



AARHUS UNIVERSITET

Hoved & Nerve
4. semester Kandidatuddannelsen i Medicin

KOMPETENCEKORT FEEDBACK OG VURDERING

Denne bog tjener som dokumentation for klinikophold, samt at indstillingsbetingelsen til eksamen er opfyldt.
Du har ansvaret for at passe på den og medbringe den til eksamen.
Du kan tage billeder af bogen som backup

GODKENDELSE AF KLINIKFORLØB

Godkendelse af kompetencekort

Dit kompetenceniveau for den summative vurdering (kompetencekort 2) er godkendt

Dato

UPL-underskrift

Godkendelse af klinikforløbet

Du har deltaget i afdelingens arbejde svarende til fuld arbejdstid. Dvs. 37t/uge eller gennemsnitligt 7 timer og 24 minutter pr. klinikdag på afdelingen.
Dit evt. fravær er i tilfælde af sygdom blevet meddelt afdelingen rettidigt og øvrigt evt. fravær har været aftalt med UPL. Det samlede fravær overstiger ikke 20% af den anførte kliniktid.
Du har deltaget i introen på afdelingen og i de aktiviteter, der fremgår af den arbejdsplan, der foreligger fra afdelingens side.

Dato

UPL-underskrift

Samlede godkendelser for enkeltelementer

Følgende elementer er godkendt:

Øre-næse-hals, øvelse af færdigheder, se side 10

Dato

Undervisers underskrift

Øjne, obligatorisk holdundervisning og øvelse af færdigheder, se side 11

Dato

Undervisers underskrift

Neurologisk Undersøgelsesteknik I og II, side 9

Dato

Undervisers underskrift

Indhold

GODKENDELSE AF KLINIKFORLØB	1
Samlede godkendelser for enkeltelementer	2
Indhold.....	3
Rammerne for kompetencevurdering, information på Brightspace, regler og godkendelse af klinik Neuro-fag, 4. semester.	4
Kompetencekort – Summativ vurdering.....	7
Læringsmål og Vurderingskriterier kompetence 2 Hoved – Nerve	8
Calgary-Cambridge Guide.....	9
Klinik ophold – attesting af dagligt fremmøde	10
Neurologisk færdighedstræning	10
Øre, Næse, Hals færdighedstræning.....	11
Øjne, obligatorisk undervisning og færdighedstræning	12

Rammerne for kompetencevurdering, information på Brightspace, regler og godkendelse af klinik Neuro-fag, 4. semester.

Kompetence 2

De overordnede læringsmål for dit kliniske forløb er udformet som tre grundlæggende kompetencer – kompetence 1, 2 og 3 – der indeholder følgende:

1. At modtage en patient til indlæggelse eller ambulante behandling
2. **At kontrollere medicinsk plan for patient under indlæggelse eller i ambulante forløb**
3. At varetage udskrivning/afslutning på behandlingsforløb.

I Neuro-fag klinikforløbet arbejder vi med kompetence 2.

Vi benytter summativ vurdering, der fungerer som godkendelse af klinikforløbet samt indstillingsbetingelse til eksamen. Se beskrivelse nedenfor af begreberne formativ og summativ.

Læringsmål og vurderingskriterier

Til hver kompetence hører specifikke læringsmål. Læringsmålene stammer fra studieordningen og beskriver, hvad man forventer, at den studerende lærer i det enkelte klinikophold. Læringsmålene er yderligere præciseret i form af vurderingskriterier, der benyttes som grundlag for både den formative og den summative vurdering. Der er således specifikke læringsmål og vurderingskriterier til hvert enkelt kompetencekort på det pågældende klinikforløb. Såvel læringsmål som vurderingskriterier finder du lige efter kompetencekortene her i kompetencebogen.

Det er vigtigt, at du orienterer dig i både læringsmål og vurderingskriterier. De har ikke kun betydning for det konkrete arbejde med kompetencekortene i klinikken. Læringsmål og vurderingskriterier skal også, helt overordnet, støtte dig i din læring og din professionelle udvikling. Derfor anbefales det, at du sætter dig ind i og bliver bevidst om målene. Derved kan du tage et aktivt medansvar for både din læreproces og den kompetencemæssige progression, der skal ske under klinikforløbene.

Forskellen mellem summativ og formativ vurdering?

Begreberne formativ og summativ benyttes i læringssammenhænge, når man skal beskrive to forskellige typer af vurdering. Populært siger man, at formativ vurdering er en vurdering **for** læring (fremadrettet), men summativ vurdering er en vurdering **af** læring (bagudrettet). Se nærmere forklaring af de to begreber herunder:

Summativ: Vurdering/kontrol af om givne mål er opfyldt. Summativ vurdering er opsamlende og laves i afslutningen af et forløb eller læreproces. Den er bagudrettet, angiver en værdi og har konsekvens for den studerende.

Formativ: Indbefatter vurdering af, hvorledes læreprocessen skrider frem, og hvordan den lærende kan forbedre sig med henblik på at opnå en given kompetence. Den er fremadrettet, anerkendende og anvisende, men har ingen konsekvens for den studerende.

I kliniktiden inden for Neuro-fagene foretages ikke formative vurderinger, men en samlet summativ vurdering i slutningen af forløbet.

Den summative vurdering: Til slut

Til slut i dit klinikforløb bliver du vurderet på, om du har opnået de krævede kompetencer. Den summative vurdering laves af den uddannelsesansvarlige prægraduate lektor (UPL). Den kan dog også laves af en anden klinisk lektor eller klinisk professor på afdelingen.

Vurderingsgrundlaget:

For kompetence 2 sker det på baggrund af din håndtering af en patient i forbindelse med opfølgning på en medicinsk plan (observation af konsultationen) ved eksempelvis stuegang eller kontrolbesøg i ambulatoriet.

Information om kompetencebogen og brug af kompetencekort – se Brightspace samt introduktionsvideoer

Du kan finde yderligere information om kompetencebogen på Brightspace, under dit semester og fanen "Kompetencebog". Vi vil anbefale dig at læse denne information, når du har fået kompetencebogen, eller når du skal starte dit klinikforløb. Informationen giver en god introduktion til kompetencebogen.

Dertil anbefaler vi alle studerende, der skal i klinikforløb at se de to introduktionsvideoer, der ligeledes ligger på Brightspace under fanen "Kompetencebog". Introduktionsvideoerne forklarer, hvorfor og hvordan der arbejdes med kompetencekortene samt beskriver den konkrete proces for hvert af kompetencekortene. Du vil være bedre klædt på og kunne understøtte din læreproces, hvis du forbereder dig ved at se disse videoer. Se dem enten på <https://brightspace.au.dk> eller på "UPL-Medier" på Youtube, hvor de også ligger.

Godkendelse af klinikforløbet

For at få godkendt klinikforløbet skal det også vurderes:

1. At du er mødt op på afdelingen svarende til gennemsnitligt 7 timer og 24 minutter pr. klinikdag. I dette medregnes også din fulde deltagelse i den planlagte introduktion
2. At du har deltaget i de aktiviteter, der fremgår af din arbejdsplan fra afdelingen
3. At du har givet og modtaget summativ vurdering i det oven for skitserede omfang.

Underskrifter i Kompetencebogen

Du skal have underskrifter flere steder i kompetencebogen. Dels på det summative kompetencekort og dels på kompetencebogens forside. Herudover skal du have underskrifter på side 2 for gennemførelse af enkeltelementerne indenfor øjensygdomme, ØNH og neurologisk undersøgelsesteknik. Alle steder skrives under med navn og dato.

Summativ kompetencekort underskrives af UPL/Lektor/professor:

- Summativ vurdering (studerende- UPL/Lektor) skrives under af den UPL/lektor, der laver den summative vurdering.

På kompetencebogens forside (s.1.) skal du have to underskrifter:

- Den øverste underskrift er UPL´ens underskrift på, at dine kompetencekort med den summative vurdering er godkendt. I praksis kan man se dette, hvis man bladrer kompetencebogen igennem, men underskriften på forsiden gør det nemt hurtigt at se, at dine kompetencekort er godkendt
- Den nederste underskrift er UPL´ens underskrift på, at dit klinikforløb er godkendt og lever op til kravene for klinikforløb jf. tid, fremmøde og evt. fravær. Læs mere herom på kompetencebogens forside.

På side 2 skal du have 3 underskrifter:

- Underskrift af underviser for gennemført **Øre-næse-hals, øvelse af færdigheder**
- Underskrift af underviser for gennemført **Øjne, obligatorisk holdundervisning og øvelse af færdigheder**
- Underskrift af underviser for gennemført **Neurologisk undersøgelsesteknik I+II**

Hvorfor er underskrifterne så vigtige, og hvad skal de bruges til?

Underskrifterne i kompetencebogen bruges til dokumentation af, at kompetencerne er opnået og underskrifterne på forsiden bruges i forbindelse med eksamen, hvor man hurtigt kan sikre, at den studerende har fået godkendelserne, der kræves for at man kan gå til eksamen.

Regler for fravær

Bliver du i løbet af dit klinikforløb forhindret i at møde op på afdelingen pga. sygdom, skal du følge de instrukser, der gælder på afdelingen vedr. sygemelding. Evt. andet fravær skal aftales med den uddannelsesansvarlige prægraduate lektor (UPL) på afdelingen.

Fravær fra undervisning i ØNH, øjensygdomme og neurologisk undersøgelsesteknik skal aftales med ansvarlig lektor/professor eller professorsekretær.

Overstiger dit fravær 20% af den i kursuskataloget anførte kliniktid, får du ikke godkendt dit klinikforløb, og du bruger derved et prøveforsøg.

Har du fravær, der overstiger 20% af den anførte kliniktid, og er dette begrundet i sygdom, kan du søge Studienævnet om dispensation til at blive afmeldt kurset. Husk dokumentation fra din læge. Spørgsmål herom kan rettes til HE Studiers studievejledning.

Kompetencekort – Summativ vurdering

Hjerne- og nervesystem: Summativ vurdering (Studerende-UPL/lektor)					
Vurdering og feedback for medicinstuderende ved: opfyldelse af medicinsk plan					
Opgave	Vurdering	Ikke observeret/ vurderet	Kompetenceniveau ikke opnået	Kompetence- niveau godkendt	
1-1	Anamnese	Struktureret indhentelse af præcis og relevant information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2A	Objektiv undersøgelse	Fokuseret somatisk og neurologisk objektiv undersøgelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2B	Paraklinik	Systematisk vurdering af paraklinik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3	Yderligere plan	Vurderer behov for yderligere paraklinik og billeddiagnostik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-4	Behandlingsplan	Lægger relevant behandlingsplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-5	Rehabilitering	Identificerer rehabiliteringsbehov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-1	Kommunikation	Involverer patient og evt. pårørende, bruger relevante kommunikationsredskaber i læge patient samtalen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-2	Empati og professionel adfærd	Udviser empati og professionel adfærd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-3	Journalføring	Journalfører etisk korrekt og i overensstemmelse med gældende lovgivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-4	Generel klinisk kompetence	Overordnet samlet vurdering af pkt. 1.1 - 2.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-1 Dette var særlig godt					
3-2 Dette kan/skal forbedres					
3-3 Sådan kan du forbedre din viden eller kompetencer					
Godkendelse på baggrund af summativ vurdering: Dato+underskrift, UPL:					

Læringsmål og Vurderingskriterier Kompetence 2, Hoved-Nerve

Kontrollere opfyldelsen af en medicinsk plan for patient under indlæggelse eller i ambulans forløb

Vurdering af kompetence 2 (Neurokursus) baseres på observation af den studerende. Det vil sige, at uddannelsesansvarlig klinisk lektor eller anden klinisk underviser/kollega observerer den uddannelsessøgende udføre forskellige handlinger og samtidig eller umiddelbart derefter udfylder kompetencekort og giver den studerende feedback på handlingen.

Nedenfor er de respektive læringsmål og vurderingskriterier, som den studerende vurderes på baggrund af.

Læringsmål	Vurderingskriterier
Udvis generel klinisk kompetence ved ud fra foreliggende journal at kunne identificere den medicinske plan og formulere/ reformulere kriterier for opfyldelse af planen.	Generel klinisk kompetence: Syntetiserer klinisk problemstilling, klinisk problemløsning, effektiv og virksom.
Gennemføre en struktureret læge-patient-samtale med en neurologisk patient.	Struktureret læge-patient- samtale ud fra Calgary Cambridge Guide Anamnese (inkl. kommunikation): Inviterer patienten til at fortælle; effektiv og relevant brug af spørgsmål til at indsamle præcis, relevant og nødvendig information. Passende brug af non-verbal kommunikation. Empati og professionel adfærd: Viser respekt og opnår god kontakt, fortrolighed, reagerer passende på patientens følelser, ydmyg, engageret.
Foretage fokuseret somatisk og neurologisk objektiv undersøgelse .	Objektiv undersøgelse: Systematisk (logisk og relevant), balance mellem screening og diagnostiske us., informerer patienten, udfører us. med hensyntagen til patientens komfort.
Udvis klinisk dømmekraft i vurdering af foreliggende parakliniske data og behov for yderligere parakliniske undersøgelser.	Klinisk dømmekraft og vurdering: Selektiv ved ordination af diagnostiske tests, overveje relevans, ulemper/risici og fordele.
Gennemføre en struktureret læge-patient-samtale med hensyn til status for medicinsk plan, ændringer til planen og den fremadrettede plan under udvisning af empati og professionel adfærd . Yde vejledning og rådgivning og sikre patientaccept ved gennemførelse af modifikationer i henhold til patientpræferencer.	Struktureret læge-patient samtale ud fra Calgary Cambridge Guide Patientvejledning /rådgivning (inkl. kommunikation): Forklare rationale bag undersøgelser/behandling så patienten kan tage stilling til samtykke, vejlede/rådgive/ uddanne omkring undersøgelse/behandling. Empati og professionel adfærd: Viser respekt og opnår god kontakt, fortrolighed, reagerer passende på patientens følelser, ydmyg, engageret. Organisation og samarbejde: Prioriterer, modtager/søger og giver information, punktlig, pligtopfyldende.
Udvis generel klinisk kompetence ved at identificere rehabiliteringsbehov og kende til iværksættelse af genoptræningsplaner.	Generel klinisk kompetence: Syntetiserer klinisk problemstilling, klinisk problemløsning, effektiv og virksom.
Udvis generel klinisk kompetence ved at journalføre etisk korrekt og i henhold til gældende lovgivning.	Generel klinisk kompetence: Syntetiserer klinisk problemstilling, klinisk problemløsning, effektiv og virksom.

Calgary-Cambridge Guide

I læringsmål og vurderingskriterier, der ligger bag kompetencekortene, står struktureret læge-patient-samtale og Calgary-Cambridge Guide. Det er guiden nedenfor, der henvises til.

Samtalens struktur: Calgary-Cambridge Guide

Forbered samtalen og gør dig målet klart:

1. Forberede og indlede samtalen

- Skabe initial kontakt
- Afklare/identificere årsagerne til konsultationen og lave en fælles dagsorden

2. Indhente information

- Undersøge og uddybe patientens problemer
- Yderligere forståelse af patientens perspektiv

3. Skabe struktur i samtalen (kontinuert)

- Synliggøre stukturen
- Vær opmærksom på samtals flow

4. Opbygge en relation (kontinuert)

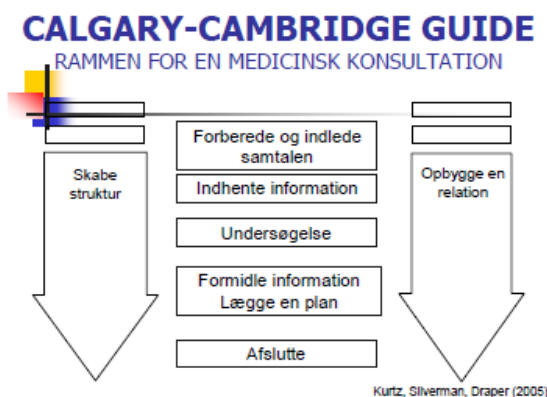
- Anvende passende non-verbal adfærd
- Skabe kontakt – udvikle relationen
- Involvere og medinddrage patienten

5. Formidle information, diagnose og udarbejde plan

- Formidle den konkrete information i det rette omfang
- Støtte at patienten kan forstå og huske informationen
- Arbejde mod en fælles forståelse, hvor patientens perspektiv er inkorporeret
- Lægge en plan baseret på en fælles (forhandlet) beslutning

6. Afslutte samtalen

- Forestående plan aftales
- Sikre en god afrunding – opsummering og tjek



Efter Silverman, Kurtz, Draper, 2005 (Lægeforeningen 2013).

Du kan desuden læse mere om Calgary-Cambridge Guide og samtalsstruktur i kap. 4, "Lægens Roller", Louise Binow Kjær (red.) 2017.

Klinikophold – attestering af dagligt fremmøde

Afdeling	Dato og underskrift Attesteres med underskrift af læge/sekretær
Neurologi/Hjerneryg-kirurgi dag 1	
Neurologi//Hjerneryg-kirurgi dag 2	
Neurologi//Hjerneryg-kirurgi dag 3	
Neurologi//Hjerneryg-kirurgi dag 4	
Neurologi//Hjerneryg-kirurgi dag 5	
Neuro-rehabilitering	

Neurologisk færdighedstræning

2 x 2 timer

I. Obligatorisk – afholdes i færdighedslaboratoriet,

Dato og underskrift

II. Obligatorisk – afholdes i færdighedslaboratoriet,

Dato og underskrift

Øre-, Næse-, Hals- færdighedstræning

Nr.	Færdighed, der er opnået	Dato og underskrift Attesteres med underskrift af læge
1	Journaloptagelse 1	
2	Journaloptagelse 2	
3	Standard objektiv ØNH-undersøgelse jf. tjekliste*	
4	Palpation af ansigtsskelettet og spytkirtler jf. tjekliste*	
5	Video-otoskopi jf. tjekliste*	
6	Video-rhino-pharyngo-laryngoskopi jf. tjekliste*	
7	Oto-neurologisk undersøgelse jf. tjekliste*	
8	Gennemgang af audiometri og tympanometri ^o	
9	Kommunikation [^]	

*Tjekliste ophængt i undervisningslokalet

Med angivelse af: Lydledning, benledning, TC, SRT, DS, stapediusreflekser og mellemøretryk

[^]Lægefaglig diskussion af journal og udrednings-/behandlingsplan samt information til patienten (indgreb, ricisi, kost, rygning, alkohol) i forbindelse med fremlæggelse af journal

Øjne, obligatorisk undervisning og færdighedstræning

Holdundervisning, tilstedeværelse ved og aktiv deltagelse i 8 ud af 9 gange til holdundervisningen godkendes af underviseren

Dato og underskrift

Nr.	Færdighed, der er opnået	Dato og underskrift Attesteres ved underskrift af medstudent, der er blevet undersøgt
1	Set et øje i en spaltelampe	
2	Synsfelt for hånd	
3	Vending af øjenlåg	
4	Oftalmoskopi	