

Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse

Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse

Redaktion

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Emneord: Lægers videreuddannelse, uddannelse, turnus

Kategori: Vejledning

Sprog: Dansk

URL: <http://www.sst.dk>

Version: 1,0

Versionsdato: 5. november 2007

Elektronisk ISBN: 978-87-7676-582-8

Format: pdf

Udgivet af: Sundhedsstyrelsen

Indholdsfortegnelse

1. Introduktion	4
2. Formålene med den kliniske basisuddannelse	4
3. Læringsmål i den kliniske basisuddannelse	6
4. Obligatoriske kurser	9
5. Evaluering	10
6. Dokumentation	11
7. Konkrete læringsmål for den kliniske basisuddannelse	11
Læringsmål: Den Medicinske Ekspert	11
Læringsmål: Kommunikator	15
Læringsmål: Sundhedsfremmer	16
Læringsmål: Samarbejder	16
Læringsmål: Professionel	17
Læringsmål: Leder/administrator	17
Læringsmål: Akademiker	17
8. Checkliste	19

1. Introduktion

I henhold til Indenrigs- og Sundhedsministeriets Bekendtgørelse nr. 1247 af 24. oktober 2007 om tilladelse til selvstændigt virke som læge følger hermed målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse.

Formålet med den kliniske basisuddannelse er erhvervelse af Sundhedsstyrelsens tilladelse til selvstændigt virke som læge.

Alle læger, som ønsker at gennemgå en videreuddannelse til speciallæge, skal først have opnået en autorisation som læge og have tilladelse til selvstændigt virke som læge.

Målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse beskriver de kompetencer, der skal være opnået ved afslutningen af uddannelsen. Målbeskrivelsen skal ledsages af afdelings-/praksisspecifikke uddannelsesprogrammer og af individuelle uddannelsesplaner.

Læringsmålene i den kliniske basisuddannelse er minimumskrav. Læringsmålene refererer til de 7 roller i speciallægeuddannelsen: Medicinsk Ekspert, Kommunikator, Sundhedsfremmer, Samarbejder, Leder/Administrator, Akademiker og Professionel. Definitionen af disse roller er tilpasset de krav, der bør stilles til basislægen på dette uddannelsestrin, og de er samtidig en vigtig guideline for den uddannelsesgivende afdeling i forhold til rammer for og indhold i lægens kliniske arbejde.

Læringsmålene er inddelt i to kategorier: Overordnede læringsmål og delmål. Læringsmålene er brede og generelle. Det vil derfor kunne variere fra afdeling til afdeling og fra praksis til praksis, hvad der præcist kræves for at basislægen kan varetage opgaverne tilfredsstillende det pågældende sted.

Læringsmålene og delmålene skal derfor gøres eksplicite i uddannelsesprogrammerne af de enkelte afdelinger/praksis. Det skal således i den lokale implementering af målbeskrivelsen fastlægges yderligere, hvad læringsmålene og delmålene konkret indebærer det pågældende sted. Det skal understreges, at den lokale udmøntning under alle omstændigheder skal stå i et passende forhold til målbeskrivelsens indhold.

Målbeskrivelsen er således anvendelig for såvel basislægen som for den uddannelsesgivende afdeling/praksis. Der ønskes på én gang en klar tilkendegivelse af kravene til fremtidens speciallæger og til de afdelinger/praksis, der skal uddanne fremtidens speciallæger. Målbeskrivelsen skal desuden kunne fungere som kilde til såvel formativ som summativ evaluering af læreprocessen.

2. Formålene med den kliniske basisuddannelse

Et centralt formål med den kliniske basisuddannelse er, at den skal fungere som en læringsramme for den nyuddannede læges overgang fra den universitære uddannelse til det kliniske arbejde med alt, hvad det indbefatter af såvel medicinske ekspertiser som kommunikative og professionelle kompetencer mv. Det drejer sig om at "lære at være læge" ved rent faktisk at **være** læge, at komme til at føle sig "hjemme i den hvide kittel", og at tage det dertil hørende ansvar på sig samtidig med at evnen til at kunne varetage dette udvikles.

Allerede tidligt i medicinstudiet stifter den studerende bekendtskab med den kliniske verden og oplever der forskellen på det at lære i en skolestisk sammenhæng og det at lære på en arbejdsplads, hvor hensynet til patienterne kommer først. Forskellen på disse to måder at lære på kan forenklet opstilles således:

Fra:	→	→	→	Til:
Skolastisk læringskultur <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identitet og adfærd som studerende ✓ Ansvar for at opsøge og erhverve sig viden og kunnen med primært henblik på beståelse af eksaminer (og senere kandidatgrad) 				Klinisk arbejdspladskultur: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identitet og adfærd som læge, kollega og medarbejder ✓ Ansvar for at opsøge læring og erhverve sig både ny praktisk erfaring og ny teoretisk viden mv. med henblik på optimal patientbehandling
Observatør: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Regelbaseret læring baseret på generelle, eksternt bestemte mål ✓ Ansvarsfri deltagelse i forbindelse med klinikophold 				Aktør: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Erfaringsbaseret læring baseret på personlige, integrerede og praksisbaserede mål ✓ Ansvar for patienter
Kommunikation / samarbejde: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Foregår mellem medstuderende og med lærerkræfter med samme forståelse og forventninger ✓ Primært ansvar ift. egen læring og evt. medstuderendes 				Kommunikation / samarbejde: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ansvar for situationsrelevant information og samarbejde med patienter og med andre faggrupper med anden forståelse og andre forventninger ✓ Foregår som kollegial udveksling med relevant klinisk ageren og patientbehandling som formål
Fokus på viden: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Succes måles på erhvervet og demonstreret/præsenteret teoretisk viden ✓ Kontekst: Eksamen ✓ Anvendelse: vil ofte være som isoleret præsentation ved eksaminer 				Fokus på kunnen: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Succes måles på viden omsat i relevant klinisk praksis ✓ Kontekst: Patientbehandling/-forløb ✓ Anvendelse: vil ofte være af længere varighed og/eller kræve opfølgning
Fokus på fagets delelementer: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Viden tilegnes fragmenteret i kraft af pensum, fagopdeling mv. og eksamensformer 				Fokus på fagets helheder: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Behov for at kunne kombinere faglig viden fra flere områder og se deres relevans på tværs af de kliniske sammenhænge de forekommer i
At blive præsenteret for entydighed i lærebøger: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Den boglige fremstillings forenkling af forekomsten af lægefaglige emner/fænomener 				At blive præsenteret for og forvente kompleksitet <ul style="list-style-type: none"> ✓ Den kliniske virkeligheds uforudsigelighed og flertydighed forekommende i sygdomsbilleder hos konkrete patienter / patientforløb

Under studiet bevæger den studerende sig ideelt set fra venstre mod højre i ovenstående skema i kraft af, at den teoretiske viden bliver bragt i spil i klinisk sammenhæng, og i takt med, at der opbygges et vist fagligt overskud på baggrund af fortrolighed med de procedurer og arbejdsformer og samarbejdsrelationer, der karakteriserer det kliniske arbejde.

Basislægen skal således have mulighed for at nå nærmere definerede læringsmål i forhold til overordnede praktiske procedurer, samarbejde, at lede og fordele, at lade sig lede, at kommunikere med patienter/ pårørende/kolleger/andet personale, centrale medicinske ekspertområder og være bevidst om sit eget kompetenceniveau.

Dette indebærer, at lægen under den kliniske basisuddannelse skal opnå et fagligt fundament, som sikrer, at han/hun anvender den nødvendige viden og de tilhørende færdigheder til at kunne varetage modtagelse af såvel akutte som elektive patienter.

Lægen skal således efter endt klinisk basisuddannelse kunne fungere tilfredsstillende på et grundlæggende lægeligt niveau i forhold til alle de 7 roller i speciallægeuddannelsen med et indhold, der er tilpasset dette uddannelsestrin.

Det ligger også i den kliniske basisuddannelses formål, at lægen får et bredt kendskab til sundhedsvæsenets opbygning. Det er derfor væsentligt, at basislægen erhverver sig kendskab til varetagelsen af længerevarende patientkontakter og kroniske sygdomsforløb. Det kroniske patientforløb stiller andre krav til basislægen end det akutte forløb. Basislægen skal i læreprocessen opøve sin evne til overblik over en kompleks klinisk proces med mange behandlere og et behandlingsregime, der involverer aktører fra forskellige afdelinger/sektoer. Basislægen skal derfor være opmærksom på de krav der her stilles til kommunikationen mellem læger og andet sundhedspersonale og med andre aktører (hjemmepleje, offentlige myndigheder mv.), der kan indgå i den samlede indsats omkring patienters sygdoms- og behandlingsforløb.

Sideløbende med at basislægens identitet som læge styrkes og de faglige læringsmål oparbejdes i løbet af den kliniske basisuddannelse, fungerer uddannelsen også som en forberedelse til speciallægeuddannelsen.

Forberedelsen består bl.a. i, at lægen påbegynder en proces i retning af at blive bevidst om egne faglige præferencer og interesser samt styrker og svagheder. En sådan begyndende erkendelsesproces vil skulle danne grundlaget for den livslange læring, der forventes af fremtidens speciallæger. Såvel erkendelsen af egne stærke og svage sider som indsigten i egne præferencer er væsentlige formål med den kliniske basisuddannelse, da disse er nødvendige for, at lægen får de bedst mulige forudsætninger for at søge introduktionsstilling - og på længere sigt foretage den mest konstruktive forvaltning og prioritering af hhv. ønsker og muligheder i forhold til valg af speciale.

3. Læringsmål i den kliniske basisuddannelse

Da det drejer sig om generelle læringsmål, vil disse kunne nås ved ansættelse i forskellige kliniske afdelinger og i almen praksis. Udvælgelsen af hvilke afdelinger der bedst kan bidrage til den kliniske basisuddannelse afhænger af mange forhold, og uddannelsesforløbene i den kliniske basisuddannelse må derfor nødvendigvis planlægges regionalt.

- Der bør indgå én afdeling med betydelig akut-funktion i alle uddannelsesforløb.
- De kliniske ansættelser skal placeres på afdelinger/praksis, hvor patientflowet har et sådant omfang, at basislægen kan nå læringsmålene.

Ansættelse i almen praksis skal som udgangspunkt placeres i samme område som sygehusansættelsen.

De generelle læringsmål indeholder flere delmål. Delmålene udspecificerer håndteringen af en given basal klinisk funktion eller patient- eller sygdomskategori.

Skal man således fx kunne håndtere en patient med hjertestop på en tilfredsstillende måde, kræver det, at man følger en række nærmere (muligvis afdelingsspecifikke) fastlagte procedurer, mens man i andre situationer fx forventes at kunne vælge et sæt af relevante undersøgelser eller forventes at kunne udvise en for situationen passende kommunikations- eller samarbejdsform i forhold til patienter, plejepersonale mv. Et delmål er derfor ét af flere nødvendige elementer i det overordnede læringsmål. Delmålene fungerer samtidig som retningslinjer for både basislægen og vejlederen/praksistutor til sikring af, at man i tilstrækkeligt omfang når rundt om en klinisk arbejdsopgave eller problemstilling.

Målbeskrivelsens læringsmål er minimumskrav. Minimumkravene skal være dækket af det afdelings-/praksisspecifikke uddannelsesprogram og af basislægens individuelle læringsplan, som danner grundlaget for den formelle godkendelse af basisuddannelsen.

Da der er tale om minimumskrav vil der være mulighed for, at basislægen individuelt i samarbejde med afdelingen/praksis kan stræbe efter et højere læringsniveau.

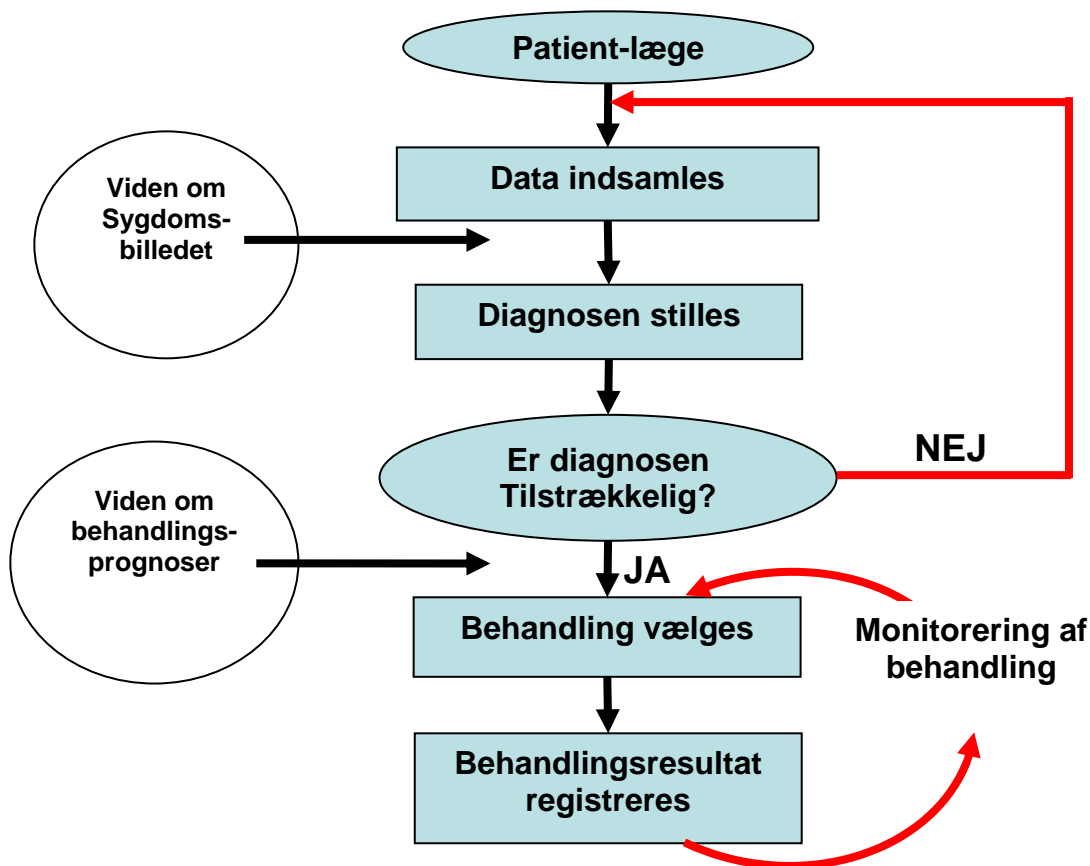
Læringsmålene skal være opnået ved den kliniske basisuddannelses afslutning, men det forudsættes, at læringsmålene evalueres løbende.

Den strukturelle fremstilling af læringsmålene i den kliniske basisuddannelse sker i forhold til de 7 roller i speciallægeuddannelsen. De 7 roller er angivet med afsnitsnummering. De enkelte læringsmål og delmål er nummereret fortløbende. Den Medicinske Ekspert indeholder 9 læringsmål med hver sine delmål, hvorimod de øvrige 6 roller hver kun indeholder ét læringsmål samt nogle delmål.

Den kliniske beslutningsproces udgør selve kernen af den lægefaglighed, der udmøntes i den medicinske ekspertrolle.

Kompetence i den kliniske beslutningsproces introduceres og øves under medicinstudiet, men skal for alvor cementeres under den kliniske basisuddannelse. Den kliniske beslutningsproces er kompleks, og måden kliniske beslutninger træffes på, varierer fra læge til læge. Nedenfor er den

kliniske beslutningsproces præsenteret i et forenklet diagram¹, der har fungeret som ramme for målbeskrivelsen omkring den kliniske ekspertrolle:



Færdigheden i at træffe kliniske beslutninger afhænger, lige som andre kliniske processer, blandt andet af lægens faglige udviklingstrin. Den nyuddannede læge vil derfor typisk arbejde sig igennem den kliniske beslutningsproces trin for trin, følge faste retningslinier og samlet bruge lang tid på processen. Den erfarne læge vil ikke blot være hurtigere og være mere bevidst om, hvor han/hun er i processen, men også kunne springe fra trin til trin afhængig af, hvilken patient han/hun står over for.

Basislægen skal altså i løbet af sin kliniske basisuddannelse overordnet set blive hurtigere, mere bevidst om de enkelte trin, mere selvstændig og mere fleksibel i sin kliniske beslutningsproces. Betingelsen for, at denne faglige udvikling kan finde sted er, at basislægen eksponeres for et stort antal konkrete patientsituationer, hvor den kliniske beslutningsproces kan øves under vejledning.

Der er i uddannelsesmæssig sammenhæng en hårfin balance mellem behovet for at få overblik og for at opnå faglig ekspertise. Der er med andre ord behov for både bredde og dybde i uddannelsen, men dybden og bredden tjener ikke samme uddannelsesmæssige formål.

¹ Skitsen er baseret på ”Fig. 1: Rutediagram, som viser gangen i den kliniske beslutningsproces” fra Wulff HR & Gøtzsche PC: Rationel Klinik, Munksgaard Danmark, 2006

Bredden - overblikket - er bl.a. vigtigt for at kunne samarbejde på tværs af specialerne og have blik for, at en patient kan have behov for faglig ekspertise fra flere forskellige specialer på en gang samt for at basislægen kan træffe det bedste mulige valg af speciallægeuddannelse.

Dybden er en forudsætning for udvikling af medicinsk ekspertise. Denne ekspertise kræver, at basislægen får mulighed for at opbygge en stor erfaringsbase af specifikke, repræsentative (eller typiske), kliniske "billeder" baseret på konkrete patientkontakter, som kan bruges som analogier, når basislægen står over for nye kliniske problemstillinger. Basislægen har m.a.o. brug for at befinde sig i et stort antal kliniske situationer og have et væld af patientkontakter indenfor et begrænset område, for at disse erfaringer kan bruges som billeder på "hvordan man gør" i fremtidige situationer. Der skal altså være mulighed for genkendelighed fra situation til situation, hvilket kræver, at der er tid til fordybelse.

I listen af læringsmål er den kliniske beslutningsproces, herunder monitorering af behandlingsindsats, beskrevet som den vil udmønte sig i basislægens arbejde med hhv. akutte og kroniske patienter på en afdeling eller i en almen praksis.

Dertil kommer to læringsmål vedr. nogle få nødvendige kliniske procedurer i forhold til hhv. behandlingskomplikationer og genoplivning. Mht. behandlingskomplikationer gælder det, at basislægen har brug for at kunne handle relevant, hvad enten disse ses på en hospitalsafdeling eller i praksis. Mht. genoplivning er det sådan, at enhver læge er forpligtet til at udnytte sin faglige viden til, om muligt, at redde liv såvel på arbejde som i privatlivet. En læge skal i de professionelle omgivelser kunne mere end svarende til almindelig førstehjælp, og en systematisk træning i denne færdighed medvirker til at reducere evt. utryghed for den akutte situation hos basislægen.

4. Obligatoriske kurser

De tre videreuddannelsesregioner har ansvaret for afholdelsen af de obligatoriske kurser på baggrund af Sundhedsstyrelsens vejledning vedrørende generelle kurser i den kliniske basisuddannelse for læger. I alt afholdes ni dages obligatorisk kursusvirksomhed. For information om retningslinier for evaluering og kriterier for godkendelse af kurserne henvises til Sundhedsstyrelsens vejledning.

Kursus i kommunikation

Formålet med kurset i kommunikation er at sikre basislægernes muligheder for at erhverve de i målbeskrivelsens læringsmål 10 opstillede kompetencer vedrørende kommunikation. Kurset udgør sammen med selvstændigt klinisk arbejde læringsrammen for dette læringsmål. Kurset udgør fem dage, heraf en dags kursus i akut kommunikation.

Kursus i læring

Formålet med kurset i læring er at understøtte basislægernes muligheder for at erhverve sig de i målbeskrivelsens læringsmål 15 opstillede kompetencer vedrørende akademikerrollen. Kurset udgør sammen med selvstændigt klinisk arbejde, superviseret videnssøgning og diskussioner i kollegialt forum læringsrammen for dette læringsmål. Kurset udgør to dage med en til to måneders mellemrum.

Kursus i akut behandling og ambulancetransport

Formålet med kurset i akut behandling og ambulancetransport er at understøtte basislægenes muligheder for at erhverve sig de i målbeskrivelsen opstillede kompetencer. Kurset udgør alene læringsrammen for læringsmål 1. Endvidere indgår kurset som en del af læringsrammen for læringsmål 8, hvor det dog primært og i langt den væsentligste grad er det daglige kliniske arbejde, der udgør læringsrammen. Kurset udgør to dage med et væsentligt element af færdighedstræning.

5. Evaluering

Evalueringen skal medvirke til at styrke den enkelte basislæges faglige refleksion og udvikling. Evalueringen har dog også karakter af formel godkendelse af uddannelsens læringsmål og dermed af uddannelsen som adgangsgivende til speciallægeuddannelse. Opnåelse af læringsmålene skal således attesteres.

Læringsmålene for den kliniske basisuddannelse er udformet som generelle læringsmål. Målene vil således kunne opnås ved ansættelse på flere typer af afdelinger ligesom evalueringen vil være praktisk gennemførlig og overkommelig i hverdagen. Overvejelser om evalueringsmetoder må ikke medvirke til, at basislægens eller vejlederens opmærksomhed fjernes fra selve læringsmålene, uanset om der er tale om en evalueringsmetode, der har til hensigt at fremme refleksion, eller om der er tale om en formel attestation.

Evalueringen i den kliniske basisuddannelse bør således kunne danne grundlag for en refleksion over læreprocessen og læringsrammerne for både basislægen og evaluator (vejleder, anden senior læge, afdeling/praksis).

Der bør i den kliniske basisuddannelse lægges stor vægt på vejledersamtalen som led i evalueringsprocessen. Det er centralt, at der er en tæt dialog og et tæt samarbejde mellem basislægen og vejlederen, der tager udgangspunkt i en struktureret gennemgang af bestemte kliniske problemstillinger, journalaudits eller i en drøftelse af basislægens udførelse af en procedure el. lign.

Denne evalueringsform forudsætter, at basislægen og vejleder har tilstrækkelig mulighed for at være i løbende kontakt, og at evaluering eller drøftelse af problemstilling med en anden end vejlederen ordentligvis bør ske efter konkret aftale. Det indebærer også, at basislægen og vejlederen så vidt muligt bør være tilknyttet samme afsnit.

Det er desuden vigtigt, at evalueringen i den kliniske basisuddannelse foregår systematisk, og at der anvendes gennemprøvede evalueringsmetoder samt, at evalueringen er formaliseret, sådan at basislægen på forhånd er klar over, hvordan og på hvilke præmisser evalueringen af ham/hende vil finde sted.

I målbeskrivelsen er anført en række læringsmål, hvor evalueringen skal foregå struktureret f. eks. ved struktureret klinisk observation, struktureret gennemgang af journaler eller struktureret vejledersamtale. I den forbindelse skal ”struktureret” forstås sådan, at der forud for evalueringen er opstillet klare kriterier for, hvad der skal bedømmes, hvordan det skal foregå, samt hvad der skal til for at læringsmålet kan godkendes. Kriterierne skal være kendt både af basislægen og vejlederen.

Evalueringen skal indeholde elementer af summativ evaluering med henblik på godkendelse og af formativ evaluering med henblik på at anspore til kritisk refleksion hos basislægen

6. Dokumentation

Ved ansøgning til Sundhedsstyrelsen om tilladelse til selvstændigt virke som læge skal der foruden udfyldt ansøgningsskema indsendes skema til oversigt over lægelig beskæftigelse, attestation for tidsmæssigt gennemførte uddannelseselementer, attestation for gennemførte generelle kurser samt underskrevet checkliste. Herudover skal der betales et gebyr for tilladelsen.

Checklisten og attestation for tidsmæssigt gennemførte uddannelseselementer gælder i underskrevet form indtil den elektroniske logbog træder i kraft.

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside (www.sst.dk) findes de dokumenter, den uddannelsessøgende læge har brug for ved ansøgning om tilladelse til selvstændigt virke som læge. Her kan også læses mere om ansøgningsproceduren og krav til dokumentation.

7. Konkrete læringsmål for den kliniske basisuddannelse

Den Medicinske Ekspert indeholder læringsmål 1-9. De seks øvrige roller udgør læringsmål 10-15.

Læringsmål: Den Medicinske Ekspert

1. Basislægen skal kunne foretage genoplivning svarende til intermediært niveau

Det forudsættes, at færdighederne er trænet så tidligt som muligt i den kliniske basisuddannelse og senest inden udgangen af den 1. måned.

Delmål:

Lægen skal kunne:

- 1.1 initiere hjertestopbehandling, inkl. hjertemassage, ventilation og DC stød på relevant indikation
- 1.2 give livreddende primær medicinsk behandling

Læringsramme

Systematisk færdighedstræning på obligatorisk kursus med praktiske øvelser, evt. i færdighedslaboratorium.

Evaluering

Godkendt færdighedstræningskursus.

2. Basislægen skal kunne udføre de væsentligste kliniske procedurer, der indgår i afdelingens/praksis' daglige kliniske praksis

Eksempler på sådanne færdigheder:

- suturere sår

- foretage gynækologisk undersøgelse
- optage arbejds-EKG
- foretage lumbalpunktur
- fjerne fremmedlegemer

De for afdelingen/praksis relevante færdigheder skal konkretiseres i uddannelsesprogrammet.

Læringsramme

Klinisk arbejde samt evt. træning i færdighedslaboratorium eller tilsvarende.

Evaluering

Struktureret klinisk observation.

3. Basislægen skal kunne applicere den diagnostiske proces i forhold til konkrete patienter

Processen i forhold til dette læringsmål er beskrevet i figur i afsnit 3.

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 3.1 foretage en fokuseret anamneseoptagelse og objektiv undersøgelse
- 3.2 ordinere relevante parakliniske undersøgelser
- 3.3 stille tentativ diagnose på baggrund heraf
- 3.4 iværksætte primær behandling
- 3.5 give en klar fremstilling heraf til journal

Læringsramme

Klinisk arbejde med løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion.

Evaluering

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion.

4. Basislægen skal kunne lægge og gennemføre en udredningsplan for patienter med afdelingens/praksis mest almindelig forekommende lidelser

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 4.1 reflektere diagnostisk på baggrund af det samlede kliniske billede og parakliniske resultater
- 4.2 journalføre udredningsplanen og de informationer, der er givet til patienten.

Det konkretiseres i uddannelsesprogrammet, hvilke udrednings- og behandlingsregimer basislægen skal kunne håndtere.

Læringsramme

Klinisk arbejde med elektive patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion.

Evaluering

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion.

5. Basislægen skal kunne iværksætte relevant behandling og monitorere effekten heraf

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 5.1 iværksætte relevante behandlingstiltag på baggrund af det samlede kliniske billede og parakliniske resultater i overensstemmelse med afdelingens/praksis' instrukser
- 5.2 følge patientens kliniske tilstand og parakliniske fund med henblik på at følge effekten af den iværksatte behandling
- 5.3 ændre eller justere behandlingen ud fra relevant vurdering af effekten

Det konkretiseres i uddannelsesprogrammet, hvilke udrednings- og behandlingsregimer basislægen skal kunne håndtere.

Læringsramme

Klinisk arbejde med løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion.

Evaluering

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion.

6. Basislægen skal kunne agere relevant i henhold til gældende lovgivning

Delmål:

Lægen skal i sin kliniske praksis kunne:

- 6.1 overholde tavshedspligt
- 6.2 indhente informeret samtykke
- 6.3 foretage ligsyn
- 6.4 udfærdige dødsattest
- 6.5 foretage indberetning til cancerregister og/eller kliniske databaser
- 6.6 udarbejde sygemeldinger og andre indberetninger til offentlige myndigheder m.v.

Uddannelsesprogrammet skal indeholde en liste over de indberetninger, attester mv., der er almindeligt forekommende i afdelingen/praksis, som basislægen skal kunne udfylde.

Læringsramme

Klinisk arbejde under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion.

Evaluering

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af forskellige indberetninger, dødsattester el. lign. som basislægen har udarbejdet.

7. Basislægen skal kunne erkende og reagere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

Basislægen skal kunne vurdere og initiere behandling af de for afdelingen eller praksis relevante behandlingskomplikationer. Eksempler på disse er:

- sårinfektion
- blødning
- feber
- smerter
- anafylaksi
- fejlmedicinering
- blodtryksfald
- væskebalanceproblemer
- hudmanifestationer
- psykiske reaktioner

De for afdelingen/praksis relevante behandlingskomplikationer skal konkretiseres i uddannelsesprogrammet.

Læringsramme

Klinisk arbejde under løbende supervision og med feedback, der ansporer til kritisk refleksion.

Evaluering

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion.

8. Basislægen skal kunne modtage den akut syge patient og initiere relevant behandling/visitation

Delmål:

Basislægen forventes, at kunne håndtere følgende kliniske billeder:

- 8.1 patienten med sløret bevidsthedsniveau
- 8.2 patienten med vejrtrækningsproblemer
- 8.3 patienten med febertilstande
- 8.4 patienten med akutte smertetilstande
- 8.5 patienten med blødningstilstand
- 8.6 patienten med akut operationskrævende tilstand
- 8.7 patienten med depressive tilstande eller angstsymptomer

Læringsramme

Basislægen indgår i det akutte beredskab på en sygehusafdeling i vagtarbejdet. Læringsrammen er derfor klinisk arbejde med løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion.

Evaluering

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion.

9. Basislægen skal kunne foretage kontrol og iværksætte relevant opfølgning for det kroniske patientforløb

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 9.1 overskue patientforløbet og udviklingen i sygdommen
- 9.2 foretage relevant justering af igangsat behandling
- 9.3 diskutere, hvordan en afdelings/praksis' indsats koordineres med øvrige behandlere, hjemmepleje, socialvæsen og andre relevante institutioner

Eksempler på kliniske billeder hos den kronisk syge patient, som det forventes, at en basislæge kan håndtere:

- rygsmerter
- arthrose
- diabetes mellitus
- depression
- hypertension

Det konkretiseres i uddannelsesprogrammet, hvilke udrednings- og behandlingsregimer basislægen skal kunne håndtere.

Læringsramme

Klinisk arbejde med kroniske patientforløb under løbende supervision og feedback, der ansporer til kritisk refleksion.

Evaluerings

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion.

Læringsmål: Kommunikator

10. Basislægen skal demonstrere, at han/hun kan kommunikere med patienter, pårørende, kollegaer og andre samarbejdspartnere

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 10.1 informere relevant om diagnose og behandling til patienter og pårørende
- 10.2 fremlægge, videregive og diskutere en klinisk problemstilling klart og præcist med kolleger og andre samarbejdspartnere
- 10.3 udvise empati, respekt og situationsfornemmelse i dialogen med patient og/eller pårørende.

Læringsrammer

Selvstændigt klinisk arbejde og obligatorisk kommunikationskursus.

Evaluering

Struktureret klinisk observation og godkendt kommunikationskursus.

Læringsmål: Sundhedsfremmer

11. Basislægen skal kunne inddrage sundhedsfremmende elementer i sit kliniske arbejde

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 11.1 afdække forhold i patientens aktuelle livs- og sygdomssituation og andre helbredsmæssige forhold som kan have betydning for prognose- og behandlingsmuligheder
- 11.2 informere om forebyggelse af væsentlige livsstilssygdomme

Læringsrammer

Selvstændigt klinisk arbejde.

Evaluering

Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler, der ansporer til refleksion.

Læringsmål: Samarbejder

12. Basislægen skal kunne indgå i samarbejdsrelationer med forståelse og respekt for egen og andres roller

Delmål:

Basislægen skal:

- 12.1 kunne indgå i og reflektere over samarbejdsrelationer med såvel lægekolleger som andet sundhedspersonale
- 12.2 demonstrere forståelse for samarbejdet på tværs af specialer og sektorer som forudsætning for det gode patientforløb

Læringsrammer

Selvstændigt klinisk arbejde.

Evaluering

Strukturerede vejledersamtaler, der ansporer til refleksion.

Læringsmål: Professionel

13. Basislægen skal agere professionelt i det kliniske arbejde

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 13.1 handle i henhold til gældende lov og etiske konventioner
- 13.2 reflektere over egen viden og evner samt erkende egne begrænsninger
- 13.3 demonstrere forståelse og lydhørhed overfor etiske problemstillinger i daglig praksis

Læringsrammer

Selvstændigt klinisk arbejde.

Evaluerings

Strukturerede vejledersamtaler, der ansporer til refleksion.

Læringsmål: Leder/administrator

14. Basislægen skal kunne varetage ledelse svarende til uddannelsestrin og funktion

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 14.1 strukturere og prioritere det kliniske arbejde
- 14.2 lede relevante behandlingsteams

Læringsrammer

Selvstændigt klinisk arbejde.

Evaluerings

Strukturerede vejledersamtaler, der ansporer til refleksion.

Læringsmål: Akademiker

15. Basislægen skal udvise en akademisk tilgang til videnssøgning og vidensdeling i relation til klinisk arbejde

Delmål:

Basislægen skal kunne:

- 15.1 søge viden med relevans for det kliniske arbejde og forholde sig kritisk til kilder
- 15.2 undervise kollegaer og andre personalegrupper

Læringsrammer

Selvstændigt klinisk arbejde, superviseret videnssøgning, diskussioner i kollegialt forum, obligatorisk læringskursus, oplæg givet ved afdelingsmøde/ møde i praksis.

Evaluering

Strukturerede vejledersamtaler der ansporer til refleksion, samt struktureret vurdering af oplæg givet ved afdelingsmøde/møde i praksis og godkendt kursus i læring.

8. Checkliste

	Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
	signatur	dato	signatur	dato
Den medicinske ekspert				
1. Basislægen skal kunne foretage genoplivning svarende til intermediært niveau				
Initiere hjertestopbehandling, inkl. hjertemassage, ventilation og DC stød på relevant indikation				
Give livreddende primær medicinsk behandling				
2. Basislægen skal kunne udføre de væsentligste kliniske procedurer, der indgår i afdelingens/praksis' daglige kliniske praksis				
Vigtigste konkrete færdigheder oplistes:				
3. Basislægen skal kunne applicere den diagnostiske proces i forhold til konkrete patienter				
Foretage en fokuseret anamneseoptagelse og objektiv undersøgelse				
Ordinere relevante parakliniske undersøgelser				

	Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
	signatur	dato	signatur	dato
Stille tentativ diagnose på baggrund heraf				
Iværksætte primær behandling				
Give en klar fremstilling heraf til journal				
4. Basislægen skal kunne lægge og gennemføre en udredningsplan for patienter med afdelingens/praksis mest almindelig forekommende lidelser				
Reflektere diagnostisk på baggrund af det samlede kliniske billede og parakliniske resultater				
Journalføre udredningsplanen og de informationer, der er givet til patienten.				
Vigtigste konkrete udrednings- og behandlingsregimer oplistes:				
5. Basislægen skal kunne iværksætte relevant behandling og monitorere effekten heraf				
Iværksætte relevante behandlingstiltag på baggrund af det samlede kliniske billede og parakliniske resultater i overensstemmelse med				

	Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
	signatur	dato	signatur	dato
afdelingens/praksis' instrukser				
Følge patientens kliniske tilstand og parakliniske fund med henblik på at følge effekten af den iværksatte behandling				
Ændre eller justere behandlingen ud fra relevant vurdering af effekten				
Vigtigste konkrete udrednings- og behandlingsregimer oplistes:				
6. Basislægen skal kunne agere relevant i henhold til gældende lovgivning				
Overholde tavshedspligt				
Indhente informeret samtykke				
Foretage ligsyn				
Udfærdige dødsattest				
Foretage indberetning til cancerregister og/eller kliniske databaser				

	Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
	signatur	dato	signatur	dato
Udarbejde sygemeldinger og andre indberetninger til offentlige myndigheder m.v.				
7. Basislægen skal kunne erkende og reagere relevant i forhold til behandlingskomplikationer				
Vigtigste konkrete behandlingskomplikationer oplistes:				
8. Basislægen skal kunne modtage den akut syge patient og initiere relevant behandling/visitation				
Patienten med sløret bevidsthedsniveau				
Patienten med vejrtrækningsproblemer				
Patienten med febertilstande				
Patienten med akutte smertetilstande				
Patienten med blødningstilstand				
Patienten med akut operationskrævende tilstand				

	Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
	signatur	dato	signatur	dato
Patienten med depressive tilstande eller angstsymptomer				
9. Basislægen skal kunne foretage kontrol og iværksætte relevant opfølgning for det kroniske patientforløb				
Overskue patientforløbet og udviklingen i sygdommen				
Foretage relevant justering af igangsat behandling				
Diskutere, hvordan en afdelings/praksis' indsats koordineres med øvrige behandlere, hjemmepleje, socialvæsen og andre relevante institutioner				
Vigtigste konkrete udrednings – og behandlingsregimer oplistes:				

<p>Kommunikator</p> <p>10. Basislægen skal demonstrere, at han/hun kan kommunikere med patienter, pårørende, kollegaer og andre samarbejdspartnere</p>

	Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
	signatur	dato	signatur	dato
Informere relevant om diagnose og behandling til patienter og pårørende				
Fremlægge, videregive og diskutere en klinisk problemstilling klart og præcist med kolleger og andre samarbejdspartnere				
Udvide empati, respekt og situationsfornemmelse i dialogen med patient og/eller Pårørende				

Sundhedsfremmer				
11. Basislægen skal kunne inddrage sundhedsfremmende elementer i sit kliniske arbejde				
Afdække forhold i patientens aktuelle livs- og sygdomssituation og andre helbredsmæssige forhold som kan have betydning for prognose- og behandlingsmuligheder				
Informere om forebyggelse af væsentlige livsstilssygdomme				

		Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
		signatur	dato	signatur	dato
Samarbejder					
12. Basislægen skal kunne indgå i samarbejdsrelationer med forståelse og respekt for egen og andres roller					
Kunne indgå i og reflektere over samarbejdsrelationer med såvel lægekolleger som andet sundhedspersonale					
Demonstrere forståelse for samarbejdet på tværs af specialer og sektorer som forudsætning for det gode patientforløb					

Professionel					
13. Basislægen skal agere professionelt i det kliniske arbejde					
Handle i henhold til gældende lov og etiske konventioner					
Reflektere over egen viden og evner samt erkende egne begrænsninger					
Demonstrere forståelse og lydhørhed overfor etiske problemstillinger i daglig praksis					

		Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
		signatur	dato	signatur	dato
Leder/administrator					
14. Basislægen skal kunne varetage ledelse svarende til uddannelsestrin og funktion					
Strukturere og prioritere det kliniske arbejde					
Lede relevante behandlingsteams					

Akademiker					
15. Basislægen skal udvise en akademisk tilgang til videnssøgning og vidensdeling i relation til klinisk arbejde					
Søge viden med relevans for det kliniske arbejde og forholde sig kritisk til kilder					
Undervise kollegaer og andre personalegrupper					

Obligatoriske kurser					
Kursus i kommunikation					
Kursus i læring					
Kursus i akutbehandling og					

	Uddannelsesgivende læge		Uddannelsessøgende læge	
	signatur	dato	signatur	dato
ambulancetransport				