

Kursus for uddannelsesansvarlige overlæger

Videreuddannelsesregion Øst
November 2018

Doris Østergaard

De 7 læge roller



Ikke-tekniske færdigheder er kognitive, sociale og personlige evner, som understøtter tekniske og medicinske færdigheder, og medvirker til sikker og effektiv opgaveløsning.

Rhona Flin, 2008



Situationsbevidsthed

- Indsamle information
- Erkende og forstå sammenhænge
- Forudse og tænke fremad
- Udvide selvindsigt

Beslutningstagning

- Overveje muligheder
- Vælge og kommunikere beslutning
- Implementere og evaluere beslutning





WORKING TOGETHER TO SUPPORT THE TRANSITION TO CBD

GOALS

- Tailored learning experiences
- Competency focused instruction and assessment for learning
- Progression based on competence
- Practice ready graduates



DESCRIBE STAGES OF PHYSICIAN DEVELOPMENT

- Create a sequential flow of training
- Focus on the progression of ability and skill

DISCUSS LOCAL IMPLEMENTATION

- Identify needs
- Initiate support strategies
- Stimulate collaboration



Competence by Design



DEFINE ENTRUSTABLE PROFESSIONAL ACTIVITIES (EPAs)

- Provide clear expectations of the skills and abilities required at each stage
- Support teaching and learning that is based on key tasks of the discipline



REVISE NATIONAL STANDARDS

- Support developmental growth
- Focus on competence using CTR, Pathway, RTEs and ePortfolio

DESIGN A PROGRAM OF ASSESSMENT

- Facilitate assessment in the workplace
- Promote specific and timely feedback tied to discrete clinical activities

VOLUNTEER DESIGNERS

355

Volunteers are involved in the transition process so far

ACTIVE DISCIPLINES

18

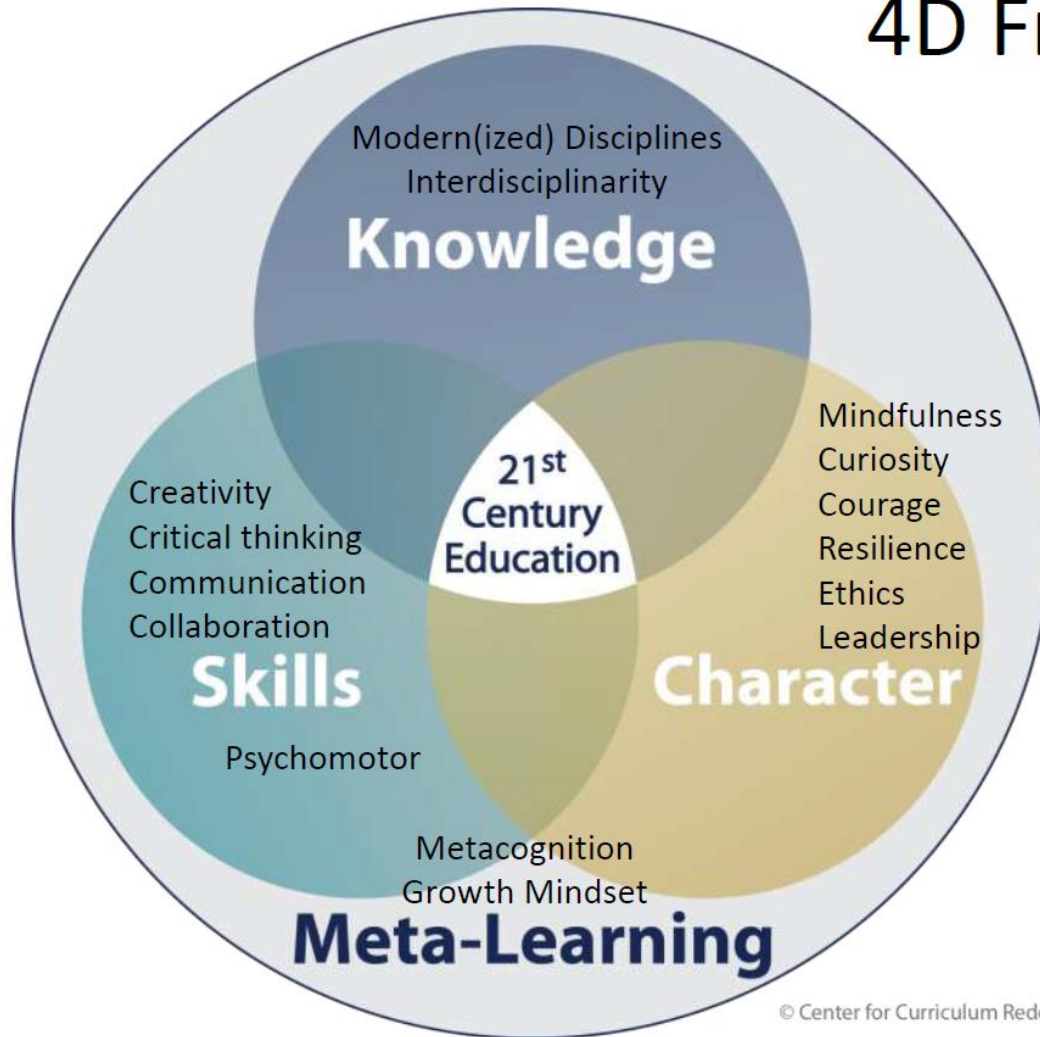
Disciplines have started the transition to Competence by Design

CBD WORKSHOPS

28

CBD workshops completed by end of June 2016

4D Framework



© Center for Curriculum Redesign

© Center for Curriculum Redesign

Formål med kompetencevurdering

- Sikre kvalitet og sikkerhed i patientbehandlingen
- Sikre god lægelig praksis
- Bidrage til en systematisk og effektiv oplæring og kompetenceudvikling samt kvalitet i planlægning og udvikling af uddannelsen
- Udvikle den uddannelsessøgendes evne og holdning til at vurdere kvaliteten i egen praksis og tage initiativ til forbedringer, hvor dette er påkrævet
- Give den uddannelsessøgende viden om, hvad han/hun kan og dermed selvtillid
- Sikre, at minimumkravene til kompetencerne er opfyldt

Herlev Hospital



Opdeling af KV-metoder



- Direkte observation
 - Struktur via skema / checkliste
 - OSATS, NOTSS/ANTS, Kompetencekort, Mini-Cex osv.
- Helhedsvurderinger
 - Struktur via skema / checkliste
 - Generelle vurderinger (global skala), 360°'s feedback
- Retrospektive metoder
 - Audit, Refleksive rapporter, Casebaseret diskussion
- KV i forbindelse med anvendelse af simulation

Sundhedsstyrelsen



”Kompetencevurderingen er den danske specialist eksamen”

- KV er en vurdering af mestring af arbejdssituation
- KV efterfølges af *feedback*
- KV skal give mening
 - Flyvefærdighed, Kørekort, License to... EPA
- Speciallægeanerkendelse opnås, når alle uddannelseselementer er vurderet og godkendt
- KV skal derfor foretages med høj kvalitet
 - KV metoderne er validerede
 - Bedømmerne er uddannede
 - Rammerne er tilstede i den kliniske hverdag

Navn uddannelseslæge:	Bedømt af:
Dato:	Psykiatri
KV7. Vurdering af psykose	
<i>Kompetencen vurderes af vejleders/senior læge, som observerer den uddannelsessøgende</i>	

JA

Introduktion

På baggrund af en patientsamtale afdækker den uddannelsessøgende nedenstående indikatorer for psykose.

Proceduren

Afdækker om patienten har 1. rang skizofrenisymptomer:

- Har patienten tankepåvirkningsoplevelser?
- Har patienten 3.-persons hørehallucinationer?
- Har patienten legemlige påvirkningsoplevelser?
- Har patienten vrangagtige sansningsoplevelser?
- Har patienten styringsoplevelser?

Afdækker om patienten har hallucinationer:

- Har patienten synshallucinationer?
- Har patienten hørehallucinationer? (ikke 3.-persons hørehallucinationer)
- Har patienten lugtehallucinationer?

Afdækker om patienten har vrangforestillinger

- Har patienten megalomane vrangforestillinger?
- Har patienten persekutoriske vrangforestillinger?
- Har patienten andre typer vrangforestillinger?

Afslutning

- På baggrund af ovenstående laver den uddannelsessøgende en samlet vurdering af, om patienten er psykotisk. Opfyldes 1 af ovenstående indikatorer er patienten psykotisk.

Feedback
Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt
Dette kan / skal uddannelseslægen forbedre for at kompetencen kan godkendes
Aftalt plan for forbedring

Gennemføre konsultation selvstændigt
Struktureret klinisk observation - KV3

Navn uddannelseslæge

Uddannelseselement (hospital, afdeling, afsnit, praksis)

Dato Bedømt af (læge)

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at gennemføre en konsultation selvstændigt. Kompetencen kan vurderes i ambulatorie eller almen praksis.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau.

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
udforsker henvendelsesårsag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
afdækker forventninger, frygt og patientens egen opfattelse af henvendelsesårsag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
optager relevant anamnese i forhold til problemstillingen, diagnose og differentialdiagnoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
udfører relevant objektiv undersøgelse i forhold til problemstillingen og mulige differentialdiagnoser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opstiller relevant arbejdsdiagnose i forhold til anamnese og objektiv undersøgelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lægger en plan for yderligere diagnostik, ekspektance eller behandling, der er i overensstemmelse med evidens eller accepteret praksis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lægger relevant plan for opfølgning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
informerer patient og evt. pårørende samt samarbejdspartnere (er opmærksom på og agerer hensigtsmæssigt overfor patienter med særlige kommunikative behov)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sikrer sig patientens accept og forståelse for planer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
udviser respekt og empati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
skaber tillid i mødet med patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beder om hjælp ved behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback

Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt

Dette **kan / skal** uddannelseslægen forbedre for at kompetencen kan godkendes

Vagtkompetence, Mini Clinical EXamination (Mini Cex)

Navn uddannelsessøgende:

Uddannelseselement (hospital, afdeling, afsnit):

Dato: Bedømt af læge:

Fokus (vælg): Teammedlemfunktion..... Teamlederfunktion Vagtafvikling/håndtering.....

Kompetencevurderingen:

Denne vurdering af den uddannelsessøgende skal foretages i hvert uddannelsesophold med vagtarbejde, ca. 4 gange årligt, tidspunkter fremgår af uddannelsesprogrammet. Den uddannelsessøgende aftaler vurderingen med vagthavende anæstesiologiske speciallæge ved starten af vagten. Fokus for vurderingen aftales – teammedlemfunktion eller teamlederfunktion eller vagtafvikling. Inden vagten afsluttes udfyldes skemaet og speciallægen giver konstruktiv feedback med fokus på udviklingsområder. Vurderingerne medbringes til vejledersamtaler. I sidste uddannelsesophold foretages vurderingen midtvejs i opholdet. Vurderingerne skal ved denne vurdering ligge i forventet niveau eller i over forventet niveau. Såfremt dette ikke er tilfældet involveres den uddannelsesansvarlige overlæge og handleplan aftales, evt. med involvering af Den Lægelige Videreuddannelse.

I den forløbne periode har den uddannelsessøgende udvist denne handlings- og væremåde:	Kan ikke Bedømmes	1	2	3	4	5	6	7	8	9
		I ringe grad								I høj grad
		Under forventet niveau			Forventet niveau			Over forventet niveau		
Orienterer sig om vagtens opgaver ved vagt start	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prioritering af opgaver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation med team om afvikling af opgaver	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kommunikation med samarbejdspartnere fra andre afdelinger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indsigt i egne kompetencer/begrænsninger – relevant anmodning om assistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overblik og organisering af opgaver/ressourcer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er lydhør overfor teammedlemmers erfaring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medvirker aktivt til et konstruktivt samarbejde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reflektere i og over egen og andres praksis**Refleksiv rapport - KV15**

Navn uddannelseslæge

Uddannelseselement (hospital, afdeling, afsnit, praksis)

Dato Bedømt af (læge)

Rapporten skal demonstrere uddannelseslægens evne til at vurdere egen og andres praksis og reflektere over denne i relation til teoretisk, klinisk og situationsbestemt viden og forståelse.

Uddannelseslægen vælger et patientforløb, som han/hun selv har deltaget i varetagelsen af. Den refleksive rapport udarbejdes på baggrund af journalmateriale, egen oplevelse af situationen og evt. interview af samarbejdspartner, samt på baggrund af afdelingens / almen praksis' instrukser og litteraturstudie.

Rapporten skal indeholde teoretiske overvejelser i relation til de praktiske omstændigheder og forhold. Der udfærdiges en rapport om patientforløbet (max 3 A4 sider, 1 ½ linjeafstand), som indeholder beskrivelse i henhold til nedenstående 6 punkter. Angiv behørigt referencer.

Rapporten afleveres til hovedvejlederen, som bedømmer den ud fra dette skema og følger op med en mundtlig og skriftlig specifik og konstruktiv feedback. Evt. manglende godkendelse skal begrundes og indsatsområder skal præciseres.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal foreligge ved bedømmelse under niveau.

Rapporten indeholder	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
kort, fyldestgørende resume af patientforløbet (anamnese, objektive fund, udredningsprogram, diagnostisk grundlag, behandlingsplan og gennemført behandling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
teoretiske og praktiske overvejelser vedr. valg af behandling i relation til patientens tilstand og ønsker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
overvejelser om de organisatoriske forhold (personaleressourcer, andre forhold)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
overvejelser over egen indsats i forbindelse med patientforløbet – herunder egne grænser og egen praksis i forhold til "bedste medicinske praksis"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
overvejelser over patientforløbet i relation til litteratur og afdelingens / almen praksis' instruks / gængse praksis for behandling af denne type af patienter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
forslag til optimering af patientforløb – behandlingsmæssige, organisatoriske, egen indsats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback

Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt

Dette **kan / skal** uddannelseslægen forbedre for at kompetencen kan godkendes

Vurderes på kursus

#	Kompetence	Kompetencevurderingsmetode
2	Foretage genoplivning	Struktureret klinisk observation
9	Forberede og varetage intrahospital transport	Struktureret klinisk observation

Vurderes i 1. forløb

#	Kompetence	Kompetencevurderingsmetode
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	Struktureret klinisk observation
4	Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	Struktureret klinisk observation
5	Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	Struktureret klinisk observation
8	Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	Struktureret klinisk observation
10	Varetage vagtfunction	Struktureret klinisk observation
11	Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Case-baseret diskussion
13	Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Struktureret klinisk observation
14	Undervise sundhedsprofessionelle	Struktureret klinisk observation

Vurderes i både 1. og 2. forløb

#	Kompetence	Kompetencevurderingsmetode
6	Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Case-baseret diskussion
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	Case-baseret diskussion

Vurderes i 2. forløb

#	Kompetence	Kompetencevurderingsmetode
3	Gennemføre konsultation selvstændigt	Struktureret klinisk observation
7	Udføre afdelingens (somatisk eller psykiatrisk) / almen praksis' relevante praktiske procedurer (se eksempler på konkrete KV7 i bilag 1)	Struktureret klinisk observation
15	Reflektere i og over egen og andres praksis	Refleksiv rapport
16	Planlægge personlig udvikling	Vejledersamtale

	Anæstesi/perioperativ medicin		
1.	Anæstesi til laparoskopisk kirurgi ASA 3-4	Struktureret observation	
2.	Anæstesi, Perifer nerve blokadeanlæggelse	Struktureret observation	
3.	ASA 3-5 patient, major kirurgi	Patientforløbsbeskrivelse	
4.	Thoraxanæstesi, hjerteoperation	Struktureret observation	
5.	Thoraxanæstesi, lungeoperation	Struktureret observation	
6.	Anæstesi til karkirurgi	Struktureret observation	
7.	Neuroanæstesi, kranietraume	Struktureret observation	
8.	Anæstesi til barn > 2 år	Struktureret observation	
9.	Anæstesi til sectio	Struktureret observation	
10.	Den blødende patient	Refleksiv rapport	
	Intensiv terapi		
11.	Modtagelse af intensiv patient	Struktureret observation	
12.	Stuegang, kompliceret patient	Struktureret observation	
13.	Specifik sygdomsbehandling - intensiv pt	Struktureret vejledersamtale	
14.	Kvalitet i intensiv terapi	Audit på 5 journaler	
	Smertebehandling		
15.	Maligne/nonmaligne smerter	Struktureret vejledersamtale	
	Akut-, traume- og præhospitals medicin		
16.	Akut medicinsk og traumebehandling	Struktureret vejledersamtale	
	Kommunikation	Generel vurdering Vagtkompetence – Mini Cex	Efter hvert rotationsophold
17.	Den vanskelige samtale	Struktureret observation	
	Samarbejde		
	Samarbejde, konflikthåndtering	Generel vurdering Vagtkompetence – Mini Cex	Efter hvert rotationsophold
	Organisation/ledelse	Generel vurdering Vagtkompetence – Mini Cex	Efter hvert rotationsophold
	Organisering/ledelse af arbejdsflow	360° evaluering	
18.	Ledelse af arbejdskonference	Struktureret observation	
	Akademisk kompetence	Generel vurdering Uddannelsesplan/rapport	Efter hvert rotationsophold
	Mundtlig præsentation/foredrag	Forsknings træningsprojekt	
	Professionalisme	Generel vurdering	Efter hvert rotationsophold
19.	Utsigtet hændelse, evt. fejl	Refleksiv rapport	

En bred vifte af metoder - ingen metode kan stå alene!

Struktureret observation

NOTTS

360° feedback

Kompetencekort

Struktureret vejledersamtale

Audit

Generel vurdering

OSATS

Mini-Cex

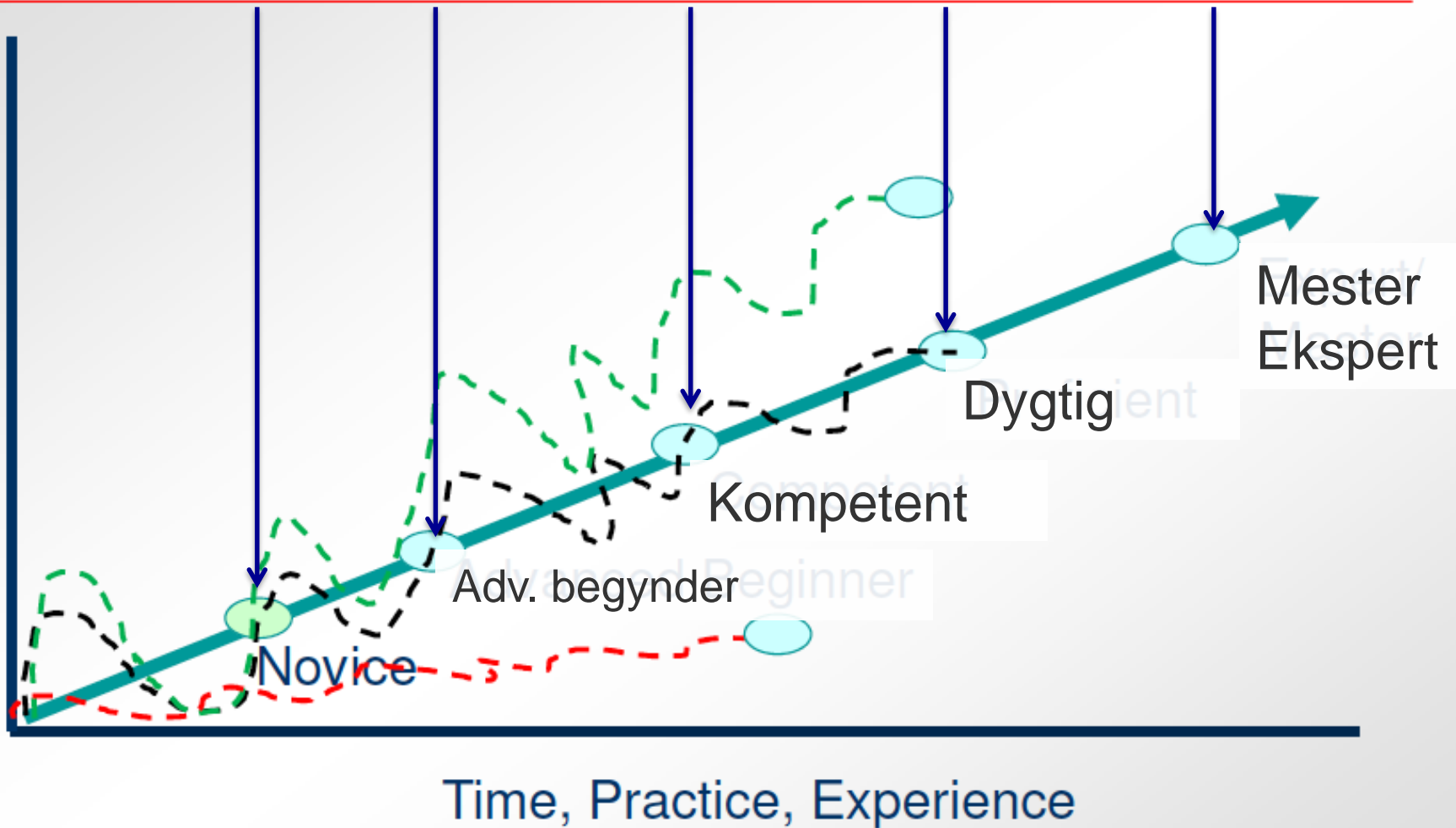
Simulation

Case-baseret diskussion

Refleksive rapport



VEJLEDNING – MILEPÆLE – LICENS TO?



Dreyfus SE and Dreyfus HL. 1980

Carraccio CL et al. Acad Med 2008;83:761-7



Foretage genoplivning
Struktureret klinisk observation - KV2 - Kompetencevurderingen foretages på akutkursus

Navn uddannelseslæge

Uddannelseselement (hospital, afdeling, afsnit, praksis): AKUTKURSUS.....

Dato Bedømt af (læge)

Denne kompetence vurderes på akutkurset. Vurderingen foretages af underviserne ved observation og diskussion med uddannelseslægen af nedenstående punkter. Vurderingen kan evt. efterfølgende gentages i klinikken, hvis det er muligt. Supervisor giver specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal forelægges ved bedømmelse under niveau

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Under forventet niveau	Forventet niveau	Over forventet niveau		
erkender m angående livstegn og hjertestop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anvender algoritme efter international standard for genoplivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
giver korrekt hjertemassage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
skelner mellem stødbar og ikke stødbar rytme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
foretager sikker defibrillering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ventilerer patient med ventilationsballon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
redegør for indikation for anvendelse af forskellige standard medikamina samt standard doseringsforhold hos voksne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
påbegynder relevant medicinering frem til hjertestopteam ankommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
redegør for egen rolle i hjertestopteamet samt evt. ændringer i denne som teammedlem/teamleder ved specielle forhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opsummerer med passende mellemrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anerkender og støtter teamets indsats	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
beder om hjælp ved behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
redegør for etiske dilemmaer og grundlag for beslutning om påbegyndelse og indstilling af genoplivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback

Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt

Dette **kan / skal** uddannelseslægen forbedre for at kompetencen kan godkendes



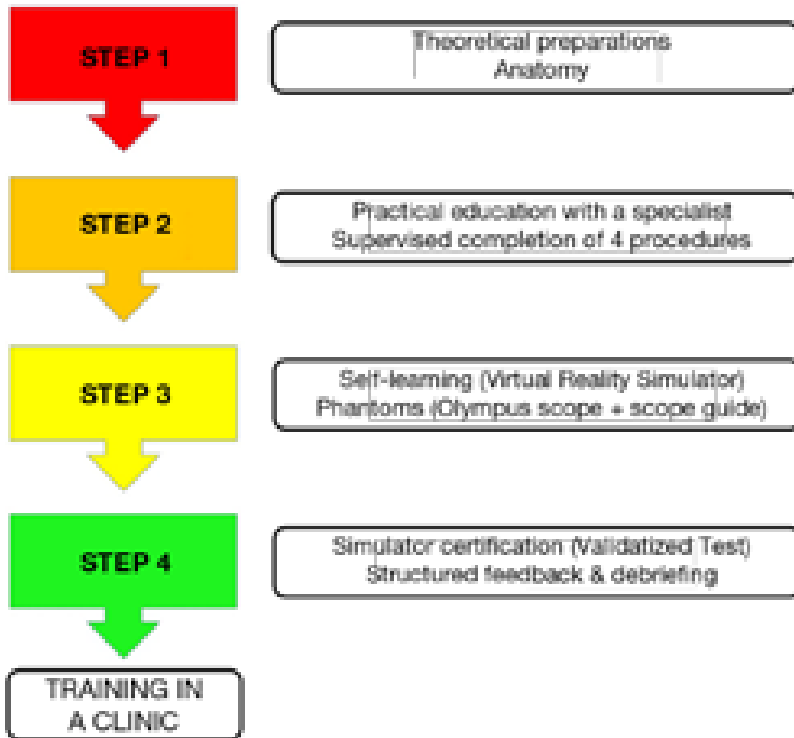
REGION

CAMES

Copenhagen Academy for
Medical Education and Sim

Certification – "The Drivers Licence Concept"

Skills are trained in the simulation lab. until proficiency criteria have been met – which then is validated and certified.



Faculty of Health Sciences

Certificate



Flexible bronchoscopy

This is to certify that
John Doe

has demonstrated skills in flexible bronchoscopy and passed a standardized, simulation-based test. Validity evidence for the test including a credible pass/fail-standard has been published in international, peer-reviewed journals

Competencies covered were:

Diagnostic bronchoscopy (including anatomy of the bronchial tree), broncho-alveolar lavage, and biopsy procedures.

Paul Frost Clementsen
Consultant Doctor, MD, Dr.med.sc.
Department of Pulmonary Medicine
Copenhagen University Hospital
Gentofte, Denmark

Lars Konge
MD PHD Associate Professor
Centre for Clinical Education
University of Copenhagen
Capital Region of Denmark

Faith is good, but control is better

REGION

CAMES Copenhagen Academy for
Medical Education and Simulation

REGION Rigshospitalet



Fælles handlingsplan for lægelig uddannelse i uddannelsesregion Øst

- *Den kliniske uddannelse*
- Kompetencevurdering er en udfordring
 - Uklare mål, for mange delmål etc
 - Besværlige eller manglende kompetencevurderingsredskaber
 - Problemer med at få foretaget vurderingerne
 - Manglende eller utilstrækkelig feedback
 - Manglende uddannelse af vejledere i at vurdere
 - De forskellige interessenter tager ikke ansvar
- Uddannelseskulturen kan optimeres
- Ledelsesmæssig forankring – samspil drift, uddannelse og forskning på afdelingen

Fælles handlingsplan for lægelig uddannelse i uddannelsesregion Øst

- *Den uddannelsesansvarlige overlæge*
 - *understøtter at der tænkes uddannelse ind i alle aspekter af arbejdet*
 - *arbejder aktivt for at uddannelsen foregår tværfagligt*
 - *er afgørende for at der sker kompetencevurdering*
 - *sammen med afdelingsledelsen at sørge for at vejlederne besidder de nødvendige kompetencer*

Fælles handlingsplan for lægelig uddannelse i uddannelsesregion Øst

- *Nøgleanbefalinger og mål en kliniske uddannelse*
- Alle de planlagte og obligatoriske KV er gennemført i 2015
- Alle hovedvejledere og UAO har gennemført relevante vejleder kurser inden udgang af 2016
- Fælles seminar for alle vejledere i 2015
- Stud. Med, introduceres til de 7 lægeroller
- De postgraduate lektorer skal besøge specialets afdelinger (afhængig af speciale størrelse – 12/24/36 mdr.)
- Koordination af IT baserede læringsmetoder og samarbejde

Et eksempel på kompetencevurdering og feedback

Kompetencekort til stuegang

Struktureret observation og diskussion med vejleder. Kompetencen kan kun godkendes såfremt alle punkter er godkendte. Uanset om kompetencen består eller ej skal den efterfølges af konstruktiv feedback

Kompetencemål	Vurdering	
	Skal forbedres	Godkendt
1 Orienterer sig om patientens morbiditet og aktuelle tilstand		
2 Planlægger stuegang med sygeplejersken		
3 Udviser respekt for patientens integritet		
4 Er lydhør overfor patientens bekymringer		
5 Sikre sig accept og forståelse fra patienten vedr. behandlingsplan		
6 Stillingtagen til behov for videre visitation/konference med kollega		
7 Har forholdt sig til etiske forhold		
8 Kommunikere klart vedr. behandlingsplan med sygeplejersken		
9 Kan diskutere forløb og udfald ud fra generel viden om sygdom, diagnostik, komplikationer og behandling		
10 Forholder sig kritisk til initial diagnostik, behandling og tolkning af vitalparametre og undersøgelsesresultater		

Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient**Struktureret klinisk observation - KV1**

Navn uddannelseslæge
 Uddannelseselement (hospital, afdeling, afsnit, praksis)
 Dato Bedømt af (læge)

Kompetencevurderingen foregår i daglig klinisk praksis ved direkte observation og skal demonstrere uddannelseslægens evne til at varetage modtagelsen af den akutte patient. Kompetencen kan vurderes i akut modtageafsnit eller almen praksis.

Supervisor observerer uddannelseslægen i det praktiske forløb og foretager undervejs og efterfølgende en vurdering ud fra nedenstående punkter. Uanset om kompetencen godkendes eller ej, giver supervisor specifik og konstruktiv feedback til uddannelseslægen.

Kommentarer og forslag til forbedringer skal forelægges ved bedømmelse under niveau.

Uddannelseslægen	Kan ikke bedømmes	1	2	3	4	5
		Underforventet niveau	Forventet niveau	Overforventet niveau		
anvender struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vurderer om patienten er kritisk syg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
initierer relevant behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
sikrer at patienten inddrages i behandlingsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vurderer behov for hjælp til at håndtere problemstillingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anvender klar kommunikation med samarbejdspartnere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inddrager andre samarbejdspartnere, hvor dette er relevant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Feedback

Dette gjorde uddannelseslægen specielt godt

Dette **kan / skal** uddannelseslægen forbedre for at kompetencen kan godkendes

Aftalt plan for forbedring

Træning i brug af kompetencevurderingsmetoder

- ❖ Øger tilfredsheden hos bedømmeren
- ❖ Positiv ændring i holdning til kompetencevurdering
- ❖ Øget forståelse af uddannelsesprincipperne
- ❖ Ændret adfærd (rapporteret af US)
- ❖ Større involvering i uddannelse

Steinert Y. A systematic review of faculty development initiatives designed to improve teaching effectiveness in medical education: BEME guide no 8 Med Teach 2006

Karen Skjelsager

Mere præcise kompetencevurderinger hvordan?

- Relationen til lægen har betydning for vurderingen
- Due eller høj problematikken (*Harasym PH: Adv. Health Sci Educ Theory Pract 2008, Bedsted et al Ugeskrift for Læger*)
- Anvendelse af noter og strukturerede skemaer giver
 - større variation i deres bedømmelser og øget præcision
 - giver mere specifik feedback
- Udfordringerne er vejledernes kompetence – lad vejledere vurdere kompetencer indenfor deres eget arbejdsområde

Karen Skjelsager

Rollen som facilitator



Feedback - definition

- ”Feedback er en proces, hvorved en person får information (viden om) sit arbejde for at værdsætte ligheder og forskelle mellem de relevante normer for en given arbejdsopgave samt kvalitet af selve arbejdet med henblik på at generere bedre arbejde ”

Boud and Molloy (2013)

”At føde tilbage – at vokse”

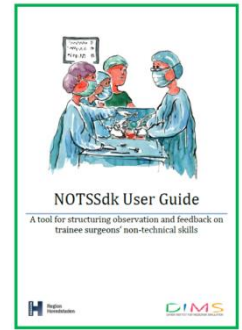
The process of feedback



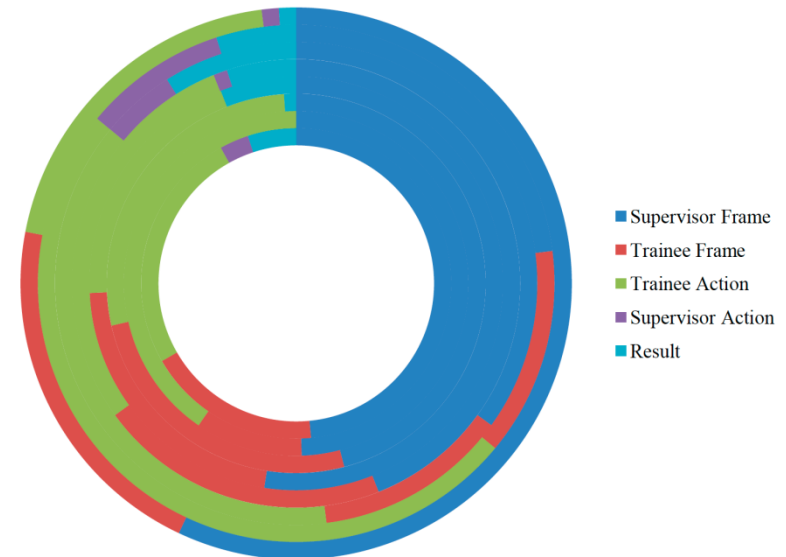
- Observation and feedback are planned by the trainee and the trainer
- The content and delivery of the feedback are adequate
- The trainee uses the feedback to guide his/her learning by linking it to learning goals

Pelgrim EAM et al 2012

Feedback - udfordringer



- Få studier af høj kvalitet (*Saedon H et al. 2012*).
- Bedømmers holdning/forståelse for Mini-CEX redskabet var ringe og vanskeligt at finde tid (*Weston et al 2014*)
- Anvendelse af NOTSS (*Spanag*
 - Samtale varighed 2-15 min
 - Monolog mere end dialog



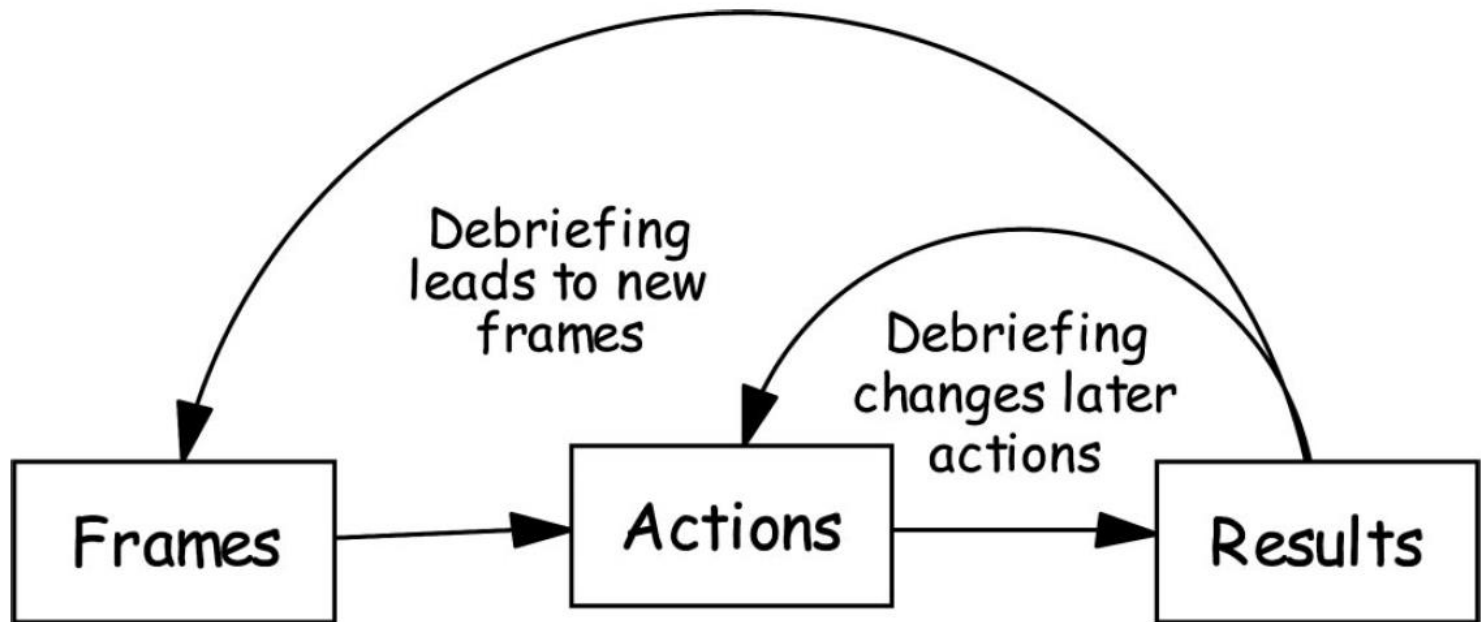
Debriefing

- Formål: Refleksion over egne kompetencer og læring
- Facilitatorens rolle
- Struktur*:
 - Beskrive fase
 - Analyse fase
 - Handlings fase
- Lærings (handleplan)



**Steinwachs*

Feedback in different loops



Modified from Rudolph et al., 2006

Et eksempel på kompetencevurdering og feedback

ANTSdk

(Anæstesiologer)

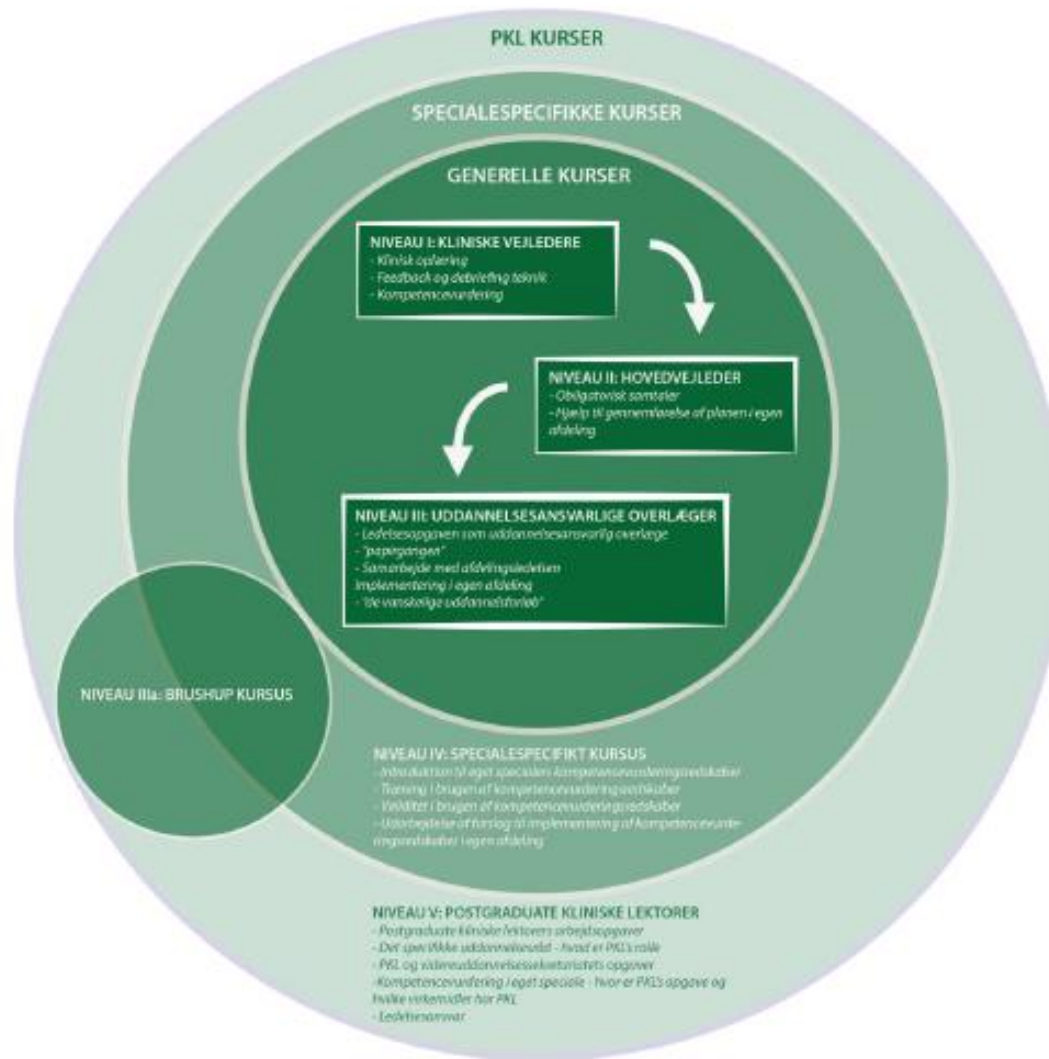
NOTSSdk

(Kirurger)

Kategori	Element
Situationsbevidsthed	<ul style="list-style-type: none">• Indsamle information• Erkende og forstå sammenhænge• Forudse og tænke fremad• Udvide selvindsigt
Beslutningstagning	<ul style="list-style-type: none">• Identificere muligheder• Vælge, kommunikere og implementere beslutninger• Revurdere beslutninger
Teamwork	<ul style="list-style-type: none">• Udveksle information• Vurdere kompetencer• Koordinere aktiviteter• Støtte teamets medlemmer
Lederskab	<ul style="list-style-type: none">• Planlægge og forberede• Prioritere• Identificere og anvende ressourcer• Udvide autoritet og gennemslagskraft• Sætte og opretholde standarder

Kategori	Element
Situationsbevidsthed	<ul style="list-style-type: none">• Indsamle information• Forstå information• Forudse og tænke fremad• Monitorere egen præstation
Beslutningstagning	<ul style="list-style-type: none">• Overveje muligheder• Vælge og kommunikere beslutning• Implementere og revurdere beslutning
Kommunikation & teamwork	<ul style="list-style-type: none">• Udveksle information• Etablere fælles forståelse• Koordinere aktiviteter
Lederskab	<ul style="list-style-type: none">• Sætte og holde standarder• Støtte andre• Håndtere pres

UAO og vejlederkurser



Oversigt over kurser (læger)

- I introduktionsuddannelsen er 2 dages kursus (lær at lære og vejlederkursus)
- Generelt kursus for vejledere (2 dage)
- Kursus for uddannelsesansvarlige overlæger (2dage)
- Specialespecifikke kurser i kompetencevurdering (1dag)

- Hospitaler har uddannelsesråd, som arrangerer årlig temadag samt 4 møder

- Regionalt vejlederprogram til alle professioner – grundforløb, hovedforløb og tillægsforløb



Aktører - og ansvar i den lægelige videreuddannelse

- i det daglige arbejde



Andre

Forsknings-
vejleder

Mentor

Den
Uddannelsessøgende
læge

Hovedvejleder

Daglig klinisk
vejleder

Uddannelses-
Koordinerende yngre læge

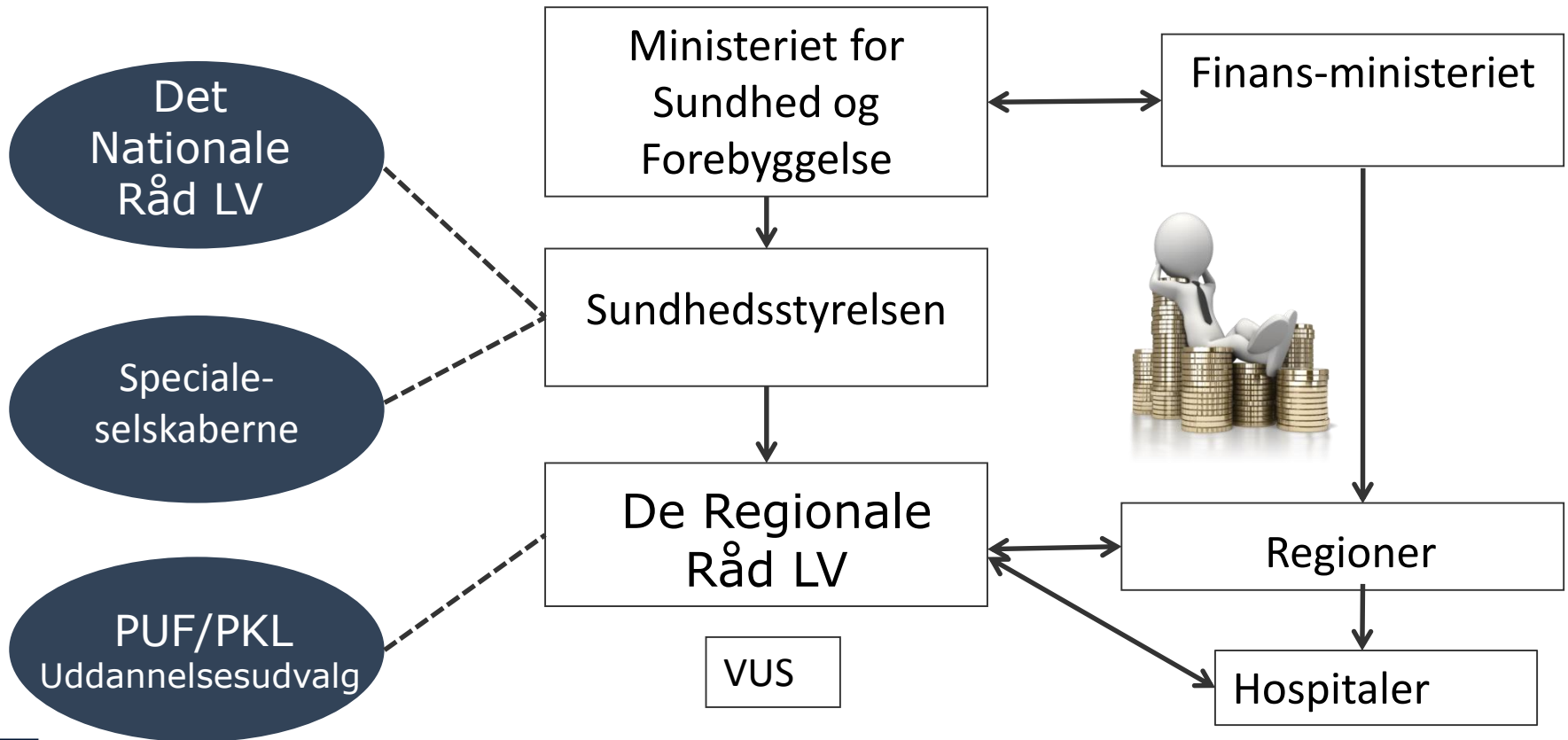
Uddannelsesansvarlig
overlæge

Ledende overlæge

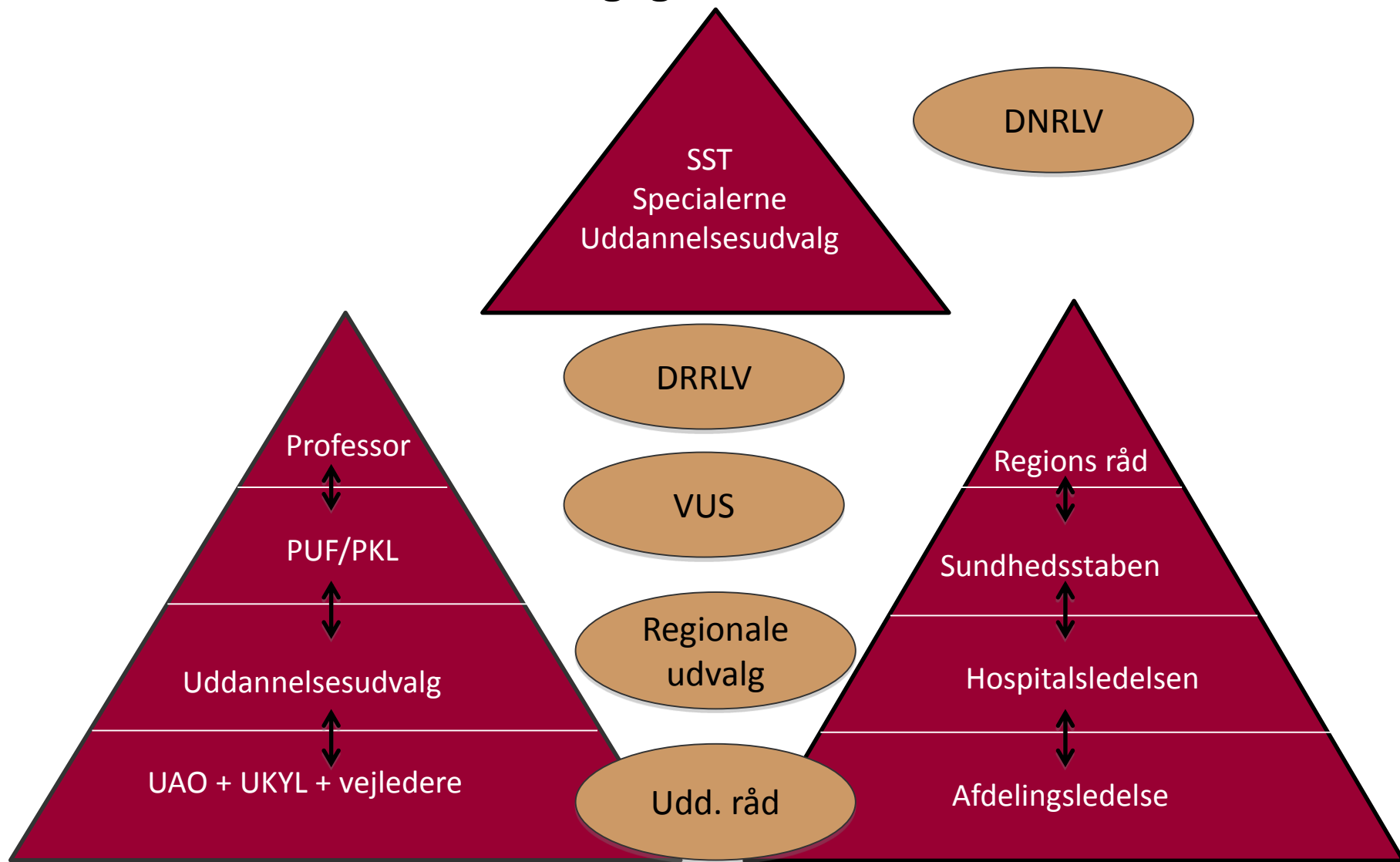
Centerchef/
klinikchef

Cheflæge/
Lægefaglig direktør

Hvad er jeg som vejleder en del af?



Fagligt ansvar



Arbejdstilrettelæggelse

- Arbejdsgange
- Opgaveløsning
- Tidsforbrug
- Vagt – hvem?
- Teamorganisering
- Tværfaglige opgaver

Sikre rammer for læring

Specifikke aktiviteter

- Introduktion
- Vejledersamtaler
- Færdighedstræning
- Fokuserede ophold
- Dagens case
- Journal club mm

Overblik og koordination

Uddannelses – og arbejdstilrettelæggelse

Etablere og udnytte krydspunkter

Supervision - Feedback/kompetencevurde ring

- Ambulatorier
- Operationsstuen
- Stuegang
- Konferencer
- Akutafdelingen/vagten

Samarbejdsrelationer og planlægning

Interessenter

- Yngre læger
- Speciallæger
- Ledelsen/hospitalet
- Samarbejdsparterne
- Patienter
- Regionerne