Uddannelsesprogram for

Hoveduddannelses-stilling i almen medicin

Regionshospitalet Silkeborg/Viborg/Skejby/Risskov

Region Midtjylland

Indholdsfortegnelse

1. Indledning

1 a. Specialet almen medicin

1 b. Uddannelsen i almen medicin

1 c. Uddannelsen i almen medicin i Region Midtjylland, Distrikt Midt

1 d. Deltagelse i Lægevagten, Region Midtjylland

2. Præsentation af uddannelsesforløbet og ansættelsessteder

2.1. – 2.8. Præsentation af de forskellige ansættelsessteder

3. Præsentation af kompetenceudvikling

4. Læringsstrategier

5. Evalueringsstrategier

5 a. Skema over de 8 ansættelser og tilhørende 112 H-kompetencer

5.1. – 5.8. Skema for de 8 ansættelser

5 b. Teoretisk uddannelse

5 b.1. Generelle kurser i ledelse, administration og samarb.

5 b.2. Specialespecifikt teoretisk kursus i almen medicin

5 b.3. Forskningstræningsmodul

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse/uddannelsesstedet

7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Bilag 1: Figur med skematisk opbygning af uddannelsen

1. Indledning

1 a. Specialet almen medicin

Uddannelsen i almen medicin fører primært frem til et arbejde som alment praktiserende læge med aftale med Den Offentlige Sygesikring (”ydernummer”). Der er cirka 3600 alment praktiserende læger med ydernummer spredt ud over hele landet – der er dog mulighed for at dele et ydernummer, så reelt er der flere læger som arbejder som alment praktiserende læger.

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.

1 b. Uddannelsen i almen medicin

Efter fuldført klinisk basisuddannelse (KBU) er speciallægeuddannelsen fra 2004 5-årig:
½ års **introduktionsstilling (I)** og 4½ års **hoveduddannelse (H).** For læger, der har gennemført KBU uden almen medicin er introduktionsstillingen 12 måneder.
I bilag 1 findes en skematisk oversigt over uddannelsens opbygning.
Den nye **målbeskrivelse** for uddannelsen i almen medicin findes i en **elektronisk form** på DSAM's hjemmeside: www.dsam.dk (klik dig videre ind under uddannelse) og på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk. Målbeskrivelsen indeholder en nøjere beskrivelse af specialet og specialeuddannelsen – og oplister specifikt de kompetencer, som en uddannelsessøgende i almen medicin skal besidde ved afslutningen af uddannelsen. I målbeskrivelsen findes 119 kompetencer i alt – af disse skal 8 være erhvervet ved afsluttet I-forløb, og de resterende 111 kompetencer skal erhverves i løbet af det 4½ års H-forløb.
PS! Målbeskrivelsen findes også i i en **trykt version** – kan købes for 100 kr. incl. forsendelse fra Månedsskrift for Praktisk Lægegerning, tlf.: 3526 6785; fax 3526 04 15 og mail: mpl@mpl.dk.

Forudsætninger for ansættelse i Hoveduddannelses-stilling i almen medicin:

- gennemført Introduktionsstilling i almen medicin og dermed opnået målbeskrivelsens 8 I-kompetencer
- sikker i sit specialevalg
- tutorlægen (vedr. I-stillings-forløbet) har vurderet, at den pågældende læge er egnet til fortsat uddannelse i specialet almen medicin

Formålet med ansættelse i H-stillingen er at den uddannelsessøgende læge erhverver alle målbeskrivelsens kompetencer, og at den uddannelsessøgende således efter gennemført uddannelsesforløb kan søge speciallægeanerkendelse i almen medicin.

Kompetenceerhvervelsen sker gennem et formaliseret og planlagt uddannelsesforløb, der består af

- 2 års ansættelse i almen praksis (2 x ½ år og 1 x 1 år i 2 forskellige praksis)
- returdage til praksis under sygehusansættelserne
- 2½ års ansættelse på sygehusafdelinger (5 kliniske specialer)
- regionale temadage (distriktsopdelte) for uddannelsessøgende i almen medicin
- tværfaglige kurser i ledelse, administration og samarbejde
- et 4 uger varende forskningstræningsmodul
- et 30 dage varende specialespecifikt teoretisk kursus i almen medicin
- evt. fokuserede kliniske ophold på andre sygehusafdelinger eller hos speciallæger m.v.
- evt. træning i færdighedslaboratorier
- selvstudium

1 c. Uddannelsen i almen medicin, Region Midtjylland – Midt

I Region Midtjylland/Midt (den geografiske midterste del af Region Midtjylland = Silkeborg, Viborg og Skive kommuner) opslås 6 I-stillinger og 4 H-stillinger hver 3. måned (1. februar, 1. maj, 1. august og 1. november).
Region Midtjylland er den ansættende myndighed.

Ansættelse i I-stilling sker udelukkende ud fra en skriftlig ansøgning.
Ansættelse i H-stilling sker efter skriftlig ansøgning kombineret med **MMI**- procedure.(**M**ultiple – **M**ini – **I**nterview) .
Alle formelt kvalificerede ansøgere deltager i flere (aktuelt 6) mini- interviews på forskellige ” stationer ”, hvoraf 2 er kendte på forhånd.
Ansættelsesudvalget til H-stillingerne består af praktiserende læger, som også er uddannelseskoordinatorer/kliniske lektorer , uddannelseskoordinerende yngre læger inden for specialet , yngre læger uden for specialet samt overlæger fra de forskellige involverede kliniske afdelinger samt en AC medarbejder (administrativ funktion) fra Region Midtjylland, kontoret for lægelig uddannelse.

I Region Midtjylland/Midt er der ca. 200 alment praktiserende læger – en stor del af disse læger er godkendte som tutorlæger – eller arbejder i praksis, hvor én eller flere kolleger er godkendte som tutorlæger.

Returdage: i løbet af de 2½ års hospitalsansættelse arbejder den uddannelsessøgende i sin ”stampraksis” 1 dag månedligt på såkaldte ”returdage”. Formålet med disse returdage til praksis er:

- at den uddannelsessøgende vedligeholder og opretholder sin almenmedicinske referenceramme
- at uddannelseslægen kan følge patientforløb i praksis
- at den uddannelsessøgende vedligeholder kontakten til praksismiljøet
- at den uddannelsessøgende får inspiration til at uddrage det praksisspecifikke af hospitalsansættelserne
- at den uddannelsessøgende møder hovedvejlederen/mentor og har uddannelsesorienterede samtaler/mentor-sessioner med denne
- at kunne drøfte projektet i forskningstræningsmodulet med tutorlægen
- at evt. få mulighed for at samle data mv. til projektet i forskningstræningsmodulet

NB! Det er uhyre vigtigt, at den uddannelsessøgende læge af planlægningsmæssige grunde i god tid aftaler de konkrete datoer for disse returdage med såvel praksis om sygehusafdeling!
NB! Fra 1. januar 2007 anvendes 1 af de månedlige returdage til en heldags-temadag – se nedenfor. Det vil sige, at den uddannelsessøgende i et halvårsforløb på en hospitalsafdeling har 5 returdage til sin stampraksis og desuden har en heldags-temadag sammen med sine kolleger.

Temadage: i Region Midtjylland mødes **alle** specialeuddannelsessøgende i almen medicin til regionale temadage – 1 hel dag pr. halvår.
Desuden afholdes der pr. halvår 2 **tema-eftermiddage (3 timer) for de læger,** der på det pågældende tidspunkt har en ansættelse i almen praksis.
Temadagene foregår skiftevis i Viborg og Silkeborg.

Formålet med disse heldages-temadage/tema-eftermiddage er dobbelt:

- uddannelse med fokus på **det lokale samarbejde**, de lokale samarbejdspartnere og samarbejdsrelationer
- **lokal netværksdannelse** mellem de uddannelsessøgende. Netværksdannelsen er nyttig både i løbet af uddannelsen og efter fuldført uddannelse.

Supervisionsgrupper: deltagelse i sådanne (fx Balint- metoden) planlægges i amtsligt regi. Dette finder typisk sted som kvarte / halve eftermiddage. Deltagelse i sådanne grupper planlægges p.t. til at skulle finde sted i praksisamanuensis, fase 3-tiden.

Uddannelseskoordinatorer i almen medicin i Region Midtjylland:

Region Midtjylland er på det lægelige videreuddannelsesområde for almen medicin inddelt i 3 distrikter – distrikt øst - midt og vest.

I distrikt MIDT er uddannelseskoordinatorerne

Niels Frølich
Stadion Alle`1, 2. sal
8800 Viborg
Tlf. priv.: 86 67 50 59
Tlf. klinik: 86 62 99 19
Fax: 86 60 23 22
E-mail: froelich@dadlnet.dk

Søren Prins
" Midtbylægerne"
Tværgade 2, 2. tv
8600 Silkeborg
Tlf. 86 82 76 11
Fax 86 82 34 62
E-mail: soerenprins@gmail.com

Uddannelseskoordinatorerne har følgende ansvarsområder:

- **Viborg:** (Viborg Kommune, Skive Kommune)
  Regionshospitalet Viborg, Regionshospitalet Skive
  Uddannelseskoordinator: Niels Frølich

- **Silkeborg:** (Silkeborg Kommune)
  Regionshospitalet Silkeborg
  Uddannelseskoordinator: Søren Prins

1. DYNAMU – "den yngre almen medicinske uddannelseskoordinator" er en yngre læge (uddannelsessøgende i almen medicin) ansat af Region Midtjylland til at hjælpe med ved koordineringen af uddannelsen i almen medicin.

Fra 1. november 2010 er DYNAMU'en:
Læge Jonas Hessler
jonas.hessler@gmail.com

PKL i almen medicin – postgraduat klinisk lektor i almen medicin
er en praktiserende læge, der har til opgave at koordinere specialeuddannelsen i almen medicin i Region Midtjylland – både i relation til de uddannelsessøgende læger og de uddannelsesgivende praksis og afdelinger.
P.t. bestrides jobbet af :
Praktiserende læge ***Niels Frølich***
froelich@dadlnet.dk

Se endvidere hjemmesiden under Sundhed DK vedr. praktiske uddannelsesmæssige forhold undervejs i uddannelsen til speciallæge i almen medicin.

Her kan/skal du holde dig ajour med mødedatoer, kurser, temadage o.l.

Klik https://www.sundhed.dk/Profil.aspx?id=28796.596

1 d. Deltagelse i Lægevagten, Region Midtjylland.

Generelle forhold for uddannelseslægers vagtdeltagelse fremgår af dette udpluk af **vagtinstruksen**:

Generelle forhold for uddannelseslægers vagtdeltagelse fremgår af dette udpluk af vagtinstruksen:

MÅL
I samarbejde med tutorlæger og uddannelseskoordinatorer at sikre god introduktion samt fagligt udbytte af lægevagtsarbejdet. Der henvises i øvrigt til gældende vagtinstruks.

FØLGEVAGTER
Tutorlægerne forventes (i samarbejde med kolleger evt. ved støtte fra lokale vagtchef), at tilstræbe at alle uddannelseslæger i klinisk basisstilling, introduktionsstilling i almen medicin samt H-stilling i almen medicin, fase 1 får minimum 2-3 følgevagter pr. 6 måneders forløb. Herved sikres at alle opnår et basalt kendskab til vagtens organisation og funktion.

SELVSTÆNDIGE VAGTER
Alle uddannelseslæger i fase 2 og 3 tildeles selvstændige vagter. Fase 2 udelukkende behandlervagter (konsultation og besøg), mens der i fase 3 også tildeles visitationsvagter. Tutorlægerne varetager bagvagtsfunktion samt opfølgning på vagter jf. instruks. Uddannelseslægen introduceres til vagtsystemet forud for selvstændig vagt ved distriktets vagtchef.

VISITATIONSINTRODUKTION
I fase 3 tildeles 2-3 visitationsvagter, disse søges placeret i slutningen af forløbet. At uddannelseslægen er klar til sin første visitationsvagt sikres via:

- Specialeuddannelsen (3 timer) med emnet lægevagt sammen med øvrige uddannelses læger fra Uddannelsesregion Nord. Varetages pt. af Bruno Melgaard Jensen.
- Vagt/visitationskursus (6 timer) der afholdes minimum 1 gang halvårligt af lægevagtudvalget for uddannelseslæger samt øvrige vagtaktive læger.
- Følgevagt (2-3 timer) i visitationen umiddelbart forud for første visitationsvagt. Uddannelseslægen er ansvarlig herfor i samarbejde med tutorlæge (hvis tutorlægen ikke er vagtaktiv må dette ske i samarbejde med kolleger evt. ved støtte fra lokale vagtchef).

DISTRIKTSINTRODUKTION VED VAGTCHEFERNE
Uddannelseskoordinatorerne formidler navne på alle uddannelseslæger med forestående fase 2 stilling i regionen til pågældende distrikts vagtchef.

Inden start af fase 2, hvor lægen tildeles selvstændige vagter, indkalder distrikternes vagtchefer uddannelseslægerne til introduktion til vagtprogram, vagtinstruks, distriktets organisation og funktion, vagthåndbog, **www.vagtbytte.dk** o.s.v.

På besøgsvagter **kører alle uddannelseslæger i vognmandsordning** med rutineret chauffør med indgående kendskab til vagt-edb.

Alle uddannelseslæger skal have **bagvagt**. Lægefaglig bagvagt er tutorlægen, der skal kunne træffes pr. telefon under vagten og give råd om behandling, visitation etc. Det forventes ikke, at bagvagten kan give fremmøde og assistere uddannelseslægen under vagten.

Det påhviler tutorlægen, at introducere og vejlede vedrørende lægefaglige vagtproblemer. En eller flere følgevagter med tutorlæge eller anden vagtkørende læge forud for selvstændig vagt i fase 2 arrangeres af tutorlægen, der på denne måde er ansvarlig for, at uddannelseslægen er lægefagligt veludrustet til selvstændig vagt med telefonisk bagvagtssupervision.

Det forventes, at tutorlægen efterfølgende gennemgår vagtnotater/problemer med uddannelseslægen, hvorved uddannelsesværdien i lægevagtsarbejdet optimeres.

NB! Der er udarbejdet en håndbog for Lægevagten for Region Midtjylland:

http://www.vagtbytte.dk/info/billeder/Region.pdf

ANTAL VAGTER

- Klinisk basislæger, introduktionslæger og fase 1-læger: der tilstræbes 2-3 følgevagter som en tidlig introduktion til lægevagten.
- Fase 2-læger: har 4-6 vagter i løbet af det halve år (behandlervagter).
- Fase 3-læger: har 10-12 vagter i løbet af det hele år (heri såvel behandlervagter som 2-3 visitationsvagter).

For alt lægevagtarbejde gælder, at man henholder sig til YL's overenskomst med PLO:
Vagtindtjeningen går til praksis – uddannelseslægen afspadserer (1:1). Overenskomsten fra april 2008 åbner dog mulighed for, at tutorlæge og uddannelseslæge kan indgå en særlig aftale vedr. dette.

PRAKTISK
I god tid forud for første vagt skal uddannelseslægen afgive personlige oplysninger til vagtchefen. Dette gøres ved at udfylde specielt oplysningsskema (PDF-format) og sende dette til vagtchefen.

PS! Oplysningsskema og vagtchefoplysninger er tilgængelig via vores site på www.praksis.dk!

2. Præsentation af uddannelsesforløbet og ansættelsessteder

H-stillingen består af ansættelser i såvel almen praksis som på sygehusafdelinger.
Praksisansættelserne finder sted i lægepraksis med godkendt tutorlæge(r) og sygehusansættelserne finder sted i godkendte uddannelsesforløb på de pågældende afdelinger.
Videreuddannelsesrådet har godkendt nærværende uddannelsesprogram.

Ansættelserne finder sted i den nedenfor beskrevne rækkefølge:

Ansæt-telse nr.	Speciale	Praksis/afdeling	Varighed	Ansættelsesperiode
1	Almen praksis Fase 1	Praksis A	6 mdr.	
2	Kirurgi	Regionshospitalet Viborg Organ -/Ortopædkirurgisk afdeling	6 mdr.	
3	Intern Medicin	Regionshospitalet Silkeborg, medicinsk afd.	6 mdr.	
4	Pædiatri	Regionshospitalet Viborg Børneafdelingen	6 mdr.	
5	Gynækologi/obstetrik	Århus Universitetshospital, Skejby. Gynækologisk afd.	6 mdr.	
6	Psykiatri	Regionspsykiatrien Midtjylland, Afdeling Syd, Risskov	6 mdr.	

7	Almen praksis Fase 2	Praksis A	6 mdr.	
8	Almen praksis Fase 3	Praksis B	12 mdr.	

Præsentation af de forskellige ansættelsessteder

2.1. Præsentation af almen praksis for praksisamanuensisfase 1-stillingen

2. Præsentation af uddannelsesforløbet og ansættelsesstedet

Uddannelsesprogrammet får du direkte fra praksis.

- **eller kan findes på** http://www.videreuddannelsen-nord.dk/specialer/almen+medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser+-+region+midtjylland

2.2.
6 månederes ansættelse på enten organkirurgisk afdeling eller 6 måneders ansættelse på ortopædkirurgisk afdeling, Regionshospitalet Viborg.

Under den **organkirurgiske ansættelse** afvikles der 2 måneders gastrokirurgi samt 1 måneds ophold på urologisk afsnit.
Herudover vil der være funktionstid på ortopædkirurgisk afdeling i 3 måneder til opnåelse af ortopædkirurgiske kompetencer incl. 1 uges mammakirurgi (ansættelsens uge 7) og 1 uges karkirurgi. (ansættelsens uge 11)

Under den **ortopædkirurgiske ansættelse** afvikles der 3 måneders ortopædkirurgi incl. 1 uges mammakirurgi (ansættelsens uge 7) og 1 uges karkirurgi.(ansættelsens uge 11)
Herudover funktionstid på organkirurgisk afdeling i 3 måneder med 2 måneders gastrokirurgi samt 1 måneds urologi.

Præsentation af de 5 kliniske afdelinger findes på:
http://www.videreuddannelsen-nord.dk/specialer/almen+medicin/uddannelsesprogrammer/afdelingsbeskrivelser+-+region+midtjylland

2.7. Præsentation af almen praksis for praksisamanuensisfase 2-stillingen

Se præsentationen af denne praksis under pkt. 2.1, idet det er den samme praksis som varetager uddannelsen i fase-1stillingen.

2.8. Præsentation af almen praksis for praksisamanuensisfase 3-stillingen

Praksis til Fase 3 er ikke udpeget på ansættelsestidspunktet, men når praksis er udnævnt kan praksispræsentationen findes her :

http://www.videreuddannelsen-nord.dk/specialer/almen+medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser+-+region+midtjylland

3.+ 4. + 5. Præsentation af kompetenceudvikling / læringsstrategier / evalueringsstrategier

Dette afsnit er et udpluk af **målbeskrivelsen –** her præsenteres i skematisk form de 112 H-kompetencer – eller "mål", der skal erhverves i løbet af H-stillingen.
NB! Alle 112 kompetencer skal således erhverves, førend H-stillingsforløbet kan godkendes.

Det efterfølgende skema består af 4 kolonner:

Mål	Dette er det overordnede mål/kompetencen. Nummeret refererer til målets placering blandt de 119 mål i målbeskrivelsen. Det er endvidere i parentes anført inden for hvilken af de lægelige "roller", dette mål er placeret. (Vedr. de forskellige lægeroller: se målbeskrivelsen).
Konkretisering	Giver en mere udførlig beskrivelse af målet, så dette bliver lettere forståeligt og entydigt. Der kan også være tale om eksemplificeringer og delmål.
Læringsstrategier	Beskriver, hvorledes kompetencen kan erhverves – se nedenfor.
Evalueringsstrategier	Beskriver hvorledes det skal afgøres, om kompetencen er erhvervet – se nedenfor.

NB! Hvert enkelt af de 112 mål skal evalueres for sig – og en tilfredsstillende evaluering attesteres i den uddannelsessøgendes **logbog (=checklisten i porteføljen)**. I porteføljen kan den uddannelsessøgende i øvrigt også løbende følge sin egen kompetenceudvikling med hensyn til de 112 H-mål.

NB! Det fremgår specifikt, hvor den pågældende kompetence skal opnås (=attesteres) – men ved flere kompetencer kan det være relevant, at dele af kompetencen er erhvervet ved tidligere ansættelser. Sådanne del-mål noteres i **porteføljen** løbende – og indgår således ved den endelige godkendelse af det samlede mål (=kompetencen).

NB! Hvert "praksis-mål" skal attesteres af den ansvarlige tutorlæge – eller af en anden speciallæge i almen medicin fra samme praksis.
NB! Hvert "sygehus-mål" skal attesteres af den eller de uddannelsesansvarlige læger på de forskellige afdelinger.

Porteføljen er elektronisk og internet-baseret; – uddannelseslægen har password til sin egen portefølje. Dette password og manual til porteføljen fremskaffes ved stillingens tiltrædelse.
Det er vigtigt fra starten at etablere gode vaner med at få skrevet i porteføljen regelmæssigt!
De relevante tutorlæger og uddannelsesgivende læger på sygehusafdelinger tildeles ligeledes password til specifikke afsnit af den uddannelsessøgendes logbog – her attesteres de erhvervede kompetencer.

Læsevejledning til skemaet:

ad læringsstrategier:

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

"Varetagelse af praktisk arbejde" kan bestå i deltagelse i kliniske arbejdsopgaver fx konkret arbejde med patienter, undersøgelse, samtale, rådgivning, vejledning, tilrettelæggelse af behandlingsforløb eller udredningsprogram.
Det kan dog også være mere specielle opgaver i forbindelse med drift, administration eller kvalitets udvikling.

"Portefølje" – der består af to dele:

1. "Den åbne portefølje "
er den åbne del af porteføljen (må ses af tutorlæge/vejleder). Denne kan rumme uddannelseslægens beskrivelse af

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

samt af

- logbogen

2. "Læringssdagbogen/den private portefølje"
er den del af porteføljen, der fungerer som læringsdagbog til uddannelseslægens personlige brug
Heri kan uddannelseslægen eksempelvis notere

- refleksion over patientforløb
- refleksion over uddannelsesforløb
- refleksion over læringsprocesser og deres betingelser i klinikken
- evalueringsskema for uddannelsesforløb og uddannelsessted

"Refleksion over egen arbejdspraksis"
betyder, at uddannelseslægen overfor tutor/vejleder præsenterer temaer ud fra optegnelser i porteføljе både løbende under uddannelsesforløbet og ved de formelle evalueringssamtaler

"Observation af tutorlæges/vejleders arbejdspraksis"
Er det begreb, der kommer tættet på mesterlæreprincippet – "en-til-en vejledningen" og "demonstration under arbejdet" med henblik på at den uddannelsessøgende dernæst overtager arbejdsfunktionen med større og større selvstændighed

"Selvstudium"
sker via læsning af relevant faglitteratur, fx lærebøger, tidsskrifter, internet

ad evalueringsstrategier:

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

"Vurdering af porteføljeoptegnelser"
Denne metode indebærer, at tutor/vejleder sammen med den uddannelsessøgende gennemgår optegnelserne i den åbne del af porteføljen.

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

"Struktureret kollegial bedømmelse"
Ved læring i praksis (almen praksis og/eller hospitalsafdeling) kan den uddannelsessøgendes færdigheder og adfærd observeres direkte eller indirekte. Til understøttelse af tutor/vejleders vurdering kan anvendes et struktureret observationsskema, der synliggør de forskellige elementer i aktiviteten, således at alle relevante forhold kan komme med i vurderingen.
Evalueringsmetoden kan omfatte:
supervision af arbejdsopgaven med feedback
direkte (tutor er "flue på væggen").
indirekte (samtale om patientforløb/video/taperecording/oplysning fra andet personale/andet) ved tutor/vejleder
observation af færdigheder og adfærd (uden feedback) – igen direkte eller indirekte.

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

5 a. Skema over H-stillingens 8 ansættelser og de tilhørende 112 H-kompetencer

5.1. Almen praksis, praksisamanuensis fase-1 stillingen

Mål	**Konkretisering**	**Læringsstrategier**	**Evalueringsstrategier**
# 11 Kunne håndtere de forskellige kontaktformer i almen praksis	Kunne gennemføre adækvat kommunikation indenfor de givne tidsrammer Specielt for sygebesøg: kunne håndtere den ændrede rollefordeling som følger af at konsultationen foregår i patientens hjem Specielt for telefonkonsultationer: være bevidst om og i rådgivningen tage højde for de begrænsninger der ligger i telefon-samtalen. Specielt for lægevagt: kunne vise målrettethed i vurdering og behandling i den akutte tilstand under hensynstagen til adækvat kommunikation	Udføre sygebesøg, og Deltage i lægevagt, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Observation af tutorlæges arbejdspraksis, og Portefølje	Struktureret kollegial bedømmelse eller Vurdering af porteføljeoptegnelser
#18 Kunne anvende edb som arbejdsredskab	Redegøre for edb-sikkerhed, for eksempel backup og antivirus Redegøre for muligheder for udlægning af information om egen praksis på internettet Kunne anvende relevante hjemmesider Kunne anvendelsen af journal, recept, henvisninger, tidsstyring,	Selvstudium, og Uddrage information fra andres hjemmesider for praksis (IT baseret informationssøgning) samt formidling til tutorlæge og øvrige personale om fund, og Case-baseret-læring (specifikke patientrelaterede opgaver –	Struktureret kollegial bedømmelse og Vejledersamtale

	regnskab på ét edb-system for praksis	eksempelvis vedrørende udlandsvaccinationer), og Varetagelse af praktisk arbejde	
# 21 Kunne håndtere samarbejdet med sygehusvæsenet	Kunne redegøre for sygehus-væsenets ydelser lokalt /nationalt Kunne indgå i eksisterende samarbejdsrelationer mellem praksis og sygehusvæsen Kunne redegøre for principperne for det samarbejde, der skal til for at opnå et godt patientforløb Kunne formulere en grundig problemorienteret henvisning og informere patienten om procedurer og forholdsregler Kunne reflektere over epi-kriser og notater fra ambulante forløb og planlægge det videre patientforløb	Varetagelse af praktisk arbejde, og Udformning af henvisninger, og Portefølje og Selvstudium, og Analyse af tre patient-forløb	Struktureret kollegial bedømmelse og Feedback ved praksispersonale og andre samarbejdspartnere og Vejledersamtale og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 22 Kunne samarbejde med praktiserende speciallæger	Redegøre for praktiserende speciallægers ydelser Kunne indgå i eksisterende samarbejdsrelationer mellem praksis og speciallægepraksis Kunne vurdere principperne for det samarbejde, der skal til for	Varetagelse af praktisk arbejde, og Udformning af henvisninger, og Portefølje, og Selvstudium, og Analyse af tre	Vejledersamtale og Vurdering af porteføljeoptegnelser og Struktureret kollegial bedømmelse

	at opnå et godt patient-forløb. Kunne formulere en grundig problem-orienteret henvisning, og informere patienten om procedurer og forholdsregler Kunne reflektere over epikriser og notater fra ambulante forløb og planlægge det videre patientforløb	patientforløb, og Fællesmøde mellem praktiserende speciallæger, uddannelses- og tutorlægerne om samarbejde	
# 28 Kunne udføre sekundær profylakse	Kunne vejlede om tobaks-afvænning Kunne vejlede om alkoholafvænning Kunne lave basal kostvejledning Kunne vejlede om relevant motion	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Struktureret kollegial bedømmelse og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 29 Kunne anvende medicinsk pædagogiske principper i kontakt med og vejledning af patienter og pårørende	Kunne anvende medicinsk pædagogiske principper i kontakt med og vejledning af patienter og pårørende	Portefølje og Varetagelse af praktisk arbejde, og Observation af tutors arbejdspraksis	Struktureret kollegial bedømmelse og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 35 Kunne inddrage forskellige perspektiver i patientbehandlingen	Kunne mestre skiftet mellem forskellige referencerammer I patientvaretagelsen kunne medinddrage begreber som: sygdomsoplevelse sygdomsadfærd	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser

	mestring netværk ressourcemobilisering motivering compliance		
# 107 Kunne mestre almindelige undersøgelser og behandlinger	Kunne • otoskopere • fjerne ørevoks • udføre strep-A-test • udføre tympanometri • fjerne fremmedlegeme kunne skabe rammer for en optimal undersøgelsessituation	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Struktureret kollegial bedømmelse
# 108 Kunne håndtere patienter med symptomer fra mundhulen	Kunne behandle/visitere patienter med: tandproblemer kæbeledsgener aphter spytsten tunge- og slimhindeforandringer dårlig ånde mycotisk stomatit Erkende at systemiske sygdomme kan manifestere sig med symptomer fra mundhulen	Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse
# 109 Kunne håndtere patienter med symptomer fra næsen	Kunne behandle/visitere patienter med symptomer fra næsen: nysen flåd blødning stenose smerter snorken søvnapnø følger efter traumer sår	Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse

# 110 Kunne håndtere patienter med symptomer fra ørerne	Kunne visitere og behandle patienter med • tinnitus • svimmelhed • smerter • nedsat hørelse • dræn i ørene Kunne informere om høreværn og hjælpemidler for nedsat hørelse	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse
# 111 Kunne håndtere patienter med symptomer fra hals og svælg	Kunne behandle og visitere patienter med: • synkebesvær • smerter • hæshed • knuder • hævelser på halsen • hoste/kriller vejrtrækningsbesvær/stridor	Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse
# 112 Kunne håndtere patienter med kroniske øjensyg-domme	Kunne behandle og visitere patienter med: • skelen • tørre øjne • gener fra øjenomgivelser • synsforstyrrelser • refraktionsanomalier langsomt progredierende synsnedsættelse Redegøre for at en række systemsygdomme kan debutere med øjensymptomer	Varetagelse af praktisk arbejde og Selvstudium og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale
# 113 Kunne håndtere synshæmmede	Kunne rådgive om og formidle kontakt til	Selvstudium, og	Vurdering af porteføljeoptegnelser

patienter med behov for hjælpefor-anstaltninger for synshæmmede	hjælpemiddelcentral/ socialforvaltning /Dansk Blindesamfund vedrørende hjælpemidler for synshandicappede.	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	
# 114 Kunne udføre synstest og teste for farveblindhed	Kunne udføre synstest til brug ved udfærdigelse af motor- og forsikringsattester Kunne teste for farveblindhed	Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse
# 115 Kunne håndtere patienter med akutte øjensymptomer	Kunne behandle conjunctivale gener, fremmedlegemer og abrasio cornea. Kunne visitere alvorlige øjensygdomme; • iritis • glaucom • keratitis • andre infektioner • akutte retinalidelser • følger efter traumer	Selvstudium og Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse

Supplerende under praksisamanuensis fase 1 ansættelsen:

a. Lægen introduceres til Århus Amts lægevagt via et "Vagtkursus".
b. Såfremt praksis ikke kan tilbyde erhvervelsen af "øjenkompetencerne" 112, 113 og 115 kan der arrangeres et fokuseret klinisk ophold hos oftalmologisk speciallæge.
c. Lægen skal være opmærksom på bemærkningen om # 64 under "supplerende under psykiatri-ansættelsen": der skal skabes kontakt til disse patienter under returdagene til stampraksis.

5.2. Kirurgisk afdeling

Mål	**Konkretisering**	**Læringsstrategier**	**Evalueringsstrategier**

# 78 Kunne håndtere patienter med smerter i abdomen	Kunne diagnosticere, behandle og visitere akutte og kroniske smertetilstande i maven, herunder: • ulcus ventriculi og duodeni • pancreatitis • aortaaneurysme • mesenterialthrombose • ileus • appendicit og Meckels divertikel • colon irritabile • inflammotoriske tarmsygdomme • gynækologiske lidelser • psykosomatiske smertetilstande	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 84 Kunne håndtere patienter med gastrointestinale klager	Kunne diagnosticere, behandle/visitere de lidelser der ligger bag de hyppigste mavetarmsymptomer, fx: hæmatemese, blødning per rectum, ændret afføringsmønster, smerter, vægttab, udfyldning, opkastning. Kunne udfærdige et udredningsprogram for og evt. behandle samt informere om undersøgelse ved ventrikelsygdom, inflammatorisk tarmsygdomme, cancer intestini, malabsorption. Kunne varetage kontrol og vejledning ved stomi.	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium	Samlet vurdering
# 86 **(Se supplerende nedenfor!)**	Kunne undersøge legemets	Varetagelse af	Samlet vurdering

Kunne håndtere patienter med led- og muskelrelaterede lidelser	led og vurdere • bevægeudslag • ansamlinger • inflammationer. Kunne diagnosticere skulder, knæ og albue-leddenes sygdomme, specielt: • periarthrosis humeroscapularis • rotator-cuff læsioner • bursitis • epicondylitis humeroscapularis • menisklæsioner. Kunne diagnosticere behandle/visitere patienter med: • rygsmerter • muskuloskeletale overbelastninger • Osgood-Schlatter • mb. Haglund • muskelrupturer.	praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	
# 87 **(Se supplerende nedenfor!)** Kunne håndtere patienter med karrelaterede lidelser	Kunne diagnosticere, behandle/visitere patienter med • varicer • perifere embolier • perifere arterielle lidelser • aortaaneurismer • ulcus cruris • lungeembolus	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Selvstudium	Samlet vurdering
# 88 Kunne håndtere patienter, der henvender sig med lidelser relateret til mamma	Kunne udføre mammapalpation. Kunne diagnostiserere, behandle /visitere de	Varetagelse af praktisk arbejde	Samlet vurdering

	hyppigst forekommende mammalidelser: - fibroadenomatosis mamma -tumor mamma - Pagets disease of the nipple - mastitis - fissura pappillae - abcessus mamma		
Kunne udføre mindre kirurgiske indgreb	Have procedurer for skadesbehandling og chirurgia minor og kunne udføre: • fjernelse af hudtumorer • fjernelse af negl • incision af abcesser • fjernelse af fremmedlegemer • håndtering af sår, herunder suturering	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Struktureret kollegial bedømmelse
# 95 **(Se supplerende nedenfor!)** Kunne primært udrede og visitere børn med halten, foddeformitet, ekstremitets- og ledsmerter	Kunne primært udrede og visitere børn med • halten • foddeformiteter • ekstremitets-, led- og rygsmerter Kunne diagnosticere • hoftelidelser hos børn • rygdeformiteter Kunne reponere luxation af capitulum radii	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering

Supplerende vedr. kirurgisk ansættelse:

Kompetence nummer 86, 87 og 95 opnås via et fokuseret klinisk ophold på ortopædkirurgisk afdeling i løbet af ansættelsen. Opholdet varer 2 uger – evt. kan der i disse 2 uger indgå træning i et færdighedslaboratorium (nummer 86 og 95) – evt. ved hjælp af fysiurgisk ekspertise.

NB! For læger ansat på kir. afd. Silkeborg Centralsygehus gælder, at kir. afdeling også har ansvaret for, at mandlige urologiske del-kompetencer i mål nummer 76 (der ellers er placeret på gyn./obst. afdeling) opnås. Dette sker via et fokuseret ophold på en urologisk afdeling under den kirurgiske ansættelse.

NB! For læger ansat på kir. afd. Århus Kommunehospital skal der arrangeres besøg på afd. L, ÅAS (KEK) med henblik på mammakompetencen.

5.3. Intern medicinsk afdeling

Mål	**Konkretisering**	**Læringsstrategier**	**Evalueringsstrategier**
# 44 Kunne håndtere patienter med ødem	Redegøre for, hvilke sygdomme og tilstande der kan give ødemer, og kunne planlægge udrednings- og behandlingsprogram ved: • cardiovasculære sygdomme • nutritivt betingede ødemer • leverlidelser • maligne lidelser • nyrelidelser • immobilisation • infektioner/thrombophlebitter • medicinbivirkninger • allergi (Quincke)	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Vejledersamtale og Samlet vurdering
# 46 Kunne håndtere patienter med allergi	Ud fra viden om allergiske sygdommes ætiologi, pato-fysiologi, symptomatologi og forløb stille en diagnose og iværksætte symptomatisk og specifik behandling Angive undersøgelsesprincipper for lungefunktionsundersøgelse og priktest	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 47 Kunne håndtere patienter med symptomer fra bevægeapparatet	Redegøre for, hvilke sygdomme og tilstande, der kan give symptomer fra bevægeapparatet, samt kunne redegøre for	Varetagelse af praktisk arbejde, og	Samlet vurdering og

	relationen til: • degenerative lidelser • inflammatoriske lidelser • knoglesygdomme • bløddelslidelser Redegøre for neurologiske ledsagesymptomer til sygdomme i bevægeapparatet Redegøre for hvordan psykiske og fysiske belastninger påvirker bevægeapparatet Kunne stille en tentativ diagnose ud fra anamnese og objektiv undersøgelse samt iværksætte yderlige udredning og behandling Kunne informere/instruere i øvelsesprogrammer og forebyggelse Kunne hjælpe patienten til at mestre sygdomsrollen Kunne deltage i et langvarigt behandlingsforløb for patienter med polymyalgi, rheumatoid arthrit og osteoporose	Selvstudium, og Portefølje	Vejledersamtale
# 48 Kunne håndtere patienter med brystsmerter	Kunne diagnosticere og visitere patienten med akut indsættende brystsmerter Kunne anvende vejledninger vedrørende iskæmisk hjertesygdom Kunne angive ledsagesymptomer med henblik på en ætiologisk rubricering Redegøre for alder og risikofaktorers betydning	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale

	Redegøre for psykologiske mekanismer Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med: iskæmisk hjertesygdom, thoracale facetledssyndromer, myogene thoracale forandringer, costafrakturer, pneumothorax, lungeemboli, lungetumores		
# 49 Kunne håndtere patienter med diabetes mellitus	Kunne diagnosticere og behandle diabetes mellitus type I og II og det metaboliske syndrom i samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen Kunne diagnosticere og visitere ketoacidose og henvise Kunne behandle hyper- og hypoglycæmi Kunne informere og rådgive om patientuddannelse enten i primær- eller sekundærsektor Kunne diagnosticere og visitere diabetiske senkomplikationer	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 50 Kunne håndtere patienter med dyspepsi	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med dyspepsi Redegøre for differentialdiagnostiske tilstande til smerter i epigastriet Kunne stille indikationer for gastro-duodenoscopi Redegøre for diagnostiske tests for helicobacter pylori Kunne iværksætte eradicationsbehandling	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale

	Kunne informere og rådgive vedrørende sygdom og årsagssammenhæng i relation til især tobak, alkohol og medicin		
# 51 Kunne håndtere patienter med dyspnoea	Udfra gældende konsensusrapporter kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med dyspnoea som følge af • COLD • hjerteinsufficiens • ischæmisk hjertesygdom • astma • thoraxdeformiteter • metaboliske forstyrrelser • anæmi • adipositas • psykologiske årsager • lungeemboli Kunne udføre, tolke og agere på lungefunktionsundersøgelser og EKG	Varetagelse af praktisk arbejde og, Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 52 Kunne håndtere patienter med feber	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med feber: • herunder infektionssygdomme inclusive HIV, TB, • eksotiske sygdomme • systemiske lidelser • maligne lidelser Redegøre for valg af antibiotika i forhold til resistensmønster, resistensudvikling og overfølsomhed Redegøre for ledsagesymptomer	Varetagelse af praktisk arbejde og, Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale
# 53 Kunne håndtere	Kunne diagnosticere, behandle	Varetagelse af	Samlet vurdering

patienter med hovedpine	og visitere patienter med hovedpine som følge af: • migræne/Hortons hvp. • spændingshovedpine • arteriitis temporalis • intracranielle processer • hypertension • akut behandlingskrævende hovedpine	praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	
# 55 Kunne håndtere patienter med lipothymi	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med lipothymi af følgende årsager: • cardiovasculære • cerebrale • dehydrerings- • metabolisk forstyrrelse • medicinbivirkning • forgiftning • anæmi • pludseligt opstået blødning funktionelle Kunne iværksætte akut behandling (ilt, i.v. væske, Trendelenburg	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 56 Kunne håndtere patienter med lymfeknudesvulst	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med lymfeknudesvulst pga.: • infektionssygdomme (fx HIV, TB) • maligne tilstande • lymfom • leucæmi • metastaser	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 57 Kunne håndtere patienter med neurologiske symptomer	Udfra gældende vejledninger kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med de hyppigst forekommende	Varetagelse af praktisk arbejde, og	Samlet vurdering

	neurologiske sygdomme: • Apoplexi og sequelae. • Dissemineret Sclerose • Amyotrofisk Lateral Sclerose • Myastenia gravis • Parkinsonisme • Essentiel familiær tremor • Muskeldystrofier • Cerebral parese • Følger efter polio • Narcolepsi • Demens	Selvstudium, og Porteføljе	
# 58 Kunne håndtere patienter med neurologiske anfaldsfænomener	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med neurologiske anfaldsfænomener pga.: • epilepsi • intracranielle processer • cerebrovasculære lidelser • abstinens-tilstande • funktionelle kramper • feber • metaboliske årsager	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Porteføljе	Samlet vurdering
# 59 Kunne håndtere patienter med svimmelhed	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med svimmelhed af både somatiske og psykologiske årsager: • neuronitis vestibularis • vertigo epidemica • cardiovasculær • metaboliske årsager • elektrolytforstyrrelser • cervicale dysfunktioner • Menieres sgd. • ortostatisk svimmelhed • medicin • misbrug • psykologiske årsager	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Porteføljе	Samlet vurdering

# 62 Kunne håndtere patienter med vægtændringer	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med vægttab: • hyperthyreose • anorexi • andre psykiske lidelser • diabetes mellitus • cancer • malabsorption • kroniske sygdomme i øvrigt Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med vægtstigning: • adipositas og følgetilstande • væskeretention • medicin bivirkning • store tumorer • leverlidelser/ascites • mb. cordis incompensatus - hypothyreose Kunne beregne Body Mass Index (BMI)	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 63 Kunne håndtere patienter med afføringsændring	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med afførings-ændringer som følge af: • colorectal cancer • colon irritabile, • inflammatorisk tarmsygdom • medicinbivirkning • malabsorbtion • infektiøse årsager • myxødem/thyreotoxicose • dehydrering/ immobilisation, • sequelae efter operation og strålebehandling • fødemiddelintolerans Kunne give kostvejledning og	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering

	information om medicins påvirkning af afføringsmønstret		

Supplerende vedr. intern medicinsk ansættelse:

På afdelingerne på Århus Amtssygehus (A og C) og på afdelingerne på Randers Centralsygehus (M 1 og M 2) kan der blive tale om, at den uddannelsessøgende specifikt må opsøge "uddannelses-givende situationer" på den modsidige medicinske afdeling for at opnå kompetencer, som egen afdeling ikke kan bidrage med.

5.4. Pædiatrisk afdeling

Mål	Konkretisering	Læringsstrategier	Evalueringsstrategier
# 91 Kunne varetage primær udredning/ diagnostik-/visitation af børn med vandladningsgener og symptomer fra genitalia	Behandle ukomplicerede urinvejsinfektioner Diagnosticere og visitere kroniske urinvejsinfektioner Erkende tegn på nyresygdom Behandle vådliggere Diagnosticere og visitere retentio og torsio testis	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering
# 92 Kunne identificere børn der er truet psykisk, socialt og somatisk samt deltage i samarbejdet om det truede barn	Kunne erkende psykiske, sociale og somatiske faktorer, der udgør en risiko for barnets trivsel/udvikling Kunne handle på mistanke om omsorgsvigt eller seksuelt misbrug Kunne handle ud fra sociallovgivning og etiske overvejelser vedrørende børn Kunne indgå i samarbejde om det truede barn Redegøre for støttemuligheder	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Besøg hos samarbejdsparter i socialforvaltning (eller "stormøde" på pædiatrisk afd.) og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale

	til børn med syge/socialt belastede eller misbrugende forældre		
# 93 Kunne varetage primær udredning af børns trivsel/udvikling	Kunne optegne og fortolke en vækstkurve Redegøre for årsager til vækstforstyrrelser Kunne primær udredning/visitation af tidlig eller sen pubertetsudvikling Kunne give rådgivning ved adipositas Kunne handle ved tegn på dårlig trivsel	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Porteføljе	Samlet vurdering og Vejledersamtale
# 96 **NB! Ikke for læger, der har gyn./obs. på SCS!** Kunne foretage screeningsunder-søgelse af nyfødte børn	Kunne primært udrede og visitere børn med fødselslæsioner og medfødte misdannelser Redegøre for det for tidligt fødte barns specielle forhold og problemer Kunne behandle ukomplicerede navleproblemer Kunne skelne mellem ukomplicerede og behandlingskrævende hudmanifestationer Kunne foretage undersøgelse af det nyfødte barn Kunne behandle arp, trøske og bledermatit	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Porteføljе	Samlet vurdering og Vejledersamtale
# 97 Kunne varetage primær udredning/	Kunne iværksætte udredningsprogram for	Varetagelse af praktisk arbejde, og	Samlet vurdering

visitation af børn med mavepine	mavesmerter såvel somatiske som nonsomatiske Kunne diagnosticere ingvinal hernier, visitere disse og kunne informere om observation og behandling Kunne håndtere børn med spædbarnskolik og refluks, samt informere deres forældre	Selvstudium, og Portefølje	
# 98 Kunne varetage primær udredning og behandling af børn med symptomer fra luftveje og thorax	Kunne primært udrede og visitere børn med dyspnø/hoste Kunne udrede, iværksætte behandling og kontrol af astma Kunne udrede, iværksætte behandling og kontrol af allergi Kunne rådgive om allergi profylakse Kunne diagnosticere fremmed-legeme i lunger og øvre luftveje Kunne primært udrede og visitere børn med hjertemislyd/tachycardi	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale
# 99 Kunne indlede behandling ved akutte livstruende tilstande	Kunne indlede behandling ved akutte livstruende tilstande, herunder: • Meningitis/sepsis • Diabetisk ketoacidose • Akut abdomen • Status astmaticus • Bevidstløst/bevidsthedsslør et barn. • Respirationsstop • Vedvarende kramper. • Intracraniel blødning	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering

	• Forgiftninger • Livstruende psykoser, herunder svær depression Kunne iværksætte • Relevant transport og ledsagelse		
# 101 Kunne rådgive om almindelige genetiske og kromosomale forstyrrelser	Redegøre for symptomer og hyppigt forekommende problemer ved de hyppigste genetiske sygdomme Kunne give basal rådgivning om hyppige genetiske og kromosomale forstyrrelser	Selvstudium, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser og Vejledersamtale
# 102 Kunne varetage primær udredning, visitation og råd-givning ved "det socialt utilpassede barn"	Kunne primært udrede og visitere børn, samt give information til forældre med • hyperaktive børn • børn med usædvanlig/bekym-ringsvækkende adfærd • triste/stille børn	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Selvstudium	Samlet vurdering
# 103 Kunne behandle/visitere det blege, trætte eller inaktive barn	Kunne primært udrede og visitere børn med • anæmi • træthed og inaktivitet Kunne behandle jernmangelanæmi	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering
# 104 Kunne håndtere børn med feber	Kunne udføre klinisk og paraklinisk undersøgelse af det febrile barn Kunne behandle følgende tilstande	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering

	• øvre luftvejsinfektion (ØLI) • otit • tonsillit • pneumoni • gastroenterit • pseudocroup Kunne vejlede om observation, almindelige sygdomsforløb og forholdsregler Kunne diagnosticere og behandle recidiverende infektioner og langvarig feber Kunne rådgive om smitteforhold for infektions-sygdomme Kunne identificere symptomer på alvorlige infektionssygdom/specielle lidelser, der kræver indlæggelse • ledhævelse • påvirket almen tilstand • sværere cardio- pulmonale symptomer • nakke-ryg-stivhed (NRS) • petecchier • smertetilstande • dehydrering		
# 105 Kunne håndtere børn med hovedpine, akutte kramper og andre symptomer fra CNS	Kunne diagnosticere og behandle ukompliceret hovedpine Kunne primært udrede og visitere børn med kompliceret hovedpine og anfalds fænomener Kunne iværksættes akut behandling ved kramper	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering

	Kunne primært udrede og visitere børn med forsinket psyko-motorisk udvikling		
# 106 Kunne håndtere børn med ukompliceret akut og kronisk diarre, obstipation og analgener	Kunne behandle tilstande med akut diarre Kunne varetage primær udredning og visitation af kronisk diarre Kunne varetage primær udredning og visitation af analgener og selv behandle ukomplicerede tilfælde Behandle ukompliceret obstipation	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering

5.5. Gynækologisk-obstetrisk afdeling

Mål	**Konkretisering**	**Læringsstrategier**	**Evalueringsstrategier**
# 74 Kunne vurdere, diagnosticere og behandle patienter med blødningsfor-styrrelser	Kunne redegøre for kvinders normale cyclus/ blødningsmønster i forskellige livsfaser Redegøre for abnorme blødningers terminologi og mulige årsager relateret til kvindens alder herunder opmærksomhed overfor neoplastisk betingede blødninger Kunne diagnosticere, behandle og visitere abnorme blødninger Kunne behandle med	Varetagelse af praktisk arbejde, og Udfærdigelse af to patientforløbsprogrammer vedrørende patologiske blødningsmønstre, og Portefølje	Vejledersamtale

	hormoner og informere om hormonbehandlingens fordele og ulemper		
# 75 Kunne rådgive og vejlede kvinder/par der ønsker graviditeten afbrudt eller ønsker sterilisation	Redegøre for lovgivningen omkring provokeret abort Kunne håndtere ambivalens og tilbyde samt gennemføre samtaler før endelig beslutning om abort herunder diskutere fremtidig prævention Kunne gennemføre støttesamtaler efter udført abort Redegøre for lovgivningen omkring sterilisation og kunne handle derudfra Kunne informere om følger og eventuelle bivirkninger ved sterilisation	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Selvstudium	Samlet vurdering og Vejledersamtale
# 76 Kunne håndtere patienter med akutte og kroniske urinvejsklager	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med de hyppigste urinvejssymptomer: • hæmaturi • smerter • svie ved vandladning • pollakisuri • retention • testisforandringer • inkontinens Kunne diagnosticere, behandle og visitere	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering

	patienter med • inkontinens • nedsynkning og prolaps af uterus • cysto- og rectocele • pyelonefrit • hypertrofia prostatae • cystitis • urinvejstumorer • urinvejssten • uræmi • epididymitis, orchitis og torsio testis • retentio testis Kunne informere om, vejlede og vurdere et væske/ vandladningsskema og kontrollere forløbet Kunne handle ud fra lovgivningen om hjælpemidler til inkontinente Kunne varetage inkontinensudredning og behandle efter minimal care princippet Kunne varetage kontrol af patienter med recidiverende urinvejsinfektioner Kunne varetage kontrol af kateter behandlede patienter, herunder kunne skifte uretralt og suprapubisk kateter		
# 77 Kunne håndtere patienter med udflåd	Kunne redegøre for cyclus, graviditets og alders indflydelse på den normale vaginale	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og	Samlet vurdering og

	sekretion. Kunne vurdere normalt udflåd. Kunne diagnosticere, behandle og visitere patologisk udflåd. Kunne diagnosticere, behandle og visitere • vaginit, cervicit, salpingit og intrauterin infektion Kunne vejlede om relevant hygiejne	Portefølje	Vejledersamtale
# 80 Kunne håndtere vejledning om antikonceptionelle metoder beskyttelse mod kønssygdomme	Kunne vejlede om de enkelte metoders egenskaber og brugbarhed i forhold til livsfaser Redegøre for kønssygdommenes ætiologi, epidemiologi, diagnostik og behandling Kunne give vejledning med respekt for kvindens/parrets grundlæggende normer og værdier På lægens initiativ kunne indlede en dialog om præventionsbehov Kunne vejlede om hvordan man undgår kønssygdomme vurdere behovet for undersøgelse for kønssygdommme Kunne oplægge og fjerne	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale

	spiral Kunne vejlede om og behandle med postcoital prævention og efterfølgende kontrol Have indarbejdet egne procedurer for vejledning og kontrol af 1. gangs p-pille brugere		
# 81 Kunne udføre gynækologisk undersøgelse	Redegøre for indikation for undersøgelsen Kunne skelne mellem normale og patologiske fund ved undersøgelsen, herunder bækken-bundsmuskulaturens funktion Kunne udføre undersøgelsen, udtage relevante prøver, såsom podninger, wetsmears og smear til cytologisk undersøgelse - samt informere patienten om fund	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Mikroskopi (case præsentation), og Selvstudium	Samlet vurdering
# 82 Kunne håndtere gravide med normalt svangerskab, fødsel og efterforløb	Kunne redegøre for den normale graviditet, fødsel og barselsperiode Kunne varetage svangre-profylaktiske undersøgelser efter retningslinierne under hensyn til lokale forhold Kunne koordinere samarbejdet omkring den gravide med jord-moder, fødested og andre relevante	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og/eller Observationsdag hos jordemoder og fysioterapeut	Samlet vurdering og Vejledersamtale

	samarbejdspartnere Kunne risikovurdere graviditeten, visitere og agere på tegn på sygelige tilstande også i fødsel og puerperium Kunne bistå ved uventet fødsel udenfor institution Redegøre for amningens fysiologi og vigtigheden af støtte til amning		
# 83 Kunne håndtere gravide med normalt svangerskab, fødsel og efterforløb	Kunne bedømme mammae hos lacterende kvinder med henblik på mastitis og absces samt lave behandlingsplan Kunne rådgive prægravide/tidligt gravide med • epilepsi • hypertension • diabetes mellitus • astma • andre kroniske medicinske sygdomme Kunne rådgive og vejlede omkring livsstilens betydning for graviditet og foster Kunne informere omkring prænatal diagnostik Redegøre for principperne for udredning af uønsket barnløshed	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og/eller Observationsdag hos jordemoder og fysioterapeut	Samlet vurdering og Vejledersamtale
# 85			

Kunne håndtere patienter der henvender sig med klimakterielle gener	Kunne udfærdige et udredningsprogram for, vejlede og evt. behandle for klimakterielle gener Redegøre for klimakteriets fysiologi og udtryksformer Kunne vejlede omkring og iværksætte samt kontrollere hormonterapi	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium	Samlet vurdering og Vejledersamtale
NB!!! Kun gyn. afd. Silkeborg! # 96 Kunne foretage screeningsunder-søgelse af nyfødte børn	Kunne primært udrede og visitere børn med fødselslæsioner og medfødte misdannelser Redegøre for det for tidligt fødte barns specielle forhold og problemer Kunne behandle ukomplicerede navleproblemer Kunne skelne mellem ukomplicerede og behandlingskrævende hudmanifestationer Kunne foretage undersøgelse af det nyfødte barn Kunne behandle arp, trøske og bledermatit	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering og Vejledersamtale

Supplerende under gynækologisk/obstetrisk ansættelse:

a. Kompetence nummer 96 skal for læger ansat på gyn. afd. i Randers og Skejby erhverves på pædiatrisk afdeling.
b. Mikroskopi-del-kompetencerne skal erhverves i almen praksis (praksisamanuensis fase 1) – eller ved et mikroskokpi-kursus/færdighedslaboratorium.

c. Vedr. de mandlige urologiske del-kompetencer under mål nummer 76 gælder, at disse skal erhverves via stillingen på kirurgisk afdeling – se beskrivelsen der!

5.6. Psykiatrisk afdeling

Mål	**Konkretisering**	**Læringsstrategier**	**Evalueringsstrategier**
# 13 Kunne håndtere kommunikation med specielle patienter	I mødet med den psykiatriske patient: kunne fastholde egne fysiske og psykiske grænser I mødet med den kriseramte patient: redegøre for og have forståelse af, at mødet aktiverer lægens egne følelser I mødet med den diagnostisk uafklarede patient: kunne rumme den faglige usikkerhed I mødet med den misbrugende patient: redegøre for at der i kommunikationen med misbrugere kan være en øget risiko for manipulation	Varetagelse af praktisk arbejde, og Rollespil, og Portefølje, og Observation af tutors/vejleders arbejdspraksis	Struktureret kollegial bedømmelse og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 64 Kunne håndtere patienter med angst	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med angst som følge af: • panikangst • generaliseret angst • dødsangst • eksistentiel angst Kunne håndtere angstens	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering

	konverteringsformer udtrykt ved: • fobier • somatisering • obsessiv kompulsiv tilstand • seksuelle dysfunktioner • regressive adfærdsformer		
# 65 Kunne håndtere patienter med personlighedsforstyrrelser	Kunne diagnosticere, behandle/ visitere patienter med personlighedsforstyrrelser præsenteret som: • psykopati (voldelige, selvhævdende, charmerende og forførende) • lav frustrationstærskel • seksuelle afvigere (pædofile, incestkrænkere, voldtægtsforbrydere • kriminelle • sociopater	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje, og Gruppediskussion	Samlet vurdering
# 66 Kunne håndtere patienter, der tilhører minoritets-grupper	Kunne agere på viden om, at marginaliserede gruppers levevilkår har betydning for muligheder for lægelig behandling af dem (hjemløse, posedamer, zigøjnere, særlinge)	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 67 Kunne håndtere patienter med organiske degenerative lidelser	Kunne håndtere patienter med intoxications-udløst psykosyndrom • parkinsonmedicin • prednisolon	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser

# 68 Kunne håndtere patienter med misbrug og udforme en kontrakt	Redegøre for: Alkohol, medicin og euforiserende stoffers på sygdom og sundhed Redegøre for differentialdiagnoser til stofmisbrug Redegøre for afgiftningsbehandling og antabusbehandling Redegøre for relevante behandlingstilbud (fx den motiverende samtale, lokale behandlingstilbud og behandling under internat) Kunne udforme en behandlings-kontrakt	Varetagelse af praktisk arbejde og Gruppediskussion og Portefølje	Vejledersamtale og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 70 Kunne håndtere patienter med psykotiske tilstande	Kunne diagnosticere, behandle/ visitere patienter med psykose • skizofreni • paranoia • depressiv psykose. Kunne iværksætte tvangsindlæggelse (gul, rød)	Varetagelse af praktisk arbejde, og Udfyldelse af røde og gule papirer ved tvangsindlæggelse med simulerede patienter, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 72 Kunne håndtere patienter med spiseforstyrrelser	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med spiseforstyrrelser Redegøre for de forskellige former for spiseforstyrrelser	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser og Vejledersamtale

	• anorexi • bulimi • bingeeting		
# 73 Kunne håndtere patienter med tab og/eller traumer	Kunne redegøre for krisens karakteristika Kunne redegøre for sorgprocessens normale forløb og komplikationer, såsom blokerende følelser i sorgen (for eks vrede, skam, skyld) Kunne redegøre for eksistensen af somatiske symptomer som udtryk for depression Kunne spørge ind til og vurdere selvmordsrisiko Kunne visitere til psykolog el. psykiater	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser

Supplerende under ansættelsen på psykiatrisk afdeling:

a. ad mål # 64: Her søger uddannelseslægen at have kontakt med en eller flere af disse patienter via returdagene til sin stampraksis – bliver superviseret i disse forløb på afdelingen.
b. ad mål # 66: om nødvendigt for kompetenceerhvervelse arrangeres studiebesøg ved misbrugsteam/forsorgshjem.
c. ad mål # 72: Der arrangeres studiebesøg 2 dage på BU-hosp./Center for Spiseforstyrrelser.

5.7. Almen praksis, praksisamanuensis fase-2 stillingen

Mål	**Konkretisering**	**Læringsstrategier**	**Evalueringsstrategier**
# 4 Kunne handle ud fra regler om anmeldelsespligt	Kunne anmelde:	Udformning af attester vedr. arbejdsbetinget	Vurdering af attester og

	• arbejdsbetinget lidelse/ulykke • lægemiddel-bivirkning • anmeldelsespligtige sygdomme • tilfælde med omsorgssvigt	lidelse/ulykke, lægemiddel-bivirkning, anmeldelsespligtige sygdomme, og Gennemgang af tilfælde med omsorgssvigt, og Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse
# 10 Redegøre for betydningen af såvel individuelle som samfundsmæssige forholds indflydelse på læge-patient-kommunikationen samt på symptom-præsentationen	Kunne angive psykosociale og kulturelle forholds betydning for kommunikationen Kunne redegøre for, at såvel lægens som patientens livshistorie og værdigrundlag har betydning for kommunikationen Kunne kommunikere med alle patienter uanset socialgruppe Kunne gennemføre konsultationer med patienter med anden kulturel baggrund end lægens egen Kunne agere ud fra viden om • kulturelt betingede loyalitetskonflikter • somatisering i mødet med anden kultur Kunne gennemføre samtaler der kræver tolkebistand	Selvstudium, og Portefølje, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Observation af tutorlægens arbejdspraksis, og Simulerede patienter	Vejledersamtale, og Struktureret kollegial bedømmelse
# 14 Kunne håndtere afbrydelser i patientkontakten	Kunne opretholde adækvat kommunikation med patienten på trods af afbrydelser	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Struktureret kollegial bedømmelse

	Kunne prioritere mellem samtidige arbejdsopgaver og kunne formidle prioriteringen til patienterne og det øvrige praksispersonale Mentalt kunne mestre omstillingen i forhold til ikke planlagte opgaver		
# 15 Kunne tale med og rådgive børn og familie	Kunne vurdere kontakten mellem barn, familie og læge Kunne tilpasse dialogen til barnets og familiens forudsætninger. Herunder skønne over, hvornår barnet kan tages med på råd Kunne hjælpe med at "tolke/oversætte" helbredsinformationer Kunne skabe rammer for tryg kommunikation	Praktisk arbejde, og Portefølje , og Selvstudium	Samlet vurdering
# 20 Kunne deltage i den almindelige drift af praksis	Kunne angive indkøbsmuligheder af medicin, praksisartikler, herunder etablering af egen lægetaske Kunne anvende principperne for hygiejne i praksis Med udgangspunkt i lokale forhold kunne skaffe sig baggrundsviden for at kunne vurdere hvilke ydelser man vil tilbyde og skaffe instrumentarium og fysiske rammer herfor Have udviklet procedurer/instruks for håndtering af akutte medicinske og kirurgiske	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Pakning af lægetaske (praktisk analyse-opgave), og Udarbejdelse af forløbsbeskrivelse for 1 akut kirurgisk og 1 akut gynækologisk patientforløb	Samlet vurdering og Vejledersamtale

	tilstande, herunder anafylaksiberedskab og kunne etablere i.v.-adgang Redegøre for gældende overenskomster vedrørende praksisdrift og deres betydning for planlægning af det daglige arbejde Redegøre for lægens ansvar for forsikring af patient, læge og praksis Redegøre for lægens ansvar for personalepleje, specielt betydningen af velfungerende arbejdsmiljø Kunne give relevant feedback til kolleger og praksispersonale		
# 25 Kunne etablere samarbejde med lokale samarbejdspartnere	Redegøre for: lokale samarbejdspartnere udover primærkommunen Redegøre for: arbejdsmarkedsforhold, AF, A-kassesystem, lovgivning og relevante attester Redegøre for: lægens placering i lokalsamfundet	Udfærdige de relevante attester, og Portefølje, og Udforme et kort over lokale samarbejdspartnere	Vejledersamtale og Vurdering af porteføljeoptegnelser og Vurdering af opgaver
# 27 Kunne udføre primær profylakse	Skal kunne udføre: • Børneus. • Svangreus. • Screening samt kunne handle på abnorme fund Kunne udføre primær profylakse på gruppeplan	Varetagelse af praktisk arbejde, og Observation af tutorlæges arbejdspraksis	Struktureret kollegial bedømmelse

	Kunne udføre rejseprofylakse		
# 30 Kunne udføre sundhedsfremmende arbejde uanset henvendelsesårsag	Kunne vejlede og rådgive angående alkohols og tobaks skadevirkninger Kunne vejlede og rådgive i relation til arbejde og motion Kunne vejlede og rådgive angående allergi og miljø Kunne vejlede og rådgive angående muskuloskeletale symptomer Kunne vejlede og rådgive angående stress og stressbetingede lidelser	Varetagelse af praktisk arbejde og Portefølje	Struktureret kollegial bedømmelse og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 54 Kunne håndtere patienter med kronisk sygdom	Kunne etablere og vedligeholde kontakten med patienten med kronisk sygdom samt indgå i shared care omkring patienten Kunne monitorere og justere behandling efter sygdomsudvikling ved langvarige medicinske behandlinger ved: • antikoagulationsbehandling • myxødem/thyreotoxicose • hypertension • COLD • reumatologiske lidelser • astma • epilepsi • kroniske psykotiske tilstande Kunne rådgive om og henvise til eller iværksætte	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering

	rehabilitering		
# 60 Kunne håndtere terminalt syge patienter	Kunne etablere, indgå i og evt. lede et tværfagligt samarbejde omkring den terminale patient i eget hjem Kunne varetage palliationen af de hyppigste symptomer i et uhelbredeligt sygdomsforløb Kunne vejlede patient og pårørende om de sociale hjælpemuligheder i forbindelse med palliative forløb Kunne håndtere døende menneskers fysiske, psykiske, sociale og eksistentielle behov	Studiebesøg hos samarbejdspartnere (hjemmepleje, palliativt team, hospice), og Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Samlet vurdering
# 69 Kunne varetage somatisk behandling i almen medicinsk regi for patienter med psykisk handicap	Redegøre for tilstandsbilleder og funktionstilstande hos denne gruppe, IQ <70, ved • kromosom-defekter • cerebral parese • Asperger syndrom • autisme • DAMP	Portefølje, og Gruppediskussion	Vurdering af porteføljeoptegnelser og Vejledersamtale
# 94 Kunne varetage omsorgen for det raske barn	Kunne vejlede om amning og ernæring, herunder vitamintilskud Kunne vurdere den psykomotoriske udvikling Kunne vejlede om forebyggelse herunder ulykkes-profylakse Redegøre for kulturelle, religiøse og etniske forhold af betydning for børns sygdoms-udvikling og	Varetagelse af praktisk arbejde, og Samarbejde med sundhedsplejen, og Portefølje, og Selvstudium	Samlet vurdering og Vejledersamtale

	sygdomsforståelse		
# 116 Kunne beskrive hudmanifestationer og skelne mellem almindelige former for disse	Kunne skelne mellem og behandle/visitere • erytem • eksem • bullae • pigmentforandringer • ulcerative hudlidelser • hudtumorer • melanomer. • lidelser i negle og hår. • skader • forbrændinger • sår • fremmedlegemer • ætsninger • insektstik og -bid Kunne behandle/visitere kløe Kunne anvende skarp-ske Kunne rådgive om hyppigt forekommende lidelser som kræver plastikkirurgi Vejlede om hudpleje, solbeskyttelse	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 118 Kunne håndtere patienter med seksuelt overførte sygdomme	Kunne rådgive om, behandle og visitere patienter med seksuelt overførte sygdomme • herpes • chlamydia • HIV • hepatitis B, C og D • fnat • fladlus • gonorrhoea • kondylomer • syfilis	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 119 Kunne håndtere de	Kunne behandle	Varetagelse af	Samlet vurdering

almindeligt forekommende hudlidelser	• impetigo • vorter • herpes simplex og –zoster • pityriasis rosea • urticaria • dermatofytoser • atopisk dermatit • acne vulgaris • roseacea • molluscler	praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	

Supplerende under praksisamanuensis fase 2 ansættelsen:

a. Der arrangeres studiebesøg på Hospice Søholm og/eller hos Det palliative Team, Aarhus Universitetshospital (kompetence nr. 60)
b. Såfremt praksis ikke kan tilbyde erhvervelse af kompetencerne nr. 116, 118 og 119 kan der arrangeres fokuseret klinisk ophold hos dermatologisk speciallæge (NB! I så fald skal lægen også være opmærksom på kompetence nr. 117, der skal erhverves under praksisamanuensis fase 3 ansættelsen)

5.8. Almen praksis, praksisamanuensis fase-3 stillingen

Mål	**Konkretisering**	**Læringsstrategier**	**Evalueringsstrategier**
# 3 Kunne agere i forhold til de centrale værdier inden for almen medicin	Kunne anvende kontinuiteten i patient-behandlingen Kunne vedligeholde et gensidigt tillidsforhold med patienten i behandlingssituationen Ud fra faglige og samfundsøkonomiske forhold kunne visitere patienten til optimal behandling Kunne være tovholder/nøgleperson, herunder lede et patientforløb og kunne reagere adækvat på abnorme svar på parakliniske undersøgelser Kunne sikre kvalitetsudvikling i	Varetagelse af praktisk arbejde , og Besøg af/hos lab.-konsulent, og Observation af tutors/vejleders arbejde, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser

	daglig praksis		
# 5 Kunne forholde sig til etiske problem-stillinger i den kliniske hverdag	Kunne håndtere situationer med konflikt mellem patientens autonomi og lægens retssikkerhed Kunne overholde den lægelige tavshedspligt Kunne behandle patienten respektfuldt i undervisningssituationen Kunne håndtere dilemmaet mellem rollerne som patientens advokat, sundhedsvæsenets ressourceforvalter og som klinisk forsker Kunne håndtere tvang i behandlingen Kunne håndtere medvirken i politiets efterforskning	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje, og/eller Gruppediskussion med andre uddannelseslæger	Samlet vurdering
# 6 Kunne virke som katalysator i mødet med patienten	Kunne håndtere skismaet mellem den ideale og den mulige behandling i det enkelte patientforløb Kunne håndtere manglende compliance	Varetagelse af praktisk arbejde, og Observation af tutors/vejleders arbejdspraksis, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 7 Kunne udforme en personlig profil som speciallæge i almen medicin	Kunne anvende løbende refleksion under uddannelsesforløbet Kunne beskrive egne stærke/svage sider Kunne anvende forskellige metoder til afdækning af egne læringsbehov (for eksempel audit,	Portefølje, og Gruppediskussion med uddannelsessøgende læger, og Udformning af personlig læreplan, og Varetagelse af praktisk	Vurdering af personlig uddannelsesplan, og Vurdering af porteføljeoptegnelser, og Struktureret kollegial bedømmelse

	refleksion, critical incident) Skal kunne håndtere patientkrav ud fra faglige kriterier Kunne håndtere at være rollemodel Kunne planlægge et uddannelsesforløb ud fra viden om egen læringsstrategi, udvælgelse og vurdering af uddannelsestilbud samt viden om implementeringsstrategier Kunne registrere egne uddannelsesaktiviteter Kunne beskrive praksis' historie	arbejde, og Observation af tutors/vejleders arbejdspraksis, og Dialog med tutorlæge om anvendelighed af praksis historie i forhold til egne praksis-overvejelser	
# 8 Have en strategi til at håndtere truet professionalisme	Kunne håndtere "nær gået galt hændelser" Kunne håndtere klagesager Kunne håndtere trusler	Læringsdagbogen private portefølje, og Kontakt til kollegiale netværk, og Gennemgang af konkrete klagesager, for eksempel årsberetningen fra Patientklagenævnet, og Gennemgang af "nær gået galt hændelser", tutors og egne	Refleksion over egen arbejdspraksis
# 12 Kunne håndtere mødet med • den kronisk syge • den alvorligt syge/terminale • den psykiatriske • den kriseramte • den uafklarede • den misbrugende	Fælles for disse møder er at lægen skal • kunne redegøre for muligheder for personlig støtte og supervision, • have erfaring med personlig kollegial støtte Lægen skal kunne	Varetagelse af praktisk arbejde, og Gruppediskussion med andre uddannelseslæger, og Rollespil, og Portefølje	Vejledersamtale og Struktureret kollegial bedømmelse

	• redegøre for, at det gentagne møde kan udløse stemninger hos lægen såsom magtesløshed, tristhed, irritation, vrede m.m. • redegøre for betydningen af at inddrage patientens netværk og sociale liv i kommunikationen • redegøre for de behov patientens nærmeste netværk har som konsekvens af patientens situation		
# 17 Kunne håndtere samarbejde og ledelse internt i praksis med - patienterne - personale - uddannelses-læger - kolleger incl. vikarer	Redegøre for formål med og indhold af medarbejderudviklings-samtaler Redegøre for formål med og indhold af information fra praksis til patienterne Redegøre for principper i samarbejdsaftaler og kontrakter Redegøre for indholdet i de kollegiale vedtægter for læger	Deltage i praksismøder og have været leder af ét (1) møde, og Udarbejde oplæg om ét (1) samarbejdsemne, og Dialog om informations-materiale og kontrakter vedrørende samarbejde. Forslag til punkt i folder/hjemmeside, og Portefølje, og Selvstudium, og Gennemgang af eksisterende aftaler i egen praksis samt gennemgang af lokale og centrale vedtægter	Struktureret kollegial bedømmelse og Vejledersamtale
# 19 Kunne redegøre for almindelige bogføringsregler	Redegøre for: • regler for bogføring • indtægter i almen praksis • omkostninger i almen praksis	Selvstudium, og Undervisning v/tutor, og Deltage i regnskabsføring for en	Refleksion over egen arbejdspraksis og Vejledersamtale

	Kunne foretage regnskabsføring	måned	
# 23 Kunne være selvstændigt erhvervsdrivende, hvori indgår arbejdsgiverfunktion og ledelsesfunktion	Redegøre for: - ledelsesprincipper - personaleforhold - ansættelse - uddannelse af personale - udvikling af personalepolitik - konflikthåndtering - arbejdsgiverrettigheder og –pligter Have erfaring med arbejdspladsvurdering Kunne strukturere egen arbejdsdag Kunne udforme en instruks for en personaleopgave Redegøre for: - forhold vedrørende køb og salg af praksis - begreber og regler om sikkerhedsorganisationen - principper for uddelegering af kompetence til personale	Udfyldelse af arbejdsplads-vurderingsskema, og Gennemgang af seneste interessent og købskontrakter, evt.: gennemgang af standardkontrakter fra P.L.O., og Udforme en personale-instruks, og Varetagelse af praktisk arbejde	Struktureret kollegial bedømmelse og Vurdering af opgaver
# 24 Kunne samarbejde med kommunale/amts-kommunale myndigheder, institutioner og medarbejdere	Redegøre for: - kommunens og amtets struktur, institutioner og funktioner - relevant lovgivning på det sociale område Kunne indgå i relevante samarbejdsrelationer og anvende både skriftligt og mundtligt kommunikation i det socialt-lægelige samarbejde	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Analyse af et patientforløb med specielt fokus på de tværfaglige aspekter, og Konference med hjemme-pleje, hjemmesygeplejerske omkring en enkelt	Vejledersamtale og Struktureret kollegial bedømmelse og Vurdering af porteføljeoptegnelser

	Redegøre for, at patienten er midtpunktet i det socialt-lægelige samarbejde Kunne indgå i tværfaglige teammøder og tværfagligt samarbejde	patient, og Deltage i teammøder	
# 31 Kunne gennemføre forebyggende konsultationer	Kunne redegøre for de specielle forhold der gør sig gældende for samtalen der har fokus på livsstilsændring Kunne udføre forebyggende helbredssamtaler, herunder motiverende samtale Kunne udføre forebyggelses-konsultation for iskæmisk hjertesygdom både primær og sekundær profylakse	Observation af tutorlæge/vejleders arbejdspraksis, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Refleksion over egen arbejdspraksis og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 32 Kunne være problem-påpegende overfor 1) Patienter 2) Lokalmiljøet	ad 1: - i forhold til livsstilssygdomme - i forhold til stress - i forhold til personlig hygiejne ad 2: - i forhold til ulykker - i forhold til infektioner - i forhold til ophobning af sygdomme	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje og Forslag til indsats i lokalområdet, og Udarbejdelse af skriftligt materiale til lokalområdets befolkning	Vurdering af porteføljeoptegnelser og Struktureret kollegial bedømmelse
# 33 Kunne diagnosticere og give relevant behandling til patienter med stressrelaterede tilstande	Kunne diagnosticere og give relevant behandling til patienter med stressrelaterede tilstande, fx: • Somatisering • Hovedpine • Søvnforstyrrelser • Muskuloskeletale symptomer	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Kommunikation med simulerede patienter	Samlet vurdering

	• Begyndende misbrug • Mavesmerter • Uhensigtsmæssig selvmedicinering		
# 36 Kunne undervise patienter, kolleger og andre personalegrupper i den kliniske hverdag	Under hensynstagen til den undervistes baggrund at kunne fastlægge mål for og indhold af undervisning herunder anvende relevante pædagogiske metoder	Undervisning af andre: Patientundervisning og undervisning af andre faggrupper, og Teoretisk undervisning, vejledning af kollega	Struktureret kollegial bedømmelse
# 39 Kunne anvende en kritisk reflekterende tilgang til egen klinisk praksis, professionen og professionens udvikling	Kunne kritisk analysere struktur, proces og resultater af egen klinisk praksis Kunne erkende begrænsninger i egen viden og egne færdigheder Kunne forholde sig til eget faglige niveau Udvise åbenhed over for dialog og erfaringsudveksling Have en analytisk, kritisk tilgang til specialets videns- og erfaringsgrundlag	Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Udformning af personlig læringsplan	Struktureret kollegial bedømmelse og Refleksion over egen arbejdspraksis og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 40 Kunne forstå betydningen af livslang personlig uddannelse og udvikling	Have forståelse for at livslang læring og udvikling er en forudsætning for klinisk virke som praktiserende læge Kunne forstå, at det er nødvendigt at afsætte tid og ressourcer til personlig og faglig udvikling Kunne forstå, at dette er en forudsætning for kvalificeret lægefaglighed og modvirker udbrændthed	Portefølje	Refleksion over egen arbejdspraksis
# 42			

Forstå hvordan klinisk praksis kan udvikles	Angive strategier for at ændre klinisk adfærd i praksis, herunder implementering af ny viden Redegøre for strategierne: - kollegial erfaringsudveksling - fastsættelse af behandlingsmål - kursusaktivetet i praksis - smågruppebaseret efteruddannelse	Observation af tutors arbejdspraksis, og Selvstudium, og Deltagelse i smågruppebaseret efteruddannelse, og Udarbejde instruks og/eller behandlingsmål til brug i praksis, og Portefølje	Vejledersamtale og Refleksion over egen arbejdspraksis
# 43 Redegøre for principper for organisations-udvikling og det lærende miljø	Kunne identificere fremmende og hæmmende faktorer for et lærende/udviklende miljø i praksis	Portefølje, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Udarbejdelse/opdatering af en instruks til brug i praksis	Vejledersamtale og Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 61 Kunne håndtere patienter med træthed	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patient med træthed som følge af: • anæmi • myxødem • mb cordis • kronisk • nyreinsufficiens • reumatologisk lidelser • maligne lidelser • kronisk træthedssyndrom • belastningssyndrom • fibromyalgi • medicin • misbrug • alkohol og medicin • psykologisk • eksistentiel • depression	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering

# 71 Kunne afdække og håndtere relate-ringsproblemer	Kunne håndtere samlivs-problemer, herunder tilstræbe at bevidstgøre patienten om problemet • ændringer i familiestruktur • seksuelle vanskeligheder • ubrudte forældrebindinger • speciel karakterstruktur	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje	Vurdering af porteføljeoptegnelser
# 79 Kunne informere om og gennemføre centralt og amtslig vedtagne screeningsprogrammer	Redegøre for screenings fordele, faldgruber og begrænsninger for at undgå selvbestaltet screening Kunne formidle falsk positive og falsk negative svar og drøfte problematikken om gråzonefund med patienten	Selvstudium, og Varetagelse af praktisk arbejde, og Portefølje, og Gennemgang af uegnede smears	Refleksion over egen arbejdspraksis og Vejledersamtale
# 89 Kunne håndtere patienter med seksuelle problemer	• Kunne tale med patienten om seksualitet og seksuelle problemer, og vurdere, hvorvidt der er tale om normale variationer eller sygelige tilstande og evt. anvise behand-lingsmuligheder. • Kunne samtale med patienten om den seksuelle formåen i forskellige aldre og kunne sætte seksualiteten ind i en sammenhæng med patientens livssituation i øvrigt. • Kunne koble præventions-vejledning med åbenhed for samtale om seksuelle funktioner/dysfunktioner. • Kunne tale med den mandlige patient/parret om impotens, kunne differentiere mellem forskellige former og	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Refleksion over egen arbejdspraksis og Vurdering af porteføljeoptegnelser

	kunne anvise behand-lingsmuligheder. • Kunne tale med den kvindelige patient/parret om seksuelle problemer og evt. anvise yderligere muligheder for hjælp og støttende samtale. • Kunne afhjælpe fysiske gener hos den kvindelige patient ved seksuelle gener betinget af organiske forandringer.		
# 100 Kunne varetage omsorg og kontrol af kronisk syge børn	Kunne fastholde kontakten med familien under et barns langvarige sygdomsforløb Kunne koordinere sygdomsforløb i samarbejde med sygehusafdeling, patient og familie Erkende og handle på forværring og/eller compliancesvigt Være opmærksom på de andre søskendes og den øvrige families trivsel ved ressource- krævende sygdom	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering
# 117 Kunne håndtere patienter med hudmanifestationer på baggrund af systemisk sygdom	Kunne udrede patienten og iværksætte behandling eller visitere tilstande, der kan give hudsymptomer pga.: • infektiøse sygdomme (virale/septiske) • allergisk • autoimmune manifestationer, anæmi • icterus • porfyri Kunne skelne de harmløse og forbigående hudmanifestationer	Varetagelse af praktisk arbejde, og Selvstudium, og Portefølje	Samlet vurdering

	fra de udrednings- og behandlingskrævende symptomer		

Supplerende under praksisamanuensis fase 3 ansættelsen:

Supervisionsgrupper: deltagelse i sådanne (fx Balint- metoden) planlægges i amtsligt regi. Dette finder typisk sted som kvarte / halve eftermiddage.

5 b. Teoretisk uddannelse

Det teoretiske uddannelseselement i H-stillingen fremgår af figuren med den skematiske opbygning af specialeuddannelsen i almen medicin.(bilag 1) Der er dels generelle kurser, det specialespecifikke teoretiske kursus og dels forskningstræningsmodulet.

5 b.1. De generelle kurser i ledelse, administration og samarbejde

I hoveduddannelsen til speciallæge indgår to obligatoriske generelle kurser: LAS 2 og LAS 3 (LAS 1 gennemføres i I-stillingen). Såfremt du allerede har gennemført nedennævnte obligatoriske kurser som led i et tidligere påbegyndt hoveduddannelsesforløb, skal du dog ikke på kurserne igen!

Kursus i ledelse, administration og samarbejde (LAS 2)
I løbet af hoveduddannelsens 1. halvår gennemføres generelt kursus i ledelse, administration og samarbejde (LAS2. se
http://www.regionmidtjylland.dk/om+regionen/organisation/koncern+hr/udvikling+og+arbejdsmilj%C3%B8/efter-+og+videreuddannelse/den+l%C3%A6gelige+videreuddannelse/las+2

Kursus i ledelse, administration og samarbejde (LAS 3)

I sidste del af hoveduddannelsen gennemføres tredje modul af kursus i ledelse, administration og samarbejde (LAS 3). Kurset afholdes af Panum Instituttet for Sundhedsstyrelsen. Se
http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Generelle%20kurser.aspx

Kurserne er obligatoriske, og godkendt kursus er en forudsætning for opnåelse af speciallægeanerkendelse efter 2003-ordningen. Vær opmærksom på, at der kun er én kursusplads pr. læge, og at tilmelding er bindende. Du opfordres til at drøfte tidspunkt med din arbejdsgiver inden tilmelding – og vær også opmærksom på, at kursustilmeldingen ikke kolliderer med dit specialespecifikke kursus. Som læge i hoveduddannelse har du ret til frihed med løn under kurserne.

5 b.2. Specialespecifikt teoretisk kursus i almen medicin

Placeringen af det specialespecifikke teoretiske kursus i almen medicin fremgår af figuren med den skematiske opbygning af specialeuddannelsen i almen medicin. Der undervises i alt i 30 dage – på det regionale kursussted (Specialeuddannelsen i almen medicin i Århus (for læger ansat i Region

Nord), i Odense (for læger ansat i Region Syd) og i København (for læger ansat i Region Øst)).
Kursussted (Specialeuddannelsen i almen medicin, Aarhus Universitet).
For en nøjere beskrivelse af indholdet på de enkelte kursusdage henvises til specialeuddannelsens hjemmeside : http://www.speam.dk/flx/aarhus/specialeuddannelsen_i_aarhus/

5 b.3. Forskningstræningsmodul

Indholdet i dette modul er nøjere beskrevet i Målbeskrivelsen. Forskningstræningen består dels af et kursuselement og dels af et individuelt/gruppe-vis forløb, hvor et mindre forsknings- eller kvalitetsudviklingsprojekt gennemføres. Sluttelig skal dette projekt evalueres med henblik på godkendelse.

Forskningstræningsmodulet (godkendt af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse, Region Nord) er udformet i samarbejde med Afdeling for Almen Medicin og Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet.

Forløbet strækker sig over i alt 20 dage (og ikke 12 uger som anført i Målbeskrivelsen!) – disse 20 dage anvendes til:
- et 3-dages grundkursus
- 7 projekt-kursusdage incl. fremlægningsdag
- 10 dage med selvstændigt projektarbejde

For yderligere beskrivelse af indhold samt tilmelding – se
http://www.folkesundhed.au.dk/specialeuddannelsen/su/forsktrae/generelt

Følgende kompetencer skal tilegnes via dette modul:

# 37 Med udgangspunkt i den kliniske hverdag kunne gennemføre et mindre projekt	Kunne omsætte undren til konkret problem-formulering. Kunne undersøge om problemer kan løses på baggrund af eksisterende viden. Kunne formulere formål med et projekt på baggrund af et problem i samarbejde med tutor. Kunne angive de almindeligste videnskabelige metoder, deres styrker og svagheder og kunne vælge metode afhængig af formålet.	Gennemførelse af eget projekt, og Vejledning ved tutor-læge/vejleder, og Portefølje	Vurdering af projekt og Refleksion over egen arbejdspraksis

	Kunne angive principperne for udfærdigelsen af en protokol og kunne gennemføre enten et litteraturstudium eller et forsknings-/kvalitetsudviklingsprojekt under vejledning. Kunne angive principperne for og formålet med forskning, Medicinsk Teknologi Vurdering og kvalitetsudvikling. Kunne præsentere/formidle egne resultater og tage stilling til deres kliniske relevans.		
# 38 Kunne angive forskellige praktiske og teoretiske forståelsesrammer, der kan medføre forskellige opfattelser af den kliniske virkelighed	Angive forskellige praktiske og teoretiske forståelsesrammer (fx patient-perspektivet contra læge-perspektivet, bio-medicinsk, socio-kulturel, psykologisk, eksistentielle, patogenetisk, salutogenetisk) Angive at forskellige teoretiske forståelsesrammer er knyttet til forskellige videnskabelige metoder. Være bevidst om, at skift i teoretiske forståelsesrammer giver nye handlemuligheder i praksis. Erkende at viden er dynamisk – tids- og kontekstafhængig	Udførelse af projekt, og Selvstudium, og Portefølje	Vurdering af projekt og Refleksion over egen arbejdspraksis
# 41 Kunne opsøge, sortere og vurdere forskellige former for viden og integrere ny viden i	Kunne indhente og kritisk vurdere ny viden (egen og andres) på baggrund af forståelse for fejlkilder og begrænsninger	Selvstudium, og Diskussion i 12 mands grupper (gruppediskussion), og	Vurdering af opgaver

egen klinisk praksis	Kunne anvende viden i egen praksis under kritisk hensyntagen til relevans og gyldighed Kunne anvende implementeringsstrategier og aktivt kunne iværksætte og fastholde forandringer i egen praksis Kunne etablere og vedligeholde system til opbevaring og genfinding af viden.	Portefølje	

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse/uddannelsesstedet

Med Sundhedsstyrelsens "Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse" (januar 1998) er struktur, retningslinier og ansvarsfordeling fastsat for evaluering i den lægelige videreuddannelse, herunder H-stillingen i almen medicin.

Evalueringssystemet er opbygget af et samtalesystem: introduktionssamtale, justeringssamtale og slutevalueringssamtale.

Formålet med dette evalueringssystem er dobbelt:

- dels skal den uddannelsessøgendes kompetenceudvikling følges – og dette kan evt. medføre justering af praksis's/afdelingens uddannelsesindsats/justering af uddannelsesplanen (se beskrivelse af dette i Sundhedsstyrelsens vejledning)
- dels skal praksis's/afdelingens uddannelsesindsats evalueres: H-lægen giver feedback til praksis/afdelingen med henblik på optimering af praksis's/afdelingens uddannelsesfunktion. Der anvendes to standardiserede skemaer til dette formål (skema D og E).
- Det er vigtigt, at man fra regionens side (herunder uddannelseskoordinatoren / postgraduate kliniske lektor) kan følge kvaliteten i den lægelige videreuddannelse med henblik på fortsat optimering af uddannelsen – skema D og E er således vigtige værktøjer i dette arbejde.

Skema D og E udfyldes elektronisk på www.evaluer.dk - og gemmes automatisk i databasen.

Ved slutevalueringssamtalen med tutorlægen/vejlederen medbringes et udprint af din evaluering.

Den almen medicinske uddannelseskoordinator / postgraduate kliniske lektor har koder til evaluer.dk – trækker relevante informationer herfra og har ansvaret for at følge op på evalueringerne.

Dine evalueringer skal således ikke sendes nogen steder hen !

7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Med Sundhedsstyrelsens "Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse" (januar 1998) er struktur, retningslinier og ansvarsfordeling fastsat for vejledning i den lægelige videreuddannelse, herunder H-stillingen i almen medicin.

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

NB! Vejledningssamtalen ved ansættelsernes afslutning afsluttes med udfærdigelse og underskrift **af " Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i speciallægeuddannelsen "**

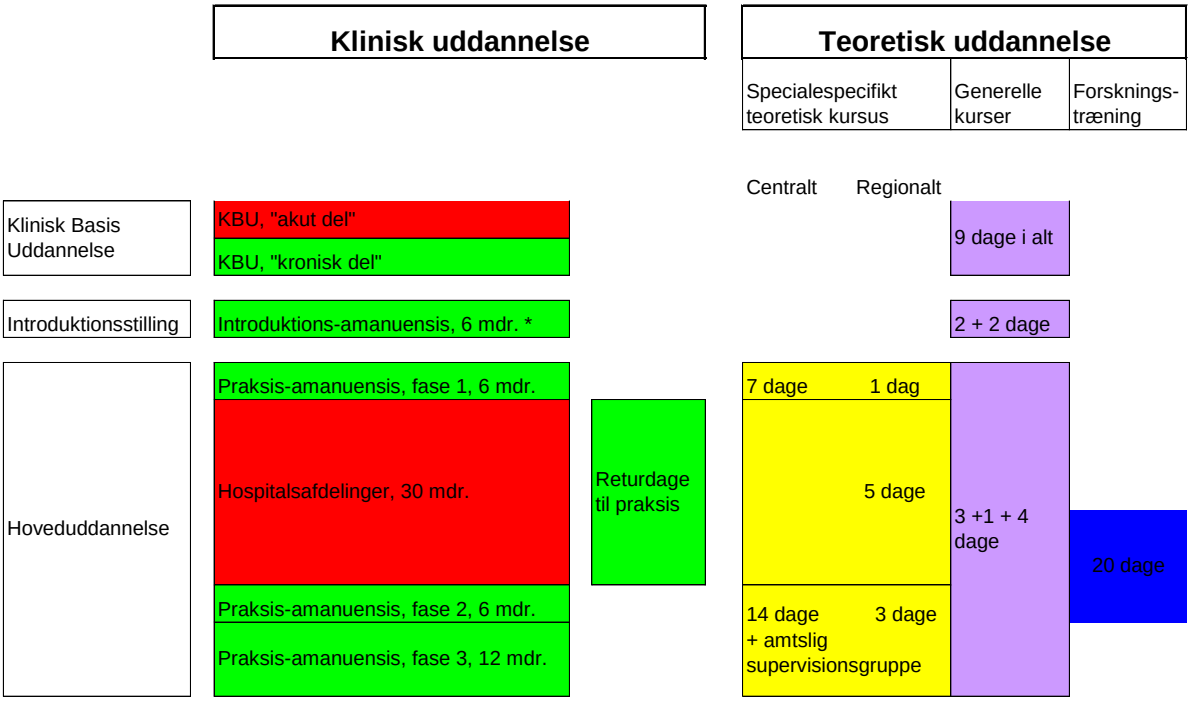
En forudsætning for dette, er at alle planlagte kompetencer er erhvervede.

Mindst ligeså vigtig som disse formelle samtaler er den daglige vejledning, der finder sted i praksis/på afdelingen. Denne daglige vejledning er tidligere beskrevet i dette uddannelsesprogram, afsnit 2.

Ansvaret for de formelle samtaler er placeret hos tutorlægen/vejlederen på afdelingen. Ansvaret for den daglige vejledning er placeret hos tutorlægen/de øvrige speciallæger i praksis – og hos alle uddannelsesgivende læger på afdelingen.

H-lægen har naturligvis et medansvar for såvel de formelle tre samtaler som den daglige vejledning – både hvad angår form og indhold.

Uddannelsesprogram for Hoveduddannelses-stilling i almen medicin / Århus Amt



*) Hvis lægen ikke har almen praksis i KBU skal Introduktionsstillingen forlænges til 12 mdr.