



## 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

### Symptomatologi (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 (Connns 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
  - Esofagus cancer
  - 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-basbalansrubbningsar.
- Kronisk njursvikt inkl. komplikationer till kronisk njursvikt
  - Hypertoni
  - Vätskebalansrubbningsar
  - Sekundär Hyperparatyreodism (HPT)
  - Anemi
  - Elektrolyt- och syra-basbalansrubbningsar
- 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 korrigerar elektrolyt och syra-basbalansrubbnings.
- 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
- insulin 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**