PRAKSISBESKRIVELSE

alles Lægehus Vordingborg

Tutorlægepraksis · Region Sjælland

Adresse	Færgegårdsvej 15, bygning 22, 4760 Vordingborg
Telefon	73 70 91 50 · Akuttelefon 73 70 91 59
Hjemmeside	www.73709150.dk
Tutorlæger	Lezan Kadir og Torben Heide Pedersen

1. Faktuel beskrivelse af praksis

Praksis	alles Lægehus Vordingborg
Adresse	Færgegårdsvej 15, bygning 22, 4760 Vordingborg
Telefon	Hovednummer 73 70 91 50 · Akuttelefon 73 70 91 59
Hjemmeside	www.73709150.dk
Praksisform	Samarbejdsklinik med alles Lægehus
Ejer	Kasper Oplev, speciallæge i almen medicin
Patientgrundlag	Cirka 6.000 tilmeldte patienter

2. Om praksis

Klinikken ejes af alment praktiserende læge Kasper Oplev og drives som en samarbejdsklinik med alles Lægehus, som varetager klinikkens drift. Som en del af en større sundhedsorganisation har klinikken adgang til faglige, administrative og organisatoriske ressourcer, herunder kvalitetsarbejde og intern IT-support.

Tilknytningen giver mulighed for at arbejde systematisk med faglige instrukser, kvalitetssikring og løbende udvikling af klinikkens arbejdsgange. Samtidig ønsker vi at bevare fordelene ved en lokalt forankret og overskuelig almenmedicinsk klinik med plads til individualitet, faglige nuancer og forskellige måder at arbejde og lære på.

3. Læger og personale

Kasper Oplev	Speciallæge i almen medicin. Medlem af PLO, klyngegruppe og KLU.
Torben Heide Pedersen	Speciallæge i almen medicin og tutorlæge.
Tine Münster	Speciallæge i almen medicin.
Lezan Kadir	Praktiserende læge og tutorlæge.
Malene Graae	Praktiserende læge.
Carina Caroc	Praksisleder og sygeplejerske.
Helle Martinussen	Sygeplejerske.
Michala Lundemand	Sygeplejerske.
Maria Louise Qvist	Sygeplejerske.
Ingrid Melts	Sygeplejerske.

De forskellige faggrupper samarbejder om den daglige patientbehandling og om uddannelseslægens læring. Personale med patientrettede funktioner superviseres af en læge på daglig basis. Klinikken har ikke et sekretariat.

4. Patientgrundlag og kliniske opgaver

Klinikken har cirka 6.000 tilmeldte patienter og varetager almenmedicinske problemstillinger i hele bredden. Uddannelseslægen vil møde patienter i alle aldre og livsfaser samt både akutte sygdomme, kroniske sygdomme, forebyggelse, psykiske og sociale problemstillinger, multimorbiditet og komplekse patientforløb.

En væsentlig del af arbejdet består i systematisk opfølgning på patienter med kroniske sygdomme. Klinikken arbejder med strukturerede kontroller og relevante forløbsplaner, blandt andet ved diabetes, KOL, hypertension og hjerte-kar-sygdomme. Uddannelseslægen introduceres gradvist til kontroller, behandling og opfølgning i tæt samarbejde med sygeplejersker og tutorlæger.

5. Klinikkens rammer

Klinikken er placeret på Oringe i smukke omgivelser. Lokalerne er flot renoverede, lyse, moderne og rummelige. Der er handicapvenlig adgang og gode parkeringsmuligheder.

Uddannelseslægen får adgang til et konsultationslokale med relevant basisudstyr og arbejdsstation. Klinikken anvender journalsystemet XMO. Under introduktionsforløbet sørges der for de nødvendige bruger- og systemadgange, og uddannelseslægen introduceres til klinikkens relevante digitale løsninger.

Klinikkens interne faglige og organisatoriske instrukser findes på alles Lægehus' intranet, SharePoint. Patienterne har adgang til relevante digitale løsninger, herunder Min Læge.

6. Arbejdsgange og åbningstider

Sygeplejerskerne besvarer patienternes telefoniske henvendelser og varetager forskellige selvstændige konsultationer, herunder årskontroller af patienter med kroniske sygdomme. Lægerne har ikke fast telefontid. Der er mulighed for daglig lægelig supervision af personalet.

Mandag, tirsdag, torsdag og fredag	Kl. 8.00-16.00
Onsdag	Kl. 8.00-20.00
Telefontid	Kl. 8.00-11.00
Fælles frokost	Kl. 12.15-12.45

Akutte patienter visiteres til relevante tider. Der er afsat faste pauser og tid til administrativt arbejde. Klinikken tilstræber, at uddannelseslægen kan afslutte arbejdsdagen rettidigt og på en fagligt og personligt forsvarlig måde.

7. Værdier og uddannelseskultur

Vi betragter uddannelse som en integreret del af det daglige kliniske arbejde. Målet er et trygt, struktureret og fagligt udviklende miljø, hvor uddannelseslægen gradvist udvikler større klinisk selvstændighed og lærer almen medicin i hele dens bredde.

Tutorlægerne fungerer som faglige vejledere og rollemodeller. Vi lægger vægt på dialog, refleksion, konstruktiv feedback og psykologisk tryghed. Det skal være naturligt at spørge om hjælp. Ingen forventes at kende svaret på alt, og tvivl og faglig refleksion betragtes som en vigtig del af læringen.

Vi møder patienterne med respekt, omsorg og faglighed og prioriterer et respektfuldt samarbejde mellem alle faggrupper. Der skal være plads til forskellighed, faglig nysgerrighed, individuelle interesser og forskellige måder at lære på.

8. Forventningsafstemning før opstart

Inden uddannelsesforløbet påbegyndes, tilstræber vi en forventningsafstemning mellem uddannelseslægen og tutorlægerne. Her taler vi om tidligere klinisk erfaring, forventninger til opholdet, individuelle læringsbehov og interesser, særlige ønsker, kendte kursusdage, ferie og planlagt fravær samt øvrige forhold, der kan have betydning for tilrettelæggelsen.

9. Introduktionsforløb

Uddannelseslægen tilbydes et struktureret introduktionsforløb over de første cirka 14 dage. Vi ønsker en rolig opstart, hvor uddannelseslægen lærer medarbejdere, systemer og arbejdsgange at kende, før patienttempoet øges.

Uge 1

Den første dag anvendes primært til introduktion til klinikken og medarbejderne, praktiske arbejdsgange, relevante IT-adgange, XMO, SharePoint og øvrige administrative forhold. De følgende dage bruges på at følge tutorlæger, øvrige læger og sygeplejersker for at lære klinikkens patientarbejde og de forskellige faggruppers funktioner at kende.

Uge 2

Uddannelseslægen begynder gradvist at have egne patienter og arbejder videre med journalføring, laboratorierekvisitioner, recepter, henvisninger, FMK, pakkeforløb, relevante forløbsbeskrivelser samt klinisk videnssøgning. Patienttempoet øges gradvist i takt med erfaring, kompetencer og tryghed.

10. Arbejdstid, konsultationer og progression

Uddannelseslægens arbejdstid er 37 timer om ugen og ligger på hverdage fra kl. 8.00 til 16.00. Der afsættes tid til patientkonsultationer, forberedelse, journalføring, administration, supervision, læring og pauser.

KBU-lægen får en beskyttet og gradvis introduktion til selvstændige konsultationer. I begyndelsen afsættes 30 minutter pr. patient. Konsultationstiden kan gradvist reduceres til 15-20 minutter ved simple konsultationer, når uddannelseslægens kompetencer og tryghed tillader det. Det forventes dog, at KBU-lægen vil have behov for 20-30 minutter til størstedelen af konsultationerne gennem hovedparten af uddannelsesforløbet.

Der kan afsættes ekstra tid til konsultationstyper, der typisk kræver det, fx børneundersøgelser, graviditetsundersøgelser, stress- og psykosociale samtaler og komplekse kronikerforløb. Målet er ikke alene øget hastighed, men at uddannelseslægen gradvist kan arbejde selvstændigt, struktureret og sikkert.

Uddannelseslægen har medansvar for at sige til, hvis patientprogrammet opleves for let, for svært eller for presset. Programmet justeres løbende i dialog med tutorlægerne.

11. Eksempel på en typisk arbejdsdag

Nedenstående er et vejledende eksempel. Det konkrete program tilpasses uddannelseslægens erfaring, kompetencer og aktuelle læringsmål.

08.00-08.15	Forberedelse og gennemgang af dagens program
08.15-10.00	Patientkonsultationer med afsat tid til journalføring
10.15-10.30	Pause
10.30-12.00	Patientkonsultationer og akutte vurderinger
12.00-12.15	Administration, prøvesvar, recepter og henvisninger
12.15-12.45	Fælles frokost
12.45-13.15	Skemalagt supervision
13.15-14.00	Patientkonsultation eller relevant klinisk procedure
14.00-15.45	Patientkonsultationer med pause og administration
15.45-16.00	Afslutning, journalføring og opfølgning

12. Supervision

Supervision er en central og beskyttet del af uddannelsen. Der afsættes dagligt 30 minutters skemalagt 1:1-supervision pr. uddannelseslæge kl. 12.45-13.15. Supervisionen varetages af klinikkens tutorlæger og kan desuden foregå hos klinikkens øvrige speciallæger.

Supervisionen kan tage udgangspunkt i konkrete patienter, kliniske problemstillinger, kommunikation, diagnostiske overvejelser, behandling, henvisninger, patientsikkerhed, konsultationsprocessen eller uddannelseslægens egne refleksioner.

Ud over den planlagte supervision er der løbende mulighed for ad hoc-supervision. Hvis en problemstilling ikke kan vente, skal uddannelseslægen altid kunne konferere med en erfaren læge.

Hver uddannelseslæge tilknyttes én tutorlæge, som har hovedansvaret for vejledningen og kompetencevurderingen. Når flere læger deltager i den daglige vejledning, afholder vejlederne mindst én gang om måneden et møde, hvor uddannelseslægens progression, læringsbehov og trivsel gennemgås.

13. Uddannelsessamtaler og individuel uddannelsesplan

Der gennemføres som minimum tre formelle uddannelsessamtaler: introduktionssamtale tidligt i forløbet, justerings- eller midtvejssamtale omtrent midt i opholdet og slutevalueringssamtale inden afslutningen.

Ved introduktionssamtalen udarbejdes den individuelle uddannelsesplan med udgangspunkt i målbeskrivelsen, uddannelsesprogrammet, uddannelseslægens erfaring og individuelle læringsbehov. Planen justeres løbende, og der afholdes yderligere justeringssamtaler efter behov.

14. Kompetencevurdering og feedback

Kompetencevurdering kan integreres i det kliniske arbejde og i supervisionen. Den enkelte formelle kompetencevurdering gennemføres dog på et tidspunkt, der er aftalt på forhånd mellem uddannelseslægen og vejlederen. Der anvendes de obligatoriske kompetencevurderingsmetoder for KBU, herunder struktureret klinisk observation, casebaseret diskussion, refleksiv rapport og vejledersamtale.

Der kan arbejdes med videooptagelse af konsultationer, når det er relevant og gennemføres efter gældende regler og med nødvendigt patientsamtykke. Feedback skal være konkret, respektfuld og anvendelig og går begge veje.

Uddannelseslæge.dk anvendes til dokumentation og opfølgning på uddannelsesforløbet. Tutorlægerne skaber rammerne og læringsmulighederne, mens uddannelseslægen har et medansvar for at være opsøgende og følge egne kompetencemål.

15. Journalføring, recepter og henvisninger

Da KBU-lægen ikke har ret til selvstændigt virke, gennemgås alle journalnotater, henvisninger og recepter gennem hele uddannelsesforløbet af en læge med ret til selvstændigt virke. Gennemgangen indgår i supervisionen med fokus på patientsikkerhed og læring. Uddannelseslægens kliniske selvstændighed øges gradvist inden for disse rammer og i takt med kompetenceudviklingen.

16. Praktiske færdigheder og læring i hverdagen

Når relevante muligheder opstår, inddrages uddannelseslægen i praktiske almenmedicinske færdigheder, fx mindre kirurgiske procedurer, sårbehandling, injektioner og relevante undersøgelser. En interessant patient eller problemstilling kan blive anledning til kort, spontan undervisning i løbet af dagen.

At kunne finde og kritisk anvende viden er en central almenmedicinsk kompetence. Uddannelseslægen introduceres til relevante faglige informationskilder og forventes gradvist selv at kunne opsøge viden i forbindelse med konkrete kliniske problemstillinger. Karrierevejledning er et fast element i den lægelige videreuddannelse, og uddannelseslægen tilbydes karrierevejledning og sparring som en del af uddannelsesforløbet.

17. Kurser, sparringsgrupper og vagtarbejde

Uddannelsesforløbet følger målbeskrivelsen og uddannelsesprogrammet for KBU i Region Sjælland. KBU-lægen deltager i de obligatoriske kursus- og temadage samt relevante KBU-sparringsgrupper. Kendte kursusdage meddeles klinikken så tidligt som muligt.

KBU-lægen har ret til to uddannelsesdage pr. seks måneders ansættelse. Dagene planlægges i dialog med klinikken. Hvor det er relevant for opnåelse af kompetencer, kan der efter aftale desuden indgå andre eksterne læringsaktiviteter og relevante aktiviteter i forbindelse med vagtarbejde.

18. Trivsel og samarbejde

Vi ønsker, at uddannelseslægen oplever klinikken som et sted, hvor det er muligt at tale åbent om både det, der fungerer, og det, der er vanskeligt. Faglige fejl, usikkerhed og vanskelige patientforløb håndteres med fokus på patientsikkerhed, læring og fælles refleksion.

Hvis der opstår problemer i samarbejdet eller uddannelsesforløbet, ønsker vi, at de tages op tidligt og direkte. Klinikken tilstræber, at der ikke forekommer overarbejde. Hvis det undtagelsesvist opstår, kan det afspadseres efter aftale.

19. Sygdom, ferie og andet fravær

Ved sygdom gives besked til klinikken eller praksisleder så tidligt som muligt og efter klinikkens gældende procedure. Planlagt ferie, obligatoriske kurser og andet kendt fravær meddeles klinikken så tidligt som muligt. Ansættelsen følger de til enhver tid gældende overenskomstmæssige og regionale bestemmelser for uddannelseslæger.

20. Afslutning

Vi betragter uddannelse som et samarbejde. Vi stiller vores faglige erfaring, tid og supervision til rådighed, men forventer samtidig nysgerrighed, engagement og gradvist større ansvar fra uddannelseslægen.

Målet er ikke, at uddannelseslægen skal kunne alt ved afslutningen af opholdet. Målet er faglig progression, større selvstændighed og et solidt fundament for den videre lægelige uddannelse.

Vi glæder os til at byde vores uddannelseslæger velkommen til alles Lægehus Vordingborg.

Lezan Kadir og Torben Heide Pedersen
Praktiserende læger og tutorlæger
alles Lægehus Vordingborg