at afdække, hvilke projekter der kunne være relevante.

Som uddannelsessøgende forventes man at publicere et eller flere af de lægemiddelsvar, som man er medforfatter på i Lægemiddelinformationen, i eksempelvis *Månedsskrift for almen praksis* eller *Rationel Farmakoterapi* fra Sundhedsstyrelsen.

Faste møder

Lægemiddelinformationskonferencer

- Hvad?** Lægefaglig konference med diskussion af indkomne og udgående forespørgsler til Lægemiddelinformationen.
- Hvor?** Mødelokalet, Winsløwparken 19, 2. sal
- Hvornår?** Hver mandag 13.00-14.00 og torsdag 09.00-09.30.

Journal Club

- Hvad?** Klassiske Journal Club-seancer med systematisk gennemgang af udvalgte farmakokinetiske, farmakodynamiske, statistiske eller sundhedsøkonomiske emner. Udvalgte generelle forhold ved kliniske lægemiddelforsøg. Oplæg ved af eksterne interessenter eller afdelingens farmakoepidemiologiske gruppe.
- Der følges et fastlagt program (undervisningsplanen) udarbejdet af UKYL.
- Hvor?** Mødelokalet, Winsløwparken 19, 2. sal
- Hvornår?** Ca. 1 time ugentligt, oftest en mandag.

AKF-møder

- Hvad?** Fællesmøde mellem afdelingens OUH- og SDU-ansatte. Orientering om aktiviteter og personalia. Præsentation af projekter.
- Hvor?** Mødelokalet, Winsløwparken 19, 2. sal
- Hvornår?** Den 1. mandag i mdr. 08.30-9.00.

HEKLA-SAF-møder

- Hvad?** Fællesmøder med farmaceuter fra sygehusapoteket (SAF) og læger fra klinisk farmakologi. Her diskuteres på baggrund af konkrete patientcases farmakologiske problemstillinger, som kan dreje sig om alt fra interaktioner, bivirkninger og dosering til behandlingsvalg. Det er skiftende uddannelsessøgende læger, som er tovholdere på hvert møde, mens apotekets farmaceuter udvælger og fremsender casematerialet forud for mødet. Overlægen, der er tilknyttet HEKLA, deltager også i mødet, og tovholderen koordinerer med denne ift. forberedelse og ledelse af mødet.
- Hvor?** Mødelokale på sygehusapoteket (SAF), OUH
- Hvornår?** 1 onsdag om måneden, 13.00-14.30 (Datoer fremgår også af undervisningsplanen)

3. Vejleder, samtaler og elektronisk logbog

Det overordnede ansvar for din uddannelse varetages af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Læger i introduktionsstilling får tildelt en hovedvejleder. Det er den uddannelsessøgendes ansvar at invitere til møder med vejlederen. Det er vejlederens ansvar og pligt at afsætte tid til det.

Det tilstræbes, at **introduktionssamtalen** holdes inden for de første 2 uger. Ved introduktionssamtalen laves en uddannelsesplan, som skal sendes til og godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Der holdes **justeringssamtale** efter 6 måneder og i øvrigt efter behov. Sammen med din vejleder evaluerer I, hvilke kompetencer du har tilegnet dig, planlægger det videre uddannelsesforløb og justerer undervejs i forløbet. Du skal sikre dig, at du får kompetencerne godkendt, efterhånden som de bliver opnået. Din uddannelsesplan skal gennemgås og sendes i revideret form til og godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Ved **slutevalueringen** tages stilling til, om målene er nået og uddannelsen dermed kan godkendes. Det evalueres ligeledes, om afdelingen lever op til uddannelsesprogrammet.

Ud over de tre obligatoriske, planlagte samtaler vil der være et naturligt, løbende behov for samtaler med vejleder af kortere varighed, ca. 1 gang om måneden, hvor man gennemgår logbogen, og hvor mindre justeringer i læringsprocessen og uddannelsesplanen kan foretages.

Der anvendes elektronisk logbog, se www.logbog.net.

Skabelonerne, som kan anvendes til de obligatoriske samtaler, er udviklet af Center for Lægers Videreuddannelse på OUH. Disse er tilgængelige via: <http://www.ouh.dk/wm353932> eller via [Introstilling - introduktionssamtale](#); [Introstilling – justeringssamtaler](#) og [Introstilling - afsluttende samtale](#)

Den uddannelsessøgende har ansvar for at udarbejde referat fra samtalerne.

Den uddannelsesansvarlige overlæge skal godkende uddannelseselementet.

4. Karriererådgivning

Karrierevejledning er et krav i den lægelige videreuddannelse i forbindelse med vejledersamtaler. Det er således hovedvejlederen for den enkelte yngre læge, som især kan bistå den yngre læge, idet denne som udgangspunkt har det bedste kendskab til den enkelte læges kvalifikationer, engagement, evner, motivation etc. Som redskab kan til disse samtaler bruges [Karriereværket - redskab til vejledersamtaler](#).

Karrierevejledningens formål for læger i introduktionsstillinger er at sikre en målrettet og koordineret karrierevejledning, så den uddannelsessøgende læge kan træffe det mest hensigtsmæssige specialevalg ud fra egne interesser og kompetencer, styrker og svagheder samt i forhold til sundhedsvæsenets behov og muligheder i det pågældende speciale.

En målrettet og koordineret karrierevejledning skal også medvirke til at formindske frafald og begrænse omvalg af speciale, for derved at medvirke til, at den uddannelsessøgende læge så hurtigt og smidigt som muligt gennemfører den lægelige videreuddannelse i henhold til gældende regler.

5. Evaluering af afdelingen som uddannelsessted

Den uddannelsessøgende skal ved afslutningen af forløbet selv evaluere sit ophold via www.evaluer.dk, men opfordres i øvrigt til løbende at give sin mening til kende ift. afdelingens uddannelsesmiljø. Ansvar for den lægelige videreuddannelse i klinisk farmakologi på afdelingen ligger hos den uddannelsesansvarlige overlæge.

6. Kursusdeltagelse

Alle uddannelsessøgende læger skal være opmærksomme på, at uddannelsesansvaret og ansvar for kursustilmelding er lægens eget.

Under introduktionsuddannelsen er kurset i vejledning obligatorisk og udbydes via Den Lægelige Videreuddannelse i regionerne.

Tilmelding kan ske via linket [Vejledningskursus](#).

Specialespecifikke kurser

Efter aftale med den uddannelsesansvarlige overlæge tilbydes deltagelse i relevante, specialespecifikke kurser, som afvikles under ansættelsesperioden. En opdateret liste over aktuelle kurser kan findes på Dansk Selskab for Klinisk Farmakologis hjemmeside under [Undervisningskurser](#).

7. Lærings- og kompetencevurderingsmetoder

Speciallægeuddannelsen i klinisk farmakologi indeholder kompetencer, der knytter sig til samtlige af de syv lægeroller:



Læringsmetoder

Ved formulering af et *mål* er der angivet en eller flere anbefalede *læringsmetoder* i målbeskrivelsen fra 2019.

Disse læringsmetoder kan den uddannelseslægen i samråd med sin hovedvejleder vælge mellem.

Læringsmetoder

Definition og beskrivelse

Mesterlære:

Mesterlære i moderne forstand er en form for reflekterende læring, der ikke bygger på en adskillelse mellem læring og anvendelse af det lærte. Den foregår gennem deltagelse i et praksisfællesskab: I afdelingen, skadestuen, operationsgangen, ambulatorium mv. Den medfører gensidige forpligtelser for mester og lærling i en specifik, social struktur og foregår over en længere periode. Mesterlære er således mere end imitation af en mere erfaren kollegas adfærd.

Opgave:

Selvstændigt at indsamle data, vurdere og syntetisere en problemstilling, f.eks. i direkte relation til klinisk arbejde eller gennemgang af videnskabelige tidsskrifter, bøger og andre kilder til belysning af et problem. Mindre opgaver kan være udarbejdelse af instrukser, eller opgaver relateret til behandlingen af specifikke patienter. Alle disse opgaver afsluttes enten med en skriftlig rapport eller en mundtlig fremlæggelse. I begge tilfælde evalueres præstationen i fællesskab med uddannelseslægens vejleder. Disse opgavers karakter vil være af væsentligt mindre omfang end projekter, som er egnet til at indgå i det obligatoriske forskningstræningsmodul. Opgaverne vil typisk kunne løses i løbet af dage til maksimalt få uger.

Kursus:

Fokuseret, formaliseret teoretisk vidensmodtagelse eller oplæring i praktiske færdigheder.

Videnformidling:

Systematisk at formidle faglig viden mundtligt eller skriftligt til kolleger eller andet sundhedspersonale.

Selvstudium:

Adfærd hvor den enkelte, med eller uden hjælp fra andre, tager initiativ til at definere sine behov for læring, formulerer sine læringsmål, identificerer ressourcer og læringsstrategier hertil og selv vurderer resultaterne.

Fokuseret klinisk ophold eller studie-ophold:

Korterevarende ophold, af højst 4 ugers varighed, på ansættelsessteder, der dækker arbejdsfelter, som uddannelseslægen ikke opnår erfaring med gennem ansættelse i introduktions- eller hoveduddannelse, f.eks. Lægemiddelstyrelsen, Sundhedsstyrelsen, Giftlinjen, lægemiddelindustrien m.m.

Kompetencevurderingsmetoder

Ved formulering af et *mål* og tilhørende *kompetencer* er der angivet en eller flere *kompetencevurderingsmetoder* i målbeskrivelsen fra 2019. En eller flere af metoderne skal anvendes i vurderingen af den uddannelseslægen.

Kompetencevurderingsmetode	Beskrivelse af metoden
Kompetencekort:	<i>Der er udarbejdet kompetencekort for de fleste kompetencer af Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi. Kortene er konkretiseret og tilpasset afdelingen i dette uddannelsesprogram.</i> <i>Kompetencekortene kan anvendes løbende, idet det er hensigten, at de kan tjene som støtte til at vurdere uddannelseslægens progression.</i> <i>Endelig godkendelse af kompetencekortet er en forudsætning for godkendelse af kompetencen i logbogen</i>
Case-baseret diskussion:	<i>En struktureret vejledersamtale med henblik på kompetencevurdering af og feedback til uddannelseslægen inden for områder som klinisk ræsonnement, beslutningstagning og anvendelse af medicinsk viden i relation til patientbehandlingen.</i> <i>Uddannelseslægen udvælger nogle få cases på forhånd, hvorefter vejlederen udvælger én af disse cases, som gennemgås, efterfulgt af konstruktiv feedback.</i>
360-graders feedback:	<i>En meget alsidig evaluering, der bliver udført af uddannelseslægens kolleger fra flere faggrupper, og som egner sig til bedømmelse af lægens adfærd i systemet, dvs. til bedømmelse af egenskaber som at samarbejde, kommunikere m.m.</i>
Godkendt kursus:	<i>En skriftlig udtalelse fra kursusleder om, at kursisten har opfyldt kursets mål.</i>
Direkte observation	<i>Evalueringsform hvor uddannelseslægen bliver observeret i kliniske situationer af vejlederen efterfulgt af konstruktiv feedback.</i>

8. Introduktionsuddannelsen på OUH

I målbeskrivelsen opstilles 14 mål (kompetencer) som lægen som minimum skal have opnået og besidde ved endt introduktionsuddannelse.

Målene er i dette afsnit af uddannelsesprogrammet søgt operationaliseret og beskrevet, så den uddannelsessøgende og dennes vejleder kan se, hvordan de kan konkret kan læres og skal vurderes på KBF ved OUH.



Billede af OUH (Colourbox)

Kompetence 01

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne angive relevante forslag til rådgivning i generelle og specifikke, lægemiddelrelaterede, sundhedsfaglige problemstillinger	Herunder vurdering af forhold vedrørende • farmakodynamik • farmakokinetik • lægemiddelmetabolisme • lægemiddelinteraktioner • særlige patientpopulationer • medicingennemgang	• Mesterlære • Opgave • Videnformidling	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion	• Deltagelse i bemanningen af og besvarelse af indgående spørgsmål til Lægemiddelinformationen • Aktiv deltagelse i lægemiddelkonferencerne hvor ind- og udgående spørgsmål diskuteres og gennemgås • Opgaver hvor udvalgte rådgivningssager uddybes • Medicingennemgang ved HEKLA møder

Kompetencekort I-01:

"Kunne angive relevante forslag til rådgivning i generelle og specifikke, lægemiddelrelaterede, sundhedsfaglige problemstillinger."

Herunder vurdering af forhold vedrørende

- Farmakodynamik, farmakokinetik, lægemiddelmetabolisme, lægemiddelinteraktioner og særlige patientpopulationer

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: LI-henvendelser og besvarelser, udarbejdelse af farmakologiske notater, mundtlig fremlæggelse ved afdelingskonferencen og i HEKLA m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Modtage og afgrænse spørgsmål/problemstilling			
Indsamle viden fra relevante kilder			
Evaluer, kondensere og konkludere på baggrund af ovenstående viden			
Tilrette svaret til målgruppen			
Vælge hensigtsmæssig præsentationsform			
Udarbejde mundtligt og/eller skriftligt svar			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 02

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne indsamle relevante, kliniske oplysninger til brug for lægemiddelrådgivning	Herunder • kunne indsamle kliniske oplysninger og litteratur med henblik på belysning af en konkret, klinisk problemstilling • efter konference med bagvagt/speciallæge kunne anvende sin kliniske, lægefaglige baggrund til at konkretisere problemstillingen	• Mesterlære • Opgave	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion og/eller • 360-graders feedback	• Via sin forvagtsfunktion i Lægemiddelinformationen indsamler den yngre læge kliniske oplysninger og litteratur med henblik på belysning af en konkret, klinisk problemstilling • Via aktiv deltagelse i vagtteamet og lægemiddelkonferencerne trænes den yngre læge i at konkretisere og formidle de indsamlede kliniske oplysninger. • Opgaver hvor udvalgte rådgivningssager uddybes.

Kompetencekort I-02:

"Kunne indsamle relevante kliniske oplysninger og litteratur til brug for lægemiddelrådgivning."

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- kunne indsamle kliniske oplysninger og litteratur med henblik på belysning af en konkret, klinisk problemstilling
- efter konference med bagvagt/speciallæge kunne anvende sin kliniske, lægefaglige baggrund til at konkretisere problemstillingen

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: LI-henvendelser, medicingennemgange, udarbejdelse af notater m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Modtage og afgrænse spørgsmål/problemstilling			
Indsamle viden fra relevante kilder			
Kritisk kunne vurdere kildemateriale			
Kunne redegøre for styrker og svagheder ved forskellige videnskilder			
Evaluerer, kondensere og konkludere på baggrund af ovenstående viden			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 03

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kende til indikationer for og fortolkning af lægemiddelkoncentrationsmålinger (TDM)	Herunder • efter konference med bagvagt/speciallæge kunne rådgive og vejlede om brugen af lægemiddelkoncentrationsmålinger	• Mesterlære • Opgave • Videnformidling	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion	• Deltagelse i den kommenterede svarafgivelse for TDM og genotypeanalyser • Opdatere en instruks for et psykofarmakon • Deltagelse i bemandingen af lægemiddel-informationen.

Kompetencekort I-03:

"Kende til indikationer for og fortolkning af lægemiddelkoncentrationsmålinger (TDM)."

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- efter konferencen med bagvagt/speciallæge kunne rådgive og vejlede om brugen af lægemiddelkoncentrationsmålinger

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

- Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: Deltagelse i den kommenterede svarafgivelse for TDM og genotypeanalyser, Opdatere en instruks for et psykofarmaka, LI-henvendelser, Medicingennemgange etc.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Modtage og afgrænse spørgsmål/problemstilling			
Indsamle viden fra relevante kilder, herunder tilgængelige patientoplysninger			
Fortolke målinger af lægemiddelkoncentrationer ud fra tilgængelige kliniske oplysninger og videnskilder			
Under supervision angive forslag til fremtidig behandlings- og monitoreringsstrategi			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 04

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kende til potentielle lægemiddelforgiftninger og håndtering af disse	Herunder • kende til videnskilder på det toksikologiske område • kunne henvise til rette instans (f.eks. Giftlinjen)	• Mesterlære • Opgave • Videnformidling	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion	• Opgave: Til Journal Club gennemgå mindst 1 forgiftningsproblematik (antidoter, aktivt kul, dialyse, feddialyse, etc.) • Håndtering af forgiftningsspørgsmål i vagten • Kunne anvende det fysiske bibliotek i afdelingen og online kilder.

Kompetencekort I-04:

"Kende til potentielle lægemiddelforgiftninger og håndtering af disse"

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- efter konference med bagvagt/speciallæge kende til videnskilder på det toksikologiske område
- kunne henvise til rette instans (f.eks. Giftlinjen)

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: LI-henvendelser, oplæg om forgiftning i Journal club etc.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Modtage og afgrænse spørgsmål/problemstilling			
Indsamle viden fra relevante kilder, herunder tilgængelige patientoplysninger			
Under supervision redegøre for behandlingsmuligheder ved konkrete lægemiddelforgiftninger			
Under supervision angive forslag til fremtidig behandlings- og monitoreringsstrategi			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 05

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne bidrage til tværfaglige, problemorienterede, terapeutiske konferencer	Herunder komme med indlæg, f.eks. farmakologisk stuegang/ambulatorie, lægemiddelkomitémøder, fælleskonferencer m.m.	• Mesterlære • Opgave	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion og/eller • Direkte observation	• Deltagelse i Lægemiddel-informationens faste konferencer, i HEKLA-SAF-møder, farmakologiske afdelingsmøder f.eks. med psykiatrien.

Kompetencekort I-05:

"Kunne bidrage til tværfaglige, problemorienterede, terapeutiske konferencer"

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder komme med indlæg, f.eks. farmakologisk stuegang/ambulatorie, lægemiddelkomitémøder, fælleskonferencer m.m.

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: Stuegangsnotater, medicingennemgange, deltagelse i tværfaglige konferencer (direkte observation) etc.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Modtage og afgrænse spørgsmål/problemstilling			
Indsamle viden fra relevante kilder, herunder tilgængelige patientoplysninger			
Evaluer, kondensere og konkludere på baggrund af ovenstående viden			
Under supervision angive forslag til fremtidig behandlings- og monitoreringsstrategi			
Tilrette svaret til målgruppen			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 06

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne etablere og udvikle gode samarbejdsrelationer under gensidig respekt	Herunder - Kommunikere passende i arbejdsrelaterede sammenhænge - Bidrage til et godt samarbejdsclima på arbejdsstedet	Mesterlære	360-graders feedback	360 graders feedback er en systematisk indsamling af data fra kolleger om, hvordan den yngre læge agerer i dagligdagen. - Data indsamles elektronisk (SurveyXact) fra <u>alle ansatte</u> i Lægemiddelinformationen på OUH (Speciallæger, Yngre læger og farmaceut) - Data indsamles før midtvejssamtalen - Disse data sammenholdes med personens egen vurdering af sin adfærd. 360 graders feedback er et udviklingsredskab. Feedbackmodtageren får gennem processen viden om, hvordan andre opfatter hans/hendes adfærd og dermed et udgangspunkt for at udarbejde en udviklingsplan sammen med sin vejleder. Denne plan skrives ind i uddannelsesplanen.

Kompetence 07

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne bidrage til formuleringen af et videnskabeligt spørgsmål	Herunder • udarbejde en projektbeskrivelse til besvarelse af et videnskabeligt spørgsmål • redegøre for relevante etiske overvejelser i forbindelse med den videnskabelige undersøgelse	• Mesterlære • Opgave • Videnformidling	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion	• Udarbejdelse af minimum 1 artikel, f.eks. til <i>Månedsskrift for almen praksis</i>, <i>Indsatser for Rationel Farmakoterapi</i> eller et <i>peer reviewed tidsskrift (EBM-opgave)</i> med udgangspunkt i en videnskabelig problemstilling opstået i det daglige arbejde ved Lægemiddelinformationen. • Videnformidling af et videnskabeligt spørgsmål i Journal Club, herunder diskussion af relevante etiske aspekter. • Deltagelse i afviklingen af evt. lægemiddelforsøg i afdelingen

Kompetencekort I-07:*"Kunne bidrage til formuleringen af et videnskabeligt spørgsmål"*

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- udarbejdelse af en projektbeskrivelse til besvarelse af et videnskabeligt spørgsmål
- redegørelse for relevante etiske overvejelser i forbindelse med den videnskabelige undersøgelse

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: EBM-opgave, publikationer, forskning på ansættelsesstedet m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Redegøre for eget bidrag til et videnskabeligt spørgsmål			
Redegøre for arbejdsprocessen undervejs, herunder anvendte metoder (hvis relevant)			
Angive forslag til områder, hvor den uddannelsessøgende fortsat eller i fremtiden kan bidrage			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 08

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne formidle indsamlet viden til kolleger, studerende, andet sundhedspersonale og øvrige samarbejdspartnere	Herunder • kunne varetage undervisning på basalt niveau • efter konference med bagvagt/speciallæge kunne formulere skriftlige svar og koncist formidle essensen af disse mundligt	• Mesterlære • Opgave • Videnformidling	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion og/eller 360-graders feedback	• Deltagelse i afdelingens undervisningsaktiviteter • At bidrage til afdelingens lægemiddelrådgivende beslutningsstøtte af OUH, Region og Nationalt. • At udgive artikler i relevante fagblade (se komp. 7).

Kompetencekort I-08:

"Kunne formidle indsamlet viden til kolleger, studerende, andet sundhedspersonale og øvrige samarbejdspartnere"

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- kunne varetage undervisning på basalt niveau
- efter konference med bagvagt/speciallæge kunne formulere skriftlige svar og koncist formidle essensen af disse mundtligt

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: Planlægning og afvikling af undervisning for studerende, kolleger m.fl., LI-svar, publikationer m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Udvælge relevant indhold af undervisning eller skriftlig produktion			
Afgrænse ovenstående i forhold til tid eller plads			
Tilrette indhold og formidling til modtagere			
Formulere sig klart mundtligt og skriftligt			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 09

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Have udarbejdet en evidensbaseret medicinopgave (EBM)	• Definere en problemstilling • Foretage en litteratursøgning mhp. at belyse problemstillingen • Udarbejde et skriftligt produkt til besvarelse af problemstillingen, f.eks. en videnskabelig artikel • Fremlægge opgaven mundtligt, f.eks. ved intern undervisning på afdelingen	• Selvstudium • Opgave • Videnformidling	• Kompetencekort	• Udarbejdelse af en artikel i et <i>peer reviewed tidsskrift</i> med udgangspunkt i en videnskabelig problemstilling opstået i det daglige arbejde ved Lægemedelinformationen eller i forbindelse med rådgivningen i øvrigt. • Videnformidling af et videnskabeligt spørgsmål i Journal Club, herunder diskussion af relevante etiske aspekter.

Kompetencekort I-09:

"Have udarbejdet en evidensbaseret medicinopgave (EBM)"

Konkretisering fra målbeskrivelsen:

- Definere en problemstilling
- Foretage en litteratursøgning mhp. at belyse problemstillingen
- Udarbejde et skriftligt produkt til besvarelse af problemstillingen, f.eks. en videnskabelig artikel
- Fremlægge opgaven mundtligt, f.eks. ved intern undervisning på afdelingen

EBM-opgaven er et obligatorisk litteraturstudie i løbet af introduktionsuddannelsen og tjener det formål at sikre, at uddannelseslægen prøver kræfter med at formulere og besvare et videnskabeligt spørgsmål. EBM-opgaven skal derfor have et format, der i væsentlig grad overstiger omfanget af dagligdags opgaver, f.eks. i form af udarbejdelsen af en artikel til et peer-reviewed tidsskrift. Resultatet af arbejdet skal udformes skriftligt og præsenteres mundtligt, f.eks. internt på afdelingen i forbindelse med intern undervisning. Såfremt det er muligt, bør det tilstræbes, at uddannelseslægen arbejder med et emne, som vil kunne publiceres efterfølgende eller præsenteres på en kongres.

Den mundtlige fremlæggelse evalueres af vejleder og to andre kolleger ved brug af nedenstående skema.

Det skriftlige produkt evalueres af vejleder. Den samlede godkendelse foretages af vejleder.

Del-elementer:	Ikke godkendt	Godkendt
Kort og klar beskrivelse af faglig problemstilling, der begrundes videre behandling		
Klar afgrænsning af spørgsmål, som søges besvaret i litteraturen.		
Relevant litteratursøgning		
Koncis præsentation af væsentligste fund (resultater)		
Diskussion af resultatet i relation til problemstillingen.		
Konklusion og perspektivering		

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Evt. kommentarer:

Dato for godkendelse og vejleders underskrift:

Dato

Navn og underskrift vejleder

Kompetence 10

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne bidrage relevant til kritisk vurdering af medicinsk litteratur	Herunder • kunne foretage en kritisk litteratursøgning • kende til forskellige typer af bias og confounding • kende til forskellige typer af videnskabelige studier og disses styrker og begrænsninger • kende til basal biostatistisk databehandling • vurdere generaliserbarhed	• Mesterlære • Opgave • Selvstudium • Videnformidling	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion	• Via sin forvagtsfunktion i Lægemiddelinformationen oplæres og trænes den yngre læge dagligt i kritisk litteratursøgning og -vurdering • Studiedesigns styrker og svagheder inkl. statistiske metoder drøftes i Journal Club og ved uddannelses-kurser, trænes ifm. artikelskrivning og ved undervisning af studerende

Kompetencekort I-10:*"Kunne bidrage relevant til kritisk vurdering af medicinsk litteratur"*

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- kunne foretage en kritisk litteratursøgning
- kende til forskellige typer af bias og confounding
- kende til forskellige typer af videnskabelige studier og disses styrker og begrænsninger
- kende til basal biostatistisk databehandling
- vurdere generaliserbarhed

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: Journal Clubs, LI-svar, publikationer m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Kende til forskellige studietyper			
Kende til de typiske faldgruber i studier			
Gennemgå mindst ét konkret studie			
Kende til studiets metoder, styrker og svagheder			
Under supervision vurdere studiets statistik-afsnit			
Under supervision vurdere den kliniske relevans af studiet			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 11

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne udnytte og prioritere egne ressourcer	Herunder • tage ansvar for egen læring • varetage planlægning af egen tid og egne arbejdsopgaver	• Mesterlære • Selvstudium • Kursus	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion og/eller • 360-graders feedback	• Kontinuerlig sparring med vejleder og bagvagter • Refleksion, feedback og karriererådgivning ved hovedvejleder

Kompetencekort I-11:*"Kunne udnytte og prioritere egne ressourcer"*

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- tage ansvar for egen læring
- varetage planlægning af egen tid og egne arbejdsopgaver

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen:

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Udnytte og disponere tiden			
Håndtere egne arbejdsopgaver i rette tid og rækkefølge			
Kende egen uddannelsesplan			
Lægge egen karriereplan			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 12

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Kunne bidrage til rådgivning af beslutningstagere i sundhedsvæsenet i lægemiddelrelaterede problemstillinger	Herunder f.eks. - deltage i udfærdigelse af høringssvar til politikere, sundhedsvidenskabelige faggrupper eller andre fora - have opgaver under supervision i lægemiddelkomitéarbejde m.m.	- Mesterlære - Opgave - Videnformidling	- Kompetencekort og/eller - Case-baseret diskussion	- I den daglige drift at bidrage, under supervision, til rådgivning af beslutningstagere i sundhedsvæsenet i lægemiddelrelaterede problemstillinger som kommer ind via vagten. - Der gives beslutningsstøtte til HEKLA, UML, LMR og hjælpes med høringssvar.

Kompetencekort I-12:

"Kunne bidrage til rådgivning af beslutningstagere i sundhedsvæsenet i lægemiddelrelaterede problemstillinger."

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder f.eks.

- deltage i udfærdigelse af høringssvar til politikere, sundhedsvidenskabelige faggrupper og andre fora
- have opgaver under supervision i lægemiddelkomitéarbejde m.m.

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: LI-henvendelser, udarbejdelse af notater, høringssvar m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Modtage og afgrænse spørgsmål/problemstilling			
Indsamle viden fra relevante kilder			
Evaluer, kondensere og konkludere på baggrund af ovenstående viden			
Tilrette svaret til målgruppen			
Vælge hensigtsmæssig præsentationsform			
Udarbejde mundtligt og/eller skriftligt svar			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 13

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Have kendskab til lægemiddellovgivningen	Herunder bl.a. kende til overordnede indhold af love omhandlende • godkendelse, markedsføring og ordination af lægemidler • medicintilskud • journalføring • bivirkningsindberetning m.m.	• Mesterlære • Selvstudium • Videnformidling	• Kompetencekort og/eller Case-baseret diskussion	• Undervisning i Journal Club i lægemiddellovgivning • Selvstudium af nyeste danske lærebog i klinisk farmakologi og af relevante love, cirkulærer, vejledninger på retsinformation.dk

Kompetencekort I-13:*"Have kendskab til lægemiddellovgivningen"*

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder kende til overordnede indhold af lovgivning omhandlende

- godkendelse, markedsføring og ordination af lægemidler
- medicintilskud
- journalføring
- bivirkningsindberetning m.m.

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: Undervisning af studerende og kolleger, medicingennemgang, LI-svar m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Kende til regler om udstedelse af markedsføringstilladelse			
Kende til regler om tilskud			
Kende til regler om receptudstedelse, journalføring og FMK			
Kende til regler om indberetning af bivirkninger			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

Kompetence 14

Mål	Konkretisering af mål	Anbefalede læringsmetoder	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder	Kan på OUH bl.a. læres ved
Have kendskab til den lokale og nationale, administrative struktur for lægemiddelområdet	Herunder • Lægemiddelkomiteer • Medicinrådet eller lignende nationale råd • Medicintilskudsnævnet • Lægemiddelstyrelsen Sundhedsstyrelsen m.m.	• Mesterlære • Selvstudium	• Kompetencekort og/eller • Case-baseret diskussion	• Forberedelse ved selvstudie efterfulgt af drøftelse ved vejleder. Relevant litteratur kan ses på sidste side, og OUH, Region Syddanmark, div. Råd og Nævn samt styrelsernes opbygning og organisation kan eksplorerer via internettet. • Undervisning i Journal Club

Kompetencekort I-14:

"Have kendskab til den regionale og nationale, politiske struktur for lægemiddelområdet"

Konkretisering fra målbeskrivelsen: Herunder

- Danske Regioner
- Regionale lægemiddelkomiteer
- Medicinrådet eller lignende nationale råd
- Medicintilskudsnævnet
- Lægemiddelstyrelsen
- Sundhedsstyrelsen m.m.

Kompetencen vurderes efter brug af kompetencekortet sammen med vejlederen. Den uddannelsessøgende læge udvælger konkrete arbejdsopgaver til denne vurdering.

Forslag til konkrete arbejdsopgaver, som vil kunne bruges til kompetencevurderingen: Undervisning af studerende og kolleger, sagsfremstillinger til forskellige instanser på lægemiddelområdet m.m.

Del-elementer:	Ikke vurderet:	Ikke godkendt:	Godkendt:
Kende til den politiske organisering af lægemiddelområdet i Danmark			
Kende til arbejdsområder for Medicintilskudsnævnet, Medicinrådet m.fl.			
Kende til ansvarsfordelingen mellem Sundhedsstyrelsen, Lægemiddelstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed på lægemiddelområdet			

Endelig godkendelse kræver vurderingen *godkendt* for alle del-elementer af kompetencen.

Dato for vurdering og vejleders underskrift: _____

Fokusområder til evt. ny vurdering: _____

Dato for endelig godkendelse og vejleders underskrift: _____

9. Introduktionsprogram til nyansatte læger

Alle nyansatte læger på afdelingen skal gennemføre afdelingens introduktionsprogram.

Som en del af introduktionen til afdelingen og dennes medarbejdere planlægger den nyansatte læge selv mødedatoer med de anførte kollegaer

Dag	Emne	Kollega	Dato	Udført
Dag 1	Velkomst og rundvisning på afdeling KBF, OUH og SDU - Præsentation af medarbejdere - Praktiske forhold: <i>Anvisning af dueslag, arbejdsplads og arbejdsstation</i> <i>Rekvistition af kontorartikler</i> <i>Præsentation af IT-netværket og opstart på PC</i> <i>Postcirkulation, udlevering af nøgler, kaffe og gavekasse</i>			
	Møde med afdelingsledelsen - fællesintroduktion for alle nyansatte ved KBF			

1. og 2. uge	Introduktion til Lægemiddelinformationen: <i>Udlevering af instrukser (SOPs)</i> <i>Principper for litteratursøgning og -bestilling</i> <i>Introduktion til databaser som anvendes</i>			
	Introduktionssamtale med hovedvejleder			
	Samtale med uddannelsesansvarlige overlæge (UAO)			
	Samtale med uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL)			
	Introduktion til lægemiddellaboratoriet. <i>Arbejdsgange og rutiner</i>			
	Præsentation og introduktion til TDM-databasen inkl. kommentering af TDM- og genotypesvar i praksis			
	LI: Introduktion til lægemidler under graviditet og amning			
	LI: Introduktion til interaktioner			

< 1,5 måned	Samtale med professoren			
-------------	-------------------------	--	--	--

10. Anbefalet faglitteratur

Noget vil være sværere end andet – du opfordres til primært at fokusere på dem markeret med rødt:

Wulff & Gøtzsche: Rationel klinik, 5. udgave

Koren: Maternal-Fetal Toxicology, 3. udgave. Kapitlerne 1-6

Fletcher: Clinical Epidemiology, 3. edition. Kapitlerne 5, 6, 7, 9, 10, 11

Goodman & Gilman's The Pharmacological basis of Therapeutics. 11. edition, 2005. Kapitlerne 1-5

Rowland and Tozer: Essentials of Pharmacokinetics and Pharmacodynamics, 2. edition.

EMA's kliniske Scientific guidelines [Scientific guidelines](#)

Kjeld Møller Pedersen: Basal sundhedsøkonomi, 1. udgave

Medicinerådets metodehåndbøger:

[Metodehåndbog for Medicinerådets arbejde med at udarbejde fælles regionale vurderinger af nye lægemidlers og nye indikationers kliniske merværdi version 1.2](#)

[Metodehåndbog for terapiområder version 1.1](#)

Statistik: BMJ Endgames: På S:\KlinFarm-Alle\BMJ Statistical Endgames

Therapeutic Drug Monitoring: Instrukser på S:\KlinFarm-Alle\TDM og AGNP Consensus Guidelines for
Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology

Metoder for Nationale Kliniske Retningslinjer: <https://www.sst.dk/da/nkr/metode>

GRADE: Journal of Clinical Epidemiology-serien og <http://www.gradeworkinggroup.org/>

Vigtige publikationer som skal læses/screenes:

Prescrire International (cirkuleres via Lægemiddelinformationen)

Rationel Farmakoterapi (via IRF)

Almene medicinske tidsskrifter som jævnligt bør screenes for lægemiddelrelaterede artikler:

The Lancet

New England Journal of Medicine

British Medical Journal

Klinisk farmakologiske tidsskrifter som jævnligt bør screenes for relevante artikler:

Clinical Pharmacology and Therapeutics

British Journal of Clinical Pharmacology

European Journal of Clinical Pharmacology