



Region Syddanmark

Den Lægelige Videreuddannelse

# **Uddannelsesprogram for YL-navn**

---

## **Hoveduddannelsesforløb i Almen Medicin FASE 3**

---

**Praksisnavn  
Adresse  
Post/by**

## Indholdsfortegnelse:

<b>Indholdsfortegnelse:</b> .....	2
<b>Indledning:</b> .....	4
Specialet almen medicin .....	4
Målbeskrivelse .....	4
Ansættelserne i hoveduddannelsesforløbet.....	4
Formålet med dette uddannelseselement: .....	5
<b>Præsentation af uddannelsesforløbet og ansættelsesstedet</b> .....	5
<b>Vagtuddannelse:</b> .....	5
I hoveduddannelsen indgår obligatoriske vagter i FASE 3.....	5
<b>Kemisamtale/introduktionssamtale/midtvejssamtale/slutevalueringssamtale,</b> <b>Uddannelsesplan: se bilag 1-7</b> .....	6
Kemisamtale: .....	6
Introduktionssamtale:.....	6
Uddannelsesplan: .....	6
Justeringsamtale: .....	6
Midtvejsevaluering: .....	6
Slutevaluering: .....	6
Efter hvert uddannelseselement .....	6
<b>Målbeskrivelse/kompetenceudvikling / læringsstrategier / evalueringsstrategier</b> .....	6
Mål .....	6
Konkretisering .....	7
<b>Læringsstrategier:</b> .....	7
"Varetagelse af praktisk arbejde" .....	7
"Logbog " = den åbne logbog.....	7
"Læringsdagbogen /den private logbog" .....	7
"Selvstudium" .....	7
<b>Evalueringsstrategier</b> .....	7
"Vurdering af logbogsoptegnelser" .....	7
"Vejledersamtale" .....	7
"Struktureret kollegial bedømmelse".....	8
"Refleksion over egen arbejdspraksis" .....	8
"Samlet vurdering" .....	8
<b>Evaluering af den lægelige videreuddannelse/uddannelsesstedet:</b> .....	8
<b>Fravær</b> .....	8
<b>Skema over kompetencer der skal læres i FASE 3</b> .....	9
Værdier # 3 .....	9
Etik og tavshedspligt # 5.....	9
Katalysator # 6 .....	9
Profil - rollemodel # 7.....	10
Strategi # 8 .....	10
Det gentagne møde # 12 .....	10
Samarbejde og ledelse internt i praksis # 17.....	11
Bogføring # 19 .....	11
Selvstændig erhvervsdrivende # 23 .....	12
Samarbejde med kommunale- og Regions myndigheder # 24 .....	12
Forebyggende konsultationer # 31.....	13
Problempåpeger # 32 .....	13

Stress og stress-relaterede tilstande # 33 .....	13
Perspektiver på individniveau # 35.....	13
Kritisk refleksion # 39 .....	14
Personlig uddannelse og udvikling # 40.....	14
Udvikling af kliniskklinisk praksis # 42.....	14
Minoritetsgrupper # 66 .....	15
Tab og/eller traumer # 73.....	15
Seksuelle problemer # 89.....	15
Hud som sygdomsmarkør # 117 .....	16
<b>Bilag 1</b> .....	17
Tjekliste til kemisamtale:.....	17
<b>Bilag 2</b> .....	18
Tjekliste til introduktionssamtale.....	18
<b>Bilag 3</b> .....	19
Tjekliste til 1. justeringssamtale: .....	19
Tjekliste til 2. justeringssamtale (Midtvejssamtalen): .....	19
<b>Bilag 4</b> .....	20
Tjekliste til slutevalueringsamtalen.....	20
<b>Bilag 5</b> .....	21
Skabelon til Uddannelsesplan.....	21
<b>Bilag 6</b> .....	22
Opfølgning af uddannelsesplanen - indgået i forbindelse med introduktionssamtalen .....	22
<b>Bilag 7</b> .....	23
Attestation for tidsmæssigt gennemført.....	23
uddannelseselement i speciallægeuddannelsen .....	23

## Indledning:

### Specialet almen medicin

Uddannelsen i almen medicin fører primært frem til et arbejde som alment praktiserende læge med aftale med Den Offentlige Sygesikring ("ydernummer").

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den nye europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2002). Her beskrives specialet og dets udøvere:

*Praktiserende læger er speciallæger uddannet i fagets principper. De er personlige læger; primært ansvarlige for den samlede og vedvarende behandling uanset alder, køn og sundhedsproblem. De tager sig af den enkelte i forhold til dennes familie, lokalsamfund og kultur i respekt for den enkelte patients autonomi. De vedkender sig også deres professionelle ansvar overfor lokalsamfundet. De integrerer fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i den behandlingsplan, de sammen med patienten udarbejder, styrket af den viden og tillid, der opstår ved gentagne kontakter.*

*Praktiserende læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation. Dette sker direkte eller gennem andre personer ud fra de sundhedsbehov og tilgængelige ressourcer der er i det samfund, de betjener, og de hjælper samtidig patienterne med adgang til disse ydelser i det omfang, det er nødvendigt.*

*De skal tage ansvaret for udvikling og vedligeholdelse af egne færdigheder, personlige integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.*

**Målbeskrivelse** for uddannelsen i almen medicin findes på Den Lægelige Videreuddannelses hjemmeside: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Målbeskrivelsen indeholder en nøjere beskrivelse af specialet og specialeuddannelsen – og oplister specifikt de kompetencer, som en uddannelsessøgende i almen medicin, skal besidde ved afslutningen af uddannelsen.

**Ansættelserne i hoveduddannelsesforløbet er som nedenfor. Der kan i hospitalsansættelserne være anden rækkefølge.**

Ansættelse nr.	Speciale	Praksis/afdeling	Varighed
1	Almen praksis	FASE 1	6 mdr.
2	Kirurgi		6 mdr.
3	Gynækologi/obstetrik		6 mdr.
4	Intern medicin		6 mdr.
5	Psykiatri		6 mdr.
6	Pædiatri		6 mdr.
7	Almen praksis	FASE 2	6 mdr.
8	Almen praksis	FASE 3	12 mdr.

**Formålet med dette uddannelseselement:**

Ansættelsen er et delement, som sammen med alle andre ansættelser i hoveduddannelsen, sikrer kvaliteten af uddannelsen til speciallæge i almen medicin.

Dette program udgør, sammen med uddannelsesprogrammer for samtlige ansættelser i Hoveduddannelsesforløbet i Almen Medicin og den generelle del, en beskrivelse af samtlige kompetencer der skal læres, for at opnå speciallæge anerkendelse.

**Præsentation af uddannelsesforløbet og ansættelsesstedet**

Her anfører praksis relevante oplysninger for den uddannelsessøgende fx:

- Historie
- Værdigrundlag
- Afdelingens/praksis funktion
- Patientgrundlag
- Læger / personale
- Arbejdsplan
- Introduktion (med EDB – klinisk arbejde – øvrigt personale – diverse procedure – oprettelse af digital signatur)
- Organisation af arbejdet ("dagsplan")
- Beskrivelse af den daglige supervision og vejledning
- Beskrivelse af konferencer og evt. anden formaliseret undervisning
- Øvrige uddannelsesrelevante forhold.
- Råd og regler for ophold i denne praksis eller på denne afdeling
- Aftaler for godkendelse af kompetencer
- Vagtarbejde
- EDB
- Samarbejdspartnere

**Vagttuddannelse:**

I hoveduddannelsen indgår obligatoriske vagter i FASE 3

FASE 3 læger: (etårig stilling)	4 køre og konsultationsvagter 2 visitationsledsagevagter 2-4 timer tutor ansvar for aftaler 2 selvstændige visitationsvagter
------------------------------------	--

Der henvises til vagttuddannelsens beskrivelse på hjemmesiden <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm258256> i menuen "Vagtdeltagelse for Uddannelseslæger"

**Teoretisk uddannelse:**

Se generelle program.

**Teoretiske obligatorisk kursus**

Se generelle program

**Decentral temadag**

Som sidestilles med obligatorisk kursus.

## **Kemisamtale/introduktionssamtale/midtvejssamtale/slutevalueringssamtale, Uddannelsesplan: se bilag 1-7**

Der er som nedenfor beskrevet et antal samtaler og evalueringer, som er obligatoriske.

Der er for hver af disse samtaler vedhæftet et bilag, med emner der skal berøres. Derudover er der til slutevalueringen, blanketter der skal udfyldes. Disse blanketter kan indhentes på Sundhedsstyrelses hjemmeside [http://sst.dk/Net\\_blanket/Uddannelse.aspx?lang=da](http://sst.dk/Net_blanket/Uddannelse.aspx?lang=da), men er også indsat som bilag i dette Uddannelsesprogram.

**Kemisamtale:** 1 uge før start på ansættelse.

Inspiration til emner se **bilag 1** – Tjekliste til kemisamtale

**Introduktionssamtale:** afholde inden for de første 2 arbejdsuger.

Inspiration til emner se **bilag 2** – Tjekliste til introduktionssamtale

**Uddannelsesplan:**

**bilag 5** – Skabelon til uddannelsesplan

**bilag 6** – Opfølgning af uddannelsesplanen

**Justeringsamtale:** afholdes efter ca. 1 mdr. i ansættelsen

Inspiration til emner se **bilag 3** – Tjekliste til 1. justeringsamtale

**Midtvejsevaluering:** afholdes midtvejs i ansættelsen

Inspiration til emner se **bilag 3** – Tjekliste til 2. justeringsamtale (midtvejssamtalen)

**Slutevaluering:**

Inspiration til emner se **bilag 4** – Tjekliste til slutevalueringssamtalen

**Efter hvert uddannelseselement – bilag 7**

Skal alle kompetencer være godkendt i logbogen, da udskrift af dette, samt blanketten **Bilag 7** ”Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i speciallægeuddannelsen” for hvert uddannelseselement, indsendes til Sundhedsstyrelsen, ved ansøgning om speciallæge anerkendelse.

## **Målbeskrivelse/kompetenceudvikling / læringsstrategier / evalueringsstrategier**

I målbeskrivelser er beskrevet 111 kompetencer for hoveduddannelsen. Hver kompetence er beskrevet med mål, konkretisering, læringsstrategier og evalueringsstrategier.

### **Mål**

Hvert enkelt af de 111 mål skal evalueres for sig – og en tilfredsstillende evaluering, attesteres i den uddannelsessøgendes **logbog**. I logbogen kan den uddannelsessøgende, i øvrigt også løbende følge sin egen udvikling, med hensyn til de 111 mål. Alle 111 mål *skal* erhverves, før hoveduddannelsen kan godkendes.

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

Hver kompetence (mål) skal attesteres af tutorlægen.

## **Konkretisering**

Giver en mere udførlig beskrivelse af målet, så dette bliver lettere forståeligt og entydigt. Der kan også være tale om eksemplificeringer og delmål.

## **Læringsstrategier:**

### **”Varetagelse af praktisk arbejde”**

Kan bestå i deltagelse i kliniske arbejdsopgaver fx:

- konkret arbejde med patienter, undersøgelse, samtale, rådgivning, vejledning, tilrettelæggelse af behandlingsforløb eller udredningsprogram - selvstændigt eller under supervision, eventuelt video-supervision
- andre praktiske opgaver
- checke hæmoglobinometer
- lægge edb programmer i pc
- checke laboratorieudstyr

### **”Logbog ” = den åbne logbog**

Er den åbne del af logbogen (må ses af tutorlæge/vejleder). Denne kan rumme uddannelseslægens beskrivelse af:

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

### **”Læringsdagbogen /den private logbog”**

Er den del af logbogen, der fungerer som læringsdagbog til uddannelseslægens personlige brug. Heri kan uddannelseslægen eksempelvis notere:

- refleksion over patientforløb
- refleksion over uddannelsesforløb
- refleksion over læringsprocesser og deres betingelser i klinikken.

### **”Selvstudium”**

Sker via læsning af relevant faglitteratur, fx lærebøger, tidsskrifter, Internet.

## **Evalueringsstrategier**

Beskriver hvorledes det skal afgøres om kompetencen er erhvervet

### **”Vurdering af logbogsoptegnelser”**

Denne metode indebærer, at tutor/vejleder, sammen med den uddannelsessøgende, gennemgår optegnelserne i den åbne del af logbogen.

### **”Vejledersamtale”**

Vejledersamtale er en evalueringsmetode, der primært anvendes, med henblik på afdækning, af den uddannelsessøgendes viden på specifikke områder. F.eks kan metoden med udgangspunkt i en kon-

kret patient-case anvendes til at tutor/vejleder, afdækker den uddannelsessøgendes viden, om begreber som "compliance" og "mestring". Udgangspunktet for en sådan vejledersamtale kan også være elementer fra logbogen.

### **"Struktureret kollegial bedømmelse"**

Ved læring i praksis (almen praksis og/eller hospitalsafdeling) kan den uddannelsessøgendes færdigheder og adfærd observeres direkte eller indirekte. Til understøttelse af tutor/vejleders vurdering, kan anvendes et struktureret observationsskema, der synliggør de forskellige elementer i aktiviteten, således at alle relevante forhold, kan komme med i vurderingen. Evalueringsmetoden kan omfatte:

- supervision af arbejdsopgaven med feedback
- direkte (tutor er "flue på væggen").
- indirekte (samtale om patientforløb/video/taperecording/oplysning fra andet personale/andet) ved tutor/vejleder
- observation af færdigheder og adfærd (uden feedback) – igen direkte eller indirekte.

### **"Refleksion over egen arbejdspraksis"**

Betyder, at uddannelseslægen overfor tutor/vejleder, præsenterer temaer ud fra optegnelser i logbogen, både løbende og under uddannelsesforløbet og ved de formelle evalueringssamtaler.

### **"Samlet vurdering"**

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

## **Evaluering af den lægelige videreuddannelse/uddannelsesstedet:**

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

Evalueringsystemet er opbygget af et samtalsystem: introduktionssamtale, justeringssamtale og slutevalueringssamtale. Tjeklister til brug for disse samtaler forefindes i bilag 1-6 til sidst i dette program.

Formålet med evalueringsystemet er dobbelt:

- dels skal den uddannelsessøgendes kompetenceudvikling følges – og dette kan evt. medføre justering af praksis's uddannelsesindsats/justering af uddannelsesplanen (se beskrivelse af dette i Sundhedsstyrelsens vejledning)
- dels skal praksis's uddannelsesindsats evalueres. Dette gøres via [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk)

## **Fravær**

Fravær bortset fra ferie og kurser, som er en del af uddannelsesplanen, må ikke overskride 10%.

### Skema over kompetencer der skal læres i FASE 3

<b>Værdier # 3</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne agere i forhold til de centrale værdier inden for almen medicin.	<p>Kunne anvende kontinuiteten i patient-behandlingen.</p> <p>Kunne vedligeholde et gensidigt tillidsforhold med patienten i behandlingssituationen.</p> <p>Ud fra faglige og samfundsøkonomiske forhold kunne visitere patienten til optimal behandling.</p> <p>Kunne være tovholder/nøgleperson, herunder lede et patientforløb og kunne reagere adækvat på abnorme svar på parakliniske undersøgelser.</p> <p>Kunne sikre kvalitetsudvikling i daglig praksis.</p>	Varetagelse af praktisk arbejde og Besøg af/hos lab.-konsulent og observation af tutors/vejleders arbejde og logbog og læringsdagbog.	Refleksion over egen arbejdspraksis og vurdering af logbogs-optegnelser og struktureret kollegial bedømmelse.
<b>Etik og tavshedspligt # 5</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne forholde sig til etiske problemstillinger i den kliniske hverdag.	<p>Kunne håndtere situationer med konflikt mellem patientens autonomi og lægens retssikkerhed.</p> <p>Kunne overholde den lægelige tavshedspligt.</p> <p>Kunne behandle patienten respektfuldt i undervisningssituationen.</p> <p>Kunne håndtere dilemmaet mellem rollerne som patientens advokat, sundhedsvæsenets resourceforvalter og som klinisk forsker.</p> <p>Kunne håndtere tvang i behandlingen.</p> <p>Kunne håndtere medvirken i politiets efterforskning.</p>	Varetagelse af praktisk arbejde og selvstudium og logbog og læringsdagbog og undervisning af andre.	Samlet vurdering.
<b>Katalysator # 6</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne virke som katalysator i mø-	Kunne håndtere skismaet mellem den ideale og den mulige behand-	Varetagelse af praktisk arbejde og observation af	Struktureret kollegial be-

det med patienten.	ling i det enkelte patientforløb.  Kunne håndtere manglende compliance.	tutors/vejleders arbejdspraksis og logbog og læringsdagbog.	dømmelse.
<b>Profil - rollemodel # 7</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne udforme en personlig profil som speciallæge i almen medicin.	Kunne anvende løbende refleksion under uddannelsesforløbet.  Kunne beskrive egne stærke/svage sider.  Kunne anvende forskellige metoder til afdækning af egne læringsbehov (for eksempel audit, refleksion, critical incident).  Skal kunne håndtere patientkrav ud fra faglige kriterier.  Kunne håndtere at være rollemodel.  Kunne planlægge et uddannelsesforløb ud fra viden om egen læringsstrategi, udvælgelse og vurdering af uddannelsesstilbud samt viden om implementeringsstrategier.  Kunne registrere egne uddannelsesaktiviteter.  Kunne beskrive praksis' historie.	Logbog og læringsdagbog og gruppediskussion med uddannelsessøgende læger og udformning af personlig læreplan og varetagelse af praktisk arbejde og observation af tutors/vejleders arbejdspraksis og dialog med tutorlæge om anvendelighed af praksis historie i forhold til egne praksisovervejelser.	Vurdering af personlig uddannelsesplan og vurdering af logbogs-optegnelser og struktureret kollegial bedømmelse og refleksion over egen arbejdspraksis.
<b>Strategi # 8</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Have en strategi til at håndtere truet professionalisme.	Kunne håndtere "nær gået galt hændelser".  Kunne håndtere klagesager  Kunne håndtere trusler.	Læringsdagbog og kontakt til kollegiale netværk og gennemgang af konkrete klagesager, for eksempel årsberetningen fra Patientklagenævnet, og gennemgang af "nær gået galt hændelser", tutors og egne.	Refleksion over egen arbejdspraksis.
<b>Det gentagne møde # 12</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne håndtere mødet med <ul style="list-style-type: none"> <li>den kro-</li> </ul>	Fælles for disse møder er at lægen skal <ul style="list-style-type: none"> <li>kunne redegøre for mulig-</li> </ul>	Varetagelse af praktisk arbejde og gruppediskussion med andre uddannelseslæger,	Vejleder-samtale og struktureret kollegial

<ul style="list-style-type: none"> <li>• nisk syge</li> <li>• den alvorligt syge/terminale</li> <li>• den psykiatriske</li> <li>• den kriseramte</li> <li>• den uafklarede</li> <li>• den misbrugende</li> </ul>	<p>heder for personlig støtte og supervision,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• have erfaring med personlig kollegial støtte</li> </ul> <p>Lægen skal kunne</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• redegøre for, at det gentagne møde kan udløse stemninger hos lægen såsom magtesløshed, tristhed, irritation, vrede m.m.</li> <li>• redegøre for betydningen af at inddrage patientens netværk og sociale liv i kommunikationen</li> <li>• redegøre for de behov patientens nærmeste netværk har som konsekvens af patientens situation</li> </ul>	rollespil, logbog og læringsdagbog	bedømmelse.
<b>Samarbejde og ledelse internt i praksis # 17</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsrammer</b>	<b>Evaluering</b>
<p>Kunne håndtere samarbejde og ledelse internt i praksis med</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- patienterne</li> <li>- personale</li> <li>- uddannelseslæger</li> <li>- kolleger incl. vikarer.</li> </ul>	<p>Redegøre for formål med og indhold af medarbejderudviklingssamtaler.</p> <p>Redegøre for formål med og indhold af information fra praksis til patienterne.</p> <p>Redegøre for principper i samarbejdsaftaler og kontrakter.</p> <p>Redegøre for indholdet i de kollegiale vedtægter for læger.</p>	<p>Deltage i praksismøder og have været leder af ét (1) møde og udarbejde oplæg om ét (1) samarbejdsemne og dialog om informationsmateriale og kontrakter vedrørende samarbejde.</p> <p>Forslag til punkt i folder/hjemmeside og logbog og læringsdagbog og selvstudium og gennemgang af eksisterende aftaler i egen praksis samt gennemgang af lokale og centrale vedtægter.</p>	Struktureret kollegial bedømmelse og vejledersamtale og vurdering af logbogs-optegnelser.
<b>Bogføring # 19</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne redegøre for almindelige bogføringsregler	<p>Redegøre for:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• regler for bogføring</li> <li>• indtægter i almen praksis</li> <li>• omkostninger i almen prak-</li> </ul>	Selvstudium og undervisning v/tutor og deltage i regnskabsføring for en måned.	Refleksion over egen arbejdspraksis og Vejleder-samtale.

	<p>sis</p> <p>Kunne foretage regnskabsføring.</p>		
<b>Selvstændig erhvervsdrivende # 23</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
<p>Kunne være selvstændigt erhvervsdrivende, hvori indgår arbejdsgiverfunktion og ledelsesfunktion.</p>	<p>Redegøre for:- ledelsesprincipper-personaleforhold- ansættelse- uddannelse af personale- udvikling af personalepolitik- konflikthåndtering- arbejdsgiverrettigheder og – pligter.</p> <p>Have erfaring med arbejdsplads-vurdering.</p> <p>Kunne strukturere egen arbejdsdag.</p> <p>Kunne udforme en instruks for en personaleopgave.</p> <p>Redegøre for: forhold vedrørende køb og salg af praksis- begreber og regler om sikkerhedsorganisationen - principper for uddelegering af kompetence til personale.</p>	<p>Udfyldelse af arbejdspladsvurderingsskema og gennemgang af seneste interessent og købskontrakter, evt. gennemgang af standardkontrakter fra P.L.O., og udforme en personaleinstruks og varetagelse af praktisk arbejde.</p>	<p>Struktureret kollegial bedømmelse og vejledersamtale og vurdering af opgaver og vurdering af logbogs-optegnelser.</p>
<b>Samarbejde med kommunale- og Regions myndigheder # 24</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
<p>Kunne samarbejde med kommunale- og Regions myndigheder, institutioner og medarbejdere.</p>	<p>Redegøre for: kommunens og Regionens struktur, institutioner og funktioner- relevant lovgivning på det sociale område.</p> <p>Kunne indgå i relevante samarbejdsrelationer og anvende både skriftligt og mundtligt kommunikation i det socialt-lægelige samarbejde.</p> <p>Redegøre for, at patienten er midtpunktet i det socialt-lægelige samarbejde.</p> <p>Kunne indgå i tværfaglige teammøder og tværfagligt samarbejde.</p>	<p>Varetagelse af praktisk arbejde og logbog og læringsdagbog og analyse af et patientforløb med specielt fokus på de tværfaglige aspekter og konference med hjemmepleje, hjemmesygeplejerske omkring en enkelt patient og deltage i teammøder.</p>	<p>Vejledersamtale og struktureret kollegial bedømmelse og vurdering af logbogs-optegnelser.</p>

<b>Forebyggende konsultationer # 31</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne gennemføre forebyggende konsultationer.	<p>Kunne redegøre for de specielle forhold der gør sig gældende for samtalen der har fokus på livsstilsændring.</p> <p>Kunne udføre forebyggende helbredssamtaler, herunder motiveerende samtale.</p> <p>Kunne udføre forebyggelses-konsultation for iskæmisk hjertesygdom både primær og sekundær profylakse.</p>	Observation af tutorlæge/vejleders arbejdspraksis og varetagelse af praktisk arbejde og logbog og læringsdagbog.	Refleksion over egen arbejdspraksis og vurdering af logbogsop-tegninger.
<b>Problempåpeger # 32</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne være problem-påpegende overfor: 1) Patienter  2) Lokalmiljøet	<p>I forhold til Livsstilssygdomme. I forhold til stress. I forhold til personlig hygiejne.</p> <p>I forhold til ulykker. I forhold til infektioner. I forhold til ophobning af sygdomme.</p>	Varetagelse af praktisk arbejde og selvstudiums og logbog og læringsdagbog og forslag til indsats i lokalområdet og udarbejdelse af skriftligt materiale til lokalrådets befolkning.	Vurdering af logbogs-optegninger og strukturet kollegial bedømmelse.
<b>Stress og stressrelaterede tilstande # 33</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategi</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne diagnosticere og give relevant behandling til patienter med stressrelaterede tilstande.	<p>Kunne diagnosticere og give relevant behandling til patienter med stressrelaterede tilstande, fx:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Somatisering</li> <li>• Hovedpine</li> <li>• Søvnforstyrrelser</li> <li>• Muskuloskeletale symptomer</li> <li>• Begyndende misbrug</li> <li>• Mavesmerter</li> <li>• U hensigtsmæssig selvmedicinering.</li> </ul>	Varetagelse af praktisk arbejde og selvstudium og kommunikation med simulerede patienter.	Samlet vurdering.
<b>Perspektiver på individniveau # 35</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne inddrage forskellige per-	Kunne mestre skiftet mellem forskellige referencerammer.	Varetagelse af praktisk arbejde og selvstudium og	Refleksion over egen

spektiver i patientbehandlingen.	I patientvaretagelsen kunne medinddrage begreber som: <ul style="list-style-type: none"> <li>• sygdomsoplevelse</li> <li>• sygdomsadfærd</li> <li>• mestring</li> <li>• netværk</li> <li>• ressourcemobilisering</li> <li>• motivering</li> <li>• compliance.</li> </ul>	logbog og læringsdagbog.	arbejdspraksis og vurdering af logbogsoptegnelser.
<b>Kritisk refleksion # 39</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne anvende en kritisk reflekterende tilgang til egen klinisk praksis, professionen og professionens udvikling.	Kunne kritisk analysere struktur, proces og resultater af egen klinisk praksis  Kunne erkende begrænsninger i egen viden og egne færdigheder  Kunne forholde sig til eget faglige niveau  Udvide åbenhed over for dialog og erfaringsudveksling  Have en analytisk, kritisk tilgang til specialets videns- og erfaringsgrundlag	Varetagelse af praktisk arbejde, og  Logbog, og  Læringsdagbog, og  Udformning af personlig læringsplan  Almen praksis Kursus i forskningstræning Teoretisk kursus	Struktureret kollegial bedømmelse og refleksion over egen arbejdspraksis og vurdering af logbogsoptegnelser
<b>Personlig uddannelse og udvikling # 40</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne forstå betydningen af livslang personlig uddannelse og udvikling.	Have forståelse for at livslang læring og udvikling er en forudsætning for klinisk virke som praktiserende læge.  Kunne forstå, at det er nødvendigt at afsætte tid og ressourcer til personlig og faglig udvikling.  Kunne forstå, at dette er en forudsætning for kvalificeret lægefaglighed og modvirker udbrændthed.	Logbog og Læringsdagbog.	Refleksion over egen arbejdspraksis.
<b>Udvikling af klinisk klinisk praksis # 42</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Forstå hvordan klinisk praksis	Angive strategier for at ændre klinisk adfærd i praksis, herunder	Observation af tutors arbejdspraksis, og selvstudi-	Vejledersamtale

kan udvikles	implementering af ny viden. <hr/> Redegøre for strategierne:- kolle- gial erfaringsudveksling, - fastsæt- telse af behandlingsmål,- kursusak- tivetet i praksis- smågruppebaseret efteruddannelse	um, ogdeltagelse i smågruppebaseret efterud- dannelse, og udarbejde instruks og/eller behand- lingsmål til brug i praksis, logbog, læringsdagbog Almen praksis Teoretisk kursus Forskningstræningsmodul	og/ellerVurde ring af opga- ver og/eller refleksion over egen arbejdspraksis
<b>Minoritets- grupper # 66</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne håndtere patienter, der tilhører minori- tetsgrupper.	Kunne agere på viden om, at mar- ginaliserede gruppers leve-vilkår har betydning for muligheder for lægelig behandling af dem (hjem- løse, posedamer, zigøjnere, særlin- ge).	Varetagelse af praktisk arbejde og logbog og læ- ringsdagbog.	Vurdering af logbogs- optegnelser.
<b>Tab og/eller traumer # 73</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne håndtere patienter med tab og/eller traumer	Kunne redegøre for krisens karak- teristika  Kunne redegøre for sorgprocessens normale forløb og komplikationer, såsom blokerende følelser i sorgen (for eks vrede, skam, skyld)  Kunne redegøre for eksistensen af somatiske symptomer som udtryk for depression  Kunne spørge ind til og vurdere selvmordsrisiko  Kunne visitere til psykolog el. psykiater	Varetagelse af praktisk arbejde, og selvstudium, og logbog Almen praksis Psykiatrisk afdeling Teoretisk kursus	Vurdering af logbogsop- tegnelser og refleksion over egen arbejdspraksis
<b>Seksuelle pro- blemer # 89</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne håndtere patienter med seksuelle pro- blemer.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kunne tale med patienten om seksualitet og seksuelle problemer, og vurdere, hvorvidt der er tale om normale variationer eller sygelige tilstande og evt. anvise behandlingsmulig- heder.</li> <li>• Kunne samtale med patien-</li> </ul>	Varetagelse af praktisk arbejde og selvstudium og logbog og læringsdagbog.	Refleksion over egen arbejdspraksis og vurdering af logbogs- optegnelser.

	<p>ten om den seksuelle for- måen i forskellige aldre og kunne sætte seksualiteten ind i en sammenhæng med patientens livssituation i øvrigt. .</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kunne koble præventions- vejledning med åbenhed for samtale om seksuelle funk- tioner/dysfunktioner.</li> <li>• Kunne tale med den mand- lige patient/parret om im- potens, kunne differentiere mellem forskellige former og kunne anvise behand- lingsmuligheder.</li> <li>• Kunne tale med den kvin- delig patient/parret om sek- suelle problemer og evt. anvise yderligere mulighe- der for hjælp og støttende samtale.</li> <li>• Kunne afhjælpe fysiske ge- ner hos den kvindelige pa- tient ved seksuelle gener betinget af organiske for- andringer.</li> </ul>		
<b>Hud som syg- domsmarkør # 117</b>	<b>Konkretiserede mål</b>	<b>Læringsstrategier</b>	<b>Evaluering</b>
Kunne håndtere patienter med hudmanifestatio- ner på baggrund af systemisk sygdom	<p>Kunne udrede patienten og iværk- sætte behandling eller visitere til- stande, der kan give hudsympto- mer pga.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• infektiøse sygdomme</li> <li>• infektiøse sygdomme (vira- le/septiske)</li> <li>• allergisk</li> <li>• autoimmune manifestatio- ner, anæmi</li> <li>• icterus</li> <li>• porfyri</li> <li>• Kunne skelne de harmløse og forbigående hudmani- festationer fra de udred- nings- og behandlingskræ- vende</li> </ul>	<p>Varetagelse af praktisk arbejde, og selvstudium, og logbog, og læringsdagbog Almen praksis Teoretisk kursus Sygehus afdeling Fokuseret klinisk ophold i dermatologisk speciallæ- gepraksis</p>	Samlet vurde- ring

## **Bilag 1**

**Det anbefales, at den uddannelsessøgende læge, kontakter og besøger praksis i ugerne op til start på ansættelsen. Samtalen ved dette første besøg kaldes kemisamtalen.**

### **Tjekliste til kemisamtale:**

Fremvisning klinik  
Gensidige forventninger  
Lønforhold  
Forsikring  
Arbejdsplanforhold  
Ferieplanlægning  
Sygebesøg/-transport  
Afspadseringsregler  
Uddannelsesprogram

## Bilag 2

**Introduktionssamtalen afholdes inden for de første 2 arbejdsuger.**

### **Tjekliste til introduktionssamtale:**

Mangler fra Kemisamtale såfremt den ikke er afholdt

Spørg ind til tidligere arbejds- og træningserfaring med særlig vægt på forhold vedr. diagnostiske, terapeutiske og teoretiske færdigheder

Hvordan var rammerne?

Graden af selvstændighed i arbejdet?

Hvilke funktioner har du varetaget?

Hvad faldt dig let, hvad var særligt svært?

Graden af supervision og opbakning, hvad har du savnet?

Har du tænkt over hvornår du lærer mest?

Gennemgang af uddannelsesprogram og plan for praktisk gennemførelse

Udfærdigelse af uddannelsesplan

Drøftelse af den uddannelsessøgende læges individuelle uddannelsesmæssige, herunder forskningsmæssige ønsker

Lav aftaler om:

Ferieplanlægning

Frihed til kurser

Forhold under egen og børns sygdom

Brug af logbog

Supervision

Følgevagter

Arbejdstider

Andre regler

## **Bilag 3**

**Det anbefales at holde en justeringsamtale efter ca. 1 mdr. Erfaringsmæssigt går der for lang tid, hvis der er noget der skal rettes til, og næste samtale først er midtvejssamtalen.**

### **Tjekliste til 1. justeringsamtale:**

Det hidtidige samarbejde mellem den uddannelsessøgende læge og tutor, herunder justeringer og opdatering af supervision m.m. Sufficient supervision  
Gennemgang af uddannelsesplan og evt. justering  
De 21 kompetencer evt. vha. logbog

Evt. færdiggørelse af ferieplanlægning og planlægning af følgevagter

### **Tjekliste til 2. justeringsamtale (Midtvejssamtalen):**

Gennemgang af den ved introduktionssamtalen udfærdigede uddannelsesplan og justering for den sidste halvdel af opholdet.

Det hidtidige samarbejde mellem den uddannelsessøgende læge og tutor, herunder justeringer og opdatering af supervision m.m.

De 15 kompetencer evt. vha. logbog

Uddannelseselementets gennemførlighed indenfor de givne rammer.

Den uddannelsessøgende læges videre karriereplanlægning (se nedenfor)

Disposition til personlig rådgivning af karriereplanlægning:

Stærke og svage sider i det kliniske arbejde

Drøftelse af den uddannelsessøgende læges teoretiske kundskaber

Interesser/kvalifikationer med henblik på administrative funktioner

Kursusdeltagelse

Forskningsdeltagelse

Samarbejdsrelationer

Ambitioner og muligheder i relation til specialevalg(et)

## **Bilag 4**

**Slutevalueringssamtale. Husk at få den uddannelsessøgende til at evaluere praksis på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) inden samtalen. Den uddannelsessøgende bør medbringe skriftlig kopi af evalueringen.**

### **Tjekliste til slutevalueringssamtalen**

Udfærdigelse af attestation for tidsmæssig gennemførelse af uddannelsen.

Færdiggøre attestation af kompetencer i logbogen

Drøftelse af den uddannelsessøgende læges fremtidige uddannelsesforhold

Gennemgang af vurderingsskema til brug til faglig profil

Drøftes den uddannelsessøgende læges evaluering af uddannelsesstedet

Disposition til personlig rådgivning af karriereplanlægning:

1 Stærke og svage sider i det kliniske arbejde

2 Drøftelse af den uddannelsessøgende læges teoretiske kundskaber

3 Interesser/kvalifikationer med henblik på administrative funktioner

4 Organisatorisk arbejde

5 Kursusdeltagelse

6 Forskningsdeltagelse

7 Samarbejdsrelationer

8 Ambitioner og muligheder i relation til specialevalg(et)

## Bilag 5

### Skabelon til Uddannelsesplan

Uddannelsesplanen udfærdiges i fællesskab under introduktionssamtalen, med udgangspunkt i samtalearkets delpunkter.

*(Opbevares af den uddannelsessøgende læge.)*

1. Særlige indsatsområder for det videre uddannelsesforløb:

2. Den uddannelsessøgende læge forpligter sig til at:

3. Den kliniske vejleder/praksistutor forpligter sig til at:

Justeringsamtalen er planlagt at skulle finde sted den:

Ovenstående samtale udført den:

*Uddannelsessøgende læge*

*tutor*

## Bilag 6

### Opfølgning af uddannelsesplanen - indgået i forbindelse med introduktionssamtalen

Aftale vedrørende det kliniske arbejde, klinisk undervisning, arbejdstilrettelæggelse, kompetencer m.v. med udgangspunkt i samtalearkets delpunkter.

*(Opbevares af den uddannelsessøgende læge.)*

1. Hvilke punkter er aftalt som særlige indsatsområder i det videre forløb frem til næste justeringssamtale/slutevalueringssamtalen:
2. Den uddannelsessøgende læge forpligter sig til at:
3. Den kliniske vejleder/praksistutor forpligter sig til at:
Næste justeringssamtale/slutevalueringssamtalen er planlagt at skulle finde sted den:
Ovenstående samtale udført den:
<i>Uddannelsessøgende læge</i>
<i>Vejleder/praksistutor</i>

## Bilag 7

### Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i speciallægeuddannelsen

Læge..... CPR.....

har som  introduktionsuddannelse /  del af hoveduddannelsesforløb

i speciallægeuddannelsen i .....

gennemført

**Ansættelse** ved .....  
(Uddannelsesstedets navn og afd.)

i perioden fra: ..... til: .....

Det attesteres, at:

Den uddannelsessøgende læge har haft funktion i det anførte tidsrum; det bekræftes samtidig, at der ikke har været sygefravær mv. der overstiger 10 % af uddannelsesdelen og, at:

den uddannelsessøgende læge har erhvervet de i uddannelsesprogrammet for ansættelsen anførte kompetencer.

Sted og dato.....

Uddannelsesansvarlig overlæges underskrift.....

Uddannelsesansvarlig overlæges stempel