

Uddannelsesprogram
Lægehuset Skomagerterrækken
Region Sjælland
Almen Medicin
Fase 1 hoveduddannelsen

Godkendt Maria-Kathrine Aastrup Ovesen, juni 2026

Indhold

Generel del	3
1.1. Indledning	3
1.2. Opbygning af hoveduddannelsen i almen medicin	3
1.3. Kurser og øvrig aktivitet	4
1.4. Kompetenceudvikling og godkendelse	5
1.5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	6
1.6. Nyttige hjemmesider	6
1.7. Kort beskrivelse af læringsmetoder for hospitalsdelen	6
1.8. Kort beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder for hospitalsdelen	7
1.9. Kort beskrivelse af læringsmetoder for praksisdelen	7
1.10. Kort beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder for praksisdelen	8
Almen praksis specifik del	9

Generel del

1.1. Indledning

Der er to uddannelsesprogrammer for hoveduddannelsen i almen medicin i Øst; et uddannelsesprogram for praksisdelen og et uddannelsesprogram for sygehus/hospitalsdelen. Begge uddannelsesprogrammer indledes med en generel del, der er identisk.

Uddannelsesprogrammet for praksisdelen suppleres af praksisbeskrivelser.

Uddannelsesprogrammet for sygehus/hospitalsdelen af hoveduddannelsen i almen medicin består udover den generelle del af en sygehus-/hospitalsspecifik del og en afdelingsspecifik del.

Uddannelsesprogrammerne konkretiserer målbeskrivelsen og beskriver uddannelsesvejledning og uddannelsesstruktur i de enkelte delansættelser i hoveduddannelsen. Hensigten med uddannelsesprogrammerne er både at informere uddannelsesgivere og uddannelseslæger om den almenmedicinske hoveduddannelse. De enkelte dele af uddannelsesprogrammet kan findes på Videreuddannelsessekretariatets hjemmeside: <https://www.laegeuddannelsen.dk/>

Specialet og speciallægeuddannelsen i almen medicin er beskrevet i målbeskrivelsen, der kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Målbeskrivelsen indeholder de læringsmål, der skal opnås i speciallægeuddannelsen og attesteres i den elektroniske portefølje i Uddannelseslæge.dk.

Målbeskrivelse og uddannelsesprogrammer suppleres af nationale kompetencekort, som kan findes på selskabets hjemmeside.

1.2. Opbygning af hoveduddannelsen i almen medicin

Hoveduddannelsen indledes med 12 måneder i almen praksis (fase 1) og efter 24 måneders sygehus-/hospitalsansættelse med løbende returdage til praksis vender uddannelseslægen tilbage til samme praksis i yderligere seks måneder (fase 2). Uddannelsen afsluttes med 12 måneders ansættelse i en anden praksis (fase 3). Fase 1 og 2 foregår således i praksis A, mens fase 3 foregår i praksis B.

Rammen for sygehus-/hospitalsansættelser i Videreuddannelsesregion Øst fremgår af nedenstående oversigt og er baseret på den nationale ramme i målbeskrivelsen. Enkelte forløb afviger herfra, hvilket vil fremgå af den sygehus-/hospitalsspecifikke del af uddannelsesprogrammet:

12 måneder intern medicinsk ansættelse Inkl. opnåelse af akutte kompetencer + kirurgiske kompetencer (mamma, o-kir og kir)	4 måneder gynækolog eller pædiatri	4 måneder pædiatri eller gynækologi	4 måneder psykiatri
---	--	---	------------------------

1.3. Kurser og øvrig aktivitet

Den almenmedicinske uddannelse i Videreuddannelsesregion Øst er beskrevet på laegeuddannelsen.dk. Her findes navne på de til enhver tid fungerende almen medicinske uddannelseskoordinatorer (AMU) og Yngre Almen Medicinske Uddannelseskoordinatorer (DYNAMU'er).

INTRODUKTIONSKURSUS

I Region Sjælland afholdes et éndagsintrokursus for almen medicinske uddannelseslæger. Her omtales bl.a. uddannelsesforhold, individuelle uddannelsesplaner, lærings- og kompetencevurderingsmetoder, ansættelsesprocedure og lægevagt/1818. Kurset indeholder også oplysninger og introduktion til relevante hjemmesider samt inspiration til uddannelseslægens egen rolle i læring.

RETURDAGE

Under sygehus-/hospitalsansættelserne skal uddannelseslægen have fri fra afdelingen og møde til en returdag om måneden i almen praksis, fraset under ferieafvikling. Returdage fordeles som udgangspunkt jævnt over året. Returdagene aftales så vidt muligt med praksis og afdelingen forud for start på hvert hospitalsforløb mhp. at sikre optimal planlægning.

Formålet med retur dage til praksis er

- at den uddannelsessøgende vedligeholder og opretholder sin almenmedicinske referenceramme og faglige identitet.
- at kunne følge patientforløb i praksis.
- at den uddannelsessøgende vedligeholder kontakten til praksismiljøet.
- at den uddannelsessøgende får inspiration til at uddrage det praksisspecifikke af hospitalsansættelserne.
- at den uddannelsessøgende møder hovedvejlederen/mentor og har uddannelsesorienterede samtaler/mentor-sessioner med denne.
- Arbejdet med transfer af læringen fra sygehusopholdet til praksis indgår

TEMADAGE

Uddannelseslæger skal under sygehus-/hospitalsansættelserne have fri fra afdelingerne til at deltage i regionale temadage. Uddannelseslægen skal ifølge målbeskrivelsen deltage i minimum ni temadage i løbet af hoveduddannelsen, herudover anbefales yderligere 1 pr. halvår under praksisansættelser, svarende til i alt 14 regionale temadage. Uddannelseslægen er selv ansvarlig for at tilmelde sig i Region Hovedstaden, mens tilmelding er automatisk i Region Sjælland. På temadagene møder man de andre læger, der er ansat i uddannelsesstillinger til den almenmedicinske specialelægeuddannelse. Til hver temadag er der foredragsholdere, og temaer af relevans for almen praksis gennemgås. Formålet med dagene er at etablere kontakt til de øvrige uddannelseslæger, træne egen kompetenceudvikling, drøfte faglige problemstillinger, danne en fælles almenmedicinsk identitet, samt møde den lokale AMU og DYNAMU.

I planlægningen af temadage forsøges at tage hensyn til, at der ikke er sammenfald med obligatoriske specialespecifikke kurser og forskningstræning. Skulle der alligevel ske sammenfald, skal deltagelse på obligatoriske specialespecifikke kurser eller forskningstræning prioriteres.

OBLIGATORISKE KURSER OG FORSKNINGSTRÆNING

Som for øvrige speciallægeuddannelser indgår de generelle kurser i Sundhedsvæsnets Organisation og Ledelse (SOL); SOL 1, SOL2 og SOL3. SOL1 og SOL3 udbydes regionalt, mens SOL2 udbydes af Sundhedsstyrelsen. Uddannelseslægen skal tilstræbe at afvikle kurserne under

praksisansættelserne. Oplysninger om SOL-kurser inkl. tilmelding findes her <https://www.laegeuddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-generelle-obligatoriske-kurser.aspx>

Det specialespecifikke kursus i almen medicin (SPEAM) er på 30 dage, der som udgangspunkt ligger fordelt på fase 1 (16 dage) og fase 3 (14 dage). Der vil kun undtagelsesvist blive behov for at placere disse kursusdage i sygehus-/hospitalsdelen af uddannelsen.

Nærmere oplysninger om de specialespecifikke kurser findes på www.speam.dk

Forskningstræning indgår med 20 dage, som udgangspunkt placeret i fase 2 af uddannelsen. Oplysninger herom kan findes her <https://www.speam.dk/koebenhavn/forskningstraeningen/>

SUPERVISIONSGRUPPE

I Region Sjælland tilbydes uddannelseslæger i fase 1 og 2 samt i hospitalsdelen 10 gange supervision i en gruppe på typisk 8-12 læger. Deltagelse i disse grupper vil være ud over vanlig arbejdstid. Typisk vil supervisionen foregå ved at en eller flere i gruppen fortæller om svære situationer fra hverdagen, hvorefter resten af gruppen reflekterer og evt. kommer med løsningsforslag til problemet. Der er tavshedspligt i gruppen således, at man frit kan tale om både store og små problemer. For at komme på venteliste til et supervisorshold kontaktes rs-lvu@regionsjaelland.dk.

Deltagelse i supervisorsgruppe er obligatorisk i fase 3 i begge regioner. Uddannelseslægerne skal deltage i minimum 10 sessioner i løbet af Fase 3.

1.4. Kompetenceudvikling og godkendelse

I målbeskrivelsen forefindes en komplet liste over speciallægeuddannelsens kompetencemål med anvisning af, hvilke kompetencemål, der hører til fase 1, 2, 3 samt de specialespecifikke delelementer af sygehus-/hospitalsdelen. De enkelte kompetencemål skal attesteres på Uddannelseslaege.dk. I målbeskrivelsen anføres desuden anbefalede læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder.

Kompetencekort: Der er udarbejdet en række kompetencekort mhp. systematisk vurdering af udvalgte kompetencer. Kompetencekortene er nationale og kan findes på DSAM's hjemmeside. Der er udarbejdet hjælpeark til udvalgte kompetencer i praksisdelen, der ligeledes kan findes på DSAM's hjemmeside.

Kompetenceniveauer: Til angivelse af det forventede kompetenceniveau anvendes nedenstående beskrivelse.

Kompetenceniveau	Helhedsvurdering af kompetence	Tekniske færdigheder
A	Har set eller hørt om. Har behov for konstant supervision	Har overværet proceduren
B	Kan identificere og initiere initial udredning eller behandling mhp. videregivelse til specialist.	Kan udføre proceduren med vejleder til stede
C	Kan håndtere både udredning og behandling under supervision.	Ved procedurer vil vejleder oftest være orienteret med henblik på evt. assistance
D	Kan håndtere udredning og behandling, i de fleste tilfælde selvstændigt, men der kan	Proceduren kan udføres selvstændigt med vejleder på tilkald fra hjemmet.

	være enkelte mangler eller behov for sparring.	
E	Fuldt ud på det niveau, man forventer af en speciallæge i hospitalsspecialet.	Kan udføre selvstændigt og supervisere yngre kolleger

1.5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægenes evalueringer af praksis og de enkelte sygehus-/hospitalsafdelinger foretages på Uddannelseslæge.dk og følges af AMU, UAO og sygehus/hospitalsledelserne med henblik på optimering af uddannelsen.

1.6. Nyttige hjemmesider

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat www.laegeuddannelsen.dk

Specialeselskabets hjemmeside www.dsam.dk og www.fyam.dk

Sundhedsstyrelsen www.sst.dk

1.7. Kort beskrivelse af læringsmetoder for hospitalsdelen

Videnssøgning: Uddannelseslægen anvender videnssøgning i relation til patientbehandlingen ved at fremsøge relevant, opdateret viden fra opslagsværker eller databaser i forhold til behandling af en konkret patientcase eller patientpopulation. Herved bidrages der til opdatering af lægens viden og uddannelse indenfor rollerne som akademiker og medicinsk ekspert.

Superviseret klinisk arbejde: Direkte supervision, hvor uddannelseslægen udfører det kliniske arbejde superviseret af en mere erfaren læge (fx ambulatorie, stuegang eller vagtarbejde). Det er afgørende, at såvel uddannelseslægen som den superviserende læge har afsat tid til supervisionen. Det er væsentligt, at uddannelseslægen modtager formativ feedback og vejledning i forbindelse med supervisionen mhp. fremadrettet udvikling. Uddannelseslægen kan evt. anvende Supervisionsportalen <https://laeger.dk/foreninger/plo-efteruddannelse/tilskud-fra-fonden/supervisionsportalen>. Til at støtte supervisionen anbefales det at anvende KV2 og KV4.

Undervisning: Uddannelseslægen lærer at strukturere fagligt stof og får forståelse for formidling ved selv at undervise kollegaer og andet personale i afdelingen. Uddannelseslægen får indsigt i og mulighed for at bidrage til vidensdeling på tværs af sektorer, hvilket kan understøtte samarbejdet og den gensidige forståelse på tværs af sektorerne. Uddannelseslægen forventes desuden at have mulighed for at deltage i relevant undervisning i afdelingen.

Deltagelse i visitation: Deltagelse i visitation af henviste patienter giver uddannelseslægen kendskab til afdelingens visitation af henvisninger fra almen praksis med henblik på kompetencer indenfor sektorovergange.

Fokuseret ophold: Fokuserede ophold kan bidrage til læring inden for udvalgte faglige områder, der ikke er tilgængelig i de planlagte ansættelser. Dette er fx relevant i forbindelse med læring af kompetencer inden for mammakirurgi, samt ved ansættelser hvor ikke alle kompetencer kan opnås på den pågældende afdeling.

1.8. Kort beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder for hospitalsdelen

For hver kompetence er beskrevet, hvilket kompetenceniveau, som uddannelseslægen skal mestre kompetencen på, for at den givne kompetence er opnået. Der er også for alle kompetencerne beskrevet, hvilke(n) kompetencevurderingsmetode(r) der SKAL benyttes til at vurdere dette. Det tilstræbes, at den summative kompetencevurdering varetages af speciallæger. Selve godkendelsen af en kompetence dokumenteres af hovedvejleder i Uddannelseslæge.dk.

Case-baseret diskussion: Her afholdes en struktureret diskussion mellem hovedvejleder og uddannelseslæge eller evt. gruppebaseret med deltagelse af flere uddannelseslæger faciliteret af en speciallæge. Diskussionen foregår med udgangspunkt i journalnotater fra en eller flere patientkontakter, som uddannelseslægen har varetaget. Hovedvejlederen/speciallægen vurderer, om uddannelseslægens/uddannelseslægenes kliniske arbejde lever op til det forventede niveau, og giver feedback og vejledning mhp. styrkelse af lægens kompetencer.

Struktureret supervision af konsultation/klinisk arbejde: Her observerer vejlederen uddannelseslægen under dennes gennemførelse af en patientkontakt. Vejlederen foretager undervejs en vurdering af uddannelseslægens kompetenceniveau og giver feedback mhp. styrkelse af lægens kompetencer.

Struktureret observation af procedure: Her observerer vejlederen uddannelseslægen gennemføre en klinisk procedure, mens vejlederen observerer. Vejlederen foretager undervejs en vurdering af uddannelseslægens kompetenceniveau og giver feedback mhp. styrkelse af lægens kompetencer.

Der gøres opmærksom på, at man i den reviderede målbeskrivelse fra 2025 i sygehus-/hospitalsdelen overgår fra kvalifikationskort, der godkendes i almen praksis, til kompetencekort, der godkendes på sygehus-/hospital.

1.9. Kort beskrivelse af læringsmetoder for praksisdelen

Selvstudie: Er selvstyret læring, hvor den uddannelsessøgende identificerer sine læringsbehov, sætter læringsmål, udnytter læringsmetoder og evaluerer resultatet.

Mesterlære: Er en form for reflekterende læring, hvor den uddannelsessøgende og den mere erfarne kollega indgår i et praktisk klinisk fællesskab, hvor den uddannelsessøgende lærer af og får feedback fra den erfarne kollega gennem observation, supervision og refleksion. Det kan foregå i forskellige situationer, herunder børnemodtagelse, ambulatorium, stuegang og vagtarbejde.

Superviseret klinisk arbejde: udgør grundstenen i den almenmedicinske uddannelse og 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 og vejledning i forhold til sit kliniske arbejde, er en væsentlig faktor for uddannelsen.

Videnssøgning i relation til patientbehandling: indebærer en tilgang til det kliniske arbejde, hvor lægen, som en naturlig del af arbejdet her og nu, i forhold til en konkret patient eller fremadrettet i forhold til en patientpopulation eller -type, søger og anvender tilgængelig, relevant, opdateret viden fra opslagsværker, faglige- og/eller administrative instanser, videnskabelige databaser etc. Denne tilgang til arbejdet danner grund for, at patientbehandlingen løbende kan tilpasses ny viden og kliniske vejledninger, og at lægen vedvarende holder sin medicinske viden opdateret. Særligt uddannelse inden for rollerne som akademiker og medicinsk ekspert er afhængig af denne strategi.

Systematiske refleksive optegnelser: udgør et væsentligt læringsredskab, hvor lægen kan fastholde tanker og konkrete oplevelser mhp. refleksion og udvikling. Optegnelserne kan foretages dagligt/løbende eller i perioder af uddannelsen. Optegnelserne kan have form som prosatekst, tekst i skemaer eller mindmaps. Den refleksive tilgang til faget almenmedicin er afgørende for samtlige 7 lægeroller.

Case-præsentation: En case-præsentation er en læringsstrategi for forskellige kliniske problemstillinger eller sjældne tilfælde. Case-præsentationen kan dreje sig om en aktuel patient. Præsentationen er relateret til evidens fra litteraturen. Casen præsenteres for sundhedsfaglige kolleger og der gives feedback til den uddannelsessøgende.

Undervisning: At kunne strukturere fagligt stof og forestå konkret formidling heraf ved undervisningsseancer er nødvendige kompetencer for den fremtidige praktiserende læge – særligt i forhold til lægerollen som akademiker.

Returdate: Understøtter, at uddannelseslægen vedligeholder og opretholder sin almenmedicinske referenceramme og faglige identitet, at uddannelseslægen kan følge patientforløb i praksis og uddannelseslægen vedligeholder kontakten til praksismiljøet. Derudover får den uddannelseslægen inspiration til at uddrage det praksisspecifikke af sygehusansættelserne samt at uddannelseslægen møder hovedvejlederen/mentor og har uddannelsesorienterede samtaler/mentor-sessioner med denne. Dermed sikres transfer af læringen fra sygehusopholdet til praksis indgår

1.10. Kort beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder for praksisdelen

Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1) Denne kompetencevurderingsmetode tager udgangspunkt i uddannelseslægens arbejde, som regel med diskussion af patientcases. Metoden indebærer, at tutor via samtale med og spørgsmål til uddannelseslægen med udgangspunkt i journalnotater og/eller uddannelseslægens oplevelser i forhold til den relevante problemstilling får afdækket erfaringer, viden, indsigt og tilgang til det, som mål eller delmål omhandler. Der er opstillet en række konkrete kriterier, som tutorlægen skal foretage kompetencevurderingen ud fra. Metode, fremgangsmåde og vurderingskriterier er nøje beskrevet. Til nogle af kompetencerne er udarbejdet kompetencekort, som understøtter den case-baserede vejledersamtale. Der er desuden udarbejdet skemaer til brug ved samtalerne, som er specifikke for praksisdelen og sygehusdelen.

Struktureret observation af en konsultation (KV 2) Denne kompetencevurderingsmetode indebærer, at tutorlægen ved direkte observation af uddannelseslægens konsultationer observerer, vurderer og efterfølgende giver feedback i forhold til en række oplyste elementer og forhold ved konsultationen. Observationen kan foregå direkte eller via optaget video. Det udarbejdede skema anvendes som hjælpeværktøj til efterfølgende feedback. Endelig godkendelse af en given kompetence sker ved brug af struktureret vejledersamtale (KV 1) eller vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV 5). Hjælpeeskemaerne er tilpasset konteksten i de enkelte ansættelser.

360 graders feedback (KV 3) Denne kompetencevurderingsmetode anvendes primært i forhold til mål for rollen som samarbejder og indebærer, at tutorlægen giver feedback til uddannelseslægen fra relevante informanter i forhold til det konkrete uddannelsesmål. Informanterne kan være lægekolleger, andre uddannelseslæger, sekretærer, sygeplejersker, laboranter eller andre i eller udenfor praksis, der kan belyse den pågældende kompetence hos uddannelseslægen. Det foregår ved at informanterne udfylder og afleverer et skema herom til tutorlægen, hvorpå denne efterfølgende samler informationerne og videregiver disse i samlet og anonymiseret form til uddannelseslægen mhp. feedback til uddannelseslægen, som denne kan bruge til videre udvikling, og ultimativt godkendelse af det pågældende uddannelsesmål.

Struktureret observation af en procedure (KV 4) Denne kompetencevurderingsmetode indbefatter direkte observation af procedurer og/eller kliniske undersøgelser ud fra et skema, hvor tutorlægen i forhold til en række forhold anfører, om det pågældende element skal forbedres eller kan godkendes. Efterfølgende bidrager tutorlægen med konstruktiv og udviklende feedback til uddannelseslægen samt tager stilling til om det konkrete uddannelsesmål kan godkendes med det samme, eller om uddannelseslægen på baggrund af den givne feedback skal træne videre mhp. en senere ny bedømmelse.

Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV 5)

Denne kompetencevurderingsmetode stiler mod vurdering af kompetencer (mål eller delmål), hvor det er uddannelseslægens overvejelser og evne til refleksion i forhold til en given faglig udfordring, der er i fokus. Metoden indbefatter i første fase en periode med refleksion og skriftlige optegnelser, hvor uddannelseslægen udarbejder tekst eller mindmap indeholdende overvejelser og refleksioner i forhold til det aktuelle uddannelsesmål. Til inspiration til uddannelseslægen er der i den konkrete metodebeskrivelse oplistet en række spørgsmål, som man kan tage udgangspunkt i. Der skal afsættes god tid til denne fase f.eks. 1- 2 uger. I anden fase foregår en struktureret vejledersamtale, hvor uddannelseslægen fremlægger sine skriftlige optegnelser og redegør for sine overvejelser og refleksioner, hvorefter tutorlæge og uddannelseslæge med udgangspunkt heri indgår i en dialog/diskussion under hvilken tutorlægen ud fra fastlagte kriterier skal tage stilling til, om uddannelseslægen i tilstrækkelig grad udviser evne til at reflektere over emnet og kan indgå i relevant dialog herom.

Metode, fremgangsmåde og vurderingskriterier er nøje beskrevet. Der er ligeledes udarbejdet eksempler på mindmaps til inspiration, ligesom der på specialets hjemmeside www.dsam.dk findes en række inspirationsark med fokuserede spørgsmål, der er udarbejdet som hjælp til hver af de konkrete kompetencer, hvor KV5 skal bruges.

Kompetencekort: Der er udarbejdet en række kompetencekort mhp. systematisk vurdering af uddannelseslægens kompetencer. Kompetencekort er tænkt som støtteværktøjer til nogle af kompetencerne og skal benyttes sammen med den anbefalede kompetencevurdering for den pågældende kompetence. Der findes kompetencekort både til nogle af kompetencerne, som godkendes i almen praksis og til nogle af kompetencerne på sygehusafdelingerne. Disse findes på uddannelseslaege.dk og på specialets hjemmeside www.DSAM.dk

Almen praksis specifik del

Uddannelsesprogram for fase 1 læger i Lægehuset Skomagerstrædet:

Tillykke med din hoveduddannelse i almen medicin!

1. Indledning, "hilse på møde", velkomstbrev, praksis beskrivelse, personalehåndbog, ansættelsesmæssige forhold og fraværsregistrering.
2. Uddannelsesophold, læringsstrategier, uddannelsesplan og supervision.
3. Kompetence vurdering og evaluering.
4. Kursus aktivitet, specialespecifikke-, generelle- selvvalgte kurser og deltagelse i lægevagten.
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse og karriere vejledning.
6. Nyttige kontakter
7. Referencer og bilag

1. Indledning

Et par måneder inden din opstart kontakter vi dig mhp. at aftale et "hilse på møde". Vi vil bede dig medbringe liste over datoer på dine obligatoriske kurser og ferieønsker når du kommer på besøg.

Efter vores "hilse på møde" udarbejder vi et introduktionsprogram til dig over de første 2 uger. I reglen starter man med "at følge med" de første dage, der er afsat tid til at du bliver introduceret til praksis, personale, lokaliteter, IT-program (vi har XMO), laboratoriet, akuttasken, udstyr, lokale samarbejdspartner mv. Samtidig introduceres du til klinikkens organisering, logistik og strukturering af arbejde og arbejds gange.

Region Sjælland/Øst er din arbejdsgiver, så det er dem du indberetter dit fravær til. Regionen ønsker at du indberetter dit fravær hver 14 dag. Det gør du i Regionens fraværliste i "Mine Apps." Det er også Regionen du skal rette henvendelse til ved ansættelsesretslige spørgsmål.

Lægehuset Skomagerrækken og vi som din tutor står klar til at hjælpe, vejlede og give dig de bedste forudsætninger for at få et udbytterigt uddannelsesforløb, blive en dygtigere læge, herunder opnå dine kompetencer i et trygt og godt læringsmiljø. Vores forventninger til dig er at du er indstillet på at uddannelse er noget man tager og ikke automatisk får. Derudover står Regionens DYNAMU'er og AMU'er til rådighed for såvel dig som uddannelse læge og for os som tutorer, med råd vejledning og inspiration. Vi glæder os til at indvie dig i vores fantastiske speciale og bidrage til din udvikling.

Lægehuset Skomagerrækken praksisbeskrivelse, personalehåndbog, velkomstbrev samt velkomstfolder til nye læger i Region Sjælland/Øst:



velkomstbrev udd.
læge 2024 skomagei



praksisbeskrivelse
SHRR 2025.docx



Personalehåndbog
2025.docx

<http://publikationer.regionsjaelland.dk/HR/laegeuddannelsen/velkomstfolder-til-nye-i-og-h-laeger/>

2. Uddannelsesophold, læringsstrategier, uddannelsesplan og supervision.

Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i almen medicin beskriver selve uddannelsen og hvilke kompetencemål, du som uddannelseslæge skal opnå.

Målbeskrivelsen almen medicin: <https://www.sst.dk/media/514nhvk5/malbeskrivelse-almen-medicin-2025-endelig.pdf>

Under dit uddannelsesophold i Lægehuset Skomagerrækken får du tildelt en fast tutorlæge (hovedvejleder), som er speciallæge i almen medicin. Denne er ansvarlig for afholdelse af de tre hovedvejledningssamtaler, at der bliver fulgt op på din uddannelsesplan og at der er den nødvendige udvikling i dine kompetencer. Der vil mellem de tre hovedvejledersamtalerne afholdes justeringssamtaler, hvor din uddannelsesplan evalueres/justeres, så det sikres at du opnår alle de obligatoriske kompetencer i løbet af dit uddannelsesophold i lægehuset. Efter 1 vejledermøde vil der være afsat 30 min til at du kan udarbejde den endelige version af din uddannelsesplan. Vi planlægger hvorledes dit skema fremadrettet skal se ud, herunder med hensyn til din erfaring, kompetencer og specifikke uddannelsesmål.

Uddannelsesplanen tager udgangspunkt i dine aktuelle kompetencer og er en individuel beskrivelse af hvorledes du vil tilegne dig de relevante kompetencer i henhold til uddannelsesprogrammet. Herved får du/vi skabt et overblik over rækkefølgen på hvornår og hvordan de forskellige kompetencer opnås.

Det anbefales at du opnår 2 læringsmål månedligt således at du i den sidste måned af dit ophold har opnået godkendelse af alle de obligatoriske kompetencer. Du kan med fordel udarbejde en tidslinje hvor du placerer de enkelte kompetencer, med kompetenceevalueringsmetode og plan for hvorledes du opnår dem. Såfremt der er særlige indsatsområder og/eller interessefelter skal det også fremgå af din uddannelsesplan.

Vi bruger skema fra DSAM <https://www.dsam.dk/uddannelse/tutorlaege/skemaer-til-vejledningssamtaler>.

Vi anbefaler at du gemmer din individuelle uddannelsesplan samt skema/referat af intro-, midtvejs- og slutevaluering på uddannelseslæge.dk.

Supervision: Du vil dagligt have afsat en ½ time supervision med din tutorlæge eller daglige vejleder.

Direkte supervision: Planlægges ad hoc og individualiseret i forhold til den enkeltes uddannelseslæges personlige behov. (Direkte supervision betyder at tutorlægen sidder med i konsultationen og agerer "som flue på væggen")

Indirekte supervision: Vi gør stor brug af video supervision. Ved kompetencer såsom "risikovurdering og primær forebyggelse" er video et særdeles godt arbejdsredskab. Vi stiller kamera til rådighed som benyttes til formålet. Der skal forud for videooptagelsen udfyldes en blanket med samtykke fra patienten.

Vi oplever et stort læringsudbytte ved brug af videosupervision og benytter dette til godkendelse af flere kompetencer.

Alternativt kan benyttes Supervisionsportalen, som er en app der downloades til ens telefon. Når man har registreret sig via [laeger.dk](https://www.dsam.dk), så kan uddannelseslægen benytte sin egen mobil telefonen til GDPR sikkert at optage konsultationer, som derefter kan gennemgås med vejlederen, enten på en computer eller en telefon. Videoerne bliver kun gemt i 3 mdr. ad gangen og ens bruger nedlægges automatisk, når uddannelsesstillingen er ophørt.

3.Kompetencevurdering/Evaluering

For hvert læringsmål i målbeskrivelsen er der beskrevet en vurderingsmetode. Alle tutorlæger har været på kursus i de kompetencevurderingsskemaer, der benyttes for hoveduddannelsen i almen medicin. Evalueringsmetoderne og tilhørende kompetencevurderingsskemaer er obligatoriske og skal benyttes ved kompetencevurderingen af et uddannelsesmål.

Uddannelsesmål i Lægehuset Skomagerrækken:

NR	Kompetence	Uddannelsesaktivitet	Vurdering
101	Risikovurdering og primær forebyggelse [D*]	Min 2 konsultation om helbredstjek. Min 4 årskontrol konsultationer, f.eks DM, KOL, hypertension, Iskæmisk hjertesygdom, apopleksi, prævention, hyperkolesterolemie, hjertesvigt, AFli,	Struktureret observation af en konsultation (KV 2), minimum 2 gange. Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV 5)

		myksødem, osteoporose, overvægt, rygning, alkohol, allergi. (følges med spl. kroniker forløb og selvstændige kons.)	
102	Patienten med nyopstået sygdom [C-D]	Indlede udredning og behandling af akutte patienter i praksis: Brystsmerter Åndenød Neurologiske symptomer Fever DM1 (Telefonvisitering, selvstændige kons.)	Kompetencekort 102 Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
103	Patienten med kronisk medicinsk sygdom [C*]	Kunne håndtere patienter med nydiagnosticeret kronisk sygdom, risikovurdering, livsstilsintervention, medicinsk behandling og opfølgning. KOL Asthma DM2 Aterosklerotisk sygdom Rehabilitering, tværfagligt, individualiseret, egenomsorg, tillid og kontinuitet ved korte og længerevarende udredningsforløb	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
104	Patienten med mistænkt alvorlig sygdom 1 [C*]	Kunne erkende, diagnosticere, behandle og visitere mulig alvorlig sygdom, herunder kræftpakkeforløb: Organspecifikke symptomer på cancer B- og alarmsymptomer Biokemiske markører Min. 2 forløb	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
105	Patienten med smerter i bevægeapparatet 1 [C-D]	Udrede, foretage objektiv Us. beh. og visitere patient med ryg, nakke skulder og knæ smerter og muskelbindevæv smerter. Differential diagnostiske overvejelser: Degenerative, medfødte, fraktur Inflammatoriske/non-inflammatoriske, maligne. Perspektiveret overvejelser: Social-arb.medicinsk, idrætsmæssige skader/belastn., psykosociale forhold Og håndteringsevne. Min. 4 selvstændige forløb	Struktureret observation af procedure (KV4) (Rygundersøgelse) Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)

106	Det akut syge barn [C*]	Visitation og konsultation af det akut syge barn, systematisk tilgang og udredning mht. alder, symptomer, klinik, rådgivning, herunder non-farmakologisk beh., observation og sikkerhedsnet med barn og forældre. (Telefonvisitation, selvstændige kons.)	Struktureret observation af en konsultation (KV 2). Struktureret observation af procedure (kompetencekort 106, undersøgelse af barn under 2 år med feber). Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
107	Barnet med gener fra bevægeapparatet [C*]	Udrede og visitation af børn med halten, foddeformitet, ekstremitets- og rygsmerter, ledsmerter og hoftelidelser.	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
108	Barnet under 3 måneder [C*]	Kunne vurdere og beh. spædbørn Hud, icterus, arp, trøske, navle, bladermatit, kolik, fødselslæsioner, medf. misdannelser, forhold ved præmaturitet, feber hos spædbarn < 3mdr. Forældre-barn kontakten	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
109	Patienten med psykiske symptomer 1 [C*]	Kunne visitere, udrede beh. Og følge patienter med Stress, angst depression, OCD, PTSD, suicidalrisiko og alarmsymptomer Anvende psykometriske test Inddrage pårørende, netværk, lokal kommunale tilbud og mulige socialmedicinske foranstaltninger	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
110	Patienten med øjengener [C-D]	Kunne visitere og håndtere patienter med akutte og kroniske øjensymptomer. Konjunctivale, øjet og øjeomgivelser: Allergi, tørhed, cornea læsion, fremmedlegeme, infektion, chemosis, blødning, skelen, synsforstyrrelser, synsnedsættelse. Øjensymptomer som en del af underliggende systemsygdom. Evt 1 uddannelsesdag hos lokal øjenlæge	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
111	Patienten med symptomer fra huden. [C-D]	Kunne udrede, vurdere og beh. Hudsymptomer på skalp, ansigt, truncus, ekstremiteter, hænder fødder. Vejlede i forebyggelse og hudpleje. Skelne harmløse, forbigående, kroniske maligne /non-maligne.	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)

		Dermoscoperer, tage biopsi, fjerne hudtumorer. Acne, psoriasis, seb dermatit, rosacea, perioral dermatit, infektioner, medikamentel, eksem, hårtab, atopi, kløe, hudsymptomer sfa. underliggende systemisk sygdom Evt 1 uddannelsesdag hos lokal hudlæge	
112	Patienten med symptomer fra øre, næse eller hals. [C-D]	Kunne håndtere patienter med symptomer fra hals, svælg, næse, mundhule og ører. Smerter, infektioner, sanseapp., slimhindforandringer, stenose, synkebesvær, stridor, nysen, sår, traumer, blødning etc. Udfører tympanometri Evt 1 uddannelsesdag hos lokal ØNH	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
113	Patienten med allergiske symptomer [C*]	Kunne visitere, udrede håndtere patienter med allergi: Medikamentel, inhalation og fødevarer, kontakt. Us+tolke RAST-test/IgE, kende til priktest.	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
114	Den gynækologiske patient i praksis 1 [C-D]	Kunne udrede, vurdere og beh. gynækologiske symptomer: Smerter, flåd, lugt, sår, kløe, blødningsforstyrrelser, abort, infertilitet, prævention. Foretage GU, podn, cyto, rådgive vejlede om formalia lovgivning ved abort, sterilisation og infertilitet. Støttende abort samtale Udføre min. 20 gyn. us.	Struktureret observation af en procedure (gynækologisk undersøgelse) (KV4) Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
115	Graviditet, fødsel og puerperium 1[C-D]	Kendskab til normal grav., fødsel, amning og den puerperale periode. Kunne varetage Svangre profylaksen, livsstil, erhverv, risikovurderer graviditeten, info. om prænatal diagnostisk Vurdere, rådgive visitere tidlige graviditetskomplikationer (Gennemgang af svangreprofylaksen, SST, lægehuset organisering, følge CL)	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)

116	Kommunikation og personcentreret metode 1.[C-D]	Kunne arbejde ud fra principperne for personcentreret almen medicin. Holistisk tilgang, evidensbaseret medicinsk faglig tilgang, tillidsfuld og respektfuld kontinuerlige relationer ud fra det enkelte individ situation, perspektiv, sociale og kulturelle grundlag. Selvstændigt kunne håndtere simple konsultationer Anvende en personcentreret konsultationsproces, anvende relevante kommunikationsteknikker, sikre informeret samtykke, problemfokuseret tilgang som sikre varetagelse af patientens problem. Lave relevante journalnotater. Forestå tolkesamtaler Kunne tilpasse kommunikationen til det individuelle barn og kunne håndtere konsultationer med 3. part Vær bevidst om at vælge den rette kommunikation og kontaktform (Tk, fremmøde, video, mail, besøg)	KV2 min 4 gange Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV 5)
117	Eksternt samarbejde	Kunne formulere en god problemorienteret henvisning, anvende epikriser mv. i opfølgning og planlægning af videre patientforløb med diverse samarbejdspartnere hj.plj, sagsbeh. pædagoger, sygehus og speciallæger m.fl. med løbende inddragelse og information af patienten. (Gennemgang af F11. Plejehjems-bosteds besøg)	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
118	Den almenmedicinske tilgang 1	Kende den praktiserende læges rolle og ansvar: For den enkelte patient, population, praksis, det samlede sundhedsvæsen såvel på individ som samfundsmæssigt plan herunder økonomisk aspekt/gatekeeper Lægen egen omsorg, indsigt og ressourcer. Kerneopgaven i at arbejde med uvisiteret patienter, træffe faglige beslutning om udredning og	Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV 5)

		behandling på et ofte ufuldstændigt grundlag. Håndtere og drøfte faglig usikkerhed. Gennemgå medicinstatik, paragraf 93, Klinik+, kommunale- Regionale-og landsmæssige samfundsforskelle.	
119	Ledelse og administratio n 1 [B-C]	Administrativt kendskab til "Aftalen for almen praksis" rammer forpligtigelser og økonomi for almen praksis. Overenskomst, RLTN, den nationale opgavebeskrivelse Daglige ledelse og tilrettelæggelse af arbejdet. Håndtering af utilsigtede hændelser. Anvende anbefalede principper for udskrivelse af medicin. (Deltage i ledermøde, forløbsplaner med spl., gennemgang af ordipax, seponerings- og basislisten.	Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)
120	Ledelse og administratio n 2 [B-C]	Kende principper kvalitetsmonitorering og udviklingsprojekter: Klinik+, KIAP, KAP-S. Udføre mini "kvalitetsikrings- og udviklingsprojekt i klinikken". Udarbejde en klinisk instruks. Have kendskab til arbejdsgange i praksis og de forskellige faggruppers kompetencer herunder planlægning og justering. (Supervisere personale/ynge kollega, lede den daglige konference)	Kompetencekort 120 vedr. instruks Vejledersamtale med henblik på vurdering af refleksionsevne (KV 5)
121	Vagtarbejde udenfor egen klinik 1 [C*]	Kunne varetage det almen medicinske arbejde i vagtordning. Kende til funktionerne for de øvrige aktører i vagtberedskabet, fx præhospitalet, kommune og sygehuse. Reflektere over forskellen mellem at behandle egne patienter i praksis og ikke kendte patienter. Kende til arbejdsopgaver i vagten, herunder hvad der behandles i vagten og hvad der kan udsættes til håndtering af patientens egen læge Deltagelse i lægevagten.	Kompetencekort 121 Struktureret vejledersamtale/casebaseret diskussion (KV 1)

Kompetencekort 102:

chrome-

extension://efaidnbmninnibpcajpcgclclefindmkaj/https://content.dsam.dk/guides/uddannelse/kompetencekort-102.-patienten-med-nyopstaet-sygdom-1.docx.pdf

Kompetencekort 106:

chrome-

extension://efaidnbmninnibpcajpcgclclefindmkaj/https://content.dsam.dk/guides/uddannelse/kompetencekort-106-undersogelse-af-barn-under-2-ar-med-feber.docx.pdf

Kompetencekort 120:

chrome-

extension://efaidnbmninnibpcajpcgclclefindmkaj/https://content.dsam.dk/guides/uddannelse/kompetencekort-120.-instruks-til-personalet.docx.pdf

Kompetencekort 121SJ:

chrome-

extension://efaidnbmninnibpcajpcgclclefindmkaj/https://content.dsam.dk/guides/uddannelse/kompetencekort-121sj.-vagtarbejde-udenfor-egen-klinik-1_sjaelland.docx.pdf

Case-baseret diskussion med uddannelseslægen:

chrome-

extension://efaidnbmninnibpcajpcgclclefindmkaj/https://content.dsam.dk/guides/uddannelse/casebaseret-diskussion-i-praksis-(hjaelpeskema-til-kv1).pdf

4. kursusaktivitet fase I

1) Obligatoriske kurser:

- Regionalt introduktionskursus: 1 dag for ny ansatte læger i Regionen.
- SPEAM-kurser: Det specialespecifikke teoretiske kursus er på 16 dage. Du indkaldes af kursussekretæren fra Specialuddannelsen, afdeling for Almen Medicin, se nærmere: www.speam.dk Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) og organiseres via DSAM.
- SOL Samarbejde, Organisation og Ledelse (SOL 1 + 2): 4 dages kursus. Tages i praksis fase 1 og i fase 2 ansættelsen. Du skal selv sørge for tilmelding via <https://www.laeguddannelsen.dk/kurser/hoveduddannelsen-generelle-obligatoriske-kurser.aspx>
- Temadage: Der afholdes i Syd 1 lokal og regional temadag pr. halvår hvor både intro- og hoveduddannelseslæger deltager. Du modtager mail med indkaldelse.

2) valgfrie kurser og interne kurser:

- Som uddannelseslæge i den Sydlige del af Region Sjælland, har du ret til 2 uddannelsesdage udover de obligatoriske kurser i den lægelige videreuddannelse. Disse uddannelsesdage kan med fordel benyttes som uddannelsesdage hos en privatpraktiserende speciallæge eller lignede.
- Lægehuset Skomagerrækken har uddannelses dage to gange årligt henholdsvis i januar og juni måned, med efterfølgende socialt arrangement. Der er personalemøde hver anden uge. Lærermøde 1 gang månedligt og IS møder 1-2 gange årligt. Der tilbydes deltagelse i 12 mandsmøde. Løbende undervisning internt i klinikken. Praksisbesøg, Regionale.

3) Deltagelse i lægevagten

Du deltager i et opstartskursus og skal have 3 selvstændige kørevagter i løbet af de 12 måneder. Det er driftslederen der fungerer som din bagvagt/supervisor.

Du skal kontakte [laegevagt: laegevagt.vagtplan@rregionsjaelland.dk](mailto:laegevagt:laegevagt.vagtplan@rregionsjaelland.dk)

5.Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Inden du slutter i uddannelse i Lægehuset Skomagerrækken skal du evaluere dit ophold hos os. For at vi kan lære fra uddannelseslæge til uddannelseslæge og eventuelt tilrette planlægningen af et uddannelsesforløb, vil vi meget gerne snakke din evaluering igennem, ligesom vi også meget gerne løbende modtager feedback fra dig til os som uddannelsessted.

Uddannelseslægenes evalueringer af praksis og de enkelte sygehusafdelinger foretages på www.uddannelseslaege.dk og følges af AMU og sygehusledelserne med henblik på optimering af uddannelsen.

Karrierevejledning

Foregår løbende under dine vejledersamtaler men både Regionen og lægeforeningen tilbyder også karrierevejledning

6.Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlig i Lægehuset er Susanne Hansen og Rikke Raahauge
sh@laegehusetskomagerrækken.dk
rr@laegehusetskomagerrækken.dk

Lægeuddannelsen i Region Sjælland

Du kan læse mere om selve den almen medicinske uddannelse i Region Sjælland:
<https://www.regionsjaelland.dk/job-og-uddannelse/den-laegelige-videreuddannelse/specialer/almen-medicin>

Har du brug for hjælp i din uddannelse er du altid velkommen til at kontakte Lægeuddannelsen i Region Sjælland, - eller en praksisuddannelseskonsultant (AMU) eller den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator (DYNAMU). Du finder kontaktinfo på: <https://www.regionsjaelland.dk/job-og-uddannelse/den-laegelige-videreuddannelse/kontakt>

Koncern HR Lægeuddannelsen i Region Sjælland: rs-lvu@regionsjaelland.dk

Velkomstfolder for alle nye I- og H-læger i Almen medicin, Region Sjælland

<http://publikationer.regionsjaelland.dk/laegeuddannelsen/velkomstfolder-til-nye-i-og-h-laeger-version-01052023/>

Yngre læge i Region Sjælland, uddannelses- og arbejdsliv i Region Sjælland;

<https://www.regionsjaelland.dk/job-og-uddannelse/den-laegelige-videreuddannelse/information-til-uddannelseslaegen>

DSAMs vejledning i forhold til kompetencevurdering i speciallægeuddannelsen i almen medicin

<https://www.dsam.dk/uddannelse/specialeuddannelsen-i-almen-medicin/kompetencevurdering>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat øst

www.laegeuddannelsen.dk

Specialeselskabets hjemmeside

www.dsam.dk og www.fyam.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

Målbeskrivelsen for introduktionsuddannelsen i almen medicin

[Målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i almen medicin](https://www.sst.dk/-/media/Fagperson/Uddannelse/M%C3%A5lbeskrivelser/Kliniske-specialer/Maalbeskrivelse-Introduktionsuddannelsen-Almen-Medicin_2013_.ashx?sc_lang=da&hash=541030D3EF11433E248A6BB5508E412B)

https://www.sst.dk/-/media/Fagperson/Uddannelse/M%C3%A5lbeskrivelser/Kliniske-specialer/Maalbeskrivelse-Introduktionsuddannelsen-Almen-Medicin_2013_.ashx?sc_lang=da&hash=541030D3EF11433E248A6BB5508E412B

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

7. Referencer og bilag *(der kommer nye links)*

[KV1 Struktureret vejledersamtale](#)

[KV2 Struktureret observation af konsultation](#)

[KV3 360 graders feedback udleveringsskema](#)

[KV4 Struktureret observation af en procedure](#)

[KV5 Vurdering af refleksionsevne](#)

Eks. på mindmap

Bilag 1: Udkast til en tidsmæssig og praktisk gennemførelse af kompetencerne for en fase 1 læge
i Lægehuset Skomagerrækken

Emne	Ca uge Af ophold	Kalender Uge/dato	Forberedelse/noter
Introduktionsuge 1.vejledersamtale Uddannelsesplan ud fra udd program	1-2		Udd læge lave personlig uddannelsesplan Tutor + udd. læge gennemgår uddannelsesplan Husk tilmeld lægevagt
110 Øjensygdomme	6		Samtale med KV1 (Forberede 101 og 102 i god tid)
112 Øre, næse, hals	6		Samtale med KV1
111 Symptomer fra huden	10		Samtale med KV1
113 Allergi	10		Samtale med KV1
101 Risikovurdering og primær forebyggelse	14		min 2. kons. Med KV2 Udd. læge forbereder mindmap Samtale med gennemgang ved KV5
102 Nyopstået sygdom	14		Kompetencekort 102 Samtale med KV1 (Forberede 106, 107, 108)
Justeringsamtale	16		Justeringsamtale Justerings af uddannelsesplan Planlægning af kvalitetsprojekt, lede konference/supervision og deltagelse i ledelsesmøder
103 Kronisk medicinsk sygdom	18		Samtale med KV1
104 Mistænkt alvorlig sygdom 1	18		Samtale med KV1 (Forberede 109)
106 Akut syge barn	22		Kompetencekort 106 Observation af procedure (us barn <2år) KV2 Samtale med KV1
107 Barn bevægeapp.	22		Samtale KV1

108 Barn < 3mdr	22		Samtale med KV1
Midtvejsevaluering	24		Vejledersamtale Justerings af uddannelsesplan (Forberede 105, 114, 115 i god tid) Planlægge intern undervisning Planlægge ledelse af personalemøde Planlægge udarbejdelse af instruks
118 Den almen medicinske tilgang	----- 26		----- KV5 (Forberede 116 med KV2 x 4)
109 Psykiske problemer 1	30		Samtale med KV1
105 Bevægeapparat 1	34		Observation af min 1 procedure + KV4 (ryg us) Samtale med KV1
114 Gynækologisk patient 1	38		Observation af min 1 procedure (GU us) KV4 Samtale med KV1
115 Graviditet, fødsel og puerperium 1	38		Samtale med KV1
Justeringsamtale	39		Vejledersamtale Justerings af uddannelsesplan
116 Kommunikation og patientcentreret metode Udslæt	40		Tutor se med på min 2 kons + KV2 Udd læge forbereder mindmap Samtale med gennemgang KV5
117 Eksternt samarbejde	42		Samtale KV1
118 Den almen medicinske tilgang 1	44		Udd læge forbereder mindmap Samtale med gennemgang KV5
119 Ledelse og samarbejde	44		Samtale KV1
----- 120 Ledelse og administration	----- 44		----- Kompetencekort 120 KV5
121 vagtarbejde udenfor egen klinik	48		----- Kompetencekort 121 KV1
Slutevaluering	48		Lægge udd.plan for returdage

Attestation for tid	48		<i>Kan godkendes når fravær maksimalt kan nå 36 dage, incl hen over weekend</i>
---------------------	----	--	---