



**Region
Syddanmark**

1. KBU ansættelse

Uddannelsesprogram for den kliniske
basisuddannelse ved

Medicinske Sygdomme
Sygehus Sønderjylland
Sønderborg

juli 2024

Indhold

1. Indledning	3
Specielle regionale forhold	3
2. Uddannelsens opbygning	4
2.1 Tilrettelæggelse og varighed af KBU-uddannelsen ved Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	4
2.2 Præsentation og beskrivelse af Medicinske Sygdomme, Sønderborg herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	4
Praktiske procedurer	6
Konferencer	6
Forskning	Fejl! Bogmærke er ikke defineret.
3. Competenceudvikling og kompetencegodkendelse	8
3.1 Læring og kompetencevurdering	8
Organisation af specialer, samt faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse) for KBU læger:	8
Forskning	10
3. 2 Plan for competenceudvikling og kompetencegodkendelse	11
3.3 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes ved Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland, Sønderborg.	29
3.4 Obligatoriske kurser ved Medicinske Sygdomme Sønderborg-Tønder	29
4. Uddannelsesvejledning ved Medicinske Sygdomme Sønderborg.	30
Der henvises i øvrigt venligst til beskrivelsen ovenfor under afsnit 2.2.	30
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	31
6. Nyttige kontakter	32
7. Kompetencevurderingsskemaer	32
8. Logbog	32

1. Indledning

Den kliniske basisuddannelse (KBU) er beskrevet i målbeskrivelsen fra 2016, som findes på www.sst.dk.

KBU-uddannelsen understøttes ved anvendelse af et uddannelsesprogram for henholdsvis første og andet halvår af KBU-forløbet. Uddannelsesprogrammet kan findes på det pågældende sygehus afdelings/almen praksis' hjemmeside, eller det fås ved henvendelse til den uddannelsesansvarlige overlæge eller hovedvejleder/tutor på afdelingen/i almen praksis. Et uddannelsesprogram udleveres ved starten af hver ansættelse i KBU forløbet.

Dette uddannelsesprogram vedrører KBU stilling ved Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland, Sønderborg.

Ud over dette **UDDANNELSESPROGRAM**, kan du med fordel se den nationale **MÅLBESKRIVELSE** for KBU-uddannelsen igennem inden du starter på din KBU uddannelse. Her kan du læse om formålet med KBU-uddannelsen og om kurser under din KBU-ansættelse (hentes på: www.sst.dk). Endvidere kan du downloade de tilhørende 16 hjælpeskemaer kaldet **KOMPETENCEVURDERINGSSKEMAER**, som du skal bruge sammen med uddannelsesprogrammet. Hvilke kompetencekort, der skal bruges i henholdsvis det første og andet halvår af KBU forløbet, er aftalt regionalt her i Region Syddanmark og fremgår af afsnit 3 nedenfor.

Specielle regionale forhold

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

Uddannelsen påbegyndes altid med en ansættelse på en sygehusafdeling. Det kan være en FAM, en intern medicinsk, en kirurgisk eller en ortopædkirurgisk afdeling. De gult markerede forløb er de forløb hvor Medicinske Sygdomme, Sønderborg indgår.

Der findes følgende kombinationsmuligheder:

1. ansættelse

FAM/evt
stamafd.

FAM/evt
stamafd.

Intern medicin

Intern medicin

Kirurgi

2. ansættelse

Almen praksis

Psykiatri

Almen praksis

Psykiatri

Almen praksis

Ortopædkirurgi Almen praksis

Der afholdes 3 temadage for KBU-læger i praksis i 2. ansættelse. Temadagene omhandler almene problemstillinger fra hverdagen i praksis og erfaringsudveksling.

Yderligere praktiske oplysninger/hjælp kan fås via Den Regionale Lægelige

Videreuddannelse i Vejle email: videreuddannelsen@rsyd.dk eller hjemmesiden:

www.videreuddannelsen-syd.dk.

2. Uddannelsens opbygning

2.1 Tilrettelæggelse og varighed af KBU-uddannelsen ved Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland, Sønderborg.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk). Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det herværende uddannelsesforløb.

2.2 Præsentation og beskrivelse af Medicinske Sygdomme, Sønderborg herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Ansættelsesstedet generelt:

Sygehuset i Sønderborg er sammen med sygehusene i Aabenraa og Tønder en del af Sygehus Sønderjylland. Herudover foregår der et uddannelsesmæssigt samarbejde med Dansk Gigthospital, som har lokaler på Sønderborg Sygehus.

Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland varetager følgende funktioner

- Endokrinologi
- Nefrologi inkl. hæmodialyse
- Lungemedicin
- Gastroenterologi
- Geriatri
- Onkologi
- Palliation
- Blodsygdomme
- Daghospital i Tønder
- Medicinsk Modtagelse
- Diagnostik Center

Medicinske Sygdomme er fordelt på tre matrikler i hhv. Sønderborg, Aabenraa og Tønder. Uddannelseslægerne er repræsenteret på matriklen i Sønderborg og Aabenraa. I Aabenraa er der funktion for de intern medicinske specialer gastroenterologi og geriatri med sengeafsnit og ambulatorier samt vagtfunktion i FAM. I Sønderborg findes de intern medicinske specialer nefrologi, endokrinologi og

lungemedicin ligeledes med sengeafsnit og ambulatorier. Vagtfunktionen foregår på Medicinsk Modtagelse. Funktionstiden foregår på Sønderborg-matriklen.

Medicinske sygdomme Sønderjylland, Sønderborg er inddelt i følgende afsnit:

Medicinsk Modtagelse har 14 senge. Her modtages akutte medicinske patienter, som visiteres til et sammedags- eller indlæggelsesspor. Der findes også Medicinsk Modtageambulatorium (M-dag).

Diagnostisk Center er en del af Medicinsk Modtagelse og varetager diagnostiske pakkeudredningsforløb, der falder uden for de organspecifikke pakkeforløb, betegnet som "Mistanke om alvorlig sygdom som kræft" (MAS) og "Metastase uden primær tumor" (MUP).

Afsnit for Diabetes, Hormon- og Nyresygdomme har 18 senge. Afsnittet rummer nefrologiske, endokrinologiske og intern medicinske patienter, samt patienter med sår eller amputation på baggrund af medicinsk grundmorbus. Afsnittet har tilknyttet et endokrinologisk ambulatorium, et nefrologisk ambulatorium og et sårambulatorium, samt et hæmodialyseafsnit. Desuden er der også endokrinologisk ambulatorium i Aabenraa og Tønder.

Lungemedicinsk Sengeafsnit B har 18 senge, hvor der behandles lungemedicinske samt intern medicinske patienter. Der er tilknyttet et lungemedicinsk ambulatorium, hvor der behandles forskellige lungesygdomme, herunder lungecancerudredning og bronkoskopifunktion. Der er ambulatorium med lægebemanding én dag i ugen, i Aabenraa.

Kræftsygdomme Sengeafsnit A, afsnit for lindrende behandling har 14 senge samt et daghospital. Her behandles kræftpatienter, der er tilknyttet Region Syddanmarks terminalordning, samt intern medicinske patienter.

I huset findes også **Team for lindrende behandling**, der behandler patienter med komplekse palliative problemstillinger og som har udekørende funktion. Til afsnittet hører endvidere sygehusets kliniske diætister.

Blodsygdomme Ambulatorium tager sig af ambulant udredning og behandling af patienter med god- og ondartede blodsygdomme.

Medicinsk Daghospital i Tønder har ambulant aktivitet, specielt indenfor gastroenterologi, diabetes og osteoporose. Medicinsk Daghospital har sygehusets DXA-scanner. Der er endvidere akut modtagelse af ambulante patienter, der efter henvisning fra egen læge eller vagtlæge kan ses straks, til udredning og behandling. Afsnittet har sin egen lægebemanding.

Praktiske procedurer

Der foretages mange praktiske procedurer i afdelingen. Herunder fremgår både nogle procedurer som er obligatoriske, samt nogle som tilbydes afhængig af interesse og specialetilknytning.

Obligatoriske procedurer	Valgfrie procedurer
Anlæggelse af PVK	UL af lunger (kursus tilbydes alle)
A-gas	Pleuracentese
Anlæggelse af KAD	Ascitespunktur
Trakealsugning	Lumbalpunktur

Konferencer

Morgenkonference (hverdage)

Konference på Medicinsk Modtagelse

Kl. 8.30 - 09.00 konference for vagthold, stuegangsgående læge samt afgående vagthold.

Tavlekonferencer i perifere afsnit

Kl. 8.40 – 09.00 Orientering i tildelte patienter til stuegang sammen med øvrige stuegangslæger.

Nefrologisk/endokrinologisk middagskonference

Kl. 12.15 – 13.00 på med gennemgang af patienter fra stuegang på Diabetes, Hormon- og Nyresygdomme Sengeafsnit (M14), nefrologisk ambulatorie samt hæmodialysestuegang.

LUCAS/lungemedicinsk konference på radiologisk afd.

Kl. 12.30 – 13.00 med gennemgang af billeddiagnostik på formodet lungecancer patienter samt uafklarede infiltrater.

Lunge-MDT-konference

Mandag kl. 12.00, tirsdag og torsdag kl. 11.00. Videokonference med OUH med alle nydiagnosticerede patienter med lungecancer.

Nyrepatologi og transplantationskonference

Kl. 14.00 – 16.00 første onsdag hver måned. Online konference med hele regionens nefrologer og nefrologi-interesserede.

MDT-konference

MDT konference afholdes mandage i ulige uger fra kl. 14.30-15.00 og giver mulighed for at diskutere tværfagligt syge patienter med problemer, der strækker sig over flere specialer. Der er deltagere fra hjertesygdomme, lungesygdomme, nyresygdomme samt endokrinologien.

MUP/MAS-konference

Patienter der er under udredning for alvorlig eller uafklaret sygdom drøftes ved denne konference. Foregår på M60 hver mandag fra kl. 14.00-15.00.

Introduktionslægen deltager ved funktion i Medicinsk Modtage Ambulatorium (MDAG) eller ved interesse.

Introduktionslæger har mulighed for at deltage i de forskellige konferencer, under supervision fra deltagende speciallæger.

UNDERVISNING

Matrikel/dag	Mandag (8.00-8.25)	Tirsdag (8.00-8.25)	Onsdag (8.00-8.55)	Torsdag (8.00-8.25)	Fredag (8.00-8.25)
Sønderborg	Jovial/Social undervisning (Kahoot eller andet)	Undervisning i SØ	Fælles Undervisning	Undervisning i SØ	Information fra ledelsen
Aabenraa		Undervisning i AA		Undervisning i AA	
Tønder		-		-	

Mandag

Jovial/Social undervisning. Formålet er at starte ugen med noget uformel socialt quiz eller tilsvarende, som gerne må have et fagligt input.

Det kunne f.eks. være en kahoot omkring de medicinske gavnlige virkninger af kaffe, genkendelse af toxidromer eller gætte et speciale. Undervisningen varetages af alle læger.

Tirsdag og torsdag

Undervisning på de enkelt matrikler. Fokus på et fagligt emne, gerne med udgangspunkt i en case. Varetages tirsdag af YL og torsdag af Speciallæger.

Onsdag

Fælles undervisning ved speciallæge eller anden relevant samarbejdspartner.

Fredag

Information fra ledelsen.

Al undervisning planlægges af UKYL i SØ og AA.

3. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

3.1 Læring og kompetencevurdering

Målbeskrivelsens anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder anvendes, herunder case-baseret diskussion, struktureret observation, audit, og 360 graders evaluering.

Læring opnås

- Gennem mødet med patienten i den kliniske hverdag i både stuegangs- og vagtfunktion
- I samarbejdet med superviserende kolleger, herunder bedside undervisning
- Ved aktiv deltagelse i afdelingens undervisning, både ved selv at undervise og ved at modtage undervisning
- Igennem selvstudium
- Ved at føre læringsdagbog
Efter aftale med vejleder opsamle materiale om kliniske problemstillinger som fremlægges for vejleder.
- Ved udarbejdelse af instrukser

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

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang	Cirka halvdelen af KBU-lægens arbejdstid foregår som dagarbejdstid med stuegang i den afdeling KBU-lægen er tilknyttet. Lejlighedsvis også stuegang på en af de øvrige afdelinger.	Forberedelse af stuegang samt middagskonference med speciallæge. Endvidere tilgang til løbende supervision i løbet af dagen af en erfaren kollega (intro-,	

		<i>HU-, eller speciallæge)</i>	
<i>Akutarbejde / vagtarbejde</i>	<i>Cirka halvdelen af KBU- lægens arbejdstid er vagtarbejde. (dagstid eller aften/nat). Ved starten af vagten aftales om muligt tildeling af uddannelses- relevante patienter til KBU lægen. Der er cirka aften eller nattevagt 1 gang om ugen</i>	<i>Vagtholdet består af 3 læger indtil kl. 23.30 og 2 læger om natten. Der er altid en tilstedeværende bagvagt (speciallæge eller læge i speciallægeuddannelse), som kan give feedback, råd og vejledning</i>	<i>KBU- lægen Indlægger patienter forud for en klinisk vurdering ved bagvagt. KBU lægen lægger plan for videre udredning, behandling og opfølgning i samarbejde med bagvagten.</i>
<i>Indgreb/procedurer</i>	<i>Anlæggelse af PVK, A- punkter og anlæggelse af KAD er procedurer som alle KBU læger skal kunne foretage efter endt KBU forløb</i>	<i>Kan superviseres af sygeplejerske i AMVA eller bagvagt/ stuegangsgående læge.</i>	<i>Mere invasive indgreb som pleuracentese, lumbalpunktur, ascites punktur mm. er ikke obligatoriske indgreb for KBU læger, men når muligheden byder sig kan KBU lægen udføre indgrebet under supervision</i>
<i>Ultralyd</i>	<i>Kursus i basal lungeultralyd indgår i introduktionsprogrammet for KBU-læger.</i>	<i>Kan superviseres af bagvagt eller stuegangsgående speciallæge i Modtagelsen.</i>	

Kurser og kongresser

Den generelle politik ved afdelingen er, at KBU-lægen, foruden de obligatoriske kurser, kan få op til 5 kursusdage/fokusdage pr. ½ år. KBU-lægen opfordres til, sammen med sin hovedvejleder, at finde og udvælge kurser/afdelinger, som er relevante for den enkeltes ønsker for fremtidig karriere. Når det drejer sig om kurser anvendes standardiseret ansøgningsskema, som sendes til afdelingsledelsen.

Kursusansøgninger skal godkendes af afdelingsledelsen inden tilmelding.

Det vil sige at hvis du f.eks. ønsker 2 kursusdage vil du maksimalt have 3 fokusdage til brug på andre afdelinger.

Forskning

Der er rig mulighed for at deltage i forskningsaktivitet ved Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland. Afdelingen rummer Medicinsk Forskningsenhed under Institut for Regional Sundhedsforskning ved Syddansk Universitet. Primære forskningsområder er inden for organisation, intern medicin og palliation med fokus på telemedicin, registerforskning og patientinvolvering. Der er tilknyttet unge forskere i ph.d.-forløb samt seniorforskere i post.doc-forløb samt en klinisk lektor. Det er afdelingens mål at alle yngre læger skal have mulighed for at deltage i forskning. Yderligere oplysninger fås på hjemmesiden: [Medicinsk Forskningsenhed](#) eller ved kontakt til forskningssekretæren Kathrin Söderberg på KSO@rsyd.dk.

3. 2 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I Skemaet nedenfor er oplistet alle kompetencerne fra den nationale KBU målbeskrivelse (fra oktober 2016). Det fremgår, hvordan der kan læres, og skal evalueres og hvornår det foreslås at foregå. Om kompetencen skal godkendes i første eller andet halvår er aftalt regionalt i Det Regionale Uddannelsesudvalg for KBU i Region Syddanmark.

Godkendelse af den enkelte kompetence i lægeuddannelse.dk tager afsæt i brug af de 16 KBU kompetencevurderingsskemaer.

Kompetencer der skal opnås i løbet af første halvår af KBU-forløbet er markeret med gult nedenfor. Kompetence nummer 1 vil også ofte kunne godkendes efter 1. halvår af KBU.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence vurderings metode(r), obligatorisk(e)	Hvornår godkendes	Afdelingens evt. kommentarer
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			Aftalt	
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient 2) vurdere om patienten er kritisk syg 3) initiere relevant behandling	Akutkursus Færdighedstræning Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation	2. Halvår af KBU	

		4) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan 5) vurderer behov for hjælp 6) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere 7) inddrage andre samarbejdspartnere De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram. <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator Kommunikator				
2	Foretage genoplivning	1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop 2) initiere hjertestopbehandling,	Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Færdighedstræning forud for klinisk	Struktureret klinisk observation (på	1. Halvår af KBU	I den kliniske hverdag foretages genoplivning

		herunder anvende algoritmen for genoplivning 3) give livreddende primær medicinsk behandling 4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen 5) tage beslutninger 6) bede om hjælp til opgaveløsning 7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling) <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator / organisator - Professionel	praksis	akut kursus)		ng af et team bestående af både forvagt, bagvagt og anæstesi-personale
3	Gennemføre konsultation selvstændigt	1) varetage patientkonsultation 2) etablere kontakt og relation 3) afklare henvendelsesårsagen 4) skabe en fælles dagsorden	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium Kommunikationsku	Strukturere t klinisk observation	2. Halv år af KBU	

		5) indhente information 6) foretage behovsfokuseret objektiv undersøgelse 7) informere patienten på basis af ovenstående 8) lægge en plan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere 9) lave en opfølgningsplan sammen med patienten og evt. pårørende og samarbejdspartnere 10) afslutte patientkonsultationen Diversiteten af patienter skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram herunder typer af konsultation, der kompetencevurderes, f.eks. konsultation ved akut / kronisk sygdom, forebyggende konsultationer, telefonkonsultation / telekonsultation, patientkonsultation med patienter	rsus			
--	--	--	------	--	--	--

		med særlige kommunikative behov og sproglige / kulturelle barrierer <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Kommunikator - Samarbejder - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremmer				
4	Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	1) Organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere 3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer 4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse 5) lægge videre plan	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium Kommunikationskursus	Strukturere t klinisk observation	1. Halvår af KBU	Da der er tale om en intern medicinsk afdeling vil det primært dreje sig om medicinske problemstillinger. Hyppigt drejer det sig om infektioner, elektrolytforstyrrelser og patienter med

		6) sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov 7) resumere plan med samarbejdspartneres mhp. videre forløb De hyppigste og mest relevante sygdomsmanifestationer / problemstillinger skal fremgå af afdelingens uddannelsesprogram. <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Sundhedsfremme				kroniske sygdomme som KOL, DM og nyresvigt. Det er hyppigt patienter der fejler mere end en ting. Kan også evalueres ved hjælp af elektronisk 360-graders evaluering
5	Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	1) varetage udskrivning eller afslutte ambulant patientforløb 2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort	Dagligt klinisk arbejde	Strukturere t klinisk observation	1. Halv år af KBU	Der er et stort flow i afdelingen med rig

		3) udarbejde epikrise 4) kende til primær sektor, sekundærsektor, kommune og samarbejdet hen over disse sektorovergange Af afdelingens uddannelsesprogram skal fremgå hvordan kompetencen kan opnås f.eks. ved at varetage udskrivning til eget hjem; herunder udskrivning til fortsat behandling i hospitalsambulatorium / ved egen læge / hjemmepleje / kommune / genoptræning / rehabilitering eller andre sektorskift. Alternativt varetage afslutning af ambulant forløb. <i>Roller som primært indgår:</i> Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel			mulighed for at dygtiggøre sig i udskrivesprocessen. I samarbejde med mere erfarne kollega og afdelingens plejepersonale afdækkes behov for opfølgning efter udskrivelse. Kan også evalueres ved hjælp af elektronisk 360-graders evaluering
--	--	--	--	--	--

6	Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	1) demonstrere forståelse for patientforløb og eget ansvar 2) overlevere behandlingsansvar med fokus på patientens behov og patientsikkerhedsperspektivet 3) udarbejde klar henvisning til hospital/ anden afdeling / undersøgelse 4) anvende klar, struktureret tilgang til overdragelse af patientansvar ved sektorovergange 5) informere patient, pårørende og andre relevante sundhedsaktører, f.eks. egen læge / hospitals afdeling / andet hospital – med anvendelse af såvel mundtlig som skriftlig / elektronisk kommunikation 6) sikre at patienten har forstået	Dagligt klinisk arbejde Afdelingsundervisning Selvstudium (afdelingsinstrukser) Kommunikationskursus Akutkursus	Case-baseret diskussion	1. Halvår af KBU	Kan også evalueres ved hjælp af elektronisk 360-graders evaluering

		plan og egne handlemuligheder <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Samarbejder - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Professionel				
7	Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	1) udføre relevante kliniske procedurer selvstændigt, der indgår i afdelingens / almen praksis' arbejde. Afdelingsspecifikke procedurer skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram. Det vil her fremgå hvilke procedurer, afdelingen vælger at lave kompetencevurdering af. <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Struktureret klinisk observation	2. Halv år af KBU	

		- Samarbejder - Kommunikator				
8	Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	1) anvende afdelingens/almen praksis' monitoreringsudstyr 2) udvise kendskab til fejlkilder og måleusikkerhed ved brug af udstyr 3) beskrive patientsikkerhedsmæssige overvejelser ved brug af afdelingens apparatur 4) anvende afdelingens / almen praksis it-systemer selvstændigt Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilket teknisk udstyr, herunder it-programmer, afdelingen / almen praksis finder det relevant, at uddannelseslægen kan anvende. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Strukturere t klinisk observation	2. Halv år af KBU	

		foretaget. <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder/ administrator / organisator				
9	Forberede og varetage intrahospital transport	1) vurdere patientens egnethed til transport, herunder indsamling af vitale parametre 2) deltage i stabilisering af patient inden transport 3) Informere patient og evt. pårørende om transport og formål med denne 4) redegøre for procedurer og monitorering i forbindelse med transport 5) forudse mulige komplikationer til patientens tilstand, som kan opstå under transporten og imødegå disse 6) samarbejde med andre personalegrupper omkring transport af patient	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Selvstudium Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation (på akutkursus)	1. Halvår af KBU	Kan også evalueres ved hjælp af elektronisk 360-graders evaluering

		7) overlevere information og ansvar for patient til personale på modtagende afdeling Roller som primært indgår: - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Leder/ administrator/ organisator - Samarbejder - Kommunikator				
10	Varetage vagtfunktion	1) indgå i vagtteamet, herunder kende egen rolle og ansvar 2) orientere sig i vagtens opgaver ved vagt start 3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver 4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver 5) afvikle og følge op på opgaver 6) inddrage andre i opgavevaretagelsen 7) bede om hjælp ved behov 8) erkende grænser for egen formåen	Vagtarbejde Akutmateriale Kommunikationskursus	Struktureret klinisk observation	1. Halvår af KBU	Kan også evalueres ved hjælp af elektronisk 360-graders evaluering

		9) overdrage vagtansvar til kollega <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/lægefaglig - Kommunikator - Leder/ administrator/organisator - Professionel - Samarbejder				
11	Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	1) vurdere og initiere behandling af de for afdelingen eller almen praksis relevante behandlingskomplikationer 2) Informere patienter og pårørende Det skal fremgå af afdelingens/praksis uddannelsesprogram hvilke relevante behandlingskomplikationer uddannelseslægen forventes at varetage. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive	Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	Case-baseret diskussion	2. Halv år af KBU	

		foretaget <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig - Professionel - Leder /administrator / organisator				
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	1) indrapportere til relevant klinisk database / registre 2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database 3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse 4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse 5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen 6) udfærdige dødsattest Det skal fremgå af	Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision Selvstudium	Case-baseret diskussion	2. Halv år af KBU	

		afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvilke indberetninger og databaser, der er relevante for uddannelseslægen at orientere sig i. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget <i>Roller som primært indgår:</i> - Leder/ administrator / organisator - Akademiker - Professionel				
13	Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	1) foretage klar og tilstrækkelig journalføring 2) fremlægge problemstilling / patientcase til diskussion 3) konferere patientbehandling med kollega – evt. telefonisk 4) anvende kort præcist sprog ved konference med lægekolleger <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	Strukturere t klinisk observation	1. Halv år af KBU	Kan også evalueres ved hjælp af elektronisk 360-graders evaluering

		- Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel				
14	Undervise sundhedsprofessionelle	1) undervise /formidle på / uden for afdelingen / i almen praksis Det skal fremgå af afdelingens/praksis' uddannelsesprogram hvornår og i hvilke sammenhænge uddannelseslægen skal undervise / fremlægge patient på konference. Det fremgår af uddannelsesprogrammet hvilke kompetencevurderinger, der vil blive foretaget <i>Roller som primært indgår:</i> - Kommunikator - Akademiker - Professionel	Undervisning / formidling til andet personale eller stud med Kommunikationskursus Læringskursus	Strukturere t klinisk observation	1. Halv år af KBU	KBU lægen fremlægger case efter nattevagt samt underviser i valgfrit emne 1-2 gange i løber af ansættelsen. Kan også evalueres ved hjælp af elektronisk 360-graders evaluering
15	Reflektere i og	1) reflektere over egen lægerolle,	Opgave, refleksiv	Refleksiv	2.	

	over egen og andres praksis	egen og andres praksis samt afdelingens og almen praksis' opgavevaretagelse 2) erkende egne grænser 3) vise forståelse for organiseringen af dagligt klinisk arbejde på afdelingen / i almen praksis 4) opsøge relevant litteratur til belysning af "bedste medicinske praksis" i forbindelse med patientcase eller anden klinisk situation 5) relatere egen praksis til "bedste medicinske praksis" 6) lægge plan for egen udvikling / udvikling af afdelingens praksis på specifikt område 7) formidl egen undren/refleksion over daglig klinisk praksis konstruktivt <i>Roller som primært indgår:</i> - Medicinsk ekspert/ lægefaglig	rapport Selvstudium	rapport	Halv år af KBU	
--	-----------------------------	--	------------------------	---------	----------------------	--

		- Akademiker - Professionel				
16	Planlægge personlig udvikling	1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan <i>Roller som primært indgår:</i> - Kommunikator - Leder/ administrator/ organisator - Akademiker - Professionel	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejleder samtale	2. Halv år af KBU	

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

3.3 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes ved Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland, Sønderborg.

Læringsmetoder

Der vælges blandt de i "Den nationale målbeskrivelse for KBU fra SST oktober 2016" givne forslag til mulige læringsmetoder, hvad angår KBU stillingen ved Medicinske Sygdomme Sønderborg. Særligt mesterlære benyttes i stor grad i afdelingen. Du har som KBU-læge et eget ansvar for at opsøge læringssituationer både i vagten og i din dagtidsfunktion. På vegne af den uddannelsesansvarlige overlæge, er det hovedvejleder og daglig klinisk vejleders opgave, efter behov, at anvise andre mulige lærings-metoder.

Kompetencevurderingsmetoder

De i "Den nationale målbeskrivelse for KBU fra SST oktober 2016" foreskrevne obligatoriske kompetencevurderingsmetoder følges, hvad angår KBU stillingen ved Medicinske Sygdomme, Sønderborg. Godkendelse af kompetencer i www.uddannelseslæge.dk kan gøres af såvel hovedvejleder som daglig klinisk vejleder. Ofte vil det være i forbindelse med feedback situation under en vejledersamtale med hovedvejleder.

Alle KBU-læger ved Medicinske Sygdomme Sønderborg tilbydes en elektronisk 360-graders evaluering, hvor de ikke lægefaglige kompetencer bliver vurderet. (Samarbejder, Kommunikator, Professionel, Leder/Administrator og Akademiker).

3.4 Obligatoriske kurser ved Medicinske Sygdomme Sønderborg-Tønder

De kurser der er beskrevet som obligatorisk i "Den nationale målbeskrivelse for KBU fra SST oktober 2016" skal gennemføres.

Det drejer sig i løbet af 1. halvår af KBU-forløbet om:

4 dages Akut Kursus (Hjertestop, akut medicin, akut kirurgi, transport)

2 dages Læringskursus



4. Uddannelsesvejledning ved Medicinske Sygdomme Sønderborg.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

De uddannelsesansvarlige overlæger(UAO) tildeler KBU lægen en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Alle læger i afdelingen med højere uddannelsesniveau forventes at fungere som daglige kliniske vejledere. Overordnet er det de Uddannelsesansvarlige overlæger, der har ansvaret for afdelingens overordnede uddannelsesstrategi, som understøttes af de uddannelses koordinerende yngre læger (UKYL). For at understøtte og sikre yngres lægers uddannelse er der en AMIR (arbejdsmiljørepræsentant) og en valgt TR (tillidsrepræsentant) for Yngre Læger. Den individuelle uddannelsesorienterede tilrettelæggelse af arbejdet finder sted med afsæt i den enkelte uddannelsessøgendes behov efter aftale mellem UAO og Skemalægger. KBU lægen introduceres til Sygehus Sønderjylland og Medicinske Sygdomme, Sønderborg i forbindelse med et 14-dages introduktionsprogram, som udarbejdes i samarbejde mellem UAO/UKYL og Lærings- og Forskningshuset.

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

Rammer for uddannelsesvejledning

Løbende vejleder

I vagtskema planlægges introsamtale, midtvejssamtale og slutevaluering. Øvrige samtaler planlægges mellem uddannelsessøgende og vejleder.

Introduktionssamtale afholdes inden for de første 2-3 uger, og der skal aftales løbende samtaler, typisk med 1 måneds intervaller. Det forventes, at der afsættes en time til introduktionssamtale og 15–30 minutter til de løbende samtaler under ansættelsen og slutevalueringssamtale. Antal og hyppighed af samtaler justeres efter behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

KBU-lægen skal lave en individuel uddannelsesplan. Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og sendes til den uddannelsesansvarlige overlæge til godkendelse. Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til at sikre



Lægens navn og CPR-nr.:

progressionen i det tillærte og til godkendelse af de enkelte kompetencer. Der findes skabeloner til hjælp når uddannelsesplanen skal laves, men det er ikke obligatorisk at benytte en af disse.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger med højere uddannelsesniveau er daglige kliniske vejledere, og kan godkende opnåede kompetencemål. Det forventes, at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på, når kompetencer opnås i den kliniske hverdag. Der aftales tidspunkt for evaluering med hovedvejleder eller daglig klinisk vejleder. Det tilstræbes, at der gives feedback enten i eller efter en given læringssituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer mm der er arrangeret som beskrevet under afsnittene 2.2 ovenfor. KBU-lægen vil desuden få feedback i forbindelse med planlagt elektronisk 360-graders evaluering.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, herunder KBU forløb, skal evalueres i det elektroniske web-baserede www.uddannelseslæge.dk. Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på uddannelseslæge.dk.

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



Lægens navn og CPR-nr.:

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Thomas Raffnsøe Hoeg: Thomas.Raffnsoe.Hoeg@rsyd.dk

Maria Ralli: Maria.Ralli@rsyd.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

7. Kompetencevurderingsskemaer

Kompetencevurderingsskemaer, hentes på www.sst.dk.

Hent dem selv og udskriv dem, hvis ikke de er udleveret fra den uddannelsesansvarlige overlæge, sammen med uddannelsesprogrammet.

Kompetencekortene er hjælpeskemaer, som er den uddannelsessøgende ejendom, og de er ment som en hjælp til at lære og bruges i forbindelse med godkendelse af de pågældende kompetencer på www.uddannelseslæge.dk.

8. Logbog

Som KBU læge skal du anvende den elektroniske logbog på www.uddannelseslæge.dk

Ved spørgsmål i forbindelse med brugen af [uddannelseslæge.dk](http://www.uddannelseslæge.dk), så kontakt den uddannelsesansvarlige overlæge, eller Videreuddannelsen i Region Syd via tlf.

76631813 eller se linket ovenfor.

Uddannelsesansvarlig overlæge Maria Ralli

Medicinske Sygdomme, Sønderborg

Den 5. juli 2024