



Region Syddanmark

Den Lægelige Videreuddannelse

Uddannelsesprogram for YL-navn

Introduktionsstilling i Almen Medicin

**Praksisnavn
Adresse
Post/by**

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse	2
Indledning	4
Specialet almen medicin	4
Uddannelsen i almen medicin	4
Præsentation af uddannelsesforløbet og ansættelsesstedet	5
Vagtuddannelse:	6
Teoretisk uddannelse:	6
Teoretiske obligatorisk kursus	6
Fravær	6
Evaluering af den lægelige videreuddannelse/uddannelsesstedet:	6
Vurderingsskema:	7
Præsentation af kompetenceudvikling / læringsstrategier / evalueringsstrategier	7
Mål	7
Konkretisering.....	7
Læringsstrategier.....	7
Evalueringsstrategier.....	7
Læringsstrategier	7
”Varetagelse af praktisk arbejde”	8
”Logbog ” = den åbne logbog.....	8
”Læringsdagbogen / den private logbog”	8
”Selvstudium”	8
Evalueringsstrategier	8
”Vurdering af logbogsoptegninger”	8
”Vejledersamtale”	8
”Struktureret kollegial bedømmelse”	9
”Refleksion over egen arbejdspraksis”	9
”Samlet vurdering”	9
Skema over de 8 kompetencer, der skal erhverves i I-stillingen	10
Individualisering # 1	10
Tillid # 2.....	10
Grundlæggende kommunikation # 9.....	10
Samarbejde internt i praksis # 16.....	11
Børneunder-søgelse # 26	11
Kunne undervise # 36	11
Den febrile patient # 52.....	12
Den kroniske patient #54	12
Bilag 1	13
Tjekliste til kemisamtale:	13
Bilag 2	14
Tjekliste til introduktionssamtale:.....	14
Bilag 3	15
Tjekliste til 1. justeringssamtale:	15
Tjekliste til 2. justeringssamtale (Midtvejsamtalen):	15

Bilag 4	16
Tjekliste til slutevalueringssamtalen	16
Bilag 5	17
Skabelon til Uddannelsesplan	17
Bilag 6	18
Opfølgning af uddannelsesplanen - indgået i forbindelse med introduktionssamtalen	18
Bilag 7	19
Vurderings skema.	19
Den febrile patient # 52.....	19
Den Kroniske patient # 54	19
Kunne indgå i samarbejdet internt i praksis # 16.....	20
Forebyggende børneundersøgelse inkl. børnevaccination # 26	20
Grundlæggende kommunikation # 9.....	20
Kunne undervise # 36	21
Kunne individualisere vejledning og behandling. # 1.....	21
Kunne skabe tillid # 2	21
Bilag 8	22
Attestation for tidsmæssigt gennemført	22
uddannelseselement i speciallægeuddannelsen.....	22

Indledning

Specialet almen medicin

Uddannelsen i almen medicin fører primært frem til et arbejde som alment praktiserende læge med aftale med Den Offentlige Sygesikring ("ydernummer").

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den nye europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2002). 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, personlige integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.

Uddannelsen i almen medicin

Efter erhvervelse af "Tilladelse til selvstændigt virke som læge" er speciallægeuddannelsen 5-årig. Dog 5½ hvis man ikke tidligere har arbejdet i specialet.

½ - 1 års **introduktionsstilling (I)** og 4½ års **hoveduddannelse (H)**.

	Hospital	Praksis	Introstilling
Gammel Turnusuddannelse	Hospitalsafdelinger 12 mdr.	Praksisreservelæge 6 mdr.	Praksis 6mdr.
Klinisk Basisuddannelse Med Praksisophold	Hospitalsafdelinger 6 mdr.	Praksis 6 mdr.	Praksis 6 mdr.
Klinisk Basisuddannelse uden Praksisophold	Hospitalsafdelinger 2x6 mdr.	-	Praksis 12 mdr.

Målbeskrivelse for uddannelsen i almen medicin, findes på Den Lægelige Videreuddannelses hjemmeside: www.videreuddannelsen-syd.dk

Målbeskrivelsen indeholder en nøjere beskrivelse af specialet og specialeuddannelsen – og oplister specifikt de kompetencer, som en uddannelsessøgende i almen medicin, skal besidde ved afslutningen

af uddannelsen. Af målbeskrivelsen kompetencer, skal de 8 være erhvervet ved afsluttet I-forløb. Disse findes nærmere beskrevet senere i dette uddannelsesprogram.

Formålet med introduktionsstillingen er følgende:

- at den uddannelsessøgende opnår visse basale kompetencer – se beskrivelsen af de 8 kompetencekrav
- at den uddannelsessøgende bliver sikker i sit specialevalg
- at vurdere den uddannelsessøgendes egnethed til specialet.

Præsentation af uddannelsesforløbet og ansættelsesstedet

Her anfører praksis relevante oplysninger for den uddannelsessøgende fx:

- Historie
- Værdigrundlag
- Afdelingens/praksis funktion
- Patientgrundlag
- Læger / personale
- Arbejdsplan
- Introduktion (med EDB – klinisk arbejde – øvrigt personale – diverse procedure – oprettelse af digital signatur)
- Organisation af arbejdet (”dagsplan”)
- Beskrivelse af den daglige supervision og vejledning
- Beskrivelse af konferencer og evt. anden formaliseret undervisning
- Øvrige uddannelsesrelevante forhold.
- Råd og regler for ophold i denne praksis eller på denne afdeling
- Aftaler for godkendelse af kompetencer
- Vagtarbejde
- EDB
- Samarbejdspartnere

Vagtuddannelse:

I introduktionsuddannelsen indgår 3 følgevagter, hvor du følger med tutor eller anden læge i køre-konsultationsvagter.

Teoretisk uddannelse:

Udover læring i det kliniske arbejde, er der også planlagt et mindre element af kursusaktivitet (tværfaglige kurser) i løbet af I-ansættelsen:

Teoretiske obligatorisk kursus

- Vejledningskursus 2 dage
- Kurserne afholdes regionalt, og det Regionale Råd er ansvarlig for den praktiske udmøntning af kurset.

Decentral temadag som sidestilles med obligatorisk kursus

Fravær

Fravær bortset fra ferie og kurser, som er en del af uddannelsesplanen, må dette ikke overskride 10%.

Evaluering af Den Lægelige Videreuddannelse/uddannelsesstedet:

Med Sundhedsstyrelsens "Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse" (januar 1998) er struktur, retningslinjer og ansvarsfordeling fastsat, for evaluering i Den Lægelige Videreuddannelse, herunder I-stillingen i almen medicin.

Formålet med evalueringssystemet er dobbelt:

- dels skal den uddannelsessøgendes kompetenceudvikling følges – og dette kan evt. medføre justering af praksis's uddannelsesindsats/justering af uddannelsesplanen (se beskrivelse af dette i Sundhedsstyrelsens vejledning)
- dels skal praksis's uddannelsesindsats evalueres. Dette gøres via www.evaluer.dk

Evalueringssystemet er opbygget af et samtalsystem: introduktionssamtale, justeringsamtale og slut-evalueringssamtale. Vi anbefaler, at der laves en kemisamtale inden ansættelsen starter, samt en justeringssamtale efter 1 mdr. ansættelse. Tjeklister til brug for disse samtaler forefindes i bilag 1-6, bagest i dette program.

Den overordnede vejledning, finder sted i forbindelse med de "tre samtaler" (introduktionssamtalen, justeringssamtalen og slutevalueringssamtalen) – disse samtaler finder sted ved I-stillingens start, efter ca. 3 måneder og ved I-stillingens afslutning.

NB! Vejledningssamtalen ved I-stillingens afslutning, afsluttes med udfærdigelse og underskrift af "Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i speciallægeuddannelsen", og en forudsætning for dette, er at alle 8 I-kompetencer er erhvervede. Attesten findes som bilag 8.

Mindst ligeså vigtig som disse formelle samtaler, er den daglige vejledning, der finder sted i praksis. Denne daglige vejledning, er tidligere beskrevet i dette uddannelsesprogram.

Ansvar for de formelle samtaler er placeret hos tutorlægen. Ansvar for den daglige vejledning er placeret hos tutorlægen / de øvrige speciallæger i praksis.

I-lægen har naturligvis et medansvar, for såvel de formelle tre samtaler som den daglige vejledning

Vurderingsskema:

Til ansøgning til Hoveduddannelsesstilling i almen medicin, skal der vedlægges et vurderingsskema fra din introduktionsuddannelse. Skemaet laves af praksis og afleveres senest ved slutevalueringen. Skabelon til vurderingsskema findes som bilag 7.

Præsentation af kompetenceudvikling / læringsstrategier / evalueringsstrategier

Dette afsnit er et udpluk af **målbeskrivelsen** – her præsenteres i skematisk form de 8 kompetencer – eller ”mål”, der skal erhverves i løbet af I-stillingen.

NB! Alle 8 kompetencer skal således erhverves, førend I-stillingsforløbet kan godkendes.

Nedenfor en beskrivelse af de forskellige begreber, der indgår i kompetence beskrivelserne.

Mål

Dette er det overordnede mål/kompetencen. Nummeret refererer til målets placering, blandt de 119 mål i målbeskrivelsen. Det er endvidere i parentes anført, inden for hvilken af de lægelige ”roller”, dette mål er placeret. (Vedr. de forskellige lægeroller: se målbeskrivelsen).

Konkretisering

Giver en mere udførlig beskrivelse af målet, så dette bliver lettere forståeligt og entydigt. Der kan også være tale om eksemplificeringer.

Læringsstrategier

Beskriver, hvorledes kompetencen kan erhverves – se nedenfor.

Evalueringsstrategier

Beskriver hvorledes det skal afgøres, om kompetencen er erhvervet – se nedenfor.

NB! Hvert enkelt af de 8 mål skal evalueres for sig – og en tilfredsstillende evaluering, attesteres i den uddannelsessøgendes **logbog**. I logbogen kan den uddannelsessøgende i øvrigt også, løbende følge sin egen kompetenceudvikling, med hensyn til de 8 I-mål.

Hvert mål skal attesteres af den ansvarlige tutorlæge – eller af en anden speciallæge i almen medicin fra samme praksis.

Læringsstrategier

De anførte læringsstrategier skal opfattes som en helhed, og for at opnå det angivne mål skal alle læringsstrategier anvendes.

”Varetagelse af praktisk arbejde”

Kan bestå i deltagelse i kliniske arbejdsopgaver fx

- checke hæmoglobinometer
- lægge EDB programmer i pc
- eller i at varetage
- konkret arbejde med patienter, undersøgelse, samtale, rådgivning, vejledning, tilrettelæggelse af behandlingsforløb eller udredningsprogram
- - selvstændigt eller under supervision eventuel video supervision

”Logbog ” = den åbne logbog

Er den åbne del af logbogen (må ses af tutorlæge/vejleder). Denne kan rumme uddannelseslægens beskrivelse af:

- uddannelsesplan
- uddannelsesstedet og en vurdering af dette
- klinisk vejledning og supervision
- klinisk arbejde, eksempelvis udvalgte patientforløb
- læreprocesserne
- checklisten

”Læringsdagbogen / den private logbog”

Er den del af logbogen, der fungerer som læringsdagbog til uddannelseslægens personlige brug.

Heri kan uddannelseslægen eksempelvis notere

- refleksion over patientforløb
- refleksion over uddannelsesforløb
- refleksion over læringsprocesser og deres betingelser i klinikken

”Selvstudium”

sker via læsning af relevant faglitteratur, fx lærebøger, tidsskrifter, Internet

Evalueringsstrategier

Er der mellem to evalueringsstrategier anført ”og” skal begge metoder anvendes.

”Vurdering af logbogsoptegnelser”

Denne metode indebærer, at tutor/vejleder, sammen med den uddannelsessøgende, gennemgår optegnelserne i den åbne del af logbogen.

”Vejledersamtale”

Vejledersamtale er en evalueringsmetode, der primært anvendes med henblik på afdækning, af den uddannelsessøgendes viden på specifikke områder. F.eks. kan metoden med udgangspunkt i en konkret patient-case anvendes til, at tutor/vejleder afdækker den uddannelsessøgendes viden om begreber som ”compliance” og ”mestring”. Udgangspunktet for en sådan vejledersamtale, kan også være elementer fra logbogen.

”Struktureret kollegial bedømmelse”

Ved læring i praksis (almen praksis og/eller hospitalsafdeling) kan den uddannelsessøgendes færdigheder og adfærd observeres direkte eller indirekte. Til understøttelse af tutor/vejleders vurdering, kan anvendes et struktureret observationsskema, der synliggør de forskellige elementer i aktiviteten, således at alle relevante forhold, kan komme med i vurderingen. Evalueringsmetoden kan omfatte:

- supervision af arbejdsopgaven med feedback
- direkte (tutor er ”flue på væggen”).
- indirekte (samtale om patientforløb/video/taperecording/oplysning fra andet personale/andet) ved tutor/vejleder
- observation af færdigheder og adfærd (uden feedback) – igen direkte eller indirekte.

”Refleksion over egen arbejdspraksis”

betyder, at uddannelseslægen overfor tutor/vejleder præsenterer temaer, ud fra optegnelser i logbog, både løbende under uddannelsesforløbet og ved de formelle evalueringssamtaler.

”Samlet vurdering”

Er evaluering bestående af både struktureret kollegial bedømmelse, refleksion over egen arbejdspraksis, vurdering af logbogsoptegnelser og evt. vurdering af opgaver.

Skema over de 8 kompetencer, der skal erhverves i I-stillingen

Individualisering # 1	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne individualisere vejledning og behandling.	Skal i brugen af kliniske vejledninger kunne individualisere til den enkelte patients baggrund, comorbiditet, forventninger, sociale ressourcer og grundholdninger	Varetagelse af praktisk arbejde i almen praksis	Vejledersamtale
Tillid # 2	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne skabe tillid	Kunne skabe et gensidigt tillidsforhold med patienten i behandlingssituationen. Redegøre for betydningen af kontinuitet i patientbehandlingen	Varetagelse af praktisk arbejde i almen praksis	Struktureret kollegial bedømmelse og Vejledersamtale
Grundlæggende kommunikation # 7	Konkretiserede mål	Læringsstrategi	Evaluering
Kunne skabe (sammen med patienten) en fælles ramme for håndteringen af patientens problem	I mødet med pt. skal lægen kunne: <ul style="list-style-type: none"> • vise lydhørhed • vise åbenhed • vise respekt • mestre fleksibilitet i anvendelsen af forskellige kommunikationsformer (inkl. verbale og nonverbale) • mestre fleksibilitet i anvendelsen af forskellige kommunikations-teknikker (inkl. forskellige former for spørgeteknik) 	Varetagelse af praktisk arbejde i almen praksis	Refleksion over egen arbejdspraksis og Struktureret kollegial bedømmelse

Samarbejde internt i praksis # 3	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne indgå i samarbejdet internt i praksis	<p>Kunne etablere og udvikle samarbejdsrelationer med udgangspunkt i gensidig respekt i forhold til patienter, klinikpersonale og kolleger.</p> <p>Kunne medvirke til at udnytte klinikkens menneskelige ressourcer i patientbehandlingen og klinikdriften</p>	Varetagelse af praktisk arbejde i almen praksis	Struktureret kollegial bedømmelse
Børneundersøgelser # 4	Konkretiserede mål	Læringsrammer	Evaluering
Forebyggende børneundersøgelse inkl. børnevaccination	<p>Skal kunne udføre de forebyggende helbredsundersøgelser af førskole børn, samt kunne handle på abnorme fund.</p> <p>Kunne rådgive og vejlede om det profylaktiske børnevaccinationsprogram til forældre</p> <p>Kunne udføre det profylaktiske børnevaccinationsprogram praktisk</p>	<p>Varetagelse af praktisk arbejde i almen praksis</p> <p>og</p> <p>Selvstudium</p>	<p>Struktureret kollegial observation</p> <p>og</p> <p>Samlet vurdering</p>
Kunne undervise # 8	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne undervise patienter, kolleger og andre personalegrupper i den kliniske hverdag.	<p>Kunne formidle faglige emne under hensynstagen til den undervistes baggrund, herunder anvende relevante pædagogiske metoder.</p> <p>Kunne konstruktivt påpege fremmende og hæmmende faktorer for læring i den pågældende praksis.</p>	<p>Undervisnings træning i almen praksis.</p> <p>Portefølje notater med refleksioner over læringsmiljø</p>	Struktureret kollegial vurdering og vejleder samtale.

Den febrile patient # 6	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne håndtere patienter med feber	<p>Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med feber:</p> <p>Herunder infektionssygdomme, systemiske lidelser og maligne lidelser.</p> <p>Redegøre for evt. indikation for valg af antibiotika i forhold til resistensmønster, resistensudvikling og overfølsomhed</p>	<p>Varetagelse af praktisk arbejde i almen praksis, og</p> <p>Selvstudium, og</p> <p>Portefølje</p>	<p>Vejledersamtale</p> <p>og</p> <p>Samlet vurdering.</p>
Den kroniske patient # 5	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne håndtere patienter med kronisk sygdom	<p>Kunne etablere og vedligeholde kontakten med patienten med kronisk sygdom, samt indgå i et behandlingssamarbejde ("<i>shared care</i>") omkring patienten.</p> <p>Kunne monitorere og justere behandling efter sygdomsudvikling ved langvarige medicinske behandlinger ved patienter med fx KOL, Diabetes type 2 eller Iskæmisk hjertesygdom.</p> <p>Kunne rådgive om og henvise til, eller iværksætte rehabilitering.</p>	<p>Varetagelse af praktisk arbejde i almen praksis, og selvstudium, og Portefølje</p>	<p>Journal audit og samlet vurdering</p>

Bilag 1

Det anbefales at den uddannelsessøgende læge, kontakter og besøger praksis i ugerne op til start på ansættelsen. Samtalen ved dette første besøg, kaldes kemisamtalen.

Tjekliste til kemisamtale:

Fremvisning klinik
Gensidige forventninger
Lønforhold
Forsikring
Arbejdsplanforhold
Ferieplanlægning
Sygebesøg/-transport
Afspadseringsregler
Uddannelsesprogram

Bilag 2

Introduktionssamtalen afholdes inden for de første 2 arbejdsuger.

Tjekliste til introduktionssamtale:

Mangler fra Kemisamtale såfremt den ikke er afholdt

Spørg ind til tidligere arbejds- og træningserfaring med særlig vægt på forhold vedr. diagnostiske, terapeutiske og teoretiske færdigheder

Hvordan var rammerne?

Graden af selvstændighed i arbejdet?

Hvilke funktioner har du varetaget?

Hvad faldt dig let, hvad var særligt svært?

Graden af supervision og opbakning, hvad har du savnet?

Har du tænkt over hvornår du lærer mest?

Gennemgang af uddannelsesprogram og plan for praktisk gennemførelse

Udfærdigelse af uddannelsesplan

Drøftelse af den uddannelsessøgende læges individuelle uddannelsesmæssige, herunder forskningsmæssige ønsker

Lav aftaler om:

Ferieplanlægning

Frihed til kurser

Forhold under egen og børns sygdom

Brug af logbog

Supervision

Følgevagter

Arbejdstider

Andre regler

Bilag 3

Det anbefales, at holde en justeringsamtale efter ca 1 mdr. Erfaringsmæssigt går der for lang tid, hvis der er noget der skal rettes til, og næste samtale først er midtvejsamtalen.

Tjekliste til 1. justeringsamtale:

Det hidtidige samarbejde mellem den uddannelsessøgende læge og tutor, herunder justeringer og opdatering af supervision m.m. Sufficient supervision

Gennemgang af uddannelsesplan og evt. justering

De 8 kompetencer evt. vha. logbog

Evt. færdiggørelse af ferieplanlægning og planlægning af følgevagter

Tjekliste til 2. justeringsamtale (Midtvejsamtalen):

Gennemgang af den ved introduktionssamtalen udfærdigede uddannelsesplan og justering for den sidste halvdel af opholdet.

Det hidtidige samarbejde mellem den uddannelsessøgende læge og tutor, herunder justeringer og opdatering af supervision m.m.

De 8 kompetencer evt vha. logbog

Uddannelseselementets gennemførlighed indenfor de givne rammer.

Den uddannelsessøgende læges videre karriereplanlægning (se nedenfor)

Disposition til personlig rådgivning af karriereplanlægning:

Stærke og svage sider i det kliniske arbejde

Drøftelse af den uddannelsessøgende læges teoretiske kundskaber

Interesser/kvalifikationer med henblik på administrative funktioner

Kursusdeltagelse

Forskningsdeltagelse

Samarbejdsrelationer

Ambitioner og muligheder i relation til specialevalg(et)

Bilag 4

Slutevalueringssamtale. Husk at få den uddannelsessøgende til, at evaluere praksis på evaluer.dk inden samtalen. Den uddannelsessøgende bør medbringe skriftlig kopi af evalueringen.

Tjekliste til slutevalueringssamtalen

Udfærdigelse af attestation for tidsmæssig gennemførelse af uddannelsen.
Færdiggøre attestation af kompetencer i logbogen
Drøftelse af den uddannelsessøgende læges fremtidige uddannelsesforhold
Gennemgang af vurderingsskema til brug til faglig profil
Drøftes den uddannelsessøgende læges evaluering af uddannelsesstedet

Disposition til personlig rådgivning af karriereplanlægning:

- 1 Stærke og svage sider i det kliniske arbejde
- 2 Drøftelse af den uddannelsessøgende læges teoretiske kundskaber
- 3 Interesser/kvalifikationer med henblik på administrative funktioner
- 4 Organisatorisk arbejde
- 5 Kursusdeltagelse
- 6 Forskningsdeltagelse
- 7 Samarbejdsrelationer
- 8 Ambitioner og muligheder i relation til specialevalg(et)

Bilag 5

Skabelon til Uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udfærdiges i fællesskab under introduktionssamtalen, med udgangspunkt i samtalearkets delpunkter.

(Opbevares af den uddannelsessøgende læge.)

1. Særlige indsatsområder for det videre uddannelsesforløb:

2. Den uddannelsessøgende læge forpligter sig til at:

3. Den kliniske vejleder/praksistutor forpligter sig til at:

Justeringsamtalen er planlagt at skulle finde sted den:

Ovenstående samtale udført den:

Uddannelsessøgende læge

tutor

Bilag 6

Opfølgning af uddannelsesplanen - indgået i forbindelse med introduktionssamtalen

Aftale vedrørende det kliniske arbejde, klinisk undervisning, arbejdstilrettelæggelse, kompetencer m.v. med udgangspunkt i samtalearkets delpunkter.

(Opbevares af den uddannelsessøgende læge.)

1. Hvilke punkter er aftalt som særlige indsatsområder i det videre forløb frem til næste justeringssamtale/slutevalueringssamtalen:

2. Den uddannelsessøgende læge forpligter sig til at:

3. Den kliniske vejleder/praksistutor forpligter sig til at:

Næste justeringssamtale/slutevalueringssamtalen er planlagt at skulle finde sted den:

Ovenstående samtale udført den:

Uddannelsessøgende læge

Vejleder/praksistutor

Bilag 7.

Vurderings skema.

<p><u>Den medicinske ekspert</u></p> <p>Den febrile patient # 52</p> <p>Kunne diagnosticere, behandle og visiterer patienter med feber, herunder: infektionssygdomme systemiske lidelser maligne lidelser</p> <p>Redegøre for evt. indikation for valg af antibiotika i forhold til resistensmønster, resistensudvikling og overfølsomhed.</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>
--	--

<p><u>Den medicinske ekspert</u></p> <p>Den Kroniske patient # 54</p> <p>Kunne etablere og vedligeholde kontakten med patienten med kronisk sygdom samt indgå i shared care omkring patienten.</p> <p>Kunne monitorere og justere behandling efter sygdomsudvikling ved langvarige medicinske behandlinger ved patienter med fx KOL, Diabetes type 2 eller iskæmisk hjertesygdom.</p> <p>Kunne rådgive om og henvise til eller iværksætte rehabilitering.</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>
---	--

<p><u>Samarbejder og leder</u></p> <p>Kunne indgå i samarbejdet internt i praksis # 16</p> <p>Kunne etablere og udvikle samarbejdsrelationer med udgangspunkt i gensidig respekt i forhold til patienter, klinikpersonale og kolleger.</p> <p>Kunne medvirke til at udnytte klinikkens menneskelige ressourcer i patientbehandlingen og klinikdriften.</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>
<p><u>Sundhedsfremmer</u></p> <p>Forebyggende børneundersøgelse inkl. børnevaccination # 26</p> <p>Skal kunne udføre de forebyggende helbredsundersøgelser af førskole børn samt kunne handle på abnorme fund.</p> <p>Kunne rådgive og vejlede forældre om det profylaktiske børnevaccinationsprogram.</p> <p>Skal i praksis kunne udføre det profylaktiske børnevaccinationsprogram.</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>
<p><u>Kommunikator</u></p> <p>Grundlæggende kommunikation # 9</p> <p>Kunne skabe (sammen med patienten) en fælles ramme for håndteringen af patientens problem.</p> <p>I mødet med pt. skal lægen kunne vise lydhørhed, åbenhed og respekt og mestre forskellige kommunikationsformer, herunder både verbale og nonverbale.</p> <p>Lægen mestre fleksibilitet i anvendelsen af</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>

<p>forskellige kommunikations-teknikker (inkl. forskellige former for spørgeteknik anvendelsen af forskellige kommunikations-teknikker (inkl. forskellige former for spørgeteknik).</p>	
<p><u>Akademiker</u></p> <p>Kunne undervise # 36</p> <p>Kunne formidle faglige emne under hensynstagen til den undervistes baggrund herunder anvende relevante pædagogiske metoder.</p> <p>Kunne konstruktivt påpege fremmede og hæmmende faktorer for læring i den pågældende praksis.</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>
<p><u>Akademiker</u></p> <p>Kunne individualisere vejledning og behandling. # 1</p> <p>Skal kunne anvende kliniske vejledninger.</p> <p>Skal I brugen af kliniske vejledninger kunne individualisere til den enkelte patients baggrund, comorbiditet, forventninger, sociale ressourcer og grundholdninger.</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>
<p><u>Professional</u></p> <p>Kunne skabe tillid # 2</p> <p>Kunne skabe et gensidigt tillidsforhold med patienten i behandlingssituationen.</p> <p>Redegøre for betydningen af kontinuitet i patientbehandlingen.</p>	<p>Kan ikke vurderes</p> <p>Forventes godkendt</p> <p>Godkendt</p> <p>Godkendt over forventet niveau</p> <p>Kommentar:</p>

Bilag 8

**Attestation for tidsmæssigt gennemført
uddannelseselement i speciallægeuddannelsen**

Læge..... CPR.....-

har som introduktionsuddannelse / del af hoveduddannelsesforløb

i speciallægeuddannelsen i

gennemført

Ansættelse ved

(Uddannelsesstedets navn og afd.)

i perioden fra: til:

Det attesteres, at:

Den uddannelsessøgende læge har haft funktion i det anførte tidsrum; det bekræftes samtidig, at der ikke har været sygefravær mv. der overstiger 10 % af uddannelsesdelen og, at:

den uddannelsessøgende læge har erhvervet de i uddannelsesprogrammet for ansættelsen anførte kompetencer.

Sted og dato.....

Uddannelsesansvarlig overlæges underskrift.....

Uddannelsesansvarlig overlæges stempel