



# KLINIKFAGLIGE REFLEKSIONSROM

## - EN STØTTE I OVERGANGEN MELLEM TEORI OG PRAKSIS?

Simon Jensby, pædagogisk konsulent & Laura Cordes Felby, post-doc, PhD., Centre for Educational Development, Aarhus Universitet  
 Emma Elisabeth Højgaard & Camille From Reese, KBU-læger, Regionshospitalet Horsens  
 Berit Skjødberg Toftegaard, PhD, UKO, RH Horsens, RM, klinisk lektor AU, Human First, [bertof@rm.dk](mailto:bertof@rm.dk)

### 1. INTRO

Forløbet Klinikfaglige Refleksionsrum (KFR) har til formål at hjælpe medicinstuderende i overgangen fra uddannelse til klinik. Det primære formål er at øge de studerendes faglige kompetencer og generelle trivsel mens de er i klinikken. Dette opnås ved at sætte fokus på, hvad der er svært ved overgangen til klinikophold, hvorfor det er svært, og hvordan det kan håndteres.

### 2. ORGANISERING

KFR faciliteres af yngre læger fra de lokale afdelinger. KFR består af to møder hen over et (klinik)semester, hvor de studerende kan italesætte udfordringer i forhold til at være i klinikophold og drøfte læringsstrategier og erfaringer, der knytter sig til de udfordringer, der italesættes. Hvert møde organiseres med udgangspunkt i fire faser: identificér, reflektér, håndtér og forny.

### 3. ERFARINGSOPSAMLING

Efter første gennemløb af KFR på Regionshospitalet Horsens blev der foretaget tre interviews med studerende. Disse interviews danner rammen for den første erfaringsopsamling. Her trådte særligt tre temaer frem; deprivatisering, mestring og trygt rum.

#### DEPRIVATISERING

"Rart at se, at de yngre læger sidder med de samme ting og at de har deres egne refleksioner om usikkerheden"

"En fed oplevelse at have et forum hvor man kan snakke med jævnaldrende der er på samme sted og har de samme overvejelser."

#### MESTRING

"Bekræftede mig i, at jeg ikke er den eneste der går med nogle tanker om ikke at føle, at man helt kan leve op til den rolle man skal udfylde. Det er en god bekræftelse i, at det nok skal gå og der er altså andre der har haft det på samme måde. Det har styrket min tro på at det nok skal gå."

#### TRYGT RUM

"KBU lægerne startede ud med at dele deres tanker og erfaringer og det inviterer til at man selv har lyst til at dele lidt og åbne op."

"Jeg synes det er fedt at have de rammer hvor der er et trygt forum at diskutere."

## KLINIKFAGLIGE REFLEKSIONSROM

- Livslang læring og professionel refleksion



### 4. HVAD TAGER DE MED VIDERE?

"Det var en god oplevelse og det er noget jeg gerne vil give videre til de næste studerende eller kollegaer for den sags skyld."

"Det at sætte sig ned med sin kollega og lave noget kollegial supervision på en eller andet måde, som ikke nødvendigvis er decideret klinisk relateret, men mere hvad er det for nogle ting man går rundt med. Refleksion over de lidt blødere ting som normalt ikke bliver fokuseret lige så meget på."

### 5. OVERVEJELSER OMKRING VIDERE IMPLEMENTERING

- De yngre læger er en vigtig del af implementeringen, men der skal tænkes i, hvordan de skal oplæres, da der jævnligt er udsiftning.
- Der skal arbejdes med den lokale toning af materialet, da ikke alt er lige relevant for alle.
- Det kan overvejes, hvor meget materiale og information, der skal sendes ud i forvejen.