

Uddannelsesprogram

Den Kliniske Basisuddannelse

Medicinsk afdeling
Regionshospital Nordjylland, Thy Mors, Thisted
&
Almen praksis

Målbeskrivelse 2009

Godkendt 12.05. 2016 af DRRLV (udfyldes af VUS)

Indhold

1 Indledning.....	3
2. Uddannelsens opbygning	4
2.1 Præsentation af uddannelsessteder.....	4
1. ansættelse: Medicinsk afdeling, Regionshospital NordjyllandThy Mors, Thisted.....	4
Præsentation af Medicinsk afdeling:.....	4
2. Ansættelse:.....	6
Præsentation af Almen Medicin.....	6
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	9
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	9
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte uddannelsessted	17
3.3 Obligatoriske kurser	17
Generelle kurser i den Kliniske Basisuddannelse	17
4. Uddannelsesvejledning.....	17
1. Ansættelse: Klinik Medicin, Regionshospital NordjyllandThy-Mors.	18
2. Ansættelse: Almen Medicin	20
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	21
5.1 Evaluer.dk	21
5.2 Inspektorrappporter	22
6. Nyttige kontakter.....	23

1 Indledning

Den kliniske basisuddannelse er placeret umiddelbart efter medicinsk embedseksamen, og er derfor en ansættelsestid, hvor kandidaten har en omfattende teoretisk viden og en vis praktisk kunnen, der skal integreres og udvikles i den kliniske hverdag. Målet er, at kandidaten skal gå fra at være medicinsk kandidat, til at være læge med ret til selvstændigt virke (B-autorisation).

Samtidig skal fremtidigt specialevalg forberedes.

Lægen skal opøve evnen til at følge den kliniske beslutningsproces i dens faser fra modtagelse med umiddelbar vurdering, undersøgelse og diagnostik, til primær behandling hos såvel den akutte som den kroniske patient.

Efter endt basisuddannelse skal lægen kunne fungere på et grundlæggende niveau i forhold til de 7 lægeroller beskrevet i målbeskrivelsen:

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da/soeg?q=kbu>

Uddannelsen understøttes af logbog. net, ses her:

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

Specielle regionale forhold

I Region Nordjylland startes basisforløbene to gange årligt, således i marts/april og september/oktober.

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om individuel karrierevejledning <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/karrierevejledning/> i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

KBU-forløbene er sammensat så de første 6 mdr. foregår med ansættelse i Klinik Medicin og kompetencer knyttet til denne, mens der i de sidste 6 mdr. fokuseres på de mere kroniske forløb og samspil mellem forskellige sektorer i sundhedsvæsenet, ved ansættelse i almen praksis i området.

KBU-forløbet:

1. ansættelse	2. ansættelse
Medicinsk afdeling Regionshospital NordjyllandThy Mors, Thisted	Almen Praksis
6 måneder	6 måneder

2.1 Præsentation af uddannelsessteder

1. ansættelse: Medicinsk afdeling, Regionshospital NordjyllandThy Mors, Thisted www.rhnordjylland.rm.dk

Ansættelsestedet generelt:

Præsentation af Medicinsk afdeling:

Samtlige overlæger er speciallæger i intern medicin og har herudover enten et subspecialt eller interesseområde. Afdelingen dækker subspecialerne endokrinologi, lungemedicin samt kardiologi men dog med en forventet udvidelse af specialedækningen. Det øverste faglige ansvar for afdelingen varetages af den ledende overlæge. De enkelte specialer ledes af en specialeansvarlig overlæge.

Medicinsk afdeling Regionshospital NordjyllandThy-Mors har udelukkende funktionssted i Thisted. Afdelingen er en bred intern medicinsk afdeling med 38 sengepladser fordelt på 2 sengeafsnit – et med palliation og neurorabilitering samt almen intern medicin og et udelukkende med almen intern medicinske patienter. Herudover har afdelingen et stort ambulatorium med primært kardiologi, endokrinologi samt lungemedicin. Endvidere et reumatologisk ambulatorium med speciallæger fra Regionshospital NordjyllandVendsyssel samt et diagnostisk center.

Afdelingens struktur gør den således særdeles velegnet som uddannelsessted for KBU læger både i uddannelsens 1. del og 2. del, idet der kan tilbydes en bred medicinsk uddannelse i diagnostik og behandling af både akutte og kroniske sygdomme dels via vagtfunktionen i akutmodtagelsen dels via stuegangsfunktion på afdelingens 2 sengafsnit samt ambulatoriefunktion.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

KBU-lægen inddrages primært i stuegangsfunktion samt ambulatoriefunktion inden for de grenspecialer som aktuelt varetages af afdelingen. Ambulatoriearbejdet foregår altid i samarbejde med relevant speciallæge i ambulatoriet. Herudover har KBU-lægen funktion i afdelingens akutambulatorium med mere

uselektede patienter som ikke kræver indlæggelse i forbindelse med diagnostik og behandling. Også her ydes supervision af seniorlæger i ambulatoriet. KBU-lægen vil ligeledes få superviseret funktion i afdelingens reservelægeambulatorium. Ugentlig tilstræbes 1-2 ambulatoriedage.

Stuegangsfunktionen tilrettelægges så der dagligt på de to sengeafsnit er en speciallæge til stede. Denne varetager funktionen sammen med 1-2 reservelæger / uddannelseslæger, hvilket giver optimale muligheder for supervision og vejledning under stuegangen. Der tilstræbes ca. 2-3 ugentlige stuegangsdage for KBU-lægen.

Afdelingens vagtstruktur har 3 lag. Et 8 skiftet forvagtslag overvejende med KBU læger i første halvdel af deres uddannelsesforløb, et 8 skiftet mellemvagtslag samt bagvagtslag. Alle vagtlagene er med vagt fra tjenestested. Vagtfunktionerne er overvejende lokaliseret til sygehusets akutmodtagelse, hvor også akutlægerne deltager i både vagtarbejdet samt stuegangsarbejdet på de akut indlagte patienter, den sidste funktion sammen med medicinsk mellemvagt samt bagvagt.

KBU-læger med 2. del af uddannelsesforløbet på medicinsk afdeling indgår ikke i afdelingens vagtlag.

Undervisning

Konferencer:

Morgenkonference: Afholdes hverdage 08.00- 08.15 i medicinsk afdelings konferencerum . Alle afdelingens læger i tjeneste og repræsentant fra afdelingsledelsen samles m.h.p. afrapportering af det foregående døgn's vigtigste patientrelaterede hændelser fra vagtholdet d.v.s medicinsk mellemvagt. Her trænes uddannelseslægers færdigheder omkring afrapportering og præsentation af kliniske problemstillinger med mulighed for relevant feedback . Overordnet fungerer morgenkonferencen som en kombineret administrativ/ klinisk conference men også med fokus på uddannelse.

Middagskonference: Afholdes hverdage 12.30-13.00 også i afdelingens konferencerum. Her fokuseres på kliniske problemstillinger fra stuegangene med god mulighed for tværfaglig drøftelse og sparring. Stuegangsgående læger, mellemvagt og bagvagt deltager obligatorisk mens afdelingens øvrige læger deltager alt afhængig af dagsfunktionen. Lige som ved morgenkonferencen er der også ved middagskonferencen fokus på den lægelige videreuddannelse.

Formaliseret undervisning:

Den formaliserede undervisning i afdelingen sker ved KBU-lægens deltagelse i torsdagsundervisningen, som finder sted efter morgenkonferencen 08.15-09.00 i afdelingens konferencerum. Her er der på forhånd valgt klinisk relevante emner, som fremgår af undervisningsplanen tilsendt før ansættelsen i afdelingen. Undervisningen varetages primært af reservelægerne selv med efterfølgende evaluering, dels fagligt og dels med fokus på selve præsentationen. Herudover evalueres præsentationen af hovedvejleder ved en struktureret vejledersamtale.

Der er mødepligt for samtlige læger til torsdagsundervisningen med henblik på sikring af et så bredt fagligt input som muligt. KBU-lægen vil i løbet af ansættelsen skulle gennemgå 1 kliniske emne. Herudover er der fredag 08.15 – 08.30 en case præsentation ved yngre læge. Her skal KBU-lægen påregne ca. 1 case pr. 6 uger.

Endvidere er der formaliseret undervisning i forbindelse med dagens kliniske EKG tolkning / rtg. thorax tolkning som finder sted mandag , tirsdag og onsdag efter morgenkonferencen 08.15 - 0830.

Den øvrige formaliserede undervisning finder sted i medicinsk konferencerum mandag til onsdag 08.30 – 09.00. Mandag (organkirurgi), tirsdag (ortopædkirurgi) og onsdag (akutafdeling) . Undervisningen er skemalagt med relevante kliniske emner inden for respektive specialer.

Kurser og kongresser

Uddannelsesdelens obligatoriske kurser skal gennemføres for at opnå godkendelse af KBU-forløbet.

Der bevilliges tjenestefri med løn, refusion af kursus- og rejseudgifter for evt. øvrige kurser og møder, som af den uddannelsesansvarlige overlæge / hovedvejleder vurderes relevante for KBU-lægen og hvor der skemamæssigt er mulighed for fravær.

Forskning

Alle, der ønsker det forsøges hjulpet videre eller i gang med forskningsaktivitet. Dette i samarbejde med Aalborg Universitetshospital.

2. Ansættelse:

Præsentation af Almen Medicin

Ansættelsen som praksisreservelæge foregår i almen praksis, som vi tilstræber geografisk er placeret mest bekvemt for dig. Din kliniske vejleder i almen praksis er en praktiserende læge, som er uddannet som tutorlæge og dermed kan uddanne og vejlede yngre kolleger, såvel i den kliniske basisuddannelse som uddannelseslæger på vej i den almen medicinske speciallægeuddannelse.

Faget almen medicin:

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.

Uddannelsesforløbet:

I løbet af de første par uger vil der blive afsat tid til en introduktionssamtale. Her vil du og din tutorlæge i fællesskab finde ud af, hvilke forudsætninger du møder op med, og hvad praksis kan tilbyde dig. I vil ved denne samtale kigge på uddannelsesprogrammet med kompetencerne, som danner basis for dit ophold i praksis. Der udarbejdes en individuel, realistisk uddannelsesplan, som beskriver hvordan kompetencerne opnås og godkendes.

Endvidere træffes aftaler vedrørende planlagt supervision, ad hoc supervision, undervisning, konferencer og tidspunkt og rammer for de efterfølgende samtaler mellem praksisreservelægen og tutorlægen.

De første uger i praksis er introduktionsperioden, hvor du har mulighed for at følge en eller flere af tutorlægerne ved deres konsultationer. Du kan lære medarbejderne og arbejdsgangen at kende, og sætte dig ind i klinikens EDB system. Hver dag får du enkelte patienter i det tempo, der passer til dit niveau. Med tiden kommer du til at arbejde mere selvstændigt, og du skulle helst nå flere patienter efterhånden. De fysiske rammer i almen praksis giver gode muligheder for "mesterlære", idet tutorlægen som regel arbejder i konsultationslokalet ved siden af. Du er naturligvis velkommen til at kontakte tutorlægen (eller en anden ledig læge i klinikken), hvis du er i tvivl om noget - eller spørge til husets behandlingsprincipper. Efter 3 måneder er der afsat tid til en midtvejssamtale, hvor du og din tutorlæge vil gøre op, hvor langt du er nået, - og lægge planer for dine sidste 3 måneder i praksis, så du kan få godkendt alle de planlagte kompetencer.

Umiddelbart før afslutningen af din praksisreservelægetid vil du og din tutorlæge foretage en slutevalueringsamtale og sætte fokus på dit samlede forløb i klinikken. Evalueringen, skal rumme såvel tutorlægernes vurdering af dig - og din vurdering af praksis som uddannelsessted. Evalueringen foregår via "www.evaluer.dk".

Kurser:

Der vil i løbet af ansættelsen blive afholdt 4 kursusdage som er arrangeret af de almen medicinske uddannelseskoordinatorer. Kursusdagene er målrettet KBU læger ansat i almen praksis. Emnerne for kursusdagene er bl.a. gynækologi, børn, øre-næse-halssygdomme, hudsygdomme, diabetes, hypertension og psykiatri.

Kursusdagene skal betragtes som arbejdsdage, og du skal melde dit lovlige fravær i klinikken disse dage. Udover det faglige input er kursusdagene tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kolleger. Program for kursusdagene sendes direkte til basislæge og praksis.

Informationer til dig som praksisreservelæge – kan findes på den regionale hjemmeside for almen medicin www.almenmedicin-nord.dk

Tildeling af praksis:

I Region Nordjylland er der ca. 120 almen praksis, som er godkendte til at have uddannelseslæger. Som basislæge i Region Nordjylland har du medbestemmelse i forhold til valg af almen praksis som uddannelsessted. Du vil ca. tre måneder forud for start i almen praksis få tilsendt en liste over tutorpraksis, der kan vælges mellem. Listen indeholder typisk 30-40 praksis, fordelt over hele Nordjylland, som kan modtage en basislæge. Ud fra den tilsendte liste skal du prioritere 14 praksis, hvor du ønsker ansættelse. Dine praksisønsker søges opfyldt bedst muligt ud fra tilkendegivne prioriteringer.

Du kan læse om den specifikke praksis på Videreuddannelsesregion Nord's hjemmeside <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/> hvor praksisbeskrivelser for de enkelte praksis er tilgængelige.

Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis før din tiltræden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 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 ([målbeskrivelsen / http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/basisuddannelse](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/basisuddannelse)) I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og metoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet Nedenstående skema angiver målbeskrivelsens 7 læringsmål med tilhørende delmål, lærings- og evalueringsmetode.

For læringsmålene 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.7 og 1.9 er der angivet et antal konkretiseringer af hvert læringsmål. For disse læringsmål udvælges kun to af konkretiseringerne til summativ evaluering. Såfremt der i konkretiseringen er anført mere end et ansættelsessted, foretages én evaluering hvert sted.

Læringsmål og delmål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Måned for forventet kompetence godkendelse	
				1.del-ansættelse	2.del-ansættelse
1. Medicinsk ekspert					
Basislægen skal kunne foretage genoplivning svarende til intermediært niveau 1) initiere hjertestop behandling, inkl. hjertemassage, ventilation og DC stød på relevant indikation 2) give livreddende primær medicinsk		Obligatorisk akut kursus. Klinisk arbejde i forbindelse med tilkald til hjertestop. Desuden simulationstræning med hjertestop teamet	Godkendt færdighedstrænings kursus	1	

behandling					
1.2. Basislægen skal kunne udføre de væsentligste kliniske procedurer, der indgår i afdelingens/praksis daglige kliniske praksis	<ul style="list-style-type: none"> • Anlæggelse af blærekateter, nasogastrisk sonde, venflon • Foretage arterie-punktur og tolke den • Foretage lumbalpunktur • Foretage trachealsugning 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under vejledning .	Struktureret klinisk observation	3	
	<ul style="list-style-type: none"> • Tolkning af EKG, røntgen thorax . 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under vejledning	Struktureret klinisk observation	6	
	<ul style="list-style-type: none"> • Foretage GU inkl. cytologisk prøve- tagning og procedurer ved relevante podninger • Foretage otoscopy • Foretage vaccination af tetanusprofylakse 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under vejledning	Stuktureret klinisk opbservation.		9
1.3. Basislægen skal kunne applicere den diagnostiske proces i forhold til konkrete patienter 1) foretage en fokuseret anamneseoptagelse og objektiv undersøgelse 2) ordinere relevante parakliniske undersøgelser 3) stille tentativ	Patienter med <ul style="list-style-type: none"> • akutte brystmerter • akut åndenød • akutte mavesmerter • sløret bevidsthed • akutte febertilstande 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde med vejledning og feedback, der ansporer til kritisk refleksion	Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler , der ansporer til refleksion.	3	

diagnose på baggrund heraf 4) iværksætte primær behandling 5) give en klar fremstilling heraf til journal					
1.4. Basislægen skal kunne lægge og gennemføre en udredningsplan for patienter med afdelingens/praksis mest almindelig forekom- mende lidelser 1) reflektere diagnostisk på baggrund af det samlede kliniske billede og parakliniske resultater 2) journalføre udredningsplanen og de informationer, der er givet til patienten.	Patienter med <ul style="list-style-type: none"> • diarre • urinvejsinfektion • svimmelhed • træthed • demens • DVT 	Varetages af praktisk klinisk arbejde med elektive patientforløb under løbende supervision og feedback der ansporer til kritisk refleksion	Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion		3-6
1.5. Basislægen skal kunne iværksætte relevant behandling og monitorere effekten heraf 1) iværksætte relevante behandlingstiltag på baggrund af det samlede kliniske billede og parakliniske resultater i overensstemmelse med afdelingens	Patienter med <ul style="list-style-type: none"> • abnormt blodsukker • akutte brystmerter • åndenød 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion	Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion	6	

instrukser 2) følge patientens kliniske tilstand og parakliniske fund med henblik på at følge effekten af den iværksatte behandling 3) ændre eller justere behandlingen ud fra relevant vurdering af effekten					
1.6. Basislægen skal kunne agere relevant i henhold til gældende lovgivning 1) overholde tavshedspligt 2) indhente informeret samtykke 3) foretage ligsyn 4) udfærdige dødsattest 5) foretage indberetning til cancerregister og/eller kliniske databaser 6) udarbejde sygemeldinger og andre indberetninger til offentlige myndigheder m.v.	Indberetning af utilsigtet hændelse. Indberetning af smitsomme sygdomme til embedslægeinstitution. Indberetning af medicin bivirkninger. Udfærdige dødsattest. Foretage ligsyn. Overholde tavshedspligt.	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion	Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af forskellige indberetninger og attestudsteder foretaget af KBU-lægen	6	
1.7. Basislægen skal kunne erkende og reagere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Patienter med <ul style="list-style-type: none"> • smerter • blodtryksfald • bevidsthedspåvirkning • sårinfektion 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion	Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer	3	

	<ul style="list-style-type: none"> • allergisk reaktion • kvalme kuldioxidretention		til refleksion		
1.8. Basislægen skal kunne modtage den akutte syge patient og initiere relevant behandling/visitationen 1) patienten med sløret bevidsthedsniveau 2) patienten med vejrtrækningsproblemer 3) patienten med febertilstande 4) patienten med akutte smertetilstande 5) patienten med blødningstilstand 6) patienten med akut operationskrævende tilstand 7) patienten med depressive tilstande eller angstsymptomer	Patienter med <ul style="list-style-type: none"> • sløret bevidsthedsniveau • vejrtrækningsbesvær • febertilstande • akutte blødningstilstande • akut operationskrævende tilstand • depressive tilstande eller angstsymptomer 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion	Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion	6	
1.9. Basislægen skal kunne foretage kontrol og iværksætte relevant opfølgning for det kroniske patientforløb 1) overskue patientforløbet og udviklingen i sygdommen	Patienter med <ul style="list-style-type: none"> • rygsmerter • hovedpine • diabetes • hypertension • depression 	Varetagelse af praktisk klinisk arbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion	Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion		9

2) foretage relevant justering af igangsat behandling 3) diskutere, hvordan en afdelings indsats koordineres med øvrige behandlere, hjemmepleje, socialvæsen og andre relevante institutioner					
2. Kommunikator					
2.1. Basislægen skal demonstrere, at han/hun kan kommunikere med patienter, pårørende, kollegaer og andre samarbejdspartnere 1) informere relevant om diagnose og behandling til patienter og pårørende 2) fremlægge, videregive og diskutere en klinisk problemstilling klart og præcist med kolleger og andre samarbejdspartnere 3) udvise empati, respekt og situationsfornemmelser i dialogen med patient og/eller pårørende.	Kommunikation ift. patienter og pårørende. Tværfaglig kontakt og konferencer med fremlæggelse af sygehistorie .	Selvstændig klinisk arbejde og obligatorisk kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation og godkendt kommunikationskursus	6	
3. Sundhedsfremmer					
3. Basislægen skal	Vejledning	Selvstændig klinisk	Vejledersamt		9

kunne inddrage sundhedsfremmende elementer i sit kliniske arbejde 1) afdække forhold i patientens aktuelle livs- og sygdomssituation og andre helbredsmæssige forhold som kan have betydning for prognose og behandlingsmuligheder 2) informere om forebyggelse af væsentlige livsstilssygdomme	omkring <ul style="list-style-type: none"> • alkohol • rygning • kost, motion, vægttab 	arbejde	aler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion		
4. Samarbejder					
4.1. Basislægen skal kunne indgå i samarbejdsrelationer med forståelse og respekt for egen og andres roller 1) kunne indgå i og reflektere over samarbejdsrelationer med såvel lægekolleger som andet sundhedspersonale 2) demonstrere forståelse for samarbejdet på tværs af specialer og sektorer som forudsætning for det gode patientforløb	Samarbejde bredt med kolleger og personale i både primærsektoren og sekundærsektoren.	Selvstændig klinisk arbejde	Strukturerede vejledersamtaler, der ansporer til refleksion.	6	
5. Professionel					
5.1. Basislægen skal	Basislægen vil	Selvstændig klinisk	Strukturerede	6	

<p>agere professionelt i det kliniske arbejde</p> <p>1) handle i henhold til gældende lov og etiske konventioner</p> <p>2) reflektere over egen viden og evner samt erkende egne begrænsninger</p> <p>3) demonstrere forståelse og lydhørhed overfor etiske problemstillinger i daglig praksis</p>	<p>skulle tænke over etiske problemstillinger ifm . beslutning om afståelse fra behandling .</p> <p>Erkende egne grænser og vide hvornår der skal trækkes på ældre kollegers erfaring.</p>	<p>arbejde</p>	<p>vejledersamtaler, der ansporer til refleksion</p>		
6. Leder/administrator					
<p>6.1. Basislægen skal kunne varetage ledelse svarende til uddannelsestrin og funktion</p> <p>1) strukturere og prioritere det kliniske arbejde</p> <p>2) lede relevante behandlingsteams</p>	<p>Basislægen skal kunne prioritere og strukturere sit arbejde dels i forbindelse med modtagelse af akutte patienter og dels i forbindelse med stuegang</p>	<p>Selvstændig klinisk arbejde</p>	<p>Strukturerede vejledersamtaler, der ansporer til refleksion</p>	6	
7. Akademiker					
<p>7.1. Basislægen skal udvise en akademisk tilgang til videnssøgning og vidensdeling i relation til klinisk arbejde</p> <p>1) søge viden med relevans for det kliniske arbejde og forholde sig kritisk til kilder 2) undervise kollegaer og andre</p>	<p>Fremlæggelse af klinisk relevante emner i forbindelse med ugentlig undervisning og case-præsentation.</p>	<p>Selvstændig klinisk arbejde, superviseret videnssøgning i bl.a. Medicinsk bibliotek http://www.aalborguh.n.dk/For-Sundhedsfaglige/Medicinsk-Bibliotek)</p> <p>Formaliseret undervisning i afdelingen</p> <p>Obligatorisk læringskursus.</p>	<p>Strukturerede vejledersamtaler der ansporer til refleksion samt struktureret vurdering af oplæg givet i forbindelse med formaliseret undervisning. Godkendt</p>	6	

personalegrupper			lærings- kursus		
------------------	--	--	--------------------	--	--

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte uddannelsessted

3.3 Obligatoriske kurser

Generelle kurser i den Kliniske Basisuddannelse

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges af det regionale videreuddannelsessekretariat. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Akutkursus i kommunikation, behandling og transport ([Akutkursus](#))

Afholdes i 1. delansættelse indenfor den 1. måned. 2x2 dage (eksternat)

Læringskursus ([Læringskursus](#))

Afholdes i 1. Delansættelse. 2 dage (eksternat)

Kommunikationskursus ([Kommunikationskursus](#))

Afholdes i 2. Delansættelse. 2+1 dag (eksternat)

4. Uddannelsesvejledning

Karrierevejledning:

Karrierevejledning indgår som et væsentligt element i lægers videreuddannelse og skal være med til at sikre, at lægen foretager det bedste valg i forhold til muligheder og kompetencer inden for den fastsatte tidsramme i den lægelige videreuddannelse. I den kliniske basisuddannelse skal der ved udarbejdelsen af den uddannelsessøgendes uddannelsesplan inkluderes tilbud om hjælp til udarbejdelse af egen karriereplan. Karriereplanen skal fungere som udgangspunkt for refleksioner over egne kompetencer og muligheder i forhold til et eller flere specialer. Regionen tilbyder den

uddannelsessøgende læge information om, hvor og hvordan han/hun kan få yderligere oplysninger om de enkelte specialer, herunder relevante hjemmesider og faglige profiler samt om nødvendigt regional karrierevejledning:

Karrierevejledning Region Nord <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/karrierevejledning/>

Specialer og faglige profiler mm, Region Nord/ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/>

1. Ansættelse: Klinik Medicin, Regionshospital NordjyllandThy-Mors.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den lægelige videreuddannelse er højt prioriteret i afdelingen hvilket bl.a. afspejler sig i fokus på vejledersamtaler med henblik på udarbejdelse af realistiske og relevante individuelle uddannelsesplaner. Det tilstræbes at alle vejledere får gennemført vejlederkursus samt at der gives feedback til hovedvejledere ud fra evaluer.dk. med henblik på en kontinuerlig overvågning samt evt. optimering af vejlederfunktionen. Yngre læger udpeger en uddannelseskoordinerende reservelæge som sammen med den uddannelsesansvarlige overlæge koordinerer og sikrer afholdelse af den formaliserede undervisning og deltager herudover i uddannelsesplanlægning i øvrigt. Endvidere deltager en læge i uddannelsesstilling i afdelingens skemalægning.

1 gang månedligt afholdes et uddannelsesmøde med deltagelse af den ledende overlæge, den uddannelsesansvarlige overlæge samt alle læger i uddannelsesstilling. Her drøftes løbende alle uddannelsesrelevante problemstillinger med fokus på hurtig problemløsning med henblik på en kontinuerlig optimering af afdelingens uddannelsesmiljø.

Rammer for uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende vil, som beskrevet i målbeskrivelsen <https://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/basisuddannelse> få tildelt en hovedvejleder. Denne vil have gennemgået vejledningskursus. Navn på tildelt hovedvejleder vil fremgå af tilsendt introduktionskrivelse

I forbindelse med introduktionen til afdelingen gennemgår den uddannelsesansvarlige overlæge uddannelsesporteføljen, således at den enkelte uddannelseslæge er nøje informeret om

uddannelsens tilrettelæggelse i afdelingen, alle aspekter omkring vejledning , kompetence erhvervelse , kompetencegodkendelse samt undervisningsforpligtelse.

Inden for de første 2 uger bliver der afsat tid til obligatorisk introduktionssamtale, varighed ca. 1 time. Her vil KBU-lægen og hovedvejleder i fællesskab udarbejde en individuel uddannelsesplan med fokus på relevant prioritering af kompetenceerhvervelse samt godkendelse. Endvidere træffes aftaler vedrørende planlagt supervision, ad hoc supervision, undervisning og rammer for de efterfølgende samtaler mellem uddannelseslægen og hovedvejlederen med henblik på kompetencegodkendelse i logbog.net. Den uddannelsesansvarlige overlæge godkender uddannelsesplanen og har ligeledes mulighed for at overvåge uddannelseslægens kompetenceudvikling via logbog.net.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der udarbejdes en individuel uddannelsesplan, som anført ovenfor. Der planlægges tidspunkt for afholdelse af midtvejs-samtale samt slut-evaluerings samtale, hhv. midtvejs i forløbet samt indenfor den sidste måned i ansættelsen. Inden slutevalueringssamtalen gennemgår KBU lægen i måned 5/6 en elektronisk 360 graders evaluering med efterfølgende gennemgang og udarbejdelse af en handleplan ved afdelingens certificerede facilitator.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

I akutmodtagelsen vil niveauet af direkte supervision være meget højt, da det er en af de tilstedeværende akutlægers vigtigste opgaver. Selve arbejdet er struktureret således, at basislægerne vil modtage alle patienterne, men akutlægen vil være til stede på stuen, når patienterne er ABC ustabile. De mere stabile patienter modtager basislægen selv, skriver journal og kommer med forslag til videre handlinger. Disse kan gennemgås med akutlægen, der fungerer som flowmaster, har overblik, men selvfølgelig også indlægger patienter ved travlhed. Efterhånden vil basislægen blive mere og mere selvstændig i arbejdet, men der vil altid være adgang til supervision. I forbindelse med stuegangsarbejde på de medicinske sengeafsnit lægges der op til en kontinuerlig supervision, idet stuegangsfunktionen altid deles med en seniorlæge som har det specifikke ansvar for supervision og vejledning . Herudover superviseres og gives feedback i forbindelse med de daglige konferencer.

Konferencer/møder

Afdelingens daglige konferencer er beskrevet tidligere ligesom det månedlige uddannelsesmøde.

2. Ansættelse: Almen Medicin

Følg nedenstående link for uddybende information

[Almen Praksis information](#)

Den kliniske hovedvejleder i almen praksis er en praktiserende læge, som er uddannet som tutorlæge, og dermed vant til at uddanne og vejlede yngre kolleger, såvel i klinisk basisuddannelse som uddannelseslæger i den almen medicinsk speciallægeuddannelse.

Tutorlægen har gennemgået pædagogisk vejlederkursus og skal holde sig løbende opdateret via fortsætterkurser og informationer fra uddannelseskoordinatorer.

Uddannelseskoordinatorerne varetager planlægning af uddannelsesdage og kurser for både KBU læger og tutorlægerne.

Rammer for uddannelsesvejledning

I løbet af de første par uger vil der blive afsat tid til en introduktionssamtale, varighed ca. 1 time. Her vil basislægen og tutorlægen i fællesskab finde ud af, hvilke forudsætninger basislægen møder op med, og hvad praksis kan tilbyde. Ved denne samtale gennemgås uddannelsesprogrammet med kompetencerne, som skal tilegnes under opholdet i praksis.

Endvidere træffes aftaler vedrørende planlagt supervision, ad hoc supervision, undervisning, konferencer og rammer for de efterfølgende samtaler mellem basislægen og tutorlægen.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der udarbejdes en individuel uddannelsesplan, som beskriver hvordan kompetencerne opnås og godkendes. Der planlægges tidspunkt for afholdelse af Midtvejs-samtale samt Slut-evaluerings samtale, hhv. midtvejs i forløbet samt indenfor den sidste måned i ansættelsen.

Ved disse samtaler følges op på, om uddannelsesplanen holder, eller om der skal ske justeringer.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

De fysiske rammer i almen praksis giver gode muligheder for ”mesterlære”, idet en mere erfaren kollega arbejder i konsultationslokalet ved siden af. Basislægen kan løbende kontakte tutorlægen (*ad hoc* supervision).

Der afsættes fast skemalagt supervisions tid, hvor basislægen og tutorlægen sammen gennemgår basislægens konsultationer, gennemgår faglige vejledninger og evt. følger op på tidligere problemstillinger. Kompetencevurderingsmetoder, se i øvrigt afsnit 3.2.2.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektor-rapporter for alle afdelinger. Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk. Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

¹ <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069>

² <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/det-regionale-rad/>

³ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/>

⁴ <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/>

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med lederne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

⁵ <http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted.

Postgraduat klinisk lektor for Den Kliniske Basisuddannelse:

Oversigt findes på www.cesu.au.dk Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser.

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Den Kliniske Basisuddannelse: [http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-
autorisation/basisuddannelse](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-
autorisation/basisuddannelse)

Styrelsen for patientsikkerhed

www.stps.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse Videreuddannelsesregion

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning (Karrierecoaching)

[http://www.laeger.dk/portal/page/portal/LAAGERDK/Laegerdk/Karriere%20og%20Kurser/Karriere
coaching](http://www.laeger.dk/portal/page/portal/LAAGERDK/Laegerdk/Karriere%20og%20Kurser/Karriere
coaching)