

Uddannelsesplan for Fase III Amanuensis hos Lægerne Sverrigsgade, Sindal:

Inden du starter i praksis, arrangeres et kort møde i praksis mhp. gensidig præsentation m.v. Allerede nu kan du glæde dig til at være en del af lægehuset Lægerne Sverrigsgade i Sindal.

Praksis blev startet som en "o-praksis" 2001, dvs uden bygninger og uden patienter. Det hele blev bygget op i løbet af de næste ti år. Først blev der indkøbt egnet hus, som blev omdannet til en lægepraksis med sekretariat og konsultationsrum og fyldt med lejer, lamper, undersøgelses instrumenter og møbler.

Patienter tilflød praksis i jævnt tempo og to nabopraksis blev opkøbt henholdsvis 2006 og 2011. Patientantallet steg til 3200 hvorefter der blev lukket for tilgang. Vi har dispensation til 3700 gruppe I patienter. Praksis er aktuelt en solopraksis med en læge, to sygeplejersker og en sekretær. Efter flere års lukket for tilgang er patientantallet nu faldet til 3017 gruppe I patienter.

Angående din uddannelse: Vi skal kun have én amanuensis fase III tilknyttet praksis, hvorfor nedenstående er møntet på det kommende forløb:

Der afholdes en introduktionssamtale i løbet af de første to uger af ansættelsen. Tutorlægen indkalder til dette. Efter ca. 3 måneder holdes en justeringssamtale, og til slut en slutevalueringssamtale. Skemaer til brug ved samtalerne findes her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/almen-praksis/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

Dagligdagen:

Vi møder kl 0800 eller helst lidt tidligere, så vi er helt klar kl 08,00. Fra 10-11,30 er der formiddagskaffe, hvor vi tilstræber at alle er tilstede. Her kan vi tage småproblemer op og fortælle hindanden om vore oplevelser og gennemdrøfte eventuelle problempatienter.

Fra 10,30 er der konsultationer og evt sygebesøg efter aftale. Frokost fra 1200-12,15 er for det meste indtaget når det lige passer sig...

Vi slutter kl 16,00 når lægevagten overtager.

Den første uge følger du skiftevis Tutorlægen og de to sygeplejersker, som hver for sig har specialiserede funktioner i vores praksis. Du kommer i løbet af det næste år til at få nært kendskab til samtlige arbejdsfunktioner i vores praksis. Den ene sygeplejerske varetager det meste arbejde omkring Diabetes og KOL patienter og den anden sygeplejerske det meste arbejde omkring børneundersøgelse gravide samt samtaler med unge som af forskellige årsager er udfordrede i deres udvikling (ADHD, Depression, svære opvæksforhold osv). Tutorlægen udfører de medicinske udredninger der er påkrævet samt foretager Årskontrollerne. Herudover alle de

talrige attester som det påhviler almen praksis at udfærdige såvel fra kommunen som fra forsikringsselskaber. Du skal stifte bekendtskab med hele "paletten".

Konsultationer: Det forventes at du kan varetage selvstændige konsultationer fra starten. Supervision i konsultationen foregår som mesterlære. Tutorlægen er tilgængelig for umiddelbar supervision ved behov, og der planlægges skemalagt supervision dagligt, hvor mindre akutte problemstillinger kan tages op, og tutor giver feedback på uddannelseslægens arbejde.

Til konsultationerne afsættes den nødvendige tid (15-30 minutter). Tidsbestilling til konsultationer påbegyndes efter første uge. Du kan til enhver tid søge hjælp hos Tutorlægen samt de specialiserede sygeplejersker og kan udvælge interesseområder i forhold til din uddannelsesplan. Der tages hensyn til arten (sværhedsgraden) af konsultationerne løbende under hele ansættelsesperioden.

Sygebesøg: Som yngre læge deltager du i sygebesøg på lige fod med tutorlægen og Sygeplejerskerne.

Hjemmebesøg: herunder opsøgende hjemmebesøg, er en væsentlig del af den praktiserende læges arbejde, og indgår derfor også i introduktionsuddannelsen. Uddannelseslægen vil blive introduceret til denne opgave i starten af forløbet og forventes at kunne udføre hjemmebesøg med mulighed for supervision via telefon, i løbet af 1-2 måneders ansættelse. Særligt de opsøgende hjemmebesøg har stor uddannelsesværdi, hvorfor det prioriteres, at uddannelseslægen varetager nogle af disse.

Lægevagt: Uddannelseslægen får i fase 3 tildelt egne vagter i Lægevagten, og vil i løbet af året få erfaring med alle 3 vagttyper (konsultation, besøg og visitation). Tutorlægen fungerer som bagvagt, og er tilgængelig for telefonisk vejledning. Vagtdeltagelsen skal dokumenteres på kvalifikationskortet for Lægevagten, som findes i logbogen.

Du skal selv være opmærksom på at ændre din uddannelsesstatus på lægevagten's hjemmeside og tilmelde dig visitationskursus. Tutorlægen kører ikke længere lægevagter, men vil være behjælpelig hvis du har behov for "føl-vagter" med erfaren læge, som kan supervisere dine vagter. Vi ser gerne, at du kører disse vagter på dit eget ydernummer og derfor udenfor arbejdstid.

Introduktionssamtalen:

I 2. uge gennemføres introduktionssamtalen. Den og de øvrige samtaler gennemføres efter de givne retningslinjer. Er der behov herfor gennemføres flere justeringsamtaler. Samtalerne foregår altid med din tutorlæge.

SUPERVISION:

Der er fast afsat tid til daglig supervision. Daglig supervision fra kl 14,00 til 14,15. En gang ugentligt afsættes 45 minutter til supervision. Det kan være klinisk, konsultationsprocessen, særlige problemstillinger, kompetencevurdering (kun ved tutorlæge) eller hvad der skulle være behov for.

Direkte supervision: tutorlæge og uddannelseslæge har fælleskonsultation med én patient. Det kan både være uddannelseslægen og tutorlægen som forestår selve konsultationen. Det er meningen, at dette kan benyttes til "fluen på væggen" supervision.

Indirekte supervision: i klinikken findes et videokamera, som gør det muligt for dig at optage dine konsultationer til senere gennemgang.

UNDERVISNING

Der undervises i løbet af hele opholdet i udvalgte sygdomme, procedurer og praktiske forhold med relevans for klinikken og for almen praksis generelt ved de ansatte i praksis ligesom der arrangeres interne kurser for klinikken ved særlige behov ved ekstern undervisere. Praksis er tilknyttet en Klynge, hvor du vil have mulighed for at deltage i møderne. Du opfordres til at deltage i de gå-hjem møder eller undervisning, der arrangeres af Regionen. Disse aktiviteter er dog altid udenfor arbejdstid og derfor på frivillig basis.

Du bidrager med egne indlæg til vores personalemøder/undervisningseftermiddage.

Evaluerings:

Under dit ophold i vores praksis bliver der udover "fluen på væggen" evaluering, tillige foretaget en "360 graders evaluering" hvor dine evner som udøvende læge og dine samarbejdsevner bliver vurderet af det samlede personale ligesom der bliver gennemført en "patienttilfredshedsundersøgelse" så du får en god mulighed for at få et "udefrakommende" blik på dit virke som læge.

Administration: der er mulighed for at deltage med Tutorlægen i det daglige administrativ arbejde herunder at få indblik i hvad der kræves for at lede en klinik.

I Fase 3 er der foruden fokus på yderligere medicinsk faglig læring også fokus på læring af ledelse, drift og udvikling. Det forventes at disse kompetencer trænes og læres undervejs. Det forudsættes, at du under Fase III amanuensisperioden deltager i personalemøder, gennemgår regnskaber sammen med tutorlægen og eventuelt revisormøde, MUS-samtaler, APV med videre. Godkendelse af kompetencerne ligger i sidste del af forløbet, sammen med SPEAM-kurset i samme område.

Instrukser: du opfordres til at udarbejde eller opdatere en instruks for klinikken. Det kan med fordel være en instruks indenfor en af dine andre læringsmål og dermed samtidig udgøre kompetencevurdering helt eller delvis for dette mål også.

UTH; gennemgås til alle vores personalemøder.

KOMPETENCEVURDERING:

Vi anbefaler, at du sætter fokus på at opfylde 2-4 af dine læringsmål pr mdr. – og at du løbende får dem kompetencevurderet og dermed godkendt.

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen, og ved vejledersamtale med tutor fastsættes datoer til kompetencevurderinger for de enkelte mål.

Uddannelsesmål i fase 3

48: Barnet med symptomer fra CNS

49: Barnet med symptomer fra bevægeapparatet

50: Det socialt utilpassede barn

- # 51: Barnet med udviklingsforstyrrelse eller trivselsproblem
- # 52: Det truede barn
- # 53: Barnet med ondt i maven
- # 54: Det kronisk syge barn
- # 55: Patienten med ondt i et eller flere led
- # 56: Den gamle patient
- # 57: Den forvirrede patient
- # 58: Patienten med seksuelle problemer
- # 59: Patienten med neurologiske symptomer
- # 60: Patienten med hovedpine
- # 61: Patienten med svimmelhed
- # 62: Patienten med spiseforstyrrelse
- # 63: Den triste eller agiterede patient
- # 64: Patienten med angstsymptomer
- # 65: Den socialt utilpassede patient
- # 66: Patienten med uforklarede symptomer
- # 67: Patienten med DM
- # 68: Den kroniske patient II
- # 69: Den trætte patient
- # 70: Patienten med ødemer og patienter med væggtab
- # 71: Patienten med malign lidelse
- # 72: Samarbejde og ledelse i almen praksis
- # 73: Økonomisk praksisdrift
- # 74: Praksisdrift
- # 75: Anmeldelsespligt
- # 76: Etik og tavshedspligt
- # 77: Tovholderfunktionen

- # 78: Teoretiske forståelsesrammer
- # 79: Personlig uddannelse og udvikling
- # 80: Kvalitetsudvikling og forskning
- # 81: Når professionalismens udfordres
- # 82: Udvikling af klinisk praksis
- # 83: Patienten, der konsulterer lægen efter kl 16
- # 84: Den almen medicinske tilgang

Sindal den 8/3-2023

Praktiserende Læge Hans Jørgensen