Rensa

Skriv ut

*Bilaga nr:*

# INTYG

om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

**Kurs**

## Sökande

**Efternamn**

**Förnamn**

**Personnummer**

**Specialitet som ansökan avser**

**Delmål som intyget avser** (t.ex. a1, b1, c1)

**Delmål a1**

**Ämne** (i rubrikform) **och period** (ååmmdd – ååmmdd) **för kursen**

**Prehospital akutsjukvård för läkare: gruppledare. 190506-10**

**Kursledare**

**Beskrivning av kursen**

Kursen förmedlar grundläggande kunskaper inom:

Prehospitalt omhändertagande på skade-och sjukdomsplats. Prehospital

intensivvård och akutsjukvård. Resuscitering på sjukhus

Kursen förmedlar grundläggande kunskaper avseende:

Resuscitering och omedelbart omhändertagande av svårt sjuk/skadad patient med

sviktande vitala funktioner på och utanför sjukhus

Arbetsmiljön utanför men också på sjukhus utanför intensivvårdsavdelningar.

Utmaningar och framgångsfaktorer.

Transportmedicin, Flygmedicin, Katastrofmedicin inklusive taktisk sjukvård.

Crew resource management och Non technical skills

Sjukvårdens organization vid olyckor och katastrofer. Regelverk för läkarrollen vid

resuscitering på och utanför sjukhus.

Undervisningen sker i form av föreläsningar, gruppdiskussioner och övningar inklusive

simuleringar.

Som gruppledare har man en uttalad ledarroll i att skapa gruppkänsla, hjälpa gruppdynamiken, fördela arbete och att praktiskt leda gruppen genom långa dagar och svåra simuleringar.

Organiserad grupphandledning ingår av biträdande kursledare.

**Intygande**

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

## Kursledare Handledare





|  |
| --- |
| **Specialitet** (om den intygande personen är specialistkompetent läkare)**Anestesi och intensivvård Joacim Linde****Akutsjukvård: Kristina bengtsson Linde** |
| **Tjänsteställe****vgr** | **Ort och datum****GbG 2019-05-10** |
| **Namnteckning** | **Namnförtydligande****Joacim Linde****Kristina Bengtsson Linde** |

**SOSFS 2015:8 - Bilaga 5**

## 1 (1)