

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i Arbejdsmedicin:

- *Arbejdsmedicin, Regionshospitalet Gødstrup*
 - *Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital*
 - *Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, HE Midt*
 - *Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien*
 - *Arbejdsmedicin, Aarhus Universitetshospital*

Målbeskrivelsen 2022

Godkendt den 27.10.2023 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen: <https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Arbejdsmedicin/Maalbeskrivelse-Arbejdsmedicin-2022.ashx>

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger/praksis, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet inden for afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets PKL.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AUH: Aarhus Universitetshospital

DASAM: Dansk selskab for arbejds- og miljømedicin

AT: Arbejdstilsynet

ARMONI: Arbejdsmedicinens online informationssystem

H-læge/HU-læge: Hoveduddannelseslæge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted og uddannelsens opbygning.....	7
1. Første ansættelse - Arbejdsmedicin, Regionshospitalet Gødstrup, 12 måneder.....	8
1.1 Præsentation af afdelingen.....	8
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	8
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	8
1.1.3 Uddannelsesvejledning	8
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	9
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Ambulatoriefunktionen	9
Udefunktion (satellitambulatorium/virksomhedsbesøg/gruppeundersøgelser)	10
Konferencer	10
Virksomhedsbesøg	10
Telefonvagt	10
Visitation	10
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.3.1 Oversigt over kompetencekort.....	21
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	22
1.4.1 Undervisning.....	24
1.4.2 Kursusdeltagelse	24
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	25
1.6 Forskning og udvikling.....	26
Forskningstræning	26
Den arbejdsmedicinske forskningsopgave	26
1.7 Anbefalet litteratur	27
2. Anden ansættelse - Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital, 6 måneder.....	28
2.1 Præsentation af afdelingen.....	28
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	28
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	28
2.1.3 Uddannelsesvejledning	28

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	28
2.2 Uddannelsesplanlægning	29
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	29
Ambulatoriefunktionen	30
Stuegangsfunktionen	30
Akutafdelingen	30
Tværfaglig konference	30
Vagtfunktion	31
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	32
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	33
2.4.1 Undervisning	34
2.4.2 Kursusdeltagelse	34
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	34
2.6 Forskning og udvikling.....	35
2.7 Anbefalet litteratur	35
3. Tredje ansættelse - Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, HE Midt, 6 måneder.....	36
3.1 Præsentation af afdelingen.....	36
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	36
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	36
3.1.3 Uddannelsesvejledning	36
3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse.....	37
3.2 Uddannelsesplanlægning	37
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	37
Ambulatoriefunktionen generelt.....	37
Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme.....	37
Regional Rygklinik	37
Tværfaglig konference	38
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	38
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	40
3.4.1 Undervisning	41
3.4.2 Kursusdeltagelse	42
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	42
3.6 Forskning og udvikling.....	42
3.7 Anbefalet litteratur	42
4. Fjerde ansættelse - Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien, 6 måneder.....	43
4.1 Præsentation af afdelingen.....	43
4.1.1 Introduktion til afdelingen.....	43

4.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	43
4.1.3	Uddannelsesvejledning	43
4.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	44
4.2	Uddannelsesplanlægning	44
4.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	44
	Funktion i Klinik	44
	Stuegangsfunktionen	45
	Tværfaglig konference	45
	ECT-behandling (elektrochok-behandling)	45
	Vagtfunktion	45
4.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	45
4.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	47
4.4.1	Undervisning	48
4.4.2	Kursusdeltagelse	48
4.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	48
4.6	Forskning og udvikling	49
4.7	Anbefalet litteratur	49
5.	Femte ansættelse – Valgfri ansættelse, 6 måneder	50
6.	Sjette ansættelse - Arbejdsmedicin, Aarhus Universitetshospital, 12 måneder	51
6.1	Præsentation af afdelingen	51
6.1.1	Introduktion til afdelingen	51
6.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis	51
6.1.3	Uddannelsesvejledning	51
6.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	52
6.2	Uddannelsesplanlægning	52
6.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	52
	Ambulatoriefunktionen	52
	Udefunktion (virksomhedsbesøg/gruppeundersøgelser)	52
	Tværfaglig konference	52
	Allergicenter, AUH	52
	Akutvagt	52
	Visitation	53
6.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	53
6.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	53
6.4.1	Undervisning	55
6.4.2	Kursusdeltagelse	55
6.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	55
6.6	Forskning og udvikling	56

Forskningstræning	56
Den arbejdsmedicinske forskningsopgave	56
6.7 Anbefalet litteratur	56
7. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	57
8. Nyttige links.....	57

Ansættelsessted og uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Arbejdsmedicin, Regionshospitalet Gødstrup	Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital	Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, HE Midt
Varighed: 12 mdr.	Varighed: 6 mdr.	Varighed: 6 mdr.
Side 8	Side 26	Side 36

4. ansættelse	5. ansættelse	6. ansættelse
Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital Psykiatrien	Valgfri ansættelse	Arbejdsmedicin, Aarhus Universitetshospital
Varighed: 6 mdr.	Varighed: 6 mdr.	Varighed: 12 mdr.
Side 43	Side 50	Side 51

1. Første ansættelse - Arbejdsmedicin, Regionshospitalet Gødstrup, 12 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

Arbejdsmedicin, Regionshospitalet Gødstrup er en af landets store arbejdsmedicinske klinikker, og én af universitetsklinikkerne ved Regionshospitalet Gødstrup, der er tilknyttet Health på Aarhus Universitet.

Vores kerneopgaver er klinisk arbejde, formidling og forskning. Vi er ca. 40 medarbejdere fordelt på forskellige faggrupper. Det kliniske arbejde varetages af speciallæger, uddannelseslæger og psykologer i samarbejde med afdelingens socialrådgiver og sekretariat.

På afdelingen foretages kliniske arbejdsmedicinske undersøgelser, som omfatter diagnostisk udredning, eksponerings- og årsagsvurdering og en vurdering af prognose og forebyggelsesmuligheder. Den diagnostiske udredning foregår i samarbejde med andre kliniske specialer.

Det kliniske arbejde omfatter også afledte formidlingsopgaver og virksomhedsbesøg.

De problemstillinger og sygdomsmønstre, der arbejdes med inden for arbejdsmiljøforskningen har ofte en multifaktoriel baggrund. Arbejdsmedicin, RG arbejder derfor med integration af sundhedsvidenskabelige, samfundsvidenskabelige og humanistiske videnskabelige metoder, hvor det er muligt og relevant. En del af vores forskning tager udgangspunkt i de symptomer og sygdomme, vi møder hos vores patienter. Dermed forbedrer vi hele tiden vores patientrådgivning og -vejledning. Andre dele af forskningen har et mere overordnet sigte, f.eks. forebyggelse af ulykker på arbejdspladserne.

Yderligere information om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside:

<https://www.arbejdsmedicin.rm.dk/>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle hoveduddannelseslæger modtager før ansættelsesstart et individuelt introduktionsprogram, som i varighed (1-2 uger) og omfang tilpasses den enkeltes erfaringer og eventuelle kendskab til afdelingen fra tidligere ansættelser.

Alle H-læger modtager også før ansættelsesstart en velkomstpjece med praktiske oplysninger og en 'Personaleplakat' med billede, navn og titel på alle afdelingens ansatte. Forud for fremsendelsen bedes H-lægen fremsende et foto og et par linjer om sig selv. Fotoet vil derefter være at finde på den opdaterede 'Personaleplakat', og egen præsentationen vil sammen med fotoet blive bragt i afdelingens månedlige interne nyhedsbrev.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Uddannelseslægers evaluering af afdelingen, seneste inspektorrapport m.m. findes i dette link, som beskriver den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO aftaler sammen med afdelingens vejledere, hvem der skal være hovedvejledere for H-lægen. H-lægen har altid to hovedvejledere i løbet af sit ansættelses år, og der skiftes typisk halvvejs i forløbet. De to hovedvejledere kan være UAO og én af afdelingens speciallæger, eller to af afdelingens speciallæger.

UAO afholder i løbet af introduktionsprogrammet en kortere velkomstsamtale med uddannelseslægen.

Den første hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale, som skal ligge inden

for de første 2 uger af ansættelsen. Til brug ved samtalerne er der udviklet en hjemmeside "God Vejledning" (<https://godvejledning.dk/>), hvor centrale dokumenter, skabeloner og vejledninger til brug under lægelig videreuddannelse forefindes, herunder samtalskemaer for Regionshospitalet Gødstrup.

Det er H-lægens ansvar at orientere sig i målbeskrivelse og uddannelsesprogram inden introduktionssamtalen, samt udfylde felterne for de syv lægeroller i den første del af samtalskabelonen under "Baggrund, erfaring". Ved samtalen udarbejdes den individuelle uddannelsesplan, som skal godkendes af afdelingens UAO. Herefter er det uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder, at de følgende samtaler planlægges, gennemføres og dokumenteres. Ved samtalerne justeres den individuelle uddannelsesplan mhp. progression i kompetenceopnåelse, og der gives karrierevejledning.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Det kliniske arbejde på Arbejdsmedicin er udelukkende ambulant, og afdelingen har ingen afsnitsopdeling af sine arbejdsopgaver.

Det er UAO, som i samarbejde med afdelingens visitator sørger for, at alle kompetencer vil kunne opnås indenfor de samlede 24 måneder på Arbejdsmedicin (Gødstrup og Aarhus).

Der finder derfor altid en gennemgang af opnåede kompetencer sted ved starten af det andet år i specialet. Dette med henblik på at særvisitere patientsager til H-lægen, så evt. manglende kompetencer kan opnås.

Kompetencer opnås gennem H-lægens arbejdsopgaver, der omfatter ambulante patientundersøgelser/udredninger, virksomhedsbesøg, telefonvagt, konferencedeltagelse, kursusdeltagelse, lægefaglig undervisning og vejledning, kvalitets- og udviklingsarbejde samt ved selvstudie.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning og supervision. Udredninger af patienter med symptomer efter psykiske belastninger superviseres herudover i samarbejde med afdelingens arbejdspsykologer. Det er hovedvejleder eller anden senior læge (mindst et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen), der kan gennemføre kompetencevurdering,

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Den kliniske funktion udføres gennem ambulatoriarbejde med planlagte patienttider og ad hoc akutte tider til cancerpatienter og gravide. H-lægen har stor indflydelse på placering af egne ambulatorietider.

Praktisk vejledning og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering.

H-lægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega (UKYL) og vil under sin introduktion overvære konsultationer ved flere forskellige erfarne lægekolleger og derudover selv blive superviseret ved de første konsultationer. Der er altid mulighed for at få supervision af en mere erfarne kollega i ambulatoriet.

Hver fredag gennemgår UAO eller anden speciallæge 'næste uges patienter' med den samlede gruppe af uddannelseslæger, for herigennem at klæde H-lægen bedst muligt på til arbejdet i ambulatoriet.

Der vil i uddannelsesperioden blive visiteret patienter med problemstillinger af stigende kompleksitetsgrad til H-lægen. Med cirka 3 måneder tilbage af uddannelsesåret gennemgår H-lægen sammen med UAO eller vejleder, hvilke patientgrupper H-lægen evt. mangler at se, og der laves i samarbejde med sekretariatet særvisitation i resten af forløbet.

Uddannelseslægen forventes at være supervisor for yngre kollegaer og medicinstuderende.

Udefunktion (satellitambulatorium/virksomhedsbesøg/gruppeundersøgelser)

Arbejdsmedicin i Gødstrup driver et satellitambulatorium på Skive Sundhedshus én dag om ugen. Lægebemandingen går på skift mellem afdelingens læger, og H-lægen må forvente at se patienter i Skive cirka 6 mandage i løbet af de 12 måneder.

H-lægen vil i starten deltage i afdelingens virksomhedsbesøg/gruppeundersøgelser sammen med en erfaren kollega. Efterhånden overtager uddannelseslægen ansvaret for virksomhedsbesøget/ gruppeundersøgelsen herunder afrapportering med mulighed for løbende supervision. Der kan ved virksomhedsbesøg/ gruppeundersøgelser være tale om arbejde uden for normal arbejdstid.

Konferencer

H-lægen deltager i tre ugentlige interne lægekonferencer og én ugentlig tværfaglig konference med alle psykologer i afdelingen. H-lægen fremlægger alle sine patientsager på den interne lægekonference. Afdelingen deltager én dag om måneden i tværfaglig konference med dermatologisk afdeling, AUH. Ved konferencerne deltager kollegaer med ekspertise indenfor arbejdsdermatologi. H-lægen har mulighed for at deltage i konferencerne med fremlæggelse af egne patienter og varetager den efterfølgende opfølgning.

Konferencerne på Arbejdsmedicin, Gødstrup ledes på skift af afdelingens uddannelseslæger.

Virksomhedsbesøg

Virksomhedsbesøg prioriteres og udgør en integreret del af det kliniske arbejde. H-lægen kan planlægge 'nysgerrighedsbesøg' eller 'problemløsende' besøg efter aftale med vejleder, som orienterer om gældende praksis for planlægning, tavshedspligt og afvikling.

H-lægen skal i løbet de samlede 24 måneder på Arbejdsmedicin afvikle 10-15 virksomhedsbesøg sammen med Arbejdstilsynet. Som hovedregel vil besøgene blive aftalt og afviklet med Arbejdstilsynet i løbet af det første år på Arbejdsmedicin. I forlængelse af besøget skriver uddannelseslægen en besøgsrapport, som skal godkendes af UAO.

Telefonvagt

H-lægen varetager 1-2 dage om ugen besvarelse af telefoniske henvendelser. Oftest er der tale om henvendelser fra sundhedsfaglige kollegaer, men det kan også dreje sig om henvendelser fra virksomheder, arbejdsmiljørådgivere, fagforeninger eller private personer. Henvendelserne besvares i starten typisk efter konference med senior kollega, senere i ansættelsen mere selvstændigt.

Visitation

H-lægen får ansvar for visitation af de somatiske patienter på skift med afdelingens øvrige læger. Afvisning af henvisninger konfereres med senior kollega.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. Kompetencerne opnås gennem arbejdet med ambulante patientundersøgelser/udredninger, virksomhedsbesøg, telefonvagt, konferencedeltagelse, kursusdeltagelse, lægefaglig undervisning og vejledning, kvalitets- og udviklingsarbejde samt ved selvstudie.

Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen for hoveduddannelsen.

Kompetencerne er niveaudelt fra A-C efter følgende definition:

- A) Selvstændig diagnostik
- B) Tværfaglig diagnostik
- C) Foretage eksponerings- og årsagsvurdering

For uddybning af de enkelte kompetenceniveauer henvises til Målbeskrivelsen.

Der er i Målbeskrivelsen beskrevet følgende typer af kompetencevurderingsmetoder: Casebaseret diskussion, struktureret vejledersamtale ved hjælp af kompetencekort, skriftlig afrapportering, 360 graders feedback.

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af kompetence* (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetoder, obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse i arbejdsmedicinsk ansættelse 1 og 2 (mdr.)	
				Ansættelse 1 (mdr.)	Ansættelse 2 (mdr.)
	<i>Medicinsk ekspert / Lægefaglig, Samarbejder</i>				
H1 Lungesygdomme, herunder arbejdsrelaterede	<p>Kunne foretage:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) diagnostisk udredning og differentialdiagnostik (i samarbejde med relevante specialer) 2) erhvervsanamnese 3) eksponeringsvurdering 4) årsagsvurdering 5) vurdering af arbejdsevne og prognose ved følgende lidelser: <p>H1.A1. Astma (A) H1.A2 Rhinitis (A) H1.A3 Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) (B) H1.A4 Allergisk alveolitis (B) H1.A5 Pneumokonioser (B) H1.A6 Pleurale plaques (C)</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatoriearbejde 	<p>Casebaseret diskussion**</p> <p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort: H.1.2 Astma - arbejdsmedicin</p>	<p>H1.A2 (7-9) H1.A3 (1-3) H1.A4 (10-12) H1.A5 (7-9) H1.A6 (1-3)</p>	<p>H1.A1 (4-6)</p>

<p>H2 Muskel- og skeletsygdomme, herunder arbejdsrelaterede</p>	<p>Kunne foretage: 1) diagnostisk udredning og differentialdiagnostik (i samarbejde med relevante specialer) 2) erhvervsanamnese 3) eksponeringsvurdering 4) årsagsvurdering 5) vurdering af arbejdsevne og prognose ved følgende lidelser:</p> <p>H2.A1 Lænderyg (A) H2.A2 Nakke- og skulderåg (A) H2.A3 Skuldre (A) H2.A4 Albuer (A) H2.A5 Hofter(B) H2.A6 Knæ (B) H2.A7 Hænder (B) H2.A8 Udbredte smerter i bevægeapparatet (B)</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde</p>	<p>Casebaseret diskussion** Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort: H.2.2 Ryg – arbejdsmedicin H.3 Skulder</p>	<p>H2.A2 (10-12) H2.A3 (7-9) H2.A4 (4-6)</p>	<p>H2.A1 (4-6) H2.A5 (4-6) H2.A6 (4-6) H2.A7 (7-9) H2.A8 (7-9)</p>
<p>H3 Neurologiske sygdomme, herunder arbejdsrelaterede</p>	<p>Kunne foretage: 1) diagnostisk udredning og differentialdiagnostik (i samarbejde med relevante specialer) 2) erhvervsanamnese 3) eksponeringsvurdering 4) årsagsvurdering 5) vurdering af arbejdsevne og prognose ved følgende lidelser:</p> <p>H3.1 Hvide fingre (A) H3.2 Karpaltunnelsyndrom (A) H3.3 Andre perifere neuropatier (n. ulnaris og n. radialis) (B) H3.4 Hørelidelse (høretab + tinnitus) (B) H3.5 Toksisk encefalopati (C)</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde - Evt. suppleret med fokuseret ophold på neurologisk afdeling</p>	<p>Casebaseret diskussion**</p>	<p>H3.1 (7-9) H3.2 (4-6)</p>	<p>H3.3 (7-9) H3.4 (7-9) H3.5 (10-12)</p>

H4 Hudsygdomme, herunder arbejdsrelaterede	<p>Kunne foretage:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) diagnostisk udredning og differentialdiagnostik (i samarbejde med relevante specialer) 2) erhvervsanamnese 3) eksponeringsvurdering 4) årsagsvurdering 5) vurdering af arbejdsevne og prognose ved følgende lidelser: <p>H4.1 Kontakteksem (B) H4.2 Urticaria (B)</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatoriearbejde - Evt. suppleret med fokuseret ophold på dermatologisk afdeling 	<p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort H.4 Hud - kontakteksem</p> <p>Casebaseret diskussion**</p>		<p>H4.1 (1-3) H4.2 (1-3)</p>
H5 Kræftsygdomme, herunder arbejdsrelaterede	<p>Kunne foretage:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) erhvervsanamnese 2) eksponeringsvurdering 3) årsagsvurdering 4) vurdering af arbejdsevne og prognose ved følgende lidelser: <p>H5.1 Lungekræft (C) H5.2 Hudkræft (C) H5.3 Signalcancere (C) fx mesotheliom eller næsecancer</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatoriearbejde 	<p>Casebaseret diskussion**</p>	<p>H5.3 (10-12)</p>	<p>H5.1 (10-12) H5.2 (10-12)</p>
H6 Psykiske sygdomme, herunder arbejdsrelaterede	<p>Kunne foretage:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) diagnostisk udredning og differentialdiagnostik (i samarbejde med relevante specialer) 2) erhvervsanamnese 3) eksponeringsvurdering 4) årsagsvurdering 5) vurdering af arbejdsevne og prognose ved følgende lidelser: <p>H6.A1 Tilpasnings-/belastningsreaktion (A) H6.A2 Depression (B) H6.A3 PTSD (B)</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatoriearbejde 	<p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort H.5.2 Psykisk lidelse, arbejdsmedicinsk ansættelse</p> <p>Casebaseret diskussion**</p>		<p>H6.A1 (7-9) H6.A2 (7-9) H6.A3 (7-9)</p>

	<i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, akademiker, kommunikator</i>				
H7 Kunne foretage en eksponerings-beskrivelse	Beskrivelse af følgende typer eksponering: H7.1 Kemisk H7.2 Fysisk H7.3 Ergonomisk H7.4 Psykosocialt H7.5 Biologisk H7.6 Miljø	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Casebaseret diskussion**	H7.3 (7-9) H7.4 (10-12)	H7.1 (7-9) H7.2 (4-6) H7.5 (10-12) H7.6 (10-12)
H8 Kunne foretage en kemisk (toksikologisk) årsags- og risikovurdering	1) Anvende oplysninger om: stof, mængde og/eller koncentration som personen kommer i kontakt med, varighed, graden af kontakt og muligheden for optagelse (herunder brug af værnemidler) og dosis 2) Udtrække information fra sikkerhedsdatablade, recepturer og målerapporter 3) Anvende relevante toksikologiske databaser (fx Haz-map, REACH, RightAnswerKnowledge, Micromedex, Pubchem, Reprotox, skarntyde.dk)	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Casebaseret diskussion**		H8 (7-9)
H9 Kunne foretage en årsags- og risikovurdering af fysiske faktorer	Vurdering af følgende typer eksponering: H9.1: Hånd/arm-vibrationer H9.2: Helkropsvibrationer H9.3: Støj H9.4: Stråling For hver af ovennævnte kunne: a) Anvende oplysninger om eksponeringskilde, niveau, varighed, værnemidler og dosis b) Udtrække information fra værktøjsspecifikationer og målerapporter c) Anvende relevante databaser	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Evt. oplæg på afdelingen om eksponeringens karakter Kursusdeltagelse A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort H.6 Vibrationslidelse - Hvide fingre Casebaseret diskussion**		H9.1 (4-6) H9.2 (10-12) H9.3 (7-9) H9.4 (10-12)

H10 Kunne foretage en årsags- og risikovurdering af ergonomi	Vurdere årsag og/eller risiko i forhold til art og omfang af belastninger relevante for den konkrete lidelse	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse A Klinisk arbejdsmedicin. A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Casebaseret diskussion**		H10 (4-6)
H11 Kunne foretage en årsags- og risikovurdering af psykosociale forhold	Kunne indsamle, konkludere og kommunikere på baggrund af: H11.1: Arbejdsomfang H11.2: Interpersonelle relationer H11.3: Organisatoriske forhold H11.4: Mobning, chikane, konflikter, samarbejdsproblemer H11.5: Vold og trusler	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Casebaseret diskussion**		H11.1 (4-6) H11.2 (4-6) H11.3 (4-6) H11.4 (7-9) H11.5 (7-9)
H12 Kunne foretage en årsags- og risikovurdering af biologisk/organisk eksponering	H12.1: Smitsomme mikroorganismer H12.2: Organisk støv og allergener	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Casebaseret diskussion**		H12.1 (7-9) H12.2 (4-6)
H13 Kunne foretage en årsags- og risikovurdering af indeklimaforhold	Kunne indsamle, konkludere og kommunikere på baggrund af oplysninger om: 1) Fysiske forhold 2) Biologiske forhold 3) Kemiske forhold 4) Psykosociale forhold	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering Konkluderende arbejdspladsbesøgsrapport	Casebaseret diskussion** Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort H.7 Arbejdspladsbesøg		H13 (10-12)
H14 Kunne foretage en årsags- og risikovurdering for gravide	Eksponering (gravid) H14.1: Kemiske H14.2: Fysiske H14.3: Natarbejde H14.4: Ergonomiske H14.5: Infektiose	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde	Casebaseret diskussion**	H14.1 (4-6) H14.4 (4-6)	H14.2 (7-9) H14.3 (7-9) H14.5 (7-9)

	<i>Sundhedsfremmer, kommunikator, leder/administrator/organisator, professionel</i>				
H15 Viden om principperne for primær, sekundær og tertiær forebyggelse	H15.1: Viden om principperne for forebyggelse på de forskellige niveauer H15.2: Identificere muligheder for forebyggelse i den kliniske hverdag	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse S International sundhed S Risikovurdering, risikostyring og risikokommunikation S Sundhedsøkonomi S Projektledelse	Casebaseret diskussion**	H15.2 (10-12)	H15.1 (10-12)
H16 Kunne initiere sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende tiltag overfor patienter	Identificere arbejdsrelaterede risikofaktorer, der kan medføre sygdom eller forværre eksisterende sygdom hos den enkelte patient og med patienten diskutere handlemuligheder	Mesterlære under deltagelse i: - Ambulatoriearbejde Kursusdeltagelse S Risikovurdering, risikostyring og risikokommunikation. A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Casebaseret diskussion**		H16 (10-12)
H17 Identificere muligheder for sygdomsforebyggelse og sundhedsfremme i samarbejde med arbejdspladser	Ved arbejdspladsbesøg identificere risikofaktorer ved arbejdsprocesser, der kan medføre sygdom, samt kommunikere med arbejdspladsen herom	Deltagelse i Arbejdstilsynets arbejde Udføre arbejdspladsbesøg, og efterfølgende give tilbagemelding. Kursusdeltagelse S Sundhedsjura S Projektledelse A Eksponerings-, årsags- og risikovurdering	Casebaseret diskussion***		H17 (7-9)

<p>H18 Identificere, beskrive og rådgive omkring samspillet mellem personlige, sociale og helbredsmæssige forhold og tilknytning til arbejdsmarkedet</p>	<p>H18.1: Beskrive funktionsniveau og forbigående/varige skånebehov og rådgive omkring dette</p> <p>H18.2: Kendskab til støttemuligheder for arbejdsfastholdelse og tilbagevenden til arbejde</p> <p>H18.3: Inddrage og samarbejde med relevante instanser (fx kommune, fagforening, a-kasse, uddannelsesinstitutioner)</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatoriearbejde <p>Kursusdeltagelse</p> <ul style="list-style-type: none"> S Risikovurdering, risikostyring og risikokommunikation. S International sundhed S Projektledelse S Sundhedsøkonomi A Forebyggelse og tilbage til arbejdet <p>Deltagelse ved tværfaglige møder/samtaler i socialmedicinsk enhed</p> <p>Patientrelaterede rundbordssamtaler</p>	<p>Casebaseret diskussion**</p> <p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort</p> <p>H.8 Funktionsevnevurdering</p>	<p>H18.1 (7-9)</p>	<p>H18.2 (4-6)</p> <p>H18.3 (4-6)</p>
	<p><i>Kommunikator, samarbejder, leder/administrator/organisator, professionel</i></p>				

H19 Arbejdspladskendskab	<p>H19.1: Identificere og indsamle oplysninger om branchespecifikke risikofaktorer</p> <p>H19.2: Planlægge, gennemføre og afrapportere arbejdspladsbesøg og rundbordssamtaler</p> <p>H19.3: Kendskab til arbejdskulturens betydning for forebyggelse</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatoriearbejde <p>Patientrelaterede arbejdspladsbesøg</p> <p>Patientrelaterede rundbordssamtaler</p> <p>Deltagelse i Arbejdstilsynets arbejde</p> <p>Kursusdeltagelse</p> <ul style="list-style-type: none"> S Sundhedsjura S Projektledelse S Risikovurdering, risikostyring og risikokommunikation. A Forebyggelse og tilbage til arbejde <p>Evt. valgfrit halvår som bedriftslæge eller arbejdsmiljørådgiver</p>	<p>Casebaseret diskussion**</p> <p>Godkendelse af skriftlig afrapportering og diskussion af godkendte rapporter vedrørende arbejdspladsbesøg (minimum 10)</p> <p>Godkendte rapporter fra arbejdspladsbesøg med Arbejdstilsynet (10 - 15 stk.)</p> <p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort H.9 Gruppeundersøgelse (inkl. arbejdspladsbesøg)</p>		<p>H19.1 (7-9)</p> <p>H19.2 (10-12)</p> <p>H19.3 (10-12)</p>
H20 Arbejds miljøapparatet	<p>Kendskab til opbygning, opgave- og rollefordeling af de forskellige aktører der beskæftiger sig med arbejdsmiljø i Danmark</p> <p>Samarbejde med, henvise til og inddrage relevante instanser ved en given og specifik arbejdsmiljøproblemstilling, fx klage til Arbejdstilsynet</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambulatoriearbejde <p>Deltagelse i Arbejdstilsynets arbejde</p> <p>Udfærdige klager til Arbejdstilsynet</p> <p>Undervisning/oplæg om emnet</p> <p>Selvstudium</p> <p>Deltagelse ved arrangementer fx temadage med fagbevægelsen</p>	<p>Casebaseret diskussion</p> <p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort H.10 Formidler</p>		H20 (4-6)

	<i>Kommunikator, samarbejder, leder/administrator/organisator, professionel, akademiker</i>				
H21 Have et kendskab til anerkendte forskningsmetoder, terminologi og anvendelighed	1) Kendskab til kvalitative og kvantitative metoder 2) Indsigt i forskningsmetodernes terminologi og anvendelighed	Kursus i forskningstræning Gennemføre arbejdsmedicinsk forskningsopgave	Godkendelse af den arbejdsmedicinske opgave eller merit for ph.d.		H21 (10-12)
H22 Kritisk indsamling af videnskabelig litteratur, vurdering og sammenfatning af resultater, herunder skriftlig videreformidling	1) Anvende relevante databaser og søgestrategier (fx PubMed, MeSH søgning) 2) På baggrund af dette, kritisk udvælge og sammenfatte relevant litteratur der belyser problemstillingen, herunder dokumentation og videreformidling af dette	Gennemføre arbejdsmedicinsk forskningsopgave	Godkendelse af den arbejdsmedicinske opgave eller merit for ph.d.		H22 (10-12)
	<i>Kommunikator, akademiker, samarbejder</i>				
H23 Undervisning	Planlægge og gennemføre undervisning for: Kolleger i eget speciale, læger i andre specialer, studerende (medicinstuderende, professionsbachelor), eller på kurser for tillids- eller arbejdsmiljørepræsentanter for faglærte- eller ufaglærte grupper	Tildeling af opgaver Mesterlære Kursusdeltagelse S Pressehåndtering og individuel risikokommunikation	Casebaseret diskussion** Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort H.10 Formidler		H23 (7-9)

H24 Formidling	<p>H24.1: Planlægge og holde oplæg samt være aktivt deltagende i møder på arbejdspladser, temamøder i fagforeninger mv.</p> <p>H24.2: Besvare faglige henvendelser fra praktiserende læger, læger i øvrige specialer, arbejdspladser, privatpersoner og fagforeninger</p> <p>H24.3: Besvare henvendelser fra pressen om arbejds- og miljømedicinske problemstillinger</p>	<p>Tildeling af opgaver</p> <p>Kursusdeltagelse</p> <p>S Pressehåndtering og individuel risikokommunikation</p>	<p>Casebaseret diskussion**</p> <p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort</p> <p>H.10 Formidler</p>	<p>H24.2 (10-12)</p>	<p>H24.1 (7-9)</p> <p>H24.3 (10-12)</p>
----------------	---	---	---	----------------------	---

* A, B, C i parenteser henviser til de i målbeskrivelsen definerede kompetenceniveauer.

** Casebaseret diskussion er en struktureret vejledersamtale med henblik på kompetencevurdering af, og feedback til en uddannelsessøgende læge inden for områder som klinisk ræsonnement, beslutningstagning og anvendelse af viden i relation til patientbehandlingen. Det skal basere sig på et skriftligt materiale (journalnotat, epikrise eller lignende). Casebaseret diskussion foregår mellem en uddannelsessøgende læge og en vejleder – og svarer altså ikke til en normal klinisk konference.

1.3.1 Oversigt over kompetencekort

De enkelte kompetencekort kan findes på DASAM's hjemmeside: <https://dasam.dk/kompetencekort/>

FLOW OVER TIDSPUNKT FOR UDFYLDELSE AF KOMPETENCEKORT H-STILLING				
	Kvartal af uddannelsesår			
	1.	2.	3.	4.
H1				
Kompetencekort H.3 Skulder				
Kompetencekort H.4 Hud kontakteksem				
Kompetencekort H.6 Vibrationslidelse hvide fingre				
Kompetencekort H.7 Virksomhedsbesøg				
SIDEUDDANNELSE				
Kompetencekort H.1.1 Astma	Gennemføres i sideuddannelsen			
Kompetencekort H.2.1 Ryg i Reumatologisk ansættelse				
Kompetencekort H.5.1 Psykiatrisk patientforløb (refleksiv rapport)				
H2				
Kompetencekort H.1.2 Astma i Arbejdsmedicinsk ansættelse				
Kompetencekort H.2.2 Ryg i Arbejdsmedicinsk ansættelse				
Kompetencekort H.5.2 Psykisk lidelse i arbejdsmedicinsk ansættelse				
Kompetencekort H.8 Funktionsevnevurdering				
H1 eller H2				
Kompetencekort H.9 Gruppeundersøgelse inkl. virksomhedsbesøg				
Kompetencekort H.10 Formidler				

H1: Hoveduddannelsens 1. år

H2: Hoveduddannelsens 2. år

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer og møder uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære ved deltagelse.

Uddannelseslægen deltager som underviser ved fredagsundervisning, på lægefaggruppemøder, ved klinisk projektkavalkade og evt. i forbindelse med returtag på egen afdeling.

Derudover opfordres uddannelseslægen til at deltage i DASAM's årsmøde sammen med øvrige kliniske kollegaer.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
KONFERENCER				
Læge middagskonference	Fremlæggelse af egne patienter Fordeling af arbejdsopgaver	Ugentligt mandag + onsdag-torsdag	Alle læger ved Arbejdsmedicin	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Tværfaglig middagskonference	Fremlæggelse af egne patienter Diskussion af udvalgte patienter set ved psykolog	Hver tirsdag	Alle læger og psykologer ved Arbejdsmedicin	Patientforløb med fokus på psykologisk problemstilling
Hudkonference	Fremlæggelse af fælles patienter Specielle tilfælde Vidensdeling	1 gang/mdr.	Skiftende læger ved Arbejdsmedicin Arbejdsdermatologer fra AUH Læger fra Arbejdsmedicin, AUH	Patientforløb Overlevering af patientansvar
UNDERVISNING				
Lægefaglig undervisning	Sygdomslære Eksponeringslære Kliniske cases	Efter skema, ca. 3 fredage/mdr.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Fælles med Arbejdsmedicin i Aarhus og Aalborg Virtuelt	Patientforløb Organisatorisk Klinisk
Klinisk kavalkade	Oplæg Særlige kliniske cases	2 fredage/år	Alle ansatte ved Arbejdsmedicin	Akademisk Specielle problemstillinger

Ramazzini forum	Forskningsoplæg	1 gang/mdr.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Psykologer Forskningsansatte Studerende	Akademisk
Returdage	Virksomhedsbesøg Teoretisk undervisning	Den 2. torsdag i: marts juni september december	Alle arbejdsmedicinske uddannelseslæger i Videreuddannelsesregion Nord og Syd	Arbejdspladskendskab Kommunikator Akademisk
Læsning af generelle eksponeringsbeskrivelser	Eksponeringslære Kliniske cases	Hver 2. mandag	Alle læger ved Arbejdsmedicin	Patientforløb Organisatorisk Klinisk
MØDEAKTIVITET				
Læge faggruppemøde	Administrativt Diverse Undersøgelsesteknik Udviklingsarbejde	Sidste fredag i måneden	Alle læger ved Arbejdsmedicin	Organisatorisk Administrativt Udvikling Akademisk
Yngre læge møde	Organisatorisk Administrativt	Månedligt, efter skema	Yngre læger	Organisatorisk Administrativt
Hudlægemøde	Specielle tilfælde Vidensdeling	1 gang/år.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Praktiserende hudlæger i optageområdet	Patientforløb Akademisk
Forskerforum	Forskningsoplæg	2-3 gange pr semester	Alle forskningsinteresserede på Arbejdsmedicin	Akademisk Forskningsdesign og metoder
Faglig dag	Diskussioner af lægefaglige og/eller generelle emner vedr. arbejdsmedicin	1 gang/år	Alle ansatte ved Arbejdsmedicin	Organisatorisk Administrativt Udvikling Akademisk
Fredags morgenmøde	Orientering fra ledelse	Hver fredag kl. 9	Alle ansatte ved Arbejdsmedicin	Organisatorisk

	Diverse fra medarbejdere			
	Administrativt			

1.4.1 Undervisning

2-3 fredage om måneden er der lægefaglig virtuel undervisning med deltagelse af alle uddannelseslæger og speciallæger fra de tre arbejdsmedicinske klinikker i Gødstrup, Aarhus og Aalborg. Undervisningen varetages af lægerne på skift. Opgaven som mødeleder/tovholder går på skift mellem uddannelseslægerne.

På det månedlige interne lægefaggruppemøde diskuteres klinisk praksis, udviklingsprojekter og der gøres gensidig faglig undervisning, teoretisk som praktisk, herunder undersøgelsesteknikker.

Cirka to gange om året står uddannelseslæger på skift for at præsentere særlig udvalgte kliniske cases (Klinisk kavalkade) på afdelingens fredags morgenmøde.

H-lægen vil således i løbet af sine 12 måneder få tildelt mindre undervisningsopgaver, emnemæssigt som hovedregel efter eget valg, herunder udvalgte faglige emner, patientcases, evt. utilsigtede hændelser o.l. jf. de forskellige undervisningsfora.

H-lægen medvirker desuden i supervision af yngre kollegaer og medicinstuderende på afdelingen.

Der vil også være mulighed for at medvirke som underviser i holdundervisning af medicinstuderende. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer forventes at fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen på en af afdelingens konferencer eller på fredagens morgenmøde.

Ved forespørgsler om oplæg i fagforeninger, virksomheder, 12-mands møder mv. deltager uddannelseslægen aktivt i opgaveløsningen, evt. først sammen med senior kollega, senere selvstændigt.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under hele hoveduddannelsesforløbet deltager uddannelseslægen i obligatoriske generelle og speciale specifikke kurser samt forskningstræning, se skema på næste side. Det forventes, at uddannelseslægen i første ansættelses år af Arbejdsmedicin gennemfører Modul 1 af forskningstræningen samt et eller flere af de speciale specifikke kurser, der udbydes i ansættelsesperioden og hvis muligt SOL1.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, og det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge og UAO) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne og er ansvarlig for at holde sig opdateret omkring disse.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der vanligt udbydes i kadence på ca. 2½ år.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser/kongresser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekommende af cheflæge.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Generelle kurser			
SOL 1	1. del af hoveduddannelsen	2 dg	http://www.rm.plan2learn.dk/
SOL 2	2. del af hoveduddannelsen	3 dg	https://sst.dk/da/viden/sundhedsvaesen/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/generelle-kurser
SOL 3	2. del af hoveduddannelsen	2 dg	http://www.rm.plan2learn.dk/
Speciale specifikke kurser			
Klinisk arbejdsmedicin -A	Udbydes løbende*	4 dg	Via enten https://sst.dk/da/viden/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Specialespecifikke-kurser eller https://dasam.dk/hoveduddannelse/
Sundhedsøkonomi - S	Udbydes løbende*	3 dg	
Pressehåndtering og individuel risikokommunikation - A	Udbydes løbende*	2 dg	
Risikovurdering, risikostyring, risikokommunikation - S	Udbydes løbende*	3 dg	
Eksponerings-, årsags- og risikovurdering - A	Udbydes løbende*	3+2+2 dg	
Forebyggelse og tilbage til arbejde - A	Udbydes løbende*	2 dg	
Sundhedsjura - S	Udbydes løbende*	3 dg	
International sundhed - S	Udbydes løbende*	3 dg	
Projektlejelse - S	Udbydes løbende*	3 dg	
Forskningstræning			
Modul 1 Generelt kursus i forskningsmetodologi	1. år af hoveduddannelsen	3 dg	https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/modul-i---grundkursus/
Modul 2 Specialespecifik forskningstræning	Efter modul 1	3 dg	https://dasam.dk/hoveduddannelse/
Modul 3 Specialespecifik forskningstræning	Efter modul 1 og 2	3 dg	https://dasam.dk/hoveduddannelse/

A: Rene arbejdsmedicinske kurser, S: Kurser fælles med samfundsmedicin, * Kursusrækken udbydes for hvert 2½ år.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

H-lægen deltager under hele sit hoveduddannelsesforløb i arbejdsmedicinske returdage (uddannelsesdage) den 2. torsdag i månederne marts, juni, september og december. Returdagene afholdes på skift mellem de arbejdsmedicinske afdelinger i Videreuddannelsesregion Nord og Syd med deltagelse af alle uddannelseslæger i arbejdsmedicinske I- eller H-stillinger.

Returdagene består af virksomhedsbesøg og efterfølgende undervisning i relevante faglige emner.

Der foreligger en plan for returdagene på specialeselskabet DASAM's hjemmeside. H-lægen forventes at deltage aktivt inkl. i planlægning, når returdagen foregår i egen afdeling.

Som led i at opnå kompetencen arbejdspladskendskab er der etableret en uddannelsesaftale med Arbejdstilsynet (AT), hvor H-lægen er med på minimum 10 tilsyn sammen med tilsynsførende fra AT. Efter hvert besøg laves en skriftlig afrapportering af uddannelseslægen. Besøgsdagene med AT afvikles under arbejdsmedicinsk ansættelse og kan således ligge i 1. eller 6. ansættelse af hoveduddannelsen.

Der er ikke planlagte fokuserede ophold under ansættelsen på Arbejdsmedicin

1.6 Forskning og udvikling

Som del af introduktionsprogrammet introducerer afdelingens professor H-lægen til afdelingens forskningsaktiviteter. H-lægen inviteres til at deltage i forskerforum og forskningsmøder for forskergruppen. Herved introduceres uddannelseslægen til de mere konkrete projekter i afdelingen, og der vil være mulighed for, at uddannelseslægen bliver involveret i et af afdelingens forskningsprojekter. Niveau og ambition fastlægges ud fra erfaring og interesse, og der vil være supervision i processen. Sammen med cheflægen aftales, hvordan der evt. gives frihed fra ambulatoriarbejde for at sikre fremdrift i et forskningsprojekt.

En gang om året afholder afdelingen 'Projektkavalkade', hvor samtlige igangværende (cirka 30) projekter fremlægges med 3 minutter til hver.

H-lægen opfordres til at deltage i det årlige forskningsseminar, som afholdes af Dansk Ramazzini Center.

Der vil afhængig af interesse være mulighed for at indgå i udviklings- og kvalitetsprojekter i afdelingen f.eks. udfærdigelse af skabeloner, auditering, ARMONI vejledninger mv. til brug i den kliniske hverdag.

Forskningstræning

I henhold til Sundhedsstyrelsen skal alle læger i hoveduddannelse gennemføre forskningstræningskursus og i forbindelse hermed udarbejde en rapport, fx en projektplan. Til dette er afsat 10 kursusdage samt 10 dage til udarbejdelse af rapport. (For indhold og krav i øvrigt: se den lægefaglige indstilling på videreuddannelsesregionernes hjemmesider) ([link](#)).

Forskningstræningsmodulet skal som udgangspunkt påbegyndes inden for de først 2 år af hoveduddannelsen og gennemføres i løbet af 12 måneder.

Hvis der inden ansættelse i hoveduddannelse, eller i løbet af hoveduddannelsesforløbet, er/bliver erhvervet en ph.d.- eller doktorgrad, kan der søges dispensation for forskningstræningen. Hvis der er gennemført et prægraduat forsknings år, kan der søges dispensation fra Kursus i Videnskabelig metode.

Dispensationsmulighederne fremgår her: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/dispensation/>

Den arbejdsmedicinske forskningsopgave

Ud over forskningstræningsprojektet skal der i løbet af hoveduddannelsen under de arbejdsmedicinske ansættelser laves en 'Arbejdsmedicinsk forskningsopgave'. Opgaven hører til kompetencen kritisk litteraturgennemgang fra målbeskrivelsen. De nærmere retningslinjer for den arbejdsmedicinske opgave findes her: <https://dasam.dk/den-arbejdsmedicinske-opgave/>

Den arbejdsmedicinske forskningsopgave kan være en fortsættelse af forskningstræningsprojektet. I løbet af 1. ansættelse tilknyttes en fast opgavevejleder, og der udarbejdes en opgaveplan for uddannelseslægens første arbejdsmedicinske ophold. Der skal være enighed om opgaveplanen, og denne skal konfirmeres af de to arbejdsmedicinske afdelinger, som indgår i uddannelseslægens uddannelsesprogram.

Tidligere forskningsaktivitet af en karakter, som kan opfylde kravene til den arbejdsmedicinske forskningsopgave, kan godkendes efter konkret vurdering. En ph.d.- eller doktorafhandling kan godkendes uden videre bedømmelse. Dette gælder også ph.d.- og doktorafhandlinger fra andre specialer.

1.7 Anbefalet litteratur

For arbejdsmedicinske instrukser og referencer:

<https://dasam.dk/om-armoni/> og Lærebog i Miljø- og Arbejdsmedicin, FADLs Forlag

For erhvervssygdomme:

<https://www.aes.dk/>

Arbejdstilsynets hjemmeside:

<https://at.dk/>

Videncenter for Allergi:

<https://www.videncenterforallergi.dk/>

Toksikologiske database:

<https://www.rightanswerknowledge.com/>

<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/>

Diverse medicinske litteraturdatabaser, f.eks. PubMed.

2. Anden ansættelse - Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital, 6 måneder.

2.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/lungemedicinsk-afdeling-lub/>

Afdelingen Lungesygdomme varetager behandlinger på højt specialiseret / regionsfunktion indenfor specialet, og deltager i den fælles akutte modtagelse på Akutafdelingen. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (<http://auh.intranet.rm.dk/om-auh/afdelinger/afdelinger-l-n/lungemedicinsk-afdeling-lub/>). Afdelingens særlige ekspertiseområde er astma og allergiudredning, behandling af KOL-patienter, udredning af patienter mistænkt for lungecancer, samt højt specialiseret funktion indenfor udredningen og behandling af sjældne, alvorlige lungesygdomme inkl. interstitielle lungesygdomme og sarcoidose. Afdelingen udreder vestdanske patienter med henblik på lungetransplantation. Patienter med indlæggelseskrævende tuberkulose samt lungetransplanterede patienter modtages direkte i lungemedicinsk sengeafsnit. Lungesygdomme leder Allergicenter AUH.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 7 dage, medmindre du har haft tidligere ansættelse på AUH. Er det tilfældet, vil dit introduktionsprogram blive tilpasset efter dine behov. Introduktionsprogrammet udarbejdes af den ene af afdelingens 2 uddannelsesansvarlige yngre læger (UKYL). Introduktionsprogrammet sikrer gennemgang af alle afdelingens afsnit samt introduktion til vagtfunktionen.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-mentor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Afholdelse af vejledningssamtaler aftales mellem uddannelseslæge og vejleder. Første vejledningssamtale er planlagt når du starter, tidspunktet er anført på introduktionsprogrammet.

Uddannelseslægen er selv ansvarlig for **sammen med** vejleder at få gennemført vejledningssamtaler og dokumentere disse, dvs. ens individuelle uddannelsesplaner. Vejledning til samtalerne:

<https://www.fagperson.auh.dk/job-uddannelse/lagelig-videreuddannelse/vejledning/>

Vejleder er forpligtet til at sikre afholdelse af den første samtale indenfor 14 dage, samt sikre at uddannelseslægen ved hvor vejledning til samtalerne findes (ovenstående link). Den uddannelsesansvarlige ledende overlæge (UALO) gennemgår efterfølgende uddannelsesplanen og godkender og kommenterer denne.

Vi bestræber os på, at din vejleder er en speciallæge med tilknytning til Allergicenter AUH eller KOL- og Lungeinfektionsklinikken.

Udførlig vejledning til 360 graders evaluering og uddannelseslæge.dk findes på afdelingens interne-drev under mappen: Yngre lægers informationstavle (vejledte). Er også at finde i afdelingens konferencelokale, hvor der også forefindes introduktionsskrivelse for hvert af afdelingens afsnit/klinikker (tilsendes også i velkomstbrev/introduktionsskrivelse), der foreligger også papirformat af HU-arbejdsmedicin uddannelsesprogram samt generelle kompetenceskemaer og Mini-cex-skema.

Der er ikke afsat faste tider til vejledningssamtaler. Der findes tid til vejledningssamtaler i dagens program, det aftales mellem vejledte og vejleder.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-mentor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Lungemedicinsk afdelingen består af:

- Lungesygdomme Sengeafsnit SA med 16 (planlagt til 19 sengepladser). Lungesygdomme Sengeafsnit inkluderer også de indlæggelseskrævende lungetransplanterede patienter.
- Lungesygdomme Transplantations Sengeafsnit

Vores klinikker:

- Center for Sjældne Lungesygdomme (CFSL): Udredning og behandling af interstitielle lungesygdomme inkl. sarcoidose samt udredning af patienter til lungetransplantation og efterfølgende kontrol og behandling.
Udredning og behandling af tuberkulose.
- Allergicenter AUH, udredning og behandling af Astma, ACOS, Allergi, Vocal Cord Dysfunction, hoste.
- KOL- og Lungeinfektionsklinikken: udredning og behandling af patienter med KOL, atypiske mycobakterier, aspergillus-infektion samt udredning og behandling af patienter med bronkiektasier og patienter hvor ventilbehandling skal vurderes. Varetager desuden behandling af patienter med alfa-1-antitrypsin-mangel.
- Klinik for Lungekræftudredning (LKU): udredning af lungecancer og varetagelse af bronkoskopi, Superdimension/ENB-bronkoskopi, endoskopier (EUS, EBUS) samt cryobioptering og medicinsk thorakoskopi.

Uddannelseslægen er oftest primært tilknyttet Lungesygdomme Sengeafsnit de første 1-2 måneder og varetager dermed stuegangsfunktionen i samarbejde med afsnittets speciallæger samt øvrige uddannelseslæger. Arbejdsopgaver og funktioner tildeles i forhold til uddannelseslægens opnåede kompetencer. Man vil ofte også være tilknyttet KOL- og Lungeinfektionsklinikken i denne periode, idet den hører under driften af Sengeafsnittet. Uddannelseslægen er primært tilknyttet SA/ KOL- og Lungeinfektionsklinikken og Allergicenter AUH. Dette fordelt med 2-3 mdr. på SA/KOL- og Lungeinfektionsklinikken, Allergicenter 3-4 mdr. Det er aftalt, at man kan være i CFSL den sidste måned af sin ansættelse.

Uddannelseslægen dækker mellemvagtsfunktionen i Akutafdelingen. Dagvagt 07:45-17:45. Skadevagt nat 17:15-08:15. Arbejdet består i at optage journal på patienterne samt lægge behandlingsplaner superviseret af den intern medicinske bagvagt samt Akut-lægen.

I Lungesygdomme har vi vagtfællesskab med Hormon- og Knoglesygdomme, her møder man ind til varetagelse af Fællesvagten kl. 17:30-08:30. Her varetager man at tilse patienter på SA og MSA (medicinsk sengeafsnit ved Hormon- og Knoglesygdomme) afhængigt af behov, der er overlæge-beredskabsvagt fra begge specialer der altid kan kontaktes telefonisk. Man introduceres til alle vagtfunktioner og der foreligger lommebogsinstruks om de hyppigste lidelser man møder ved vagten på SA og MSA.

I Lungesygdommes konferencelokale findes introduktionsskrivelse til hver klinik og til sengeafsnittet samt oversigt over hvilke speciallæger der er tilknyttet de forskellige områder, der er også en oversigtstavle med fotos af alle afdelingens læger. Tillige ses en oversigt over hvilke læger der er i hvilke forløb og hvem der er deres hovedvejleder.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveaue, der kan gennemføre kompetencevurdering af uddannelseslægen.

I forbindelse med stuegang tilbydes supervision efter behov, og både til stuegang og i klinikkerne udføres kompetencevurdering samt udfyldelse af Mini-cex.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i klinikkerne foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til klinikken af mere erfarne kollega og klinikpersonalet. Der er etableret parallelklinik, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er mulighed for supervision, sparring og kompetencevurdering (ved speciallæge eller læge i sidste del af hoveduddannelsen til Lungemedicin).

Stuegangsfunktionen

Hver morgen fordeles patienterne på stuegangen ved kort tavlemøde. Afdelingens sygeplejerskekoordinator har på forhånd fordelt patienterne til de forskellige læger alt efter kompetence. Der er herefter en senior læge at sparre med i løbet af stuegangen samt aftalt supervision med gennemgang af patienterne. Alle stuegangsgående læger mødes til fælles middagskonference kl. 12:45-13:00 for at gennemgå de indlagte patienter og sikre de videre behandlingsplaner samt sikre feedback til uddannelseslægen, dette både på fremlæggelse og behandlingsplanen. Den afsnitsansvarlige overlæge, stuegangsgående afdelingslæge, stuegangsgående senior hoveduddannelseslæge samt UAO tilbyder supervisering af stuegang efter behov. Kompetencevurderingen foretages af senior læge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Der arbejdes på opdeling af stuegang i 2 teams for mere nær-supervision under stuegangen.

Ved funktion i KOL- og Lungeinfektionsklinikken, kan man både varetage stuegang og vurdere pt i klinikken, dette med tæt sparring til KOL- og Lungeinfektionsklinikken 2 faste sygeplejersker.

Akutafdelingen

Oplæring og kompetencevurdering på Fælles Akut afdelingen sker ved, at uddannelseslægen fremlægger vurdering af patienten samt behandlingsplan for mere erfarne kollega (intern medicinsk bagvagt/Akut-læge). Som ved stuegangsfunktionen vil der være mulighed for supervision af journaloptagelse, undersøgelse af patienten og eventuelle procedurer.

Tværfaglig konference

For alle nedenstående konferencer gælder det, at alle afdelingens læger er velkomne, der er et stort læringspotentiale, og man forventes at deltage, når man er tilknyttet det enkelte afsnit.

Arbejdsmedicinsk konference afholdes onsdag morgen hver anden måned. Både yngre læger og speciallæger fremlægger og gennemgår fælles patienter

Klinik for Lungekræftudredning: Morgen-lunge-CT-konference (hver morgen, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Multidisciplinær Team Konference (MDT Lungekonference) alle mandage og torsdage med deltagelse af speciallæger fra henholdsvis Røntgen og Scanning, Nuclearmedicinsk afdeling, Patologisk afdeling, Lungekirurgisk afdeling, Kræftafdeling og Klinik for Lungekræftudredning. Alle patienter under udredning for lungekræft gennemgås. (Konferencen foregår i AKUT-forskning plan1 fra kl. 13:00, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Allergicenter AUH: møde tirsdage hver 4. uge. I Allergicenter AUH deltager lungemedicinske speciallæger i allergologi samt børnelæger, ØNH-læger og hudlæger. (Spørg speciallæge i Allergicenteret for deltagelse)

Center for Sjældne Lungesygdomme: HRCT-konference hver onsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge.

LTX-konference hver torsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge. I-konference ved speciallæge i afsnittet samt radiologisk speciallæge og speciallæge i hjertesygdomme og evt. speciallæge i reumatologi, afholdes ugentligt (spørg speciallæge fra CFSL for deltagelse).

KOL- og Lungeinfektionsklinikken og Center for Sjældne Lungesygdomme holder fælles Ventilikonference ad hoc (spørg speciallæge i KOL- og Lungeinfektionsklinikken).

Vagtfunktion

Uddannelseslægen er Mellemvagt i Akutafdelingen i dagtid og Skadevagt i aften- og nattevagt samt Fællesvagt for SA og MSA, se afsnit 2.1.4

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Skemaet nedenfor angiver, hvilke kompetencer der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. Kompetencekort H.1.1 skal godkendes under forløbet på Lungesygdomme. H1: Astma og rhinitis opnås i Allergicenter AUH, KOL opnås i KOL- og Lungeinfektionsklinikken, Allergisk alveolitis og pneumokonioser ses primært i Center for Sjældne Lungesygdomme. 360-graders evaluering foretages midtvejs i ansættelsen på Lungesygdomme, foregår elektronisk via feedbacksystem.net; igangsættes ved kontakt til UAO.

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings-metoder, obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse	
				Mdr. 1-3	Mdr. 4-6
	<i>Medicinsk ekspert / Lægefaglig, Samarbejder</i>				
H1 Lungesygdomme, herunder arbejdsrelaterede	1) foretage diagnostisk udredning med fokus på relevante differentialdiagnoser ved selvstændigt at ordinere og fortolke svar på almindelige parakliniske undersøgelser 2) fremsætte tentativ diagnose 3) angive overordnede behandlingsmuligheder og medvirke til at iværksætte behandling 4) angive prognose med fokus på funktionsniveau for følgende tilstande: H1.L1. Astma H1.L2 Rhinitis H1.L3 Kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) H1.L4 Allergisk alveolitis H1.L5 Pneumokonioser*	Mesterlære under deltagelse i: - Akut arbejde - Ambulatoriearbejde - Arbejde på sengeafsnit	Casebaseret diskussion** Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort: H.1.1 Astma - lungesygdom		H1.L1 X H1.L2 X H1.L3 X H1.L4 X

*Godkendes i eget speciale da det ikke er givet at kompetencen kan opnås da lidelsen er sjælden

**Casebaseret diskussion er en struktureret vejledersamtale med henblik på kompetencevurdering af, og feedback til en uddannelsessøgende læge inden for områder som klinisk ræsonnement, beslutningstagning og anvendelse af viden i relation til patientbehandlingen. Det skal basere sig på et skriftligt materiale (journalnotat, epikrise eller lignende). Casebaseret diskussion foregår mellem en uddannelsessøgende læge og en vejleder – og svarer altså ikke til en normal klinisk konference.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

Alle afdelingens læger deltager i fælles morgen konference kl. 08:10-08:35. Arbejdsplan og funktioner gennemgås, patienter indlagt i vagten gennemgås og derudover afholdes mandag, tirsdag, torsdag og fredag 10-kliniske minutter med relevant undervisning. De 10-kliniske minutter varetages af alle afdelingens læger inkl. uddannelseslægen.

Hver onsdag afholdes monofaglig undervisning fra kl. 08:10-09:00 for alle læger. Undervisningen varetages på skift af afdelingens læger og kan ud over gennemgang af udredning af fx interstitiel lungesygdom, sarcoidose, astma, KOL og lungekræft, være Journal Club med artikel gennemgang. Desuden afholdes der 1 gang om måneden yngre læge møde.

2-3 gange årligt arrangeres Lungemedicinsk crash-kursus, hvor yngre læger selv står for morgenundervisning inden for hovedgrupperne af lungesygdomme (lungekræftudredning, allergiudredning, astmaudredning, lungefunktionstests mm). Undervisningen superviseres af speciallæge indenfor det enkelte subspecialt.

Fredag kl.14:30-15:30 afholdes lægemøder, gruppekompetenceevaluering eller kommunikationstræning (videoptagelse af læge-patient samtale og gennemgang af denne med fokus på kommunikation), obligatorisk for alle uddannelseslæger. YL optager læge-patient samtale på video og ca. 10 minutter af denne video præsenteres og gennemgås med fokus på kommunikation.

Afdelingen afholder hvert år 3-timers møde for yngre læger.

2 gange årligt afholdes fælles undervisning med Hormon-og Knoglesygdomme, dvs. 2 eftermiddage afholdes ved Lungesygdomme i maj og 2 eftermiddage ved Hormon- og Knoglesygdomme i november.

2 gange årligt afholdes Tværfaglig Simulationstræning for yngre læger og sygeplejersker i Lungesygdomme.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
08:10-08:35 Fælles morgen-konference	Rapport fra vagtholdet 10 kliniske minutter Fordeling af arbejdsopgaver	Mandag, tirsdag, torsdag, fredag	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
12:30-13:00 Frokost og Middags-konference	Gennemgang af indlagt patienter, diskussion af behandlingsplaner. Gennemgang af patienter på intensiv	Alle hverdage	Vagtholdet Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
08:40-08:45 Speciale-specifikke-konferencer	Tavlemøder i klinikkerne		Alle læger tilknyttet de nævnte afsnit	Patientforløb Specielle problemstillinger
08:10-09:00 Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger	Onsdag morgen benyttes til fælles undervisning, Arbejdsmedicin sk konference	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Patientforløb Specielle problemstillinger

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
		og yngre lægemøder		
Yngre lægemøder		Yngre lægemøder	Uddannelseslæger	Organisation
Journal Club		Onsdag morgen	Alle læger	Patientforløb Specielle problemstillinger
14:30-15:30 Fredage	Kommunikations-træning (videosupervision), lægemøde eller gruppekompetenceevaluering (gennemgang af udvalgte intern medicinske kompetencer)		Alle læger	Kommunikation Organisation

2.4.1 Undervisning

Hver morgen, fraset onsdag, er der intern undervisning kaldet 10-kliniske minutter. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus/deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Ved obligatoriske kurser får uddannelseslægen fri med løn. Afdelingen giver i nogle tilfælde tjenestefrihed med løn ved ikke-obligatoriske kurser, dog oftest får man fri uden løn. Det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge) om kursernes placering tidligst muligt samt ansøge disse i kursussystemet ØS2000-RM.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af den cheflægen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (som fx 10-kliniske minutter).

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der gives tjenestefrihed med løn til deltagelse i de obligatoriske returdage for arbejdsmedicinske uddannelseslæger. Disse finder sted én dag hvert kvartal.

Retrudagene arrangeres på skift mellem de arbejdsmedicinske klinikker i videreuddannelsesregion Nord og Syd med deltagelse af alle arbejdsmedicinske I-læger og H-læger. Retrudagene omfatter arbejdspladsbesøg og undervisning i relaterede fagområder. PKL i arbejdsmedicin står for den overordnede tidsmæssige skemalægning af dagene. Det påhviler uddannelseslægen at få udmeldt datoerne til afdelingsledelsen (cheflæge) og skemalægges af hensyn til arbejdstilrettelæggelsen.

I henhold til den arbejdsmedicinske målbeskrivelse anbefales det, at der planlægges klinisk fokuserede ophold inden for specialerne dermatologi og neurologi hver af 2 ugers varighed, og at opholdene fordeles efter retningslinjerne: dermatologisk ophold under den lungemedicinske ansættelse og neurologi under ansættelsen i psykiatri.

2.6 Forskning og udvikling

Lungemedicinsk afdeling har en stor Forskningsenhed. Det vil være muligt at engagere sig i et mindre projekt, hvis man har interesse heri. I løbet af introduktionen mødes uddannelseslægen med afdelingens professor for Forskningsenheden og præsenteres der for forskningsenheden.

2.7 Anbefalet litteratur

Lungemedicinsk selskab: lungemedicin.dk

Dansk Lungecancer gruppe lunecancer.dk

3. Tredje ansættelse - Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, HE Midt, 6 måneder

3.1 Præsentation af afdelingen

Diagnostisk Center (DC), Regionshospitalet Silkeborg har pr. 1/1 2021 i alt 35 senge fordelt på to sengeafsnit. Der er speciallæger repræsenteret inden for alle 9 intern medicinske grenspecialer (fraset hæmatologi) - endokrinologi, reumatologi, gastroenterologi/hepatologi, kardiologi, lungemedicin, geriatri, infektionsmedicin og nefrologi.

I akutplanen for Region Midtjylland fik Diagnostisk Center i 2013 status af "Universitetsklinisk for Innovative patientforløb", hvor opgaven er at optimere det ambulante område m.h.p. at udvikle hurtige, tværfaglige udredningsforløb og omlægge indlæggelser til subakutte el. ambulante forløb. Samtidig skal afdelingen udvikle "de praktiserende lægers hospital".

Afdelingen har akut modtagefunktion hverdage fra kl. 8 til 17 og døgndækkende modtagefunktion for malignt syge ("åbne indlæggelser") og for kronikere med opblussen i den kendte sygdom ("fleksible indlæggelser"). Akutte patienter modtages direkte på afdelingens to sengeafsnit, M1 (kardiologi, lungemedicin, nefrologi, reumatologi, geriatri) og M2 (endokrinologi, gastroenterologi-hepatologi og infektionsmedicin). Herudover har afdelingen en meget stor ambulant funktion med ambulatorier inden for hvert grenspeciale samt Medicinsk Udrednings Klinik, der varetager udredning af patienter med symptomer, der kunne være kræft.

For nærmere beskrivelse se hjemmesiden: <https://www.hospitalsenhedmidt.dk/>

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Den introduktionsansvarlige yngre læge varetager i samarbejde med uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) udarbejdelsen af introduktionsprogrammet. Her vil uddannelseslægen blive introduceret til Diagnostisk Centers funktioner og arbejdsområder samt brugen af EPJ. Derudover er der tilrettelagt følgevagter og undervisning i genoplivning.

Introduktionsprogrammet skal lægen følge de første 2-3 dage og vil blive sendt til uddannelseslægen 2 uger før ansættelsesstart.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

På DC, Regionshospitalet Silkeborg adskiller organiseringen sig ved at der er to uddannelsesansvarlige overlæger (UAO), som har det daglige ansvar for at den lægelige videreuddannelse i afdelingen fungerer, med reference til afdelingsledelsen.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Ved ansættelsen får uddannelseslægen tildelt en hovedvejleder, som vi bestræber os på er speciallæge i reumatologi. Alle har været på vejlederkursus.

Hovedvejleder forestår de formelle vejledersamtaler som aftales indbyrdes. Introduktionssamtalen er skemalet inden for de første 14 dage. Her gennemgås uddannelseslægens uddannelsesplan, der efterfølgende godkendes af UAO. Der følges op på uddannelsesplanen løbende gennem ansættelsesperioden. Justeringssamtaler planlægges indbyrdes med hovedvejleder, dog minimum hver tredje måned. Den 5. tirsdag i måneden kl. 08.15-09.00, er morgenundervisningen erstattet af vejledning, hvor man med fordel kan mødes med sin hovedvejleder. Slutsamtalen skal afholdes mindst 3 uger før sidste dag i afdelingen og evaluering af opholdet på evaluer.dk ligeså.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne forefindes skabelon for vejledersamtalerne i medicinsk konferencerum og der er udviklet en hjemmeside "God Vejledning" (<https://godvejledning.dk/>) med tilhørende app, hvor centrale dokumenter og vejledninger til brug under lægelig videreuddannelse forefindes.

Uddannelsesplanen udarbejdes efter de relevante skabeloner og den uddannelsessøgende læge er ansvarlig for at uploade dem til uddannelseslaege.dk efter de er godkendt af hovedvejleder og UAO.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Uddannelseslægens opgaver på uddannelsesstedet er ambulatoriefunktion i Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme og i Medicinsk Rygklinik (M-Ryg), samt deltagelse i afdelingens tværfaglige og interne konferencer. Der tilstræbes en fordeling således at uddannelseslægen i størstedelen af tiden er i M-Ryg. Opholdene i de to klinikker kan med fordel tilrettelægges således at der er tale om sammenhængende blokke af hhv. 1-2 og 4-5 måneders varighed. Der er i alle funktioner mulighed for oplæring, vejledning og supervision.

De arbejdsmedicinske uddannelseslæger deltager ikke i vagtarbejdet.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Som en støtte ved kompetencevurdering anvendes kompetencekort, som forefindes på Dansk Selskab for Arbejdsmedicins hjemmeside: <https://dasam.dk/kompetencekort/>

Mesterlære betyder, at mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse af andres arbejde, refleksion, feedback, diskussion og indbyrdes sparring.

Idet forholdet mellem yngre læger og speciallæger er 1:1 er der rig mulighed for tæt samarbejde, således at enhver klinisk funktion kan udnyttes til læring. Det er vigtigt, at man som HU-læge er opsøgende og udnytter de givne muligheder. Læring og supervision kan fungere på forskellige niveauer, afhængigt af den uddannelsessøgendes kompetenceniveau.

Se venligst afsnit 3.3 for mere detaljeret opdeling af hvilke kompetencer der forventes opnået ved de forskellige arbejdsfunktioner.

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen generelt

I ansættelsen er man primært beskæftiget med reumatologisk aktivitet.

Der er hver dag afsat en speciallæge til supervision. Det er meningen, at supervisoren skal bruge tiden på specifik kompetencevurdering med klinisk observation i klinikken samt være tilgængelig for alle yngre læger.

Antallet af patienter er tilpasset det enkelte uddannelsesniveau. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. HU-lægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme

Her varetages alle typer reumatologiske patienter på hoved- og regionsfunktionsniveau. Der er fortrinsvis tale om inflammatoriske reumatologiske sygdomme eller udredning heraf.

Regional Rygklinik

Regional Rygklinik består af to enheder, Ortopædkirurgisk Rygklinik og Medicinsk Rygklinik (M-Ryg). Uddannelseslægen tildeles plads i M-ryg og ser i tæt samarbejde med ambulatoriets fysioterapeuter, patienter med smerter i hele rygsøjlen. I starten af forløbet oplæres uddannelseslægen i at se MR scanningsbilleder, og som udgangspunkt konfereres disse med erfarne kollega som led i forberedelsen af de konkrete patienter.

Typisk én dag om ugen varetager uddannelseslægen et ambulatoriespor for sygemeldte patienter med ondt i ryggen (tidl. Forskningsenhed for Sygemeldte).

Tværfaglig konference

Om onsdagen kl. 8.00 er der tværfaglig konference på røntgen afdelingen med deltagelse af læger og fysioterapeuter fra M-ryg, kirurger fra Ortopædkirurgisk Rygklinik samt radiologer. Det er primært patienter fra M-ryg der vises MR scanninger på og diskuteres om de kunne have gavn af et rygkirurgisk tilbud. Uddannelseslægen vil i starten af ansættelsen fremlægge egne patienter under supervision, og efter få konferencer fremlægge dem selvstændigt.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Skemaet nedenfor angiver, hvilke kompetencer der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. Kompetencekort H2.1 skal godkendes under forløbet på DC, Regionshospitalet Silkeborg.

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af kompetence (inklusiv lægeroller)	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetoder, obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse	
				Mdr. 1-3	Mdr. 4-6
	<i>Medicinsk ekspert / Lægefaglig, Samarbejder</i>				
H2 Muskel- og skeletsygdomme, herunder arbejdsrelaterede	<p>1) foretage diagnostisk udredning med fokus på relevante differentialdiagnoser ved selvstændigt at ordinere og fortolke svar på almindelige parakliniske undersøgelser</p> <p>2) fremsætte tentativ diagnose</p> <p>3) angive overordnede behandlingsmuligheder og medvirke til at iværksætte behandling</p> <p>4) angive prognose med fokus på funktionsniveau for smertetilstande i:</p> <p>H2.R1 Lænderyg H2.R2 Nakke- og skulderåg H2.R3 Skuldre H2.R4 Albuer H2.R5 Høfter H2.R6 Knæ H2.R7 Hænder H2.R8 Udbredte smerter i bevægeapparatet</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <p>- Ambulatoriearbejde</p>	<p>Casebaseret diskussion*</p> <p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort: H.2.1 Ryg - reumatologi</p>		<p>H2.R1 X H2.R2 X H2.R3 X H2.R4 X H2.R5 X H2.R6 X H2.R7 X H2.R8 X</p>

* Casebaseret diskussion er en struktureret vejledersamtale med henblik på kompetencevurdering af, og feedback til en uddannelsessøgende læge inden for områder som klinisk ræsonnement, beslutningstagning og anvendelse af viden i relation til patientbehandlingen. Det skal basere sig på et skriftligt materiale (journalnotat, epikrise eller lignende). Casebaseret diskussion foregår mellem en uddannelsessøgende læge og en vejleder – og svarer altså ikke til en normal klinisk konference.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Detaljer vedrørende konferencer er beskrevet i e-dok: [Konferencer og undervisning for medicinske læger](#).

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

Konference	Indhold	Sted	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference	Rapport fra mellemvagt Arbejdsfordeling 10. kliniske min.	Mødelok. 2, bygn. 8	Alle hverdage, kl. 8.00-8.30	Alle læger	Overlevering af patientansvar
Middagskonference	Rapport fra vagtholdet Drøftelse af komplicerede patienter	Medicinsk konferencerum lægegangen, bygn. 8	Alle hverdage, kl. 12.15-12.30	Vagthold Stuegangslæger Speciallæger Læge fra KMU	Organisation Rapportering af patientforløb
Eftermiddagskonference (vagtkonf.)	Rapport fra vagtholdet	Team 1, medicinsk afd. M1	Alle dage, kl. 16.00-16.30	Af- og tilgående vagthold	Specielle problemstillinger
Morgenkonference (weekend)	Rapport fra mellemvagt Arbejdsfordeling	Medicinsk konferencerum lægegangen, bygn. 8	Lør.- og søndage, inkl. helligdage, kl. 8.30-9.00	Af- og tilgående vagthold, inkl. stuegangslæger	

Morgenkonference:

Alle hverdage mødes alle læger til morgenkonference kl. 8.00. Afgående mellemvagt gennemgår 1-2 patienter med problemstillinger fra vagten mhp. læring af akutte diagnostiske strategier og behandlingsprincipper. Herefter gennemgår BV dagens arbejdschema. Ved konferencen er der en enestående mulighed for faglig sparring. Der er her en generel interesse i at opklare problemer sammen. Ofte giver dette en bred faglig åben diskussion, hvor de enkelte specialer kommer med lærerige input, nye ideer og råd. Idet alle intern medicinske specialer er repræsenteret på afdelingen er der rig mulighed for nuancerede tværfaglige diskussioner, med stort uddannelsesmæssigt udbytte til følge.

Middagskonference:

Alle hverdage kl. 12.15 er der middagskonference under ledelse af medicinsk bagvagt. Alle stuegangsgående læger har mødepligt og det tilstræbes at såvel læger i ambulatorier og i vagt også deltager. Afdelingsvis gennemgås problempatienter i plenum. Det forventes at fremlæggelsen er velforberedt og inkluderer relevante oplysninger, så konferencen giver bedst muligt grundlag for vurderinger og beslutninger. Da alle intern medicinske specialer er repræsenteret i afdelingen er der rig mulighed for nuancerede tværfaglige diskussioner med stort uddannelsesmæssigt udbytte til følge.

Eftermiddagskonference (vagtkonference):

Alle dage (inkl. weekend) kl. 16.00 mødes til- og afgående vagthold. Akutte indlagte patienter og komplicerede patienter fremlægges for det tilgående vagthold. Der lægges plan for opfølgning, tilsyn, gennemgange og aftenstuegang i vagten.

Øvrige konferencer:

Afdelingens specialespecifikke konferencer (fx biologisk reuma-konf., hjerte-MR konf., konference for multisygdom) står beskrevet under følgende link: [Konferencer og undervisning for medicinske læger](#).

Møder i afdelingen

Hver tirsdag efter morgenkonferencen (kl. 8.15-9.00) afholdes lægemøder efter følgende algoritme:

- 1. tirsdag i måneden: Møder i de enkelte specialer (reumatologi, endokrinologi, kardiologi, lungemedicin, gastroenterologi samt forvagtsmøde for hele vagtlaget.
- 2. tirsdag i måneden: Yngre læge-gruppen og overlæge-gruppen holder møde hver for sig.
- 3. tirsdag i måneden: Fællesmøde for hele lægegruppen.
- 4. tirsdag i måneden: Yngre læge-gruppen og overlæge-gruppen holder møde hver for sig. Her afholdes journal Club for yngre læger
- Evt. 5. tirsdag i måneden: Yngre læge-gruppen og overlæge-gruppen holder møde hver for sig. Der afholdes vejlederforum for speciallæger. Der er mulighed for at holde vejledersamtaler.

Den 2. torsdag i måneden afholdes der desuden møde for alle yngre læger på Regionshospitalet Silkeborg.

3.4.1 Undervisning

Alle ansatte forventes at bidrage til undervisningen i afdelingen. HU-lægen har i løbet af sin ansættelse typisk 1-2 korte oplæg til "10 kliniske minutter". Herudover har afdelingen en lang række øvrige undervisningstilbud, som man kan tage del i enten som underviser eller deltager.

10 kliniske minutter:

Afholdes hver mandag, onsdag og fredag i forlængelse af morgenkonferencen. Alle afdelingens læger uanset anciennitet vil blive tildelt 10 kliniske minutter med jævne mellemrum. Fordeling og tilrettelæggelse varetages af UKYL. Undervisningen kan være en case-baseret gennemgang af en klinisk problemstilling eller en præsentation af nye instrukser, behandlingsprincipper eller diagnostiske muligheder. En anden mulighed er gennemgang af en spændende artikel, resume fra kursus/kongres eller præsentation af EBM-opgave (Evidence Based Medicine). Varighed forventes at være omkring 10-20 minutter. Et af formålene ved denne undervisning er, at yngre læger får trænet fremlæggelse og formidling af faglige emner.

Torsdagsundervisning:

Fælles undervisning hver torsdag fra kl. 8.15-9.00, der omhandler mere omfattende emner (sygdomme, ph.d.-studium, forskning). Afholdes i reglen af afdelingens speciallæger, HU-læger eller en ekstern foredragsholder. Undervisningsprogrammet tilrettelægges af afdelingens UKYL.

Staff-meeting:

Der afholdes staff-meeting for alle sygehusets læger fire gange årligt. Sygehusets afdelinger skiftes til at sammensætte programmet, der typisk involverer både interne og eksterne foredragsholdere.

Koncept-undervisning/Journal Club:

Der afholdes med jævne mellemrum "konceptundervisning" (3-4 gange årligt) el. journal Club (1 gang månedligt) for afdelingens yngre læger.

Konceptundervisning varetages primært af I-læger eller HU-læger, som står for at undervise afdelingens øvrige yngre læger i et selvvalgt emne flankeret af en relevant speciallæge. Konceptundervisningen planlægges af UKYL. Alle emner er af faglig karakter, men kan også have fokus på særlige områder f.eks. karrierevejledning, forskning eller gennemgang af en artikel.

Gennem journal Club kan uddannelseslægen øve sin kritiske tilgang til at læse og diskutere medicinsk litteratur. Som deltager forventes man at have læst artiklen inden mødet og være klar med spørgsmål. Der er ingen krav eller forventning om tidligere forskningserfaring og artiklen vil ofte blive præsenteret af en forskningserfaren kollega. I god tid forinden udmeldes dato for mødet samt link til artiklen.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Der skal søges om fri til kurser, kongresser etc. Ved obligatoriske kurser får uddannelseslægen fri med løn. Obligatoriske kurser, skal hurtigst muligt (og gerne inden start i afdelingen) meddeles skemalægger og cheflæge med henblik på at planlægge disse kurser.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der gives tjenestefrihed med løn til deltagelse i de obligatoriske returdage for arbejdsmedicinske uddannelseslæger. Disse finder sted én dag hvert kvartal. Retrudagene arrangeres på skift mellem de arbejdsmedicinske klinikker i videreuddannelsesregion Nord og Syd med deltagelse af alle arbejdsmedicinske I-læger og HU-læger. Retrudagene omfatter arbejdspladsbesøg og undervisning i relaterede fagområder. PKL i arbejdsmedicin står for den overordnede tidsmæssige skemalægning af dagene. Det påhviler uddannelseslægen at få udmeldt datoerne til afdelingsledelsen (cheflæge) og skemalægger af hensyn til arbejdstilrettelæggelsen.

Hvis uddannelseslægen fremviser tilstrækkelig progression i kompetenceopnåelse og varetagelse af ambulatoriedrift, kan der efter aftale med hovedvejleder, planlægges i alt 1-2 lønnet uddannelsesdage i et arbejdsmedicinsk relevant ambulatorie på Regionshospitalet Silkeborg. Det kunne fx være på Idrætsklinikken, Hofteklinikken, Knæklinikken eller i Skulder- og Albueklinikken.

3.6 Forskning og udvikling

Diagnostisk Center (DC) deltager i en række kliniske forskningsprojekter. Siden 2013 har DC haft status af Universitetsklinik for Innovative Patientforløb og der er indenfor hvert speciale en forskningsansvarlig overlæge og desuden flere Ph.d.-studerende. Endvidere er der 2 associerede professorer. Der er etableret samarbejder med eksterne afdelinger både regionalt og internationalt. Diagnostisk Center er forskningsaktiv inden for de fleste specialer. Uddannelsessøgende læger med forskningsinteresse er velkomne til at tage kontakt til en af de forskningsansvarlige overlæger i afdelingen. Hovedvejleder kan evt. hjælpe med at etablere kontakten.

3.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægens kompetence opnås ved selvstudier. Som ansat i Hospitalsenhed Midt har du adgang til en lang række medicinske tidsskrifter, opslagsværker (f.eks. UpToDate), samt diverse E-bøger via Clinical Key. Der er ved Hospitalsenheden ansat bibliotekarer, som kan være behjælpelige med at fremskaffe litteratur samt adgang til diverse kilder. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i:

E-dok:

dokumentsamling, der indeholder en lang række lokale og regionale dokumenter, herunder kliniske retningslinier/instrukser. Husk at logge ind med dit Regions ID, så du primært søger i dokumenterne gældende for Diagnostisk Center.

UpToDate:

Amerikansk internetbaseret opslagsværk, der jævnligt revideres. God søgefunktion, der kan anvendes til at besvare specifikke kliniske problemstillinger.

Clinical Key:

E-bogssamling, der indeholder en lang række intern medicinske værker samt mere specialespecifikke lærebøger (login fås ved Hospitalsenhedens bibliotekarer).

PubMed:

Amerikansk søgemaskine, der primært dækker videnskabelige artikler indekseret i MEDLINE databasen.

Lægehåndbogen: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/>

4. Fjerde ansættelse - Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital, Psykiatrien, 6 måneder.

4.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.psykiatrien.rm.dk/klinikker-og-sengeafsnit/aarhus-universitetshospital-psykiatrien/afdeling-for-depression-og-angst/>

Psykiatrisk Hospital, AUH, består af 4 afdelinger: Afdeling for depression og angst (ADA), Afdeling for psykoser (AFP), Retpsykiatrisk afdeling (RET) og Børn- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (BUA).

ADA, AFP og RET varetager sammen udredning af voksne patienter inden for hele ICD-10 spektret. Behandlingen foregår ved ambulant behandling i klinikkerne, på sengeafsnit samt i Psykiatriens Hus.

ADA, AFP og RET har vagtfællesskab, og afdelingens læger deltager i Akut Psykiatri, som er den psykiatriske del af skadestuen/akut modtagelsen på AUH samt i det akutte arbejde på sengeafsnittene. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patientflow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside.

ADA betjener tre sengeafsnit med 24 sengepladser per afsnit samt følgende ambulante enheder: Klinik for depression, Klinik for bipolar sygdom, Enhed for PTSD, Enhed for Angst og OCD, Enhed for Personlighedsforstyrrelser og Enhed for Selvmordsforebyggelse.

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som uddannelse lægen følger de første uger. Det bliver tilsendt pr. mail inden ansættelsen. Det inkluderer første tid for vejledersamtale og et obligatorisk introduktionsprogram, som også kan findes på afdelingens hjemmeside.

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

For hele Afdeling for Depression og Angst er der to uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) samt to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL). Ved ansættelsen får lægen tildelt en hovedvejleder. Alle vejledere har været på vejlederkursus. Afdelingen prioriterer på alle niveauer samt i arbejdstilrettelæggelsen uddannelse og vejledning af yngre læger højt.

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Uddannelseslægen tildes før start sin hovedvejleder. Første samtale med hovedvejleder er planlagt indenfor introduktionsperioden, og udarbejdelse af uddannelsesplanen foregår ved første samtale.

Dokumentation af samtalerne samt udfærdigelse af uddannelsesplan foregår ved brug af faste skabeloner, som gemmes i uddannelseslæge.dk. Uddannelseslægen og hovedvejlederen afsætter tid til struktureret uddannelsesvejledning planlagt således, at der kan tilgodeses tid i den kliniske hverdag til at kunne deltage i samtalen. Indholdet af samtalerne vil være skiftende i løbet af uddannelsesforløbet, men grundlæggende med fokus på de kompetencer, uddannelseslægen forventes at gennemføre samt på den individuelle uddannelsesplan, herunder de syv lægeroller. Indholdet i vejledersamtalen vil således være planlægning af fokuspunkter i den individuelle uddannelsesplan indtil næste samtale, opfølgning på trivsel m.m.

Kopi af den individuelle uddannelsesplan sendes til UAO efter første samtale.

Der findes flere typer vejledning/supervision i den kliniske hverdag: Ad hoc-vejledning af akutte problemstillinger: Både i vagten og i det daglige kliniske arbejde på afdelingen er der mere erfarne kolleger til stede. Der er derfor altid mulighed for at modtage løbende vejledning/supervision i det kliniske arbejde. Planlagt supervision: Der er dagligt planlagt supervision på sengeafsnittene og i klinikkerne, hvor ikke akut-prægede problemstillinger kan tages op til supervision.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen tilknyttes enten et sengeafsnit eller en klinik i ADA (fx Klinik for Depression), og modtager klinisk vejledning i den lægegruppe, der er tilknyttet afsnittet/klinikken. Uddannelseslægen vil typisk blive behandlingsansvarlig læge for en mindre gruppe patienter på et sengeafsnit eller en gruppe i klinikken. Det tilstræbes, at uddannelseslægen bliver behandlingsansvarlig for patienter, som lægen selv har modtaget eller været med til at udrede. Arbejdsopgaverne vil være samtaler og vurdering af symptomatologi/sygdomsgrad, udfærdigelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, evt. vurderinger af tvangsforanstaltninger og udfærdigelse af statuserklæringer, henvisninger og epikriser.

Uddannelseslægen indgår i forvagtslaget. Der er hele døgnet 2 forvagter tilstede. Forvagterne modtager vejledning af bagvagterne samt overlægerne tilknyttet Fælles Akutmodtagelse.

Forvagt 1 (FV1) modtager patienter i Fælles Akutmodtagelse (den psykiatriske modtagelse), og forvagt 2 (FV2) modtager patienter, som skal indlægges direkte på sengeafsnittene samt varetager akutte tilsyn af indlagte patienter med nyligt opståede somatiske symptomer, vurdering af forværring af psykiatrisk sygdomsbillede og behandling heraf i samråd med bagvagt. Desuden tilkaldes forvagten til akutte situationer, fx patienter med udad reagerende adfærd, hvor lægen foretager vurdering af og beslutning om eventuelle tvangsforanstaltninger i henhold til psykiatriloven. Der introduceres grundigt til denne funktion, og der samarbejdes med bagvagt.

Vagtarbejdet kan bringes til klinisk vejledning ved hovedvejleder samt den primære lægegruppe, som uddannelseslægen er tilknyttet.

Uddannelseslægen har faste dage med ECT-behandling af patienter. Lægen lærer i introduktionen både at vurdere patienten inden behandlingen, at give relevant ECT-behandling samt at vurdere behandlingskvaliteten.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Afdelingens psykologer kan ligeledes supervisere og yde praktisk vejledning i daglige arbejde. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering af uddannelseslægens forløb (jf. pkt. 4.1.3). Som en støtte ved kompetencevurdering anvendes kompetencekort, som forefindes på Dansk Selskab for Arbejdsmedicins hjemmeside:

<https://dasam.dk/kompetencekort/>

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Funktion i Klinik

Tilknyttes uddannelseslægen en klinik fx Klinik for Depression, vil der blive udpeget en klinisk vejleder som uddannelseslægen modtager supervision fra. Lægen vil blive knyttet til et tværfagligt team, hvor flere speciallæger vil være tilgængelige for supervision på daglig basis. Uddannelseslægen vil både indgå i udredningsopgaver (UBR), hvor der er specifikke konferencer efter hver UBR-samtale, og lægen vil også have egne patienter som kan bringes til supervision ved den kliniske vejleder. De første samtaler vil foregå

som superviserede samtaler, og også senere er der mulighed for superviserede samtaler med efterfølgende struktureret supervision, fx ved hjælp af kompetencekort

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde. Her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på, jf. den individuelle uddannelsesplan. De første samtaler vil foregå som superviserede samtaler.

Efterfølgende foregår samtalerne oftest sammen med plejepersonalet i afsnittet, superviserede samtaler med klinisk vejleder aftales også ved tavlemøde.

Efterfølgende er der daglig supervision ved afsnittets speciallæger.

Kompetencevurdering sker efter superviserede samtaler og ved efterfølgende struktureret supervision ved afsnittets læger eller uddannelseslægens vejleder.

Der er 4 gange pr uge middagskonference med deltagelse af speciallæger og alle uddannelseslæger fra sengeafsnit.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i den tværfaglige behandlingskonference uden selvstændig funktion. Efterhånden vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge egne patienter på konferencen. Kommunikation og samarbejde med andre personalegrupper tages til supervision ved vejleder.

ECT-behandling (elektrochok-behandling)

I forbindelse med introduktionsprogrammet er der oplæring i ECT-behandling. Inden uddannelseslægen selv giver ECT-behandling vil der blive arrangeret en følgedag, hvor uddannelseslægen superviseres af en mere erfaren kollega. Efterfølgende tvivl omkring ECT-behandling kan tages til supervision ved ECT ansvarlige overlæge og faste ECT konferencer.

Vagtfunktion

Ved arbejdet i Fælles Akutmodtagelse modtages akutte psykiatriske patienter. I dagtimerne er der altid en mere erfaren kollega i skadestuen, hvor uddannelseslægen kan modtage supervision. Der er i dagtimerne mulighed for at arrangere superviserede samtaler med efterfølgende struktureret klinisk supervision. Kompetencer kan godkendes i både vagten og ved efterfølgende case-baseret gennemgang med vejleder.

I aften og nattetimerne varetager uddannelseslægen akutte problemstillinger i modtagelsen og på sengeafsnittene. Supervision på arbejdet og afklaring af svære problemstillinger sker ved kontakt til bagvagten. Hver morgen er der ved afslutningen af vagten supervision ved en overlæge.

Der er oplæring i funktionerne ved en følgevagt i forbindelse med introduktionsprogrammet.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetoder, obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse	
				Mdr. 1-3	Mdr. 4-6
	<i>Medicinsk ekspert / Lægefaglig, Samarbejder</i>				
H6 Psykiske sygdomme, herunder arbejdsrelaterede	<p>1) foretage diagnostisk udredning med fokus på relevante differentialdiagnoser ved at gennemføre et relevant psykiatrisk interview afpasset patientens tilstand og de givne omstændigheder, således patientens situation belyses fra et biomedicinsk, psykologisk og socialt perspektiv samt ved selvstændigt at ordinere og fortolke svar på almindelige parakliniske undersøgelser</p> <p>2) fremsætte tentativ diagnose ud fra indholdet i en objektiv psykiatrisk undersøgelse</p> <p>3) angive overordnede behandlingsmuligheder (både psykofarmakologisk og psykoterapeutisk) og medvirke til at iværksætte behandling</p> <p>4) angive prognose med fokus på funktionsniveau for følgende tilstande:</p> <p>H6.P1 Tilpasnings-/belastningsreaktion H6.P2 Depression H6.P3 PTSD</p>	<p>Mesterlære under deltagelse i:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Akut arbejde - Ambulatoriearbejde - Arbejde på sengeafsnit 	<p>Casebaseret diskussion*</p> <p>Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort:</p> <p>H.5.1 Psykiatrisk patientforløb (refleksiv rapport)</p>		<p>H6.P1 X H6.P2 X H6.P3 X</p>

* Casebaseret diskussion er en struktureret vejledersamtale med henblik på kompetencevurdering af, og feedback til en uddannelseslægen inden for områder som klinisk ræsonnement, beslutningstagning og anvendelse af viden i relation til patientbehandlingen. Det skal basere sig på et skriftligt materiale (journalnotat, epikrise eller lignende). Casebaseret diskussion foregår mellem uddannelseslægen og en vejleder – og svarer altså ikke til en normal klinisk konference.

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles lægemøde	Vurdering af uddannelsen i afdelingen. Information fra afdelingsledelsen.	1 gang pr. måned.	Alle læger	Organisator, samarbejder, professionel.
5 kliniske minutter (for læger på sengeafsnit)	Kort undervisning/oplæg.	5-15 minutter to gange om måneden efter morgenkonference.	Alle læger, specielt YL.	Medicinsk ekspert, professionel.
Vagtoverlevering	Rapportering af tilsete og meldte akutte patienter. Overblik over opgaver vedr. tvang i vagten.	Dagligt morgen og eftermiddag	Afgående og tilgående læger i vagt	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Individuel supervision efter vagt	Refleksion over aspekter fra vagten.	15 minutter efter morgenkonference.	Afgående læge, en overlæge og en mere erfaren kollega, ofte en H-læge i psykiatri.	Professionel, medicinsk ekspert m.fl.
YL-møder	Organisatoriske problemstillinger m.m. for YL.	1. onsdag i måneden.	Alle YL i AUH Psykiatrien.	Ledelse, organisation.
Fællesundervisning AUH Psykiatrien	ADA, AFP, RET og BUA afholder fælles undervisning med relevante emner.	4 gange årligt	Alle læger og psykologer.	Medicinsk ekspert, professionel.
Journal Club	Oplæg og diskussion af artikel	Hver uge	Alle læger	Medicinsk ekspert, akademiker.
Lægeundervisning	Casebaseret undervisning med fremmøde af en patient	Hver uge	Alle læger	Medicinsk ekspert
Fælles morgenkonference for læger i	Rapport fra afdelingerne Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger i sengeafsnit	Patientforløb og organisation Overlevering af

sengeafsnit				patientansvar
Morgenkonference (for læger i sengeafsnit)	Gennemgang af afdelingens indlagte Fordeling af stuegang og samtaler	Alle hverdage	Klinisk personale i afdelingen	Medicinsk ekspert, samarbejder, kommunikator, professionel.
Middagskonference for sengeafsnit og lægemøde i ambulatoriet	Supervision på kliniske problemstillinger	4 gange pr uge (minus onsdage) i sengeafsnit. I ambulatoriet lægemøde 1 x pr. mdr.	Læger tilknyttet Afsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Tværfaglig konference (for læger i ambulatoriet)	Gennemgang af nye patienter til teamet og problemorienteret tværfaglig diskussion af patienter	1x/uge	Læger og psykologer tilknyttet teamet.	Medicinsk ekspert, samarbejder, professionel.

4.4.1 Undervisning

Hver morgen ved morgenkonferencen er der undervisning. Hver tirsdag morgen er der fællesrating med mulighed for deltagelse i og udføre rating. På ugentlig basis er der undervisning, klinisk konference samt Journal Club, hvor lægen har mulighed for at præsentere resultatet af en mindre litteratursøgning.

Onsdag eftermiddag er der klinisk lægeundervisning, hvor afdelingens læger skiftes til at fremlægge en klinisk problemstilling med fokus på differential diagnostik eller behandling. Uddannelseslægen aftaler med vejleder, hvilken patient og problemstilling der skal udvælges. Patienten informeres, og der aftales efterfølgende supervision med speciallæge og information til patienten.

Til Journal Club vælger uddannelseslægen i samarbejde med vejleder eller afdelingsprofessor en relevant artikel, der fremsendes til alle læger og psykologer i afdelingen en uge før fremlæggelsen.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Der er mulighed for at deltage i de specialespecifikke/generelle hoveduddannelseskurser og arbejdsmedicinske returdage, der afholdes mens uddannelseslægen er i afdelingen. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser ansøges til nærmeste leder, og beslutning tages af afdelingsledelsen.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i ekstra kurser/kongresser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet.

Som en del af introduktionsprogrammet tilmeldes uddannelseslægen konflikthåndteringskursus 1+2 dage eksternat.

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Mulighed for fokuseret ophold i relevante klinikker f.eks. Enhed for PTSD, Enhed for Angst og OCD eller Klinik for Funktionelle Lidelser. Aftales nærmere med hovedvejleder.

Der gives tjenestefrihed med løn til deltagelse i de obligatoriske returdage for arbejdsmedicinske uddannelseslæger. Disse finder sted én dag hvert kvartal. Retrudagene arrangeres på skift mellem de arbejdsmedicinske klinikker i videreuddannelsesregion Nord og Syd med deltagelse af alle arbejdsmedicinske I-læger og H-læger. Retrudagene omfatter arbejdspladsbesøg og undervisning i

relaterede fagområder. PKL i arbejdsmedicin står for den overordnede tidsmæssige skemalægning af dagene. Det påhviler uddannelseslægen at få udmeldt datoerne til afdelingsledelsen (cheflæge) og skemalægger af hensyn til arbejdstilrettelæggelsen.

I henhold til den arbejdsmedicinske målbeskrivelse anbefales det, at der planlægges klinisk fokuserede ophold inden for specialerne dermatologi og reumatologi, og at opholdene fordeles efter retningslinjerne: dermatologisk ophold under den lungemedicinske ansættelse og neurologi under ansættelsen i psykiatri.

4.6 Forskning og udvikling

Der forventes ikke deltagelse i forskningsaktiviteter i forbindelse med sideuddannelsen på Afdeling for Depression og Angst.

4.7 Anbefalet litteratur

Uddannelseslægen forventes at orientere sig i afdelingens vejledning for vagtfunktionen, samt relevant faglitteratur omkring psykiatriloven, psykofarmaka og diagnostik (ICD-10 & Hamilton ratingscale). Se aktuelle link: <https://www.fagperson.psykiatrien.rm.dk/ansatte/informationer-fra-afdelingerne/afdeling-for-depression-og-angst/varktøjskasse>

Dansk psykiatrisk selskab: <https://www.dpsnet.dk>

5. Femte ansættelse – Valgfri ansættelse, 6 måneder.

Den valgfri ansættelse bruges til at komplementere målbeskrivelsens kompetencer. Der kan være tale om såvel kliniske som teoretiske kompetencer. Forud for ansættelse skal der foreligge et uddannelsesprogram, der specificerer de kompetencer, der skal opnås eller komplementeres i den enkelte ansættelse. Relevant klinisk ansættelse kunne fx være: almen praksis, en socialmedicinsk enhed, arbejdsmiljørådgivere, neurologiske eller dermatologiske afdelinger. Ansættelser af mere teoretisk karakter kunne fx være: Det Nationale Forskningscenter for Arbejdsmiljø (NFA), relevant afdeling af Sundhedsstyrelsen, Institut for Folkesundhed, teoretisk institut m.fl.. De 6 måneders valgfri ansættelse skal forhåndsgodkendes af videreuddannelsesregions PKL

6. Sjette ansættelse - Arbejdsmedicin, Aarhus Universitetshospital, 12 måneder.

6.1 Præsentation af afdelingen

Arbejdsmedicin, Aarhus Universitetshospital (AUH) beskæftiger personale med forskellig faglig baggrund.

Det kliniske personale består af læger og psykologer, og den kliniske funktion varetages i tæt samarbejde med afdelingens sekretariat. Ved afdelingen foretages kliniske arbejdsmedicinske undersøgelser som omfatter diagnostisk udredning, eksponerings- og årsagsvurdering og en vurdering af prognose og forebyggelsesmuligheder. Den diagnostiske udredning foregår i samarbejde med andre kliniske specialer. Det kliniske arbejde omfatter også afledte formidlingsopgaver og virksomhedsbesøg.

Afdelingen er aktiv særligt indenfor arbejdsmedicinsk epidemiologisk forskning og har en række forskere ansat med dette som deres primære funktion. Arbejdet i afdelingen foregår i dag tid og afdelingen deltager ikke i den fælles akutte modtagelse af patienter på AUH.

Yderligere information om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside:

<https://www.arbejdsmedicin.rm.dk/>

6.1.1 Introduktion til afdelingen

For hoveduddannelseslæger som ikke tidligere har arbejdet i afdelingen udarbejdes særskilt introduktionsprogram, som følges den første uge. Introduktionsprogram samt øvrige praktiske oplysninger sendes til uddannelseslægen inden start i afdelingen.

6.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

6.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat uddannelseslæge. Hovedvejleder er en af afdelingens speciallæger. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale, som der afsættes tid i introduktionsprogrammet til. Introduktionssamtalen skal afvikles indenfor de første 14 dage af ansættelsen. Til brug ved samtalerne er der udviklet en hjemmeside "God Vejledning" (<https://godvejledning.dk/>), hvor centrale dokumenter, skabeloner og vejledninger til brug under lægelig videreuddannelse forefindes. Det er uddannelseslægens ansvar at orientere sig i uddannelsesprogram og målbeskrivelse inden introduktionssamtalen, samt udfylde felterne for de syv lægeroller i den første del af samtalskabelonen under "Baggrund, erfaring". Ved samtalen udarbejdes den individuelle uddannelsesplan, som skal godkendes af afdelingens UAO. Herefter er det uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder, at de følgende samtaler planlægges, gennemføres og dokumenteres. Ved samtalerne justeres den individuelle uddannelsesplan mhp. progression i kompetenceopnåelse og der gives karrierevejledning.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

6.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Kompetencer opnås ved selvstændigt klinisk arbejde i afdelingens ambulante funktion, på virksomhedsbesøg, deltagelse i kurser, tildeling af undervisningsopgaver og ved selvstudium. Ved sygdomme som sjældent ses i afdelingen aftales med hovedvejleder hvordan kompetencen opnås, f.eks. via undervisning af afdelingen i emnet. Der henvises til checkliste i dette dokument. Alle patienter ses planlagt til først ledige tid, bortset fra gravide og cancerpatienter som gives en akut tid indenfor 1 uge.

6.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning og supervision. Det er hovedvejleder eller anden senior læge, der kan gennemføre kompetencevurdering, mindst et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen.

6.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Den kliniske funktion varetages ved ambulatoriearbejde ved almindeligt planlagte patienttider og akut tider, sidstnævnte til cancerpatienter eller gravide. Praktisk vejledning og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af kollega og vil under sin introduktion få mulighed for at overvære konsultationer ved speciallæge. Der er altid mulighed for at få supervision af mere erfarne kollegaer i ambulatoriet, og der planlægges løbende struktureret supervision og kompetencevurdering. Journaler gennemlæses af kollegaer mhp. feedback i et skiftende rul, ligesom uddannelseslægen læser kollegaers journaler og giver feedback. Uddannelseslægen vil hver fredag få gennemgået den kommende uges patienter sammen med speciallæge for at klæde uddannelseslægen bedst muligt på til arbejdet i ambulatoriet. Der vil i uddannelsesperioden blive visiteret patienter med problemstillinger af stigende kompleksitetsgrad til uddannelseslægen. Så vidt muligt visiteres patienter i udvalgte kategorier for at opnå synergistisk læringseffekt med de obligatoriske kurser. Uddannelseslægen forventes at være supervisor for yngre kollegaer og medicinstuderende.

Udefunktion (virksomhedsbesøg/gruppeundersøgelser)

Uddannelseslægen vil i starten deltage i afdelingens virksomhedsbesøg/gruppeundersøgelser sammen med erfarne kollegaer. Efterhånden overtager uddannelseslægen ansvaret for virksomhedsbesøget/gruppeundersøgelsen herunder afrapportering med mulighed for løbende supervision. Der kan ved virksomhedsbesøg/gruppeundersøgelser være tale om arbejde uden for normal arbejdstid.

Tværfaglig konference

Afdelingen deltager i tværfaglige konferencer med dermatologisk afdeling, lungemedicinsk afdeling med radiologisk afdeling ved HRCT-konference og almindelig røntgenkonference. Ved konferencerne deltager kollegaer med ekspertise indenfor bl.a. arbejdsdermatologi, allergologi og interstitielle lungesygdomme. Uddannelseslægen deltager i konferencerne med fremlæggelse af egne patienter og varetager den efterfølgende opfølgning. Se også punkt 6.4. Udredning af arbejdsdermatologiske patienter er en højt specialiseret funktion på AUH.

Allergicenter, AUH

Uddannelseslægen vil få mulighed for at deltage ved tværfaglige konsultationer i Allergicenter AUH som er en højt specialiseret funktion, gerne ved patienter som uddannelseslægen har deltaget i udredningen af. Arbejdet vil være under supervision af speciallæge.

Akutvagt

Uddannelseslægen skal varetage pasning af afdelingens akutvagt funktion, som består i at besvare henvendelser pr. telefon eller via afdelingens Funktionspostkasse. Ofte er der tale om henvendelser fra sundhedsfaglige kollegaer, men det kan også dreje sig om henvendelser fra virksomheder,

arbejdsmiljørådgivere, fagforeninger eller private personer. Henvendelserne besvares i starten typisk efter at konferere med senior kollega senere i ansættelsen mere selvstændigt.

Visitation

Uddannelseslægen får ansvar for visitation af de somatiske patienter på skift med afdelingens øvrige læger. Afvisning af henvisninger konfereres med senior kollega.

6.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se venligst punkt 1.3 side 10 for det ideelle forløb for tilegnelse af kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. Kompetencerne opnås ved arbejde i ambulatorie, på virksomhedsbesøg og i formidlings- og undervisningssituationer. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen for hoveduddannelsen.

6.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer/møder uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære ved deltagelse. På konferencer er uddannelseslægen tovholder på egne patienter. Uddannelseslægen deltager som underviser ved torsdagsundervisning, fredagsmorgenmøde (månedens patient) og fredagsundervisning efter planlagt skema.

Derudover opfordres uddannelseslægen til at deltage i DASAM's årsmøde sammen med øvrige kliniske kollegaer.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
KONFERENCER				
Fælles morgenkonference	Fremlæggelse af egne patienter Undervisning x 2 /mdr. Fordeling af arbejdsopgaver	Ugentligt mandag - torsdag	Alle læger ved Arbejdsmedicin og udvalgte dage psykologer	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Hudkonference	Fremlæggelse af fælles patienter Specielle tilfælde Vidensdeling	1 gang/mdr.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Arbejdsdermatologer fra AUH	Patientforløb Overlevering af patientansvar
Lungekonference	Fremlæggelse af fælles patienter Specielle tilfælde Vidensdeling	Hver 2. mdr.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Lungemedicinske læger, AUH	Patientforløb Overlevering af patientansvar
HRCT-konference	Fremlæggelse af fælles patienter Specielle tilfælde	1 gang/mdr.	Patientansvarlig læge Lungemedicinske læger med ekspertise i	Patientforløb Overlevering af patientansvar

			interstitielle lunnesygdomme Radiolog med ekspertise i interstitielle lunnesygdomme	
Røntgen konference	Fremlæggelse af fælles patienter Specielle tilfælde Vidensdeling	1 gang/mdr.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Radiolog	Patientforløb
UNDERVISNING				
Torsdags undervisning	Undervisning ved læger og psykologer	Morgenkonference hver 2. torsdag	Alle læger og psykologer ved Arbejdsmedicin	Patientforløb Organisatorisk
Fredags morgenmøde	Oplæg Journal Club Månedens patient Forskning	Alle fredage	Alle læger ved Arbejdsmedicin Psykologer Forskningsansatte Studerende	Akademisk Patientforløb
Ramazzini forum - med andre afdelinger og forskningsinstitutioner	Forskningsoplæg	1 gang/mdr.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Psykologer Forskningsansatte Studerende	Akademisk
Fredags undervisning	Klinisk Cases Administrativt	2-3 gange/mdr.	Alle læger ved Arbejdsmedicin Fælles med Arbejdsmedicin i Gødstrup og Aalborg - virtuelt	Patientforløb Organisatorisk Klinisk
Kommunikations træning	Feedback på kommunikation i konsultationer optaget på video	Efter skema	Alle læger ved Arbejdsmedicin	Patientforløb Kommunikator
MØDEAKTIVITET				

Staff meeting	Diverse	Første onsdag i måneden	Personale på AUH	Diverse
Yngre læge møde	Organisatorisk Administrativt	Månedligt fredage	Yngre læger	Organisatorisk Administrativt
Lægeforum	Organisatoriske forhold klinisk og udviklingsemner klinisk	Hver 2. måned	Alle læger ved Arbejdsmedicin	Organisatorisk Administrativt Udvikling

6.4.1 Undervisning

Hver anden torsdag, hver fredag og på udvalgte øvrige møder er der intern undervisning.

Uddannelseslægen vil få tildelt undervisningsopgaver efter eget valg af emne f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. jf. undervisningsplan.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning og supervision af yngre kollegaer og medicinstuderende på afdelingen. Der vil også være mulighed for at medvirke som underviser i holdundervisning af medicinstuderende. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference. Staff-meeting, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

Ved forespørgsler som oplæg i fagforeninger, virksomheder, 12-mands møder mv. deltager uddannelseslægen aktivt i opgaveløsningen, evt. først sammen med senior kollega senere selvstændigt.

6.4.2 Kursusdeltagelse

Under hele hoveduddannelsesforløbet deltager uddannelseslægen i obligatoriske generelle og speciale specifikke kurser samt forskningstræning, se skema under punkt 1.4.2 side 24. Det forventes, at uddannelseslægen i aktuelle ansættelse gennemfører Modul 1 af forskningstræningen samt et eller flere af de speciale specifikke kurser der udbydes i ansættelsesperioden og hvis muligt SOL1.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, og det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge) om kursernes placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurserne og er ansvarlig for at holde sig opdateret omkring disse.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der vanligt udbydes i kadence på ca. 2½ år.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser/kongresser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomme af cheflæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under 6.4.1 Undervisning).

6.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Under hoveduddannelsen deltager uddannelseslægen i arbejdsmedicinske retur dage (uddannelsesdag) 2 gange pr. halvår. Der foreligger en plan for retur dagene på specialeselskabet DASAM's hjemmeside. På retur dage indgår et virksomhedsbesøg og et fagligt oplæg (undervisning, casebaserede diskussioner etc.). Retur dagene afholdes på skift mellem de Arbejdsmedicinske afdelinger i Videreuddannelsesregion Nord og Syd. Uddannelseslægen forventes at deltage aktivt inkl. i planlægning, når retur dagen foregår i egen afdeling.

Som led i at opnå kompetencen arbejdspladskendskab er der etableret en uddannelsesaftale med Arbejdstilsynet (AT), hvor uddannelseslægen er med på minimum 10 tilsyn sammen med tilsynsførende fra AT. Efter hvert besøg laves en skriftlig afrapportering af uddannelseslægen. Besøgsdagene med AT afvikles under arbejdsmedicinsk ansættelse og kan således ligge i 1. eller 6. ansættelse af hoveduddannelsen.

6.6 Forskning og udvikling

Uddannelseslægen introduceres til afdelingens forskningsaktiviteter af afdelingens professor og inviteres til at deltage i forskningsmøder for forskergruppen. Herved introduceres uddannelseslægen til de mere konkrete projekter i afdelingen og der vil være mulighed for at uddannelseslægen bliver involveret i et af afdelingens forskningsprojekter. Niveau og ambition fastlægges ud fra erfaring og interesse og der vil være supervision i processen. Sammen med cheflægen aftales, hvordan der gives frihed fra ambulatoriearbejde for at sikre fremdrift i forskningsprojektet.

Uddannelseslægen opfordres til at deltage i det årlige forskningsseminar som afholdes af Dansk Ramazzini Center.

Der vil afhængig af interesse være mulighed for at indgå i udviklings- og kvalitetsprojekter i afdelingen f.eks. udfærdigelse af skabeloner, ARMONI vejledninger mv. til brug i den kliniske hverdag.

Forskningstræning

Forskningstræningen skal være afsluttet min. 6 mdr. før speciallægeuddannelsen er slut.

Den arbejdsmedicinske forskningsopgave

Ud over forskningstræningsprojektet skal der i løbet af hoveduddannelsen under de arbejdsmedicinske ansættelser laves en 'Arbejdsmedicinsk forskningsopgave'. Opgaven hører til kompetencen kritisk litteraturgennemgang fra målbeskrivelsen. De nærmere retningslinjer for den arbejdsmedicinske opgave findes her: <https://dasam.dk/den-arbejdsmedicinske-opgave/>

Den arbejdsmedicinske forskningsopgave kan være en fortsættelse af forskningstræningsprojektet. I løbet af 1. ansættelse tilknyttes en fast opgavevejleder, og der udarbejdes en opgaveplan for uddannelseslægens første arbejdsmedicinske ophold. Der skal være enighed om opgaveplanen, og denne skal konfirmeres af de to arbejdsmedicinske afdelinger, som indgår i uddannelseslægens uddannelsesprogram.

Tidligere forskningsaktivitet af en karakter, som kan opfylde kravene til den arbejdsmedicinske opgave, kan godkendes efter konkret vurdering. En ph.d.- eller doktorafhandling kan godkendes uden videre bedømmelse. Dette gælder også ph.d.- og doktorafhandlinger fra andre specialer.

6.7 Anbefalet litteratur

For arbejdsmedicinske instrukser og referencer: <https://dasam.dk/om-armoni/> og Lærebog i Miljø- og Arbejdsmedicin, FADLs Forlag

For erhvervssygdomme: <https://www.aes.dk/>

Arbejdstilsynets hjemmeside: <https://at.dk/>

Videncenter for Allergi: <https://www.videncenterforallergi.dk/>

Toksikologiske database: <https://www.rightanswerknowledge.com/>
<https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/>

Diverse medicinske litteraturl databaser f.eks. PubMed.

7. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

8. Nyttige links

Link til Arbejdsmedicin i Region Midt: <https://www.arbejdsmedicin.rm.dk/>

Specialeselskabets hjemmeside: <https://dasam.dk/>

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>

God vejledning: <https://godvejledning.dk/>