UNIVERSITETET
I OSLO

Praksisveileder

sykehus

Modul 7

Navn student: …….

Høst 2024

Innhold

1. Krav til tilstedeværelse....4
2. Obligatoriske krav i praksisperioden på sykehus....4
3. Skjema for «Anbefaling godkjenning av praksisperioden i sykehus»....5
4. Ferdighetsliste – praktiske ferdigheter....6
5. Oversikt obligatoriske journaler og epikriser....7
6. Retningslinjer for studenters oppførsel og fremtreden....8
7. Læringsmål for sykehuspraksis....10
8. Midtveisevaluering....11
9. Liste over praktiske ferdigheter (ikke obligatoriske)....12

1. Krav til tilstedeværelse

Praksis er obligatorisk og går over 12 uker, hvorav 6 uker i praksis i primærhelsetjenesten og 6 uker på lokalsykehus. For å kunne godkjenne praksis samlet, kreves en tilstedeværelse på minst 80 % i hver av de to praksisperiodene. Ved mindre enn 80 % tilstedeværelse har praksisveileder plikt til å rapportere dette til fakultetet, og praksistjenesten vil bli underkjent.

Det er kun uforutsett fravær som kan godkjennes innenfor 80% regelen. Det betyr at studenten ikke kan planlegge fravær til ferie, jobb og studiedager. Fraværsregelen er ment å dekke uforutsett fravær som gjelder sykdom eller andre uforutsette omstendigheter som gir tvingende grunn til kortvarig fravær.

I sykehusperioden vil arbeidstiden i utgangspunktet tilsvare det som er vanlig for turnusleger på det aktuelle sykehuset, normalt 38 timer på dagtid. I tillegg skal studenten delta på minimum 6 vakter. *

Godkjent praksis er et obligatorisk krav for å gå opp til eksamen.

2. Obligatoriske krav i praksisperioden på sykehus

9 av 13 praktiske ferdigheter i henhold til ferdighetslisten (side 6) skal være godkjent av sykehuskoordinator eller praksisveileder i løpet av praksisperioden. De fleste av ferdighetene kan man trene på og utføre både på sykehus og i primærhelsetjenesten.

Obligatoriske oppgaver i faget KLoK gjennomføres i praksisperioden på sykehus og omfatter to oppgaver knyttet til et pasientforløp og pasienterfaringer og en oppgave innen kunnskapshåndtering hvor det skal leveres to arbeidsfiler. Oppgavene veiledes og godkjennes av sykehuskoordinator.
https://www.uio.no/studier/emner/medisin/med/MED5700/

Det skal skrives minimum 10 journaler og 5 epikriser som skal være godkjent av sykehuskoordinator.

Sykehuskoordinator signerer på at praksis anbefales godkjent på nettskjema.

**En vakt vil for studenter gjerne innebære tilstedeværelse fra morgenen til ca. kl. 21-22 om kvelden.*

3. Skjema for «Anbefaling godkjenning av praksisperioden i sykehus»[1]

(Leveres modulkoordinator sammen med ferdighetslisten i Signaturheftet eller på baksiden her)

Student: ..... Kull: ..... Semester: .....
Bruk blokkbokstaver

Sykehuskoordinator : ..... Periode: .....
Bruk blokkbokstaver

Sykehus: .....

Antall dager fravær i 6 uker perioden ☐ (maks 6 dager)

Antall journaler tatt og godkjent: (minimum 10)

Antall epikriser skrevet og godkjent: (minimum 5)

☐ KLoK oppgavene er godkjent

☐ Studenten mestrer ferdighetene det er signert for på «Ferdighetslisten - praktiske ferdigheter» på spesifiserte nivået

Veileder skal ved slutten av praksisperioden gi en anbefaling om studentens praksis kan godkjennes. Vurderingen skal baseres på studentens utøvelse av legearbeidet og studentens forhold til pasienter og medarbeidere.

☐ Jeg anbefaler godkjenning av students praksis ved sykehuset.

☐ Jeg anbefaler IKKE godkjenning av studentens praksis ved sykehuset.

Hvis tjenesten ikke anbefales godkjent, må dette begrunnes skriftlig. Kritikkverdige forhold må ha vært påpekt og diskutert i den fortløpende veiledningen under praksisperioden.

Dato: .....

Sykehuskoordinator: .....

Underskrift og stempel

[1] Fysisk evalueringsskjema kan både praksisveileder og student bruke for å ha oversikt over godkjente aktiviteter i løpet av praksisperioden. Evalueringen av praksisperioden leveres imidlertid til fakultetet digitalt via et nettskjema. Ta kontakt med modulkoordinator for mer informasjon.

4. Ferdighetsliste – praktiske ferdigheter[2]

9 av 13 praktiske ferdigheter i henhold til ferdighetslisten skal være godkjent av sykehuskoordinator eller praksisveileder i løpet av praksisperioden. De fleste av ferdighetene kan man trene på og utføre både på sykehus og i primærhelsetjenesten.

De fleste av ferdighetene kan man trene på, og utføre både på sykehus og fastlegepraksis. Det forventes at du mestrer ferdigheten på det spesifiserte nivået innen modulens utgang.

Nivå 1: Studenten skal kunne utføre ferdigheten under veiledning fra mer erfaren lege/ har selv utført ferdigheten en gang (modell/fantom/pasient).
Nivå 2: Studenten kan utføre ferdigheten selvstendig.

Ferdighet	Nivå	**Signatur av legen som veileder/ observerer at ferdigheten utføres**
Ekkokardiografi (orienterende undersøkelse)	1	
Taking og tolkning av arteriell blodprøve	2	
Transuretral blærekateterisering	2	
Incisjon og drenasje av abscesser	1	
Anoskopi	1	
Lokalanestesi (infiltrasjons- og ledningsanestesi hånd/fot)	2	
Reponering av dislosert ekstremitetsbrudd (radius)	2	
Svangerskapskontroll (bedømme livmorstørrelse og fosterleie)	2	
Øreskylling	2	
Gipsing av ikke-dislosert ekstremitetsbrudd	2	
Taking og tolking av 24-timers blodtrykksmåling	2	
Currettage (skrapeskje) av seborriske vorter	2	
Lokalbehandling av leggsår	2	

[2] Fysisk ferdighetsliste kan brukes for å ha oversikt over godkjente aktiviteter i løpet av praksisperioden. Evalueringen av praksisperioden leveres imidlertid til fakultetet digitalt via et nettskjema. Ta kontakt med modulkoordinator for mer informasjon.

5. Oversikt obligatoriske journaler og epikriser[3]

(internt arbeidsdokument – **makuler** ved avsluttet tjeneste, skal ikke tas ut av sykehuset)

Journaler

Nummer pasient	Avdeling	Dato

Epikriser

Nummer pasient	Avdeling	Dato

[3] Disse listene kan brukes for å ha oversikt over godkjente journaler og epikriser i løpet av praksisperioden. Evalueringen av praksisperioden leveres imidlertid til fakultetet digitalt via et nettskjema. Ta kontakt med modulkoordinator for mer informasjon.

6. Retningslinjer for studenters oppførsel og fremtreden

Retningslinjene gjelder for alle studentene ved Det medisinske fakultet, selv om mange av punktene ikke er like aktuelle for alle studieprogrammene. For medisin- og ernæringsstudenter er oppfølgingen av retningslinjene en del av den løpende skikkethetsvurderingen, som inngår i utdanningen av leger og kliniske ernæringsfysiologer.

Studenten skal først og fremst ta hensyn til pasientens beste. Studenten skal møte alle pasienter med respekt for pasientens kulturelle og religiøse bakgrunn.
Studenten skal ikke forskjellsbehandle pasienter på grunn av alder, kjønn, etnisitet, nasjonalitet, hudfarge, religiøs tilhørighet, moralsk og politisk oppfatning eller seksuell legning. Studentene må være forberedt på nær fysisk kontakt med pasienter av begge kjønn, herunder å håndhilse og fysiske undersøkelser.

- Studenten skal ikke uttrykke eller praktisere egne moralske, religiøse, politiske eller andre personlige oppfatninger som kan komme i veien for hensynet til pasienten, kommunikasjon med pasienten og god pasientbehandling.
- Studenten skal følge de regler og normer for oppførsel og fremtreden som gjelder på det studiestedet (evt. praksisstedet) de oppholder seg.
- Fakultetet forutsetter at praksisstedene følger Arbeidstilsynets retningslinjer med hensyn til likebehandling og ikke-diskriminering.
- Studenten skal respektere sine lærere, medstudenter og andre som de kommer i kontakt med gjennom studiet uavhengig av alder, kjønn, etnisitet, nasjonalitet, hudfarge, religiøs tilhørighet, moralsk og politisk oppfatning eller seksuell legning.

Skikkethet

Alle studenter på profesjonsstudiet i medisin og masterstudiet i klinisk ernæring er omfattet av bestemmelsene om skikkethetsvurdering. Det er to former for skikkethetsvurdering:

1. Løpende skikkethetsvurdering
gjelder alle studenter og skal foretas gjennom hele studietiden. Studentene skal vurderes både i den teoretiske og praktiske delen av studiet.

2. Særskilt skikkethetsvurdering
skal bare benyttes i helt spesielle tilfeller når andre formelle og uformelle virkemidler ikke fører frem.

Hensikten med skikkethetsvurdering er å fange opp faglig svake studenter og avvikende adferd tidlig i studieløpet, og at fakultetet kan bidra til å korrigere og hjelpe.
Formålet med skikkethetsvurdering er å beskytte spesielt sårbare grupper mot uskikkede yrkesutøvere.

Til deg som er praksisveileder, faglærer, medstudent
Alle som er i kontakt med studenten, for eksempel faglærere, praksisveiledere, medstudenter og administrativt ansatte, kan levere bekymringsmelding / melde tvil.

Du kan levere bekymringsmelding hvis en student:

- viser manglende vilje eller evne til omsorg, forståelse og respekt for pasienter, klienter eller brukere.
- viser manglende vilje eller evne til å samarbeide og til å etablere tillitsforhold og kommunisere med

pasienter, klienter, brukere, pårørende og samarbeidspartnere.

- viser truende eller krenkende adferd i studiesituasjonen.
- misbruker rusmidler eller tilegner seg medikamenter på ulovlig vis.
- har problemer av en slik art at han/hun fungerer svært dårlig i forhold til sine omgivelser.
- viser for liten grad av selvinnsikt i forbindelse med oppgaver i studiet og kommende yrkesrolle.
- viser uaktsomhet og uansvarlighet som kan medføre risiko for skade av pasienter, klienter eller brukere.
- viser manglende vilje eller evne til å endre uakseptabel adferd i samsvar med veiledning.

Hva gjør du?
Du har både rett og plikt til å melde ifra om bekymringsverdige forhold. Du har også et ansvar som medmenneske til å hjelpe en student som har problemer. Snakk med studenten. Meld det skriftlig i form av en bekymringsmelding

Bekymringsmeldinger skal som hovedregel leveres til modulleder ved medisinstudiet. Hvis det oppstår vansker i praksis, ta derfor kontakt med modulkoordinator eller modulleder.

For nærmere informasjon om skikkethetsvurdering i profesjonsstudiet i medisin, se:
http://www.med.uio.no/studier/om/regelverk/skikkethetsvurdering/

7. Læringsmål for sykehuspraksis

I praksisperioden på sykehus skal studentene omsette teoretisk medisinsk kunnskap til praktiske ferdigheter. De skal trenes i klinisk arbeid, selvstendig og i team, men alltid under veiledning fra ansvarlig lege. Tidligere innlærte prosedyrer skal utføres i praksis, enten selvstendig eller under veiledning.

Læringsutbytte

Kunnskap

Ved fullført praksisperioden skal studentene kunne:

- gjøre rede for hvordan arbeidet på et sykehus kan være organisert med tanke på vaktordninger og forskjellige fagområder
- beskrive de typiske arbeidsoppgaver for over- og underordnede leger og hvordan ansvar og arbeidsoppgaver fordeles mellom disse
- gjøre rede for samhandling mellom 1. og 2. linjetjenesten

Ferdigheter

Ved fullført praksisperioden skal studentene kunne:

- utføre de typiske arbeidsoppgavene som gjennomføres av underordnet lege, inkludert arbeid i akuttmottak og visittgang på sengepost
- utarbeide innkomstjournal på pasienter som innlegges i sykehus, basert på anamneseopptak og klinisk undersøkelse
- utarbeide epikrise med sammenfatting av sykehusoppholdet og råd om videre utredning/behandling/oppfølging
- vurdere hvilke undersøkelser som er nødvendige for å utrede pasientens symptomer, samt rekvirere disse undersøkelsene i henhold til sykehusets rutiner
- planlegge og gjennomføre informasjon til pasient og pårørende om resultatet av sykehusoppholdet og videre plan
- bruke elektronisk pasientjournal, samt andre elektroniske pasientsystemer
- gjennomføre utskrivning av pasient

Generell kompetanse

Ved fullført praksisperioden skal studentene kunne:

- reflektere over etiske og medisinske problemstillinger knyttet til pasienter man vil møte som sykehuslege
- samhandle med annet helsepersonell, pasienter og pårørende
- identifisere sine egne begrensninger og vite når det er nødvendig å konsultere kollegaer, og derved sikre at pasienten ivaretas på best mulig måte

8. Midtveisevaluering

Etter ca. tre uker i praksisperioden skal praksisveileder ta initiativ til en midtveisevaluering. Det er en fordel om de øvrige legene ved avdelingen på forhånd melder sine observasjoner til praksisveileder, dersom de har hatt faglig kontakt med studenten.

Det bør settes av en klokketime til midtveisevaluering. I de fleste tilfeller er det sikkert mest hensiktsmessig at alle studentene som har praksis samtidig møter til et felles gruppemøte, men dersom spesielle forhold tilsier det kan både veileder og student be om at dette gjøres en-til-en. Studentene skal gis beskjed en uke i forveien, slik at de kan forberede seg til møtet. Det er viktig at dette blir et gjensidig møte der begge parter kan gi ros og ris på praksisperioden så langt.

Tema til midtveisevalueringen:

- Studentenes generelle inntrykk av kontakt med praksisveileder/øvrige leger/ avdelingen før start og opplevelsen av mottagelsen på sykehuset
- Studentenes kontakt med øvrige leger og sykepleiere, samt merkantilt ansatte på sykehuset
- Tilbakemelding fra studenten på det faglige utbyttet; mulighet for selvstendig legearbeid, mulighet for å observere, på flere avdelinger, tilbakemeldinger fra veileder
- Veileders tilbakemelding til studenten på overordnet inntrykk av faglig nivå og kontakt med pasienter
- Veileders inntrykk av studentens selvstendighet og evne til å foreslå tiltak
- Eventuelle bekymringer knyttet til skikkethet som lege (faglig, sosialt)
- Veileders konkrete forslag til forbedringer

Hvis veileder på dette møtet uttrykker tvil om studentens skikkethet eller faglige kompetanse slik at det er mulighet for at det ikke vil bli gitt en anbefaling om «bestått» praksisperiode, må praksisveileder føre dette i et referat fra dette møtet, som sendes til student og modulkoordinator.

9. Liste over praktiske ferdigheter (ikke obligatoriske)

Nedenfor følger en liste over sentrale ferdigheter som studentene bør tilstrebe å få erfaring med under praksisperioden på sykehus:

- Hjerte- lunge redning (HLR)
- Taking og tyding av EKG
- Lokalanestesi/ledningsanestesi
- Sutur og sårstell
- Taping
- Reponering og gipsing
- Injeksjoner, infusjoner, punksjoner, prøvetakning
- Innleggelse av veneflon
- Taking og tyding av arteriell blodgass
- Innleggelse av blærekateter
- Innleggelse av naso-gastrisk sonde