

Introduktionssamtale mellem KBU og vejleder

Afdeling: Kirurgisk afdeling Holbæk

Uddannelsessøgende læge:

Vejleder:

Periode:

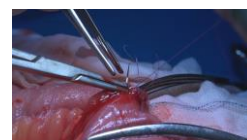
Dato for samtalen:

I forbindelse med introduktionssamtalen og drøftelse af nedenstående emner, skal der udarbejdes en individuel uddannelsesplan.

Ved hver samtale gennemgås kompetencerne (uddannelseslæge.dk) og input fra de kollektive vejledermøder. Sammen sikres, at de kompetencer der er underskrevet, er opnået tilfredsstillende.

Uddannelsessøgende er ansvarlig for, at der er referat af samtalen og uddannelsesplanen, for dokumenterne videresendes til UAO og planlægning af dato for næste møde.

Samtalehyppighed	
Introduktionssamtale	Inden for de første to uger (justeres ved behov)
Uddannelsesplan	Inden for de første to uger (gennemgås ved hver samtale og justeres ved behov)
Justeringssamtale	Hver 2. – 4. uge (hyppigere ved behov)
Afslutningssamtale	Inden for de sidste to uger



Hvordan er introduktionen til afdelingen forløbet? Er alle punkter nået?

Skriv her: (guiderne vedr. introduktion gennemgås)

Introduktionen på afdelingen er forløbet rigtig fin med god, struktureret plan og gennemgang af diverse funktioner. Alle punkter er mere eller mindre opnået. Der har selvfølgelig været nogle variationer igennem dagene grundet sygdom o.lign., men det er overordnet set gået rigtig godt. Dog vil jeg gøre opmærksom på at den ambulante funktion ikke helt var efter planen pga. et stramt program, travlhed og mindre fokus på læring grundet manglende tid og overskud, det er sådan set det eneste, jeg kan pointere, som forløb mindre godt for mig. Jeg er overordnet set supertilfreds med introduktionen og de behjælpelige kollegaer, som har været en del af mit introduktionsprogram og taget godt imod mig.

Gennemgang af CV med henblik på erfaring og specifikke interesseområder

Skriv her:

- Tidl. arbejde som FADL-vagt (bachelordelen af medicinuddannelsen)
- Tidl. arbejde i almen praksis (kandidatdelen af medicinuddannelsen)
- Andre "små" jobs under covid19 som fx i podoklinikker
- Herudover andre jobs inden medicinstudiet uden relation til fagområdet fx salgsmedarbejder, lektiehjælper, biblioteksassistent mm.

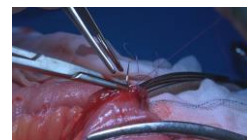
Gennemgang af de 26 evaluer.dk spørgsmål

Skriv her, evt. bemærkninger

Forskning – tidligere erfaringer, forslag/forventninger?

Skriv her:

Tidl. erfaring ifm. kandidatspeciale, hvor jeg har forsket i NanoString teknologi og liquid-biopsy mhp. at identificere forskelle mellem renale cancere og oncocytoma. Ingen anden erfaring med forskning endnu, men dette overvejes efter et par introstillinger.



Planlægning af kursusdeltagelsen under ansættelsen (generelle kurser, specialespecifikke kurser mv)

Skriv her:

Obligatoriske kurser under KBU'en som planlagt, forberedes med det forberedelsesmateriale der lægges op i forum. Desværre er der næsten aldrig tid til at forberede sig i arbejdstimerne, så det bliver tit aftentimerne efter arbejde eller i weekenden. Herudover overvejet at deltage i kirurgi-specifikke kurser, hvilket skal undersøges nærmere.

Trivsel

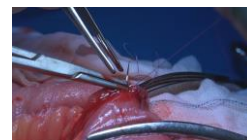
Skriv her:

Indtil videre trives jeg rigtig godt på afdelingen. Arbejdsmiljøet betyder rigtig meget for mig og det har endnu ikke skuffet! Nogle dage kan være en større mundfuld end andre, men så hjælper det, at man har hjælpsomme kollegaer, der aflaster hinanden i det omfang, det er muligt.

Undervisnings- og administrative opgaver

Skriv her:

- **Tirsdagsundervisningen** på afdelingen fungerer rigtig godt, desværre et minus at man ikke altid har en vagt om tirsdagen.
- **Anden undervisning** – vi har indtil videre haft undervisning i 'akut blødning', 'akut pancreatitis' og 'DAKIR'; alle har fungeret supergodt og været ekstrem lærerige. Det bør i den grad fortsættes. Man føler sig mere tryk efter disse undervisningstimer i de respektive emner/opgaver. Det har været relevant og brugbart, 11/10!
- **Administrative opgaver** – det synes jeg ikke, der er tid til på arbejdsdagene, det er i hvert fald også en udfordring, at ikke have adgang til arbejdsmailen hjemmefra. Jeg har prøvet et par teknikker, som burde give adgang til mailen hjemmefra, men det lykkedes ikke. Næste step er at finde tid på en af arbejdsdagene og ringe til CMT for at finde ud af, om de kan løse problemet for mig.



Gennemgang af (måske) allerede opnåede kompetencer i logbogen

Skriv her:

Indtil videre er der brugt kompetencekort ved stuegang (KV4), som fungerede rigtig fint, der var tid til grundig sparring og feedback efterfølgende. Det har hjulpet mig med at være opmærksom på mine stuegange efterfølgende mhp. de forbedringspunkter der har været. Jeg er fx blevet mere opmærksom på at involvere mine kollegaer fra andre faggrupper (sygeplejersker) under alle mine stuegange mhp. indhentning af patientoplysninger, forslag til ændringer samt drøftelse af planen.

Herudover har jeg brugt kompetencekort ved vagtfunktionen (KV10), hvor jeg har bedt min bagvagt om at være opmærksom på min arbejdsgang og anvende kompetencekortet til feedback på min varetagelse af vagtfunktionen. Jeg har fået konstruktiv feedback, som jeg kan bruge til mine fremtidige vagtfunktioner.

Karrierevejledning

Skriv her:

Det står ikke helt tydeligt endnu. Der er mange muligheder og der er flere som interesserer mig. Men én ting er jeg kommet nærmere på igennem studiet – og nu også under KBU'en: kirurgi tiltrækker mig mere end et medicinsk speciale og ikke enhver form for kirurgi men bl.a. mavetarmkirurgi. Derudover har jeg en interesse for det nye speciale akutmedicin, det er det eneste ikke-kirurgiske speciale, jeg kunne tænke at prøve af, inden jeg kan beslutte mig for, at jeg vil specialisere mig som kirurg (sandsynligvis mavetarmkirurg).



Uddannelsesplan

Mål til næste samtale:

A) Overordnede mål:

- Lære at være *læge* efter mange år som *studerende*
- **Sigte efter ny læring dagligt** (*uafhængigt af omfang fx så småt som at lære gode fraser til journalen eller navn og funktion af et kirurgisk instrument*)
- **Medvirke til at gøre en forskel ikke kun patienterne, men også for kollegaerne og afdelingen**
- **Stile mod at aflaste og ikke belaste arbejdspladsen** (*fx give en hjælpende hånd, sørge for at gøre mine stuegange færdige, tilbyde hjælp ved sygdom mm.*)
- **Begynde at genkende mønstre i patienter og diagnoser**
- **Udforske mine svage- og stærke sider mhp. udvikling/læring**
- **Kende mine begrænsninger og markere ved behov for hjælp**
- **Udvide mine trygge rammer ved at udvikle mine kompetencer**
- **Være opmærksom på *de 7 lægeroller* både som en læringsteknik såvel som personlig udvikling som læge**

B) Specifikke kompetencer (jf. KV-kort) der skal opnås:

- (1) KV1: Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient
- (2) KV5: Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb
- (3) KV6: Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange*
- (4) KV8: Anvende afdelingens tekniske udstyr
- (5) KV11: Erkende og agere relevant ift. behandlingskomplikationer*
- (6) KV12: Agere relevant iht. gældende lovgivning og patientsikkerhed (herunder dødsattest) *
- (7) KV13: Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere
- (8) KV14: Undervise sundhedsprofessionelle



Plan for hvordan målene opnås:

A) Overordnede mål

Opnås ved at møde på motiveret på arbejde hverdag med gode ambitioner og frisk energi. Herudover bruge hinanden (kollegaer, supervisor, samarbejdspartnere) som ressource til læring og udvikling af egne kompetencer.

B) Specifikke kompetencer

Overordnet set opnås disse kompetencer bedst ved aktivt brug af KV-kortene i hverdagene til supervision og forbedring af egne kompetencer sammen med daglige kliniske vejledere (fx bagvagter, UAO, egen vejleder mm.)

(1) KV1: Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient

- Hvordan: kan opnås fx ved en "18-vagt" på afdelingen, hvor man som forvagt modtager patienter fra akutmodtagelsen og initierer behandlingen

- Vurdering: ved brug af KV1-skema til feedback

- Hvornår: inden for den 1. måned af KBU

(2) KV5: Varetage udskrivning/afslutning af patientforløb

- Hvordan: kan opnås ved fx prioriteringsmøde/tavlemøde, hvor man kan bede om at få tildelt en patient som skal udskrives

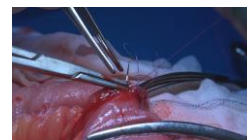
- Vurdering: ved brug af KV5-skema til feedback

- Hvornår: inden for 1. måned af KBU

(3) KV6: Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange*

- Hvordan: kan automatisk opnås ifm. det kliniske arbejde. Man kan være opmærksom på relevante forløb, som kan diskuteres ved en vejledersamtale eller sammen med en stuegangs gennemgående overlæge (brugen af "påmind mig" funktion i SP kan være praktisk til dette formål)

- Vurdering: ved brug af KV6-skema til feedback



- Hvornår: inden for første halvdel af KBU

(4) KV8: Anvende afdelingens tekniske udstyr

- Hvordan: kan opnås ved fx at tage en A-punktur på en indlagt patient, hvor man kan gøre sygeplejersken opmærksom på, at man skal tilkaldes ved behov for en a-gas

- Vurdering: ved brug af KV8-skema til feedback

- Hvornår: inden for 1,5 måned af KBU

(5) KV11: Erkende og agere relevant ift. behandlingskomplikationer*

- Hvordan: kan opnås ved at vælge patienter, der skal modtage en specifik behandling fx blodtransfusion og derefter følge op på samme patienter (ved brug af "påmind mig" på SP), som kan diskuteres med vejleder/BV/anden klinisk vejleder

- Vurdering: ved brug af KV11-skema til feedback

- Hvornår: inden for 5. måned af KBU

(6) KV12: Agere relevant iht. gældende lovgivning og patientsikkerhed (herunder dødsattest) *

- Hvordan: kan opnås ved fx 1) være opmærksom på bivirkninger til behandling, 2) være opmærksom på uhensigtsmæssigheder i arbejdsgange, 3) være opmærksom på fejlbehandling og bivirkninger.

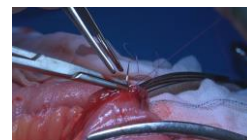
Derudover ved at gå ligsyn (1.- og 2.) med udfærdigelse af dødsattest og indberetning af denne.

- Vurdering: ved brug af KV12-skema til feedback

- Hvornår: inden for 5. måned af KBU

(7) KV13: Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

- Hvordan: kan opnås ved fx 1) vende en patient med min BV, 2) fremlægge en patient ved morgenkonferencen, 3) ved at anvende struktureret kommunikation (fx vha. ISBAR-princippet)



- Vurdering: ved brug af KV13-skema til feedback
- Hvornår: inden for 1. måned af KBU

(8) KV14: Undervise sundhedsprofessionelle

- Hvordan: kan opnås ved fx 1) undervisning ved morgenkonferencen (tirsdagsundervisning), 2) supervisere/undervise kollega med mindre erfaring end mig selv (stud.med. / ny KBU), 3) fremlægge patientcases ved morgenkonferencen
- Vurdering: ved brug af KV14-skema til feedback
- Hvornår: inden for første halvdel af KBU

Den uddannelsessøgende forpligter sig til:

- *Være opsøgende og nysgerrig*
- *Samarbejde på tværs af faggrupperne med respekt, åbenhed og positiv energi*
- *Være åben over for nye læringsmekanismer og muligheder*
- *Søge hjælp ved behov*

Hvad kan vejlederen hjælpe med til:

- *Finde tid til små/korte samtaler løbende mhp. feedback og høre hvordan det går med at opnå målene*
- *Blot være opmærksom på mig/min arbejdsgang/interaktion med kollegaer, er der noget jeg gør mindre godt, så hive fat i mig med råd til forbedring*

Dato (interval på 14 dage) for næste samtale:

Endnu ikke fastlagt.

Uddannelsessøgende læge: ___Khadija Abdul Razzaq_____

Vejleder: ___Nethe Malik Eichen_____



Den uddannelsessøgende mailer nærværende dokument til den uddannelsesansvarlige overlæge – lbry@regionsjaelland.dk

