

Fagbeskrivelsen

Parenteserne udtrykker placeringen i Bloomstaksonomi. Desuden er listen sorteret i kronologisk rækkefølge i forhold til forelæsningsrækkefølgen.

1) Konsultationsprocessen som værktøj

- a. Beskrive konsultationsprocessens elementer og baggrunden for anvendelsen af denne model (2).
- b. Kunne integrere den patientcentrerede metode i egne konsultationer (5).
- c. Anvende konsultationsprocessen i egne konsultationer (3).
- d. Kunne analysere konsultationer med baggrund i konsultationsprocessen (4).
- e. Kunne reflektere over og evaluere konsultationens forløb, herunder egen indsats (6).

2) Sundhedspsykologiske teorier

- a. Forklare begrebet 'symptom', dets fortolkning og betydninger for både læge og patienter (2).
- b. Forklare og integrere forskellige årsager til patienters lægesøgning i mødet med patienten (5).
- c. Beskrive den Bio-Psyko-Sociale (BPS) model som baggrund for lægearbejde i AP (2).
- d. Kunne integrere BPS model i egne konsultationer (5).
- e. Kunne beskrive Health-Belief-model, copingteori, locus of control (2).
- f. Forklare principperne for den motiverende samtale (2).
- g. Forklare begreberne compliance/adherence (2).

3) Kommunikationsteori og færdigheder

- a. Beskrive de forskellige gensvarstyper (2).
- b. Kunne anvende disse i egne konsultationer (3).
- c. Beskrive grundlæggende kommunikationsredskaber (papegøjemetoden, aktiv lytning, parafrasering, non-verbal) (2).

4) Journalføring og diagnosekodning

- a. Kende og anvende PSOAP modellen for notatskrivning (3).
- b. Kende og anvende ICPC kodning (3).

5) Den diagnostiske proces

- a. Kunne forklare de forskellige diagnostiske strategier (den hypotetisk deduktive metode, mønstergenkendelse, journalmetoden (=systematisk gennemgang)) (2).
- b. Kunne konkludere på basis af den hypotetisk-deduktive tilgang i egne konsultationer (5).
- c. Forklare betydningen af sensitivitet (risiko for underdiagnostik), specificitet (risiko for overdiagnostik), samt positive og negative prædiktive værdier af en undersøgelse i forhold til prævalensen af sygdom (2).
- d. Kunne integrere ovenstående viden (c) i egne konsultationer (5).
- e. Forklare definitioner af og årsager til overdiagnostik og hvordan overdiagnostik evt. kan mindskes eller forebygges (2).

6) Almen praksis 'organisering og funktion i sundhedsvæsenet

- a. Beskrive AP's organisering og funktion i sundhedsvæsenet (2).
- b. Kende til henvendelsesmønsteret i AP (1).
- c. Forklare betydningen af at patienterne er uvisiterede (2).
- d. Forklare principperne for visitation af patienter i AP (2).
- e. Kende til kvalitetsudvikling i almen praksis (1).

7) Den praktiserende læges rolle og funktion

- a. Beskrive den koordinerende, kontinuerlige, sundhedsfaglige person for patienten og dennes familie (2).
- b. Beskrive PL's rolle som gatekeeper i sundhedsvæsenet (2).

8) Samarbejde med andre aktører i sundheds – og socialvæsenet

- a. Kunne vurdere hvilket t. d. skil henvises til i den speciallæge/videregående henvisning skal indeholde (6).
- b. Kunne skrive en henvisning til speciallæge/fysioterapeut (3).
- c. Beskrive samarbejdet med socialforvaltningen
- d. Beskrive anvendelsen af socialmedicinske attester (statusattest, generel og specifik helbredsattest, mulighedserklæring, dagpengeattest) (2).
- e. Kende til forskellige muligheder for ansøgning om medicintilskud (enkelttilskud, kronikere, terminal) (1).
- f. Integre betydningen af arbejdsmiljøet for patientens helbred (5).
- g. Kende til anmeldelse af arbejdsskader (1).

9) Akutte tilstande

- a. Kende til mønstret af akutte henvendelsesårsager i AP (1).
- b. Kende til organisationen af Lægevagten
- c. Kunne vurdere, diagnosticere og foreslå behandlingen af de almindelige akutte tilstande i AP – herunder det febrile barn (6).
- d. Kunne vurdere, diagnosticere og behandle akut livstruende tilstande i AP (6).
- e. Forstå og integrere rationelle principper for diagnostik og behandling af akutte tilstande – herunder anvendelse af Point of Care tests (5).
- f. Kunne beskrive principper for diagnostik og behandling af de mest almindelige infektioner i AP: luftveje, urogenitalsystemet, øre, øjne, hud. (2).

10) Patienter med kroniske sygdomme

- a. Kunne beskrive principper for behandling af patienter med kroniske sygdomme i almen praksis, herunder rationel farmakoterapi. (2).
- b. Kunne beskrive konsekvenser af kronisk sygdom og multimorbiditet for patienter, almen praksis og samfundet (2).
- c. Kunne tilrettelægge et kontrolforløb for en patient med kronisk sygdom under hensyntagen til evidens og patientperspektivet (3).
- d. Kunne beskrive særlige opgaver den praktiserende læge kan have i relation til ældre patienter (2).
- e. Kunne beskrive rehabilitering for patienter med kræft og andre alvorlige sygdomme (2)
- f. Kunne redegøre for den praktiserende læges rolle i pleje og behandlingen af den terminale patient (2).

11) Forebyggende sundhedstiltag

- a. Beskrive forebyggendes vanguardundersøgelser (formål, principper, hvornår, hvordan) (2).
- b. Beskrive børneundersøgelsesprogrammet (formål, principper, hvornår, hvordan) (2).
- c. Kunne foretage præventionsvejledning i AP (3).
- d. Beskrive den PL's rolle i forbindelse med ønske om abort (2).
- e. Nævne udbredte screeningsprogrammer (smear, mammografi, tarmscreening) (1).
- f. Forstå fordele og ulemper ved screeningsprogrammer (2).

12) Krop og psyke

- a. Beskrive begrebet medicinsk uforklarede symptomer (MUS) og problemstillinger knyttet til dette i AP (2).
- b. Kende til almindelige psykiske symptomer i AP (3).
- c. Kende til udredning og behandling af psykiske lidelser i AP (3).
- d. Kende til kriterier for henvisning til psykolog (1).
- e. Beskrive misbrugsproblematikker i AP (2).

13) Evidensbaseret medicin (EBM) og guidelines

- a. Forstå begrebet EBM samt patientcentreret anvendelse (3).
- b. Forstå de grundlæggende principper for vurdering af kliniske studier og guidelines (2).
- c. Kende til forskellige muligheder for at søge viden (PubMed, Cochrane, IRF, DSAMs vejledninger, Lægehåndbogen) og beskrive styrker og svagheder ved disse kilder. (2).