

Den Lægelige Videreuddannelse
Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i
Almen Medicin
Psykiatrisk ansættelse

Lars Møller Nielsen
Uddannelsesansvarlig overlæge
September 2015

Indholdsfortegnelse:

Indledning:

Formålet med dette uddannelseselement

Præsentation af ansættelsesstedet

Organisering af arbejdet, supervision og vejledning

Introduktionsugen

Vejleder og godkendelse af kompetencer

Individuel uddannelsesplan/kemisamtale/ introduktionssamtale,
midtvejsevaluering og slutevalueringssamtale

Undervisning

Målbeskrivelse

Læringsstrategier

 "Varetagelse af praktisk arbejde"

 "Logbog" = den åbne logbog

 "Læringsdagbogen / den private logbog"

 "Selvstudium"

Evalueringsstrategier

 "Vurdering af logbogsoptegnelser"

 "Vejledersamtale"

 "Struktureret kollegial bedømmelse"

 "Refleksion over egen arbejdspraksis"

 "Samlet vurdering"

Evaluering af den lægelige videreuddannelse/uddannelsesstedet

 Fravær

Skema over kompetencer der skal læres

 Kommunikation med specielle patienter # 13

 Angst # 64

 Personlighedsforstyrrelser # 65

 Misbrug # 68

 Psykisk handicappede # 69

 Psykotiske tilstande # 70

 Relateringsproblemer # 71

 Spiseforstyrrelser #72

Bilag 1

 Kemisamtalen

Bilag 2

 Introduktionssamtalen

Bilag 3

 Justeringsamtale

Bilag 4

 Slutevalueringssamtale

Bilag 5

 Skabelon til Uddannelsesplan

Bilag 6

 Opfølgning af uddannelsesplanen – indgået i forbindelse med
 introduktionssamtalen

Bilag 7
Attestation for tidsmæssigt gennemført
Uddannelseselement i speciallægeuddannelsen

Formålet med dette uddannelseselement

Ansættelsen er et delelement, 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-ankendelse.

Præsentation af ansættelsesstedet og uddannelsesforløbet

Psykiatrisk Afdeling Middelfart

Psykiatrisk Afdeling Middelfart betjener indenfor almenpsykiatrien et optageområde med ca. 107.000 indbyggere i 3 vestfynske kommuner – og indenfor retspsykiatrien, hele Region Syddanmark.

Psykiatrisk Afdeling har i alt 104 døgnpladser – fordelt med 34 sengepladser i almenpsykiatrien og 70 sengepladser i retspsykiatrien.

Almenpsykiatrien omfatter ambulansfunktionerne lokalpsykiatrien beliggende Teglgårdsparken 101, 5500 Middelfart og døgnafsnittene P1 og P2. Lokalpsykiatrien består af almen funktion, intensivt ambulatorium, akutteam og psykoseteam. Omdrejningspunktet og indgangsporten til almenpsykiatrien, er lokalpsykiatrien. Målgruppen for almenpsykiatrien er voksne med psykoser, psykose-nære tilstande, affektive lidelser, personlighedsforstyrrelser samt nervøse og stressrelaterede tilstande.

Retspsykiatrien omfatter ambulantly funktionen retspsykiatrisk distriktspsykiatri (RDP) og døgnafsnit P3-P7. Retspsykiatrien varetager behandling af voksne, psykiatriske patienter med dom eller under forberedelse til dom, og har desuden landsdelsfunktion med ambulante mentalundersøgelser og højtspecialiseret funktion omfattende behandling af sædelighedskriminelle.

Psykiatrisk Afdelings kerneopgave er at undersøge og behandle psykiatriske patienter.

Vi beskriver afdelingens opgaver i 4 hovedområder:

- Behandling og forebyggelse af sygdom
- Uddannelsessted for uddannelsessøgende
- Samspil med omverdenen
- Psykiatrisk Afdeling som arbejdsplads.

Alt arbejde på Psykiatrisk Afdeling baseres på følgende bærende værdier.

Respekt, faglighed, ansvar og relation

Vi udfolder værdierne ved at handle i tiltro til, at de alene har en sand værdi, når de opleves i mellem menneskelige relationer. Derfor er "**relation**" en både bærende og bindende værdi for os.

<http://infonyet.regionsyddanmark.dk/D4Doc/book/RSDdokument.asp?DokID=3854#da fs2013495> Psykiatrisk afdelings mål er at behandle (herunder undersøge, pleje og rehabiliter) mennesker med psykisk sygdom. Vi yder en god behandling, fordi vi også er en god arbejdsplads for alle ansatte, en god skole for alle uddannelsessøgende og fordi vi udvikler og skaber viden. Vi er værdsat af vores omgivelser, fordi vi ser "omgivelserne, som omdrejningspunkt for vores interesser og vores udvikling".

I forbindelse med løsningen af kerneydelsen samarbejder vi med patienter, deres pårørende og en række forskellige instanser, der understøtter behandlingsforløbet. Forebyggelse er en integreret del af indsatsen.

Psykiatrisk Afdeling løser også en række uddannelsesopgaver, idet vi derved bidrager til sikring af fremtidens psykiatriske personale.

Afdelingsledelsen består af ledende overlæge Peter Fristed og oversygeplejerske Isabel Gindeberg.

Uddannelsesansvarlig overlæge er Lars Møller Nielsen.

Organisation af arbejdet, supervision og vejledning

Læger under uddannelse i almen medicin tilknyttes almenpsykiatrisk døgnafsnit P1 eller P2 og deltager herudover i vagtarbejde med funktion i hele huset. Der er mulighed for fokuserede ophold i ambulantspsykiatrien. Forvagten har tilstedeværelsesvagt med formaliseret bagvagt på tilkald efter kl. 17.00. Både for- og bagvagter har døgnvagt, bagvagten dækkes af speciallæger eller 1. reservelæger under uddannelse. Bagvagten vil være tilgængelig på mobil hele døgnet, og er vejleder og supervisor i vagten.

Der foreligger særskilt forvagts- og bagvagtsinstruks på InfoNet.

Almindeligt dagarbejde er fra kl. 8.30-15.00 og starter med morgenkonference, hvor afgående forvagt fremlægger forrige døgns indlæggelser, med kort beskrivelse af diagnose, sygehistorie, symptomer, igangsat behandling, herudover nævnes tvangsanvendelser og andre betydende akutte problemstillinger.

Afgående forvagt modtager forud for morgenkonferencen (8.15-08.30) supervision og vejledning på vagtarbejdets problemstillinger ved overlæge.

Lægerne går herefter i døgnafsnittene, hvor dagarbejdet struktureres og fordeles af overlæge/ afdelingslæge. Patienterne tildeles behandlingsansvarlig læge/kontaktlæge dagen efter indlæggelse. Der lægges vægt på læringen i, under supervision og vejledning, at følge og have ansvar for egne patienter fra indlæggelse til udskrivelse.

I døgnafsnittene afholdes der tværfaglig behandlingskonference på indlagte patienter 1 gang ugentlig á 1 times varighed. Deltagerne er overlæge, behandlingsansvarlige læger, sygeplejersker, socialrådgiver, fysioterapeut, ergoterapeut, psykolog. Den uddannelsessøgende læge indgår som behandlingsansvarlig under supervision og vejledning af overlæge.

P1 og P2 afholder dagligt fælles formaliseret klinisk vejledning og supervision for læger og lægestuderende fra 12.00-12.30.

Beskrivelse af introduktionsperioden

Der afholdes 1 uges introduktion ved ansættelsens start. Introduktionsprogram tilsendes inden ansættelsesstart med afdelingens uddannelsesprogram, vagtplan og rulleskema.

Introduktionsprogrammet indeholder introduktion til administrativ funktion, Cosmic, InfoNet, samarbejdspartnere og faglig undervisning i akutbehandling, tvangsanvendelse, psykiatrisk sygdom, udredning og behandling,

selvmordsrisikovurdering, voldsrisikovurdering, sikkerhed og alarm, samt introduktion til vagtfunktion og dagarbejde.

Under introduktionen udleveres Psykiatriloven, "Værd at vide folder", dikteringsvejledninger, onsdagsundervisningsprogram og skema over planlagte møder og konferencer i afdelingen. Tilstedeværelsesplan for dagarbejde udarbejdes af 1. reservelæge ved ansættelsens start og herefter en måned i forvejen.

Uddannelsesvejleder og godkendelse af kompetencer

Den uddannelsessøgende læge introduceres for sin hovedvejleder ved ansættelsens start og tidspunkt for introduktionssamtale aftales. Introduktionssamtalen skal finde sted indenfor de første 2 uger af ansættelsen. Ved den indledende samtale udfærdiges individuel uddannelsesplan og ved de efterfølgende samtaler, sikres og justeres at planen følges og de i målbeskrivelsen beskrevne kompetencer opnås. Tidspunkt for efterfølgende samtale aftales. Vejledersamtalerne bør være af en varighed på 45-60 min. Den daglige kliniske vejledning forestås af speciallæger på den afdeling man er tilknyttet.

Øvrige uddannelsesrelevante forhold

Varetagelse af praktisk arbejde under vejledning. Den primære læringsmetode er at lære, mens man arbejder – støtte, vejledning, supervision og feedback.

Selvstudie

Det forventes at lægen sætter sig ind i arbejdsstedets vejledninger og instrukser, og derudover tilegner sig supplerende baggrundsviden.

Undervisning

Der afholdes ugentlig onsdagsundervisning kl. 14.00-15.00.

Uddannelsessøgende læge deltager i afdelingens onsdagsundervisning samt fremlægger klinik eller anden faglig undervisning, litteraturgennemgang som har psykiatrisk relevans. Det er en del af uddannelsen, at lægen så oftest som muligt træner fremlæggelse i større eller mindre fora, med hovedvejlederens forudgående vejledning og efterfølgende feedback.

Konferencefremlæggelse

Fremlæggelse af cases på diverse konferencer og møder er en del af det daglige arbejde, og skal, som de øvrige dele af den ønskede kompetence, støttes gennem vejledning og feedback fra de daglige vejledere.

Vejledersamtaler

Udover ovennævnte strategier er vejledersamtalerne, dels med de daglige vejledere, en central del af læringsprocessen.

Introduktionssamtale/midtvejssamtale/slutevaluerings-samtale

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 Sundhedsstyrelsens hjemmeside <http://sst.dk/Net-blanket/Uddannelse.aspx?lang=da>, men er også indsat som bilag i dette uddannelsesprogram.

Introduktionssamtale afholdes indenfor de første 2 arbejdsuger. Inspiration til emner se Bilag 2 - Tjekliste til introduktionssamtale.

Uddannelsesplan

Bilag 5 – Skabelon til uddannelsesplan

Bilag 6 – Opfølgning af uddannelsesplan.

Justeringsamtale afholdes efter ca. 1 md. 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 (midtvejsamtalen).

Slutevaluering

Inspiration til emner se bilag 4 – tjekliste til slutevalueringssamtalen.

Efter hvert uddannelseselement – Bilag 7

Alle kompetencer skal være godkendt i logbogen, da udskrift af dette, samt blanketten Bilag 7 "Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i speciallæge-uddannelsen" for hvert uddannelseselement, indsendes til Sundhedsstyrelsen, ved ansøgning om speciallæge-ankendelse.

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 i den uddannelsessøgende 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 vejlederen.

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 f.eks.:

- konkret arbejde med patienter, undersøgelse, samtale, rådgivning, vejledning, tilrettelæggelse af behandlingsforløb eller udredningsprogram – selvstændigt eller under supervision, eventuelt video-supervision
- andre praktiske opgaver

“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
- tjeklisten.

“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, f.eks. 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 konkret 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 observationskema, 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 arbejdsplads”

Betyder, at uddannelseslægen overfor tutor/vejleder præsenterer temaer ud fra optegnelser i logbog både løbende 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, retningslinjer 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 bagerst i dette program.

Formålet med evalueringssystemet er dobbelt:

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

Fravær

Fravær, bortset fra ferie og kurser, som er en del af uddannelsesplanen, må ikke overskride 10 %. I tilfælde af fravær over 10 % godkendes opholdet ikke.

Skema over kompetencer der skal læres

Kommunikation med specielle patienter #13	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne håndtere kommunikation med specielle patienter.	<p>I mødet med den psykiatriske patient: kunne fastholde egne fysiske og psykiske grænser.</p> <p>I mødet med den kriseramte patient: redegøre for og have forståelse af, at mødet aktiverer lægens egne følelser.</p> <p>I mødet med den diagnostisk uafklarede patient: kunne rumme den faglige usikkerhed</p> <p>I mødet med den misbrugende patient: redegøre for at der i kommunikationen med misbrugere kan være en øget risiko for manipulation.</p>	Varetagelse af praktisk arbejde og rollespil og logbog og læringsdagbog og observation af tutors/vejleders arbejdspraksis.	Struktureret kollegial bedømmelse og vurdering af logbogsoptegnelser og refleksion over egen arbejdspraksis og vejledersamtale.
Angst #64	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne håndtere patienter med angst.	Kunne diagnosticere, behandle og visitere	Varetagelse af praktisk arbejde og	Samlet vurdering.

	<p>patienter med angst som følge af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • panikangst • generaliseret angst • dødsangst • eksistentiel angst. <p>Kunne håndtere angstens konverteringsformer udtrykt ved:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fobier • somatisering • obsessiv kompulsiv tilstand • seksuelle dysfunktioner • regressive adfærdsformer. 	<p>selvstudium og logbog og læringsdagbog.</p>	
Personlighedsforstyrrelser #65	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
<p>Kunne håndtere patienter med karakterafvigelse.</p>	<p>Kunne diagnosticere, behandle/visitere patienter med karakterafvigelse præsenteret som:</p> <ul style="list-style-type: none"> • psykopati (voldelige, selvhævdende, charmerende og forførende) • lav frustrations-tærskel • seksuelle afvigelse (pædofile, incestkrænker, voldtægtsforbrydere) • kriminelle • sociopater. 	<p>Varetagelse af praktisk arbejde og selvstudium og logbog og læringsdagbog og gruppediskussion.</p>	<p>Samlet vurdering.</p>
Misbrug #68	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
<p>Kunne håndtere patienter med misbrug og udforme en kontrakt.</p>	<p>Redegøre for: Alkohol, medicin og euforiserende stoffers påvirkning på sygdom og sundhed.</p>	<p>Varetagelse af praktisk arbejde og gruppediskussion og logbog og læringsdagbog.</p>	<p>Vejledersamtale og vurdering af logbogsoptegnelser.</p>

	<p>Redegøre for differentialdiagnoser til stofmisbrug.</p> <p>Redegøre for afgiftningsbehandling og antabusbehandling.</p> <p>Redegøre for relevante behandlingstilbud (f.eks. den motive-rende samtale, lokale behandlingstilbud og behandling under internat).</p> <p>Kunne udforme en behandlingskontrakt.</p>		
Psykisk handicappede #69	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne varetage somatisk behandling i almenmedicinsk regi for patienter med psykisk handicap.	<p>Redegøre for tilstandsbilleder og funktions-tilstande hos denne gruppe, IQ >70, ved</p> <ul style="list-style-type: none"> • kromosomdefekter • cerebral parese • Asperger syndrom • autisme • DAMP 	Logbog og læringsdagbog og institutionsbesøg i sær-forsorgen.	Vurdering af logbogs-optegnelser og vejledersamtale.
Psykotiske tilstande #70	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne håndtere patienter med psykotiske tilstande.	<p>Kunne diagnosticere, behandle/visitere patienter med psykose:</p> <ul style="list-style-type: none"> • skizofreni • paranoia • depressiv psykose. <p>Kunne iværksætte tvangsindlæggelse (gul, rød).</p>	Varetagelse af praktisk arbejde og udfyldelse af røde og gule papirer ved tvangsindlæggelse med simulerede patienter og logbog og læringsdagbog.	Vurdering af logbogs-optegnelser.
Relateringsproblemer #71	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne afdække og håndtere relateringsproblemer.	Kunne håndtere samlivsproblemer, herunder tilstræbe at	Selvstudium og varetagelse af praktisk arbejde og	Vurdering af logbogs-optegnelser.

	bevidstgøre patienten om problemet: <ul style="list-style-type: none"> • ændringer i familiestruktur • seksuelle vanskeligheder • ubrudte forældrebindinger • speciel karakterstruktur. 	logbog og læringsdagbog.	
Spiseforstyrrelser #72	Konkretiserede mål	Læringsstrategier	Evaluering
Kunne håndtere patienter med spiseforstyrrelser.	Kunne diagnosticere, behandle og visitere patienter med spiseforstyrrelser. Redegøre for de forskellige former for spiseforstyrrelser: <ul style="list-style-type: none"> • anoreksi • bulimi • bingeeating. 	Selvstudium og varetagelse af praktisk arbejde og logbog og læringsdagbog.	Vurdering af logbogsoptegnelser og vejledersamtale.

Bilag 2

Introduktionssamtalen afholdes indenfor 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 individuel uddannelsesplan.

- Drøftelse af den uddannelsessøgendes 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

Justeringssamtale

Det anbefales at holde en justeringssamtale efter ca. 1 md. Erfaringsmæssigt går der for lang tid, hvis der er noget der skal rettes til, og næste samtale først er midtvejs-samtalen.

Tjekliste til 1. justeringssamtale:

- 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 8 kompetencer evt. vha. logbog.

- Evt. færdiggørelse af ferieplanlægning og planlægning af følgevagter.

Tjekliste til 2. justeringssamtale (midtvejsamtalen):

- 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 8 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 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 for faglig profil.
- Drøftelse af 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).