



SUNDHEDSSTYRELSEN

Målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse



2016

Målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse

© Sundhedsstyrelsen, 2016.

Publikationen kan frit refereres med
tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Emneord: Lægers
videreuddannelse, klinisk
basisuddannelse, KBU, uddannelse
turnus, kompetencer,
kompetencevurdering

Sprog: Dansk

Version: 1,0

Versionsdato: 20.10.2016

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
Oktober 2016

Elektronisk ISBN:
978-87-7104- 813-1

Forord

I henhold til § 2 i bekendtgørelse nr. 1247 af 24. oktober 2007 om tilladelse til selvstændigt virke som læge udarbejder Sundhedsstyrelsen en målbeskrivelse for uddannelsen, som angiver, hvilke kompetencer der skal være opnået i den kliniske basisuddannelse. Målbeskrivelsen angiver de teoretiske og praktisk-kliniske kompetencer, som skal gennemføres og godkendes i den kliniske basisuddannelse.

Målbeskrivelsen er en revision af den tidligere målbeskrivelse fra 15. juli 2009 og er udarbejdet i en arbejdsgruppe nedsat af det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse.

Evidens, uddannelse og beredskab
Sundhedsstyrelsen

September 2016

Indhold

Indhold	4
1 Indledning	5
2 Overgang til ny målbeskrivelse	5
3 Formål med den kliniske basisuddannelse	5
4 Kompetencer	6
4.1 Læringsstrategier	6
4.2 Metoder til kompetencevurdering	7
4.3 Liste med obligatoriske kompetencer	7
5 Konkrete kompetencer for den kliniske basisuddannelse	8
6 Obligatoriske kurser	18
6.1 Generelt kursus i akut behandling og transport (akutkursus)	18
6.2 Generelt kursus i kommunikation (kommunikationskursus)	18
6.3 Generelt kursus i læring/pædagogik (læringskursus)	18
7 Dokumentation	19
8 Nyttige links	19

1 Indledning

I henhold til § 2 i Sundhed – og Ældreministeriets bekendtgørelse nr. 1247 af 24. oktober 2007 om tilladelse til selvstændigt virke som læge udarbejder Sundhedsstyrelsen målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse.

Målbeskrivelsen præciserer de minimumskompetencer, der skal opnås og godkendes i løbet af den kliniske basisuddannelse.

I forbindelse med oprettelsen af en ny Sundhedsstyrelsen den 8. oktober 2015 blev Styrelsen for Patientsikkerhed etableret. Styrelsen for Patientsikkerhed udsteder autorisation som læge og efter ansøgning tilladelse til selvstændigt virke og speciallægeanerkendelse.

Den kliniske basisuddannelse omfatter et af Sundhedsstyrelsen fastsat antal uddannelsesforløb, der anvises lægestuderende og læger, der tilmelder sig ordningen jf. bekendtgørelse nr. 1256 af 25. oktober om lægers kliniske basisuddannelse.

2 Overgang til ny målbeskrivelse

Målbeskrivelsen er gældende for uddannelsesforløb opslået til besættelse i 1. august 2017 eller herefter.

Igangværende uddannelsesforløb efter den tidligere målbeskrivelse kan fortsætte uændret eller overgå til denne målbeskrivelse.

3 Formål med den kliniske basisuddannelse

Der knytter sig en række lovmæssige regler og begreber til lægers videreuddannelse, som er ens for alle målbeskrivelser, på tværs af specialer og for introduktions- og hoveduddannelserne.

På [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#) er den danske videreuddannelse for læger nærmere beskrevet, herunder lovgrundlag, organisation, opbygning, aktører, terminologi med mere.

Et centralt formål med den kliniske basisuddannelse er, at den skal fungere som en læringsramme for den nyuddannede læges overgang fra den universitære uddannelse til det kliniske arbejde, med alt hvad det indbefatter af såvel medicinsk ekspertise som kommunikative og professionelle kompetencer mv. Det drejer sig med andre ord om at *være læge*, at komme til at føle sig "hjemme i den hvide kittel" og at tage det dertil hørende ansvar på sig samtidig med, at evnen til at kunne dette udvikles. Lægen skal på den ene side videreføre de læringsvaner og rutiner i at tilegne sig teoretisk viden, som er etableret i universitetstiden, og på den anden side lære at træffe velovervejede kliniske beslutninger, selvom beslutningsgrundlaget kan være ufuldstændigt i en given situation.

Lægen skal tilegne sig evnen til at lære på en arbejdsplads, hvor hensynet til patienterne kommer først. Forskellen på at skifte fra at lære i en skolastisk sammenhæng i universitets regi til en arbejdsrelateret læring og nye roller er blandt andet, at lægen skal:

- tage ansvar for patienten og hele patientforløbet
- tage ansvar for egen læring, herunder opsøge læring og erhverve sig både ny praktisk erfaring og ny teoretisk viden mv. i og af det praktisk klinisk arbejde
- tilegne sig en professionel robusthed, herunder:
 - lære at håndtere den kliniske virkeligheds uforudseelighed og flertydighed, som forekommer i sygdomsbilleder hos konkrete patienter og patientforløb
 - håndtering af videnskabelige resultatets indbyrdes modsætninger som grundlag for udvikling
- opnå identitet og adfærd som læge, kollega og medarbejder
- erhverve sig kompetencer til systemisk tænkning, dvs. kunne se sin rolle i et større perspektiv (som et led i hele sundhedsvæsenet) og agere ud fra dette
- lære at prioritere og anvende ressourcerne i systemet sikkert og effektivt i patientvaretagelsen
- lære at efterspørge råd og vejledning og anvende feedback

I den kliniske basisuddannelse påbegynder lægen en proces i retning af at blive bevidst om egne faglige præferencer og interesser samt styrker og svagheder. En sådan begyndende erkendelsesproces skal danne grundlaget for den livslange læring, der forventes af læger, og skal medvirke til, at basislægen forbereder sig på løbende karrierevalg. En sådan erkendelsesproces er nødvendig for, at lægen får de bedst mulige forudsætninger for at søge introduktionsstilling – og på længere sigt foretage den mest konstruktive forvaltning og prioritering af hhv. ønsker og muligheder i forhold til valg af speciale og videre karriere.

4 Kompetencer

De enkelte kompetencer, som skal erhverves, er her beskrevet, så det fremgår, hvilke af de 7 lægeroller, der primært indgår i kompetencen. Der er angivet anbefalede læringsstrategier, som afdelingen kan vælge mellem. Derimod er den/de anførte metode(r) til kompetencevurdering obligatoriske.

De kompetencer, som skal opnås i den kliniske basisuddannelse, er generelle og kan opnås ved ansættelse på forskellige kliniske afdelinger og i almen praksis. Kompetencerne er beskrevet ud fra kliniske funktioner, hvorfor den enkelte kompetence i princippet omfatter alle lægeroller. I listen over konkrete kompetencer er angivet de roller, der primært indgår i kompetencen. Den enkelte kompetence er opdelt i flere delmål (se afsnit 4.3). Delmålene fungerer som retningslinjer for både basislægen og vejlederen/praksistutor til sikring af, at man i tilstrækkeligt omfang når rundt om en klinisk arbejdsopgave eller problemstilling. Alle målbeskrivelsens kompetencer skal være opnået ved den kliniske basisuddannelses afslutning. Den praktiske udmøntning af målbeskrivelsen beskrives i det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for den enkelte stilling.

4.1 Læringsstrategier

Videreuddannelsen af læger er langt overvejende arbejdsbaseret, hvilket betyder, at kompetencer primært opnås gennem deltagelse i og varetagelse af det daglige kliniske arbejde. Oplæringen gennem det kliniske arbejde foregår primært som mesterlære med vejledning og supervision svarende til den enkelte læges kompetenceniveau. Den daglige feedback og vejledning skal styrke basislægens faglige og personlige refleksion og udvikling. Den arbejdsbaserede læring forventes suppleret med selvstudium.

Arbejdstilrettelæggelsen på den enkelte afdeling/praksis skal planlægges således, at basislægen opnår alle målbeskrevne kompetencer. Der skal være mulighed for at gå i dybden med problemstillinger mhp. at lære mønstergenkendelse ved at varetage behandlingen af flere patienter med forskellig manifestation af samme

sygdom. Samtidig skal basislægen varetage forskellige kliniske problemstillinger, så bredden i kompetencetilegnelsen sikres.

Den kliniske oplæring suppleres med generelle obligatoriske kurser, som er beskrevet i [Sundhedsstyrelsens vejledning for generelle kurser i den kliniske basisuddannelse](#). Kursernes indhold og placering i uddannelsen er beskrevet i kapitel 6.

4.2 Metoder til kompetencevurdering

Kompetencevurdering er den formelle godkendelse af uddannelsens læringsmål og dermed af uddannelsen som kvalificerende til påbegyndelse af speciallægeuddannelsen. Kompetence-vurderingen foregår som udgangspunkt i den kliniske situation, men enkelte kompetencer eller delmål kan vurderes og godkendes på kurser / gennem vejledersamtaler.

De i punkt 4.3 beskrevne kompetencevurderingsmetoder er obligatoriske og skal anvendes ved vurdering og godkendelse af kompetencerne / delmålene. Kompetencevurderingen skal altid kombineres med feedback og således danne grundlag for en kritisk refleksion over egen og andres praksis. Der er i alt fem beskrevne typer af kompetencevurderingsmetoder: Struktureret klinisk observation, case-baseret diskussion, refleksiv rapport, vejledersamtale og 360°'s feedback.

Som hovedregel skal kompetencevurderingen være planlagt og efter aftale mellem uddannelseslæge og klinisk vejleder eller hovedvejleder. Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre, at kompetencevurderingen kan finde sted. Kompetencevurderingen skal foregå struktureret og efter opstillede klare kriterier for godkendelse. Til hjælp med denne strukturering og som forslag til kriterier for godkendelse er udarbejdet kompetencevurderingsskemaer for de enkelte kompetencer. Disse kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([link](#)) og i [logbog.net](#) ([link](#)).

Kompetencevurderingsskemaerne bør anvendes med mindre afdelingen/almen praksis har udviklet andre tilsvarende skemaer.

4.3 Liste med obligatoriske kompetencer

Denne liste angiver de kompetencer lægen skal besidde ved afsluttet basisuddannelse, med konkretisering af kompetencen (delmål), de anbefalede læringsstrategier og de(n) obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Opnåelse af kompetencer skal attesteres i [logbog.net](#)

5 Konkrete kompetencer for den kliniske basisuddannelse

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	<ol style="list-style-type: none"> 1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient 2) vurdere om patienten er kritisk syg 3) initiere relevant behandling 4) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan 5) vurderer behov for hjælp 6) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere 7) inddrage andre samarbejdspartnere <p>De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator <p>Kommunikator</p>	<p>Akutkursus Færdighedstræning Dagligt klinisk arbejde Selvstudium</p>	Struktureret klinisk observation
2	Foretage genoplivning	<ol style="list-style-type: none"> 1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop 2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for 	<p>Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Færdighedstræning forud for klinisk praksis</p>	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)

		<p>genoplivning</p> <ol style="list-style-type: none"> 3) give livreddende primær medicinsk behandling 4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen 5) tage beslutninger 6) bede om hjælp til opgaveløsning 7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling) <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator / organisator - Professionel 		
3	Gennemføre konsultation selvstændigt	<ol style="list-style-type: none"> 1) varetage patientkonsultation 2) etablere kontakt og relation 3) afklare henvendelsesårsagen 4) skabe en fælles dagsorden 5) indhente information 6) foretage behovsfokuseret objektiv undersøgelse 7) informere patienten på basis af ovenstående 8) lægge en plan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere 9) lave en opfølgingsplan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere 10) afslutte patientkonsultationen <p>Diversiteten af patienter skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram herunder typer af konsultation, der</p>	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation

		<p>kompetencevurderes, f.eks. konsultation ved akut / kronisk sygdom, forebyggende konsultationer, telefonkonsultation / telekonsultation, patientkonsultation med patienter med særlige kommunikative behov og sproglige / kulturelle barrierer</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 		
4	Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	<ol style="list-style-type: none"> 1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer 4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse 5) lægge videre plan 6) sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov 7) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb <p>De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram.</p>	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation

		<p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 		
5	Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	<ol style="list-style-type: none"> 1) varetage udskrivning eller afslutte ambulante patientforløb 2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort 3) udarbejde epikrise 4) kende til primær sektor, sekundærsektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektorovergange <p>Af afdelingens uddannelsesprogram skal fremgå hvordan kompetencen kan opnås f.eks. ved at varetage udskrivning til eget hjem; herunder udskrivning til fortsat behandling i hospitalsambulatorium / ved egen læge / hjemmepleje / kommune / genoptræning / rehabilitering eller andre sektorskift. Alternativt varetage afslutning af ambulante forløb.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel 	Dagligt klinisk arbejde	Struktureret klinisk observation
6	Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb,	<ol style="list-style-type: none"> 1) demonstrere forståelse for patientforløb og eget ansvar 2) overlevere behandlingsansvar med fokus 	Dagligt klinisk arbejde Afdelingsundervisning Selvstudium	Case-baseret diskussion

	overgange	<p>på patientens behov og patientsikkerhedsperspektivet</p> <ol style="list-style-type: none"> 3) udarbejde klar henvisning til hospital/ anden afdeling / undersøgelse 4) anvende klar, struktureret tilgang til overdragelse af patientansvar ved sektorovergange 5) informere patient, pårørende og andre relevante sundhedsaktører, f.eks. egen læge / hospitals afdeling / andet hospital – med anvendelse af såvel mundtlig som skriftlig / elektronisk kommunikation 6) sikre at patienten har forstået plan og egne handlemuligheder <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel 	(afdelingsinstrukser) Kommunikationskursus Akutkursus	
7	Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	<ol style="list-style-type: none"> 1) udføre relevante kliniske procedurer selvstændigt, der indgår i afdelingens / almen praksis' arbejde. <p>Afdelingsspecifikke procedurer skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram. Det vil her fremgå hvilke procedurer, afdelingen vælger at lave kompetencevurdering af.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Samarbejder 	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation

		- Kommunikator		
8	Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	<ol style="list-style-type: none"> 1) anvende afdelingens / almen praksis' monitoreringsudstyr 2) udvise kendskab til fejlkilder og måleusikkerhed ved brug af udstyr 3) beskrive patientsikkerhedsmæssige overvejelser ved brug af afdelingens apparatur 4) anvende afdelingens / almen praksis it-systemer selvstændigt <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilket teknisk udstyr, herunder it-programmer, afdelingen / almen praksis finder det relevant, at uddannelseslægen kan anvende. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder/ administrator / organisator 	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation
9	Forberede og varetage intrahospital transport	<ol style="list-style-type: none"> 1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre 2) deltage i stabilisering af patient inden transport 3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne 4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport 5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse 6) samarbejde med andre personalegrupper 	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Selvstudium Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)

		<p>omkring transport af patient</p> <p>7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling</p> <p>Roller som primært indgår:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Leder/ administrator/ organisator - Samarbejder - Kommunikator 		
10	Varetage vagtfunktion	<p>1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar</p> <p>2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start</p> <p>3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver</p> <p>4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver</p> <p>5) afvikle og følge op på opgaver</p> <p>6) inddrage andre i opgavevaretagelsen</p> <p>7) bede om hjælp ved behov</p> <p>8) erkende grænser for egen formåen</p> <p>9) overdrage vagtansvar til kollega</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel - Samarbejder 	<p>Vagtarbejde</p> <p>Akutkursus</p> <p>Kommunikationskursus</p>	Struktureret klinisk observation
11	Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikati	<p>1) vurdere og initiere behandling af de for afdelingen eller almen praksis relevante behandlingskomplikationer</p> <p>2) Informere patienter og pårørende</p>	<p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p>	Case-baseret diskussion

	oner	<p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke relevante behandlingskomplikationer uddannelseslægen forventes at varetage. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder /administrator / organisator 		
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	<ol style="list-style-type: none"> 1) indrapportere til relevant klinisk database / registre 2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 6) udfærdige dødsattest <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke indberetninger og databaser, der er relevante for uddannelseslægen at orientere sig i. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Leder/ administrator / organisator - Akademiker 	Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision Selvstudium	Case-baseret diskussion

		- Professionel		
13	Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	<ol style="list-style-type: none"> 1) foretage klar og tilstrækkelig journalføring 2) fremlægge problemstilling / patientcase til diskussion 3) konferere patientbehandling med kollega – evt. telefonisk 4) anvende kort præcist sprog ved konference med lægekolleger <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel 	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	Struktureret klinisk observation
14	Undervise sundhedsprofessionelle	<ol style="list-style-type: none"> 1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvornår og i hvilke sammenhænge uddannelseslægen skal undervise / fremlægge patient på konference. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunikator - Akademiker - Professionel 	Undervisning / formidling til andet personale eller stud med Kommunikationskursus Læringskursus	Struktureret klinisk observation
15	Reflektere i og over egen og andres praksis	<ol style="list-style-type: none"> 1) reflektere over egen lægerolle, egen og andres praksis samt afdelingens og almen praksis' opgavevaretagelse 2) erkende egne grænser 	Opgave, refleksiv rapport Selvstudium	Refleksiv rapport

		<ol style="list-style-type: none"> 3) vise forståelse for organiseringen af dagligt klinisk arbejde på afdelingen / i almen praksis 4) opsøge relevant litteratur til belysning af ”bedste medicinske praksis” i forbindelse med patientcase eller anden klinisk situation 5) relatere egen praksis til ”bedste medicinske praksis” 6) lægge plan for egen udvikling / udvikling af afdelingens praksis på specifikt område 7) formidl egen undren / refleksion over daglig klinisk praksis konstruktivt <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Akademiker - Professionel 		
16	Planlægge personlig udvikling	<ol style="list-style-type: none"> 1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel 	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejledersamtale

6 Obligatoriske kurser

Den kliniske basisuddannelse omfatter et af Sundhedsstyrelsen fastsat antal kurser jf. bekendtgørelse nr. 1256 af 25. oktober 2007 om lægers kliniske basisuddannelse. Hensigten er, at kursusrækken understøtter lægen i at blive i stand til at agere i dagligdagen på en hospitalsafdeling og i almen praksis.

De Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse sikrer gennemførelsen af kurser for basislægerne på baggrund af Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9150 af 29. april 2008 om generelle kurser i den kliniske basisuddannelse. I den kliniske basisuddannelse indgår tre kurser og yderligere oplysninger om tilmelding mv kan findes på de tre videreuddannelsesregioners hjemmesider.

6.1 Generelt kursus i akut behandling og transport (akutkursus)

Mål

Formålet med kurset i akut behandling og transport er at understøtte lægens muligheder for at erhverve kompetencer til at foretage genoplivning svarende til intermediært niveau samt kunne modtage den akut syge patient og initiere relevant behandling.

Varighed og form

To dage med et væsentligt element af færdighedstræning.

Tidsmæssig placering

Kurset skal som udgangspunkt placeres så tidligt som muligt og gerne indenfor udgangen af den første måned, dog senest i løbet af de første to måneder i den kliniske basisuddannelse.

6.2 Generelt kursus i kommunikation (kommunikationskursus)

Mål

Formålet med kurset i kommunikation er at understøtte lægens muligheder for at videreudvikle kommunikative færdigheder og demonstrere, at han/hun kan kommunikere med patienter, pårørende, kolleger og andre samarbejdspartnere jf. læringsmål i målbeskrivelsen.

Varighed og form

Fem dages kursus, heraf minimum et dags kursus i akut kommunikation med et væsentligt element af færdighedstræning.

Tidsmæssig placering

Akut kommunikation placeres i løbet af de første to måneder i den kliniske basisuddannelse. De resterende dage af kurset placeres i anden halvdel af den kliniske basisuddannelse.

6.3 Generelt kursus i læring/pædagogik (læringskursus)

Mål

Formålet med kurset i læring er at bibringe lægen de redskaber og metoder, der kan anvendes i den kliniske dagligdag og dermed understøtte lægens muligheder for at erhverve og vise en akademisk tilgang til videnssøgning og vidensdeling.

Varighed og form

To dages kursus.

Tidsmæssig placering

Kurset placeres i løbet af de første seks måneder i den kliniske basisuddannelse.

7 Dokumentation

Efter gennemført klinisk basisuddannelse kan der søges om tilladelse til selvstændigt virke hos Styrelsen for Patientsikkerhed. Ansøgningsprocedure og dokumentationskrav findes på hjemmesiden: [Styrelsen for Patientsikkerhed](#)

Krav til dokumentation indebærer blandt andet:

1. Godkendelse af obligatoriske kompetencer og kurser foretaget i [logbog.net](#) og dokumentationen indsendt via [logbog.net](#).
2. [Attestationer for tidsmæssigt gennemførte uddannelseselementer](#)

8 Nyttige links

[Sundhedsstyrelsen videreuddannelse af læger](#)

[Organisationen af lægevidenskabelige selskaber \(LVS\)](#)

De regionale videreuddannelsessekretariater:

[Videreuddannelsesregion Nord](#)

[Videreuddannelsesregion Syd](#)

[Videreuddannelsesregion Øst](#)