

Uddannelsesprogram for sideuddannelse i dermato-venerologi

Indledning:

Til dig der sidder med dette dokument i hånden som ny kursist – tillykke med din hoveduddannelsesstilling.

Formålet med uddannelsesprogrammet er, at konkretisere målbeskrivelsens kompetenceopnåelse og beskrive hvordan uddannelsen til speciallæge er tilrettelagt i Uddannelsesregion Øst.

Uddannelsesprogrammet skal læses i sammenhæng med målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i dermato-venerologi. Målbeskrivelsen findes på www.sst.dk.

I speciallægeuddannelsen i dermato-venerologi indgår 6 måneder sideuddannelse i medicinsk speciale. I Region Øst gives denne sideuddannelse aktuelt på infektionsmedicinsk og hæmatologisk afdeling.

Afdelingerne vil ikke blive særskilt præsenteret i dette uddannelsesprogram. I stedet henvises til det materiale afdelingerne tilsender forud for start på afdelingen.

Præsentation af sideuddannelsen

Den medicinske sideuddannelse planlægges som en overbygning på den medicinske uddannelse den uddannelsessøgende har erhvervet sig i KBU. Således at de medicinske færdigheder og kompetencer cementeres og også gerne udbygges. Der er valgt medicinske specialer, der er relevante for en kommende dermatolog. (For specialer med særlig relevans for dermatologien henvises til specialets faglige profil).

Målbeskrivelsen i dermato-venerologi er bygget op af 19 EPA'er. EPA står for "Entrustable professional activities. Hver EPA består af en ramme med talrige kompetencer og færdigheder som tilsammen beskriver en høj grad af kompleksitet, som kan udmøntes til forskellige læringsituationer og på mange forskellige niveauer over tid. EPA dækker over dermatologens kernekompetencer. Der vil naturligt også være muligt at møde andre patientgrupper og færdigheder som hører med til uddannelsen. Disse er defineret som "andre kompetencer" og her er der valgfrihed mht. læringsstrategier og de kompetencevurderes ikke i sideuddannelsen.

I sideuddannelsen indgår EPA'en "De medicinsk syge patient". Beskrevet sådan:

Optage anamnese

Gennemføre objektiv undersøgelse, som er fyldestgørende i relation til patientens problemer

Diagnosticere almindeligt forekommende medicinske tilstande. Initiere og følge op på behandling, under hensyntagen til patientens grundsygdom

Målbeskrivelsen i dermato-venerologi anvender Blooms taxonomi til at beskrive niveauer af læring. Kompetencerne i EPA "Den medicinsk syge patient" skal beherskes på Blooms niveau 4 (analyse). For nærmere beskrivelse heraf kan denne video på you-tube være en guide:

http://www.youtube.com/watch?feature=endscreen&NR=1&v=eZARe2_HQcA

Beskrivelse af læringsstrategier og kompetencevurderingsmetoder:

Læringsstrategier

I dette afsnit beskrives specialets læringsstrategier anbefalet indenfor sideuddannelsen: selvstudium og superviseret klinisk arbejde.

Selvstudium

Selvstudium vil sige, at den enkelte med eller uden hjælp fra andre, tager initiativ til at definere sine behov for læring, formulerer sine læringsmål, identificerer ressourcer og læringsstrategier hertil, og selv vurderer resultaterne. Læste artikler, litteratursøgninger, arbejde med PC-programmer m.m. kan registreres på logbog.net. Under selvstudium hører opslag i guidelines/kliniske retningslinjer og instrukser. Det vil indenfor dermato-venerologi typisk være læsning af afdelingernes instrukser og regionale vejledninger, nationale og internationale guidelines og internationale tidsskrifter og lærebøger.

Superviseret klinisk arbejde

Indbefatter kliniske arbejdsopgaver i forhold til patienter inklusive undersøgelse, samtale, rådgivning, vejledning, tilrettelæggelse af behandlingsforløb eller udredningsprogram. At arbejdet er superviseret, så lægen løbende modtager formativ feedback i forhold til sit kliniske arbejde, er en væsentlig faktor for uddannelse indenfor rollen som medicinsk ekspert. Det vil indenfor dermato-venerologi typisk være direkte supervision i mødet med patienten og indirekte supervision, hvor den uddannelsessøgende fremlægger de kliniske problemstillinger og forslag til løsning heraf, hvorefter den uddannelsesgivende giver feedback og den rette rådgivning, vejledning, udredning og behandling kan iværksættes. Der kan også være tale om gennemsyn af primærnotater og epikriser.

Kompetencevurdering

I dette afsnit beskrives den kompetencevurderingsmetode der indgår i sideuddannelsen. Der er valgt case-baseret diskussion, som er en retrospektiv metode. I målbeskrivelsen er en samlet beskrivelse af de kompetencevurderingsmetoder, der anvendes i løbet af uddannelsen. Oplæg til case-baseret diskussion findes på selskabets hjemmeside (www.dds.nu) og foreligger sidst i dette dokument.

Retrospektive metoder

Disse metoder er gode til at vise refleksion over tillærte kompetencer og læringsprocesser. Der er flere muligheder for retrospektiv kompetencevurdering. I dermatologien bruges strukturerede vejledersamtaler og case-baseret diskussion.

Case-baseret diskussion

Case-baseret diskussion fungerer som en metode til at vurdere den uddannelsessøgende læges præsentationer af kliniske tilfælde. Den skal basere sig på et skriftligt materiale (journalnotat, epikrise eller lignende). Der skal ligge kriterier til grund for vurderingerne. En simpel skala til bedømmelse af hvert emne forøger metodens reliabilitet. Metoden er nem at udføre. Den er egnet til at bedømme teoretisk kontekstuel viden og praktiske intellektuelle kundskaber. Det anbefales, at både gode og dårlige eksempler bliver gennemgået således, at lægen bliver bevidst om sine stærke og svage sider.

Case-baseret diskussion ligger på specialets hjemmeside, under uddannelsesudvalg www.dds.nu sammen med de øvrige kompetencevurderingsmetoder. Disse kan løbende opdateres på udformning, men skal altid understøtte de beskrevne kompetencer og metoder.

Attestering af opnåede kompetencer og tid:

Det attesteres af vejleder i logbog.net, at den planlagte kompetencevurdering er foretaget og kompetencerne er fundet tilstrækkelige. Kompetencen kan godkendes af hovedvejleder. Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement foretages af uddannelsesansvarlig overlæge på logbog.net.

Evaluering af den lægelige videreuddannelse:

Efter hver delansættelse skal uddannelsesstedet evalueres. Dette gøres på evaluer.dk. Det henstilles til den uddannelsessøgende, at det gøres inden ansættelsen afsluttes. Dette er med henblik på, at evalueringen kan drøftes ved slutevalueringssamtalen.

Evalueringerne offentliggøres anonymt på www.evaluer.dk

De enkelte afdelinger evalueres også ved inspektorbesøg. Rapporter fra inspektorbesøg kan ses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter>)

Vejledning i den lægelige videreuddannelse:

Under hver ansættelse skal der afholdes vejledningssamtaler imellem den uddannelsessøgende og hovedvejlederen. Der skal som minimum afholdes introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtale. Flere kan afholdes ved behov, ligesom den uddannelsessøgende overlæge kan medinddrages hvis det ønskes af uddannelsessøgende eller hovedvejleder.

Alle læger ansat på afdelingen fungerer som daglige kliniske vejledere for den uddannelsessøgende i det daglige kliniske arbejde.

Den uddannelsessøgende er selv ansvarligt for at forberede sig til vejledningssamtalerne. Det er et fælles ansvar at samtalerne afholdes rettidigt.

Ved vejledningssamtalerne skal den uddannelsessøgende tilbydes karrierevejledning efter behov.

Øvrige regler for den lægelige videreuddannelse:

Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse i Region Øst er fællessekretariat for Region Hovedstaden og Region Sjælland og beskæftiger sig med uddannelsesmæssige forhold relateret til speciallægeuddannelsen. På sekretariatets hjemmeside kan findes oplysninger om sekretariatet, speciallægeuddannelsen, obligatoriske kurser med mere relevant for speciallægeuddannelsen. Se www.laegeuddannelsen.dk

Case-baseret Diskussion (CBD)

Uddannelsessøgendes navn: _____

Stillingsnummer: _____ Dato: _____

Hospital/Afdeling: _____

EPA 1: Den medicinsk syge patient

Under den case-baserede diskussion skal den uddannelsessøgende vurderes mhp. forståelse for nedenstående punkter relevant for den aktuelle problemstilling. Der er anvendt Blooms taxonomi til inddeling af læringsniveau, niveau 1= viden/kendskab, niveau 2= forståelse, niveau 3= anvendelse, niveau 4= analyse, niveau 5= syntese, niveau 6= vurdering/evaluering. For yderligere oplysninger om kompetencevurderingsmetoden henvises til målbeskrivelsen. Manglende afkrydsning betyder, at den nævnte kompetence ikke er relevant i den aktuelle situation.

NIVEAU	1	2	3	4	5	6
Medicinsk anamnese med fokus på aktuel problemstilling						
FMK-medicin ajourføring						
Systematisk organ symptomatologi Grundsygdom og komorbiditeter						
Fyldestgørende objektiv undersøgelse						
Arbejdsdiagnose/ differentialdiagnoser						
Udredningsprogram						
Fyldestgørende henvisningsplan						
Behandlingsforslag						
Sikring af patientinformation og kontinuitet i patientforløb						
Opfølgingsplan						
Information vedr. KRAM faktorer						
Ernæringscreening/terapi						
Dokumentation af eventuelle procedurer						
Relevant diagnosekodning						
Dokumentation af information om indgreb og fund						
Smertebehandling						
Væske- og elektrolytbehandling						
Mobilisering						
Kirurgiske samt medicinske komplikationer						
Udskrivelse og videre plan						
Formalia: kontaktlægeordning og sikring af patientens accept						
Generel klinisk forståelse af casen						

Kommentarer/plan for forbedring:

Vejleder: _____ Underskrift: _____