



**Region
Syddanmark**

Uddannelsesprogram for den kliniske
basisuddannelse ved

Fælles Akut Modtagelse (FAM)/De medicinsk
afdelinger

Sydvestjysk Sygehus (SVS)
i Esbjerg

Marts 2017

Din basisuddannelses sammensætning:

1. 6 måneders ansættelse på Medicinsk område Sydvestjysk Sygehus

2. 6 måneders ansættelse på/i:

(sæt x)

Almen praksis (skriv praksis' navn og adresse):

Afdeling (skriv afdeling og sygehus navn):

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning

2. Uddannelsens opbygning

3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

4. Uddannelsesvejledning

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

6. Nyttige kontakter

7. Kompetencevurderingskemaer

8. Logbog

1. Indledning

Den kliniske basisuddannelse (KBU) er beskrevet i målbeskrivelsen fra 2016, som findes på www.sst.dk. KBU uddannelsen understøttes ved anvendelse af et uddannelsesprogram for både første halvår og et program for andet halvår. Uddannelsesprogrammet kan findes på den pågældende sygehus afdelings/Almen praksis's hjemmeside, eller også kan det fås ved henvendelse til den pågældende uddannelsesansvarlige overlæge eller hovedvejleder/tutor på pågældende afdeling/almen praksis. Et uddannelsesprogram udleveres ved starten på hver ansættelse i KBU forløbet.

Dette uddannelsesprogram vedrører KBU stilling ved FAM /De intern medicinske afdelinger på Sydvestjysk Sygehus.

START SÅDAN HER!:

Udover at du skal have dette herværende **UDDANNELSESPROGRAM** i hånden, så kan det være en fordel at få set den nationale **MÅLBESKRIVELSE** (hentes enten på linket <http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse/kbu/~media/6D2BBE6A552D46C1B45C99A51BDE104C.ashx> eller <https://www.sst.dk/da/uddannelse/kbu/dit-kbu-forloeb>) for KBU uddannelsen igennem når du starter på din KBU, hvor du fx kan læse om formålet med KBU uddannelsen og fx også kan se noget om kurser under KBU ansættelsen (hentes på: www.sst.dk). Endvidere skal du downloade (og udskrive) de tilhørende 16 hjælpeskemaer kaldet **KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER** (på <https://www.sst.dk/da/uddannelse/kbu/~media/9BAFA59898F5414781DE9D0083F4868E.ashx> eller <https://www.sst.dk/da/uddannelse/kbu/dit-kbu-forloeb>), som du skal bruge sammen med uddannelsesprogrammet – hvis ikke du ikke har fået kompetencekortene udleveret i papirs format af den uddannelsesansvarlige overlæge i forbindelse med din tiltrædelse i KBU stillingen. Hvilke kompetencekort (med tilsvarende kompetence godkendelser i www.logbognet.dk) der skal bruges i henholdsvis det første og i det andet KBU ansættelse (½ år), er aftalt regionalt her i syd og fremgår af afsnit 3 nedenfor.

Specielle regionale forhold

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Region Syddanmark har efter indstilling fra Det Regionale Uddannelsesudvalg for Den Kliniske Basisuddannelse vedtaget følgende:

Uddannelsen påbegyndes altid med en ansættelse på en sygehusafdeling. Det kan være en FAM, en intern medicinsk, en kirurgisk eller en ortopædkirurgisk afdeling.

Der findes følgende 5 kombinationsmuligheder:

1. ansættelse	2. ansættelse
FAM/stam afd	Almen praksis
FAM/stam afd	Psykiatri
FAM/stam afd	Onkologi
Intern medicin	Almen praksis
Intern medicin	Psykiatri
Intern medicin	Onkologi
Kirurgi	Almen praksis
Ortopædkirurgi	Almen praksis

Der afholdes 5 temadage i 2. ansættelse. Temadagene omhandler brede og tværgående problemstillinger, relevante for alle læger uanset senere specialevalg indenfor almen medicin, psykiatri og onkologi samt opfølgende karrierevejledning (dette er introduceret på læringskurset).

kontakt til

Yderligere praktiske oplysninger/hjælp kan få via Den Regionale Lægelig Videreuddannelse i Vejle (telefon: 76631457 eller email: videreuddannelsen@rsyd.dk eller hjemmesiden: www.videreuddannelsen-syd.dk).

2. Uddannelsens opbygning

2.1 Tilrettelæggelse og varighed af KBU uddannelsen ved FAM / De intern medicinske afdelinger SVS i Esbjerg

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk). Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb dvs. 6 måneders KBU ansættelse på FAM/De intern medicinske afdelinger SVS.

Uddannelsesforløbet for denne KBU stilling ved FAM/De medicinske afdelinger på SVS vil blive tilrettelagt sådan, at du kommer til at gøre deltagelse i akut arbejdet på FAM-intern medicin (2-4 mdr. som forvagt-kardiologi og i 2-4 mdr. som forvagt-intern medicin). Sideløbende vil du som KBU læge være allokeret i alle 6 måneder til en af sygehusets medicinske afdelinger. Dette mhp at opnå erfaring med stuegang og/eller ambulatorie arbejde.

2.2 Præsentation og beskrivelse af Den intern medicinske del af FAM/De medicinske afdelinger på SVS, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Ansættelsesstedet generelt:

Ved De medicinske afdelinger på SVS er der et meget tæt samarbejde mellem Den intern medicinske del (og også øvrige del) af FAM og de intern medicinske afdelinger på SVS, både driftsmæssigt via de ledende overlæger og uddannelsesmæssigt via de(n) uddannelses ansvarlig(e) overlæge(r).

KBU lægen vil under sin ansættelse ved FAM/De medicinske afdelinger SVS i sin dagfunktion være tilknyttet en af medicinske (grenspeciale) afdelinger. Ud over dag og vagt arbejde kan KBU lægen i arbejdstilrettelæggelsen i karriere afklarende øjemed, få adgang til at få et fokuseret ophold af op til max en uges varighed på en af sygehusets øvrige afdelinger.

Ved SVS er 7 af de 9 grenspecialer inden for intern medicin repræsenteret på Esbjerg matriklen, på en sådan måde at vi også deltager i hoveduddannelse af læger i intern medicin indenfor de pågældende 7 specialer. Vi mangler således kun repræsentation fra to af specialerne nemlig fra intern medicin/geriatri og medicin/infektionsmedicin, men traditionelt er der rutine for håndtering af den ældre geriatrisk patient og vi modtager og håndterer også infektionsmedicinske patienter i den akutte fase, som jo løbende modtages i den intern medicinske del af FAM SVS. KBU ansættelsen og den postgraduate uddannelse finder sted på Esbjerg matriklen.

KBU lægen vil indgå i et af de 2 forvagtslag (forvagt-kardiologi og forvagt-intern medicin). Der er altid 2 forvagter og mellemvagt og medicinsk bagvagt tilstede i den intern medicinske del af FAM på SVS og herudover i store perioder af døgnet også kardiologisk og intern medicinsk overlæge/speciallæge vagt. FAM SVS modtager således et stort antal akutte intern medicinske patienter og inden for et bredt udsnit af hele den interne medicin. KBU lægen vil således i sit vagtarbejde have rigtig god mulighed for løbende vejledning og supervision indenfor et meget bredt udsnit af hele den interne medicin.

KBU læges vil ved sin tiltrædelse få en mere uddybende beskrivelse af De medicinske afdelinger SVS/og den intern medicinske del af FAM SVS i det velkomstbrev og mappe der løbende opdateres og som tilsendes alle uddannelsesøgende læger i god tid før deres tiltrædelse. Endvidere vil KBU lægen de 2 første uger få en grundig introduktion, som omfatter såvel introduktion til egen "stam intern medicinske afdeling" som introduktion til de øvrige intern medicinske specialer og den intern medicinske del af FAM SVS.

Der er månedlige skemalæggermøder/uddannelseskoordinerende møder ved FAM intern medicin/De medicinske afdelinger SVS med deltagelse af den uddannelsesansvarlige overlæge, skemalægger for alle vagtlag, afdelingsledelses-repræsentant, de 2 uddannelseskoordinerende yngre læger, tillidsrepræsentant og repræsentanter fra vagtlagene. Ved disse møder gennemgås kort hvordan hvert enkelt af alle de uddannelsesøgende læger ved de medicinske afd/FAM intern medicin inklusive KBU lægerne bedst kan tilgodeses mht. hver enkeltes uddannelsesbehov. På den måde kan uddannelses relateret arbejdstilrettelæggelse effektivt integreres, skemalægges og tilrettelægges hånd i hånd med driftsbehov.

KBU lægen vil i cirka halvdelen af sin arbejdstid have funktion i egen intern medicinske afdeling/afsnit (stuegang og ambulatorie funktion mm.) og halvdelen af tiden i den intern medicinske del af FAM, herunder også deltage i den fælles intern medicinske morgenkonference hvor alle intern medicinske afdelinger er repræsenteret inkl. ved de forskellige specialers speciallæger, og hvor der således kan gives speciallæge orienteret feedback på en case eller 2 fra vagten.

Organisation af specialer, samt faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for KBU læger:

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang	Halvdelen af KBU lægens arbejdstid cirka foregår som dagarbejdstid i egen intern medicinske afdeling med hovedsagelig stuegang og/eller ambulante funktion	Forberedelse af stuegang via forstuegang samt endvidere efterstuegang (fx middags konference), med speciallæge/mere erfaren kollega på afdelingen lidt afhængig af de enkelte afdelingers fokus/struktur. Endvidere tilgang til løbende supervision i løbet af dagen	
Ambulatorium	Halvdelen af KBU lægens arbejdstid cirka foregår som dagarbejdstid i egen intern medicinske afdeling med hovedsagelig stuegang og/eller ambulante funktion	Som udgangspunkt altid i et parallelambulatorium, med adgang til hurtig supervision fra ældre kollega	
Intern medicinsk vagtarbejde i den intern medicinske del af FAM	Halvdelen af KBU lægens arbejdstid cirka foregår som vagtarbejdstid i FAM	I FAM, foregår supervisionen via FAM's egne speciallæger samt via speciallægevagten	KBU lægen indlægger, iværksætter udredning og

	(dagtid eller aften/nat). Ved FAM morgen tavlemødet fra kl. 8.15-8.30 kan tildeles uddannelses relevant(e) patient(er) til den enkelte uddannelsessøgende læge. Der er cirka aften/nattevagt vagt 1 gang om ugen	(tilstedeværelse fra kl. 8.00 til kl. 23 og herefter tilkald med en ½ times varsel). Syv af de intern medicinske specialer deltager i vagten. Supervision foregår herudover ikke mindst via de øvrige bagvagter der er i tilstedeværelse samt mellemvagt. Supervision ved akutte problemstillinger (både i FAM og i egen sengeafdeling) for de uddannelsessøgende herunder KBU lægen kan i øvrigt også ske ved uformel kontakt / konference i dagtiden fra relevant intern medicinsk speciale på Sydvestjysk sygehus	varetager opfølgning og behandling i samarbejde med mere erfarne kollegaer med hensyn til den akutte patient på FAM
Indgreb som fx lumbal punktur, ascites punktur og pleuratapning	Instruks for hvordan de 3 nævnte ting kan læres under "vagttid", når indgrebene elektivt foregår ude i de enkelte afdelinger, foreligger på FAM	De enkelt afdelingers læger/personale	Kan foregå de perioder hvor der er lidt bedre tid mht. selve FAM arbejdet

Undervisning:

Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Tirsdag-fredag kl. 08:00 – 08:15	Fælles morgenkonference for alle de medicinske afdelingers læger. Her er der skemalagt 10 min undervisning (alle uddannelsessøgende inkl. KBU læger underviser her på skift og hver holder en - to undervisninger pr ½ år) efter kort morgenrapport, og dette suppleret med "Case of the night" gennemgang / problematisering af patientforløb etc. Om torsdagen er undervisningen fra 8.00-8.45 og stadig for alle læger ved de medicinske afdelinger SVS, og foregår ved en af speciallægerne på skift (første	Der er altid tilstedeværelse af medicinske speciallæger fra FAM og fra de forskellige specialer, samt h-læger og i-læger fra de forskellige specialer.

	torsdag i måneden er der dog staffmeeting for samtlige læger ved hele SVS, og sidste torsdag i måneden er der reservelæge møde)	
Månedlig skemalagt case baseret drøftelse/ reflektions "time" fra alle uddannelsessøgende læger fra kl. 15.00-15.30	Her kan KBU lægen frivilligt og efter behov møde op og drøfte/få feedback problemstillinger og patienter fra hverdagen	Den uddannelsesansvarlige overlæge(/evt. den uddannelseskoordinerende yngre læger) giver feedback på de problemstillinger og patienter som KBU lægen har stået med,
Månedligt staffmeeting den første torsdag i hver måned (undtagen i ferier) kl 8.00-8.45	Alle sygehusets specialer præsenterer på skift, fx nye tiltag inden for deres speciale	
Reservelægerådsmøde den sidste torsdag i hver måned	Ting af betydning for uddannelsesmiljøet drøftes og relevante ting løftes i kvalitetsøjemed via TR/UKYL frem til afdelingsledelsen/uddannelses ansvarlig overlæge med henblik på eventuel implementering	
Herud over foregår der løbende afdelings/speciale specifik undervisning ude på de enkelte afdelinger	Speciale relevante emner	Både læger og sygelejsker deltager ofte. Herunder deltager KBU lægen efter ønske deltage

Formaliseret undervisning:

Se ovenfor under konferencer.

Herudover tilstræbes systematisk at der gives kort konstruktiv feedback på konkret udførte opgaver, herunder at vagtholdet desangående ved hver morgenkonference kort præsenterer en case eller 2 fra vagten.

Endvidere opfattes læringsdagbog med notering af interessante oplevelser/patienter med senere egen-refleksion og ikke mindst systematisk konstruktiv refleksion/drøftelse med hovedvejleder i læringsøjemed som en væsentlig læringsmetode.

Kurser og kongresser:

Den generelle politik ved de intern medicinske afdelinger SVS er at uddannelsessøgende læger, ud over de obligatoriske kurser kan få op til 5 kursusdage pr ½ år. KBU lægen opfordres til sammen med deres hovedvejleder at finde og udvælge kurser relevante for stillingen/karrieren. Der anvendes standardiseret ansøgningsskema. KBU lægen vil også, i henhold til afdelingens vejledning herfor, kunne søge om af få 2-5 dages fokuseret ophold på en anden afdeling med afsæt i evt. karriere overvejelser.

Forskning

"Forskningscafeer" er etableret på Sydvestjysk Sygehus og afholdes cirka hver 3.måned. Her skabes der netværk og der er god adgang til at komme med i både mindre og større projekter. Forskningscafeerne er forankrede i regi af sygehusets regionale forsknings-enhed. Se yderligere på følgende link: <http://www.energimetropol.dk/laege-paa-sydvestjysk-sygehus/>

3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

3.1 I skemaet nedenfor er oplistet alle kompetencerne fra den nationale KBU målbeskrivelse (fra oktober 2016) og det fremgår hvordan der kan læres, og skal evalueres og hvornår det foreslås at forgå. Om kompetencen skal godkendes i første eller andet halvår er aftalt regionalt i Det Regionale Uddannelsesudvalg for KBU i Syd. Godkendelse af den enkelte kompetence i www.logbog.net tager afsæt i brug af det tilsvarende af de 16 KBU kompetencekort.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence vurderings metode(r), obligatorisk(e)	Hvor når godkende	Afdelingens evt. kommentarer
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)				
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient 2) vurdere om patienten er kritisk syg 3) initiere relevant behandling 4) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan 5) vurderer behov for hjælp 6) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere 7) inddrage andre samarbejdspartnere De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram. <i>Roller som primært indgår:</i>	Akutkursus Færdighedstræning Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation	2. Halvår af KBU	

		<ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator Kommunikator 				
2	Foretage genoplivning	<ol style="list-style-type: none"> 1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop 2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning 3) give livreddende primær medicinsk behandling 4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen 5) tage beslutninger 6) bede om hjælp til opgaveløsning 7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling) <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator / organisator - Professionel 	<p>Akutkursus</p> <p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Færdighedstræning</p> <p>forud for klinisk praksis</p>	<p>Struktureret klinisk observation (på akut kursus)</p>	<p>1. Halv år af KBU ☺</p>	<p>Kompetencevurderingen foretages på akutkursus</p>
3	Gennemføre konsultation selvstændigt	<ol style="list-style-type: none"> 1) varetage patientkonsultation 2) etablere kontakt og relation 3) afklare henvendelsesårsagen 4) skabe en fælles dagsorden 5) indhente information 6) foretage behovsfokuseret objektiv undersøgelse 7) informere patienten på basis af 	<p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Selvstudium</p> <p>Kommunikationskursus</p>	<p>Struktureret klinisk observation</p>	<p>2. Halv år af KBU</p>	

		<p>ovenstående</p> <p>8) lægge en plan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere</p> <p>9) lave en opfølgingsplan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere</p> <p>10) afslutte patientkonsultationen</p> <p>Diversiteten af patienter skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram herunder typer af konsultation, der kompetencevurderes, f.eks. konsultation ved akut / kronisk sygdom, forebyggende konsultationer, telefonkonsultation / telekonsultation, patientkonsultation med patienter med særlige kommunikative behov og sproglige / kulturelle barrierer</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 				
4	Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	<p>1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere</p> <p>2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere</p> <p>3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt</p>	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium Kommunikationskurs us	Struktureret klinisk observation	1. Halv år af KBU ☺	Foretages på et frivilligt tidspunkt, i løbet af det første ½ års KBU ansættelse. Gennemføres der på STAM

		<p>4) plejepersonalets observationer udføre fokuseret objektiv undersøgelse</p> <p>5) lægge videre plan</p> <p>6) sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov</p> <p>7) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb</p> <p>De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer 				<p>AFDELINGEN i forbindelse med at KBU lægen følger op på plan (dvs. ved stuegang eller anden konsultation på indlagte patienter) for en patient indlagt med fx:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Brystsmerter eller hypertension, eller - Vægttab eller anæmi, eller - De almindeligste elektrolytforstyrrelser, eller - Nyreinsufficiens (forhøjet crea), eller - Eksacerbation i kronisk obstruktiv lungesygdom eller pneumoni - Eller anden type sygdomsmanifestation/ problem
--	--	--	--	--	--	---

						stilling KBU-lægen aftaler vurderingen med sin hovedvejleder (kan evt. delegeres til en af de andre daglige vejledere) Kompetencevurderings skema 4 anvendes
5	Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	<ol style="list-style-type: none"> 1) varetage udskrivning eller afslutte ambulante patientforløb 2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort 3) udarbejde epikrise 4) kende til primær sektor, sekundærsektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektorovergange <p>Af afdelingens uddannelsesprogram skal fremgå hvordan kompetencen kan opnås f.eks. ved at varetage udskrivning til eget hjem; herunder udskrivning til fortsat behandling i hospitalsambulatorium / ved egen læge / hjemmepleje / kommune / genoptræning / rehabilitering eller andre sektorskift. Alternativt varetage afslutning af ambulante forløb.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p>	Dagligt klinisk arbejde	Struktureret klinisk observation	1. Halv år af KBU	<p>Foretages på et frivilligt tidspunkt, i løbet af det første 1/2 års KBU ansættelse.</p> <p>Foregår på STAM AFDELINGEN i forbindelse med at KBU lægen foretager udskrivning af indlagt patient eller afslutning af patientforløb i ambulatoriet.</p> <p>KBU-lægen aftaler vurderingen med</p>

		<p>Medicinsk ekspert/ lægefaglig</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel 				<p>sin hoved-vejleder (kan evt. delegeres til en af de andre daglige vejledere)</p> <p>Kompetence vurderings skema 5 anvendes</p>
6	Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	<ol style="list-style-type: none"> 1) demonstrere forståelse for patientforløb og eget ansvar 2) overlevere behandlingsansvar med fokus på patientens behov og patientsikkerhedsperspektivet 3) udarbejde klar henvisning til hospital/ anden afdeling / undersøgelse 4) anvende klar, struktureret tilgang til overdragelse af patientansvar ved sektorovergange 5) informere patient, pårørende og andre relevante sundhedsaktører, f.eks. egen læge / hospitals afdeling / andet hospital – med anvendelse af såvel mundtlig som skriftlig / elektronisk kommunikation 6) sikre at patienten har forstået plan og egne handlemuligheder <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator 	<p>Dagligt klinisk arbejde</p> <p>Afdelingsundervisning</p> <p>Selvstudium (afdelingsinstrukser)</p> <p>Kommunikationskursus</p> <p>Akutkursus</p>	Case-baseret diskussion	1. Halv år af KBU	<p>Kompetencevurderingen foretages på et frivilligt tidspunkt, i løbet af det første ½ års KBU ansættelse.</p> <p>Foregår på STAM AFDELINGEN.</p> <p>KBU-lægen aftaler kompetencevurderingen med sin hoved-vejleder (og den kan evt. delegeres til en af de andre daglige vejledere).</p> <p>Kompetence vurderings</p>

		- Professionel				skema 6 anvendes.
7	Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	<p>1) udføre relevante kliniske procedurer selvstændigt, der indgår i afdelingens / almen praksis' arbejde.</p> <p>Afdelingsspecifikke procedurer skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram. Det vil her fremgå hvilke procedurer, afdelingen vælger at lave kompetencevurdering af.</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Samarbejder - Kommunikator 	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation	2. Halv år af KBU	
8	Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	<p>1) anvende afdelingens / almen praksis' monitoreringsudstyr</p> <p>2) udvise kendskab til fejlkilder og måleusikkerhed ved brug af udstyr</p> <p>3) beskrive patientsikkerhedsmæssige overvejelser ved brug af afdelingens apparatur</p> <p>4) anvende afdelingens / almen praksis it-systemer selvstændigt</p> <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilket teknisk udstyr, herunder it-programmer, afdelingen / almen praksis finder det relevant, at uddannelseslægen kan anvende. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive</p>	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation	2. Halv år af KBU	

		foretaget. <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder/ administrator / organisator				
9	Forberede og varetage intrahospital transport	<ol style="list-style-type: none"> 1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre 2) deltage i stabilisering af patient inden transport 3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne 4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport 5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse 6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient 7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Leder/ administrator/ organisator - Samarbejder - Kommunikator	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Selvstudium Kommunikationskurs us	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)	1. Halv år af KBU	Kompetencevurderingen foretages på akutkursus
10	Varetage vagtfunktion	<ol style="list-style-type: none"> 1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar 2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start 3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver 4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af 	Vagtarbejde Akutkursus Kommunikationskurs us	Struktureret klinisk observation	1. Halv år af KBU ☺	Kompetencevurderingen skal foretages 2 gange i løbet af det første KBU ½ år, og skal tilstræbes foretaget i 1-2.

		<p>opgaver</p> <p>5) afvikle og følge op på opgaver</p> <p>6) inddrage andre i opgavevaretagelsen</p> <p>7) bede om hjælp ved behov</p> <p>8) erkende grænser for egen formåen</p> <p>9) overdrage vagtansvar til kollega</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel - Samarbejder 			<p>mdr. og så igen i 3-4. mdr.</p> <p>Foregår under vagtarbejde på FAM.</p> <p>Du aftaler som KBU læge selv vurderingen med en af speciallægerne i FAM eller evt. med bagvagten ved starten af vagten.</p> <p>Kompetence vurderings skema 10 anvendes</p> <p>Bemærkning 1: Der foregår jo også en løbende uformel vurdering af din kompetence udvikling som KBU læge, og du kan nok med fordel selv FRIVILLIGT</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>løbende drøfte din udvikling med en af de ældre kolleger</p> <p>Bemærkning 2: Ved ønske om <u>yderligere/ekstra FRIVILLIG</u> observation under akut arbejdet kan du i læringsøjemed som KBU læge meget gerne spørge en af FAM lægerne, bagvagten eller mellemvagten om at bruge 5 min på ”at gå med ind og se dig over skulderen” medens du undersøger en akut patient i FAM, og så få feedback ud fra kompetencevurderingsskema 1 (se ovenfor under kompe</p>
--	--	--	--	--	--

						tence 1, selvom denne kompetence 1 DOG først skal godkendes i 2. KBU ophold).
11	Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	<ol style="list-style-type: none"> 1) vurdere og initiere behandling af de for afdelingen eller almen praksis relevante behandlingskomplikationer 2) Informere patienter og pårørende <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke relevante behandlingskomplikationer uddannelseslægen forventes at varetage. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder /administrator / organisator 	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Case-baseret diskussion	2. Halv år af KBU	
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	<ol style="list-style-type: none"> 1) indrapportere til relevant klinisk database / registre 2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 	Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision Selvstudium	Case-baseret diskussion	2. Halv år af KBU	

		<p>6) udfærdige dødsattest</p> <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke indberetninger og databaser, der er relevante for uddannelseslægen at orientere sig i. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Leder/ administrator / organisator - Akademiker - Professionel 				
13	Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	<p>1) foretage klar og tilstrækkelig journalføring</p> <p>2) fremlægge problemstilling / patientcase til diskussion</p> <p>3) konferere patientbehandling med kollega – evt. telefonisk</p> <p>4) anvende kort præcist sprog ved konference med lægekolleger</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel 	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	Struktureret klinisk observation	1. Halv år af KBU	<p>Tilstræbes foretages i 1-2. mdr. (kan evt. gentages).</p> <p>Foregår som udgangspunkt på STAM AFDELINGEN (eller evt. i FAM)</p> <p>Kompetencen kan vurderes ved konference fremlæggelse, vagtoverdragelse eller anden overdragelse af</p>

						<p>patientbehandlingsansvar eller i forbindelse med anmodning om hjælp / konferering af patient behandling.</p> <p>KBU-lægen aftaler vurderingen med sin hovedvejleder (kan evt. delegeres til en af de andre daglige vejledere)</p> <p>Kompetence vurderings skema 13 anvendes</p>
14	Undervise sundhedsprofessionelle	<p>1) undervise /formidle på / udenfor afdelingen / i almen praksis</p> <p>Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvornår og i hvilke sammenhænge uddannelseslægen skal undervise / fremlægge patient på konference. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget</p> <p><i>Roller som primært indgår:</i></p>	<p>Undervisning / formidling til andet personale eller stud med Kommunikationskursus Læringskursus</p>	Struktureret klinisk observation	1. Halv år af KBU ☺	<p>Foretages mindst en gang i løbet det 1/2 års KBU ansættelse</p> <p>KBU-lægen aftaler vurderingen med sin hovedvejleder (kan evt. delegeres til en af de andre daglige vejledere)</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - Kommunikator - Akademiker - Professionel 				Kompetence vurderings skema 14 anvendes
15	Reflektere i og over egen og andres praksis	<ol style="list-style-type: none"> 1) reflektere over egen lægerolle, egen og andres praksis samt afdelingens og almen praksis' opgavevaretagelse 2) erkende egne grænser 3) vise forståelse for organiseringen af dagligt klinisk arbejde på afdelingen / i almen praksis 4) opsøge relevant litteratur til belysning af "bedste medicinske praksis" i forbindelse med patientcase eller anden klinisk situation 5) relatere egen praksis til "bedste medicinske praksis" 6) lægge plan for egen udvikling / udvikling af afdelingens praksis på specifikt område 7) formidl egen undren / refleksion over daglig klinisk praksis konstruktivt <p><i>Roller som primært indgår:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Akademiker - Professionel 	Opgave, reflektiv rapport Selvstudium	Refleksiv rapport	2. Halv år af KBU	
16	Planlægge personlig udvikling	<ol style="list-style-type: none"> 1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejleder samtale	2. Halv år af KBU	

		4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan <i>Roller som primært indgår:</i> - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel				
--	--	---	--	--	--	--

Se i øvrigt beskrivelse vedrørende kompetence progression under "Læringsmetoder" i afsnit 3.2 nedenfor

3.2 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes ved De medicinske afdelinger/ Den interne medicinske del af FAM på SVS

Læringsmetoder

Der vælges blandt de i "Den nationale målbeskrivelse for KBU fra SST oktober 2016" givne forslag til mulige læringsmetoder, hvad angår KBU stillingen på Sydvestjysk Sygehus

Hovedparten af de kompetencer du som KBU læge skal lære ved FAM/De medicinske afdelinger SVS, læres ved at møde en patient i vagten, på stuegang eller i ambulatoriet (mesterlære), under vejledning af ældre kollega. Der tages afsæt i de hjælpekemaer dvs. kompetencevurderingsskemaer til kompetencevurdering der forefindes anviste i "Den nationale målbeskrivelse for KBU fra SST oktober 2016". Kompetencen diskuteres derefter med hovedvejleder der godkender kompetencen i www.logbog.net (kompetence godkendelsen kan efter aftale mellem h-vejleder og KBU læge evt. delegeres til en daglig vejleder). Du har derfor som KBU læge et eget ansvar for at opsøge indlæringssituationer både i vagten og i din dagtids funktion. Det er ellers hovedvejleders opgave (på vegne af den uddannelsesansvarlige overlæge) efter behov at anvise andre mulige lærings metoder.

Kompetencevurderingsmetoder

De i "Den nationale målbeskrivelse for KBU fra SST oktober 2016" foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges, hvad angår KBU stillingen på FAM/De medicinske afdelinger SVS. Mht. godkendelse i www.logbog.net så se venligst afsnittet ovenfor om læringsmetoder.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning ved De medicinske afdelinger/ Den interne medicinske del af FAM på SVS

Specialespecifikke kurser og generelle kurser.

De kurser der er beskrevet som obligatorisk i "Den nationale målbeskrivelse for KBU fra SST oktober 2016" skal gennemføres. Se venligst målbeskrivelsen på www.sst.dk.

Herudover kan KBU lægen selv at finde/tilrettelægge deltagelse i evt. relevante kurser, sammen med sin hoved vejleder, ud fra de rammer der er beskrevet for kurser/kongresser i afsnittet længere oppe.

Forskningstræning

Den obligatoriske forskningstræning finder først sted i hoveduddannelsen.

Hvad angår "Forskningscafeer" på Sydvestjysk Sygehus, så se venligst afsnittet om samme ovenfor under afsnit 2.2.



Lægens navn og CPR-nr.:

4. Uddannelsesvejledning ved De medicinske afdelinger/ Den interne medicinske del af FAM på SVS

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Afdelingen har to Uddannelsesansvarlige Yngre læger og en valgt tillidsrepræsentant som deltager i det månedlige skemalæggermøde (uddannelsesudvalg), hvor den individuelle uddannelsesorienterede tilrettelæggelse af vagttidsarbejde/dagtidsarbejde finder sted, med afsæt i den enkelte uddannelsessøgendes behov. Der forsøges tilgodeset introduktion til nye funktioner afhængig af den uddannelsessøgendes kompetencer. Alle læger med højere charge forventes at fungere som kliniske vejledere.

Der henvises i øvrigt venligst til beskrivelsen ovenfor under afsnit 2.2.

Rammer for uddannelsesvejledning

Løbende vejleder

Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 2 uger), og der skal aftales løbende samtaler, typisk med cirka 1 mdr. intervaller for KBU læger. Det forventes at der afsættes en 0,5-1 time til introduktionssamtalen og 15 (- 30) min. til løbende samtaler under ansættelsen samt slutevalueringssamtale. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og koordineres med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger (og drøftes ved skemalæggermøde). Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til sikring af læringsprogression og progressionen i det tillærte og til godkendelse af de enkelte kompetencer.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger med højere "charge" er kliniske vejledere og kan godkende opnåede kompetencemål. Det er forventet at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på når kompetencer opnås i den kliniske hverdag, og at der aftales med hovedvejleder eller klinisk vejleder mht. tidspunkt for evaluering. Det tilstræbes at der gives feedback enten i eller efter en given læringssituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer mm der er arrangeret som beskrevet under afsnittet 2.2 Vedrørende møder og konferencer i øvrigt henvises der til afsnittet 2.2 ovenfor, under under-afsnittet om "Undervisning".

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system www.evaluer.dk.



Lægens navn og CPR-nr.:

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på www.evaluer.dk.

Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen

Ved de Den intern medicinske del af FAM/ De medicinske afdelinger/ på SVS foretages løbende kvalitets udvikling af uddannelsesmiljøet/rammerne for uddannelse ved, at gøre de indkomne resultater fra www.evaluer.dk til genstand for drøftelse kollektivt ved konferencer (ved de regelmæssige refleksionstimer samt ved det månedlige skemalæggergruppe møde) og i mindre fora mellem uddannelsesansvarlig overlæge og hoved-vejledere/de uddannelses søgende læger. Den uddannelsesansvarlige overlæge forsøger i øvrigt løbende at forhøre sig hos hver enkelt uddannelsessøgende vedrørende den enkeltes behov for individuel uddannelsesrelateret arbejdstilrettelæggelse og at tage afsæt i de meldinger der kommer fra hoved-vejledere og ved de månedlige skemalæggermøder. Den uddannelsesansvarlige overlæge har en personlig samtale med alle ved afslutningen af deres ansættelse, herunder om hvad der har fungeret godt og hvad der evt. måtte kunne overvejes optimeret.



Lægens navn og CPR-nr.:

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

a. Der henvises til hjemmesiden for Sydvestjysk Sygehus:
<http://www.sydvestjysksygehus.dk/wm227869>

b. Uddannelsesansvarlig overlæge for De medicinske afdelinger/FAM SVS
Troels Kodal, E-mail: troels.kodal@rsyd.dk og telefon: 61675396

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:
<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

Sundhedsstyrelsen

www.sundhedsstyrelsen.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

7. Kompetencevurderingsskemaerne

Kompetencevurderingsskemaerne for KBU, hentes på www.sundhedsstyrelsen.dk (skulle være tilgængelig senest foråret 2017). Hent dem selv og udskriv dem, hvis ikke de er udleveret fra den uddannelsesansvarlige overlæge, sammen med uddannelsesprogrammet. Kompetencevurderingsskemaerne er hjælpeskemaer, som er den uddannelsessøgende ejendom, og de er ment som en hjælp til at lære og bruges i forbindelse med godkendelse af de pågældende kompetencer på www.logbog.net.

8. Logbog

Som KBU læge skal du anvende den elektroniske logbog på www.logbog.net. Ved spørgsmål i forbindelse med brugen af logbogen, så kontakt den uddannelsesansvarlige overlæge, eller Videreuddannelsen i Region Syd fx via tlf. 76631813 eller se linket ovenfor.

Troels Kodal
Uddannelsesansvarlig overlæge
De medicinske afdelinger på Sydvestjysk Sygehus
Tlf. 61675396

29. marts 2017