

# Målbeskrivelse for den kliniske basisuddannelse

## 1. Introduktion

I henhold til Indenrigs- og Sundhedsministeriets Bekendtgørelse nr.xxxx 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 dansk uddannede læger, som ønsker at gennemgå en videreuddannelse til speciallæge, skal først 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 uddannelsesstrin, 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 eksplicitte 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 dog 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, og 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 med andre ord 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 skolastisk 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:

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

✓ Den boglige fremstillings forenkling af forekomsten af lægefaglige emner/fænomener	✓ 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.

Det 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/sektorer. 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 bør 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.

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

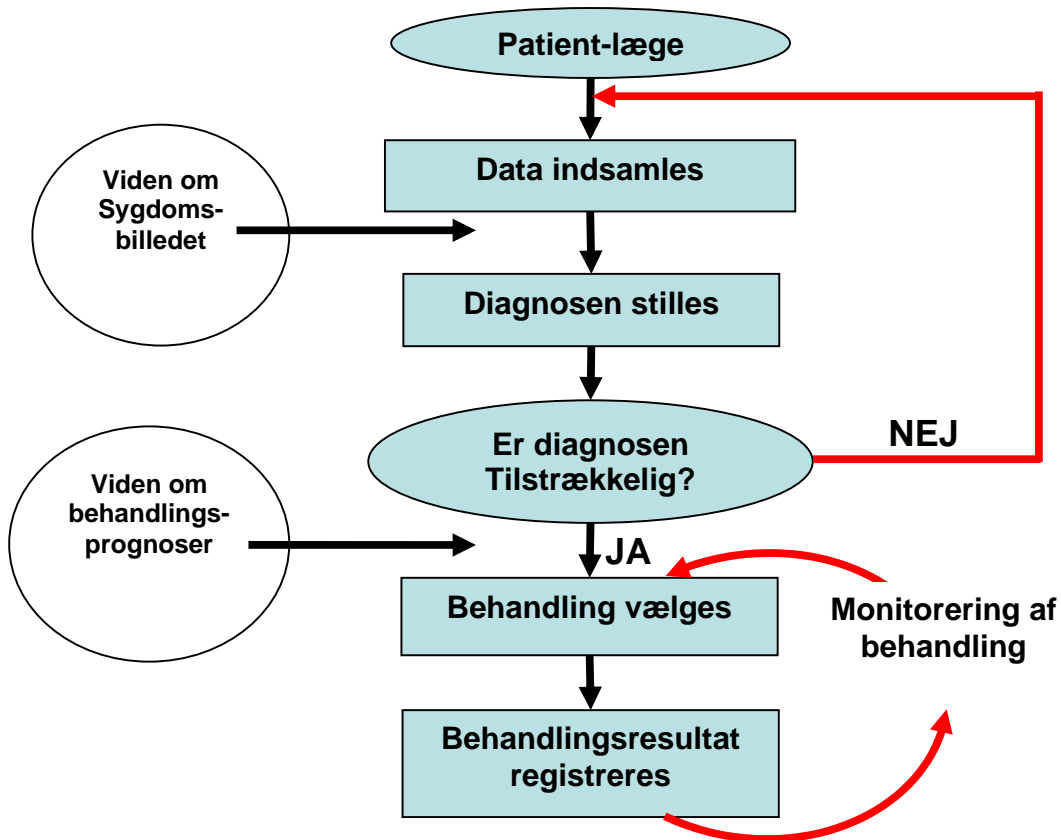
Da der er tale om minimumskrav vil der være mulighed for, at basislægen individuelt i samarbejde med afdelingen/praksis kan stræbe efter et højere læringsniveau.

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 diagram<sup>1</sup>, 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.

<sup>1</sup> Skitsen er baseret på "Fig. 1: Rutediagram, som viser gangen i den kliniske beslutningsproces" fra Wulff HR & Götzsche PC: Rationel Klinik, Munksgaard Danmark, 2006

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.

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 bedst 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. Evaluering

- Opnåelse af læringsmålene skal attesteres. Samtidig skal evalueringen medvirke til at styrke den enkelte basislæges faglige refleksion og udvikling. Målbeskrivelsen indeholder generelle læringsmål, og målene vil kunne nås ved ansættelse på flere typer af afdelinger.

Læringsmålene for den kliniske basisuddannelse er udformet som generelle læringsmål, og dette skal i evalueringssammenhæng medvirke til, at evalueringen er 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 ansøre til kritisk refleksion hos basislægen.

## 5. Dokumentation

Ved ansøgning til Sundhedsstyrelsen om tilladelse til selvstændigt virke som læge skal der medsendes følgende bilag: (Resten af dette afsnit færdiggøres senere)

På Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([www.sst.dk](http://www.sst.dk)) findes de dokumenter, den uddannelsessøgende læge har brug for ved ansøgning om tilladelse til selvstændigt virke som læge. (Kommer senere)

## 6. Konkrete læringsmål for den kliniske basisuddannelse

Den Medicinske Ekspert indeholder læringsmål 1-9. De 6 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 almindeligst 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 turnuslæge 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.

### **Evaluering**

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.

**Evaluerings**

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.

**Evaluerings**

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: Sundhedsfremmer

**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.

**Evaluering**

Strukturerede vejledersamtaler, der ansporer til refleksion.

Læringsmål: Leder/administrator

**14. Basislægens 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.

## **Evaluering**

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.