



Kursguide del II, Kursens mål och nedbrutna mål

Läkarprogrammet, T8

Medicin Medicinsk temakurs 8, 30 högskolepoäng

Mappen *Kursguide* består av flera dokument. Mappen återfinns under rubriken *Allmän information* på kursen på Blackboard.

- I. Övergripande information
- II. Dokument med förtydligande av kursmålen i form av nedbrutna mål.
- III. Summering av examinationer och obligatoriska moment på kursen.

Kursens mål och nedbrutna mål

Temaperiod Neuro-rörelse

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska den studerande kunna:

diskutera sjukdomsmekanismer, symtomatologi, diagnostik, behandling och prevention vid vanliga sjukdomstillstånd, samt mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd inom ramen för aktuella teman

För samtliga sjukdomstillstånd ska kunskaperna integreras med tidigare stadiers studier i struktur, funktion, patogenes och patofysiologi. Det är också viktigt att tänka integrativt och differentialdiagnostiskt för både symtom och sjukdomstillstånd, i synnerhet vid högre solotaxonomnivå (S4-S5).

Neurologi

Symtomatologi (S5)

- Akut huvudvärk
- Akuta konfusionstillstånd
- Akut yrsel
- Autonom svikt med inverkan på cirkulation och respiration vid neuromuskulär sjukdom
- Epileptiskt anfall och status epilepticus
- Kranialnervspåverkan
- Ryggmärgspåverkan
- Vakenhetssänkning/koma inklusive fysiologiska principer för intrakraniell tryckstegring

Vanliga sjukdomstillstånd (S5)

- Demenssjukdomar
- Epilepsi
- Migrän, spänningshuvudvärk och läkemedelsutlöst huvudvärk
- Parkinsons sjukdom, läkemedelsutlöst parkinsonism och tremor av andra orsaker

- Polyneuropati
- Restless legs
- Traumatisk skada i skalle/hjärna och ryggmärg
- Transitorisk ischemisk attack, hjärninfarkt och intracerebral blödning

Mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd (S4 om inget annat anges)

- Amyotrofisk lateralskleros
- Guillain-Barrés syndrom och myastenia gravis
- Hydrocephalus
- Multipel skleros
- Plexusskada
- Primära och sekundära tumörer som engagerar nervsystemet
- Sinustrombos, arteriell dissektion och kärlmissbildning
- Subaraknoidalblödning
- Hortons huvudvärk och trigeminusneuralgi
- Fokala dystonier (S3)
- Funktionella tillstånd (S3)
- Myopati (S3)
- Hypersomni (S3)
- Huntingtons sjukdom (S3)
- Mononeuropatier (S3)
- Transitorisk global amnesi (S3)

Ortopedi och handkirurgi

Symtomatologi (S5)

- Cauda equina syndrom
- Kompartmentsyndrom
- Öppen fraktur samt frakturer inom kotpelare och bäcken
- Postoperativa och specifika infektioner i muskuloskelettala systemet

Vanliga sjukdomstillstånd (S5)

- Artros
- Degenerativ ryggsjukdom
- Diskbråck
- Frakturer inklusive predisponerande biomedicinska mekanismer (t ex osteoporos) samt frakturläkningsprocessen
- Ligamentskador
- Ledluxationer
- Meniskskador
- Mjukdelstillstånd såsom bursit, fascit, tendinit
- Muskel- och senrupturer
- Perifera nervskador inklusive rizopati

Mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd (S4 om inget annat anges)

- Bakercysta
- Frusen skuldra
- Ganglion
- Hallux rigidus, hallux valgus och hammartå
- Hälsporre
- Morbus Schlatte
- Primära och sekundära tumörer som engagerar rörelseapparaten
- Rotatorcuffsyndrom
- Dupuytren's kontraktur och Morbus de Quervain (S3)
- Hopparknä (S3)
- Lunatummalaci (S3)
- Morbus Scheuermann (S3)

- Mortons metatarsalgia (S3)

Smärta

Symtomatologi (S5)

- Kroniska smärttillstånd

förklara behandlingsprinciper för vanligt förekommande farmaka inom tema NR (S4)

- Behandlingsprinciper innefattar verkan och biverkan av läkemedlet/behandlingen samt indikationer, kontraindikationer, viktiga interaktioner, samt principer för insättande och avslutande av behandling. Med undantag av de akuta tillstånden A-HLR, anafylaktisk chock och medvetslöshet pga hypoglykemi behöver dock inte exakta doser kunna anges, om inte detta anges i särskilt nedbrutet mål.
- Klinisk farmakokinetik – hur farmakokinetiska principer appliceras till läkemedelsbehandling av patienter
- Indikationer för koncentrationsbestämning av läkemedel samt grundläggande förutsättningar för bedömning av mätresultat

Temaspecifika läkemedelsgrupper Neurologi och Rörelse

Läkemedel vid:

- Alzheimers sjukdom
- Epilepsi
- Migrän och Hortons huvudvärk
- Parkinsons sjukdom och restless legs
- Osteoporos
- Smärta

analysera och tolka resultat av kliniska laboratoriemedicinska undersökningar och tester samt metoder inom bild- och funktionsmedicin inom tema NR

Känna till indikationerna och förstå innebörden av resultatet för analyser och metoder viktiga inom temat. (S4 om inget annat anges)

- Muskelzymanalys i serum (CK)
- Relevanta analyser av cerebrospinalvätska samt principer för tryckmätning och tapptest
- Slätröntgen med identifikation av relevanta anatomiska strukturer och tydliga patologiska fynd
- Datortomografi och magnetresonanstomografi med identifikation av relevanta anatomiska strukturer och tydliga patologiska fynd
- Funktionell och dynamisk magnetresonanstomografi (S3)
- Ultraljudsundersökning av kärl och mjukdelar (S3)
- Angiografi (S3)
- Single photon emission computed tomography och positron emission tomography (S3)
- Elektroneurografi, elektromyografi och elektroencefalografi (S3)

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska den studerande kunna:

Genomföra, tolka och dokumentera anamnes och status, samt utifrån detta föreslå diagnostiska och behandlingsmässiga åtgärder med relevans för ingående teman

Kunna utföra självständigt: (M4)

- Ta en värdeskapande anamnes på patienter med neurologiska sjukdomar och på patienter med ortopediska skador eller sjukdomar i rörelseapparaten.
Basal neurologisk undersökning och undersökning av höft, knä, fotled/fot, hand, handled, armbåge, axel samt rygg.
- Undersökning av patienter med slutna extremitetsfrakturer samt luxationer.
- Gipsskena på handled och fotled.

Få demonstrerat/medverka vid (M2)

- Assistera vid en vanlig ortopedisk operation som till exempel insättande av konstgjord led pga. degenerativ ledsjukdom i höft eller knä.

Temaperiod NME

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska den studerande kunna:

diskutera sjukdomsmekanismer, symtomatologi, diagnostik, behandling och prevention vid vanliga sjukdomstillstånd, samt mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd inom ramen för aktuella teman

För samtliga sjukdomstillstånd ska kunskaperna integreras med tidigare stadiers studier i struktur, funktion, patogenes och patofysiologi. Det är också viktigt att tänka integrativt och differentialdiagnostiskt för både symtom och sjukdomstillstånd, i synnerhet vid högre solotaxonomnivå (S4-S5).

Symptomatologi och diagnostiska fynd (S5)

- Dysfagi
- Dyspepsi
- Halsbränna/sura uppstötningar
- Nedsatt aptit
- Illamående, kräkningar
- Ökad törst
- Viktnedgång
- Stor eller liten urinmängd
- Gastrointestinal blödning
- Förändrade avföringsvanor
- Anorektala besvär (inkontinens, smärta, klåda)
- Sår/Sårskada
- Blod i urin
- Vattenkastningsbesvär
- Resistens i buken
- Buksmärtor, akuta så väl som långvariga
- Akuta skrotala smärttillstånd.
- Knöl/Svullnad i skrotum
- Knöl i ljumsken
- Knöl på halsen
- Endokrin oftalmopati
- Ascites
- Ikterus

Endokrina organens sjukdomar

Vanliga sjukdomstillstånd (S5 om inget annat anges)

- Diabetes mellitus typ 2, inklusive metabolt syndrom
- Diabetes mellitus typ 1
- Sköldkörtelsjukdomar
- Hypotyreos
- Hypertyreos
 - Graves sjukdom,
 - Toxisk nodös struma,
 - Tyreoiditer
- Struma
 - Benigna tumörer i tyreoidea (S4)
- Bisköldkörtelsjukdomar
 - Hyperparatyreoidism
- Binjuresjukdomar
 - Incidentalom
 - Sekundär binjurebarkinsufficiens

Mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd (S4 om inget annat anges)

- Hypotalamus och hypofyssjukdomar (hypofysinsufficiens, hypofystumörer)
- Bisköldkörtelsjukdomar
 - Hypoparatyreoidism
- Binjuresjukdomar
 - Hyperkortisolism (Cushingsyndrom)
 - Primär hyperaldosteronism (Conn's syndrom)
 - Primär binjurebarkinsufficiens (Addisons sjukdom) (S5)
 - Feokromocytom
- Multipel endokrin neoplasi (MEN-syndrom) (S3)
- Autoimmunt polyglandulärt syndrom (APS) (S3)
- NET- neuroendokrina tumörer i GI – kanalen inklusive pancreastumörer (- insulinom, glukagonom, gastrinom), lunga eller tymus
- Binjurebarkscancer (S3)
- Tyreoideacancer
- Andra former av diabetes som monogen och sekundär diabetes

Digestionsorganens sjukdomar

Vanliga sjukdomstillstånd (S5 om inget annat anges)

- Gastroesofagal refluxsjukdom
- Ulcussjukdom
- Gallstenssjukdom
- Levercirrhos och dess komplikationer
 - Esofagus/fundusvaricer
 - Ascites
 - Leverencefalopati
 - Hepatorenalt syndrom
- Alkoholleversjukdom
- Fettleversjukdom
- Läkemedelsorsakad leverpåverkan
- Gilberts syndrom och andra bilirubinomsättningssjukdomar
- Akut och kronisk pankreatit
- Funktionella mag-tarmsjukdomar
- Celiaki och andra malabsorptions- och bristtillstånd
- Laktosintolerans
- Inflammatorisk tarmsjukdom

- Appendicit
- Divertikulit
- Bukbräck (ljumsk-, femoral-, navel-, epigastrika- och ärrbräck)
- Ileus
- Anorektala sjukdomstillstånd (Hemorroider, anal fissur, anal hematom, perianal abscess, fistlar, pilonidalcysta)
- Normalt postoperativt förlopp efter kirurgi samt symptom/diagnostiska fynd vid vanliga postoperativa komplikationer
- Tumörsjukdomar i mag-tarmkanalen
 - Koloncancer
 - Rektalcancer
 - Primär levercancer och levermetastaser

Mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd (S4 om inget annat anges)

- Bakteriell överväxt i tunntarm
- Leversvikt akut/fulminant
- Autoimmun leversjukdom
- Hemokromatos och andra metabola leversjukdomar
- Akut och kronisk pankreatit
- Tromboembolism på artär- och vensida i bukens kärl
- Tarmperforation
- Invagination
- Rektalprolaps
- Tumörsjukdomar i mag-tarmkanalen
 - Esofaguscancer
 - Ventrikelcancer
 - Analcancer
 - Appendixcancer (S3)
 - Gallvägs cancer
 - Tunntarmstumörer (S3)
 - Pankreascancer

Urinvägarnas sjukdomar

Njurmedicinska sjukdomstillstånd

Vanliga sjukdomstillstånd (S5 om inget annat anges)

- Ärftliga njursjukdomar
 - Adult polycystisk njursjukdom (APKD)
- Glomerulära sjukdomar
 - De vanligaste primära glomerulonefriterna
 - Nefrotiskt syndrom, inklusive vanligaste bakomliggande primära och sekundära glomerulära sjukdomar
- Interstitiella nefriter (S4)
- Hypertoni med bakomliggande njursjukdom och/ eller sekundär njurfunktionspåverkan
- Diabetesnefropati
- Akut njursvikt
 - Akut omhändertagande, känna till och kunna behandla komplikationer till akut njursvikt; övervätskning, elektrolyt- och syra-basbalansrubbningar.
- Kronisk njursvikt inkl. komplikationer till kronisk njursvikt
 - Hypertoni
 - Vätskebalansrubbningar
 - Sekundär Hyperparatyreodism (HPT)
 - Anemi
 - Elektrolyt- och syra-basbalansrubbningar
- Aktiv uremivård: Hemodialys, Peritonealdialys, Njurtransplantation
- Läkemedelsdosering vid nedsatt njurfunktion

Mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd (S4 om inget annat anges)

- Njursjukdom sekundär till systemsjukdomar
 - Vaskulitsjukdomar med njurengagemang
 - SLE
 - Myelom
 - Amyloidos

Urologiska sjukdomstillstånd

Vanliga sjukdomstillstånd (S5 om inget annat anges)

- Sten i urinvägarna
- Infektion i urinvägarna med avflödeshinder, samt infektion i manliga genitalia
- Avflödeshinder övre urinvägar
- Avflödeshinder nedre urinvägar
- LUTS inklusive godartad prostataförstoring
- Överaktiv blåsa
- Urininkontinens
- Akut/kronisk prostatit och uretrit.
- Epididymit
- Fimosis och parafimosis
- Erektill dysfunktion
- Urologiska konsekvenser av degenerativa/neurologiska sjukdomar/skador.
- Urologiska tumörsjukdomar (S4)
 - Prostatacancer
 - Urotelial cancer
 - Njurcancer

Mindre vanliga men principiellt viktiga sjukdomstillstånd (S4 om inget annat anges)

- Urologiska tumörsjukdomar
 - Testikelcancer
 - Peniscancer
- Testikel torsion (S5)
- Urologisk traumatologi
 - Primär bedömning av misstänkt skada i njure, urinblåsa, urinrör och genitalia.

Allmänna onkologiska principer

Medicinsk tumörbehandling (cytostatika, signalhämmande läkemedel, antikroppsterapi, immunologisk behandling, hormonell behandling) (S5)

- Verkningsmekanismer
- Kliniska effekter: kuration/adjuvant/palliation
- Biverkningar (akut/sentox)

Radioterapi (extern strålning, brachyterapi, radionukleidbehandling) (S4)

- Verkningsmekanismer
- Kliniska effekter: kuration/adjuvant/palliation
- Biverkningar (akut/sentox)

Nutrition (S4)

- Behovet av energi, protein, vissa spårämnen och vitaminer hos friska och sjuka
- Uppkomst av såväl över- som undervikt hos friska och sjuka. Riskfaktorer för dess uppkomst vid vanliga sjukdomstillstånd och åldrande och risker med över- respektive undervikt vid vanliga sjukdomar
- Huvudsaklig komposition och energiinnehåll av näringsdrycker, parenteral nutrition.

- Energi och elektrolyttinnehåll av de vanligaste intravenösa vätskor som används
- Skillnader i distribution i kroppen av de vanligaste typerna av intravenösa lösningar (glukos, elektrolyter, kolloider) samt hur man korregerar elektrolyt och syra-basbalansrubbningsar.
- Olika sätt att bedöma kroppssammansättning, vanliga antropometriska metoder inklusive BMI och dess gränsvärden, samt grunderna för screening av nutritionsstatus.

förklara behandlingsprinciper för vanligt förekommande farmaka inom tema NME (S4)

- Behandlingsprinciper innefattar verkan och biverkan av läkemedlet/behandlingen samt indikationer, kontraindikationer, viktiga interaktioner, samt principer för insättande och avslutande av behandling. Med undantag av de akuta tillstånden A-HLR, anafylaktisk chock och medvetslöshet pga hypoglykemi behöver dock inte exakta doser kunna anges, om inte detta anges i särskilt nedbrutet mål
- Klinisk farmakokinetik – hur farmakokinetiska principer appliceras till läkemedelsbehandling av patienter
- Indikationer för koncentrationsbestämning av läkemedel samt grundläggande förutsättningar för bedömning av mätresultat

Temaspecifika läkemedelsgrupper NME

- läkemedel vid magsår och gastroesofageal refluxsjukdom
- laxantia och antidiarroika
- antiemetika, motilitetsstimulerande medel
- läkemedel vid inflammatorisk tarmsjukdom
- insuliner och andra glukossänkande läkemedel
- tyreoidhormoner och antityreoida substanser
- läkemedel mot inkontinens och för kontroll av miktionsfrekvens
- läkemedel vid LUTS och godartad prostataförstoring
- läkemedel vid erektil dysfunktion

analysera och tolka resultat av kliniska laboratoriemedicinska undersökningar och tester samt metoder inom bild- och funktionsmedicin inom tema NME

Känna till indikationerna och förstå innebörden av resultatet för analyser och metoder viktiga inom temat.

Laboratoriemedicin

- Syra-Bas rubbningar
- Elektrolytrubbningar
- Hormoner
- Tumörmarkörer
- Njurfunktion
- Leverpåverkan
- Urin/faecesdiagnostik

Klinisk Patologi

- Cytologisk och histopatologisk undersökning

Radiologi

- Grundläggande förståelse för radiologisk tumördiagnostik
- Kunna välja undersökningsteknik för olika frågeställningar vid undersökning av gastrointestinala, urogenitala och endokrina organ
- Kunna identifiera de vanligast förekommande patologiska förändringarna i buken och urinvägarna

Endoskopiska undersökningar

- Esofago-Gastroskopi
- ERCP
- Koloskopi
- Prokto- och rektoskopi
- Cystoskopi

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska den studerande kunna:

utföra för kursen utvalda diagnostiska metoder och behandlingsåtgärder

Utföra självständigt (M4)

- Bedöma nutritions- och vätskestatus
 - Anamnestiskt fånga risker för undernäring respektive övervikt
 - Föreslå behandlingar vid risk för undernäring respektive övervikt
 - Bedöma när olika typer av näringsbehandlingar ska användas och i vilka omfattningar samt utvärdera resultaten av dem
 - Bedöma behov av vätska, elektrolyter, spårämnen och vitaminer vid olika sjukdomstillstånd
- Kontinuerlig glukosmonitorering (CGM) och relatera den till HbA1c och time in range (TIR), time in target (TIT), time in hypo (TBR)
- Bedöma metabolt status vid diabetessjukdom (glukoskontroll inklusive risker för och prevention av hypoglykemi samt mål för HbA1c, TIR, lipider och blodtryck)
- Undersöka och bedöma en diabetesfot med avseende på eventuella felställningar, sår, cirkulation inklusive tåtrycksmätning, samt sensibilitet
- Värdera metformindosering utifrån eGFR (estimerat GFR)
- Utföra inspektion och palpation av sköldkörteln och känna igen endokrina stigmata
- Bukpalpation avseende organ/sjukdomstillstånd inom tema NME
- Rektalundersökning inkl prokto-rektoskopi på modell
- Prostatapalpation
- Undersöka yttre manliga genitalia, inklusive genomlysning med ljuskälla
- Residualurinbestämning med "Bladderscan".
- Nedre urinvägskateterisering inklusive kunna indikationer för detta, samt redogöra för olika katetertyper och när de används
- Lägga infiltrations- och enklare ledningsanestesi och suturera mindre sårskada i hud och subcutan vävnad samt excidera mindre hudförändring på modell. Anlägga förband och kunna principer för såromläggning.
- Recept förskriva Insulin (pennor, pump, övriga hjälpmedel)

Utföra under handledning (M3)

- Egen steriltvätt som assistent inför operation.

Delta vid (M2)

- Tyreoideapunktion (alt sett videoinspelning)
- Suprapubisk urinvägskateter (alt sett videoinspelning, +känna till indikationer)
- Transrektal ultraljudsundersökning med biopsi av prostata (alt sett videoinspelning, +känna till indikationer)
- Laparocentes (alt sett videoinspelning, + känna till indikationer)
- Öppen och laparoskopisk bukkirurgi
- Strålbehandlingsenhet
- Cytostatikamottagning
- Stomivård

Gemensamma nedbrutna mål för Medicinsk temakurs 8, MC508A

Kunskap och förståelse

Efter avslutad kurs ska den studerande kunna:

förklara betydelsen av arbets-, miljö- och livsstilsfaktorer inom ramen för aktuella teman, samt kunna förklara betydelsen av preventiva åtgärder

- Arbets- och miljörelaterade sjukdomar inom kursens tema
- Levnadsvanors betydelse för hälsa och sjukdom vid relevanta tillstånd inom kursens tema
- Introduktion till regler för utformning av utlåtande om hälsotillstånd och bedömning av arbetsförmågenedsättning
- Försäkringsmedicin med fördjupning av samhällsperspektivet på hälsa och sjukdom
- Redogöra för principer för screening, tidig diagnostik/tidig behandling

förklara principerna för handläggningen av våldsutsatta patienter med särskilt fokus på icke sexualiserat våld, samt förklara principerna för rättsmedicinska bedömningar

- Kunna redogöra för de lagar och förordningar som reglerar omhändertagande av våldsoffer, hälso- och sjukvårdens ansvarområde, inklusive samverkan med polis, andra rättsinstanser samt socialtjänsten
- Med professionalitet och empati kunna möta och undersöka våldsutsatta patienter, samt dokumentera skador
- Principerna för undersökning och bedömning av skador
- Spårsäkring och omhändertagande av material för rättslig undersökning
- Principerna för utfärdande av rättsintyg

redogöra för principerna för organdonation och transplantationsverksamhet

- Dödsbegreppet, inklusive principer och legala kriterier för fastställande av total hjärninfarkt
- Vad innebär organdonation, vilka organ kan doneras, verksamhetens uppbyggnad
- Donationsregistret
- Transplantationsverksamhetens organisation, när kan transplantation vara aktuell, vilka överväganden krävs
- Etiska aspekter på donations- transplantationsverksamhet

förklara etiska och juridiska aspekter på diagnostik, behandling och prevention med särskilt fokus på aspekter viktiga för patientens säkerhet

- Fördjupad förståelse för centrala etiska begrepp som t ex de etiska grundprinciperna, sluttandeplanet argument, handling och underlåtelse.
- Förklara principerna för en etisk analys med särskilt fokus på frågor som rör vård i livets slutskede, organdonations- och transplantationsfrågor
- Patientens rättigheter vad gäller beslut om utredning, behandling och rätt till "second opinion"
- Principer för bedrivande av en säker vård. Risksituationer. Händelseanalys. Risk- kontra säkerhetskultur
- Redogöra för etiska aspekter på screening
- Redogöra för vilka former som finns för granskning av hälso- och sjukvården, inklusive patientens möjligheter att klaga (patientnämnden, HSN, L ex Maria, IVO)

förklara metod och kvalitet inom medicinsk vetenskap för kursens aktuella tema

- Kritiskt kunna läsa och tolka relevanta studier inom diagnostik, behandling och prevention inom kursens aktuella teman.
- Redogöra för principer för screening, tidig diagnostik/tidig behandling
- Redogöra för de viktigaste aktuella forskningsfrågorna inom kursens teman (S3)

Färdighet och förmåga

Efter avslutad kurs ska den studerande kunna:

samverka med patienter och deras närstående vid åtgärder inom diagnostik, behandling och prevention samt kunna kommunicera medicinsk information på ett förståeligt sätt

- Kunna möta och kommunicera med patienter, deras närstående och andra yrkesgrupper i såväl okomplicerade sammanhang som i mer komplexa väntade och oväntade händelser och situationer.
- I simulerad miljö visa hur svåra samtal och möten kan genomföras. Exempel är lämnande av svåra besked, möten med oroliga, upprörda eller missnöjda patienter och deras närstående m fl liknande situationer.
- Lämna information till patienter och deras närstående på ett tydligt och lättförståeligt sätt

möta patienter och deras närstående vid svår sjukdom och samt kunna förmedla innebörden av kurativt respektive palliativt syftande behandling

- Redogöra för innebörden av palliativ vård, i allmänhet och vid relevanta specifika sjukdomstillstånd, för patienter och deras närstående, med särskilt fokus på vård i livets slutskede
- Veta möjligheter och begränsningar för sjukvård i hemmet
- Visa insikt hur och när brytpunktsamtal genomförs
- Visa insikt i teamarbete inklusive olika yrkesgruppers ansvarsområden och kompetens inom den palliativa vården

arbeta i team, kunna leda teamet i frågor som rör medicinskt beslutsfattande samt kunna kommunicera inom vården på ett professionellt sätt

- Veta vad som kan utgöra möjligheter och hot för ett fungerande teamarbete och visa hur dessa omständigheter kan analyseras och hur ett konstruktivt arbete för att utveckla teamarbete kan bedrivas
- Analysera egna starka och svaga sidor i teamarbete, medarbetarskap och ledarskap samt visa insikt i hur den egna utvecklingen kan bedrivas långsiktigt
- Analysera egna starka och svaga sidor i relation till patientarbetet samt visa insikt i hur det kan utvecklas
- Veta vilka faktorer som är av betydelse för ett gott ledarskap, samt hur dessa kan utvecklas.
- Veta vilka formella befogenheter som gäller för medarbetare och chefer inom den offentliga hälso- och sjukvården

initiera förbättringsarbete med utgångspunkt i förståelse för den medicinska kunskapsbasen

- Kritiskt granska den kliniska verksamheten och identifiera behov av förbättringsarbete och kvalitetsutveckling
- Visa hur systematiskt evidensbaserat förbättringsarbete kan bedrivas i form av för terminens tema relevanta exempel
- Visa med vilka metoder genomförda förändringar kan följas upp på tillförlitligt sätt

Värderingsförmåga och förhållningssätt

Efter avslutad kurs ska den studerande kunna:

reflektera över ledarskap, teamarbete och den egna rollen i teamet

uppvisa ett, i förhållande till kursens nivå, adekvat förhållningssätt till patienter och deras närstående, olika yrkesgrupper i vården, lärare, universitetspersonal

och medstudenter

i sitt förhållningssätt uppvisa ett uppträdande som är fritt från risk att skada tilliten eller förtroendet för läkaryrket

reflektera över basgruppens arbete och den egna rollen i förhållande till kursens nivå

reflektera över det egna lärandet i relation till kursens mål