



Rammer og retningslinjer for tilrettelæggelse af den kliniske basisuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord

Dato	Sagsbehandler	e-mail	Sagsnr.
13. december 2016	Rasmus Elgaard Petersen	Rasmus.petersen@stab.rm.dk	

Baggrund

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) i Videreuddannelsesregion Nord fastlægger i dette notat, hvordan den kliniske basisuddannelse (KBU) skal tilrettelægges i Region Nordjylland og Region Midtjylland.

Rammerne og retningslinjerne er udarbejdet på baggrund af tidligere retningslinje af 19. marts 2015 for tilrettelæggelse af KBU i Videreuddannelsesregion Nord samt høringer af hospitalsenhederne i Videreuddannelsesregion Nord.

Rammer og retningslinjer er godkendt på møde i DRRLV den 8. december 2016.

Notatet danner grundlag for lægefaglige indstillinger omkring KBU forløb i hhv. Region Midtjylland og Region Nordjylland.

Den kliniske basisuddannelse består af to delansættelser af hver seks måneders varighed. Grundlag for indhold og tilrettelæggelse af uddannelsen er fastlagt af Sundheds- og Ældreministeriet i:

- Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om tilladelse til selvstændigt virke som læge¹
- Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om lægers kliniske basisuddannelse²
- Målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse³

Rammer fastlagt af Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsens rammer for KBU fremgår således af ovennævnte bekendtgørelser og målbeskrivelse. Af de fastlagte rammer fremgår blandt andet at:

1. Den kliniske basisuddannelse omfatter en 12-måneders ansættelse fordelt med seks måneder i to forskellige specialer.
2. Hvis uddannelsen omfatter 12 måneders ansættelse på hospital skal DRRLV sikre, at flest mulige specialer inddrages ved sammensætningen af uddannelsesforløb.
3. Den første ansættelse skal finde sted på et hospital, mens den anden ansættelse kan finde sted på hospital eller hos en alment praktiserende læge, der er godkendt som praksistutor af DRRLV.
4. Andelen af KBU forløb, der skal indehold ansættelse i almen praksis udgør 80 %.

¹ [Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1247 af 24. oktober 2007 om tilladelse til selvstændigt virke som læge](#)

² [Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1256 af 25. oktober 2007 om lægers kliniske basisuddannelse](#)

³ [Målbeskrivelse \(2016\) for den kliniske basisuddannelse](#)

Rammer fastlagt af Region Midtjylland og Region Nordjylland

Region Midtjylland og Region Nordjylland har fastlagt, at Psykiatri skal indgå i 10 % af KBU-forløbene.

Rammer og retningslinjer fastlagt af DRRLV i Videreuddannelsesregion Nord

DRRLV har på baggrund af ovenstående rammer besluttet følgende retningslinjer for planlægning af KBU-forløb i videreuddannelsesregionen;

1. Ved sammensætning af KBU-forløb skal sikres størst mulig faglig og arbejdsmæssig bredde
2. KBU-ansættelser skal være på afdelinger med betydelig direkte patientvaretagelse (diagnostik, udredning og behandling)
3. Ansættelsen i første halvår af KBU-forløbet skal ske på afdeling, hvor basislægen indgår i et teamsamarbejde omkring modtagelse og behandling af et stort og bredt indtag af patienter. Patientflowet skal i disse afdelinger være passende og relevant højt i basislægens arbejdstid, og basislægen skal lære at håndtere/prioritere akut syge patienter, også i situationer med stort arbejdspress.
4. Anden delansættelse af KBU sker med en fordeling på 80 % til almen praksis, 10 % til psykiatrien og 10 % til andre hospitalsafdelinger.
5. DRRLV finder det væsentligt, at alle basislæger får et indblik i intern medicinske problemstillinger ved ansættelse enten i almen praksis eller på hospitalsafdelinger med mange intern medicinske problemstillinger.
6. Der skal sikres en balance mellem antal basislæger og den pågældende afdeling/praksis' kapacitet til at sørge for tilstrækkelig uddannelsesvejledning til den enkelte basislæge.
7. Kombinationer af to kirurgiske eller to medicinske afdelinger kan ikke godkendes, da en sådan sammensætning vanskeliggør opnåelse af målbeskrivelsens kompetencer samt ikke opfylder kravet om bredde i KBU-forløbet.
8. Ligeledes godkendes KBU-forløb sammensat af 2 ansættelser med stort arbejdsmæssigt/fagligt sammenfald ikke, f.eks. to afdelinger, hvor KBU-lægens vagtforpligtigelse kun er relateret til akutafdelingen under både 1. og 2. delansættelse.
9. Arbejdstilrettelæggelsen skal sikre, at basislægen i første halvår hele døgnet har adgang til aftalt og beskrevet supervision fra læge med minimum tilladelse til selvstændigt virke. Denne mere erfarne læge skal være i tilstedeværelsesvagt på matriklen. Dette skal være beskrevet i uddannelsesprogrammet.
10. Der skal så vidt muligt planlægges med to læger i basisuddannelse på en uddannelsesafdeling samtidigt, alternativt at gensidig støtte sikres i et fælles uddannelsesmiljø på anden vis (beskrives i uddannelsesprogrammet). Dette for at sikre et godt uddannelses- og arbejdsmiljø for basislægen.
11. Det er en forudsætning for godkendelse af KBU-forløbet, at der foreligger et uddannelsesprogram som dokumenterer, at alle målbeskrivelsens kompetencer kan opfyldes i det pågældende forløb. Det er desuden vigtigt, at der under KBU-forløbet er fokus på karrierevejledning.

Afdelinger der kan indgå i KBU

For at sikre at alle kompetencer kan opnås samt at der skabes en faglig og arbejdsmæssig bredde i KBU-forløbet har DRRLV valgt at begrænse deltagelsen i basisuddannelsen til følgende afdelinger:

Første halvår:

- Akutafdelinger
- Medicinske afdelinger indenfor alle 9 interne medicinske specialer
- Kirurgiske afdelinger
- Urologiske afdelinger
- Onkologiske afdelinger
- Ortopædkirurgiske afdelinger
- Neurologiske afdelinger
- Pædiatriske afdelinger

Andet halvår:

- Akutafdelinger
- Almen praksis
- Gynækologiske og obstetriske afdelinger
- Medicinske afdelinger indenfor alle 9 interne medicinske specialer
- Kirurgiske afdelinger
- Karkirurgiske afdelinger
- Thoraxkirurgiske afdelinger
- Urologiske afdelinger
- Onkologiske afdelinger
- Neurokirurgiske afdelinger
- Neurologiske afdelinger
- Psykiatriske afdelinger
- Pædiatriske afdelinger

Afvigelser fra denne retningslinje kræver en specifik godkendelse af DRRLV.