

# Uddannelsesprogram

---

## *Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin: Hæmatologi:*

- Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup
- Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital
- Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup

## **Målbeskrivelse 2020**

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Hæmatologi, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk afdeling, RH Gødstrup 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 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/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

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser .....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Uddannelsesforløbets opbygning .....	5
1. Første ansættelse: Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup .....	6
1.1 Præsentation af Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup .....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen .....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	8
Ambulatoriefunktionen .....	8
Stuegangsfunktionen .....	8
Vagtfunktion .....	9
Vejlederfunktion .....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	15
1.4.1 Undervisning .....	16
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	16
1.6 Forskning og udvikling .....	16
Forskningstræningsmodul .....	17
1.7 Anbefalet litteratur .....	17
2. Anden ansættelse: Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital .....	18
2.1 Præsentation af Blodsygdomme .....	18
2.1.1 Introduktion til afdelingen .....	18
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis .....	18
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	18
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	19
2.2 Uddannelsesplanlægning .....	20
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	20
Ambulatoriefunktionen .....	20
Stuegangsfunktionen .....	21

Tværfaglig konference .....	21
Vagtfunktion .....	21
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	22
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	26
2.4.1 Undervisning .....	28
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	28
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	29
2.6 Forskning og udvikling.....	29
2.7 Anbefalet litteratur .....	29
3. Tredje ansættelse: Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup. ....	30
3.1 Præsentation af Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup .....	30
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	30
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	30
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	34
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	34
3.6 Forskning og udvikling.....	34
3.7 Anbefalet litteratur .....	34
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	35
4.1 Inspektorrapporter .....	35
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	35
5. Nyttige kontakter .....	36
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	37
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	39
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	39
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	39

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Hoveduddannelse i Intern Medicin: Hæmatologi	Hoveduddannelse i Intern Medicin: Hæmatologi	Hoveduddannelse i Intern Medicin: Hæmatologi
Ansættelsessted: Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	Ansættelsessted: Afdeling for Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital	Ansættelsessted: Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup
Varighed 15 mdr	Varighed 30 mdr.	Varighed 15 mdr
Side 6	Side 18	Side 30

# 1. Første ansættelse: Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.

## 1.1 Præsentation af Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup varetager regionsfunktion indenfor alle de intern medicinske specialer undtagen hjertesygdomme, som er en selvstændig afdeling. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside <https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/blodsygdomme/>

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. Afdelingen adskiller sig organisatorisk ved at der grundet afdelingens mange uddannelsesforløb er 3 UAO'er og 3 UKYL'er, som varetager den lægelige videreuddannelse. Oversigt over UAO'er og deres ansvarsområder kan ses på afdelingens hjemmeside. Der er certificerede 360-graders feedback facilitatorer. Afdelingen har 3 kliniske lektorer, der udfører undervisning af medicinstuderende og udøver forskning. Afdelingen uddanner læger i KBU-forløb, AP-forløb, introduktionsuddannelse i intern medicin og dele af HU-forløb inden for specialerne intern medicin: nefrologi, reumatologi, hæmatologi, lungemedicin, gastroenterologi, geriatri, infektionsmedicin, onkologi, akut medicin og kardiologi.

Alle uddannelseslæger tildeles en hovedvejleder og samtlige læger deltager i den almene kliniske vejledning og kompetencevurdering i afdelingen. Kompetencevurdering kan kun udøves af en læge på et højere uddannelsesniveau end den uddannelsessøgende. Som led i studiereformen har afdelingen indført, at medicinske studenter tildeles en personlig vejleder (yngre læge) under kliniske ophold.

### 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 HU-lægerne altid har funktioner parallelt med mere erfarne kollegaer.

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske dokumentindsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland (<https://e-dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/desktop.html?Open>).

Akutte medicinske patienter modtages hele døgnet via Akutafdelingen, hvor der foretages triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. Behandlingsansvaret for medicinske patienter overdrages fra akutafdelingen til medicinsk afdeling som beskrevet i ovenstående E-dok dokumenter. I medicinsk afdeling modtages desuden sub-akutte og elektive medicinske patienter, foruden patienter med åben indlæggelse.

Afdelingen er opdelt i afsnit efter specialer og består af 5 sengeafsnit: Sengeafsnit for Blodsygdomme, Lungesygdomme, Nyresygdomme (Nefrologisk Sektion), Ældresygdomme og Mave-, Tarm-, Lever og Infektionssygdomme. Hoveduddannelseslæger i hæmatologi er i hele ansættelsesperioden tilknyttet den hæmatologiske sektion og vil primært blive allokert til følgende dagarbejdsfunktioner:

### **Vagtfunktion:**

Medicinsk afdeling er en stor afdeling med 5 vagtlag - heraf 4 døgndækkende og 1 dækkende fra 08.00-20.00 som består primært af læger i klinisk basisuddannelse. De døgndækkende vagtlag er delt med dagvagt 08.00-17.00 og aften-nattevagt 16.30-08.30. Vagtlagene er som følger:

#### **1. Assisterende overdragelsesvagt**

Hvem: KBU-læger

Omfang: 8-20 mandag-søndag

Opgaver: Tilse overdragede medicinske patienter i akutafdelingen, bistå Modtagevagt med journaler ved behov

Refererer til: Primært til Overdragelsesvagten.

Yderlige uddannelsesmuligheder: Følges med øvrige vagter efter konkrete aftaler til relevante opgaver.

#### **2. Modtagevagt (sengeafsnit)**

Hvem: Almen praksis HU læger, onkologiske HU læger, akut medicinske HU læger, kardiologiske HU læger, I læger

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag

Opgaver: Modtage patienter til direkte indlæggelse sengeafsnit (åben indlæggelse, overflytninger, dagpatienter osv.), aftenstuegang. Hjælpe Tilser patienter i dialysen ved akutte opgaver. Hjælpe Sengeafsnitsvagt og overdragelsesvagt ved behov. Modtager sygemeldinger fra morgenstunden og viderebringer det til morgenkonferencen.

Refererer til: Primært Speciallægevagten

Yderligere uddannelsesmuligheder: Følges med Speciallægevagt/Overdragelsesvagt ved opgaver med uddannelsespotentiale når muligt efter aftale.

#### **3. Sengeafsnitsvagt**

Hvem: Almen praksis HU læger, onkologiske HU læger, akut medicinske HU læger, kardiologiske HU læger, I læger

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag

Opgaver: Håndtering af akutte opgaver hos indlagte patienter på medicinske sengeafsnit. Hjælpe Modtagevagt og Overdragelsesvagt ved behov. Hjælpe Overdragelsesvagt, tilse indlagte onkologiske patienter i vagttid. Refererer til: Speciallægevagten, onkologisk speciallægevagt

Yderligere uddannelsesmuligheder: Følges med øvrige vagter efter konkrete aftaler

Kald: Kontaktes ved ABC-kald på medicinske sengeafsnit, hvis ikke allerede kontaktet.

#### **4. Overdragelsesvagt**

Hvem: 1-4 års HU læger i afdelingens 8 specialer

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag

Opgaver: Overdragelse af patienter i akut afdeling, ansvar for medicinske patienter under ophold i akut afdeling, supervision af Assisterende overdragelsesvagt og Modtagevagt.

Refererer til: Speciallægevagt, beredskabsvagt i hæmatologi og nefrologi.

Kald: Hvis muligt gå med Speciallægevagten til akut kald. Deltage aktivt efter individuel aftale med Speciallægevagten.

#### **5. Speciallægevagt**

Hvem: 5. års HU læger i afdelingens 8 specialer og speciallæger

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag

Opgaver: Hjertestop, akut kald, tilsyn, ITA-assistance, supervisere Sengeafsnitsvagt og Modtagevagt. Hjælpe Assisterende Overdragelsesvagt, Modtagevagt og Overdragelsesvagt ved behov.

Kald: Ved akut kald kan Overdragelsesvagten deltage i kaldet sammen med Speciallægevagten i det omfang det er relevant/muligt (i uddannelsesøjemed).

Refererer til: Beredskabsvagt i hæmatologi og nefrologi, onkologisk beredskabsvagt.

## **AMBULATORIE- og STUEGANGSFUNKTION:**

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

## **VEJLEDERFUNKTION:**

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

## **Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling RHG:**

Morgenkonference kl. 0800-0815. Ved morgenkonferencen, som er fælles for alle læger, sikres, at alle funktioner for dagen er dækket (drift), og vagtholdet fremlægger relevante sygehistorier fra vagten, gennemgår de på intensiv afdeling indlagte patienter, og Yngre Læger fremlægger "dagens case". Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan.

I perioden 08.15-08.45 er der møder, undervisning, afsat tid til vejledermøde mv. Den uddannelseskoordinerende yngre læge lægger program for morgenundervisningen.

Oversigt over afdelingens aktiviteter fremgår afsnit 1.4. Samlet oversigt over afdelingens til enhver tid gældende ugestruktur findes tilgængelig i afdelingens uddannelsesmappe på intranettet, på afdelingens hjemmeside, og fremsendes uddannelseslægen ved ansættelse.

På de enkelte sengeafsnit er der middagskonference 12.30-13.00 vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger deres patienter og af afsnittes læger modtager supervision. Middagskonference i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme er 12.00-12.30.

Vagtoverdragelsen sker eftermiddage Kl. 16.30-17.00 alle ugens dage.

I weekender og på helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 0800-0830.

## **1.2 Uddannelsesplanlægning**

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i 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 mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og man kan aftale mere formel kompetencevurdering. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

#### **Stuegangsfunktionen**

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst én speciallæge, således at der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Kompetencevurdering og feed-back finder kontinuerligt sted såvel uformelt



som formelt. Ved formaliserede kompetencevurderinger aftales det 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 en ugentlig lymfomkonference med deltagelse af læger fra PET-centeret, nuklearmedicinsk afdeling, radiologisk afdeling og alle læger tilknyttet det hæmatologiske speciale.

### Vagtfunktion

Hoveduddannelseslæger i hæmatologi varetager i vagten primært funktion som overdragelsesvagt (1. og 2. år) og speciallægevagt (5. år). Overdragelsesvagten superviseres af speciallægevagten. Speciallægevagten kan søge rådgivning fra specialespecifikke beredskabsvagter døgnet rundt. Læringsmetoder er mesterlære, selvstudier og kompetencevurdering foretages ved struktureret interview, struktureret observation, mini-cek og 360-grader evaluering.

Uddannelsespotentialer i vagtarbejdet er bredt og omfatter bl.a.:

- Udvikling af medicinske ekspert kompetencer og kliniske kompetencer, særligt akutte tilstande, især FIM-kompetencer men også hæmatologiske.
- Samarbejde tværfagligt og med andre specialer
- Ledelse af det kliniske arbejde
- Ethiske aspekter
- Undervisning til yngre kolleger/studerende/andre faggrupper

Ideelt set er der uddannelsespotentialer i alle vagter, og de uddannelsessøgende opfordres til at vedligeholde en aktiv holdning i forhold til det uddannelsesmæssige indhold i arbejdet samt søge supervision og vejledning, hvor det er nødvendigt.

### Vejlederfunktion

Funktionen er beskrevet i afsnit 1.1.3.

## 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](http://www.dsim.dk)).

For alle mål forventes progression i færdigheder, hvilket betyder at introduktionslægen i løbet af sit HU forløb skal bevæge sig gradvist fra niveau 3 mod niveau 5. Den afspejler udviklingen fra nyuddannet læge til speciallæge. 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	Uddannelsesstrin	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 fællesmedicinske og hæmatologiske mål	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	mangelfulde inden for mange områder

	under nøje supervision			
<b>3</b>	kan håndtere fællesmedicinske 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
<b>4</b>	kan håndtere fællesmedicinske 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
<b>5</b>	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

Godkendelse af kompetencemål påhviler hovedvejleder og UAO.

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

Tabellen nedenfor giver et overblik:

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	RHG 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 udskrivelsesnotater/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.

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	RHG 15 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.
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.

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	RHG 15 mdr.
HÆM-13	Trombocytose	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse ( <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a> ) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-20	Immunologisk trombopeni	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse ( <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a> ) 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 ( <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a> ) Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	Kompetenceniveau 5 efter 12 mdr.
HÆM-23	Vurdering af genetiske, livsstils-, erhvervs- og miljømæssige faktorerers 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 ( <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a> )	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: <a href="http://www.dsim.dk">www.dsim.dk</a> Se også hjælpeskema <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a>	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: <a href="http://www.dsim.dk">www.dsim.dk</a> Se også hjælpeskema <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a>	efter 12 mdr Endelig godkendelse 3. ansættelse

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	RHG 15 mdr.
HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a>	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 deltagelse i konferencen.

	<b>Indhold</b>	<b>Hypighed</b>	<b>Deltagere</b>	<b>Læring</b>
Fælles morgenkonference Kl. 0800-0845	Rapport fra vagtholdet  Dagens Case  Fordeling af arbejdsopgaver  Undervisning mandag, onsdag og fredag (1.1.4.)	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation  Overlevering af patientansvar  Rapportering af patientforløb  Akademiker, underviser
Middagskonference kl.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 problemstillinger  Cancerudredning, behandlingsplaner samt terapikontrol
YL-møder kl. 0815-0845		Tirsdage og torsdage	Alle YL	Patientforløb, YL arbejdsforhold, uddannelse, sparring YL imellem
YL møder med afd.ledelse og UAO, 0815-0845	Gensidig information med dagsorden og referat	Hver 6. Uge.	Alle uddannelseslæger  Ledende overlæge, UAO	Sikre trivsel, løse problemer før de manifesterer sig, information om afdelingen

				generelt fra Ledn. Ovl. og UAO.
Vejledermøder 0815-0845	Vejledningssamtaler	Første onsdag hver måned		

#### 1.4.1 Undervisning

Der henvises til tidligere (1.1.4)

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de udbudte obligatoriske og specialespecifikke kurser. Hoveduddannelseslægen tildeles automatisk plads på de obligatoriske fælles interne medicinske og specialespecifikke kurser, se <https://hematology.dk/index.php/uddannelse/hoveduddannelsen/kurser>.

Hoveduddannelseslægen SKAL SELV tilmelde sig de generelle kurser SOL1-3. Dette gøres via Det regionale videreuddannelsesråds hjemmeside. Ligeledes skal hoveduddannelseslægen SELV tilmelde sig forskningstræningkurserne, se under punkt 1.6 s.17. Tilmelding sker via <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/>

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 imødekomende 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

Universitetsklinikken for Nyresygdomme og Blodtryksforhøjelse er en forskningsklinik, der rummer Nyremedicinsk Dagafsnit, Nyremedicinsk Sengeafsnit, Dialyseafsnittet og Medicinsk Forskningsafsnit (laboratorium). Klinikken udøver forskning i almen nefrologiske problemstillinger, hypertension, nyrefysiologi m.m. Klinikken har 2 fastansatte bioanalytikere og 2 projektsygeplejersker og 2-3 post docs. Gennemsnitligt er der 3-4 Ph.d-forløb i gang. Der er gode muligheder for oprettelse og gennemførelse af Ph.d – forløb. Medicinsk afdeling har forskningsaktivitet i en række andre specialer, og afdelingens forskning behandles løbende i Forskningsudvalget ved Medicinsk Afdeling.

Medicinsk Afdeling indgår i RH Gødstrup's samlede forskningsstruktur, der efter udflytningen til Gødstrup Hospital samles i NIDO, Danmark. RH Gødstrup har et overordnet forskningsudvalg og flere underudvalg, der arbejder med NIDO etableringen.

Der er således gode muligheder for udøvelse af medicinsk forskning på forskellige niveauer. Der foregår løbende udviklings- og forbedringsprojekter i afdelingens kliniske sektor, hvor HU-læger anbefales at deltage.



### Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodul er at sikre, at uddannelseslægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal normalt være planlagt og påbegyndt indenfor de første 2 år af HU-stillingen og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar at kontakte afdelingens forskningsansvarlige overlæge og aftale et passende forskningsspørgsmål. Uddannelseselement er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. Der kan evt. gives dispensation for anden videnskabelig aktivitet via Videreuddannelsessekretariatet, Videreuddannelsesregion Nord. Forskningstræningsmodulet har et samlet omfang svarende til 15-20 normale arbejdsdage fordelt på 5-10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering. De 10 dage til selvstændigt projekt skal planlægges som anden kursusaktivitet senest 2 måneder før planlagt afholdelse.

### 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.

<https://www.auh.dk/afdelinger/blodsygdomme/>

### 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. Der henvises til afdelingen hjemmeside for yderligere oplysninger vedrørende personale, opbygning samt afdelingens årsberetninger (<https://www.auh.dk/afdelinger/blodsygdomme/fagfolk/om-afdelingen/> )

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram. Det samlede introduktionsprogram omfatter 10 hverdage. Introduktionsprogrammet tilsendes senest 1-2 uger før ansættelsesstart. Nyansatte hoveduddannelseslæger deltager i fælles sygehusintroduktion for nyansatte og hjertestopskursus (HLR 3). Den afdelingsspecifikke introduktion inkluderer velkomst, introduktion til Lever-Mave-Tarmsygdomme (LMT), introduktion til specifikke arbejdsfunktioner, forskning og uddannelsen på Blodsygdomme, introduktionssamtale med UAO og oplæring i lumbalpunktur. Som en del af introduktionsprogrammet vil der indgå en følgevagt til aften/nattevagter på Blodsygdomme (fra kl.14:45-20). Som led i introduktionen får uddannelseslægen tildelt en makker på samme uddannelsesniveau, men med længere erfaring i afdeling.

#### 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. Desuden har afdelingen en lærestolsprofessor, fire UPL, en undervisningsansvarlig yngre læge og en forskningsansvarlig yngre læge. Alle læger varetager vejlederfunktion. Uddannelseslægen tildeles en hovedvejleder forud for ansættelsen. Daglig klinisk vejledning vil tillige foregå ved afdelingens øvrige læger, hvor kompetencevurdering kun vil kunne gennemføres ved læger, der er på højere uddannelsesstrin end uddannelseslægen. Uddannelsessteamet har et tæt samarbejde med skemalæggerteamet for at sikre at skemaplanlægningen tager hensyn til kompetenceudvikling og sikre progression i uddannelseslægens uddannelsesbehov.

Uddannelseslæger på afdelingen er i enten introduktionsstilling i intern medicin, KBU læger, hoveduddannelseslæger i onkologi eller hoveduddannelsesforløb i hæmatologi. Afdelingen varetager også uddannelse af medicinstuderende.

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Uddannelseslægen får tildelt en hovedvejleder inden start i afdelingen. Hovedvejleder er speciallæge. 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 slutsamtale aftales mellem hovedvejleder og HU lægen. Dokumentation for afholdte samtaler sker på relevante skemaer, der skal kontraseres af vejlederen og UAO. UAO gemmer disse skemaer elektronisk. Referat laves i tilsendte skemaer og udarbejdes altid af uddannelseslægen selv, som en del af træningen i administratorrollen og som (skriftlig) kommunikator. Disse skemaer er tilsendt af UAO til introduktionslægen og vejleder før start på ansættelsen. Det forventes at der holdes vejledersamtaler ca. hver 4-6. mdr med justering af uddannelsesplan og karrierevejledning.

Ligeledes skal der aftales møder for kompetencevurdering. Uddannelseslægen er selv ansvarlig for **sammen med** vejleder at få gennemført vejledningssamtaler. **Vejleder er forpligtet** til at sikre afholdelse af den første samtale indenfor 14 dage. Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Afdelingens UAO'er og UKYL'er kan altid kontaktes ved behov for vejledning. Under ansættelsen skal der laves en 360 graders evaluering af uddannelseslægen. Dette organiseres af UAO og faciliteres af en af de fire uddannede 360 graders feedback facilitatorer, der er i afdelingen. 360 graders evalueringen iværksættes typisk halvvejs i ansættelsen. På Blodsygdomme holdes fælles vejledermøder, ligesom uddannelsesteamet løbende underviser i vejlederfunktionen og kompetencevurderingsmetoder. Hver måned holdes der et uddannelsesmøde med UAO og alle uddannelseslæger i afdelingen

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

HU lægen tilbydes en overdragelsessamtale før skift mellem de to afdelinger, hvor uddannelseslægen, afgivende – og modtagende hovedvejleder deltager.

#### 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 hoveduddannelseslægen varetage svar på forundersøgelser, visitere samt modtagelse af akutte og subakutte patienter. Funktioner i Klinik 1 varetages primært af speciallæger og HU-læger, hvor hoveduddannelseslægen i sidste del af ansættelsen får eget fast ambulatoriespor og funktion som kontaktlæge. Uddannelseslægen får stuegangsfunktion på Blodsygdomme Sengeafsnit på plan 5 og Transplantationsafsnit plan 3. 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. Bagvagterne deler den daglige funktion på Akutafdeling fra kl.15-17, hvor der laves gennemgange af nyindlagte intern medicinske patienter.

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. Ikke-speciallæger i bagvagt aften/nat har altid en speciallæge i beredskabsvagt. Herudover er der en 6-skiftet allogen beredskabsvagt (kun speciallæger). Bagvagten har blødevagten (hæmofili) fra kl.15-08, hvor der dog er tilknyttet en nationale bløder beredskabsvagt. Bagvagterne deler den daglige funktion på Akutafdeling fra kl.15-17, hvor der laves gennemgange af nyindlagte intern medicinske patienter. Vedrørende patienter indlagt på LMT refereres der til en LMT rådighedsvagt.

Afdelingen har fire teams: myeloid (gul/MY), lymfom (blå/LY), myelomatose (grøn/MM) og transplantationsteam (lyseblå/allo).

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 middagskonference kl.12.30. På Plan 5 er der i weekenden hjemmeklinik, hvor patienter kommer til semi-ambulante kontroller, i hverdage er denne funktion i Klinik 1. Denne funktion varetages alle ugens dage af de stuegangsgående læger på Plan 5

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. I transplantationsklinikken kontrolleres og behandles patienter der er allogent knoglemarvstransplanteret, patienter som er henvist til allogent knoglemarvstransplantation, patienter som skal behandles med højdosis kemoterapi eller have høstet stamceller, donorundersøgelser, samt patienter der er ved at blive transplanteret i ambulante forløb.

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 behandlinger, kontroller og svar på forundersøgelser. Der er et dedikeret HU spor på ambulatoriet med en speciallægemakker. I Klinik 1 møder patienter med en hæmatologisk diagnose til klinisk kontrol og behandling hos læge, behandling hos sygeplejerske, samt til svar på forundersøgelse hos læge ved begrundet mistanke om hæmatologisk kræftsygdom. Klinik 1 er organiseret med 3 subspecialteam - et lymfoproliferativt team (LY), et myeloproliferativt team (MY) og et myelomatose team (MM). Som en del af det myeloproliferative team er Vestdansk Blødercenter med Blodsygdomme, Bløderklinik. I Klinik 1 er der speciallægespor, hoveduddannelsesspor og et introduktionslægespor. Uddannelseslægens arbejde i Klinik 1 starter kl. 8.45 med konference i subspecialteamet (læger og sygeplejersker), den første patient er booket til kl. 9.00, sidste patient kl. 14.30.

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

HU-lægen vil under forløbet i Aarhus tilbringe ca. 3-4 måneder i Transplantationsafsnittet. Den øvrige tid fordeles mellem lymfoid-, myeloid- og myelomatose-team.

## 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, telefonspor samt modtagelse af akutte og subakutte patienter. Der er mulighed for supervision både inden opstart af ambulatoriefunktionen mellem kl. 8:45-9.00, for forundersøgelsessporet ved svar-forundersøgelseslægen (eller skemasat læge, såfremt denne funktion passes af uddannelseslæge) og af svar-forundersøgelsessporet ved bagvagten eller ved speciallæge i telefonsporet, ligesom der i løbet af dagen er mulighed for løbende supervision. Ligeledes forventes deltagelse ved afdelingens fælles middagskonference. 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 ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfarne 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 afholdes dagligt en middagskonference, hvor de enkelte patientforløb gennemgås, konfereres og diskuteres. To gange om ugen afholdes der monofaglig teamkonference og en dag om ugen en tværfaglig teamkonference med deltagelse af plejepersonalet 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

Under ansættelsen vil uddannelseslægen have mulighed for – og forventes at deltage i diverse tværfaglige konferencer (eksempelvis (MDT; lymfom konference, myelomatose konference eller patologi konference), tværfaglige teamkonferencer med læger, plejepersonale, samt fysio- og ergoterapeuter) uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i nogle konferencer vil uddannelseslægen kunne få ansvar for at fremlægge patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega.

For alle konferencer gælder: tværfaglig diskussion træner rollen som professionel, samarbejder, kommunikator og leder. Kompetencevurdering ved 360 graders evaluering.

Se desuden under punkt 1.4 for udførlig liste over konferencer i afdelingen.

### 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 forvagtstfunktionen er der primært lagt vægt på at lære varetagelse af akutte hæmatologiske tilstande, men uddannelseslægen vil også møde mere brede medicinske

problemstillinger. Forvagten på Blodsygdomme er del af hjertestopteamet på AUH Syd og varetager patienter på LMT fra kl.23. til kl.8. Der er mulighed for at afgående forvagt får debriefing om morgenen efter vagt, ved afgående bagvagt

Bagvagten er 12-skiftet. Ikke-speciallæger i bagvagt aften/nat har altid en speciallæge i beredskabsvagt. Bagvagten har blødevagten (hæmofili) fra kl.15-08, hvor der dog er tilknyttet en nationale bløder beredskabsvagt. Herudover er der en 6-skiftet allogen beredskabsvagt (kun speciallæger). I bagvagtens funktion 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](http://www.dsim.dk)).

For en nærmere beskrivelse af de nævnte kompetenceniveauer se afsnit 1.3 side 9

#	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: <a href="http://www.dsim.dk">www.dsim.dk</a> Se også hjælpeskema <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a>	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: <a href="http://www.dsim.dk">www.dsim.dk</a> Se også hjælpeskema <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a>	efter 18-24 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a>	Kompetenceniveau 4 efter 12 mdr. Endelig godkendelse 3. ansættelse
HÆM-27	Kan varetage specialespecifikt vagtarbejde	vagt	Casebaserede diskussioner Generisk Kompetencekort ( <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a> )	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 deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring /lægerolle
Fælles lægefaglig morgenkonference på Blodsygdomme	Rapport fra afgående vagthold  Fremlæggelse af dagens case (tirsdag +torsdag)  Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 8.00-8.15.	Alle læger	Undervisning  Medicinsk ekspert  Akademiker  Undervisningserfaring og kommunikation
Tværfaglig myelomatose teamkonference, Sengeafsnit, Plan 5	Gennemgang af patientforløb på sengeafsnit inkl. palliationskonference	Torsdage 8.15-8.45 i ulige uger	Læger, der er tilknyttet myelomatose team, inkl uddannelseslæger, samt plejepersonale	Patientforløb  Organisation/ samarbejde
Tværfaglig lymfom teamkonference, Sengeafsnit, Plan 5	Gennemgang af patientforløb inkl. palliationskonference	Torsdage 8.15-8.45	Læger, der er tilknyttet lymfom team, inkl uddannelseslæger, samt plejepersonale	Patientforløb  Organisation/ samarbejde
Tværfaglig myeloid teamkonference, Sengeafsnit, Plan 5	Gennemgang af patientforløb inkl. palliationskonference	Torsdage 8.15-8.45 i lige uger	Læger, der er tilknyttet myeloid team, inkl uddannelseslæger samt plejepersonale	Patientforløb  Organisation/ samarbejde
Monofaglig Myelomatose (MM) teamkonference	Gennemgang af ambulante patientforløb, indlagte patienter eller overordnet fagligt spørgsmål	Alle mandage og tirsdage 8.15-8.45	Læger, der er tilknyttet myelomatose team, inkl uddannelseslæger	Patientforløb  Organisation/ Samarbejde  Medicinsk ekspert  Akademiker
Monofaglig Myeloid (MY) teamkonference	Gennemgang af patientforløb eller overordnet fagligt spørgsmål	Mandag, tirsdag og torsdag morgen kl.8:15-8:30, onsdage og fredage kl. 8:45-9:00: Myeloidt morgenmøde med fokus på indlagte patienter	Læger, der er tilknyttet myeloid team, inkl uddannelseslæger	Patientforløb  Organisation/ Samarbejde  Medicinsk ekspert  Akademiker

	<b>Indhold</b>	<b>Hyppeghed</b>	<b>Deltagere</b>	<b>Læring /lægerolle</b>
Monofaglig Lymfom LY) teamkonference	Gennemgang af patientforløb eller overordnet fagligt spørgsmål	Mandag fra 8.15-8.45: Gennemgang af indlagte patienter. Tirsdag fra 8.15-8.45: Fokus op elektive/nyhenviste patienter/udfordrende forløb hos indlagte kan også drøftes	Læger, der er tilknyttet lymfom team, inkl uddannelseslæger	Patientforløb Organisation/ Samarbejde Medicinsk ekspert Akademiker
Middagskonference på Blodsygdomme Sengeafsnit Plan 5	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage Kl. 12:30-13.00	Stuegangsgående læger, læger fra Klinik 2 og andre interesserede læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Middagskonference på Blodsygdomme Transplantationsafsnit Plan 3	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage kl.13-13.30	Læger tilknyttet allogent team	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Supervision i Klinik 1+2	Supervision på kliniske problemstillinger i dagens ambulante program	Alle hverdage 8.45-9.00	Uddannelseslæger med funktion i Klinik 1 og tilknyttet speciallæge. I Klinik 2 læger med funktion på FU-,FUsFu-spor og bagvagt	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Onsdagsundervisning	Ekstern underviser/ intern undervisning/ Lægemøde	Hver onsdag 8.15-8.45.	Alle læger	Medicinsk ekspert Akademiker
Fredagsundervisning	Fremlæggelse af videnskabelige resultater/Journalclub/ Mikroskopi undervisning/ specialespecifik uddannelseskonferencer/ YL undervisning YL møde	Hver fredag 8.15-8.45	Alle læger	Akademiker  Undervisningserfaring og kommunikation
Fælles lægemøde	Information fra afdelingsledelsen	Første fredag i måneden 8.15-8.45.	Alle læger	Organisator, samarbejder, professionel
Uddannelsesmøde	Møde med fokus på uddannelses i Blodsygdomme	Den første tirsdag i måneden kl.8:45-8:45	Alle uddannelseslæger, UKYL og UAO	Professionel, organisator, samarbejder,
Lymfomkonference MDT konf	Lymfom speciallæger, radiolog, PET center, kræftafdeling, patologisk afd, uddannelseslæger	Hver torsdag kl.14.30-15-30	Lymfom interesserede læger, uddannelseslæger læger i lymfoidt team, onkologer,	Professionel, organisator, samarbejder, diagnostisk tilgang, ledelse

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring /lægerolle
			radiologer, PET-center og patologer	
Myelomatose MDT konference	Myelomatose speciallæger, uddannelseslæger, radiologer (CT + MR), PET center	Torsdage kl.8:25-8:45 i lige uger	Myelomatose speciallæger, uddannelseslæger, radiologer (CT + MR), PET center	Professionel, organisator, samarbejder, diagnostisk tilgang, ledelse
Multidisciplinær konference	MDT konf Myeloide speciallæger, yngre læger, patologer HDL	mandage i ulige uger kl.14:00-14:30	Myeloide speciallæger, yngre læger, patologer HDL	Professionel, organisator, samarbejde, diagnostisk tilgang, ledelse
Allogen visitationskonference	Transplantationslæger og henvisende læger	Tirsdag kl.8.15-8.45.	Allogene læger, Hoveduddannelseslæger tilknyttet allogen team	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. Hver tirsdag og torsdag er der Dagens Case fra kl.8.00-8.15. Hver 6 mdr er der morgen undervisning i bestilling og udfyldelse af knoglemarvsrekvisition. To gange om året afholdes "den svære samtale" med vores hospitalspræst. 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. Hoveduddannelseslægen tildeles automatisk plads på de obligatoriske fælles interne medicinske og specialespecifikke kurser, se <https://hematology.dk/index.php/uddannelse/hoveduddannelsen/kurser>.

Hoveduddannelseslægen SKAL SELV tilmelde sig de generelle kurser SOL1-3. Dette gøres via Det regionale videreuddannelsesråds hjemmeside. Ligeledes skal hoveduddannelseslægen SELV tilmelde sig forskningstræningskurserne, se under punkt 1.6 s.17. Tilmelding sker via <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/>

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 imødekomende 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. Deltagelse 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

Det tilstræbes at HU lægen får tilbudt 1 dags klinisk ophold under ansættelsen på følgende afdelinger: stråleterapien på Kræftafdelingen, Klinisk Immunologisk Afdeling og 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

E-dok dokumenter, Blodsygdomme

Nationale kliniske retningslinjer, se DHS hjemmeside: [www.hematology.dk](http://www.hematology.dk)

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

Som ansat på Aarhus Universitetshospital er der adgang til en lang række medicinske tidsskrifter, "up2date". samt elektroniske muligheder for søgning i litteratur databaser og opslagsværker.

Ligeledes kan Medicinsk Kompendium, 19. udgave anbefales. Man kan med fordel supplere med Harrison's Principles of Internal Medicine 20. udgave.

## 3. Tredje ansættelse: Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.

### 3.1 Præsentation af Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup

Se afsnit 1.1 side **Fejl! Bogmærke er ikke defineret.**

### 3.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2 side 8

### 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](http://www.dsim.dk)).

For en nærmere beskrivelse af de nævnte kompetenceniveauer se afsnit 1.3 side 9

#	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	RHG 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. Forgiftningsspatienten 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 udskrivelsesnotater/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)	Kompetenceniveau 5 efter 3 mdr.

			Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.	
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 <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a>	Kompetenceniveau 5 efter 9 mdr.
HÆM-27	Kan varetage specialespecifikt vagtarbejde	vagt	Casebaserede diskussioner Generisk Kompetencekort ( <a href="http://www.hematology.dk">www.hematology.dk</a> )	Kompetenceniveau 5 (Bagvagt) Efter 6 mdr.

### 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4 side 15

### 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Se afsnit 1.5 side 16

### 3.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6 side 16

### 3.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7 side 17

## 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.evaluer.dk](http://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 videreuddannelse<sup>1</sup>). 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](http://www.evaluer.dk), som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på [www.evaluer.dk](http://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

Sundhedsstyrelsen<sup>2</sup> 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

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Laeger/Inspektorordning>

## 5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger:

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/blodsygdomme/>

Blodsygdomme, AUH:

<https://www.auh.dk/afdelinger/blodsygdomme/for-fagfolk/om-afdelingen/>

Postgraduat klinisk lektor:

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Specialeselskabets hjemmeside:

Dansk Hæmatologisk Selskab:

[www.hematology.dk](http://www.hematology.dk)

Dansk Selskab for Intern Medicin (DSIM)

[www.dsim.dk](http://www.dsim.dk)

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket [https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket\\_1.pdf](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</p>

		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.
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		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.

		<p>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").</p>
--	--	---

## 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 attestations, foregår elektronisk i [www.logbog.net](http://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.