

Uddannelsesprogram

Region Syddanmark

Almen medicin

H-stilling i almen medicin
- LOKALT UDDANNELSESPROGRAM for
Fælles Akut Modtagelse (FAM)
/De medicinske afdelinger
Sydvestjysk Sygehus (SVS)
i Esbjerg

Lørdag den 8. Juni 2014

Herværende lokale uddannelsesprogram er udarbejdet i overensstemmelse med, og der henvises i øvrigt til det overordnede uddannelsesprogram for pågældende hoved-uddannelsesforløb i almen medicin i Region Syddanmark

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning

2. Uddannelsens opbygning

3. Præsentation af FAM/De medicinske afd SVS i Esbjerg som uddannelsessted

4. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

5. Obligatoriske kurser og forskningstræning

6 Uddannelsesvejledning

7. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

8. Nyttige kontakter

9. Kvalifikationskort 1 og 2 (som skal bruges på FAM/De medicinske afd SVS)

1. Indledning

Specialet almen medicin er beskrevet i målbeskrivelsen

http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laeger/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaegeuddannelsen/Almen_medicin.aspx, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af en elektroniske portefølje www.logbog.net/v4

I porteføljen findes en oversigt over de 84 kompetencer, der skal opnås i løbet af speciallægeuddannelsen, og de godkendes også her. Her findes også andre elementer, der understøtter uddannelsen, kompetencevurderingsskemaer, mulighed for kursusregistrering mv.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)). Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Hvad angår de 12 måneders ansættelse på den **Fælles Akut Mod tagelse (FAM)/ De medicinske afdelinger Sydvestjysk Sygehus (SVS)** i Esbjerg så vil h-lægen i sin dagtids funktion være knyttet 3 måneder, i individuel planlagt rækkefølge, til følgende afdelinger/afsnit:

- Lungemedicinsk afdeling SVS
- Kardiologisk afdeling SVS
- Nefrologisk afdeling SVS
- Reumatologisk afdeling SVS (herunder 1 måned i skadestuen)

3. Præsentation af FAM/De medicinske afdelinger Sydvestjysk Sygehus (SVS) i Esbjerg som uddannelsessted, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne samt læringsrammer

Ansættelsesstedet generelt og som uddannelsessted

Ved den Fælles Akut Modtagelse (FAM) SVS i Esbjerg er der et meget tæt samarbejde med de intern medicinske afdelinger både driftsmæssigt via de ledende overlæger og uddannelsesmæssigt via den uddannelses ansvarlig overlæge. Og ligeledes er der et veletableret samarbejde mellem FAM og de pk-kirurgiske, ortopæd-kirurgisk og neurologiske afdelinger (for neurologiens vedkommende inkluderende fx forvagtts fællesskab om natten)

H-lægen i almen medicin vil under sin 12 mdr ansættelse på FAM/De medicinske afdelinger SVS i være tilknyttet en hovedvejleder tildelt fra den afdeling, hvor uddannelseslægen starter sin ansættelse (og løbende have adgang til en hjælpe-hovedvejleder under de 3 øvrige intern medicinsk 3 mdr's ophold). For at opnå en bredde i uddannelseslægens træning så fordeles tiden i dagfunktion på 4 forskellige 3-måneders ophold. Nemlig ophold på henholdsvis lungemedicinsk afdeling (hvor der også etableres kontakt til neurologisk uddannelses ansvarlig overlæge mhp læring/godkendelse af neurologiske kompetencer fra udd. kvalifikations kort 2 via "skema F" fra alm. medicinsk målbeskrivelse/kvalifikationskort 2), kardiologisk afdeling, nefrologisk afdeling (hvor der også stiftes bekendtskab med endokrinologiske problemstillinger) og reumatologisk afdeling (hvor der er indlagt 1 måned vagtfri ophold i skadestuen, med tæt kontakt til behandler sygeplejersker og behøvelig supervision via faste FAM-skadestuelæger/ortopæd-kirurgisk mellemvagt).

H-lægen i almen medicin vil i cirka halvdelen af sin arbejdstid have funktion i egne intern medicinske afdelinger som overfor beskrevet, og vil her deltage i stuegang og/eller ambulatorie funktion inklusive prøve at være med til visitation af henvisninger/patienter til specialet mm. I cirka halvdelen af tiden vil uddannelseslægen have funktion i den intern medicinske del af FAM, herunder også deltage i den fælles intern medicinske morgenkonference hvor alle intern medicinske afdelinger er repræsenteret inkl. ved de forskellige specialers speciallæger, og hvor der således kan gives speciallæge orienteret feedback på en case eller 2 fra vagten.

Ud over dag og vagt arbejde er der adgang til månedlige ½ times møder med en speciallæge på skift fra de forskellige medicinske afdelinger på skift, hvor hvor H-lægen i almen medicin kan drøfte specialespecifikke patienter/problemstillinger fra hverdagen.

Ved SVS er 7 af de 9 grenspecialer indenfor intern medicin repræsenteret på Esbjerg matriklen. Vi mangler kun infektions-specialet men har her en infektionsmedicinsk specialist ansat og mangler således kun egentlig repræsentation fra et af specialerne nemlig fra intern medicin/geriatri, men traditionelt er der rutine for håndtering af den ældre geriatrik patient, som jo løbende modtages i den intern medicinske del af FAM SVS. H-lægen i almen medicin vil som udgangspunkt indgå i mellemvagtsslaget. Indplaceringen i vagttag vil tage afsæt i hvad den enkelte har med af tidligere erfaring indenfor intern medicin, og ud fra eget ønske/behov, således eventuelt med start i et af de 2 forvagtsslag dvs forvagt-kardiologi eller forvagt-intern medicin. Der er altid 2 forvagter og mellemvagt og medicinsk bagvagt tilstede i den intern medicinske del af FAM på SVS og herudover i store perioder af døgnet også kardiologisk og intern medicinsk overlæge/speciallæge vagt. FAM SVS modtager et stort antal akutte intern medicinske patienter og indenfor et bredt udsnit af hele

den interne medicin. H-lægen i almen medicin vil således i sit vagtarbejde have rigtig god mulighed for løbende vejledning og supervision indenfor et meget bredt udsnit af hele den interne medicin.

Uddannelseslægen vil ved sin tiltrædelse få en mere uddybende beskrivelse af FAM/De med afd SVS i det velkomstbrev og mappe der løbende opdateres og som tilsendes til alle uddannelsessøgende læger i god tid før deres tiltrædelse. Endvidere vil H-lægen i almen medicin de 2 første uger få en grundig introduktion, som omfatter såvel introduktion til egen første "stam intern medicinske afdeling" som introduktion til de øvrige intern medicinske specialer og den intern medicinske del af FAM SVS. Oplysning om SVS og FAM/De med afd kan findes på <http://www.sydvestjysksygehus.dk/wm227869>.

Der er månedlige skemalæggermøder/uddannelseskoordinerende møder ved FAM intern medicin/De medicinske afdelinger SVS med deltagelse af den uddannelsesansvarlige overlæge, skemalægger for alle vagtlag, afdelingsledelses-repræsentant, de 2 uddannelseskoordinerende yngre læger, tillidsrepræsentant og repræsentanter fra vagtlagene. Ved disse møder gennemgås kort hvordan hvert enkelt af alle de uddannelsessøgende læger ved de medicinske afd /FAM intern medicin inklusive H-lægen i almen medicin bedst kan tilgodeses mht. hver enkelt's uddannelsesbehov. På den måde kan uddannelsesrelateret arbejdstilrettelæggelse effektivt integreres, skemalægges og tilrettelægges hånd i hånd med driftsbehov.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Der henvises indlednings venligst til beskrivelse af H-lægens i almen medicin's arbejdsfunktioner i afsnittet ovenfor om ansættelsesstedet generelt. Her følger en opsummering i SKEMAFORM af H-lægens i almen medicin's arbejdsfunktioner og hyppigheden af disse samt ledsagende beskrivelse af supervision i forbindelse med arbejdsfunktionen.

Faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for H-lægens i almen medicin:

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang	Halvdelen af H-lægen i almen medicin's arbejdstid cirka foregår som dagarbejdstid i egen intern medicinske afdeling (henholdsvis lungemedicinsk, kardiologisk, nefrologisk og reumatologisk) med hovedsagelig stuegang og/eller ambulansfunktion	Forberedelse af stuegang via forstuegang samt endvidere efterstuegang (fx middags konference), med speciallæge/mere erfaren kollega på afdelingen lidt afhængig af de enkelte afdelingers fokus/struktur. Endvidere tilgang til løbende supervision i løbet af dagen.	
Ambulatorium	Halvdelen af H-lægen i almen medicin's arbejdstid cirka foregår som dagarbejdstid i egen intern medicinske afdeling (henholdsvis lungemedicinsk, kardiologisk, nefrologisk og reumatologisk) med hovedsagelig stuegang og ambulansfunktion	Som udgangspunkt altid i et parallelambulatorium, med adgang til hurtig supervision fra ældre kollega	

<p>Intern medicinsk vagtarbejde i den intern medicinske del af FAM</p>	<p>Halvdelen af H-lægen i almen medicin's arbejdstid cirka foregår som vagtarbejdstid i FAM (dagtid eller aften/eller nat). Ved FAM morgen tavlemødet fra kl. 8.15-8.30 kan tildeles uddannelses relevant(e) patient(er) til den enkelte uddannelsessøgende læge. Der er cirka aften/nattevagt vagt 1 gang om ugen</p>	<p>I FAM, foregår supervisionen via FAM's egne speciallæger samt via speciallægevagten (tilstedeværelse fra kl. 8.00 til kl. 23 og herefter tilkald med en ½ times varsel). Syv af de intern medicinske specialer deltager i vagten) og ikke mindst via de øvrige bagvagter der er i tilstedeværelse og evt. mellemvagt (hvis/i den periode hvor introduktionslægen måtte være i forvagtsslaget). Supervision ved akutte problemstillinger (både i FAM og i egen sengeafdeling) for de uddannelsessøgende herunder H-lægen i almen medicin kan i øvrigt også ske ved uformel kontakt / konference med en af speciallægerne fra Sydvestjysk Sygehus's andre intern medicinske specialer</p>	<p>Det tilstræbes at i H-lægen i almen medicin indlægger, iværksætter udredning og varetager opfølgning og behandling i samarbejde med mere erfarne kollegaer med hensyn til den akutte patient på FAM</p>
<p>Indgreb som fx lumbal punktur, ascites punktur og pleuratapning</p>	<p>Instruks for hvordan de 3 nævnte ting kan læres under "vagttid", når indgrebene elektivt foregår ude i de enkelte afdelinger, foreligger på FAM. H-lægen i almen medicin kan efter ønske opnå kendskab til brugen af disse indgreb.</p>	<p>De enkelt afdelingers læger/personale</p>	<p>Kan foregå de perioder hvor der er lidt bedre tid mht. selve FAM arbejdet</p>

Undervisning

a. Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
<p>Tirsdag-fredag kl. 08:00 – 08:15</p>	<p>Fælles morgenkonference for alle de medicinske afdelingers læger. Her er der skemalagt 10 min undervisning (alle uddannelsessøgende inkl. H-lægen i almen medicin underviser her på skift og hver holder en - to</p>	<p>Der er altid tilstedeværelse af medicinske speciallæger og uddannelses læger fra de øvrige specialer.</p>

	undervisninger pr ½ år) efter kort morgenrapport, og dette suppleret med "Case of the night" gennemgang / problematisering af patientforløb etc. Om torsdagen er undervisningen fra 8.00-8.45 og stadig for alle læger ved FAM/de medicinske afdelinger SVS, og foregår ved en af speciallægerne på skift (første torsdag i måneden er der dog staffmeeting for samtlige læger ved hele SVS)	
Månedlig skemalagt undervisning/problemorienteret læring med specialerne fra kl. 15.00-15.30	Her kan drøftes speciale relevante problemstillinger med de respektive specialer på skift	Den undervisende speciallæge giver feedback på de konkrete patienter/ situationer som den uddannelses læge inklusive introduktionslægen har oplevet/stået med, og som forelægges for underviser
Månedligt staffmeeting den første torsdag i hver måned kl. 8.00-8.45	Alle sygehusets specialer præsenterer på skift, fx nye tiltag inden for deres speciale	
Herud over foregår der løbende afdelings/speciale specifik undervisning ude på de enkelte afdelinger	Speciale relevante emner	Både læger og sygelejerker deltager ofte. Herunder kan introduktions lægen efter ønske deltage

b. Formaliseret undervisning:

Se ovenfor under konferencer.

Herudover tilstræbes systematisk at der gives kort konstruktiv feedback på konkret udførte opgaver i løbet af dagarbejdstiden og i vagten, herunder at vagtholdet desangående ved hver morgenkonference kort præsenterer en case eller 2 fra vagten.

Endvidere opfattes læringsdagbog med notering af interessante oplevelser/patienter med senere egen-refleksion og ikke mindst systematisk konstruktiv refleksion/drøftelse med hovedvejleder i læringsøjemed som en væsentlig læringsmetode.

c. Læringsmetoder:

Hovedparten af de kompetencer H-lægens i almen medicin skal lære under sin 12 måneders ansættelse i FAM/De medicinske afdelinger SVS læres ved at møde en patient i dagtidfunktionerne (ved deltagelse i stuegangsfunktion og ambulatorie funktion) og i vagten (mesterlære), under vejledning af ældre kollega (daglig klinisk vejleder). Hertil kommer læringsstrategier som case drøftelse i forbindelse med konferencer og fx ved selv at skulle undervise. Kompetencen diskuteres derefter med hovedvejleder, eller hjælpehovedvejleder/daglig vejleder (efter aftale mellem h-vejleder og uddannelsessøgende og i henhold til afsnittet nedenfor om " Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse") som så godkender med kuglepens underskrift på pågældende kvalifikationskort.

I forbindelse med afdelingsrokade hver 3 måned, vil de enkelte afdelinger bestræbe sig at have fokus på afdelings specifik introduktion de første dage af hvert 3 måneders ophold og i den forbindelse vil det være rigtig fint om H-lægens i almen medicin selv lige ”stikker hovedet indenfor” på pågældende afdeling i tiden op til afdelingsskifte mhp at få forventnings afstemt og aftalt indskoling.

4. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. ([Målbeskrivelse på sst.dk](#)). Indholdet og rækkefølgen kompetencerne kan ses i målbeskrivelsens logbog. Alle kompetencer godkendes i almen praksis mens der godkendes kvalifikationskort på afdelingerne.

Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og metoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet. I dette program findes anvisning på hvor og hvornår kvalifikationskortene skal godkendes.

Det er hovedvejlederens opgave (på FAM/De medicinske afdelinger SVS) løbende at sikre at kompetenceudviklingen under de 12 måneders ansættelse på FAM/De medicinske afdelinger SVS skrider planmæssigt frem, således at uddannelseslægen ved afslutning af sin 12 måneders ansættelse har opnået godkendelse af de kompetencer der skal opnås i henhold til kvalifikationskort 1 og 2 som er omtalt nedenfor i afsnittet om ” Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse” (og som også forefindes i det format i bilag 1 og 2 - som udgør selve de 2 kvalifikationskort hvor der i papirs format godkendes med underskrift). I forbindelse med godkendelse anvendes SKEMA F, som forefindes sidst i henholdsvis kvalifikationskort 1 og 2.

Bemærk dog at det mht begge kvalifikationskort 1 og 2 er aftalt at godkendelse af enkelte af kompetencerne på kortene først finder sted i det 4 måneders pk-kirurgiske ophold som tidsmæssigt er placeret lige efter det 12 måneders ophold i FAM/intern medicin, og at de sidste godkendelsesunderskrifter på kvalifikationskort 1 og 2 således først opnås i pågældende pk-kirurgi ansættelse.

Bemærk også at H-lægens i almen medicin ”bærer” kvalifikationskort 1 og 2 med rundt i papirs udgave og får sine underskrifter med kuglepen, under sit sygehus ophold. De underskrevne kvalifikationskort bringes herefter med hjem til tutor i almen medicin/egen almen praksis, som så laver en samlet vurdering inden de relevante kompetencer godkendes i h-lægen i almen medicin’s elektroniske logbog

Vedrørende KVALIFIKATIONSKORT 1

KVALIFIKATIONSKORT 1. AKUTOMRÅDET.

Dette kvalifikationskort udfyldes under de **12 måneders ansættelse på FAM/De medicinske afdelinger Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg**, med lidt supplerende hjælp fra ortopæd-kirurgisk afdeling og pk-kirurgisk afdeling SVS. Det er overordnet set h-vejlederen i FAM/De med afd der underskriver kompetencerne. Men efter aftale mellem h-vejleder og uddannelsessøgende og i henhold til afsnittet nedenfor om ” Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse”) så aftales også kompetence godkendelse/underskrivelse (+ navne tydeliggørelse/stempel) via relevante daglige vejledere dvs. ældre kolleger som mødes i forbindelse med de forskellige arbejdsfunktionsfunktioner.

Læsevejledning:

Kvalifikations kort 1 ses nedenfor i en "Copy/pastet via snapshot" version hvor der ude i højre side af kortet kan ses – hvordan det mellem de involverede sygehusafdelinger – er aftalt hvornår og hvem der har ansvar for godkendelse af de enkelte kompetencer på kort 1. Nederst i kvalifikationskortet ses Skema F dvs. "Vejledningsskema for den alment medicinske hospitalsdel", som bruges når der ved vejleder samtalerne skal gives feedback og kompetence vurderes

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Akutområdet

Kvalifikationskort # 1 for hoveduddannelse i almen medicin

Feedback og kompetencevurdering.

For at sikre, at lægen selvstændigt kan varetage udredning og behandling af diverse akutte patienter, skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering i forhold til forskellige typer af patienter.

Denne feedback og kompetencevurdering skal tage udgangspunkt i Skema F "Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse" (se side 5-6). Når kompetencen er opnået på tilfredsstillende vis, kan kompetencen/kvalifikationen underskrives.

Patienthåndtering

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af et bredt udsnit af akut indlagte og ambulante patienter med intern medicinske, organkirurgiske og ortopædkirurgiske problemstillinger. Det forudsættes, at uddannelseslægen i hele forløbet modtager kvalificeret og tilgængelig supervision.

Lægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af minimum 10 patienter med én af følgende tilstande:

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Svær kredsløbspåvirkning		
AKS		
Respirationsinsufficiens		
Kramper		
Anafylaksi		
Forgiftning/abstinensbehandling		

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Sepsis/meningitis		
Påvirket bevidsthedsniveau		
Apopleksi		
Akut metabolisk tilstand		
Dyb venethrombose		
Større kritiske frakturer		
Nyrestenslignende smerter		
Ekstremitetsiskæmi		

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

FAM/Intern medicin 12 mdr

Under skadestue ophold 1
mdr (under FAM/Int med 12
mdr)

PK-kirurgi 4 mdr

PK-kirurgi 4 mdr

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Lægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af minimum 12 patienter med én eller flere af følgende problemer:

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Distorsion af et led		
Luxation af et led		
Fraktur		
Brandsår		
Skade på kar, nerver eller sener		

Under skadestue ophold 1 mdr (under FAM/Int med 12 mdr)

Under skadestue ophold 1 mdr (under FAM/Int med 12 mdr)

Under skadestue ophold 1 mdr (under FAM/Int med 12 mdr)

Under skadestue ophold 1 mdr (under FAM/Int med 12 mdr)

Under skadestue ophold 1 mdr (under FAM/Int med 12 mdr)

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Lægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af minimum 5 patienter med følgende problem:

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Patient med akutte abdominale smerter		

PK-kirurgi 4 mdr

Administrativ færdighed

Færdighed	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis	

PK-kirurgi 4 mdr

Kvalifikationskort godkendt den _____ af _____ stempel / navn i blokbogstaver.

PK-kirurgi 4 mdr

Kvalifikationskortet skal gemmes af uddannelseslægen og fremvises til tutorlægen i praksis som delelement, når denne skal godkende følgende mål: nr. 10, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 42, 44, 45, 56, 57, 61, 67 og 70.

Skema F

Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse.

Vejledersamtale på baggrund af journalaudit til brug for hospitalsvejledere i forbindelse med feedback til/kompetencevurdering af uddannelsessøgende i almen medicin.

Uddannelseslæge: _____

Gennemgang af patienttype/kvalifikationskort #:

_____/_____

Følgende punkter er vejledende/danner udgangspunkt for vejledersamtalen.

Kvalifikationskort 1. Akutområdet.

Emner til feedback	Hjælpetekst	Noter	Vurdering
Anamnese og objektiv undersøgelse	Der foreligger en relevant anamnese og objektiv undersøgelse (gerne gennemgang af undersøgelsesteknik)		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Udredningsplan og evt. behandling	Uddannelseslægen har lagt et relevant udredningsprogram og iværksat evt. behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Arbejdsdiagnose	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Komplikationer	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Opfølgningsplan	Relevant og klar opfølgningsplan er lagt – og patienten har forstået og accepteret denne		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Professionalisme	Har forholdt sig til de etiske forhold i problemstillingen		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Information	Har informeret patienten relevant i forhold til udredning og behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Kommentarer:			
Dato:		Navn:	

6

VEDRØRENDE KVALIFIKATIONSKORT 2

KVALIFIKATIONSKORT 2. INTERN MEDICIN.

Dette kvalifikations kort udfyldes under de **12 måneders ansættelse på FAM/De medicinske afdelinger Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg**, med lidt supplerende hjælp fra pk-kirurgisk afdeling samt neurologisk afdeling SVS. Det er overordnet set h-vejlederen i FAM/De med afdelinger der underskriver kompetencerne. Men efter aftale mellem h-vejleder og uddannelsessøgende og i henhold til afsnittet nedenfor om ” Plan for kompetence udvikling og kompetencegodkendelse”) så aftales også kompetence godkendelse /underskrivelse (+ navne tydeliggørelse/stempel) via relevante daglige vejledere dvs. ældre kolleger som mødes i forbindelse med de forskellige arbejdsfunktionsfunktioner.

Læsevejledning: Kvalifikationskort 2 ses nedenfor i en ”Copy/pastet via snapshot ” version hvor der ude i højre side af kortet kan ses – hvordan det mellem de involverede sygehusafdelinger – er aftalt hvornår og hvem der har ansvar for godkendelse at de enkelte

kompetencer på kort 2. Nederst i kvalifikationskortet ses Skema F dvs. "Vejledningsskema for den alment medicinske hospitalsdel", som bruges når der ved vejleder samtalerne skal gives feedback og kompetence vurderes.

Kvalifikationskort 2. Intern medicin.

Intern medicin

Kvalifikationskort # 2 for hoveduddannelse i almen medicin

Feedback og kompetencevurdering

For at sikre, at lægen selvstændigt kan varetage ambulant udredning og behandling af diverse intern medicinske patienter, skal der gives feedback og foretages kompetencevurdering i forhold til forskellige typer af patienter.

Denne feedback og kompetencevurdering skal tage udgangspunkt i **Skema F "Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse"** (se side 5 og 6). Når kompetencen er opnået på tilfredsstillende vis, kan kompetencen/kvalifikationen underskrives.

Patienthåndtering

Uddannelseslægen skal have deltaget i behandlingen af og udarbejdet udredningsprogram og behandlingsplan for minimum **14** patientforløb indenfor nedenstående sygdomme. De med * markerede sygdomme er obligatoriske.

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Iskæmisk hjertesygdom*		
Arrytmier*		
Hypertensionsudredning*		
Kronisk lungelidelse, fx KOL eller astma*		
Diabetes mellitus, type 1*		
Diabetes mellitus, type 2		

Kardiologi 3 mdr
 Kardiologi 3 mdr
 Nefrologi 3 mdr
 Lungemedicin 3 mdr
 Nefrologi 3 mdr
 Nefrologi 3 mdr

Kvalifikationskort 2. Intern medicin.

Patientforløbstype	Patient	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Stofskiftesygdomme		
Alvorligere infektionssygdomme		
Allergi		
Pt. med ledsmerter		
Hovedpine/migræne		
Pt. med kramper		
Pt. med tremor betinget af neurologisk lidelse		
Pt. med symptomer på intracerebral lidelse		
Pt. med øvre gastrointestinale lidelse, fx funktionel dyspepsia, ulcussygdom, gastrooesophageal refluxsygdom, medicinbivirkninger og cancer		
Pt. med nedre gastrointestinale lidelse, fx colon irritabile, inflammatorisk tarmsygdom, colorectal cancer, lever/galde/pancreaslidelser, fødemiddelintolerans og malabsorptionstilfælde		

Nefrologi 3 mdr

Reumatologi 3 mdr

Lungemedicin 3 mdr

Reumatologi 3 mdr

Lungemedicin 3 mdr - * Vedr NEURO komp: SE NEDENFOR

Lungemedicin 3 mdr

Lungemedicin 3 mdr

Lungemedicin 3 mdr

PK-kirurgi 4 mdr

PK-kirurgi 4 mdr

2

* Vedr NERUOLOGI kompetencer: H-lægen i alm med bedes selv under opholdet på lungemedicinsk afd KONTAKTE udd. ansvarlig over læge Annett Evelyn Peteren på neurologisk afdeling via email: **Annett.Evelyn.Petersen@rsvd.dk** og aftale et møde mhp en drøftelse af neurologi cases og godkendelse af kompetencer på kvalifikationskort 2. Kan - efter aftale med lungemedicinsk afd og neurologisk afd- evt. suppl med 1-2 dage på neurologisk afd.

Kvalifikationskort 2. Intern medicin.

Kliniske færdigheder

Have trænet mindst 4 af de nedenfor nævnte færdigheder. De med * markerende er obligatoriske.

Færdighed	Dato	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Gået superviseret stuegang min. 2 gange*		
Deltaget i superviseret ambulatorium min. 4 gange*		
Tolket minimum fem patologiske EKG'er*		
Deltaget i afdelingens diagnostiske tests i relation til udredning for respiratoriske lidelser		
Deltaget i afdelingens diagnostiske tests i relation til udredning for kardiovaskulære lidelser		
Kunne foretage ledpunktur og anlægge steroidinjektioner i bevægeapparatet		

Kardiologi 3 mdr

Nefrologi 3 mdr

Reumatologi 3 mdr

Kardiologi 3 mdr

Lungemedicin 3 mdr

Kardiologi 3 mdr

Reumatologi 3 mdr

Administrative færdigheder

Færdighed	Dato	Har deltaget tilfredsstillende i (dato og underskrift)
Have deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb		
Have deltaget i visitationen af henvisninger fra almen praksis til mindst 3 subspecialer		

Kardiologi 3 mdr

Lungemedicin 3 mdr

Nefrologi 3 mdr

Reumatologi 3 mdr

Kvalifikationskort godkendt den _____ af

_____ stempel / navn i blokbogstaver.

Kvalifikationskortet skal gemmes af uddannelseslægen og fremvises til tutorlægen i praksis som delement, når denne skal godkende følgende mål i den elektroniske logbog: nr. 22, 23, 24, 25, 26, 27, 42, 44, 45, 55, 56, 57, 61, 67, 68 og 70.

Lungemedicin 3 mdr
ELLER

Kardiologi 3 mdr ELLER

Nefrologi 3 mdr ELLER

Reumatologi 3 mdr

– Afhængig af hvor hovedvejleder er forankret (hovedvejleder er den vejleder der starter som hovedvejleder på den første intern medicinske afdeling og som følger almen praksisbloklægen alle 12 mdr)

Skema F

Vejledningsskema for almenmedicinsk hospitalsuddannelse.

Vejledersamtale på baggrund af journalaudit til brug for hospitalsvejledere i forbindelse med feedback til/kompetencevurdering af uddannelsessøgende i almen medicin.

Uddannelseslæge: _____

Gennemgang af patienttype/kvalifikationskort #:

_____/_____

Følgende punkter er vejledende/danner udgangspunkt for vejledersamtalen.

Emner til feedback	Hjælpetekst	Noter	Vurdering
Anamnese og objektiv undersøgelse	Der foreligger en relevant anamnese og objektiv undersøgelse (gerne gennemgang af undersøgelsesteknik)		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Udredningsplan og evt. behandling	Uddannelseslægen har lagt et relevant udredningsprogram og iværksat evt. behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Arbejdsdiagnose	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik og behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Komplikationer	Forholder sig til komplikationer og evt. behandling heraf		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Opfølgningsplan	Relevant og klar opfølgingsplan er lagt – og patienten har forstået og accepteret denne		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Professionalisme	Har forholdt sig til de etiske forhold i problemstillingen		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Information	Har informeret patienten relevant i forhold til udredning og behandling		Tilfredsstillende niveau Under niveau
Kommentarer:			
Dato:		Navn:	

5. Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) og organiseres via DSAM. Se mere på speam.dk

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Gruppebaseret supervision:

I hoveduddannelsesstillingen indgår obligatorisk deltagelse i gruppebaseret supervision og temadage. Disse har dels en netværksskabende funktion for de almen medicinske uddannelseslæger, og dels et fagligt indhold, der er relevant for uddannelsen.

Forskningstræning

Forskningstræningsmodulet er placeret i fase 2. Du finder mere information om indhold, tilmelding mv.

6. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen.

Hvad angår lokaleforhold på FAM / de medicinske afdelinger SVS i Esbjerg, så se venligst beskrivelse i afsnit 3 og 4 ovenfor.

7. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det regionale videreuddannelses sekretariat evaluere løbende de enkelte uddannelses forløb på vegne af det regionale råd for den lægelige videreuddannelse.

Ved FAM/De intern medicinske afdelinger på SVS foretages løbende kvalitets udvikling af uddannelsesmiljøet/rammerne for uddannelse ved, at gøre de indkomne resultater fra www.evaluer.dk til genstand for drøftelse kollektivt ved konferencer (ved de regelmæssige refleksionstimer samt ved det månedlige skemalæggergruppe møde) og i mindre fora mellem vejleder/uddannelsesansvarlig overlæge og den uddannelsessøgende læge. Den uddannelsesansvarlige overlæge forsøger i øvrigt løbende at forhøre sig hos hver enkelt uddannelsessøgende vedrørende den enkeltes behov for individuel uddannelsesrelateret arbejdstilrettelæggelse og at tage afsæt i de meldinger der kommer fra hoved-vejledere og ved de månedlige skemalæggermøder. Den uddannelsesansvarlige overlæge har en personlig samtale med alle ved afslutningen af deres ansættelse, herunder om hvad der har fungeret godt og hvad der evt. måtte kunne overvejes optimeret.

8. Nyttige kontakter

Den lægelige videreuddannelse Region Syddanmark www.videreuddannelsen-syd.dk

Specialeselskabets hjemmeside
www.dsam.dk, www.fyam.dk

Sundhedsstyrelsen
www.sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse
Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk
Videreuddannelsesregion Midt: LINK
Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Uddannelsesansvarlig overlæge
Uddannelsesansvarlig overlæge for De medicinske afdelinger/FAM SVS
Troels Kodal, Email: troels.kodal@rsyd.dk og telefon: 61675396

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:
Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:
<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

9. Kvalifikationskort 1 og 2

Disse skal bruges på FAM/De medicinske afd SVS, og i papirsformat.

SE 2 SEPARATE DOKUMENTER.

Skulle dokumenterne ikke lige være vedhæftet dette uddannelsesprogram, så kan filerne hentes på http://www.dsam.dk/flx/uddannelse/videreuddannelse_i_almen_medicin/kompetencevurdering/kvalifikationskort/ (udskriv i givet fald gerne selv dokumenterne på en af sygehusets Pc'ere).