

Uddannelsesprogram for Akutområdet og Mammasygdomme

HU i Almen Medicin

Bornholms Hospital

Uddannelsesprogrammet beskriver, hvordan AP læger ansat på Bornholms Hospital skal opfylde den nationale målbeskrivelse for den kirurgiske del af akutområdet og mammasygdomme

Opdateret februar 2025

Indholdsfortegnelse

Indholdet i speciallægeuddannelsen i Almen medicin	3
Opbygning af speciallægeuddannelsen i Almen Medicin.....	3
Uddannelsesprogram.....	3
Den individuelle uddannelsesplan	4
Logbog/Uddannelseslæge.dk	4
Kirurgisk afdeling, Bornholms hospital.....	5
Akutmodtagelse	5
Ambulatorium	6
Operationsgang	6
Stuegang.....	6
Konferencer og undervisning.....	6
Særlig beskrivelse af speciallægeuddannelsen	7
Kompetencevurdering, dvs. anvendelsen af kvalifikationskort 1	8
Læringsmetoder og metoder til kompetencevurdering.....	11
Uddannelsesvejledning	11
Evaluering af den lægelige efteruddannelse	11
Nyttige kontakter og informationer	11
Bilag 1: Skema til gennemgang af patient med fraktur, luksation, distorsion.	12
Bilag 2: Skema til gennemgang af patient med brandsår.	13
Bilag 3: Skema til gennemgang af patient med skade på kar, nerver eller sener.....	14
Bilag 4: Skema til gennemgang af patient med perianal sygdom.	15
Bilag 5: Skema til gennemgang af patient med galdestenssygdom.	16
Bilag 6: Skema til gennemgang af patient med hernie.	17
Bilag 7: Skema til gennemgang af patient med ileus.....	18
Bilag 8: Skema til gennemgang af patient med GI-blødning.	19
Bilag 9: Skema til gennemgang af patient med appendicit.	20

Indholdet i speciallægeuddannelsen i Almen medicin

Speciallægeuddannelsen i Almen Medicin er beskrevet i den nationale målbeskrivelse. Den er gældende for uddannelsesforløb, der er opslået 1 januar 2014 eller derefter. Målbeskrivelsen kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Almen-medicin/Almen_medicin_2013_p3.ashx?la=da&hash=AEA93D7F50008942931ADCA3E0503F74A5C19580

Opbygning af speciallægeuddannelsen i Almen Medicin

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i den nationale målbeskrivelse.

Formålet med hospitalsansættelserne er at stifte bekendtskab med specialer med relevans for arbejdet i almen praksis og træne uddannelseselementer, der ikke foregår i almen praksis. Til dette formål er der udarbejdet kvalifikationskort for ansættelsen på de involverede afdelinger.

Til den kirurgiske del af akutområdet og mammasygdomme skal der arbejdes med kvalifikationskort 1 og 6.

Der er til opholdet på kirurgisk afdeling udpeget 2 hovedvejledere til den uddannelsessøgende. Den ene vejleder er speciallæge i gynækologi og obstetrik, den anden i enten parenkymkirurgi eller ortopædkirurgi.

Til de kirurgiske kompetencer på kvalifikationskort 1 er det primært hovedvejlederen i parenkymkirurgi eller ortopædkirurgi, der skal forestå vejledningen.

https://content.dsam.dk/guides/kvalifikationskort_1_akutomraadet_2024.pdf

Til opnåelse af kompetencer på kvalifikationskort 6 Mammasygdomme er der i løbet af ansættelsen på Kirurgisk Afdeling, Bornholms Hospital planlagt fokuseret ophold på Brystkirurgisk Afdeling på Gentofte Hospital.

Opholdet er på 2 dage, hvor man følger med i deres ambulatorier. Opholdet skal aftales med deres UAO Hanne Rønning hanne.roenning@regionh.dk

Det er uddannelseslægens ansvar selv at planlægge dette.

https://content.dsam.dk/guides/kvalifikationskort_6_mammasygdomme_2024.pdf

Uddannelsesprogram

I dette uddannelsesprogram konkretiseres målbeskrivelsen for den kirurgiske del af akutområdet i det kirurgiske ophold på Bornholms Hospital

Den individuelle uddannelsesplan

Den uddannelsessøgende har løbende samtaler med de 2 udpegede vejledere.

Det forventes, at der med hver vejleder afholdes mindst 3 samtaler i løbet af hele den kirurgiske ansættelse.

Det skal tilstræbes, at samtalerne vedr. kompetencekort 1 afholdes i den del af den kirurgiske ansættelse, hvor der ikke er planlagt gynækologisk fokuseret ophold.

Der skal ved hver samtale udfærdiges eller redigeres en individuel uddannelsesplan.

I den individuelle uddannelsesplan indgår:

- Detaljering af forløbsplan inkl. præcisering af, hvordan den uddannelsessøgende skal opnå sine kompetencer.
- Prioritering af hvilke kompetencer, der skal fokuseres på i en given periode.
- Sikring af, at den uddannelsessøgende har aftaler om deltagelse og tilmeldinger til obligatoriske kurser, placering af returdage og temadage.
- Andre forhold af betydning for den enkelte uddannelsessøgende.

Uddannelsesplanen skal opdateres ved hver vejledersamtale således, at den viser progressionen i opnåelsen af kompetencer.

Uddannelsesplan og anden dokumentation fra samtalerne uploades til <https://uddannelseslaege.dk/> i forbindelse med hver vejledersamtale.

Kompetencevurderingen, som ligger til grund for underskrift af kvalifikationskort 1, baserer sig på case gennemgange, hvor en klinisk vejleder fra den relevante afdeling med udgangspunkt i tilpassede udgaver af Skema F

(https://content.dsam.dk/guides/skema_f_vejledningsskema_for_almenmedicinsk_hospitalsuddannelse_2024.pdf) sammen med uddannelseslægen på struktureret vis gennemgår et patientforløb indenfor det pågældende område.

De tilpassede skemaer fremgår af bilag 1-9, og der skal gennemføres min én kompetencevurdering pr. skema indenfor den tilstand, der er angivet i skemaets overskrift.

Når alle case gennemgange er gennemført, og niveauet bedømt tilstrækkeligt, underskrives for den pågældende del af kvalifikationskort 1.

Det samlede kvalifikationskort kan dog først slutteligt underskrives efter ophold på medicinsk afdeling af hovedvejleder.

Logbog/Uddannelseslæge.dk

Din logbog er elektronisk og ligger på www.uddannelseslaege.dk. Logbogen er et redskab til at dokumentere erhvervede kompetencer og progression i læringsprocessen. Logbogen bør indeholde

uddannelsesplaner, bevis for gennemførte kurser, attestation for godkendte kompetencer og tidsmæssig gennemførsel. Desuden ses gerne at dato og dokumentation for planlagte og afholdte vejledersamtaler under opholdet på kirurgisk afdeling fremgår af logbogen.

Det er praksistutor, der godkender alle kompetencerne i logbogen. Dette sker for hospitalsansættelserne på baggrund af udfyldte kvalifikationskort.

Attestation for tid skal foretages af afdelingens UAO.

Kirurgisk afdeling, Bornholms hospital

Bornholms Hospital er et akut sygehus på Bornholm. Øen har en fast population på ca. 40.000 mennesker og hertil kommer ca. 600.000 turister om sommeren.

Kirurgisk afdeling er en blandet almen kirurgisk afdeling med parenkymkirurgi, ortopædkirurgi og gynækologi/obstetrik. Afdelingen er normeret med 12 speciallægestillinger og 9 yngre læger.

Der er en uddannelses ansvarlig overlæge (UAO) med ansvar for den lægefaglige uddannelse på afdelingen og en-to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).

Kirurgisk afdeling består af et sengeafsnit med 34 senge, inkl. 4 barselssenge, et dagkirurgisk afsnit med 12 senge, et stort fælles ambulatorium og et operationsafsnit med 6 operationslejer.

Kirurgisk Afdeling ved Bornholms Hospital varetager planlagt og akut udredning og behandling af patienter med kirurgiske, urologiske, ortopædkirurgiske og gynækologisk/obstetriske lidelser samt fødsler.

Afdelingen har ansvaret for den lægelige uddannelse inden for den kliniske basisuddannelse, introduktionsstillinger i akutmedicin og hoveduddannelsesstilling i almen medicin samt kliniske ophold af lægestuderende.

Kirurgisk afdeling modtager såvel akutte som elektive patienter og behandler primært patienter med benigne lidelser. Patienter med maligne lidelser henvises til behandling på primært enten Bispebjerg Hospital eller RH.

Akutmodtagelse

I akutmodtagelsen modtages patienter inden for alle kirurgiske specialer og alle aldre.

Det forventes, at den uddannelsessøgende passer vagten i akutmodtagelsen både i dagtid og i vagten. Der er tilstedeværende bagvagter inden for de 3 specialer hhv. parenkymkirurgi, ortopædkirurgi og gynækologi i dagtiden og på tilkald i vagten.

Ambulatorium

Kirurgisk ambulatorium dækker ambulatoriefunktion inden for følgende specialer: Parenkymkirurgi, ortopædkirurgi, urologi, plastikkirurgi samt sårambulatorium med daglig ambulatorievirksomhed i hverdagene.

Der er et ortopædkirurgisk skadeambulatorium, der varetages af yngre læger og hermed også den uddannelsessøgende mandag til torsdag. Der ses primært opfølgning af patienter henvist efter besøg i skadestuen. Der er afsat 15 min inden hvert ambulatories start til gennemgang af dagens patienter ved ortopædkirurgisk speciallæge, der også står for det efterfølgende behov for supervision af dagens patienter.

Der er desuden et ambulatorium med forundersøgelser frem mod elektive operationer. Det tilstræbes at udtynde den uddannelsessøgendes funktion i dette.

Der vil desuden være mulighed for den uddannelsessøgende at være med som føl i speciallægeambulatorierne.

Operationsgang

Der opereres akutte og elektive patienter.

Der tilbydes en bred vifte af elektive operationer inden for både ortopædi, parenkymkirurgi og urologi.

For ortopædi kan nævnes: Hofte, knæ, skulder, fod og håndkirurgi

For parenkymkirurgi kan nævnes: Laparoskopisk cholecystektomi, herniekirurgi og koloskopi.

For urologi kan nævnes: TUR-P, TUR-B, sterilisation og phimosis.

Det tilstræbes at den uddannelsessøgende får set en bred vifte af operationer inden for de ovennævnte specialer.

Stuegang

Det forventes af den uddannelsessøgende under sin kirurgiske ansættelse at deltage i og forestå superviseret stuegang af indlagte ortopædkirurgiske og parenkymkirurgiske patienter. Den nødvendige supervision aftales på daglig basis.

Konferencer og undervisning

Der er daglig fælles morgenkonference for alle 3 kirurgiske specialer på afdelingen. Her gennemgås vagten. Ofte afholdes herefter undervisning. Der er herefter daglig røntgenkonference på røntgenafdelingen med deltagelse af relevant personale.

Der er forinden det ortopædkirurgiske skadeambulatorium, der varetages af yngre læger, afsat 15 min til konference med speciallæge af det forestående ambulatorieprogram udover muligheden for supervision under afvikling af programmet

Der er formaliseret undervisning på afdelingen som følger:

Tirsdage - Kliniske 5 min i forlængelse af morgenkonference samt en af følgende:

2. tirsdag i måneden: YL hospitalsundervisning kl 15:00-16:30 (obligatorisk for KBU-læger inkl. KBU i AP).

3. tirsdag i måneden: Praksisundervisning 13:00-16:00 (obligatorisk for KBU-læger inkl. KBU i AP og I-læger i AP).

Onsdage - Kliniske 5 min i forlængelse af morgenkonference.

1. onsdag i måneden: Samarbejds møde i akutmodtagelsen

Torsdage - Undervisning fra 08:15 og til 09:00

1. torsdag i måneden: Yngre læge/overlæge møde

2. torsdag i måneden: Morbidity og Mortality møde

3. torsdag i måneden: Yngre læge/overlæge møde

4. torsdag i måneden: Yngre læge morgenundervisning

(5. torsdag i måneden: Yngre læge morgenundervisning)

Særlig beskrivelse af speciallægeuddannelsen

I de 12 måneders ophold på kirurgisk afdeling er planlagt med ca. 4 måneders fokuseret gynækologisk ophold og 3 ugers fokuseret obstetrisk ophold. Se særskilt uddannelsesprogram.

Den øvrige periode er hvor de kirurgiske kompetencer skal opnås.

Den uddannelsessøgende har følgende funktioner i det kirurgiske ophold: Passer forvagt, varetager ambulatoriefunktioner både som føl i overlægeambulatoriet og med selvstændige patienter med mulighed for supervision, varetager superviseret stuegang på indlagte patienter, evt. assistere til operationer både elektive og akutte, evt. deltage i patienttransporter til Rigshospitalet.

Kompetencevurdering, dvs. anvendelsen af kvalifikationskort 1

Uddannelseslægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af **mindst 6 patienter** med én af følgende problemstillinger:

Problemstilling	Patient	Godkendt kompetence dato og underskrift
Større kritiske frakturer		
Stensmerter		
Ekstremitetsiskæmi		

Uddannelseslægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af **mindst 12 patienter** med følgende problemstillinger

Problemstilling	Patient	Godkendt kompetence dato og underskrift
Distortion af led		
Luksation af led		
Fraktur		
Brandsår		
Skade på kar, nerve eller sene		

Uddannelseslægen skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af **mindst 5 patienter** med nedenstående problemstilling:

Problemstilling	Patient	Godkendt kompetence dato og underskrift
Akutte abdominale smerter		

Uddannelseslægen skal have deltaget i nedenstående administrative færdighed:

Administrativ færdighed	Godkendt dato og underskrift
Visitation af henvisninger fra almen praksis	

Læringsmetoder og metoder til kompetencevurdering

Som en del af kvalifikationskortet indgår journalaudit efter Skema F. Formålet er at uddannelseslægen og senior kollega i fællesskab på baggrund af 3 - 5 journaler eller ambulatorienotater drøfter udvalgte patientforløbstyper ud fra skema F (se kvalifikationskortet).
https://content.dsam.dk/guides/kvalifikationskort_1_akutomraadet_2024.pdf

Formålet er at vurdere uddannelseslægens erfaring og viden om et afgrænset emne. Det er vigtigt at planlægge disse audits i løbet af ansættelsen.

Kvalifikationskortet 1 er nationalt udarbejdet.

Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen gives løbende uddannelsesvejledning. På afdelingen findes uddannelsesansvarlig overlæge, hovedvejledere samt kliniske vejledere, der alle er speciallæger.

Evaluerings af den lægelige efteruddannelse

Når et uddannelsesforløb afsluttes, skal den uddannelsessøgende læge foretage en evaluering via
<https://uddannelseslaege.dk/>

Uddannelsesansvarlig overlæge og afdelingens cheflæge har adgang til at se de enkelte evalueringer og den tekst som den uddannelsessøgende skriver om afdelingen. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse. Gennemsnittet for alle evalueringer op den uddannelsesgivende afdeling offentliggøres.

Sundhedsstyrelsen står for inspektorordning og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hver 4 år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg.

Nyttige kontakter og informationer

Dansk selskab for almen medicin: www.dsam.dk

Uddannelsesansvarlig overlæge Kirurgisk afdeling: Jan Sørensen (jan.soerensen@regionh.dk)

PKL i Almen Medicin: Connie Dydensborg (connie@dydensborg.dk)

Bilag 1: Skema til gennemgang af patient med fraktur, luksation, distorsion.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -røntgen - CT/MR - Andet?		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -fraktur -luksation -distorsion		
Komplikationer	Er der mistanke om -skade på kar, nerve, sene -indre blødninger -andet Hvilke komplikationer er der risiko for		
Opfølgningsplan	Hvornår vælges.. -kontrol(amb eller el) -har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 2: Skema til gennemgang af patient med brandsår.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -afkøling - indpakning/sårbehandling -væskebehandling -Smertebehandling		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -1.-2.3. grads forbrænding -at forbrændingen omfatter mere end 10% af legemes overfladen hos børn og mere end 15% hos voksne		
Komplikationer	Er der mistanke om -røgforgiftning -shock -andet Hvilke senkomplikationer er der risiko for		
Opfølgningsplan	Hvornår vælges... -kontrol(amb eller el) -overflytning til brandssårsafdeling -har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 3: Skema til gennemgang af patient med skade på kar, nerver eller sener.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -supplerende undersøgelser og i så fald hvilke -operation		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -skade på kar -skade på nerve -skade på sene		
Komplikationer	Er der mistanke om -andre skader -indre blødninger -andet Hvilke komplikationer er der risiko for		
Opfølgningsplan	Hvornår vælges.. -kontrol(amb eller el) -overflytning til højt specialiseret afdeling -har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 4: Skema til gennemgang af patient med perianal sygdom.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -rektal UL - CT/MR -ambulant kontrol - Andet?		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -cancer -intersphinterisk absces -supralevatorisk absces -fistelsygdom -nekrotiserende fascitis		
Komplikationer	Beskriv senkomplikationer og recidiv, der først præsenterer sig efter udskrivelse		
Opfølgningsplan	Hvornår vælges... -kontrol(amb eller el) -har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 5: Skema til gennemgang af patient med galdestenssygdom.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -UL -MRCP -ERCP/Stent -EUL		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -Cholecystitis -choledocholithiasis -cholangitis -tumor		
Komplikationer	Tidlige og sene komplikationer efter: -cholecystektomi -ERCP		
Opfølgningsplan	-har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 6: Skema til gennemgang af patient med hernie.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -Operation/watchfull waiting -UL/CT/ingen billeddiagnostik -åben/laparoskopisk kirurgi		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -indeklemning -inkarcération femoralhernie		
Komplikationer	Fokus på senkomplikationer/recidiv		
Opfølgningsplan	-har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 7: Skema til gennemgang af patient med ileus.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -operation/revurdering -CT/TTP/indhældning -Åben/laparoskopisk kirurgi		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -mekanisk/paralytisk ileus -Closed loop -cancer IBD		
Komplikationer	Fokus på senkomplikationer og recidiv		
Opfølgningsplan	-har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 8: Skema til gennemgang af patient med GI-blødning.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Hvornår vælges.. -skopi vs revurdering -CT/a-grafi/coiling -forberedelse og information		
Arbejdsdiagnoser	Hvornår mistænkes.. -Øvre blødning -Re-blødning -cancer		
Komplikationer	Hvornår mistænkes -re-blødning -cancer		
Opfølgningsplan	-har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift:

Bilag 9: Skema til gennemgang af patient med appendicit.

Dato:

Uddannelseslæge:

	Hjælpetekst	Noter	X = tilfredsstillende niveau
Anamnese og objektiv undersøgelse	Er anamnese og objektiv undersøgelse relevant og dækkende		
Udredningsplan og evt behandling	Uddannelseslægen har lagt et relevant udredningsprogram og iværksat evt behandling		
Arbejdsdiagnoser	Kan diskutere forløb og udfald ud fra generelt viden om sygdom, diagnostik og behandling. Hvornår mistænkes periappendikulær absces		
Komplikationer	Fokus på senkomplikationer		
Opfølgningsplan	Hvornår vælges... -kontrol(amb eller el) -har pt forstået og accepteret planen		
Professionalisme	Evt etiske eller juridiske forhold i problemstillingen		
Information	Er pt relevant informeret i forhold til udredning og behandling		
Opsamling	Behov for selvstudie, endnu en lign case, undervisning, at se indgreb – andet?		

Vejleders underskrift: