Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin - Gastroenterologi og Hepatologi:

- Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg.

- Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital.

Målbeskrivelse 2014

Godkendt den 03.03.2023 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for intern medicin: gastroenterologi og hepatologi, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg og Medicinske Mavetarmsygdomme, Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de 2 afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:
https://www.sst.dk/da/Viden/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering
RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)
UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge
UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge
PKL: Postgraduat Klinisk Lektor
UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge
AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator
DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indhold

Indledning....2
Forkortelser....2
Uddannelsesforløbets opbygning....5
Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer....5
Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer....6
Tabel over de obligate tværfaglige generelle kurser i hoveduddannelsen....8
Tabel over de obligate fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen....8
Tabel over de obligate specialespecifikke kurser i hoveduddannelsen....8
Forskningstræningsmodul....8
1. Ansættelse - Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Midt – Viborg. 9
1.1 Præsentation af afdelingen 9
1.1.1 Introduktion til afdelingen....9
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen....9
1.1.3 Uddannelsesvejledning....9
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse 10
1.2 Uddannelsesplanlægning....11
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner 11
Ambulatoriefunktionen 11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse....12
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse....19
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage 21
1.6 Forskning og udvikling 21
1.7 Anbefalet litteratur....21
2. Anden ansættelse - Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital. .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.1 Præsentation af afdelingen .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.1.1 Introduktion til afdelingen .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.1.3 Uddannelsesvejledning .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.2 Uddannelsesplanlægning .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse**Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.4 Undervisning, konferencer, kurser og kongresdeltagelse ... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.4.1 Undervisning .... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

2.4.2 Konferencer ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.4.3 Kurser ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.6 Forskning og udvikling ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.7 Anbefalet litteratur ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
3. Tredje ansættelse - Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Midt – Viborg 35
3.1 Præsentation af afdelingen 35
3.1.1 Introduktion til afdelingen 35
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen 35
3.1.3 Uddannelsesvejledning 35
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse 35
3.2 Uddannelsesplanlægning 35
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner 35
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse 35
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse 37
3.4.1 Undervisning 37
3.4.2 Kursusdeltagelse 37
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage 37
3.6 Forskning og udvikling 37
3.7 Anbefalet litteratur 37
4. Fjerde ansættelse – Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4. 1 Præsentation af afdelingen ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.1.1 Introduktion til afdelingen ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.1.3 Uddannelsesvejledning ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.2 Uddannelsesplanlægning ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse ... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.4.1 Undervisning ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.4.2 Konferencer ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
2.4.3 Kurser ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.6 Forskning og udvikling ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**
4.7 Anbefalet litteratur ..... **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse 44

6. Nyttige links.....44

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Midt – Viborg	Medicinske Mavetarmsygdomme, Aalborg Universitetshospital	Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Midt – Viborg	Medicinske Mavetarmsygdomme, Aalborg Universitetshospital
15 mdr.	15 mdr.	15 mdr.	15 mdr.
Side 6	Side 22	Side 35	Side 38

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer	**Mål/Kompetence**	**1. ans**	**2. ans**	**3. ans**	**4. ans**
FIM1	Medicinske **ekspert**				
	1. Brystsmerter	X			
	2. Åndenød	X			
	3. Bevægeapparatets smerter	X			
	4. Feber	X			
	5. Vægttab				X
	6. Fald og Svimmelhed				X
	7. Ødemer	X			
	8. Mavesmerter og afførings forstyrrelser	X			
	9. Den terminale patient				X
	10. Bevidstheds påvirkning og/eller neurologiske	X			
	udfald	X			
	11. Væske og elektrolytfor styrrelser	X			
	12. Det abnorme blodbillede	X			
	13. Forgiftningspatienten	X			
	14. Den shockerede patient				
FIM2	Kommunikator		X		
FIM3	Samarbejder		X		
FIM4	Professionel		X		

FIM5	Leder- og administrator		X		
FIM6	Gennemføre **stuegang**	X			
FIM7	Varetage **ambulatoriefunktion**		X		
FIM8	Sikre den gode **udskrivelse**	X			
FIM9	Akademiker, Professionel				X

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

	Mål / Kompetence	**1. ans**	**2. ans**	**3. ans**	**4. ans**
GH1a	Abdominalsmerter	X			
GH1b	Afføringsforstyrrelser	X			
GH1c	GI - blødning		X		
GH1d	Malabsorption	X			
GH1e	Abnorm leverbiokemi	X			
GH1f	Icterus		X		
GH1g	Akut/subakut leversvigt				X
GH2	Gastroøsofageal refluks sygdom	X			
GH3	Ulcus sygdom	X			
GH4a	Mb. Crohn				X
GH4b	Colitis ulcerosa				X
GH4c	Mikroskopisk colitis			X	
GH5	Pankreassygdomme				X
GH6a	Viral hepatitis			X	
GH6b	Autoimmun leversygdomme				X
GH6c	Alkoholisk hepatitis		X		
GH7a	Øsofagus og fundus varicer				X
GH7b	Ascites og komplikationer		X		
GH7c	Hepatisk encephalopati		X		
GH8	Ernæringsterapi ved gastrohepatolgiske sygdomme				X
GH9a	Øvre GI cancer				X
GH9b	Kolorektal cancer				X
GH9c	Primær og sekundær levercancer				X

GH10a	Øsfagus-gastro-duodenoskopi	X			
GH10b	Sigmoideoskopi og koloskopi			X	
GH10c	Bedside abdominal ultralyd				X
GH10d	Laparocentese		X		

Tabel over de obligate tværfaglige generelle kurser i hoveduddannelsen

Kursustitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1) *	1–2 år	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding (region Midt plan2learn.dk)
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)	2–5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding (SOL 2 tilmelding Sundsstyrelsen)
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)	2–5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding (region Midt plan2learn.dk)

Tabel over de obligate fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen

Kursustitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Akut medicin	1-2år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Efter tildeling af hoveduddannelsesforløb vil man kort tid efter modtage materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin: Der fremsendes 1 eksemplar af det samlede kursusprogram for dig
De 8 selskabers kursusdag	1-2 år	4 dage	
Rationel farmakoterapi	1-2 år	2 dage	
Neurologi for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Psykiatri for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Rationel Klinisk beslutningsteori	1-2 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Den terminale patient, (palliativ behandling)	1-2 år	1 dag	
Den ældre patient	1-2 år	2 dage	

Tabel over de obligate specialespecifikke kurser i hoveduddannelsen

Kursustitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Gastroenterologi	1-3 år	4 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi. (Specialespecifikke kurser i gas/hep) I løbet af hoveduddannelsestiden vil man af hovedkursuslederen blive indkaldt til de specialespecifikke kurser. (SST specialespecifikke kurser)
Gastrointestinal endoskopi	2-3 år	2 dage	
Hepatologi	1-3 år	4dage	
Gastrointestinal billeddiagnostik	2-3 år	2 dag	
Avanceret gastroenterologi og hepatologi	3-5 år	4 dag	

Forskningstræningsmodul

Obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats (link hertil

1. Ansættelse - Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg.

1.1 Præsentation af afdelingen

Medicinsk Afdeling – Hospitalsenhed Midt - Viborg

http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre

Medicinsk afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg består af Medicinsk afsnit 1 og Medicinsk afsnit 2. Medicinsk afdeling arbejder tæt sammen med afdelingen for Hjertesygdomme. Medicinsk Afdeling har grenspecialer i nefrologi, gastroenterologi, lungemedicin, endokrinologi, infektionsmedicin og geriatri. Hjertesygdomme er en selvstændig enhed.

HU-lægen i gastroenterologi og hepatologi har ansættelse på medicinsk afdeling og vil af hensyn til uddannelsen i de fælles intern medicinske kompetencer have tidsbestemt arbejdsfunktionerne i de andre interne medicinske specialer.

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af:

Medicinsk Afdeling - Regionshospitalet Viborg og Skive - Hospitalsenhed Midt

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Før tiltrædelsen udsendes introduktionsmateriale, uddannelsesprogram, arbejdsplan og navn på hovedvejleder.

Introduktionen foregår i løbet af 14 dage, hvoraf det meste er obligatorisk. Introduktionen indeholder bl.a. et udvidet hjertestopkursus.

1.1.2 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/

Se desuden:

Lægefaglig uddannelse | Medicinsk Afdeling - Hospitalsenhed Midt

1.1.3 Uddannelsesvejledning

De uddannelsesansvarlige overlæger (UAO´er) har det daglige ansvar for at den lægelige videreuddannelse i afdelingen fungerer, med reference til afdelingsledelsen.

UAO tilbyder sin deltagelse i vejledersamtaler, og er ellers til rådighed for at hjælpe med afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen, og hvor et uddannelsesforløb ikke forløber efter hensigten.

Den introduktionsansvarlige Yngre læge (YL) har ansvaret for introduktionen af nye læger (sammen med UAO). Introduktionen forløber i segmenter over ca. 14 dage og er obligatorisk. Introduktionen indeholder bl.a. udvidet hjertestopkursus, som skal gennemføres, inden vagter kan påbegyndes i afdelingen, forudgået af 2 følgevagter.

Hoveduddannelseslægen (HU-lægen) tildeles af UAO en hovedvejleder, der vil være speciallæge i gastromedicin. Hovedvejlederens opgave er at sikre et optimalt uddannelsesforløb med hensigtsmæssig kompetenceerhvervelse. Alle hovedvejledere har gennemgået vejlederkursus. Alle speciallæger er kliniske vejledere og kan godkende kompetencer. Inden starten på ansættelsen modtages materiale med navn på hovedvejleder. Det er med hovedvejlederen, at alle vejledersamtaler afholdes.

Afdelingens undervisning koordineres af den undervisningsansvarlige og uddannelseskoordinerede YL. Sidstnævnte deltager i de månedlige møder i uddannelsesrådet for hospitalet.

Herudover er der skemalægger, EPJ/IT ansvarlig YL tillidsrepræsentant (TR) og suppleant for TR, Journal Club

ansvarlig YL, stud. med. ansvarlig YL, patientsikkerhedsansvarlig YL og to ”faglige fyrtårn” YL.

Det anbefales, at der afholdes formelle vejledersamtaler med hovedvejleder hver 3. måned. Som minimum skal afholdes 3 samtaler; introduktions-, justering- og slutsamtale. Den yngre læge og hovedvejleder har i fællesskab ansvaret for planlægning og afholdelse af vejledersamtaler mv. Introsamtalen afholdes inden for de første 2 uger i afdelingen.

Uddannelseslæge.dk kan benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler. Ellers dokumenteres vejledningssamtalerne på papir.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Alle vejledersamtaler skal afsluttes med udarbejdelse af en individuel uddannelsesplan: Hvilke kompetencer skal der arbejdes med indtil næste vejledersamtale? Hvem er daglig kliniske vejleder på disse? Hvornår skal kompetencerne være godkendt? Hvornår skal den næste vejledersamtale finde sted?

Uddannelsesplanen må ikke stå i vejen for sund fornuft. Hvis man har en patient med en særlig sygdomsmanifestation, medtager man naturligvis også denne patient i sin portefølje, selvom det ikke forud var aftalt at arbejde med dette emne.

Kompetencer godkendes løbende i uddannelseslæge.dk

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

I arbejdstilrettelæggelsen tages i videst muligt omfang hensyn til uddannelsesmæssige forhold.

I alle uddannelseslægens arbejdsfunktioner er der en tilstedeværende speciallæge som klinisk vejleder.

Uddannelseslægen informerer om, hvilke kompetencer der aktuelt arbejdes med, og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes hermed efter kompetencevurderingsmetoderne. Ofte vil dele af vejledningen blive uddelegeret til speciallæger, der mestrer kompetencen.

Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af uddannelseslægens opnåede kompetencer.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

De medicinske arbejdsopgaver er til dels i det selvstændige akutafdeling, den selvstændig hjertemedicinsk sengeafdeling og den selvstændige medicinske afdeling med 2 sengeafsnit med 25 senge på hver, samt tilhørende dagafsnit.

Den lægelige videreuddannelse af yngre læger er ikke berørt af opdelingen, og HU-læger har arbejdsfunktioner på alle tre afdelinger.

Specialerne er delt på 4 sengeafsnit: Akutafdeling A 1 (incl. skadestue) og A 2, Hjerteafsnit, og Medicinsk Afsnit 1 (gastroenterologi, infektionsmedicin, nefrologi og endokrinologi) og Medicinsk Afsnit 2 (lungemedicin og geriatri). Der er endvidere tæt samarbejde med Palliativt Team. Alle grenspecialer har tilhørende ambulatorier. Reumatologisk ambulatorium betjenes af Reumatologisk afdeling, Regionshospitalet Silkeborg

HU-lægen vil det 1. år af ansættelsen blive tilknyttet Hjerteafsnit 4 måneder, Medicinsk Afsnit 2 i 4 måneder og Medicinsk Sengeafsnit M1 i 4 måneder med henblik på at opnå brede kompetencer inden for intern medicin.

HU-lægen vil i vagterne arbejde på Akutafdelingen med modtagelse af akutte medicinske patienter. Der vil være funktioner i akutafdelingen, hvor kompetencer inden for akut medicin kan opnås, ligesom disse naturligvis også opnås i vagterne.

HU-lægen deltager sammen med det faste personale i stuegang og ambulatoriefunktion. HU-lægen arbejder tæt sammen med speciallæger og har dermed mulighed for mesterlære.

Således opnår HU-lægen et meget bredt kendskab til intern medicinske speciale patienter samt til den akutte.

I ansættelsen vil HU lægen være tilknyttet det gastromedicinske speciale på medicinsk afsnit 1 , Klinik for Mavetarmsygdom og Endoskopi klinik

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere og kan godkende opnåede kompetencemål. I arbejdstilrettelæggelsen tages videst muligt hensyn til uddannelsesmæssige forhold.

Ud over de formelle samtaler finder løbende uddannelsesvejledning sted med udnyttelse af de læringssituationer, der opstår i den daglige kliniske praksis. Feedback kan opnås i forbindelse med afvikling af stuegang, i ambulatorie- og vagtfunktioner og ikke mindst ved de daglige fælles konferencer i afdelingen.

360° feedback afholdes, når ca. halvdelen af forløbet er gennemført. 360° feedback gennemføres i elektronisk udgave med afsluttende samtale med en af afdelingens 360° feedback-facilitatorer. Der udarbejdes en skriftlig handleplan for opfølgning, som indgår i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen. Der kan efter aftale med uddannelseslægen gennemføres 360° feedback tidligere i forløbet.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet.

Alle uddannelsessøgende læger har dagsfunktion i ambulatoriet. Der arbejdes efter parallelambulatorie princippet, således at der altid er en eller flere speciallæger til stede i ambulatoriet til sparring og supervision. I Klinik for Mavetarmsygdomme varetages udredning, behandling og kontrol af patienter med bl.a. kronisk inflammatorisk tarmsygdom, leversygdom, pancreassygdom og malabsorptionssygdom. Arbejdet foregår i tæt samarbejde med de faste ambulatoriesygeplejersker der bl.a. varetager biologisk behandling samt jerninfusion.

Endoskopi: Foregår på Dagkirurgisk afsnit, 3 ½ dag om ugen. Der er mulighed for oplæring på simulator. HU lægen vil på struktureret vis blive introduceret til og blive oplært i at udføre endoskopiske procedurer. Man påbegynder kort tid efter uddannelsens start oplæring i udførelse af gastroskopi. Når dette mestres påbegyndes uddannelse i udførelse af sigmoideoskopi/koloskopi Der vil være supervision i form af speciallæge, indtil de nødvendige kompetencer er til stede således at man selvstændigt kan varetage opgaven

Stuegangsfunktionen

Medicinsk afsnit 1: Sengeafsnittet er opdelt i 2 teams, henholdsvis gastroenterologisk og nefrologisk. Herudover indlægges patienter med særlige infektionsmedicinske og endokrinologiske problemstillinger på medicinsk afsnit 1.

Stuegangen indledes med et tavlemøde med deltagelse af læger, koordinerende sygeplejerske, sekretær, ergoterapeut samt fysioterapeut. Alle patienter gennemgås kort. Tavlemødet giver mulighed for at følge patientforløb og blive inddraget i komplicerede kliniske beslutninger. Der er typisk tilknyttet 2 læger til stuegang i hvert team.

Speciallægerne har det overordnede kliniske ansvar for udredning af de indlagte patienter. Der er regelmæssigt stuegang ved gastroenterologisk speciallæge.

Medicinsk afsnit M2: Stuegang forudgået af tavlemøde med deltagelse af speciallæger. Stuegang efterfølges af middagskonference med mulighed for speciallægesupervision samt røntgenkonference.

Hjertesygdomme M27: Stuegang forudgået af tavlemøde med deltagelse af speciallæger. Løbende mulighed for speciallægesupervision.

Akutafdeling: Akutafdelingen arbejder med stuegangsgående teams, hvor uddannelseslægen vil blive tildelt et medicinsk team fra morgenstunden sammen med en speciallæge, der kan supervisere.

Akutafdelingen

Som mellemvagt er der funktion i akutafdelingen (se vagtfunktion) Der vil være introduktion til opgaven i forbindelse med introduktionsprogrammet samt i følgevagter. Der vil altid være mulighed for supervision ved 22 medicinsk speciallæge eller akutlæge. Der vil være mulighed for at træne mange af FIM_1 kompetencerne i denne funktion.

Vagtfunktion

Vagtstruktur

Medicinsk Afdeling har 3 vagtlag. HU-lægen deltager i mellem og/eller bagvagtslaget (afhængigt af kompetencer), der begge har tilstedeværelsesvagt. Der er en medicinsk speciallæge til stede hverdage til kl. 20 og i weekenden kl. 8.30-16. Der er en kardiologisk speciallæge til stede på hverdage til kl. 21 og i weekenden kl. 8-21. Akutafdelingen er der en speciallæge i døgndækning.

Bagvagt: Bagvagten har på hverdage dagvagter kl. 8-15.30 eller aften-/nattevagter kl. 15-9. I weekenden har bagvagten dagvagt kl. 8.30-16 eller aften-/nattevagt kl. 15.30-09. Bagvagten går stuegang på intensiv afdeling, går tilsyn på andre afdelinger og løser akutte problemstillinger i de medicinske afdelinger. Opgaverne løses i samarbejde med mellemvagten.

Mellemvagt: Mellemvagten har på hverdage dagvagter kl. 8-15.30 eller aften-/nattevagter kl. 15-09. I weekenden har mellemvagten dagvagt kl. 8.30-16 eller aften-/nattevagt kl. 15.30-09. Desuden har mellemvagten stuegangsfunktion på akutafdelingen på hverdage kl. 8-15. Mellemvagten tager sig primært af akutte indlæggelser på akutafdelingen i samarbejde med bagvagten.

Forvagt: Varetages overvejende af KBU, samt evt. nystartede intro- og AP-læger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencevurdering kan foretages af kliniske vejledere/speciallæger, minimum et uddannelsestrin over vejledte. Ofte vil kompetencevurderingen af FIM - kompetencerne blive foretaget ved de skemalagte kompetencevurderingsmøder.

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

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Kompetencevurderingsmetoderne angivet i målbeskrivelsen er obligatoriske. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) hjemmeside under Uddannelse. Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 1 - 15
FIM1	Medicinske **ekspert**				
	1. Brystsmerter	Vagt	• Selvstudier og klinisk erfaring • Konferencefremlæggelse og diskussion • Iagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) • Undervise • Udarbejde instrukser • Udarbejde undervisningsmateriale • Deltagelse i teoretiske kurser	Struktureret interview/Casebaseret diskussion Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug fælles intern medicinsk hoveduddannelse Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalens løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De 14 forskellige sygdomsmanifestationer diskuteres ud fra samme kompetencekort (som altså kopieres i 14 eksemplarer)	1-6
	2. Åndenød	Vagt			1-6
	3. Bevægeapparatets smerter	Vagt, Stg, Amb			1-6
	4. Feber	Vagt,,Stg			1-6
	7. Ødemer	Vagt, Stg, Amb			7-12
	8. Mavesmerter og afførings forstyrrelser	Vagt, Amb			7-12
	10. Bevidstheds påvirkning og/eller neurologiske udfald	Vagt, Stg			7-12

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 1 - 15
	11. Væske og elektrolytfor styrrelser	Vagt, Stg, Amb			7-12
	12. Det abnorme blodbillede	Vagt, Stg, Amb			7-12
	13. Forgiftnings patienten	Vagt,Stg			1-6
	14. Den shockerede patient	Vagt, Stg			1-6

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 1 - 15
FIM6	Gennemføre **stuegang** Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Stg	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6, (findes på DSIM hjemmeside))	6 - 10

FIM8	Sikre den gode udskrivelse Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, Medicinsk ekspert I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	Vagt, Stg, Amb	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikrise-skrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser Hjælpeskema: auditskema FIM8 (findes på DSIM hjemmeside))	10-14

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 1 - 15
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Abdominalsmerter	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	8-12
b	Afføringsforstyrrelser	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	8-12
d	Malabsorption	Amb		Struktureret interview i klinikken	1-4
e	Abnorm leverbiokemi	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	13-15
GH2	Gastroøsofageal refluks sygdom	Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH2 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi	6-10
GH3	Ulcus sygdom	Vagt, Stg, Amb, Proc	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH3 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	6-10

GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
a	Oesofago-gastro – duodenoskopi	Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	10-15

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Tværfaglig konference

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	Hyppighed	Deltagere	Læring
08:00-08:10 Fælles morgenkonference	Rapport fra vagthold Dagens Case, Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle tilstedeværende læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
08:15-08-45	Undervisning	Alle dage	Alle Læge	Patientforløb Organisation Specielle problemstillinger (diagnostik/terapi)
12:30-13:00 Middagskonference	Drøftelse af komplicerede patienter og feedback	Alle hverdage	Stuegangslæger Speciallæger	Patientforløb Organisation Specielle problemstillinger (diagnostik/terapi)

Morgenkonferencen for alle læger, hverdage i medicinsk konferencerum undtagen onsdage med staff-meeting, hvor morgenkonferencen starter efter staff-meeting. Vagtrapporten består af en eller to spændende cases fra vagten, og underretning om, hvordan vagten i øvrigt har været.

Efter morgenkonference og undervisning mødes man i specialerne til tavlemøder med planlægning af stuegang. I ambulatorierne er der planlagt program med god mulighed for speciallægesupervision. Dagsprogrammet kan fås dagen før hos relevant sekretær.

Der er ikke en samlet middags- eller røntgenkonference, men alle specialer har deres egne konferencer inkl. billeddiagnostiske konferencer, videokonferencer, middagskonferencer og lignende.

Endvidere er der etableret tværfaglige konferencer på afdelingerne.

HU lægen forventes at deltage aktivt i afdelingens konferencer med fremlæggelse af kliniske problemstillinger

1.4.1 Undervisning

- Mandage og torsdage - undervisning 15 minutter efter morgenkonference i medicinsk konferencerum. Alle uddannelsessøgende læger deltager med en case fra afdelingen, nye retningslinjer, egen forskning etc. Undervisningsplan planlægges af den undervisningsansvarlige YL og udsendes pr mail.

- Tirsdage - yngre læge møde og overlægemøde efter morgenkonference i 30 minutter. Invers feedback hver 2. måned.

- Onsdage - undervisning 30 minutter efter morgenkonference ved special- eller yngre læge eller eventuel ekstern underviser. Undervisningen planlægges for et semester ad gangen af uddannelsesansvarlige YL.

- Første onsdag i hver måned er der staff-meeting for alle hospitalets læger. Program fremsendes på mail til HU-lægen.

- Fredage - efter morgenkonference 45 minutters specialespecifik undervisning. De enkelte grenspecialer tilrettelægger selv undervisningen. Kompleksitetskonference 2. fredag i hver måned planlægges af speciallæger.

Akut uge: 3 gange årligt undervises en uge, mandag til fredag, efter morgenkonference i akutte medicinske problemstillinger. Alle tilstedeværende YL deltager og underviser.

Hjertestop kursus: For nyansatte læger ved ansættelsesstart.

Hvert semester en undervisningsseance i KRAM faktorer og forebyggende tiltag. Der inviteres regelmæssigt til Journal Club.

En gang årligt arrangeres 3 timers uddannelsesmøde for alle YL i Medicinsk Afdeling.

Studenterundervisning: Medicinsk og hjertemedicinsk afdeling varetager undervisning af medicinstuderende ved Aarhus Universitet. Uddannelseslægen deltager i undervisningen af studenterne som en del af det daglige arbejde.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I uddannelsesforløbet gives fri til obligatoriske kurser samt mulighed for deltagelse i relevante nationale og internationale møder/kongresser. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler HU-uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt.

Ud over de obligatoriske kurser, kan der søges skriftligt om tjenestefri til relevant kursus- og kongresdeltagelse ved cheflægen. Der ansøges om kursusdeltagelse på fortrykt blanket. Sendes til ledende overlæge.

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at HU lægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal normalt være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingens start og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet.

Aftale om forskningstræning skal således være lavet (på initiativ af hoveduddannelseslægen) senest 24 måneder efter begyndt hoveduddannelse. Aftalen om indholdet af forskningstræningsprojektet bør indgås mellem 1. og 2. del af den teoretiske del af forskningstræning.

Dette uddannelsesmodul er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats.Forskningstræningsmodulet har et maksimalt omfang svarende til **20 normale arbejdsdage** fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

Teoretisk del består af i alt 10 dage med teoretisk kursusvirksomhed bestående af 2 universitets afholdte kurser (Modul I og Modul II) samt 3 dage individuelt arrangerede kursusvirksomhed

Universiteternes ***kurser opdeles i et modul I og et modul II*** (modul II afholdes kun i Aarhus). De fælles kurser i videnskabelig metode er opbygget af et grundmodul (modul I, 3 dage) og et fortsættelsesmodul (modul II, 4 dage). Man skal selv sørge for tilmelding på AU's hjemmeside.

Inden du påbegynder forskningstræningsforløbet, skal du udfylde en **standardaftale** om det obligatoriske forskningstræningsmodul i Videreuddannelsesregion Nord. Aftalen udarbejdes mellem dig og din vejleder for forskningstræning. Aftalen skal indgå i din portefølje som dokumentation for gennemført og godkendt forskningstræningsmodul. Kopi af aftalen skal underskrives af PKL og sendes til Videreuddannelsessekretariatet.

Samlet mhp information om og praktiske forhold ved forskningstræning i hoveduddannelsesforløbet henvises til Forskningstræning - Videreuddannelsesregion Nord samt til lægefaglig indstilling om forskningstræning i intern medicin: gastroenterologi og hepatologi.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ikke som udgangspunkt relevant for hoveduddannelsesforløbet. Ved særlige ønsker kontaktes UAO eller Cheflæge.

1.6 Forskning og udvikling

På medicinsk og hjertemedicinsk afdeling er der stor interesse for forskning, og for uddannelseslæger god mulighed for at deltage i forskningsprojekter.

Forskningsenheden ledes af forskningskoordinerende ledende overlæge. Der er god mulighed for interesserede læger at deltage i forskningsprojekter og få assistance til initiering af Ph.d. forløb.

Forskning ved Medicinsk Afdeling:

Forskning | Medicinsk Afdeling - Hospitalsenhed Midt

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetencer opnås ved selvstudier. Som ansat i Hospitalsenhed Midt-Viborg har du adgang til en lang række medicinske tidsskrifter samt elektroniske, opslagsværker (f.eks. UpToDate) via på Hospitalsenhed Midt.

Kontakt Fagbiblioteket - Hospitalsenhed Midt

2. Anden ansættelse - Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital.

2.1 Præsentation af afdelingen

Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Link til afdelingens hjemmeside. https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/gastroenterologisk-afdeling

Medicinsk Gastroenterologisk afdeling er en intern medicinsk afdeling med speciale i Gastroenterologi og Hepatologi med bl.a. højt specialiseret funktion til håndtering af patienter i hjemmeparenteral ernæring, kroniske pancreassygdomme og – i samarbejde med Rigshospitalet – opfølgning af patienter efter levertransplantation. Afdelingen varetager en bred vifte af gastroenterologiske og hepatologiske sygdomme – herunder varetager afdelingen, den største funktion i Region Nord indenfor inflammatoriske tarmsygdomme. Afdelingen varetager tillige behandling af patienter ned hepatologiske sygdomme såsom levercirrhose af forskellige årsager, patienter med autoimmune leversygdomme og kronisk hepatitis B og C. Endvidere modtager afdelingen patienter med intern medicinske sygdomme, som indlægges via AMA.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Ved ansættelsens start vil den uddannelsessøgende blive tildelt en vejleder blandt afdelingens speciallæger. Hovedfunktionerne for den uddannelsessøgende vil overvejende være akut BV og gastromedicinsk BV arbejde, stuegang, ambulatoriet og skopiafsnit. Der lægges vægt på en grundig introduktion til afdelingen, og de arbejdsopgaver, der følger med. Her bliver du vist rundt på både afdelingen, ambulatoriet, dagafsnit og skopiafsnit, desuden akutmodtagelsen og andre steder, hvor du kommer til at færdes i dit daglige arbejde. Der vil blive lejlighed til at hilse på dine fremtidige samarbejdspartnere, herunder lægekolleger, sygeplejersker og lægesekretærer på egen og samarbejdende afdelinger. Du vil endvidere gennemgå central introduktion (1 dag) til sygehuset og introduktion til Forskningens Hus (1 dag) såfremt dette ikke er gennemført tidligere. Introduktionsdagene vil endvidere blive brugt til at sætte dig ind i modtagelse af patienter/vagtarbejde og stuegangsfunktion. I samarbejdet med både læger og sygeplejersker lægger vi vægt på og opfordrer til, at forventningerne til hinanden udtrykkes og afstemmes, da dette er med til at sikre et godt arbejdsmiljø og gode patientforløb.

Gennem dit forløb vil du hurtigt kunne danne et netværk med andre uddannelseslæger på Aalborg Universitetshospital. Vi opfordrer dig til at tage del i dette fællesskab, da det ofte kan bidrage positivt ift. din faglige og personlige udvikling som læge. Det er samtidigt vigtigt, at du skal være opmærksom på, at du nu indgår som medarbejder på en stor arbejdsplads – og at der derfor er forventninger til, at du tager del i teamet og de arbejdsopgaver, der er på afdelingen. I den lægelige videreuddannelse foregår den vigtigste læring, mens du arbejder.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdeling for Medicinske Mavetarmsygdomme har 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO´er), og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL´er).

Alle uddannelsessøgende læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder, som altid vil have et højere uddannelsestrin end den nyansatte læge. Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse.

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/

2.1.3 Uddannelsesvejledning

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejlederen minimum hver 3 måneder og introduktionssamtalen fastlægges i løbet af de første 14 dage efter tiltrædelsen. Det er hovedvejlederen og HU-lægens ansvar i fællesskab at sikre, at der gennemføres introduktions- justerings- og slutsamtaler indenfor de givne tidsrammer.

Ved introduktionssamtalen udarbejdes i samarbejde med vejleder en konkret individuel uddannelsesplan for forløbet på baggrund af målbeskrivelsens kompetencemål, anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder. Der aftales ønsker til superviseret deltagelse i forskellige procedurer/funktioner.

Ved hver hovedvejledersamtale udfærdiges skema med individuel uddannelsesplan til uddannelsesmappen og med kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge. I uddannelsesforløbet foretages løbende justeringer af uddannelsesplanen, så det sikres, at alle kompetencerne erhverves, og at HU-lægen opnår en stigende selvstændighed i varetagelse af diagnostik og behandling af den enkelte patient.

De skriftlige referater af uddannelsessamtalerne, uddannelsesplaner mm. udfærdiges af den uddannelsessøgende læge og godkendes af hovedvejleder. Den uddannelsessøgende læge kan altid kontakte den uddannelsesansvarlige overlæge, hvis der mod forventning er problemer af uddannelsesmæssig karakter under ansættelsen, der ikke kan løses alene via hovedvejlederen. Uddannelsesansvarlig overlæge kan også vælge at indgå i hovedvejledningen.

Dokumentation af afholdte samtaler sker i uddannelseslæge.dk. De skriftlige referater af uddannelsessamtalerne, uddannelsesplaner mm udfærdiges af HU-lægen og godkendes af hovedvejleder.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Med henblik på at opnå de ønskede kompetencer er HU lægen knyttet til følgende funktioner: 1 Vagtfunktion i dagstid og aften/nat, 2. Stuegang, 4. Ambulatoriet, 4. Skopi, 5. Konferencer. 6. Kurser.

Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som udarbejdes af skemalægger. Til de enkelte arbejdes og arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer. Dette er beskrevet i afsnittet ”Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse”.

2.2 Uddannelsesplanlægning

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Den uddannelseslæge tilstræbes at være tilknyttet et fast ambulatoriespor og det tilstræbes at man har ambulatoriefunktion ca. hver uge. Der er altid mulighed for konferering med en speciallæge i tvivlstilfælde ligesom der er mulighed for gennemgang af komplicerede forløb efterfølgende ved speciallæge.

Endoskopiske undersøgelser/ultralyd

Speciallæger og HU-læger i gastroenterologi udfører i skopienheden gastroskopi, koloskopi, sigmoideoskopi med oplæring og supervision af yngre læger. Der afholdes endvidere undervisning i ultralyd internt i afdelingen.

Stuegangsfunktionen
Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde i alle grupper (teamkonference før stuegang) – 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. HU lægen vil gå stuegang på såvel sengeafdeling, som i AMA. Der er dagligt mellem 4 og 6 læger på stuegang og den uddannelsessøgende vil typisk skulle gå 2-3 stuegange om ugen og det prioriteres højt, at det er i samme gruppe. Der er altid adgang til råd og vejledning ved afdelingens speciallæger.

Konferencer
Der afholdes morgenkonference dagligt. Mødetidspunktet herfor er varierende, men ligger kl. 8.00 fredage og øvrige dage efter formaliseret undervisning eller rtg. konf. Der er daglig middagskonf. fra kl. 13.30 – 14.00. Der afholdes ved siden af dette flere tværfaglige konferencer (se punkt 2.4 nedenfor)

Uddannelseslægen forventes at deltage i afdelingens morgen- og middagskonferencer, samt konferencer i ATC i forbindelse med vagtarbejdet. Uddannelseslægen fremlægger patienter fra egen stuegang. Uddannelseslægen har derudover mulighed for at deltage i de under punkt 2.4 nævnte tværfaglige konferencer:

Bagvagtsfunktioner
Akutmedicinsk bagvagt (ABV) er uddannelsesmæssigt i en hoveduddannelsesstilling eller speciallæge i et internt medicinsk speciale. ABV har ansvar for Akutmodtagelsen i tidsrummet fra kl. 18.00 til kl. 8.00. ABV modtager sammen med FV kritisk syge patienter og kan tilkaldes ved kritisk sygdom af patienter indlagt i AMA/Akutmodtagelsen. Introduktionslægen indgår ikke i ABV bagvagtsfunktion. Det gastromedicinske bagvagtslag (BV) består af 13 læger. Der er tilstedeværelse fra kl. 8.00 til ud på aftenen, hvorefter der er rådighedsvagt fra eget hjem (vagten er registreret til 16 normtimer). BV er ansvarlig for alle patienter, der er indlagt i gastromedicinske regi. Bagvagten varetager desuden en omfattende akut tilsynsvirksomhed og løser i samarbejde med FV akut opståede problemer ved indlagte patienter. Afhængig af kompetenceniveauet vil den uddannelsessøgende eventuelt sidst i ansættelsen kunne deltage i disse vagter ca. 1-2 gange månedligt. Introduktionslægen vil typisk blive tildelt bagvagtsfunktion i dag tiden og efter kvalifikation også uden for dagtiden.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Målbeskrivelsen samt uddannelseslogbog / portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) hjemmeside under Uddannelse.

Nedenstående tabel (*Fælles intern medicinske kompetencer* samt *Specialespecifikke gastroenterologisk og hepatologiske kompetencer*) angiver det det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i 2. ansættelsesforløb.

Tabellerne giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 16 - 30
FIM2	Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren. Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.	Vagt,, Stg, Amb	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 16 - 30
FIM3	Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejleder og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Vagt, , Stg, Amb, Proc	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 16 - 30
FIM4	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.	Vagt, , Stg, Amb, Proc, Und	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 16 - 30
FIM5	Leder- og administrator Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.	Vagt, , Stg, Amb, Proc	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 16 - 30
FIM7	Varetage **ambulatoriefunktion** Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål FIM1	Amb	Opsøge feedback Identificere gode rollemodeller	360 graders feedback Struktureret interview med casebaseret diskussion (kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til intern medicinsk hoveduddannelse)	28 - 30

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 16 - 30
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
c	GI – blødning	Vagt		Struktureret interview i klinikken	20-24
f	Icterus	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 2 egne bedside UL	20-24
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
c	Alkoholisk hepatitis	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	24-28
GH7	Cirrose og komplikationer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH7a-c Godkendt kursus i hepatologi og avanceret gastroenterologi og hepatologi	
b	Ascites og komplikationer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	16-20
c	Hepatisk encephalopati	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner	20-24

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 16 - 30
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
d	Laparocentese	Vagt, Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10d	16-20

2.4 Undervisning, konferencer, kurser og kongresdeltagelse

Uddannelse af HU lægen foregår også gennem deltagelse og fremlæggelse af patienterne ved afdelingens faste undervisning og konferencer, der afholdes dagligt som morgen-, team- og middagskonferencer.
Herudover er der mulighed for uddannelse og klinisk udvikling ved afdelingens forskellige tværfaglige og multidisciplinære konferencer (se nedenstående "tværfaglige konferencer")

Undervisning prioriteres højt i afdelingen. Planlagt undervisning fremgår af nedenstående skema
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 senest 1 uge efter deltagelsen.

2.4.1 Undervisning

Formaliseret morgenundervisning

Mandage afholdes intern undervisning i afdelingen. Denne går på skift mellem afdelingens læger og består af case-fremlægning, donut runder (artikel læsning med forberedte spørgsmål inden for teksten) eller fremlægning af egen eller andres videnskab.

Alternerende hver 2. tirsdag mellem 08.00-08.45 er der i medicinerhusets auditorium staff-meeting for hele sygehuset eller fællesundervisning. Ved sidstnævnte varetages undervisningen på skift mellem de medicinske afdelinger.

Hver onsdag gennemgås mavetarmkanalens sygdomme systematisk ved afdelingens lærestolsprofessor.

Hver fredag har vi undervisning for de yngste læger i håndtering af primært gastroenterologiske problemstillinger i vagten.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen

2.4.2 Konferencer

Uddannelse af HU-lægen foregår også gennem deltagelse og fremlæggelse af patienterne ved afdelingens faste konferencer, der afholdes dagligt som morgen-, team- og middagskonferencer. Herudover er der mulighed for uddannelse og klinisk udvikling ved afdelingens forskellige tværfaglige og multidisciplinære konferencer (se nedenstående "konferencer").

Konferencer:

Dagligt. Morgenkonference kl. 8.00 og middagskonference 13.30 i hverdagene.

Dagligt. Teamkonference (tavlemøde) forud for stuegang.

Mandag:	BIO-konf - biologisk behandling konf. kl. 14.
Tirsdag:	MDT-øvre GI konf. - kl. 14
Torsdag:	Røntgen konf. kl. 08:00 i konferencelokalet (gas.med)
Hver 2. mandag i måneden:	Leverkonf. + videokonf. med Århus Afd. LMT kl. 14
Hver 4. tirsdag:	Hepatitis konf. Kl. 14
Hver 2. tirsdag (lige uger):	Mikrobiologisk konf. inden middagskonf.
Hver 2. torsdag:	Patologi-konf. inden middagskonf.
D. 3. onsdag i måneden:	Gastroparese- konf./STENO Diabetes Center kl. 14.00 (I Endo. konferencelokalet)
Torsdage lige uger	Tarmsvigtkonference med Lægerne Lever-Mave-Tarm Aarhus. Kl. 9.30

2.4.3 Kurser

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser, fælles intern medicinske kurser og specialespecifikke kurser. Eventuelt opstartes eller færdiggøres forskningsmodul under ansættelsen.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt.

Se under afsnit 1.4.2 for oversigt over de obligate kurser i HU-forløbet (de generelle kurser, de fælles intern medicinske kurser samt de specialespecifikke kurser). Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

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

I uddannelsesforløbet gives fri til deltagelse i relevante nationale og internationale møder/kongresser.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ej relevant for hoveduddannelsesforløbet. Ved særlige ønsker kontaktes UAO eller ledende overlæge.

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har stor forskningsaktivitet inden for specielt viscerale smerter, pancreassygdomme, inflammatoriske tarmsygdomme og ernæringsrelaterede emner. *(Forskning, Aalborg Universitetssygehus)*

De seneste ca. 10 år er der udgået ca. 40-60 artikler og 1-3 Phd afhandlinger fra afdelingen pr. år. Uddannelseslægen vil blive tilbudt vejledning til mindre forskningsprojekter f.eks. kasuistikker såfremt dette eftersøges. Der er rig mulighed for, at HU lægen kan blive involveret i forskning med supervision, hvis vedkommende ønsker det, men der er intet krav om deltagelse,

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Som ansat på Aalborg Universitetshospital har HU-lægen adgang til en lang række medicinske tidsskrifter samt elektroniske muligheder for søgning i litteratur databaser og opslagsværker.
Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i:

- Afdelingens PRI-instrukser Der udleveres ved ansættelsen oversigt over relevante PRI dokumenter.

- Specielt afdelingens CRASH-instrukser anbefales.
- Akutte medicinske tilstande, 12. Udg af Kruuse Godtfredsen og Vilsbøll
- Det forventes, at man under ansættelserne får læst DSGH´s guidelines.(DSGH guidelines).

3. Tredje ansættelse - Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Midt, Viborg.

3.1 Præsentation af afdelingen

- Se afsnit 1.1

3.1.1 Introduktion til afdelingen

- Se afsnit 1.1.1

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

- Se afsnit 1.1.2

3.1.3 Uddannelsesvejledning

- Se afsnit 1.1.3

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

- Se afsnit 1.1.4

Det forventes I denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højnelse af kvalitet og til at medvirke i udviklingsprojekter.

Hoveduddannelseslægen har en fast skopidag i sin tredje delansættelse og der vil generelt være et større fokus på skopi.

Som 1. reservelæge vil sværhedsgraden af de ambulante patienter øges og der vil være større fokus på gastroenterologiske problemstillinger i det klinisk arbejde.

3.2 Uddannelsesplanlægning

- Se afsnit 1.2

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

- Se afsnit 1.2.1

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Kompetencevurderingsmetoderne angivet i målbeskrivelsen er obligatoriske. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) hjemmeside under Uddannelse. Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 31 - 45
GH4	Kronisk inflammatorisk tarmsygdom		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH4a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
c	Mikroskopisk colitis	Amb		Struktureret interview i klinikken	38-42
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
a	Viral hepatitis	Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	38-42
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
b	Sigmoideoskopi og koloskopi	Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10b "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	42-46

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

- Se afsnit 1.4

3.4.1 Undervisning

- Se afsnit 1.4.1

3.4.2 Kursusdeltagelse

- Se afsnit 1.4.2

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

- Se afsnit 1.5

3.6 Forskning og udvikling

- Se afsnit 1.6

3.7 Anbefalet litteratur

- Se afsnit 1.7

4. Fjerde ansættelse – Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

4. 1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 2.1

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 2.1.1

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 2.1.2

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 2.1.3

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Se afsnit 2.1.4

4.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 2.2

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se afsnit 2.2.1

Det forventes I denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højnelse af kvalitet og til at medvirke i udviklingsprojekter.

I HU i fase 4 (sidste år af uddannelsesforløb) fungerer som ansvarshavende Medicinsk Vagt i Akutafdelingen (ABV bagvagt) og vurderer alle akutte indlagte medicinske patienter i samarbejde med Akutafdelingens akut læge også i aften- og nattetid.

I klinikken vil der være øget fokus på at varetage selvstændige gastroenterologiske og hepatologiske spor.

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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Kompetencevurderingsmetoderne angivet i målbeskrivelsen er obligatoriske. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) hjemmeside under Uddannelse. Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetencemål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 46 - 60
FIM1	Medicinske **ekspert** 5. Vægttab	Amb, Stg, Vagt	• Selvstudier og klinisk erfaring • Konferencefremlæggelse og diskussion • Iagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) • Undervise • Udarbejde instrukser • Udarbejde undervisningsmateriale • Deltagelse i teoretiske kurser	Struktureret interview/Casebaseret diskussion Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug fælles intern medicinsk hoveduddannelse Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalens løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De 14 forskellige sygdomsmanifestationer diskuteres ud fra samme kompetencekort (som altså kopieres i 14 eksemplarer)	50- 54
	6. Fald og Svimmelhed	Vagt			50-54
	9. Den terminale patient	Stg			50-54

Målnummer og kompetencemål (svarende til Målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 46 - 60
FIM9	Akademiker, Professionel Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. Angive struktur i en præsentation I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	Und, Vagt, Stg, Amb	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave (evidens baseret opgave) og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 (findes på DSIM hjemmeside)	50 - 54

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 46 -60
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
g	Akut/subakut leversvigt	Vagt, Stg		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	54-58
GH4	Kronisk inflammatorisk tarmsygdom		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH4a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Mb. Crohn	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	54-58
b	Colitis ulcerosa	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	54-58

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 46 -60
GH5	Pankreas sygdomme	Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH5 Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	46-50
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
b	Autoimmun leversygdomme	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	42-46
GH7	Cirrose og komplikationer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH7a-c Godkendt kursus i hepatologi og avanceret gastroenterologi og hepatologi	
a	Øsofagus og fundus varicer	Vagt, Stg, Amb, Proc		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 1 bandingprocedure	46-50

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 46 -60
GH8	Ernæringsterapi ved gastro-hepatolgiske sygdomme	Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH8 Casebaserede diskussioner Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	46-50
GH9	GI cancer	Vagt, Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus	Vurderingsskema GH9a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Øvre GI cancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	54-58
b	Kolorektal cancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	50-54
c	Primær og sekundær levercancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	50-54
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	**Konkretisering af mål**	**Arbejdsfunktion(er)** (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) **Amb**: ambulatorium **Stg**: stuegang **Vagt**: vagtarbejde **Proc**: procedure udførelelse **Und**: undervise/uddanne	**Læringsmetoder** (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	**Kompetencevurderingsmetode** (som angivet i målbeskrivelsen)	**Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse** Måned 46 -60
c	Bedside abdominal ultralyd	Vagt, Amb, Stg, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10c "Køreprøve" Godkendt kursus i hepatologi	54-58

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 2.4

4.4.1 Undervisning

Se afsnit 2.4.1

4.4.2 Konferencer

Se afsnit 2.4.2

2.4.3 Kurser

Se afsnit 2.4.3

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Se afsnit 2.5

4.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 2.6

4.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 2.7

5. 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/

6. Nyttige links

Link til afdeling:	*https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/gastroenterologisk-afdeling* *Medicinsk Afdeling - Regionshospitalet Viborg og Skive - Hospitalsenhed Midt*
Specialeselskabets hjemmeside:	Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) Dansk Selskab for Intern Medicin ((DSIM)
Specialets postgraduat kliniske lektor:	https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/
Videreuddannelsesregion Nord:	www.videreuddannelsen-nord.dk
Sundhedsstyrelsen:	www.sst.dk
Lægeforeningens karriererådgivning:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/
Karriereværket:	https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog/