UNIVERSITETET
I OSLO

Praksisveileder

sykehus

Modul 7

Navn student: ……..

Semester: ……

Høst 2025

Innhold

1. Krav til tilstedeværelse 4
2. Obligatoriske krav i praksisperioden på sykehus 4
3. Praksisperioden – planlegging og timeplan 5
4. Retningslinjer for studenters oppførsel og fremtreden 5
5. Læringsmål for sykehuspraksis 7
6. Midtveisevaluering 8
7. Sluttevaluering 8
9. Ferdighetsliste – praktiske ferdigheter 9

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 sykehuskoordinator plikt til å rapportere dette til fakultetet, og praksistjenesten vil bli underkjent.

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

I sykehusperioden vil arbeidstiden i utgangspunktet tilsvare det som er vanlig for LIS1 på det aktuelle sykehuset, normalt 38 timer på dagtid. Studenten skal delta på minimum 6 vakter[1] som kan komme i tillegg til dagarbeidstiden.

Godkjent praksis er obligatorisk for at studenten kan gå opp til eksamen.

2. Obligatoriske krav i praksisperioden på sykehus

- Minimum 9 av 13 praktiske ferdigheter fra ferdighetslisten skal være godkjent enten av sykehuskoordinator eller praksisveileder i allmennmedisin i løpet av hele praksisperioden. De fleste av ferdighetene kan man trene på og utføre både på sykehus og i primærhelsetjenesten. Sykehuskoordinator godkjenner ferdighetene som er gjennomført i løpet av sykehustjenesten i Canvas.
- Studenten skal skrive minimum 10 journaler og 5 epikriser som skal være godkjent av sykehuskoordinator eller annen lege etter delegering fra sykehuskoordinator. Pasientliste over journaler og epikrise lages i DIPS.
- Studenten skal delta på minimum 6 vakter[2].
- Obligatoriske oppgaver i faget KLoK gjennomføres i praksisperioden på sykehus og omfatter to oppgaver knyttet til et pasientforløp med pasienterfaringer og to oppgaver innen kunnskapshåndtering. Oppgavene veiledes av sykehuskoordinator og godkjennes i Canvas.

Aktivitetslogg

- Jeg har fått godkjent _____ ferdigheter i henhold til ferdighetslisten (se side 9)
- Jeg har skrevet og fått godkjent minimum 10 journaler _____
- Jeg har skrevet og fått godkjent minimum 5 epikriser_____
- Jeg har deltatt på minimum 6 vakter_____
- Jeg har fått godkjent obligatoriske oppgaver i KLoK_____

Sykehuskoordinator signerer i Canvas på at praksis anbefales godkjent.

[1]&[2]En vakt vil for studenter gjerne innebære tilstedeværelse fra morgenen til ca. kl. 21-22 om kvelden.

3. Praksisperioden – planlegging og timeplan

Det er viktig at studentene får en oversikt over hvordan tjenesten blir organisert. Sykehuskoordinator bør kontakte studentene så snart fordelingen av studenter er avklart og gi dem praktisk informasjon om tjenesten. Studentene må få informasjon om oppmøte første dag, faste møter og hvilke avdelinger den enkelte studenten skal ha tjeneste ved, samt hvem de skal ha som kontaktpersoner under tjenesten.

Studentene bør ha tjeneste ved forskjellige fagområder, både i akuttmottak og på sengepost. **Dette må tilpasses lokale forhold.** Sykehuskoordinator må sørge for at studentene blir introdusert for de fagmiljøene der de skal ha tjeneste og være tilgjengelig for å hjelpe studentene med å oppfylle læringsmål og gjennomføre prosedyrer.

Det anbefales at man har faste veiledningsmøter med studentene og at man etablerer et system for tilbakemelding på journaler og epikriser som studentene skriver.

4. Retningslinjer for studenters oppførsel og fremtreden

Retningslinjene gjelder for alle studenter ved Det medisinske fakultet. For medisinstudenter er oppfølgingen av retningslinjene en del av den løpende skikkethetsvurderingen som inngår i utdanningen av leger.

- **Studenten skal først og fremst ta hensyn til pasientens beste.**
- Studenten skal møte alle pasienter med respekt for deres kulturelle og religiøse bakgrunn.
- Studenten skal ikke forskjellsbehandle pasienter på grunn av alder, kjønn, etnisitet, nasjonalitet, hudfarge, religiøs tilhørighet, moralsk eller politisk oppfatning, eller seksuell legning.
- Studenten må være forberedt på nær fysisk kontakt med pasienter av begge kjønn, herunder å håndhilse og utføre kliniske 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 eller god pasientbehandling.
- Studenten skal følge de regler og normer for oppførsel og fremtreden som gjelder på det studiestedet/ 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 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.

Bekymringsmelding

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 studenter:	Modulutvalg i profesjonsstudiet i medisin - Det medisinske fakultet
For andre:	Praksisoppdrag - modul 7 medisinstudiet - For ansatte - Universitetet i Oslo

For nærmere informasjon om skikkethetsvurdering i profesjonsstudiet i medisin, se Skikkethetsvurdering ved Det medisinske fakultet - Det medisinske fakultet

5. 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
- Ha inngående kunnskap om kompetanse, arbeidsoppgaver og ansvarsområder hos samarbeidende profesjoner

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
- Gjennomføre veiledning av brukere, pasienter, pårørende, studenter og relevant personell som er i lærings-, mestrings- og endringsprosesser
- Kommunisere og samhandle tverrfaglig, tverrprofesjonelt, tverrsektorielt og på tvers av virksomheter og nivå, og initiere slik samhandling
- Bruke sentrale nasjonale faglige retningslinjer, lokale prosedyrer og digitale verktøy for kunnskapsstøtte

Generell kompetanse
Ved fullført praksisperiode 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

Her finner du de nyeste oppdateringene på læringsmål og læringsutbytte for Modul 7 ved Universitetet i Oslo:
Læringsmål og læringsutbytte i modul 7 – Universitetet i Oslo

6. Midtveisevaluering

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

Det bør settes av en klokketime til midtveisevaluering. I de fleste tilfeller vil det være mest hensiktsmessig at alle studentene som har praksis samtidig møter til et felles gruppemøte, men dersom spesielle forhold tilsier det kan både sykehuskoordinator og student be om at dette gjøres en-til-en. Individuelle tilbakemeldinger til studentene skal alltid gis 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 i forkant av praksisperioden 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, tjeneste 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 sykehuskoordinator i dette møtet uttrykker tvil om studentens skikkethet eller faglige kompetanse og at dette kan føre til en anbefaling om «ikke bestått» praksisperiode, må praksisveileder føre dette i et referat fra møtet med studenten, som sendes til student og modulkoordinator.

7. Sluttevaluering

Aktivitetslogg (se side 4) og *Ferdighetsliste* (se side 9) kan benyttes av studenter for å holde oversikt over godkjente aktiviteter i praksisperioden. Evalueringen av praksisperioden leveres digitalt til fakultetet via et nettskjema som sykehuskoordinator har tilgang til i Canvas.

Vi oppfordrer sykehuskoordinatorer til å fylle ut sluttevalueringen sammen med studenten dersom det lar seg gjøre. Dette gir en flott mulighet til å ha en hyggelig samtale før dere avslutter praksisperioden.

9. Ferdighetsliste – praktiske ferdigheter[3]

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. 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)	1	
Svangerskapskontroll (bedømme livmorstørrelse og fosterleie)	2	
Øreskylling	1	
Gipsing av ikke-dislosert ekstremitetsbrudd	2	
Taking og tolking av 24-timers blodtrykksmåling	2	
Currettage (skrapeskje) av seborriske vorter	1	
Lokalbehandling av leggsår	2	

[3] Fysisk ferdighetsliste kan benyttes av studenter for å holde oversikt over godkjente aktiviteter i praksisperioden.