

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i IM: Hæmatologi

Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest
Blodsygdomme / Aarhus Universitetshospital
Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest

Målbeskrivelse anno 2014

Godkendt den 13.09.19 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for IM: Hæmatologi, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest og Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, der 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, der 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/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

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsens opbygning.....	5
1. Ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen / praksis	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	7
Stuegangsfunktionen	8
Vagtfunktion	8
Vejlederfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	14
1.4.1 Undervisning.....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	15
1.6 Forskning og udvikling.....	15
1.7 Anbefalet litteratur	15
2. Anden ansættelse	16
2.1 Præsentation af Blodsygdomme.....	16
Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)	16
2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis	16
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	17
2.1.3 Uddannelsesvejledning	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	17
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	17
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	17
Ambulatoriefunktionen	17
Stuegangsfunktionen	18

Tværfaglig konference	18
Vagtfunktion	18
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	18
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	22
2.4.1 Undervisning	23
2.4.2 Kursusdeltagelse	23
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	24
2.6 Forskning og udvikling.....	24
2.7 Anbefalet litteratur	24
3. Tredje Ansættelse	25
3.1 Præsentation af afdelingen.....	25
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	25
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	25
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	28
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	28
3.6 Forskning og udvikling.....	28
3.7 Anbefalet litteratur	28
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	29
4.1 Inspektorrapporter	29
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	29
5. Nyttige kontakter	30
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	31
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	32
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	33
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	33

Uddannelsens opbygning

1. Ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest	Afdeling for Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital	Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest
Varighed 15 mdr.	Varighed 30 mdr.	Varighed 15 mdr.
Side 6	Side 16	Side 25

1. Ansættelse

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Holstebro, Sygehusenheden Vest, 15 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Holstebro varetager regionsfunktion indenfor specialerne hæmatologi, lungemedicin, nefrologi, reumatologi, endokrinologi og geriatri. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside

(www.vest.rm.dk/afdelinger/medicinsk+afdeling/job+og+uddannelse).

Afdelingens særlige eksperticeområder er indenfor de nævnte specialer.

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger de første 1-2 uger. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside (link), og fremsendes tilpasset den enkelte læge ifm. ansættelsesstart.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved, at der er 2 UAO'er, som varetager funktionen grundet afdelingens mange uddannelsesforløb.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid hver måned til vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende aftaler nærmere detaljer med sin personlige vejleder. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Herudover forventes daglig uddannelsesvejledning, idet alle funktioner er organiseret således, at I-lægerne har funktioner parallelt med mere erfarne kollegaer.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Akutte visiterede medicinske patienter modtages hele døgnet i Medicinsk Modtageafsnit Holstebro (MM), hvor der foretages triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. I MM modtages desuden subakutte og elektive medicinske patienter.

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske dokumentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland.

HU-lægens kliniske funktioner:

HU-lægen varetager vagt-, ambulatorium- og stuegangsfunktioner samt vejlederfunktion for Introduktionslæger og KBU-læger. Supervision (klinisk vejledning) varetages af alle læger, der er seniore i forhold til HU-lægen. Uanset med hvad og hvor HU-lægen er beskæftiget, vil der døgnet rundt være umiddelbar adgang til vejledning fra medicinske læger på højere uddannelsesstrin.

Arbejdstilrettelæggelsen for uddannelsessøgende læger fungerer med superviserede funktioner, hvor allokering af opgaver baseres på uddannelsesstrin og individuel uddannelsesplan. HU-læger har altid en speciallæge som hovedvejleder og refererer primært til de seniore læger (HU-læger med større anciennitet og speciallæger) som daglige kliniske vejledere.

Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling RHL:

- Morgenkonference kl. 0800-0815.
- Morgenundervisning 3 dage/uge (læger og stud.med.) kl. 0815-0855.
- Klinisk dagarbejde kl. 0900-1500 i henhold til arbejdsplan
- Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan.

VAGTFUNKTION:

Medicinsk Afdeling RHL har 4 vagttag:

Forvagten (Basislæger; 8 skiftet)

- Dagvagt 0800-1700 alle dage
- Aftenvagt 1300-2300 alle dage

Mellemvagten (Læger med ret til selvstændigt virke; 8 skiftet)

- 2-holdsdrift, tilstedeværelse alle dage (0800-1700/1630-0900)

Bagvagten (HU-læger og speciallæger; 12 skiftet)

- -2-holdsdrift, tilstedeværelse alle hverdage (0800-1700/1630-0900)
- Weekend 0800-1700/1630-0900

Beredskabsvagt (overlæger i de medicinske specialer hæmatologi, nefrologi, samt fælles intern medicin)
Kardiologisk beredskabsvagt varetages af læger ansat på selvstændig hjerteafdeling (Hjertesygdomme)).

Medicinsk bagvagt har ansvaret for den overordnede prioritering af opgaver i vagten for medicinske patienter i medicinsk modtagelse, Intensiv Afdeling og i de medicinske sengeafsnit. Der er døgnet rundt mulighed for at opnå supervision og vejledning af en mere erfaren kollega vedr. akutte og indlagte patienter.

AMBULATORIE- og STUEGANGSFUNKTION:

HU-læger i Intern medicin: Hæmatologi er tilknyttet det hæmatologiske speciale gennem hele uddannelsesforløbet. Målbeskrivelsens kompetencekrav opfyldes også, hvad angår de fælles intern medicinske kompetencer, idet det hæmatologiske sengeafsnit dels rummer patienter med andre medicinske grundsygdomme, dels rummer indlagte hæmatologiske patienter med disse problemstillinger. HU-lægen vil under uddannelsen supervisere træne ambulatorium- og stuegangsfunktion.

VEJLEDERFUNKTION:

Alle HU-læger har efter vejlederkursus vejlederfunktioner for en kollega på et tidligere uddannelsesstrin.

Konferencer:

Ved morgenkonferencen kl. 0800-0815, som er fælles for alle læger, sikres, at alle funktioner for dagen er dækket (drift); vagtholdet fremlægger relevante sygehistorier fra vagten, gennemgår de på intensiv afdeling indlagte patienter, og Yngre Læger fremlægger "dagens case". På de enkelte sengeafsnit er der middagskonference vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger deres patienter og af afsnittets læger modtager supervision.

Weekends og helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 0800-0900.

Formaliseret undervisning:

Der er fælles undervisning mandag, onsdag og fredag kl. 0815-0855, hvor alle læger deltager og yder deres bidrag (akademikerrolle, underviser). Den uddannelseskoordinerende yngre læge lægger program for morgenundervisningen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af en mere erfaren kollega og ambu-

latoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision, og man kan aftale mere formel kompetencevurdering. Når der er gennemført kompetencevurdering, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp hos en mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger.

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst en speciallæge, således at der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Kompetencevurdering og feedback finder kontinuerligt sted såvel uformelt som formelt. Formaliserede kompetencevurderinger aftales på forhånd. Der er mulighed for at drøfte de kliniske problemstillinger inden stuegangen, og der er mulighed for at fordele patienterne hensigtsmæssigt efter de tilstedeværende lægers kompetencer og uddannelsesbehov. Der er på afdelingen afsnitskonference dagligt på hverdagene, og der er ugentlig lymfomkonference med deltagelse af læger fra PET-centeret, nuklearmedicinsk afdeling, radiologisk afdeling og alle læger tilknyttet det hæmatologiske speciale.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen varetager som hovedregel mellemvagten og senere bagvagten. Det primære felt for uddannelseslægen med vagtfunktion er Medicinsk Modtagelse (MM). Afdelingen modtager visiterede medicinske patienter enten fra praktiserende læger (dagtid), vagtlæger (uden for vagttid) samt lægeambulancens læger (112 opkald). Funktionen er at modtage, stabilisere, diagnosticere og behandle den akut indlagte patient, og planlægge det videre forløb de indlagte patienter. Dette sker i samarbejde med det øvrige vagthold.

Derudover har uddannelseslægen vagtarbejde i dialyseafdelingen og på de stationære afsnit med såvel vagtarbejde i form af behovsstuegang uden for dagtid samt kald døgnet igennem til akut dårlige patienter.

Der er et stort og udnyttet uddannelsespotentiale i denne funktion. Uddannelseslægen præsenteres for et særdeles stort spektrum af medicinske patienter ofte med svær comorbiditet. Det sker sammen med mindst en kollega og altid med mere erfarne kollega. Her kan sidemandsoplæring og supervision samt feedback finde sted som en naturlig del af den kliniske uddannelse.

Vejlederfunktion

Funktionen er beskrevet i afsnit 1.1.3 side 8.

1.3 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. (www.dsim.dk).

For alle mål forventes progression i færdigheder, hvilket betyder at uddannelseslægen i løbet af ansættelsen bevæger sig mellem niveauerne i nedenstående tabel, som stammer fra den hæmatologiske hoveduddannelses målbeskrivelse. Den afspejler udviklingen fra nyuddannet læge til speciallæge. Tabel 1. Baseret på Dreyfus og Dreyfus stadier fra novice til ekspert og på Millers Pyramide samt på Olle Ten Cates terminologi. Under færdighed findes termer fra teorierne:

Kompetence-niveau	Beskrivelse	Færdighed	Uddannelsestrin	Helhedsvurderinger af komplekse kompetencer
1	har set, hørt eller læst om	Novice (Ved)	Stud. Med. KBU	så mangelfuld at der kræves konstant supervision
2	kan håndtere fælles-medicinske og hæmatologiske mål under nøje supervision	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	mangelfulde inden for mange områder
3	kan håndtere fælles-medicinske og hæmatologiske mål under nogen supervision	Erfaren (Viser hvordan)	Tidlig hoveduddannelse (0-24 mdr.)	som oftest tilstrækkelig, men der er betydende mangler inden for enkelte områder
4	kan håndtere fælles-medicinske og hæmatologiske mål uden supervision	Kompetent (Gør) EPA (Entrustable professional activity)	Sen hoveduddannelse (24-48 mdr.)	i de fleste tilfælde på en speciallæges niveau, men der er nogle begrænsninger inden for enkelte områder
5	Kan selvstændigt håndtere såvel simple som komplekse medicinske og hæmatologiske problemstillinger.	Rutineret på vej mod ekspertise STAR (Statement of awarded responsibility, speciallægeniveau)	Meget sen Hoveduddannelse (48-60 mdr.)	fuldt ud på det niveau man forventer af en nyuddannet speciallæge

Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	HEV 15 mdr.
FIM1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. 3. Bevægeapparatets smerter 6. Fald & Svimmelhed 7. Ødemer 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 12. Det abnorme blodbillede	stuegang vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	Kompetenceniveau 5 senest efter 12 mdr.
FIM-2	Varetage god kommunikation	alle	360-graders feedback	Efter 14 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	alle	360-graders feedback	Efter 14 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-4	Agere professionelt	alle	360-graders feedback	Efter 14 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-5	Lede og organisere	alle	360-graders feedback	Efter 14 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-6	Gennemføre stuegang	stuegang	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6	Kompetenceniveau 3 efter 6 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion	ambulatorium	360 graders feedback Casebaseret diskussion	Kompetenceniveau 3 efter 12 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	stuegang vagt	Audit af egne udskrivesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8	Kompetenceniveau 3 3-6 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	alle	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 til brug for vurderingen Kompetencekort til brug ved stuegang FIM6	Kompetenceniveau 5 efter 12 mdr.
HÆM-4	Lymfekirtelsvulst/ Splenomegali	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	HEV 15 mdr.
HÆM-5	Hypermetabolisme symptomer	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 5 efter 3. mdr
HÆM-6	Smerter	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-7	Anæmi	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 12. mdr.
HÆM-10	Abnorm Jernstatus	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-11	Polyglobuli	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 12 mdr.
HÆM-12	Leukocytose	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-13	Trombocytose	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	HEV 15 mdr.
HÆM-20	Immunologisk trombopeni	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 15 mdr.
HÆM-21	Procedurer	stuegang ambulatorium vagt	Direkte observation	Efter 12 mdr
HÆM-22 Inkl. HÆM6	Palliation og den terminale patient	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 12 mdr.
HÆM-23	Vurdering af genetiske, livsstils-, erhvervs- og miljømæssige faktoreres sammenhæng med en given tilstand og dens behandling	stuegang ambulatorium	Casebaserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-24 Inkl. FIM-2	Varetage god kommunikation (se også fælles internmedicinsk målbeskrivelse)	alle	360-graders feedback: Minimum 2, efter ca. 12 måneder og inden for de sidste 12 måneder. Direkte Observation Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk	efter 12. mdr Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-25 Inkl. FIM-3	Samarbejde og ledelse/organisation og administration	alle	360-graders feedback Minimum 2, efter ca. 12 måneder og inden for de sidste 12 måneder Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk	efter 12 mdr Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium www.hematology.dk	Kompetenceniveau 3 efter 6 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Strukturen og tidspunkterne for afdelingens konferencer er anført på hjemmesiden og under punkt 1.1.4.

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 at deltage.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference KI. 0800-0845	Rapport fra vagt- holdet Dagens Case Fordeling af ar- bejdsopgaver Undervisning man- dag, onsdag og fredag (1.1.4.)	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Akademiker, un- derviser
Middagskonference 1230-1300	Gennemgang af indlagte patienter mhp. at sikre planer for alle	Alle hverdage	Læger tilknyttet det pågældende afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer	Lymfomkonference (onsdage)	Alle onsdage	Alle læger tilknyttet de respektive afsnit samt kollegaer fra relevante specialer (f.eks.PET- center/nuclearmed.afd, radiologisk afdeling)	Patientforløb Specielle pro- blemstillinger Cancerudredning, behandlingsplaner samt terapikontrol
YL-møder 0815- 0845		Tirsdage og torsdage	Alle YL	Patientforløb, YL arbejdsforhold, uddannelse, spar- ring YL imellem
YL møder med afd.ledelse og UAO, 0815-0845	Gensidig informati- on med dagsorden og referat	Hver 6. Uge.	Alle uddannelseslæger Ledende overlæge, UAO	Sikre trivsel, løse problemer før de manifesterer sig, information om afdelingen gene- relt fra Ledn. Ovl. og UAO.
Vejledermøder 0815-0845	Vejledningssamtaler	Første onsdag hver måned		

1.4.1 Undervisning

Der henvises til tidligere (afsnit 1.1.4 side 6)

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske hoveduddannelseskurser.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

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. Ansøgninger skal være fremsendt til ledende overlæge i ordentlig tid og til vagtplanlægger før vagtplanen er lagt. Ansøgninger vurderes ift. deres relevans og under hensyntagen til den samlede afdelings personale og drift.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der er ikke planlagte fokuserede ophold eller uddannelsesdage. Man kan søge om at få det på linje med kursusansøgninger.

1.6 Forskning og udvikling

Hvis den uddannelsessøgende har interesse for forskning, er der mange muligheder, primært indenfor hypertension, nyresygdomme og hæmatologi. Man drøfter mulighederne med sin vejleder.

1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium; Harrisons "Principles of Internal medicine", De medicinske specialers nationale opdaterede behandlingsvejledninger samt "up2date".

2. Anden ansættelse

Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital, 24 mdr.

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hamatologisk-afdeling-r/>

2.1 Præsentation af Blodsygdomme

Blodsygdomme er en afdeling med højt specialiseret niveau og regionsniveau for ca. 1,8 mio. borgere. Afdelingens kliniske del består af to sengeafsnit; Blodsygdomme Sengeafsnit (Plan 5) og Blodsygdomme Transplantationsafsnit (plan 3), samt Klinik 2 (Diagnostisk enhed), Klinik 1 (ambulatorium), Transplantationsklinik og Blødercenter.

Der varetages udredning og behandling af maligne og benigne hæmatologiske sygdomme: lymfoproliferative sygdomme, akutte og kroniske myeloproliferative sygdomme, hæmofili, myelomatose, akut lymfatisk leukæmi samt varetagelse af allogen og autolog stamcelletransplantation. Afdelingen har et Hæmodiagnostisk Laboratorium, der udover rutinediagnostiske undersøgelser også fungerer som forskningslaboratorium. Afdelingens Klinisk Forskningsenhed assisterer ved kliniske protokoller.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Blodsygdomme har en forvagt i dagtid og en 8-skiftet forvagt aften/nat, som varetages af de uddannelsessøgende læger. Forvagten på Blodsygdomme er del af hjertestopteamet på AUH Syd og varetager patienter på Lever-Mave-Tarmsygdomme fra kl.23. til kl.8. Bagvagten er 12-skiftet og varetages primært af speciallæger, men hoveduddannelsessøgende kan iht. det individuelle uddannelsesprogram evt. oprykkes til bagvagt i sidste halvdel af hoveduddannelsen. Bagvagterne varetager funktion på Akutafdeling fra kl.15-17, samt har blødervagten (hæmofili) fra kl.15-08.

Afdelingen har fire teams: myeloid, lymfom, myelomatose og transplantationsteam.

Stuegang på plan 5 (myeloid, lymfom, myelomatose og bløderpatienter). Her tilstræbes der daglig tilstedeværelse af mindst en speciallæge i alle teams - speciallægen superviserer HU-læger. Der er et kort forstuegang på 10 min. kl.9 og middagskonference kl.12.00.

På plan 5 er der hjemmeklinik, hvor patienter kommer til semi-ambulante kontroller. Denne funktion varetages af stuegangsgående læger.

Stuegang på Transplantationsafsnittet (plan 3) varetages primært af de speciallæger, som har ansvar for allogen transplantation, men også HU-læger i hæmatologi trænes i denne funktion. Ambulant opfølgning af allogent transplanterede patienter foregår på Transplantationsklinik af speciallægelæger. HU læger bliver også introduceret til arbejdet på Transplantationsklinikken med supervision af speciallæger.

Ambulatorierne (klinik 1 og klinik 2) varetages af såvel speciallæger som af uddannelsessøgende læger. Ambulatoriedagen starter kl. 8.45 med en ambulatoriekonference med speciallæge, og supervision af HU-læger sker løbende ved samme speciallæge. Ambulatorierne er specialespecifikke og varetager behandling, kontroller og svar på forundersøgelser. Der er et dedikeret HU spor på ambulatoriet med en speciallægemakker.

Klinik 2 består af akut hæmatologisk modtagelse, forundersøgelsesambulatorium (FU), samlet FU/svar FU, visitation og undersøgelsesstue. Funktionerne deles mellem ældre uddannelsessøgende og yngre uddannelsessøgende læger. Supervision af uddannelsessøgende læger sker ved lægelig middagskonference. Knoglemarvsundersøgelser udføres af sygeplejersker, mens lumbalpunktur og stansebiopsi udføres af uddannelsessøgende læger.

HU-lægen vil under forløbet i Aarhus tilbringe ca. 3 måneder i allogen-afsnittet. Den øvrige tid fordeles mellem lymfoid-, myeloid- og myelomatose-team.

Forvagten aften/nat er 8-skiftet. Der er altid en hæmatologisk bagvagt at referere til. Forvagten i dagtid referer altid til bagvagten i dagtid.

Bagvagten er 12-skiftet. Ikke-speciallæger i bagvagt aften/nat har altid en speciallæge i beredskabsvagt. Herudover er der en 6-skiftet allogen beredskabsvagt (kun speciallæger).

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt og personligt tilpasset introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger. Introduktionsprogrammet fremsendes til den uddannelsessøgende i god tid inden ansættelsens start.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. Afdelingen har 1 UAO'er og 2 UKYL'er, der deles om det uddannelsesmæssige arbejde.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Uddannelseslægen får tildelt en hovedvejleder inden start i afdelingen. Introduktionssamtalen skemasættes indenfor de første 14 dage, hvor den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samråd med hovedvejlederen, så de beskrevne kompetencer kan opnås under ansættelsen. Efterfølgende justeringssamtaler og slut-samtale aftales mellem hovedvejleder og HU lægen. Dokumentation for afholdte samtaler sker på relevante skemaer, der skal kontrasignes af vejlederen og UAO. Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning og supervision. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Afdelingens UAO'er og UKYL'er kan altid kontaktes ved behov for vejledning.

HU lægen forventes at vejlede og supervisere yngre læger og medicinstuderende. HU-læger kan blive hovedvejledere for intro-læger eller KBU-læger.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Under ansættelsen på Blodsygdomme kommer uddannelseslægen til at få funktion på stuegang, i ambulatorium og i vagten. På Klinik 2 vil uddannelseslægen varetage forundersøgelse af nyhenviste patienter, svar på forundersøgelse, visitationer samt modtagelse af akutte og subakutte patienter. Funktioner i Klinik 1 varetages primært af speciallæger og HU-læger. Uddannelseslægen får stuegangsfunktion på Blodsygdomme Sengeafsnit på plan 5 og Transplantationsafsnit plan 3. Der er altid en 2-3 speciallæger til stede ved stuegang, som løbende kan supervisere uddannelseslægen. Uddannelseslægen starter som forvagt på afdelingen og bliver rykket op til bagvagt under forløbet. Tidspunktet for bagvagtsfunktionen er afhængigt af HU-lægens kompetenceudvikling og af arbejdsplanlægningen. Bagvagten har funktion på Akutafdeling fra kl.15-17 til gennemgang af nyindlagte intern medicinske patienter.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i afdelingen er primært arbejdsbaseret mesterlære, dels superviseret arbejde under stuegangen, i ambulatoriet og under vagtarbejdet tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, dels gennemgang af patientforløb sammen med de kliniske vejledere. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision.

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Arbejdet i Klinik 2 er teambaseret, og der er altid mindst en speciallæge eller HU-læge tilstede sammen med uddannelseslæger på forskelligt niveau. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatoriepersonalet. På Klinik 2 vil uddannelseslægen varetage forundersøgelse af nyhenviste patienter, svar på forundersøgelse, visitationer samt modtagelse af akutte og subakutte patienter. Her vil der være fokus på supervision, konferering, feedback og kompetencevurdering (mesterlæreren). Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger.

Klinik 1 varetages af såvel speciallæger som af uddannelsessøgende læger – ambulatoriedagen starter kl. 8.45 med en ambulatoriekonference med speciallæge, og supervision af HU-læger sker løbende med samme speciallæge. Ambulatorierne er specialespecifikke og varetager behandlinger, kontroller og svar på forundersøgelser. Der er et dedikeret HU-spor på ambulatoriet med speciallægemakker.

I ambulatoriefunktioner har man rig mulighed for at udvikle kompetencer i hæmatologisk diagnostik, planlægning af forløb og behandling samt opfølgning. Desuden trænes kompetencer med kommunikation, samarbejde og organisation.

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af en mere erfarne kollega og ambulatorieperso-

nalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfaren læge har parallelle spor. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kolleger.

Stuegangsfunktionen

Arbejdsopgaverne på stuegangen på Blodsygdomme, Sengeafsnit, Plan 5 vil bestå i udredningen og behandlingen af indlagte patienter, herunder vurdering af symptomatologi/sygdomsgrad, udarbejdelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, herunder stillingtagen til det fortsatte behandlingsniveau, information af pårørende om udredning og videre forløb efter patientens accept, planlægning af udskrivelser og opfølgning på ambulatoriet eller hos egen læge. Dette vil involvere udarbejdelse af evt. henvisninger og epikriser. Stuegangen foregår i teams (lymfoid og myeloid/myelomatose). Hvert team har tilknyttet faste speciallæger. Der er som regel mindst en speciallæge i hvert team til stuegang. Inden stuegangen begynder, fordeles patienterne efter lægernes kompetencer, og der er afsat tid til at sætte sig ind i de enkelte patienters sygdomsforløb. Der er forstuegang på 10 min. Der afholdes en middagskonference dagligt, hvor det enkelte patientforløb gennemgås og diskuteres. To gange om ugen afholdes der en tværfaglig teamkonference med deltagelse af plejepersonale og læger, hvor de enkelte patientforløb diskuteres.

I stuegangsfunktionen har man gode muligheder for at udvikle hæmatologiske kompetencer i henhold til kompetenceskema.

Kompetencevurderingen foretages af en speciallæge i samarbejde med den sygeplejerske, som deltager i stuegangen, i form af direkte observation i henhold til kompetencevurderingsplanen.

Tværfaglig konference

Se under punkt 2.4 side 22

Vagtfunktion

Forvagten aften/nat er 8-skiftet. Der er altid en hæmatologisk bagvagt at referere til. Forvagten i dagtid referer altid til bagvagten i dagtid. I forvagtssfunktionen er der primært lagt vægt på at lære varetagelse af akutte hæmatologiske tilstande, men uddannelseslægen vil også møde mere brede medicinske problemstillinger. Forvagten er del af hjertestopholdet i AUH Syd.

Bagvagten er 12-skiftet. Ikke-speciallæger i bagvagt aften/nat har altid en speciallæge i beredskabsvagt. Herudover er der en 6-skiftet allogen beredskabsvagt (kun speciallæger). I bagvagtssfunktionen lærer man mere specifikke hæmatologiske problemstillinger.

I begge vagtfunktion trænes kompetencer vedr samarbejde, ledelse og organisation.

2.3 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.

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. (www.dsim.dk).

For en nærmere beskrivelse af de nævnte kompetenceniveauer se afsnit 1.3 side 8

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	AUH 30 mdr.
FIM1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. 4. Feber 5. Vægttab 9. Den terminale patient	stuegang vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	Kompetenceniveau 5 Senest efter 18 mdr.
FIM-2	Varetage god kommunikation	alle	360-graders feedback	efter 18-24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	alle	360-graders feedback	efter 18-24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-4	Agere professionelt	alle	360-graders feedback	efter 18-24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-5	Lede og organisere	alle	360-graders feedback	efter 18-24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-6	Gennemføre stuegang	stuegang	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6	Kompetenceniveau 4 efter 12 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion	ambulatorium	360 graders feedback Casebaseret diskussion	Kompetenceniveau 4 efter 18 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	stuegang vagt	Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8	Kompetenceniveau 4 6-12 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-1	Feber/sepsis inkl. immundefekte patienter	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 5 efter 18 mdr.
HÆM-2	Blødning/trombose	stuegang vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 5 efter 15 mdr.

HÆM-14	Paraproteinæmi	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	kompetenceniveau 5 efter 27 mdr.
HÆM-15	Lymfomer	stuegang ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	kompetenceniveau 4 efter 24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-16	Leukæmi	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 24. mdr.
HÆM-17	Myelodysplastisk syndrom	stuegang ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i de specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 18 mdr.
HÆM-18	Myelomatose	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	kompetenceniveau 5 efter 27 mdr.
HÆM-24 Inkl. FIM-2	Varetage god kommunikation (se også fælles internmedicinsk målbeskrivelse)	alle	360-graders feedback: Minimum 2, efter ca. 12 måneder og inden for de sidste 12 måneder. Direkte Observation Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk	efter 18-24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-25 Inkl. FIM-3	Samarbejde og ledelse/organisation og administration	alle	360-graders feedback Minimum 2, efter ca. 12 måneder og inden for de sidste 12 måneder Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk	efter 18-24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse

HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium www.hematology.dk	Kompetenceniveau 4 efter 12 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-27	Kan varetage specialespecifikt vagtarbejde	vagt	Casebaserede diskussioner Generisk Kompetencekort (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 4 efter 24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse

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 at deltage.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring /lægerolle
Fælles morgenkonference på Blodsygdomme	Rapport fra afgående vagthold Fremlæggelse af dagens case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.00-8.15.	Alle læger	Undervisning Medicinsk ekspert Akademiker
Tværfaglig teamkonference, Sengeafsnit, plan 5	Gennemgang af patientforløb	Alle tirsdage og torsdage 8.15-8.45	Læger, der er tilknyttede de forskellige teams, samt plejepersonale	Patientforløb Organisation/ samarbejde
Monofaglig teamkonference	Gennemgang af patientforløb eller overordnet fagligt spørgsmål	Alle mandage 8.15-8.45	Læger, der er tilknyttede de forskellige teams,	Patientforløb Organisation/ Samarbejde Medicinsk ekspert Akademiker
Tværfaglig /palliations teamkonference	Gennemgang af patientforløb	Alle torsdage 8.15-9.00	Læger, der er tilknyttede de forskellige teams, samt plejepersonale	Patientforløb Organisation/ samarbejde
Middagskonference på Blodsygdomme Sengeafsnit	Supervision på kliniske problemstillinger	Plan 5: Alle hverdage 12-12.30 Plan 3: kl.13-13.30	Stuegangsgåen de læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Middagskonference på Klinik 2	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage 10.55-11.10	Læger på Klinik 2	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Onsdagsundervisning	Ekstern underviser/ Lægemøde	Hver onsdag 8.15-8.45.	Alle læger	Medicinsk ekspert Akademiker
Fredagsundervisning	Fremlæggelse af videnskabelige resultater/Journalclub / Mikroskopi undervisning/ YL undervisning YL møde	Hver fredag 8.15-8.45	Alle læger	Akademiker

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring /lægerolle
Fælles lægemøde	Information fra afdelingsledelsen	Første fredag i måneden 8.15-8.45.	Alle læger	Organisator, samarbejder, professionel
Lymfomkonference MDT konf	Lymfom speciallæger, radiolog, PET center, kræftafdeling, patologisk afd, YL	Hver torsdag kl.14.30-15-30	Lymfomintereserede læger, HU læger i lymfoidt team	Professionel, organisator, samarbejde,
Multidisciplinær konference	MDT konf Myeloide speciallæger, yngre læger, patologer HDL	Mandag ulige uge kl.8.15-8.45	Myeloide speciallæger, yngre læger, patologer HDL	Professionel, organisator, samarbejde
Allogen visitationskonference	Transplantationslæger og henvisende læger	Tirsdag kl.8.15-8.45.	Allogene læger, YL	Professionel, organisator, samarbejde

2.4.1 Undervisning

Hver onsdag og fredag kl. 8.15 -8.45 undervisning i intern medicin/hæmatologi/journal club for alle læger. Undervisere er speciallæger samt uddannelsessøgende læger - led i træningen som akademiker/underviser. Undervisningen tilrettelægges af en dedikeret HU-læge. HU lægen forventes at aktivt bidrag til undervisning. Der er specialespecifik undervisning tre gange om året, rettet mod KBU læger, introlæger og HU læger i onkologi, hvor HU lægen forventes at bidrag som underviser.

Deltagelse i den årlige uddannelsesaktivitet arrangeret af Dansk Hæmatologisk Selskabs yngre læge uddannelsesgruppe anbefales.

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 deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra konferencen ved en morgenkonference efter deltagelsen.

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

Forskningstræningsopgaven anbefales fremlagt ved selskabets årsmøde, ellers skal den være fremlagt til afdelingens læger.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de udbudte obligatoriske og specialespecifikke kurser.

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

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 (se nedenfor).

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).

Kurser og kongresser

HU-læger har mulighed for at deltage i nationale, europæiske eller internationale kongresser. Læger, der har fået accept af poster eller orale præsentationer til en kongres, kan forvente at kunne få fri til deltagelse. Del-

tagelse i de to årlige uddannelsesaktiviteter arrangeret af Dansk Hæmatologisk Selskabs yngre læge uddannelsesgruppe anbefales.

Deltagelse i ikke obligatoriske kurser bevilliges i det omfang, det er muligt via ansøgning til den ledende overlæge

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Hu lægen får tilbudt 1 dags klinisk ophold under ansættelsen på følgende afdelinger: stråleterapi, Klinisk Immunologisk Afdeling, Blodsygdomme Laboratorium.

2.6 Forskning og udvikling

Forskning udgør et væsentligt element i Blodsygdomme's udvikling, og hovedparten af lægerne deltager i forskningsarbejde.

Afdelingens forskningsprofil omfatter deltagelse i en bred vifte af kliniske og basale forskningsprojekter. Således deltager afdelingen i kliniske gennemprøvnings ved akut og kronisk leukæmi, myelomatose samt malignt lymfom. Basale laboratoriemæssige projekter centrerer om molekylærbiologiske aspekter af akut myeloid leukæmi, myelomatose og lymfomer, herunder translationsprojekter vedrørende måling af minimal restsygdom ved leukæmi og lymfom og epidemiologiske studier, samt en række andre projekter. Hovedansvarlig for afdelingens forskning er lærestolsprofessoren. Desuden er der en forskningsansvarlig yngre læge. Møde med begge forskningsansvarlige er del af introduktionsprogrammet.

2.7 Anbefalet litteratur

3. Tredje Ansættelse

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Holstebro, Sygehusenheden Vest, 15 mdr.

3.1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 1.1 side 6

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2 side 7

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, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen.

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. (www.dsim.dk).

For en nærmere beskrivelse af de nævnte kompetenceniveauer se afsnit 1.3 side 8

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	HEV 15 mdr.
FIM1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. 1. Brystsmerter, 2. Åndenød 10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11. Væske og elektrolytforstyrrelser 13. Forgiftningspatienten 14. Den shockerede patient	stuegang vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	Kompetenceniveau 5 senest efter 9 mdr.
FIM-2	Varetage god kommunikation	alle	360-graders feedback	endelig godkendelse efter 12 mdr.
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	alle	360-graders feedback	endelig godkendelse efter 12 mdr.
FIM-4	Agere professionelt	alle	360-graders feedback	endelig godkendelse efter 12 mdr.
FIM-5	Lede og organisere	alle	360-graders feedback	endelig godkendelse efter 12 mdr.
FIM-6	Gennemføre stuegang	stuegang	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6	Kompetenceniveau 5 senest efter 6 mdr.
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion	ambulatorium	360 graders feedback Casebaseret diskussion	Kompetenceniveau 5 senest efter 12 mdr.
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	stuegang vagt	Audit af egne udskrivesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8	Kompetenceniveau 5 6 mdr.
HÆM-3	Tumortryk/-indvækst/tværsnitssyndrom	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-8	Leukopeni	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 3 mdr.

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	HEV 15 mdr.
HÆM-9	Trombopeni	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 3 mdr.
HÆM-15	Lymfomer	stuegang ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 12 mdr.
HÆM-19	Myeloproliferative neoplasier	stuegang ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 3 mdr.
HÆM-24 Inkl. FIM-2	Varetage god kommunikation (se også fælles internmedicinsk målbeskrivelse)	alle	360-graders feedback: Minimum 2, efter ca. 12 måneder og inden for de sidste 12 måneder. Direkte Observation Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk	endelig godkendelse efter 12 mdr.
HÆM-25 Inkl. FIM-3	Samarbejde og ledelse/organisation og administration	alle	360-graders feedback Minimum 2, efter ca. 12 måneder og inden for de sidste 12 måneder Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk	endelig godkendelse efter 12 mdr.
HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium www.hematology.dk	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-27	Kan varetage specialespecifikt vagtarbejde	vagt	Casebaserede diskussioner Generisk Kompetencekort (www.hematology.dk)	Kompetenceniveau 5 (Bagvagt) Efter 6 mdr.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4 side 14

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Se afsnit 1.5 side 15

3.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6 side 15

3.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7 side 15

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med Hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

5. Nyttige kontakter

www.vest.rm.dk/afdelinger/medicinsk+afdeling/job+og+uddannelse

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hamatologisk-afdeling-r/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Ilse Christiansen; ilse.christiansen@rn.dk

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

www.hematology.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning Karrierecoaching

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

Evt. yderligere link og adresser

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>

Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge	En I-læge, 1 HU-læge	UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").

6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en

afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op 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 indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

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