

Uddannelsesprogram

Klinisk Basisuddannelse

Urinvejskirurgisk afdeling Gødstrup/ Almen praksis

Målbeskrivelse (2016)

Godkendt den 01.03.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på de involverede afdelinger. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde. Programmet er opdelt svarende til de to afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås. Vær opmærksom på at de enkelte kompetencer kun godkendes én gang, enten i første eller anden ansættelse. Uddannelseslægen kan dog under begge ansættelser blive trænet i uddannelsens øvrige kompetencer, jf. målbeskrivelsen. Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling. Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet. Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen: ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

CBD: Case Baseret Diskussion

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	4
1. Første ansættelse.....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	5
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse:	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	8
1.4.1 Undervisning.....	8
1.4.2 Kursusdeltagelse	8
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	9
1.6 Forskning og udvikling.....	9
1.7 Anbefalet litteratur	9
2. Anden ansættelse	10
2.1 Præsentation af almen praksis	10
2.1.1 Introduktion til praksis.....	10
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis	10
2.1.3 Uddannelsesvejledning	11
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	11
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	12
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	12
Kompetenceskema	13
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
2.4.1 Undervisning.....	17
2.4.2 Kursusdeltagelse	17
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	17
2.6 Forskning og udvikling.....	17

2.7 Anbefalet litteratur	17
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	18
4. Nyttige links.....	18

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Urinvejskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	Almen praksis
Varighed 6 mdr.	Varighed 6 mdr.

1. Første ansættelse

Urinvejskirurgisk afdeling, Regions Hospitalet, Gødstrup

1.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.fagperson.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/urinvejskirurgi/>

Ansættelsesstedet generelt

Afdelingen varetager alle urologiske funktioner på hovedfunktionsniveau. På regionsfunktionsniveau varetages nyrecancer, transluminal nefroscopi og percutan nefrolithotripsi (PNL) i formaliseret samarbejde med urinvejskirurgisk afd. K, AUH. På regionsfunktionsniveau ligeledes dialyseadgange inklusiv AV fistler. Derudover som højt specialiseret funktion i formaliseret samarbejde med urinvejskirurgisk afd. K AUH – radikal prostatectomi.

Afdelingen varetager kliniske ophold for 2. og 8. semesters studerende fra Århus Universitet.

Derudover kommer der gynækologiske og almenmedicinske HU læger i fokuseret ophold.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som man følger de første 14 dage.

Under introduktionen har man ikke selvstændig funktion, men bliver oplært i de funktioner, man senere skal varetage. For yderligere information, se under dette link:

<https://www.fagperson.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/urinvejskirurgi/for-yngre-lager/>

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO tildeler en hovedvejleder, og den første samtale skal afholdes indenfor de første 14 dage af ansættelsen. Hovedvejleder indkalder til samtalen. Man får inden ansættelsens start tilsendt en vejledning i, hvordan vi ønsker samtalerne afholdt, samt skabeloner hertil. Vigtigst er det, at der bliver lagt en detaljeret uddannelsesplan for de 6 måneder. Det aftales mellem vejleder og KBU læge hvornår den næste samtale afholdes (efter ca. 2 mdr.) og afslutningssamtalen afholdes umiddelbart inden ansættelsens ophør. I løbet af de 6 måneder skal kompetencerne godkendes af de kliniske vejledere. Det kan være alle læger i afdelingen, der er på et højere uddannelsesstrin end KBU. UAO godkender endeligt ophold.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Afdelingen har en yngre læge-platform (<https://www.fagperson.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/urinvejskirurgi/for-yngre-lager/>), hvor beskrivelser af afdelingens funktioner, dagligdag og mange andre oplysninger er tilgængelige. Nedenfor beskrives derfor kun kort hvorledes afdelingen fungerer.

Afdelingen består af sengeafsnit med 22 sengepladser, et dagafsnit, en klinik og et urologisk forundersøgelingsafsnit (F1). Akutte urinvejskirurgiske patienter indlægges via Akutafdelingen.

Vi har 20 urinvejskirurgiske operationslejer om ugen i Gødstrup og 5 i Viborg. Afdelingen er opdelt i teams: nyre, prostata, blære og benignt team, men den basale urologi varetages bredt af alle afdelingens læger.

I KBU deltager man i funktionerne vagt, stuegang, klinik, operationsgang, røntgenkonference og urinvejskirurgisk forundersøgelsesafsnit. Se nærmere punkt 1.2.1 I KBU vil man indgå i forvagtslaget. KBU-lægen indgår ikke i aften- nattevagten.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle læger i afdelingen fungerer som daglige vejledere og kan vurdere kompetencer og supervisere – dog skal de altid være et uddannelsestrin højere end KBU lægen. Man vil som KBU også opleve selv at skulle varetage undervisning og supervision af nye kommende kolleger – nemlig de 2. og 8. semester studerende der er i afdelingen. Kompetence 14 vil blive godkendt i forbindelse med den formelle undervisning på afdelingen (onsdagsundervisning og de akademiske 5 min).

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

I løbet af første ansættelse vil uddannelseslægen både arbejde med kompetencer som godkendes i ansættelsen, og arbejde med kompetencer, som først godkendes endeligt i anden ansættelse under almen praksis.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Vagtfunktion:

I KBU tilstræbes det, at der opnås kendskab til de basale dele af urologien samt de almindeligste akutte tilstande, både akut opståede tilstande og postoperative komplikationer. Her vil kendskab til UVI, hæmaturi, urinvejssten, urosepsis og cancersmerter opnås.

Vagtarbejdet omfatter udover vurdering af akutte patienter, også det akutte arbejde på sengeafdelingen. Hyppigste patientkategorier: hæmaturi, urinretention, nyresten, torsio testis, KAD problemer, urinvejsinfektioner og cancersmerter. Derudover postoperative problemstillinger. Vagtarbejdet omfatter også almindeligt forefaldende arbejde i afdelingen, såsom anlæggelse af KAD, venflon eller skylning på diverse katetre ved stop i disse.

I fbm vagtfunktion vil kompetence nr. 1 (vurdere akut pt), 4 (følge op på indlagt pt.) og 5 (udskrivning), 10 (varetage vagt), 12 (agere i henhold til lovgivning) og 13 (kommunikation) være relevante.

Røntgenkonference:

Afholdes dagligt før konferencen. Her gennemgås ambulante bestilte undersøgelser og de akutte undersøgelser der er foretaget i vagten. Her kan kompetence 13 (kommunikation) være relevant.

Stuegang:

Ved morgenkonference fordeles patienterne til stuegang. Stuegangen afvikles efter morgenkonferencen og før dagsprogrammet starter. Stuegangsarbejdet består i at vurdere og viderebehandle de indlagte patienter. De fleste ny-opererede patienter vil operatøren

gå stuegang på, men der vil være stuegang på øvrige indlagte patienter, og derudover vil der være håndtering/modtagelse/udskrivelse af bl.a. nyrebiopsi patienter og KAD-seponeringsforsøg.

Der er dagligt bed-side undervisning ved speciallæge for udvalgte patienter.

Her vil kompetencerne nr. 4 (følge op på plan for indl. pt.), 5 (udskrivning), 6 (sikre sammenhæng i patientforløb), 11 (agere i fht behandlingskompl), 12 (agere i hht lovgivning) og 13 (kommunikation) være relevante.

Klinik:

I KBU vil man deltage i supervisionsklinik – hvor en speciallæge superviserer 3 yngre læger. Foregår 2 gange ugentligt. Det aftales med supervisor hvilke kompetencer der ønskes vurderet – der vil være mulighed for en (max. to) pr. supervisionsklinik. Dette giver mulighed for at opnå kompetencerne superviseret; det tilstræbes, at de kompetencer, der kræver lidt ekstra, afprøves her, hvor muligheden for at udvide kompetencegrænserne er bedst. Det vil i et vist omfang være muligt at få 'specialsyet' sit eget klinikprogram, der passer til ens kompetenceniveau. De andre ugedage er der almindelige klinikprogrammer. Det ambulante arbejde vil omfatte udredning af de mest basale urologiske tilstande blandt andet penile og scrotale tilstande, vandladningsudredning, hæmaturiudredning og kontrol cystoskopier.

Her vil kompetencerne 5 (afslutning af pt) relevante, 6 (sikre sammenhæng i pt behandling), 8 (anvende afd tekniske udstyr), 11 (behandlingskoplikationer), 12 (agere i henhold til lovgivning) og 13 (kommunikation) være relevant. Der kan forventes 1-2 klinikdage pr uge.

Operationsgangen:

Rent operativt vil der tilstræbes 1-2 op-dage/md. Man kan ikke forvente at komme til at operere selvstændigt under opholdet, men der vil være mulighed for at se med, assistere og lave deloperationer. I vagten forekommer der også operationer, man kan deltage i. Eksempler på hvad man kan medvirke til kan være cystoskopi med biopsi, anlæggelse af JJ, torsio testis og c. testis. Der er ingen operative færdigheder i KBU målbeskrivelsen.

Forundersøgelser (F1):

Som KBU vil der være 1-2 dage i F1 pr. uge. Her skrives de elektive journaler på planlagte operationspatienter. Meget ofte vil man være supervisor for en medicinstuderende. Her vil kompetencerne 6 (sikre sammenhæng i pt behandling) og 13 (kommunikation) være relevant.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse:

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

For at få et overblik over kompetencerne relevante for første forløb er disse angivet i tabellen nedenfor.

Tablet for urinvejskirurgisk afdeling

Arbejdsfunktion	Kompetence-nummer jf målbeskrivelsen,	Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse (måneder)
-----------------	---------------------------------------	---	--

Vagtfunktion	1 Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Struktureret observation	4
Kursus Vagt	2 Foretage genoplivning	Struktureret observation	3
Stuegang Konferencer	4 Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	Struktureret observation CBD	4
Vagtfunktion Stuegang Klinik	5 Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	Struktureret observation	2
Kursus Vagt	9 Forberede og varetage intrahospital transport	Struktureret observation	3
Vagtfunktion	10 Varetage vagtfunktion	Mini-CEX Struktureret observation	5
Stuegang Vagtfunktion Klinik	12 Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	CBD	2
Konference	14 Undervise sundhedsprofessionelle	Struktureret klinisk observation Vejledersamtale	3

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer:

Røntgenkonference mellem 0745 - 08.00.

Morgenkonferencen herefter. Alle læger og studenter deltager.

Der afholdes i afdelingen MDT (MultiDisiplinære Team) konferencer for både nyre-, blære- og prostatacancer patienter. Man vil som KBU ikke deltage i disse.

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning:

Onsdagsundervisning; ca. 45 minutters undervisning af kolleger og medicinstuderende med et fagligt emne; kan også varetages af udefra kommende undervisere. Man vil i KBU komme til at stå for en onsdags undervisning. Planlægges af UKYL.

Tirsdags- og torsdagsundervisning: består af 'De akademiske 5 min.' dvs. en kort case eller undervisningsseance. Som KBU vil man skulle varetage en eller flere af disse.

Kompetence 14 (undervise) godkendes således efter KBU har afholdt både onsdagsundervisning og de akademiske 5 min. Godkendes af vejleder.

Case Baseret Diskussion: en gang/mdr, oplæg ud fra guidelines og herefter case gennemgang. Afhængig af emne inviteres speciallæge til at facilitere. Arrangeres af UAO.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser.

Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer. Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kursustitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk

Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:
<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

KBU læger deltager som regel ikke i yderligere kurser.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

KBU lægerne kan benytte sig af 5 Uddannelsesdage til at se på et andet speciale. Aftale vil blive indgået i samarbejde med UAO om hvilket speciale og hvornår. Der er ikke fokuserede ophold.

1.6 Forskning og udvikling

Fra urologisk afd. K, Århus Universitetshospital er der en professor deltidsansat på urinvejskirurgisk afdeling, RHG, som er fysisk i afdelingen ca. 2 dage/md.. Vedkommende vil være behjælpelig med forskningsopgaver – ideer til projekter, supervision/vejledning. Hvis der er interesse for evt. PhD forløb tages dette op individuelt.

1.7 Anbefalet litteratur

Kirurgi 3. udgave, 2020, Fadl's Forlag
 Nefrourologi – i klinisk praksis, 2017, Munksgaard
 Smith and Tanagho's General Urology, 2020 The McGraw-Hill Companies, Inc.

2. Anden ansættelse

Ansættelse i almen praksis i Uddannelsesregion Nord
Ansættelsen er af 6 måneders varighed

2.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked om, hvilken praksis du er tildelt. Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis, så hurtigt som muligt efter at du har modtaget beskeden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

Faget almen medicin

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2011). 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.

2.1.1 Introduktion til praksis

På følgende links kan du finde praksisbeskrivelser for henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland. I praksisbeskrivelsen finder du dels oplysninger om den praksis du skal være i, men også oplysninger om hvordan uddannelsen er sammensat i praksis.

Region Midtjylland

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

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således at der er en af de faste speciallæger der er tutorlæge for KBU-lægen. Alle tutorlæger i praksis har været på 2 dages obligatorisk tutorlæge-kursus og er uddannet i både at formidle viden men også at kompetencevurdere. Tutorlægen er ansvarlig for at praksis lever op til uddannelsesprogrammet samt at det daglige arbejde tilrettelægges så de almen medicinske kompetencer anført i målbeskrivelsen opnås. Er der flere læger i praksis kan de øvrige godt fungere som vejledere men

tutorlægen er overordnet ansvarlig.

Det er ligeledes tutorlægen der er ansvarlig for at planlægge og afholde introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen, samt håndtere potentielt problematiske uddannelsesforløb i praksis.

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning:

Vejledning hvor uddannelseslæge kan få besvaret spørgsmål i patientsituationer. Dette er altså vejledning hvor der er brug hjælp nu og her til at komme videre med en patient. Det forventes at uddannelsespraksis og KBU-lægen selv aftaler regler og retningslinjer for ad hoc supervisionen

Planlagt supervision:

Det anbefales at der dagligt skemasættes ca. 30 minutter til vejledning uden patienter. Her har uddannelseslægen mulighed for at stille spørgsmål til tutorlæge/vejleder og journalnotater kan gennemgås og anvendes i læring. Dette tidsrum kan også i nogle tilfælde anvendes til brug af kompetencevurderingsmetoderne.

Undervisning:

Det forventes at praksis underviser uddannelseslægen i forbindelse med dennes ophold i praksis. Det være sig i aktuelle eller for uddannelseslægen andre relevante emner. Ligeledes forventes det at uddannelseslægen selv læser op og orienterer sig i relevante emner.

Temadage:

Der vil under din 6 måneders ansættelse som praksisreservelæge blive afholdt ca. 4 temadage inklusiv et introduktionskursus. Uddannelseskoordinatorerne står for planlægning og afholdelse af disse.

Temadagene er obligatoriske og skal betragtes som arbejdsdage. Du skal melde dit lovlige fravær i praksis den dag. Disse temadage er primært tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kollegaer. Endvidere planlægger uddannelseskoordinatorerne praksisrelevante oplæg.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er tutorlægen, dennes kolleger og ansatte der er ansvarlige for at opstille rammer der muliggør opnåelse af de beskrevne kompetencer. Dette vil i praksis sige at uddannelseslægen skal se et bredt udvalg af almen medicinske patienter. Sværhedsgraden og den tid der afsættes til at se patienter skal tilpasses uddannelseslægens niveau således at der tilbydes et trygt læringsmiljø. Dette for at sikre læringsprogression.

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen indenfor de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Hjælpekemaer til brug ved introduktions-, justerings-, og slutevalueringssamtalerne findes her: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I praksis vil uddannelseslægen indgå i det almindelige daglige arbejde. Læringsituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. Uddannelseslægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i praksis foregår primært ved mesterlære, dels ved superviseret arbejde med egne konsultationer tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, og dels ved at se patienter sammen med vejleder/tutorlæge, f.eks. forbindelse med oplæring i procedurer. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision. Det forventes desuden, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner ved behov.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført er alle tutorlæger i praksis uddannet i kompetencevurdering. I praksis anvendes lidt andre kompetencevurderingsmetoder end i andre specialer, men de dækker over det samme. Metoderne anvendes undervejs i forløbet og danner udgangspunkt for feedback til uddannelseslægen.

KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion

KV2 – Struktureret observation af en konsultation (Fluen på væggen) svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til konsultation i praksis)

KV3 – 360 graders evaluering

KV4 – Struktureret observation af en procedure svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til procedurer i praksis)

KV5 – Refleksions-skema og gennemgang

Grunden til at almen medicin har både KV2 og KV4 er, at der er lidt forskel på den måde en konsultation og en procedure observeres struktureret.

Under opholdet i almen praksis skal kompetence 3, 6, 7, 8, 11, 13, 15 og 16 godkendes

Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt

Forventes gennemført og kompetencevurderet indenfor de første 3 måneder i praksis. Her planlægges det at Tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen.

Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb

Forventes gennemført i løbet af de første 3 måneder i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater/henvisninger. Med henblik på indlæggelse og modtagelse af patienter efter indlæggelse. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

Kompetence 7 – udføre praksis' relevante praktiske procedurer

Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

Forventes kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater. Med henblik på behandlingskomplikationer og /eller bivirkninger til behandlingen. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

Forventes gennemført og kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Her planlægges det at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen med specielt fokus på kommunikation.

Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis

Her udarbejder uddannelseslægen et refleksions-mindmap, noter eller tilsvarende skriftlig forberedelse. Med udgangspunkt i dette indgår tutorlægen dialog med uddannelseslægen om bl.a. lægeroller, spillerum i arbejdslivet, opgaver, læring, udvikling og ansvar

Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling

Gennem de 3 obligatoriske vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen i samarbejde med tutorlægen en uddannelsesplan – dels for tiden i praksis, med henblik på læring. Men også med fremtidsperspektiv så uddannelseslægen bliver mere klar på karrierevalg og muligheder

Kompetenceskema

Se kompetenceskemaet nedenfor for uddybning af de forskellige kompetencer, som skal godkendes i 2. delansættelse. Arbejdsfunktionen for de 8 kompetencer er det daglige arbejde i almen praksis.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
3. Gennemføre konsultation selvstændigt	Konsultationsprocessen Have kendskab til denne og kunne anvende den i praksis. Kunne vejlede pt. på rette faglige og for patienten forståelige niveau. Kunne tage udgangspunkt i pt.'s situation. Ptt. Som det forventes at KBU ser i Praksis spænder fra akutte enkle problemstillinger f.eks. ukompliceret tonsillitis eller cystitis til varetagelse af kronikeromsorg f. eks. KOL- eller diabetesårskontroller	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV2	7-9 mdr	
6. Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, Henvisningsårsag, Grundig anamnese Objektive og parakliniske fund, Tentativ diagnose og sagt til patienten, Ajourføring af FMK Bestilling af transport til patienten Modtage patienten efter indlæggelse Følge op på igangsatte behandlinger Sørge for at aftalte kontroller afholdes Være vidende om opfølgende sygebesøg og deltage ved et af disse.	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV1	7-9 mdr	
7. Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	Foretage GU inkl. Cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger. Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled. Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage Otoskopi og tympanometri Foretage vaccination af børn samt Tetanusprofylakse hos voksne. Foretage synstavleundersøgelse af børn og voksne.	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4		10-12 mdr
Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	

<p>8. Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr</p>	<p>Foretage måling af: CRP, Hæmoglobin, Blodsukker, Urinundersøgelse, Måle Saturation. Tolke relevant på undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres. Have kendskab til hvordan lungefunktionsundersøgelser udføres. Kunne tolke relevant på undersøgelserne</p>	<p>Færdighedstræning forud for klinisk praksis, Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium</p>	<p>KV4</p>	<p>6-8 mdr.</p>	
<p>11. Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer</p>	<p>Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå. Uddannelseslægen forventes at kunne finde bivirkningslister og sætte dem i relation til eventuelle klager efter opstartet behandling. Samt kunne finde eventuelle interaktioner med medicin som patienten i forvejen tager.</p>	<p>Dagligt klinisk arbejde, Selvstudium</p>	<p>KV1</p>		<p>10-12 mdr</p>
<p>13. Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere</p>	<p>Kunne foretage relevant og korrekt journalføring jævnfør gældende lovgivning for almen praksis. Reflektere over hvad man specifikt ønsker hjælp til i forbindelse med patientbehandling i dagligdagen og hvordan man bedst kommunikerer klare spørgsmål i forbindelse med f.eks. ad hoc supervision og patientfremlæggelse.</p>	<p>Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus</p>	<p>KV2</p>		<p>10-12 mdr</p>
<p>15. Reflektere i og over egen og andres praksis</p>	<p>Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen. Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis. Sammen med tutor lægge plan for udvikling af egen viden.</p>	<p>Opgave, refleksiv rapport, Selvstudium, Læringskursus</p>	<p>KV5</p>		<p>10-12 mdr.</p>
<p>16. Planlægge personlig udvikling</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 	<p>Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium</p>	<p>Vejledersamtale (Introduktions-, midtvejs- og slutvurderings samtale)</p>		<p>10-12 mdr.</p>

	5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan				
--	---	--	--	--	--

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er variation i hvordan de enkelte lægepraksis strukturerer dagligdagen. Med hensyn til konferencer og undervisning. Der henvises derfor til pågældende praksis' praksisbeskrivelse for oversigt og uddybning af dette.

Region Midtjylland

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

Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

2.4.1 Undervisning

Se punkt 2.4

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 1.4.2 "Kursusdeltagelse".

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:

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

Udover ovenstående er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Man har fri fra praksis til de ovenstående kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give praksis besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser under praksistiden vurderes af tutorlægen i praksis.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer øvrige læger og personale i praksis.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan nogle steder arrangeres 1 dages ophold hos speciallæger i de små specialer: Øre-næse-hals, Øjenlæger, Hudlæger med videre. Det aftales med tutorlæge hvorvidt der kan gives fri til dette, desuden påhviler det uddannelseslægen selv at arrangere opholdet

2.6 Forskning og udvikling

Skulle der være interesse for at indgå i forskningsprojekter i forbindelse med praksistiden. Kan man høre hos tutorlægen om denne har kendskab til projekter man kan deltage i. Skulle dette ikke være tilfældet kan PKL i området kontaktes. Denne kan formidle kontakt til forskningsmiljøet i almen medicin.

2.7 Anbefalet litteratur

Litteratur og hvilke medicinske databaser praksis anvender til at holde sig opdateret, oplyses ved start i praksis.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videreuddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4. Nyttige links

Link til afdeling: <https://www.fagperson.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/urinvejskirurgi/>

Specialeselskabets hjemmeside: <https://urologi.dk/>

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>