

Verksamhetsförlagd utbildning – VFU – slutenvård Kursen i internmedicin, Läkarprogrammet vid Göteborgs Universitet T6

Arbetstid: 8.00-16.30 om inte annat anges.

Allmänt: Studenten ska "följa en läkares vardag", delta aktivt i avdelningsarbetet och i största möjliga mån involveras i diskussioner. All VFU innebär obligatorisk närvaro. Ev. frånvaro kommuniceras till lokalt VFU-ansvarig läkare. Lärandemål vid träning av professionella aktiviteter beskrivs i studentens e-portfölj för entrustable professional activities (EPA). Gå tillsammans med studenten igenom e-portföljen avseende aktuella aktiviteter och ge studenten återkoppling efter genomförda moment. Studenten är ansvarig för att återkoppling dokumenteras i e-portföljen.

VFU I: Fokus ska ligga på träning av konsultationsteknik, fysikalisk undersökning och journaldokumentation (främst inskrivningsanteckningar). Som ett led i interprofessionellt lärande (IPL) deltar studenten i en vårdplanering (eller motsvarande) och går en halv dag med en sjuksköterska.

VFU II: Studenten ska aktivt delta under rondan och i arbetet på avdelningen. Kliniskt resonemang kring utredning, differentialdiagnostik, behandling och uppföljning ska tränas. Studenten ska kunna presentera/sammanfatta sjukhistoria, skriva remisser och dokumentera i patientjournal; inskrivning, daganteckning, slutanteckning, enkel läkemedelsgenomgång samt vård- och läkemedelsberättelse/utskrivningsmeddelande. Studenten ska vid minst ett tillfälle leda rondan för 2-4 patienter, som en del av IPL.

Journaldokumentation (VFU I och II): Dikterat inskrivningsanteckningar, slutanteckningar, utskrivningsmeddelanden/vård – och läkemedelsberättelser återkopplade av handledare, var god se E-portfölj EPA. Daganteckningar, på de patienter studenten följer, ska också skrivas. Samtliga journalanteckningar ska bedömas av klinisk handledare och återkoppling ska ges till studenten.

SIT-IN: Sit-in (medsittning) ska utföras under VFU II. Särskild bedömningsmall (v g se Studiehandledningen) ska användas. Konsultationen ska genomföras med riktad anamnes och status. Efter konsultationen ska studenten genomföra en sammanfattande rapport, resonera differentialdiagnostiskt och upprätta en plan för primär handläggning. Sit-in genomförs med fördel på akutmottagningen. Lokalt VFU-ansvarig läkare utför sit-in alternativt utser annan handledare för detta moment.

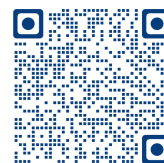
Jourer: ≥ 3 internmedicinska vidimerade jourpass på ≥ 4 timmar under T6.

Praktiska färdigheter: Under bägge VFU-perioderna ska träning ske i praktiska moment som förekommer på avdelningen. Se e-portfölj för EPA.

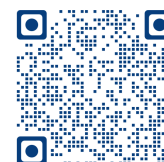
Bedömning av professionell utveckling: Alla kliniska handledare ska fortlöpande under kursen ge studenten återkoppling rörande vad som fungerar bra och vad studenten behöver förbättra. Återkoppling av professionella aktiviteter dokumenteras i e-portföljen för EPA, minst en gång per dag. Informationsfilmer om EPA nås via QR-koderna intill. Särskilt viktigt är att studenten uppför sig på ett respektfullt sätt mot patienter, närstående, handledare och vårdpersonal, visar prov på gott lagarbete med övrig vårdpersonal samt kan ge och ta kritik på ett konstruktivt sätt. Allvarliga brister som uppmärksammas återkopplas till lokalt VFU-ansvarig läkare som i sin tur rapporterar till kursledningen. Sammanfattande bedömning av studenten genomförs av lokalt VFU-ansvarig läkare efter VFU II.

Undervisningsmoment: Under VFU I och II har studenterna obligatoriska seminarium rörande EJ HLR/vårdbegränsningar, att konstatera dödsfall, interprofessionellt lärande och professionell utveckling. Studenterna har också radiologiundervisning en gång per vecka.

Reflektionstexter: Under termin 6 förväntas studenten skriva två reflektionstexter som inlämnas till lokalt VFU-ansvarig läkare. En reflektionstext skrivs efter deltagande på en vårdplanering (eller motsvarande moment). Den andra reflektionstexten avser studentens reflektioner kring sin professionella utveckling.



Film 1: EPA-introduktion



Film 2: EPA i slutenvård