

## INSTRUKS TIL EKSAMINANDEN VED MEDICINSK FAGPRØVE FOR TREDJELANDES LÆGER (MFTL)

Fra sommeren 2011 skal Tredjelandes læger bedømmes både skriftligt og mundtligt. Eksamen skal finde sted før det kliniske ophold, og de skal have bestået danskprøve III indenfor 1-2 år for at kunne gå op til eksamen. Der er fortsat kurser i socialmedicin og forordningslære.

Den mundtlige fagprøve foregår efter OSCE-lignende principper, hvor lægens håndtering af en patientkonsultation bliver bedømt.

Der er 11 min. til hver af i alt 11 stationer indenfor følgende fagområder: kirurgi, gynækologi og obstetrik, medicin, neuro- og sansefag (øjne, hals-øre-næse, psykiatri, neurologi, dermatologi). En opgave er et akut scenarie, der kræver basal hjertelunge redning.

De 11 stationer vægtes ligeligt mht. den samlede bedømmelse.

For at sikre, at bedømmelsen af lægerne bliver så ensartet og retfærdig som muligt, har vi lavet en struktur for eksaminationen ved patient konsultationen, se næste side. Der er særskilt skema for genoplivningsstationen.

På hver station er der en simuleret patient. Det er en person, som er instrueret i at optræde som om han var en rigtig patient mht anamnese og objektive fund. Tilstede er desuden en eksaminator, som observerer dig og som du kan diskutere sygehistorien og behandlingsplanen med.

I nogle tilfælde vil eksaminanden få udleveret nogle para-kliniske data (f.eks. BT, P, Temp., EKG, Rtg., o.lign).

## Mål for bedømmelsen

De patient-cases, der anvendes til eksamen vil være typiske cases og kliniske problemstillinger. Cases har en sværhedsgrad svarende til niveauet for dansk embedseksamen. Dvs. lægen skal udvise et niveau for kompetence, der svarer til at kunne virke i klinisk basisuddannelsesstillinger.

- Gennemføre patientkonsultation i alm. praksis, ved indlæggelse, modtagelse/skadestue, i ambulatorium eller på stuegang på et basalt niveau
- Udføre interview med patienter således, at der oprettes og vedligeholdes en god relation til patienten
- Udføre en generel, aldersspecifik og symptom-/problemfokuseret objektiv undersøgelse
- Stille diagnoseforslag og skrive journal med udgangspunkt i anamnese og objektiv undersøgelse
- Opstille forslag til et relevant undersøgelsesprogram, samt på basis af dette vurdere diverse differentialdiagnoser, dvs. kunne tolke para-kliniske undersøgelser, mikrobiologiske dyrkningssvar, resultater af røntgenundersøgelser, klinisk biokemiske og fysiologiske samt patologiske undersøgelser
- Informere patienten tilfredsstillende om f.eks. et prøvesvar eller en røntgenundersøgelse på et basalt niveau i tale og skrift. Forstå patientens situation og foretage medicinsk etiske overvejelser
- Opstille en rationel behandlingsplan og evaluere effekten heraf
- Modtage, udrede og foreslå behandling af akutte tilstande, herunder kunne yde effektiv førstehjælp og genoplivning
- Udvide indsigt i egen formåen og begrænsning og være i stand til at formulere specifikke og generelle spørgsmål vedr. behov for bistand fra mere erfarne kollega eller opsøgning af viden.

## Skema til bedømmelsen

Eksaminator vurderer eksaminandens præstation på hvert af punkterne i dette skema, hvor 0=meget dårlig og 4=meget god. Til sidst foretages en samlet vurdering på karakterskalaen.

	0	1	2	3	4	
<b>Dataindsamling</b>						
• Introduktion og ramme for konsultationen						
• Relevant og fyldestgørende anamneseoptagelse						
• Relevant og fyldestgørende objektiv undersøgelse						
<b>Analyse – sammenfatning og vurdering</b>						
• Sammenfatning af fokuseret medicinsk problemstilling						
• Tentativ diagnose og evt. differentialdiagnoser						
<b>Syntese – strategi og plan</b>						
• Overordnet undersøgelses- og behandlingsplan – i store træk						
• Opfølgning på undersøgelses- og behandlingsplan (hvis ..., så....)						
• Formulerer vigtig information og instruktion til personale, evt. andre						
<b>Læring – konferering</b>						
• Formulerer spørgsmål/diskussionspunkter til læge/konferencen og/eller opsøgning af viden vedr. håndtering af denne patient						
<b>Kommunikation og relation til patienten</b>						
• Information til patienten om overvejelser og planer, og giver relevante instruktioner						
• Kommunikative færdigheder og relation til patienten						
<b>Samlet vurdering – sæt ring om et tal:</b>						
<b>-03</b>	<b>00</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>10</b>	<b>12</b>
Helt uacceptabel præstation	Utilstrækkelig præstation. Ikke acceptabel målopfyldelse	Tilstrækkelig præstation. Minimalt acceptabel målopfyldelse	Jævn præstation. Adskillige væsentlige mangler	God præstation. En del mangler	Fortrinlig præstation. Få/mindre væsentlige mangler	Fremragende præstation

## Stil nogle spørgsmål

Lægen skal eksamineres i patientkonsultationen og ikke i faglig viden som sådan – det vurderes i den skriftlige eksamen. Det er vigtigt at holde sig for øje, at kompetenceniveauet er 'virke i basisuddannelsesstilling'. Der er derfor indføjet et punkt – "læring", som understreger, at der kan være behov for konferering og yderligere opsøgning af viden/færdighed.

Ved eksaminationen skal lægen igennem punkterne vist i skemaet på foregående side. Eksaminator skal hovedsagelig indtage den passive rolle. For at sikre, at lægen kommer rundt om det hele, kan eksaminator blot omformulere punkterne som spørgsmål.

Nedenfor er angivet nogle eksempler:

"Hvad er kernen i problemstillingen hos denne patient?"

"Hvad er dit forslag til diagnose og differentialdiagnoser?"

"Hvad er dit forslag til undersøgelses- og behandlingsplan for patienten i store træk? Hvad skal gøres her og nu, og hvad kan evt. vente til senere?"

"Hvad vil du sige til patienten, personalet, evt. andre?"

"Hvad vil du diskutere med en mere erfaren læge eller evt. tage med til 'konferencen' – enten for at få konfirmeret eller korrigeret din håndtering af patienten?"