

# **Curriculum for Systematisk Efteruddannelse**

**Januar 2020**

# Den diagnostiske udfordring i almen praksis (2 dage = 10 effektive timer)

## Aktivitetens form og varighed

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 10 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 2 hele kursusdage. Aktiviteten kan deles over fire dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, der omhandler den diagnostiske udfordring i almen praksis. Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

## Formål med aktiviteten

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers diagnostiske færdigheder i relation til:

- Identifikation af alvorlig lidelser på basis af uspecifikke symptomer.
- Udredningen af funktionelle lidelser.
- Afklaringen af komplekse bio-psyko-sociale problemstillinger.

Aktiviteten skal styrke de deltagende læger i rationel brug af parakliniske undersøgelser.

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers evne til at undgå over- og underdiagnostisering og sygeliggørelse af raske personer.

## Emner som aktiviteten skal omhandle

### Medicinske færdigheder og viden

- **Tidlig diagnostik af alvorlig lidelse**

Aktiviteten skal indeholde:

- Træning i diagnostik ved praksissjældne, alvorlige lidelser, herunder cancersygdom. Der skal være træning i kliniske situationer, hvor der er fravær af klassiske alarmsymptomer. Undervisningen skal tage udgangspunkt i hyppige og uspecifikke symptomer, der ofte ikke skyldes alvorlig sygdom, f. eks svimmelhed og/eller træthed.
- En diskussion af, hvordan de deltagende lægers kliniske erfaringer kan kombineres med kliniske vejledninger og nationale retningslinjer, med udgangspunkt i at sikre den enkelte patient den for vedkommende mest hensigtsmæssige behandling.

- **Rationel brug af parakliniske undersøgelser inden for laboratorie- og billeddiagnostik**

Aktiviteten skal indeholde:

- Undervisning i, hvilke former for billeddiagnostik der er mest hensigtsmæssige ved forskellige kliniske problemstillinger samt rationel brug af blodprøver, herunder hvordan en uventet skæv blodprøveværdi kan tolkes.
- En diskussion af, hvordan man undgår over- og underforbrug af parakliniske undersøgelser. Det anbefales at repetere betydningen af den positive, prædiktive værdi i tolkningen af parakliniske svar.
- En diskussion af, hvordan følgende to forskellige tilgange bør påvirke valg af diagnostiske test: Ordinering af parakliniske test for at be- eller afkræfte mistanken om en specifik diagnose, og ordinering af parakliniske test for at ”udelukke” uspecificeret alvorlig sygdom.

- **Viden om over- og underdiagnostik i almen praksis**

Aktiviteten skal indeholde:

- Viden om, hvad det betyder for en patient at få en diagnose, hvornår en diagnose kan opleves som en god forklaring, og hvornår den vil opleves som en dom.
- En diskussion af, hvornår et funktionstab er en diagnose værdig eller skyldig.
- En diskussion af, hvordan et øget fokus på tidlig diagnostik kan afbalanceres med et fokus på at undgå overdiagnostik/sygeliggørelse af raske personer og/eller et u hensigtsmæssigt henvisningsmønster samt overforbrug af parakliniske undersøgelser.
- Viden om og diskussion af fordele og ulemper ved screening.

- **Masser af symptomer, men fravær af diagnose**

Aktiviteten skal indeholde:

- Viden om udredning og behandling af patienter med funktionelle lidelser.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

- **Kommunikationen, sygehistorien og patientens fortælling som basis for diagnostik**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Den gode kommunikation med patienten som basis for optimeret diagnostik i almen praksis.
- Det at finde balancen mellem patientens og lægens dagsorden i den diagnostiske proces.
- Samarbejde med sekundærsektoren i den diagnostiske proces.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal indeholde:

- En diskussion af tilrettelæggelsen internt i praksis omkring den diagnostiske proces, herunder styr på prøvesvar, ansvar, opgavefordeling og planlagt opfølgning.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

## **Patienter med kroniske sygdomme og multimorbiditet (2 dage = 10 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 10 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 2 hele kursusdage. Aktiviteten kan deles over fire dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus. Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers evner til håndtering og behandling af patienter med kronisk sygdom og multimorbiditet, herunder at give et indblik i principper for hvad kronisk sygdom og multisygdom er, og hvordan man organiserer sin indsats i praksis.

### **Emner som aktiviteten skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Evidensbaseret, opdateret viden vedrørende kroniske sygdomme som diabetes mellitus, iskæmisk hjertesygdom, atrieflimmer, KOL og eventuelt andre relevante, kroniske lidelser/sygdomme.
- Håndtering, kontrol, monitorering og behandlingsjustering af den multimorbide patient med flere kroniske sygdomme, herunder udfordringer ved anvendelse af kliniske vejledninger til disse patienter.
- Håndtering af dilemmaer omkring indlæggelse versus det at forblive i eget hjem/plejehjem.

#### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Lægen som tovholder for den kroniske, multimorbide patient.
- Lægens rolle i et tværsektorielt samarbejde omkring patienter med kronisk sygdom.

- Styrkelse af kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud.
- Sygemelding, ressourceforløb eller pension.
- Hensigtsmæssig brug af sygemeldinger, attestarbejde og nødvendig viden om socialmedicin og andet lægeligt samarbejde med kommuner.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Kronikerindsats i almen praksis og intern organisation i egen praksis vedrørende patienter med kroniske sygdomme og multimorbiditet.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

## **Den døende patient (1 dag = 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, der omhandler svært syge patienter, herunder patienter med cancer, eller som omhandler palliativ behandling i almen praksis.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers evne til at behandle døende patienter i eget hjem eller på plejehjem, og styrke samarbejdet med pårørende samt regionale og kommunale samarbejdspartnere.

### **Emner som aktiviteten skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvad en palliativ indsats er.
- Hyppige symptomer ved den døende.
- Medicinsk behandling og symptomkontrol i relation til den palliative indsats, med fokus på de(t) sidste døgn i det palliative forløb.
- Psykologiske, sociale og eksistentielle problemstillinger i relation til døden.
- Viden om patientens og pårørendes bekymringer og ønsker i relation til død og dødssted.

#### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Samtalen med patienten og de pårørende, herunder formidling af dårlige, prognostiske forhold.
- Samarbejde og kommunikation med hjemmepleje, socialrådgiver og sekundær sektor, herunder terminalerklæring, økonomiske tilskud og tilsvarende forhold.

#### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Logistik og checklister i egen praksis vedrørende terminale patienter.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

# Opdatering i børn og unge i almen praksis (1 dag = 5 effektive timer)

## Aktivitetens form og varighed

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, der omhandler behandling af børn og unge i almen praksis.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

## Formål med aktiviteten

Formålet med temaet "Børn og unge i almen praksis" er at styrke de deltagende lægers evne til at håndtere, udrede, diagnosticere og behandle barnealderens sygdomme i almen praksis. Herunder hører kommunikation med børnefamilier og samarbejde med og visitation til kommune, speciallæger og sygehuse.

Temaets del 1 fokuserer på en vidensopdatering og træning i hyppige eller alvorlige børnesygdomme, som de præsenterer sig i almen praksis.

## Emner som aktiviteten skal omhandle

### Medicinske færdigheder og viden

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Udredning og behandling af børn med udvalgte hyppige, somatiske, akutte og tilbagevendende tilstande.
- Udredning og initial behandling af børn med alvorlig sygdom.

### Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Kommunikation med barnet og familien/forældrene.

### Forhold omkring organisation

Aktiviteten skal beskæftige sig med:



- Organisering i egen praksis vedrørende håndtering af syge børn.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

## **Den svære pædiatri i almen praksis (2 dage = 10 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 10 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 2 hele kursusdage. Aktiviteten kan deles over fire dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, der omhandler behandling af børn og unge i almen praksis. Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Formålet med temaet "Børn og unge i almen praksis" er at styrke de deltagende lægers evne til at håndtere, udrede, diagnosticere og behandle barnealderens sygdomme i almen praksis. Herunder hører kommunikation med børnefamilier og samarbejde med og visitation til kommune, speciallæger og sygehuse.

Temaets del 2 fokuserer på den svære pædiatri, hvor psykologiske og sociale faktorer inddrages i forståelsen og håndteringen af problemerne.

### **Emner som aktiviteten skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Barnet med smertetilstande, herunder hovedpine og mavesmerter, små som store.
- Børn med adfærdsforstyrrelser, herunder ADHD. Herunder lægens rolle i udredning og støtte til forældre.
- Identifikation og deltagelse i udredning af teenagere med depressioner, selvutilerling og spiseforstyrrelser, herunder støtte til de unge og forældre.
- Barnet med trivselsproblemer, identifikation og deltagelse i udredning og støtte til barnet og forældre.
- Barnet der er truet og/eller udsat, herunder børn der vokser op i den syge familie. Identifikation og deltagelse i udredning og støtte til barnet og forældrene. Hvordan og hvornår foretages indberetninger til de sociale myndigheder?

#### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Kommunikation med barnet og familien/forældrene.
- Samarbejde med kommune, institutioner, speciallæger og sygehuse/ambulatorier.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Organisering i egen praksis vedrørende håndtering af somatisk og psykisk syge børn, såvel akutte som kroniske tilstande.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

## **Hverdagspsykiatri i almen praksis (2 dage = 10 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 10 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 2 hele kursusdage. Aktiviteten kan deles over fire dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus omhandlende psykiske og psykiatriske problemstillinger i almen praksis. Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers evne til at håndtere patienter i praksis med tristhed, sorg, krise, stressrelaterede tilstande, depression og personlighedsforstyrrelser.

### **Emner som aktiviteten skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Træning af hvordan lægen kan skelne mellem stress, sorg, eksistentielle problemer og depression.
- Farmakologisk og nonfarmakologisk behandling af depression i almen praksis.
- Håndtering af suicidalrisiko.
- Diagnostik, behandling og omsorg i forhold til patienten med relativt hyppige tilstande som for eksempel krise, stressrelaterede symptomer, PTSD, fødselsdepression og depression efter alvorlig somatisk sygdom, personlighedsforstyrrelser samt angstlidelser.

#### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Kommunikation med patienter med psykiske symptomer.
- Samarbejde med det psykiatriske system og de sociale myndigheder, herunder hensigtsmæssig brug af attester og henvisninger.
- Samarbejde med det kommunale system om pressende og klemte patienter.

#### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Organisering i praksis med henblik på behandling af patienter med psykisk sygdom.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

## **Den tunge psykiatri i almen praksis (1 dag = 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, der omhandler psykiske og psykiatriske problemstillinger i almen praksis. Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers evne til at håndtere patienter i praksis, der er socialt marginaliserede, sårbare og misbrugende samt patienter med psykoser og personlighedsforstyrrelser.

### **Emner som kurset skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diagnostik, behandling og omsorg i forhold til patienten med psykisk sygdom med samtidige somatiske helbredsproblemer (somatisk ko-morbiditet)/misbrug.
- Diagnostik, behandling og omsorg for patienten, der er socialt marginaliseret.
- Diagnostik, behandling og omsorg for patienten med mulig psykose, som det præsenteres i almen praksis eller på lægevagten, herunder indikationer for tvangsindlæggelse.

#### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Kommunikation med patienter med psykiatrisk sygdom.
- Samarbejde med det psykiatriske system og de sociale myndigheder, herunder hensigtsmæssig brug af attester og henvisninger.
- Samarbejde med det kommunale system om særligt udsatte patienter.

#### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Organisering i praksis med henblik på behandling af patienter med psykisk sygdom, herunder et særlig fokus på socialt marginaliserede patienter og patienter med suboptimal evne til egenomsorg.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

## **Den ældre patient (1 dag = 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. De anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus. Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers evne til at kende egen rolle og udrede, håndtere og behandle den ældre patients sygdomme og problemstillinger i almen praksis.

### **Emner som aktiviteten skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diagnosticering, behandling og lægefaglig omsorg for ældre patienter, herunder ældre patienter med multimorbiditet, faldtendens, funktionstab, psykologiske og sociale problemer.
- Polyfarmaci, smertebehandling og medicinbivirkninger hos ældre.
- Håndtering af typiske helbredsrelaterede problemstillinger hos ældre, herunder multimorbiditet, osteoporose, artrose, obstipation, inkontinens, syns- og høresvækkelse, sorg og tristhed.
- Udredning, diagnostik og håndtering af den ældre med konfusion, forvirring og delir.
- Udredning af depression, demens, somatisk delir og misbrug.

#### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Egen læge som gennemgående sundhedsperson og tovholder.
- Samtalen med den ældre patient og de pårørende.
- Samarbejde og kommunikation med de pårørende, kommune, fysioterapeuter og træningstilbud, hjemmepleje, socialrådgiver og sekundær sektor.

#### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:



- Organisation i egen praksis vedrørende håndtering og kontrol af de ældre patienter, herunder hjemmebesøg og forebyggende besøg.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvordan deltagerne får ny viden og nye erkendelser med hjem og delt med kollegaer og ansatte i praksis. Det anbefales at diskutere konkrete implementeringsstrategier og planer for opfølgning på praksis.

## **Patienten med astma og allergier (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor behandlingen af patienter med astma og allergier i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens viden om udredning og behandling af astma og forskellige typer af inhalations- og fødemiddelallergier med gennemgang af relevante undersøgelsesteknikker i almen praksis, laboratorietest eventuel relevant billeddiagnostik samt behandling af tilstandene i almen praksis.

Aktiviteten skal styrke lægens viden om relevant visitation til andre speciallægekollegaer.

### **Emner som aktiviteten skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Rationel udredning af patienter med astma og inhalationsallergiske symptomer samt rationel udredning af patienter med symptomer på fødemiddel allergier og intolerance, som de præsenteres i almen praksis. Der ønskes fokus på vigtige oplysninger fra sygehistorien, relevante laboratorieundersøgelser og evt. billeddiagnostik.
- Gennemgang af relevante undersøgelsesteknikker i almen praksis, f.eks. lungefunktionsundersøgelser, patienters brug af symptom dagbog.
- Gennemgang af akut og vedligeholdelsesbehandling af patienter med astma
- Gennemgang af de hyppigste allergier, med fokus på forebyggelse, non-farmakologisk og farmakologisk behandling.
- Viden om “advarselssymptomer” ved astma og allergi

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Sygehistoriens betydning ved udredning og behandling af astma og allergiske sygdomme
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af hvilke funktioner i relation til astma og allergi som ville kunne uddelegeres uden tab af faglighed og kvalitet.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.

## **Patienten med hovedpine eller føleforstyrrelser (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor hovedpine og føleforstyrrelser i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens viden om udredning og behandling af de forskellige typer af hovedpine og hyppigste typer af føleforstyrrelser med gennemgang af relevante undersøgelsesteknikker i almen praksis, laboratorietest, eventuel relevant billeddiagnostik samt behandling i almen praksis.

Aktiviteten skal styrke lægens viden om relevant visitation til andre speciallæge kollegaer.

### **Emner som kurset skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Rationel udredning af patienter med hovedpine og patienter med føleforstyrrelser, som symptomerne præsenteres i almen praksis. Der ønskes fokus på vigtige oplysninger fra sygehistorien, relevante laboratorieundersøgelser og eventuel billeddiagnostik.
- Gennemgang af relevante undersøgelsesteknikker i almen praksis – herunder patienters brug af hovedpinedagbog.
- Gennemgang af de hyppigste hovedpineformer (spændingshovedpine, migræne og medicinoverforbrugshovedpine) – og behandlingen af disse – herunder forebyggende behandling. Der tænkes på såvel non-farmakologisk som farmakologisk behandling.
- Viden om brug af brug af anticonception hos patienter med migræne.
- Viden om “advarselssymptomer” ved hovedpine.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Sygehistoriens betydning ved hovedpine og ved uspecifikke symptomer som føleforstyrrelser.
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud ved svær og invaliderende hovedpine og langvarige følgetilstande efter commotio cerebri.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- En eventuel diskussion af uddelegering af opgaver i forbindelse med udredning af hovedpine.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.

## **Patienten med kroniske smerter (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor behandlingen af patienter med kroniske smerter i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktivitetens**

Aktiviteten skal styrke lægens viden om udredning af patienter med forskellige typer af kroniske smerter, med gennemgang af relevant sygehistorie, undersøgelser i almen praksis, laboratorietest samt anden relevant diagnostisk.

Aktiviteten skal styrke lægens viden om relevant videre visitation.

## **Emner som kurset skal omhandle**

### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Evidensbaseret opdateret viden om kroniske smerter, relevant for almen praksis.
- Viden om de psykiske og sociale implikationer ved kroniske smerter.
- Rationel udredning af patienter med kronisk smerte, som symptomet præsenteres i almen praksis, herunder fokus på vigtige oplysninger fra sygehistorien, relevante laboratorieundersøgelser og eventuel anden relevant diagnostik.
- Viden om individualiseret farmakologisk behandling med analgetika og andre medikamenter.
- Viden om andre behandlingsmuligheder herunder non farmakologiske behandlingsprincipper ved patienter med kroniske smerter.
- Viden om bivirkninger ved langvarigt analgetika forbrug.
- Viden om rationel udtrapning af medicin hos patienter i uhensigtsmæssig behandling.
- Viden om smertestillende medicin i relation til bilkørsel og maskinbetjening.

- Håndtering patienter med kroniske smerter, hvor der ikke findes behandlingsmuligheder af bagvedliggende sygdom.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Sygehistoriens betydning ved udredning af patienter med kroniske smerter
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud f. eks ved behov for hjælp til medicin udtrapning og særlige forhold vedrørende ældre patienter.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af uddelegering og håndtering af opgaver i forbindelse med udredning, behandling og monitorering af patienter med kroniske smerter i almen praksis.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.

## **Patienten med ledsmerter (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor behandlingen af smertefulde led i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens viden og færdigheder i udredning af patienter med ledsmerter, herunder at kunne identificere patienter hvor tidlig diagnostik har betydning for prognose og livskvalitet.

Aktiviteten skal styrke behandlingen af de mange patienter med mindre alvorlige led og muskelsmerter herunder uspecifikke ledsmerter.

Aktiviteten skal styrke relevant og hensigtsmæssig visitation og viderehenvielse.

### **Emner som kurset skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Rationel udredning af patienter med ledsmerter som symptomet præsenteres i almen praksis, herunder fokus på vigtige oplysninger fra sygehistorien, relevante laboratorieundersøgelser og billeddiagnostik.
- Gennemgang af relevante kliniske undersøgelsesteknikker i almen praksis herunder ledundersøgelse.
- Evidensbaseret opdateret viden vedrørende behandling af sygdomme relevante for almen praksis og hvor ledsmerter er et centralt symptom. (Atrose, reumatoid arthritis, spondyl arthritis, idrætsskader, mm.).
- Håndtering af patienter med ledsmerter, hvor der ikke findes specifikke behandlingsmuligheder af en bagomliggende sygdom.
- Ledsmerter og træning/idræt.



## **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Sygehistoriens betydning ved symptomer som ledsmerter.
- Evnen til at styrke patientens egenomsorg og mestringsstrategier herunder hensigtsmæssig kommunikation og undgåelse af sygeliggørende kommunikation.
- Lægens rolle i et tværsektorielt samarbejde omkring patienter med kroniske ledsmerter.
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud.
- Hensigtsmæssig brug af sygemeldinger, attestarbejde og nødvendig viden om socialmedicinske aspekter ved kronisk uspecifikke ledsmerter.

## **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Eventuel diskussion af uddelegering af opgaver i forbindelse med udredning af ledsmerter uden tab af faglighed.

## **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får ny viden og erkendelser med hjem i egen praksis. Gerne f.eks. i form af en plan for opfølgning i egen praksis herunder potentiel inddragelse af personalet i opfølgning.

## **Patienten med flere samtidige sygdomme (2 dage = 10 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 10 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 2 hele kursusdage. Aktiviteten kan deles over fire dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor behandlingen af patienter med flere samtidige sygdomme i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke de deltagende lægers evner til håndtering og behandling af patienter med kronisk sygdom og multimorbiditet., herunder at give et indblik i principper for, hvad kronisk sygdom og multisygdom er, og hvordan man organiserer sin indsats i praksis.

Aktiviteten skal styrke behandlingen af patienter med samtidig psykiatrisk og somatiske sygdom samt andre sårbare patientgrupper.

## **Emner som aktiviteten skal omhandle**

### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Evidensbaseret opdateret viden vedrørende kroniske sygdomme som diabetes mellitus, hjertesvigt, atrieflimmer, og evt. andre for almen praksis relevante kroniske lidelser/sygdomme som f.eks. KOL og patienter der overlever initial cancer behandling.
- Håndtering, kontrol, monitorering og behandlingsjustering af patienten med flere kroniske sygdomme, herunder udfordringer ved anvendelse af kliniske vejledninger til disse patienter.
- Håndtering af patienter med samtidig psykisk og somatiske sygdom samt andre særligt sårbare patient grupper.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Evnen til at styrke patientens egenomsorg og mestringsstrategier.

- Lægens rolle i et tværsektorielt samarbejde omkring patienter med kronisk sygdom.
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud.
- Hensigtsmæssig brug af sygemeldinger, attestarbejde og nødvendig viden om socialmedicin og andet lægeligt samarbejde med kommuner.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- En særlig indsats for den interne organisation i egen praksis vedrørende patienter med flere samtidige kroniske sygdomme.
- Diskussion af hvilke funktioner som ville kunne uddelegeres og hvilke der ikke kan. Herunder hvordan uddelegering kan ske uden tab af faglighed og kvalitet.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.

## **Ret og pligt – lægejura (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten indeholder kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte cases bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor juridiske problemstillinger i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens viden om juraen inden for problemstillinger, som den alment praktiserende læge jævnligt kommer i berøring med. Kurset skal gøre lægen klar på pligter og faldgruber samt styrke lægen i mødet med myndighedsforventninger.

### **Emner som aktiviteten skal omhandle**

#### **Juridisk viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Tavshedspligt og undtagelser fra tavshedspligten. Hvornår og til hvem kan og skal man videre give journaloplysninger til.
- Jura ved behandling af "delebørn" og børn i skilsmisssituationer.
- Journalføring og informationspligt
- Attester og lægeerklæringer i et juridisk lys.
- Regler om genoplivning og fravalg af genoplivningsforsøg, herunder behandlertestamente. Hvordan skal den praktiserende læge forholde sig?
- Tvangsbehandling i somatikken for varigt inhabile patienter.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Information om Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn i almen praksis og en diskussion af hvordan man bevarer et patient centeret perspektiv og rationel operationel klinisk drift i lyset af nye juridiske myndighedsforventninger.
- Jura i relation til samarbejdspartnere ved fx demente borgere, psykiatriske bosteder mm.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Hvad kan man sætte sit personale til at varetage, og hvad skal lægen selv stå for.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.

## **Patienten med rygsmerter (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor patienter med rygsmerter i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens viden og færdigheder i udredning og behandling af patienter med rygsmerter. Dette inkluderer triagering i dem med uspecifikke og specifikke rygssygdomme, herunder patienter med potentiel alvorlig sygdom og patienter med symptomer på rodtryk.

Aktiviteten skal styrke relevant og hensigtsmæssig behandling og viderehenvielse .

### **Emner som kurset skal omhandle**

#### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Rationel udredning af patienter med rygsmerter som symptomet præsenteres i almen praksis, herunder fokus på vigtige oplysninger fra sygehistorien, klinisk undersøgelse, relevante laboratorieundersøgelser og billeddiagnostik.
- Gennemgang af relevant klinisk undersøgelsesteknik i almen praksis.
- Evidensbaseret opdateret viden vedrørende behandling af rygssygdomme.
- Kendskab til relevante kliniske retningslinjer og forløbsprogrammer.
- Håndtering af patienter med rygsmerter, hvor der ikke findes specifikke behandlingsmuligheder af en bagomliggende sygdom.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Sygehistoriens betydning ved symptomer som rygsmerter.
- Evnen til at styrke patientens egenomsorg og mestringsstrategier herunder hensigtsmæssig kommunikation og undgåelse af sygeliggørende kommunikation.
- Lægens rolle i et tværsektorielt samarbejde omkring patienter med kroniske rygsmerter.
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud.
- Hensigtsmæssig brug af sygemeldinger, attestarbejde og nødvendig viden om socialmedicinske aspekter ved kroniske rygsmerter.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Eventuel en diskussion af uddelegering af opgaver i forbindelse med udredning af rygsmerter.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får ny viden og erkendelser med hjem i egen praksis- gerne forslag til helt konkrete implementeringsstrategier, herunder potentiel inddragelse af personalet i opfølgning.

## **Patienten med svimmelhed (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor behandling af patienter med svimmelhed i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens viden om udredning af de forskellige typer af svimmelhed med gennemgang af relevante undersøgelsesteknikker i almen praksis, laboratorietest samt relevant billede diagnostisk.

Aktiviteten skal styrke lægens viden om relevant visitation til andre speciallæge kollegaer.

## **Emner som aktiviteten skal omhandle**

### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Evidensbaseret opdateret viden vedrørende sygdomme relevante for almen praksis og hvor svimmelhed er et centralt symptom.
- Rationel udredning af patienter med svimmelhed som symptomet præsenteres i almen praksis, herunder fokus på vigtige oplysninger fra sygehistorien, relevante laboratorium undersøgelser og eventuel billedediagnostik.
- Gennemgang af relevante undersøgelsesteknikker i almen praksis.
- Håndtering af patienter med svimmelhedssymptomer hvor der ikke findes behandlingsmuligheder af en bagomliggende sygdom.



### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Sygehistoriens betydning ved uspecifikke symptomer som svimmelhed.
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud især ved ældre med svimmelhed.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Eventuel diskussion af uddelegering af opgaver i forbindelse med udredning af svimmelhed.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.

## **Patienten med Søvnforstyrrelse (1 dag= 5 effektive timer)**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til minimum 5 effektive undervisningstimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag. Aktiviteten kan deles over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), men hver delaktivitet skal være på minimum 3 effektive timer eller aktiviteten kan være som en del af et mere opfattende kursus, hvor behandlingen af patienter med søvnforstyrrelser i almen praksis indgår.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens viden om udredning af forskellige typer af søvnforstyrrelser med gennemgang af relevant sygehistorie, undersøgelser i almen praksis, laboratorietest samt eventuel anden relevant diagnostisk.

Aktiviteten skal styrke lægens viden om relevant videre visitation.

## **Emner som aktiviteten skal omhandle**

### **Medicinske færdigheder og viden**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Evidensbaseret opdateret viden vedrørende sygdomme, relevante for almen praksis, hvor søvnforstyrrelser, er et centralt symptom.
- Rationel udredning af patienter med søvnforstyrrelse, som symptomet præsenteres i almen praksis, herunder fokus på vigtige oplysninger fra sygehistorien, relevante laboratorium undersøgelser og eventuel anden relevant diagnostik.
- Håndtering patienter med søvnforstyrrelser, hvor der ikke findes behandlingsmuligheder af bagomliggende sygdom, herunder rationel brug af non-farmakologisk og farmakologisk behandling af patienter med søvnløshed.
- Viden om udtræning af sovemedicin i hos patienter, der er i uhensigtsmæssig behandling.
- Viden om sovemedicin i relation til bilkørsel / maskinbetjening.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Sygehistoriens betydning ved udredning af patienter med søvnforstyrrelser.
- Styrke kendskab til kommunale og regionale samarbejdsflader og tilbud f. eks ved behov for hjælp til udtræning og særlige forhold vedrørende ældre patienter.

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af uddelegering og håndtering af opgaver i forbindelse med udredning, behandling og monitorering af patienter med søvnforstyrrelser i almen praksis.

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.

## **Faglig ledelse i almen praksis**

### **Aktivitetens form og varighed**

Aktiviteten skal være en kombination af oplæg og deltagerinvolverende undervisning. Anvendte sygehistorier bør tage udgangspunkt i almen praksis.

Varigheden er sat til 5 effektive undervisningstimerimer eksklusiv pauser, svarende til 1 hel kursusdag eller som en del af et mere opfattende kursus, hvor faglig ledelse i almen praksis indgår. Deles aktiviteten over to dage, som eksempelvis Systematisk Gruppebaseret Efteruddannelse (SGE), skal hver delaktivitet være på minimum 3 effektive timer.

Aktiviteten skal afvikles i tidsrummet kl. 08.00 – 18.00 for at kunne opnå refusionsgodkendelse til tabt arbejdsfortjeneste. Systematisk gruppebaseret efteruddannelse dog i et forlænget tidsrum til kl. 08.00 – 20.00.

### **Formål med aktiviteten**

Aktiviteten skal styrke lægens evne til at sikre og fortsat udvikle høj faglig standard i egen klinik både hos lægen selv, kollegaer og personalet.

Aktiviteten skal sikre at hensigterne fra overenskomsten implementeres, og hvordan dele af behandlingen af patienter med kroniske sygdomme kan delegeres ud til personalet, uden at den faglige kvalitet daler.

## **Emner som aktiviteten skal omhandle**

### **Viden og færdigheder indenfor faglig ledelse**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Viden om god fællesledelse mellem ligeværdige kompagnoner eller samarbejdspraksis.
- Viden om de opgaver overenskomsten giver mulighed for, at personalet kan varetage.
- Viden om hvilke andre funktioner som ville kunne uddelegeres, og hvilke der ikke kan. Samt en diskussion af hvordan uddelegering kan ske uden tab af faglighed og kvalitet.
- Konkrete redskaber og metoder til; delegation, oplæring, supervision, feedback, monitorering og arbejdsgangsanalyse.
- Kvalitetssikring af egne og delegerede opgaver.
- Viden om vigtigheden af gode vaner mht. faglig ledelse i en travl hverdag.

### **Forhold vedrørende kommunikation og samarbejde**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Planlægning af efteruddannelse af læger og personale
- Planlægning af supervision (direkte og indirekte)
- Ideer til arbejde med tankerne i den lokale klynge

### **Forhold omkring organisation**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Identificere indsatsområder i egen klinik
- Overvejelser om personalesammensætning og graden af uddelegering

### **Implementering**

Aktiviteten skal beskæftige sig med:

- Diskussion af, hvordan lægen får indarbejdet ny viden og nye erkendelser i forhold til egen praksis.
- Udarbejdelse af plan for organisering i egen klinik, hvor ovenstående ideer om identificerede indsatsområder og planlægning af efteruddannelse og supervision indgår.