

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i Intern Medicin: Hæmatologi:

- Hæmatologisk afdeling/ Aalborg Universitetshospital
- Blodsygdomme / Aarhus Universitetshospital
- Hæmatologisk afdeling/ Aalborg Universitetshospital

Målbeskrivelsen 2020

Godkendt den 09.06.2023 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

- Hæmatologisk afdeling / Aalborg Universitetshospital
- Blodsygdomme / Aarhus Universitetshospital

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Målbeskrivelser for de 39 lægespecialer - Sundhedsstyrelsen](#)).

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

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse: Hæmatologisk afdeling, Aalborg UH	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Ambulatoriefunktion	10
Stuegangsfunktion hæmatologisk Afdeling 7V inkl. Hæmatologisk afsnit D3, IMA og lånesenge	10
Stuegangsfunktion Akut Medicinsk Afdeling (AMA)	11
Hæmatologisk Modtagelse	11
Daghospital	11
Vagtfunktion	11
Tværfaglig konference	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	12
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning.....	18
1.4.2 Kursusdeltagelse	18
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	19
1.6 Forskning og udvikling.....	19
1.7 Anbefalet litteratur	19
2. Anden ansættelse: Blodsygdomme Aarhus UH.	20
2.1 Præsentation af Blodsygdomme, Aarhus UH	20
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	20
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	20
2.1.3 Uddannelsesvejledning	20
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	21

2.2 Uddannelsesplanlægning	22
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Ambulatoriefunktionen	22
Stuegangsfunktionen	23
Tværfaglig konference	23
Vagtfunktion	23
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	23
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	28
2.4.1 Undervisning	30
2.4.2 Kursusdeltagelse	30
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	31
2.6 Forskning og udvikling.....	31
2.7 Anbefalet litteratur	31
3. Tredje ansættelse: Hæmatologisk afdeling, Aalborg UH.....	32
3.1 Præsentation af afdelingen.....	32
3.1.1 Introduktion til afdelingen.....	32
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	32
3.1.3 Uddannelsesvejledning	32
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	32
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	33
Ambulatoriefunktion	33
Stuegangsfunktion hæmatologisk Afdeling 7V inkl. Hæmatologisk afsnit D3, IMA og lånesenge	34
Stuegangsfunktion Akut Medicinsk Afdeling (AMA)	34
Hæmatologisk Modtagelse	34
Daghospital	34
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	34
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	38
3.4.1 Undervisning	38
3.4.2 Kursusdeltagelse	38
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	38
3.6 Forskning og udvikling.....	38
3.7 Anbefalet litteratur	38
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	39
5. Nyttige links.....	39

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Hæmatologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Afdeling for Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital	Hæmatologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital
Varighed 18 mdr.	Varighed 24 mdr.	Varighed 18 mdr.
Side 6	Side 20	Side 32

1. Første ansættelse: Hæmatologisk afdeling, Aalborg UH

1.1 Præsentation af afdelingen

Information om Aalborg Universitetshospital kan findes på www.aalborguh.rn.dk og detaljer om Hæmatologisk afdeling inklusiv præsentation af forskningsafsnittet kan findes på <https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/haematologisk-afdeling>

Aalborg Universitetshospital er hovedsygehus i Region Nordjylland. Aalborg Universitetshospital arbejder som Region Nordjylland i øvrigt med forløbsorienteret ledelsesorganisation (FLO). Hospitalet er opdelt i 8 klinikker: Klinik Akut, Klinik Kirurgi-Kræft, Klinik Hoved-Ortho, Klinik Kvinde-Barn og Urinvejskirurgi, Klinik Anæstesi, Klinik Diagnostik og Klinik Medicin.

Hæmatologisk afdeling, som hører under Klinik Kirurgi og Kræftbehandling, er den eneste afdeling i Region Nordjylland, som varetager hæmatologiske grundsygdomme, såvel benigne som maligne.

Udover at varetage hæmatologi indgår Hæmatologisk afdeling i varetagelsen af uselektede internmedicinske patienter sammen med afdelingerne i Klinik Medicin og lungemedicinsk afdeling, Klinik Hjerte/lunge. De intern medicinske patienter er primært indlagt i Akut Medicinsk Afsnit (AMA), Klinik Akut.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

De første 14 dage af ansættelsen deltager du dels i sygehusets centrale introduktion og dels i afdelingens. Den centrale introduktion er skemalagt og tilsendes inden ansættelsens påbegyndelse. De dage, der ikke er central introduktion, introduceres du til afdelingens forskellige funktioner, hvor du følger en kollega i funktionen. Der skemalægges en følgevagt til aften/nattevagter, hvor du følger forvagten fra kl.15.30- ca. kl.22.

Alle uddannelsessøgende allokeres til et af afdelingens tre sygdomsspecifikke teams, hvor det tilstræbes at den uddannelsessøgende ved start i afdelingen tilknyttes samme team som hovedvejlederen. Der skiftes teamtilknytning undervejs i både 1. og 3. ansættelse.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Der er i Hæmatologisk afdeling i skrivende stund 2 uddannelsesansvarlige speciallæger (herefter forkortet UAO), som varetager den postgraduate uddannelse i tæt samarbejde med den ledende overlæge. De uddannelsessøgendes forskellige uddannelsesbehov og -planer forsøges tilgodeset afhængigt af niveau. Afdelingen har to UKYL, som hovedregel en i introduktionsstilling og en i HU.

UKYL står blandt andet for planlægning af afdelingens interne undervisning og af det årlige 3-timers møde. Alle UKYL tilbydes kursus i funktionen, som udbydes af Aalborg Universitetshospital. UKYL indgår sammen med afdelingens UAO og de to undervisningsansvarlige sygeplejersker i det tværfaglige uddannelsesteam, som tilrettelægger fælles uddannelsesaktiviteter og simulationstræning.

Alle læger efter I-niveau har vejlederkursus. UAO underviser med jævne mellemrum i vejlederfunktionen, i kompetencevurdering og i de 7 lægeroller, ikke mindst ved væsentlige ændringer i opfattelserne, som det kan fremgå af SST's rapporter eller af nye målbeskrivelser.

I hæmatologisk afdeling er hovedvejlederfunktionen tilrettelagt på basis af voksenpædagogiske principper, som viser, at man lærer mest af de læger, som kun er et skridt foran en selv. Det betyder at Introduktionslæger er hovedvejleder for KBU-læger, HU-læger er hovedvejleder for I-læger (og evt. KBU-læger) mens Speciallæger er hovedvejledere for HU-læger.

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

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

Afdelingen deltager med mellemrum i forskningsprojekter, der har til formål at sikre og forbedre uddannelses-kvaliteten.

En gang hver måned er der lægemøde med deltagelse af den ledende overlæge, UAO, alle speciallæger og alle uddannelsessøgende læger. Faste dagsordenspunkter er orientering fra ledelsen og pulsen på postgraduat uddannelse. En gang årligt gennemfører alle uddannelsessøgende i Aalborg Universitetshospital et 3-timersmøde. Det organiseres af UKYL og afrapporteres af samtlige afdelinger til den uddannelseskoordinerende overlæge for Aalborg Sygehus. Emnet er hvert andet år valgfrit og hvert andet år bestemt af Det Postgraduate Udvalg.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen. Dette bør indgå i vejledersamtalerne, men kan også tages op med de uddannelsesansvarlige speciallæger.

Alle uddannelseslæger tildeles en hovedvejleder. Samtlige seniore læger har et ansvar for daglig klinisk vejledning, feedback og supervision. Kompetencevurdering kan kun udøves af en læge på et højere uddannelsesniveau end den uddannelsessøgende. Samtlige funktioner er dublerede med henblik på at sikre direkte adgang til vejledning.

Godkendelse af opnåede kompetencer påhviler hovedvejleder og UAO.

Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan

Der afholdes i hele HU-forløbet mindst 1 skemalagt møde hvert halve år af ca. 1 times varighed. Samtalerne afholdes med hovedvejleder og indbefatter introduktionssamtale, justeringssamtaler og afslutningssamtale samt løbende kompetencevurdering efter behov. Referater af samtalerne udarbejdes altid af HU-lægen selv som en del af træningen i rollerne som administrator og som (skriftlig) kommunikator. UAO skal modtage skriftligt referat af samtlige samtaler.

Introduktionssamtalen skal afholdes inden for de første 14 dage og vil være skemasat ved ansættelsens start. Den skal indeholde drøftelse af uddannelseslægens hidtidige erfaring, forløb og karriereønsker, samt hvordan afdelingen kan assistere med henblik på opnåelse af dette. Der udfærdiges en uddannelsesplan med aftale om vejledning, progression og opnåelse af konkrete kompetencer frem til næste samtale (justeringssamtale) Samtalen berører også de funktioner, hvor kompetencer kan opnås f.eks. i AMA, ved stuegang, i vagter mv. På det hæmatologiske drev findes under mappen læger/lægers videreuddannelse en skabelon for samtals indhold og uddannelsesplanen. Denne skabelon bør anvendes.

Uddannelseslægen har ansvaret for, at de efterfølgende samtaler planlægges. Ved **justeringssamtalerne** udfærdiges en ny individuel uddannelsesplan. Alle samtaler bør berøre profilering og karriereplan.

Ved **slutevalueringssamtalen** kan resultaterne fra 360 graders feedback evt. diskuteres, herunder HU-lægens styrker og evt. indsatsområder.

Det tilstræbes at HU-lægen skifter vejleder mellem første og sidste ansættelse for at understøtte uddannelsens bredde så vidt muligt.

360-graders feedback samtale gennemføres af UAO. UAO godkender herefter kompetencerne (FIM2-5 og HÆM24-25) i logbogen. Det tilstræbes, at der udføres 360-graders feedback både i den første og sidste del af HU. Efter gennemført 360 graders evaluering, skal handleplanen medbringes til førstkommande vejledermøde og der gennemgås og lægges plan for videre arbejde med indsatsområderne.

Der planlægges inden for de første 4 uger desuden **samtale med UAO**, som dels er forventningsafstemning dels afklaring af evt. ønsker til afdelingen.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

www.uddannelseslaege.dk kan benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Stuegang og modtagelse af planlagte patienter

Hæmatologisk afdeling er delt på to afsnit med det primære sengeafsnit beliggende på 7V og et fast allokeret satellitsengeafsnit på Onkologisk sengeafdeling.

Hæmatologisk afdeling 7V er opdelt i to teams, det myeloide team (myeloide sygdomme og myelomatose) og det lymfoide team (lymfoide sygdomme). Uddannelseslæger allokeres ved ansættelsen til et team, men kan deltage i stuegang i begge teams samt på patienter i de onkologiske senge og patienter i lånesenge. Da Hæmatologisk afdeling deltager i behandlingen af både intern medicinske og specialespecifikke patienter, vil uddannelseslægen blive præsenteret for en bred vifte af medicinske problemstillinger.

På afd. 8V (Endokrinologisk sengeafdeling) ligger **Hæmatologisk daghospital**. Daghospitalet varetager patienter med behov for tæt kontrol efter f.eks. intensiv kemoterapi (AML og autolog transplantation) samt patienter i kemoterapi eller antibiotika på pumpe og/eller med hyppigt behov for transfusion. Daghospitalet fungerer således som et semiambulant afsnit og et alternativ til at være indlagt. Stuegang i dette afsnit varetages af dagens stuegangsteam.

Alle patienter indlagt på 7V, Onkologisk satellitafsnit, lånesenge, Intensiv og IMA (Intermediært sengeafsnit) samt daghospitalspatienterne indgår i en samlet pulje, som stuegangsteamet, der består af både speciallæger, HU-læger (hæmatologi og onkologi), Introduktionslæger og KBU-læger, fordele imellem sig. Hæmatologiske specialepatienter på Intensiv og IMA tildeles speciallæger og HU i hæmatologi. Internmedicinske patienter på Intensiv og IMA tildeles speciallæger samt HU i hæmatologi og onkologi.

HU-læger vil deltage i stuegang på Hæmatologisk afdeling, som rummer primært specialespecifikke patienter. Derudover også stuegang på hæmatologiske patienter på Hæm/D3, Intensiv afdeling, IMA eller i lånesenge.

Der er dagligt to lægelige konferencer, om morgenen og til middag. Herudover er der dagligt tværfaglig (sygeplejersker og læger) teamkonference før stuegangene.

Hæmatologisk afdeling har faste intraprofessionelle konferencer på tværs af klinikopdeling; ugentligt med myeloidt team, mikrobiologisk, radiologisk og onkologisk (lymfomkonference) samt to gange månedligt med patologisk afsnit.

Se også punkt 1.4 i dette program.

Hæmatologisk afdelings dagafsnit har dagligt fire speciallæge-ambulatoriespor. Hoveduddannelseslæger i 1. ansættelse kan vikariere i et af disse spor under forudsætning af, at UAO bedømmer, at der er tilstrækkelig kompetence til at varetage dette. Det hæmatologiske ambulatorium varetager patienter med hæmatologisk grundsygdom, der dog også ofte præsenterer sig med andre internmedicinske problemstillinger.

Udover ambulatorier er der i dagafsnittet modtagelse af nyhenviste patienter, planlagte indlæggelser, akutte patienter (**'Juniormodtagelse'**) samt svar på forundersøgelser (**'Seniormodtagelse'**). Den hæmatologiske modtagelse varetager udredning af patienter med abnormt blodbillede, hvilket ofte resulterer i helt andre internmedicinske diagnoser end de hæmatologiske. Den differentialdiagnostiske tilgang kræver bredde i internmedicinske kompetencer. HU-læger deltager i 1. del af ansættelsen i arbejdet i juniormodtagelsen og evt. efter 12-18 måneder i seniormodtagelsen på individuel bedømmelse.

Hver 14. dag er der tromboseambulatorium, som varetages af speciallæge.

Vagtarbejde

Hæmatologisk forvagt deltager i modtagelsen af både intern medicinske og specialespecifikke akutte patienter. I hverdagene modtages akutte specialespecifikke patienter i den hæmatologiske modtagelse i dagafsnittet mens intern medicinske patienter modtages i den fælles Skademodtagelse. På hverdage er der **dagtid** en forvagt fra alle 6 medicinske afdelinger, som sammen med ATC-vagter (forvagter i akutmodtagelsen) og vurderingsforvagter (stud.med. forvagter i akutmodtagelsen) tilser akutte patienter i Skademodtagelsen. **Aften og nat** er der 3 forvagter i medicinsk regi, hvor Hæmatologisk afdeling deler forvagt med Infektionsmedicinsk afdeling, som deltager i modtagelsen af akutte patienter i Skademodtagelsen samt tilser patienter i afdelingen ved behov. I Aalborg er forvagt arbejdet både i dag- og aften/nattetimerne domineret af akutte fællesmedicinske patienter med enten nyopståede problemstillinger eller med forværring i

eksisterende tilstande. Primært varetages disse patienter i Akutmodtagelsen, medicinske sengeafsnit (Hæmatologisk og Infektionsmedicinsk) eller evt. på Intensiv afdeling.

MMV (medicinsk modtagevagt) er en ekstra medicinsk forvagt tilknyttet Akutmodtagelsen fra 15.30-08. Hæmatologisk afdeling dækker denne vagt hver 6. dag. Hoveduddannelseslægen dækker denne funktion under 1.del af ansættelse på AAUH.

Bagvagtsfunktionen er i dagtid primært en administrativ funktion, hvor man "holder koden" (besvarer opkald internt og udefra), samt visiterer og godkender korrespondancer og prøvesvar. Derudover tilsyn på andre afdelinger samt udefrakommende forespørgsler. Denne funktion varetages af speciallæger og evt. HU-læger i sidste delansættelse.

I aften og weekend dækkes stuegang på specialespecifikke såvel som internmedicinske patienter på AMA og Intensiv afsnit.

ABV (tilstedeværelses-bagvagt) er en bagvagtsfunktion tilknyttet Akutmodtagelsen strækkende sig fra kl 18-08, hvor man er supervisor for alle medicinske forvagter og MMV samt "flow-master".

Vagtfunktionerne (forvagt, bagvagt, MMV og ABV) indgår man i jvf. skema under punkt 1.2.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning og supervision. Hoveduddannelsessøgende læger og speciallæger kan gennemføre kompetencevurdering af introduktionslæger og KBU-læger. Speciallæger foretager kompetencevurdering af hoveduddannelseslæger. Sygeplejersker kan lave kompetencevurdering på knoglemarvsbiopsi, men den endelige godkendelse sker ved vejleder.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Det tilstræbes i arbejdsplanlægningen, at man tildeles funktioner svarende til aktuelt uddannelsesniveau (kompetenceniveau).

Hoveduddannelseslæger i 1. delansættelse varetager følgende funktioner:

Funktion	Supervisor	Er selv supervisor for	Forventet tidspunkt i Hoveduddannelsen
Stuegang 7V (hæm)	Speciallæge på stuegang	Introduktions- og KBU- læger	Alle mdr.
Forvagt dagtid	Hæmatologisk Bagvagt	Introduktions- og KBU- læger	Første 12-18 mdr.
Stuegang AMA (weekend) og bagvagt dagtid	Hæmatologisk Bagvagt (weekends) og Speciallæge på stuegang (hverdage)	Forvagt	Fra 12-18 mdr. på individuel bedømmelse
Daghospital (indgår i forbindelse med stuegang)	Speciallæge på stuegang		Alle mdr.
Hæm Modtagelse, uddannelsesspor	Hæm Modtagelse, senior	Introduktions-, KBU-læger og Stud.med.	Første 18 mdr.

Hjem modtagelse, senior	Speciallæger ved middagskonference eller bagvagt	Hjem Modtagelse, uddannelsesspor	Evt. sidste 12-18 mdr. på individuel bedømmelse.
Ambulatoriespor	Hovedvejleder og/eller speciallæger ved morgen- og middagskonference og/eller den speciallæge, hvis amb.spor der passes.		Alle mdr. Det tilstræbes at HU-lægen tilknyttes et eller få speciallæge-spor passende med gældende teamtilknytning. Eget fast ambulatoriespor under 3. ansættelse.
Forvagt aften/nat	ABV-vagt og/eller hjem bagvagt	Introduktions- og KBU-læger samt Stud.med. i følgevagt	Efter 14. dages introduktion frem til 18. måned.
MMV aften/nat (medicinsk modtagevagt)	ABV	KBU-læge i forvagt	Efter 14. dages introduktion frem til 18. måned.
Bagvagt aften/nat	Beredskabsvagt (overlæge)	Forvagt	Fra 12-18. mdr. efter individuel bedømmelse.
Hovedvejleder	Egen Hovedvejleder og UAO	Introduktions- og KBU-læge	Efter vejlederkursus.

Den fællesmedicinske og den specialespecifikke uddannelse forløber parallelt over alle 5 år.

Forventningen for hoveduddannelsesstilling i Internmedicin er, at man under de første 24 måneder af uddannelsen arbejder på kompetenceniveau 3 (se tabel i afsnit 1.3). Dvs. at man arbejder under nogen supervision. Fra 24-48 måneder skal kompetenceniveau 4 være nået, dvs. at man håndterer fællesmedicinske og hæmatologiske mål uden supervision. De sidste 48-60 måneder skal kompetenceniveau 5 være nået, hvor man selvstændigt skal kunne håndtere såvel simple som komplekse medicinske og hæmatologiske problemstillinger.

Ambulatoriefunktion

Kompetence FIM2-5, FIM7, HÆM4-7, HÆM10-13, HÆM20, HÆM22-26

De hæmatologiske ambulatorier er højt specialiserede. Afdelingen prioriterer, at der i patienters forløb er kontinuitet i patientansvarlig læge. Funktionen varetages derfor næsten udelukkende af speciallæger og HU-læger i Hæmatologi, for sidstnævntes vedkommende som afløser med supervision ved speciallæge på individuel bedømmelse i løbet af 1. ansættelse.

Stuegangsfunktion hæmatologisk Afdeling 7V inkl. Hæmatologisk afsnit D3, IMA og lånesenge

Kompetence FIM1-6, FIM8, HÆM4-7, HÆM10-13, HÆM20, HÆM22-25.

KI.9.00-9.15: Forstuegang med gennemgang af de indlagte patienter – her deltager altid speciallæger, sygeplejersker og øvrige stuegangsgående læger. Forstuegangen foregår i teams (team 1 og 2). Hoveduddannelseslæger tilknyttes primært et af de to teams. Der er altid en superviserende speciallæge i hvert team.

Der er to typer kompetencevurderinger:

Den første er direkte observation på at varetage stuegang. Dette gøres af mere senior kollega på stuegangen. Kompetencekort for stuegang findes på www.uddannelseslaege.dk med link til www.dsim.dk.

Den anden er case-baserede diskussioner og foregår enten ved mere senior kollega direkte på stuegang eller ved hovedvejleder ved vejledningssamtaler. Der anvendes det generiske kompetencekort fra internmedicin,

se www.uddannelseslaege.dk (link til www.dsim.dk). Der skal anvendes et kort for hver af de medicinske kompetencer. Disse kan også kompetencevurderes i AMA (se nedenfor).

For at opnå de hæmatologiske kompetencer skal disse også vurderes ud fra de generiske kompetencekort (se kompetenceoversigten).

Stuegangsfunktion Akut Medicinsk Afdeling (AMA)

Kompetence FIM1-6, FIM8, HÆM4-7, HÆM10-13, HÆM20, HÆM22-25.

Stuegang på AMA er knyttet sammen med bagvagtsfunktionen i weekends og aften/nat. Som hovedregel dækkes stuegangen i dagtid på ikke-specialespecifikke patienter af læger tilknyttet akutafdelingen. Hoveduddannelseslæger i første del er primært tilknyttet forvagten og i sidste del bagvagten.

Kompetencevurderingen foretages af speciallæge. Casebaserede diskussioner samt audit af egne epikriser foretages ved hovedvejleder. 360 graders evaluering til bedømmelse af gennemføres ved UAO.

Hæmatologisk Modtagelse

Kompetence FIM2-5, HÆM4-7, HÆM10-13, HÆM20-25.

Den hæmatologiske modtagelse er delt i to spor, et 'uddannelsesspor' med forundersøgelse af nyhenviste patienter samt akutte henvendelser og et 'seniorspor' til svar på forundersøgelser. Hoveduddannelseslæger allokeres i første del primært til juniorsporet og i sidste del til seniorsporet. Kompetencevurdering foretages af hovedvejleder eller i forbindelse med direkte observation af klinisk vejleder.

Daghospital

Kompetence FIM2-5, HÆM22, HÆM24-25.

Daghospitalet varetager patienter med behov for tæt kontrol efter f.eks. intensiv kemoterapi (AML og autolog transplantation) samt patienter i 5-7 dages kemoterapi og/eller med hyppigt behov for transfusion eller antibiotika.

Daghospitalet fungerer således som et subakut ambulatorium, hvor behov for overgang fra ambulat til indlagt er en vigtig vurdering. Patienterne ses af rutinerede læger, og hoveduddannelseslæger allokeres til denne funktion som led i stuegang i slutningen af hoveduddannelsen, evt. tidligere afhængigt af en individuel kompetencevurdering.

Vagtfunktion

Kompetence FIM1-6, FIM8, HÆM4-7, HÆM10-13, HÆM20, HÆM22-25.

Seks af ni internmedicinske specialer (endokrinologi, gastromedicin, infektionsmedicin, lungemedicin, nyremedicin og hæmatologi) varetager de fællesmedicinske vagter i Klinik Akut (Akutmodtagelsen, Skadestuen og Akut medicinsk afsnit (AMA)). Der er en **forvagt** fra hvert afsnit i dagtid. Hæmatologisk afdeling deler et af tre forvagtslag aften/nat med Infektionsmedicinsk afsnit. Herudover dækkes hver 6. dag den såkaldte **MMV-vagt**, som er en ekstra medicinsk forvagt tilknyttet Akutmodtagelsen (medicinsk modtageforvagt, MMV).

De sidste 6 mdr. af det første forløb vil hoveduddannelseslægen evt. allokeres funktionen som Hæmatologisk bagvagt i dagtid, med en speciallæge som supervisor. I 3. ansættelsesdel forventes hoveduddannelseslægen at kunne varetage fuld bagvagtsfunktion under supervision af Beredskabsvagt (overlæge).

Hver 6. dag dækker Hæmatologisk afdeling den fællesmedicinske **tilstedeværelsesbagvagt (ABV)** fra kl. 18-08.00. ABV-vagten er oftest enten speciallæge eller hoveduddannelsessøgende de sidste 18 mdr. af uddannelsen.

Kompetencevurdering ud fra casebaserede diskussioner og journalaudits.

Tværfaglig konference

Kompetence FIM2-5.

For alle konferencer gælder: tværfaglig diskussion træner rollen som professionel, samarbejder, kommunikator og leder. Kompetencevurdering via 360 graders feedback foretages af UAO. Alle læger deltager, medmindre der er akut og presserende opgaver, som forhindrer tilstedeværelse.

Mikrobiologikonference: Hver onsdag kl. 12.30 umiddelbart forud for den hæmatologiske konference.

Deltagere er læge fra mikrobiologisk afsnit og alle læger i Hæmatologisk afdeling. Opportunistiske infektioner hos immunsupprimerede patienter samt rationel anvendelse af antibiotika træner rollen som Medicinsk ekspert,

Lymfomkonference: Hver torsdag kl. 14.00 i røntgenafdelingen. Deltagere er alle læger fra lymfomteamet, læger fra onkologisk afdeling med ansvar for radioterapi hos patienter med blodsygdomme samt nuklearmedicinere og radiologer. Hoveduddannelseslæger forventes at deltage i denne konference, medmindre der er akutte opgaver. På konferencen bekræftes behandlingsplaner inklusive evt. radioterapi. Herudover diskuteres videre udredning af 'usikre fund'.

Patologkonference: Hver 2. onsdag kl. 14.30. Deltagere er alle læger i Afsnit for Blodsygdomme samt patologer

Visitations-/HDT-konference: Hver anden mandag kl. 8.15-9.00 er der visitationskonference for patienter, der skal stamcellehøstes og transplanteres autologt. Deltagere er speciallæge, bioanalytikere og leukaferesygeplejersker fra Blodbanken og Klinisk Immunologisk Afdeling samt transplantationsteamet i Hæmatologisk afdeling (speciallæger, sygeplejersker, sekretær). Uddannelseslæger er velkomne til at deltage, men skal aktivt opsøge muligheden. Kompetence: Tværfagligt teamsamarbejde samt organisator/leder/administrator.

Team konference: Hver fredag fra 8.30-9.00. De tre teams (myelomatose-, myeloid- og lymfom-team mødes hver for sig til drøftelse af patienter med hhv. myelomatose, myeloide- og lymfoide problemstillinger. Det forventes at de uddannelsessøgende deltager i videst mulige omfang.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

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 fællesmedicinske og hæmatologiske mål under nøje supervision	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	mangelfulde inden for mange områder
3	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

4	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
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.

Tabellen nedenfor giver et overblik. Endelig godkendelse af kompetencerne i logbogen (www.uddannelseslæge.dk) forudsætter kompetenceniveau 5. Det forventes at flere kompetencer løbende kan tages op som led i progression af læring og kompetenceopnåelse og med endelig godkendelse når kompetenceniveau 5 er nået.

CHECKLISTE

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Aalborg UH 18 mdr.
FIM1	<p>Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.</p> <p>1. Brystsmerter, 2. Åndenød 3. Bevægeapparatets smerter</p> <p>6. Fald & Svimmelhed 7. Ødemer 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser,</p> <p>10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11. Væske og elektrolytforstyrrelser</p> <p>13. Forgiftningspatienten 14. Den shockerede patient</p>	stuegang vagt	Casebaserede diskussioner ¹ ,	<p>Kompetenceniveau 5 Inden 15 mdr.</p> <p>FIM1.1, FIM1.2, FIM1.3, FIM1.6 godkendes indenfor 3-6 mdr.</p> <p>FIM1.7, FIM1.8, FIM1.11 godkendes indenfor 6-12 mdr.</p> <p>FIM1.10, FIM1.13, FIM1.14 godkendes indenfor 12-15 mdr.</p>
FIM-2	Varetage god kommunikation	alle	360-graders feedback	Efter 12 mdr. Kompetenceniveau 5
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	alle	360-graders feedback	Efter 12 mdr. Kompetenceniveau 5
FIM-4	Agere professionelt	alle	360-graders feedback	Efter 12 mdr. Kompetenceniveau 5
FIM-5	Lede og organisere	alle	360-graders feedback	Efter 12 mdr.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Aalborg UH 18 mdr.
				Kompetenceniveau 5
FIM-6	Gennemføre stuegang	stuegang	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6	Kompetenceniveau 3 12 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion	ambulatorium	360 graders feedback Casebaseret diskussion	Kompetenceniveau 3 18 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	stuegang vagt	Audit af egne udskrivesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8	Kompetenceniveau 3 6 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse
HÆM-4	Lymfekirtelsvulst/ Splenomegali	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ ,	Kompetenceniveau 5 12 mdr.
HÆM-5	Hypermetabolisme symptomer	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ ,	Kompetenceniveau 5 6 mdr.
HÆM-6	Smerter	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ ,	Kompetenceniveau 4 9 mdr.
HÆM-7	Anæmi	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ² .	Kompetenceniveau 5 15 mdr.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Aalborg UH 18 mdr.
HÆM-10	Abnorm Jernstatus	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 9 mdr.
HÆM-11	Polyglobuli	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 15 mdr.
HÆM-13	Trombocytose	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 18 mdr.
HÆM-21	Procedurer	Marvstuen (marv, hudstansbiopsi og LP) vagt (LP, a-gas)	Direkte observation	Efter 12 mdr.
HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation ¹	Kompetenceniveau 3 6 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse

¹: Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse ([www. Hematology.dk](http://www.Hematology.dk)).

²: Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Vedrørende konferencer se ovenfor punkt 1.2 under tværfaglig konferencer.

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	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Rapport til vagtholdet Gennemgang af patienter med særlige problemstillinger	Alle hverdage	Alle læger inkl. Vagtholdet Stuegangsgående læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Specialespecifikke konferencer, se punkt 1.2	Planlægning af stuegang og ambulante patientforløb	Se punkt 1.2	Alle læger med tilknytning til pågældende teams	Patientforløb Specielle problemstillinger
"Lad os blive klogere" – undervisning	Undervisning ved speciallæger evt. med gennemgang af artikler	Onsdag morgen	Alle læger	Indblik i afdelingens fagområde. Diskussion af guidelines og nye forskningsresultater
Torsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger	Torsdag morgen	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Akademikerrolle Underviser
Journal Club	Artikler	Sidste tirsdag i måneden	Alle læger, primært tilrettelagt til uddannelsessøgende	Akademikerrolle
Staff meeting	Bred undervisning fra alle specialer på AAUH	Hver anden tirsdag morgen forskudt af Intern medicinsk undervisning	Alle læger	Indblik i andre afdelingers fagområder

Yngre lægemøder	Dagsorden udsendt af TR	3. torsdag i måneden	Alle yngre læger	Organisation
Intern medicinsk undervisning	Bred undervisning fra medicinske specialer	Hver anden tirsdag morgen forskudt af Staff Meeting	Alle læger	Indblik i andre afdelingers fagområder

1.4.1 Undervisning

Hver anden tirsdag kl. 8.00-8.45 staffmeeting for alle sygehusets ansatte læger, modsatte tirsdag hver anden uge internmedicinsk undervisning. Deltagere er læger ansat i medicinske afdelinger. Undervisere er oftest speciallæger. Undervisningen planlægges centralt.

Hver onsdag kl. 8.15-8.45 journal Club/"lad os blive klogere"-undervisning. Undervisere er speciallæger og eventuelt uddannelsessøgende, som forbereder en artikel, der sendes rundt til læsning og fælles diskussion. Der laves oplæg ved den pågældende underviser. Alle læger deltager.

Hver torsdag kl. 8.15-8.45 intern undervisning. Undervisere er uddannelsessøgende læger, som led i træningen som akademiker/underviser. Alle læger undtagen læger i ambulatorium er til stede.

Hæmatologisk afdeling har et uddannelsessteam bestående af uddannelsesansvarlige sygeplejersker fra afdeling og modtagelse, UKYL'er og UAO. Teamet tilrettelægger tværfaglig undervisning samt simulations-træning.

Alle uddannelsessøgende forventes at bidrage aktivt i afdelingens interne undervisning. For kommende onkologer i internmedicinske emner eller udvalgte dele af onkologien med særlig interesse for kommende hæmatologer f.eks. radioterapi.

Forskningstræningsopgaven (EBM-opgaven) samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisning.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske kurser.

Fælles intern medicinske kurser:

De fælles interne medicinske kurser arrangeres af DSIM. Alle hoveduddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt, og får tilsendt en oversigt. Se nærmere på: <http://dsim.dk/ny-kursist-praktisk-information/>

Specialespecifikke kurser:

De hæmatologiske kurser arrangeres af DHS. Alle hoveduddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt, og får tilsendt en oversigt i starten af uddannelsen.

Se nærmere på: <https://hematology.dk/index.php/uddannelse/hoveduddannelsen/kurser>.

Kongresser – Det tilstræbes at hoveduddannelseslæger deltager i en kongres med hæmatologisk indhold i både første, anden og tredje delansættelse.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser og kongresser, at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset, samt planlægger, hvordan målene opnås under og efter kursus.

Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig de **obligatoriske SOL1, SOL2 og SOL3 kurser** samt **forskningstræningskurset**. Erfaringsmæssigt er der lang ventetid på ledige kursuspladser.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Der planlægges en uddannelsesdag på Nuclearmedicinsk Afdeling med fokus på PET-CT. Der er derudover ingen planlagte fokuserede ophold eller uddannelsesdage men kan eventuelt aftales med UAO og ledende overlæge. Det forventes i så fald at uddannelseslægen selv aftaler ophold med pågældende afdeling og at der foreligger et program for forløbet. Der henvises i øvrigt til afsnit 2.5 under 2. delansættelse.

1.6 Forskning og udvikling

Forskning udgør et væsentligt element i Hæmatologisk afdelings udvikling, og hovedparten af lægerne deltager i forskningsarbejde. Eksperimentelt profilerer afdelingen sig forskningsmæssigt på udvikling af personlig medicin.

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. Hertil kommer basale laboriemæssige og molekylærbiologiske projekter.

Forskningstræningsopgave er obligatorisk i uddannelsen og forventes afsluttet i første del af hoveduddannelsen. Herudover er der ved interesse mulighed for at starte ph.d.-projekt.

Formålet med forskningstræningsmodulet 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. Uddannelseselementet 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.

Se videreuddannelsessekretariatets hjemmeside for nærmere information om forskningstræning ([link](#))

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier og som ansat på Aalborg Universitetshospital får man adgang til en lang række medicinske tidsskrifter, "up2date" samt elektroniske muligheder for søgning i litteratur databaser og opslagsværker.

- Nationale guidelines findes på www.hematology.dk. Det kan anbefales også at orientere sig i nordiske og internationale guidelines.
- PRI-dokumenter (lokale instrukser)

2. Anden ansættelse: Blodsygdomme Aarhus UH.

2.1 Præsentation af Blodsygdomme, Aarhus UH

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

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

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 allogene og autologe 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.fagperson.auh.dk/afdelinger/blodsygdomme/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

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

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

Afdelingen har 1 UAO 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 tildes 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 kontrastsigneres 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 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 national bløder beredskabsvagt. Vedrørende patienter indlagt på LMT refereres der til en LMT rådighedsvagt.

Afdelingen har fire teams: myeloid (gul/MY), lymfom (rød/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 en hjemmeklinik, hvor patienter kommer til semi-ambulante kontroller. 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 allogen knoglemarvstransplanteret, patienter som er henvist til allogen knoglemarvstransplantation, patienter som skal behandles med højdosis kemoterapi eller have høstet stamceller, donorundersøgelser, samt patienter der er ved at blive transplanteret i ambulantly 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 blandet patienter, med en tilknyttet superviserende speciallæge indenfor hvert subspeciale. 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 subspecialteams - 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 speciallægetelefonspor og undersøgelsesstue. Funktionerne deles mellem ældre uddannelsessøgende, speciallæger 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 og svar-forundersøgelsessporet af speciallæge i telefonsporet eller bagvagt, 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 en tilknyttet superviserende speciallæge indenfor hvert subspecial.

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. 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, stillingtagen til det fortsatte behandlingsniveau, information af pårørende om udredning og videre forløb efter patientens accept, planlægning af udskrivelser og opfølgning i 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 erfarede kollega.

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

Se desuden under punkt 2.4 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 forvagt funktionen 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 afgangende forvagt får debriefing om morgenen efter vagt, ved afgangende bagvagt

Bagvagten er 12-skiftet. Ikke-speciallæger i bagvagt aften/nat har altid en speciallæge i beredskabsvagt. Bagvagten har blødvagten (hæmofili) fra kl.15-08, hvor der dog er tilknyttet en national bløder beredskabsvagt. Herudover er der en 6-skiftet allogen beredskabsvagt (kun speciallæger). I bagvagtens funktion lærer man mere specifikke hæmatologiske problemstillinger.

I begge vagtfunktioner 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.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik:

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Aarhus UH 24 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 12. Det abnorme blodbillede	stuegang vagt	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	Kompetenceniveau 5 12 mdr. FIM1.4 og FIM1.5 godkendes indenfor 3-6 mdr. ansættelse FIM1.9 og FIM1.12 godkendes indenfor 6-12 mdr. ansættelse
FIM-6	Gennemføre stuegang	stuegang	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6	Kompetenceniveau 4 12 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion	ambulatorium	360 graders feedback Casebaseret diskussion	Kompetenceniveau 4 18 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	stuegang vagt	Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser Hjælpskema: auditskema, FIM8	Kompetenceniveau 4 6-12 mdr. Endelig godkendelse i 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 18. mdr.
HÆM-1	Feber/sepsis inkl. immundefekte patienter	stuegang vagt ambulatorium	Casebaserede diskussioner ¹	Kompetenceniveau 5 18 mdr.
HÆM-2	Blødning/trombose	stuegang vagt	Casebaserede diskussioner ¹	Kompetenceniveau 5 15 mdr.
HÆM-6	Smerter	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ ,	Kompetenceniveau 5 4. mdr.
HÆM-14	Paraproteinæmi	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 18. mdr.
HÆM-15	Lymfomer	stuegang modtagelse ambulatorium	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 4 22 mdr.

HÆM-16	Leukæmi	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 21. mdr.
HÆM-17	Myelodysplastisk syndrom	stuegang modtagelse ambulatorium	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 6 mdr.
HÆM-18	Myelomatose	stuegang ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 21. mdr.
HÆM-22	Palliation og den terminale patient	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 6. mdr.
HÆM-24 Inkl. FIM-2	Varetage god kommunikation (se også fælles internmedicinsk målbeskrivelse)	alle	360-graders feedback: Minimum 3 Direkte Observation Se også hjælpeskema www.hematology.dk	Kompetenceniveau 4 12-18 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse

HÆM-25 Inkl. FIM-3	Samarbejde og ledelse/organisation og administration	alle	360-graders feedback Minimum 3	Kompetenceniveau 4 12-18 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse
HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium www.hematology.dk	Kompetenceniveau 4 12 mdr. Endelig godkendelse i 3. ansættelse

¹: Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse ([www. Hematology.dk](http://www.Hematology.dk)).

²: Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.

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 teamkonference (MM)	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
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	Læger, der er tilknyttet lymfom team, inkl. uddannelseslæger	Patientforløb Organisation/ Samarbejde Medicinsk ekspert Akademiker

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring /lægerolle
		indlagte kan også drøftes		
Middagskonference på Blodsygdomme Sengeafsnit Plan 5 Tirsdage dog infektionsmedicinsk MDT	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage Kl. 12:30-13.00	Stuegangsgående læger, læger fra Klinik 2 og andre interesserede læger. Til infektionsmedicinsk MDT også deltagelse af læger fra mikrobiologisk afdeling og Infektionsmedicinsk afdeling	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation/ samarbejde
Middagskonference på Blodsygdomme Transplantationsafsnit Plan 3	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage kl.13.00-13.30	Læger tilknyttet allogen 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 samt speciallæge med telefonsspor 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/Journal Club/ 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, radiologer, PET-center og patologer	Professionel, organisator, samarbejder, diagnostisk tilgang, ledelse
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	Professionel, organisator, samarbejde,

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring /lægerolle
			læger, patologer HDL	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 to 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.

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.

EBM opgaven (FIM-9), evt. 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. 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 (til Cheflægen) 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 Cheflægen (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 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 Cheflægen.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Det tilstræbes at HU lægen får tilbudt 1 dags klinisk fokuseret 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 Blodsygdommes 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 gennemprøvninger 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.

Se endvidere videreuddannelsessekretariatets hjemmeside for nærmere information om forskningstræning ([link](#))

2.7 Anbefalet litteratur

Anbefalet litteratur:

- E-dok dokumenter, Blodsygdomme
- Nationale kliniske retningslinjer, se DHS hjemmeside: 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: Hæmatologisk afdeling, Aalborg UH

I tredje ansættelse varetager uddannelseslægen funktioner som beskrevet i nedenstående tabel punkt 3.2. Der forventes at være sket en progression under både 1. og 2. ansættelse, så uddannelseslægen nu varetager opgaverne svarende til kompetenceniveau 4-5.

3.1 Præsentation af afdelingen

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/haematologisk-afdeling>

Se afsnit 1.1.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 1.1.1.

Der vil igen være planlagt en introduktionsperiode på 2 uger ved start i afdelingen.

Hoveduddannelseslægen allokeres til et af afdelingens tre sygdomsspecifikke teams, hvor det tilstræbes at HU-lægen får tildelt en ny vejleder fra et andet team end ved første ansættelse. Teamtilknytningen følger derfor i den første del af 3. ansættelse hovedvejlederen, men vil blive roteret i teamtilknytning således at der sikres så bred tilknytning i afdelingen som muligt.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 1.1.2.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Der afholdes som tidligere i hele HU-forløbet mindst 1 skemalagt møde hvert halve år af ca. 1 times varighed. Samtalerne afholdes med hovedvejleder og indbefatter introduktionssamtale, justeringssamtaler og afslutningssamtale samt løbende kompetencevurdering efter behov. Referater af samtalerne udarbejdes altid af HU-lægen selv som en del af træningen i rollerne som administrator og som (skriftlig) kommunikator. UAO skal modtage skriftligt referat af samtlige samtaler.

Introduktionssamtalen, som forventes afholdt inden for de første 14 dage, vil være skemasat ved ansættelsens start. Den skal indeholde drøftelse af uddannelseslægens hidtidige erfaring, forløb og karriereønsker, samt hvordan afdelingen kan assistere med henblik på opnåelse af dette. Tidligere 360 graders feedback evalueringer og deraf følgende handleplaner forventes drøftet. Der udfærdiges en uddannelsesplan med aftale om vejledning, progression og opnåelse af konkrete kompetencer frem til næste samtale (justeringssamtale). Se endvidere afsnit 1.1.3.

Ved **justeringssamtalerne** udfærdiges en ny individuel uddannelsesplan. Alle samtaler bør berøre profilering og karriereplan.

Inden **slutevalueringssamtalen** sikres at alle kompetencer er opfyldt og kurser godkendt.

360-graders feedback samtale gennemføres af UAO og handleplanen medbringes til førstkommende vejledermøde, hvor der lægges plan for videre arbejde med indsatsområderne.

Der planlægges inden for de første 4 uger desuden **samtale med UAO**, som dels er forventningsafstemning dels afklaring af evt. ønsker til afdelingen.

3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Der henvises til afsnit 1.1.4 for beskrivelse af afdelingens arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse.

Skemaet under punkt 3.2 beskriver uddannelseslægens funktioner i 3. ansættelse, hvor det forventes at HU-lægen i takt med opnåede kompetencer under 1. og 2. ansættelse nu varetager arbejdsopgaver og funktioner på et højere niveau og deltager i stigende grad på speciallægeniveau frem mod slutningen af ansættelsen.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Uddannelseslægen forventes at have bevæget sig fra novice mod erfaren specialist og deltager nu på niveau med bagvagtslaget. Det forventes også at uddannelseslægen varetager ambulatoriefunktionen hyppigere og mere selvstændigt end under 1. ansættelse. De sidste 48-60 måneder skal kompetenceniveau 5 være nået, hvor man selvstændigt skal kunne håndtere såvel simple som komplekse medicinske og hæmatologiske problemstillinger. Under skemaet nedenfor er der henvisning til de funktioner og tilhørende kompetencekort, der forventes varetaget af HU-lægen. For yderligere detaljer om de forskellige funktioner henvises til afsnit 1.2.1.

Hoveduddannelseslæger i 3. ansættelse varetager følgende funktioner:

Funktion	Supervisor	Er selv supervisor for	Forventet tidspunkt i Hoveduddannelsen
Stuegang 7V (hæm)	Speciallæge på stuegang	Introduktions- og KBU- læger	Alle mdr.
Stuegang AMA (weekends) og bagvagt dagtid	Hæmatologisk Bagvagt (weekends) og Speciallæge på stuegang (hverdage).	Forvagt	Hele 3. ansættelse
Daghospital (i forbindelse med stuegang)	Speciallæge på stuegang		Sidste halvdel af 3. ansættelse
Hæm modtagelse, senior	Speciallæger ved middagskonference eller bagvagt	Hæm Modtagelse, uddannelsesspor	Hele 3. ansættelse
Ambulatoriespor	Hovedvejleder og/eller speciallæger ved morgen- og middagskonference og/eller den speciallæge, hvis amb.spor der passes.		Alle mdr. og mere hyppigt end under 1. ansættelse.
ABV aften/nat (medicinsk tilstedeværelsesbagvagt) først i sen hoveduddannelse		MMV og Forvagter	Hele 3. ansættelse
Bagvagt aften/nat	Beredskabsvagt (overlæge)	Forvagt	Hele 3. ansættelse
Hovedvejleder	Egen Hovedvejleder og UAO	Introduktions- og KBU-læge	Efter vejlederkursus

Ambulatoriefunktion

Kompetence FIM7, HÆM3, HÆM8-9, HÆM12, HÆM15, HÆM17, HÆM19-20, HÆM23-26

De hæmatologiske ambulatorier er højt specialiserede og det prioriteres i afdelingen, at der i patienters forløb er kontinuitet i patientansvarlig læge. Det forventes at HU-lægen i sidste del kan varetage ambulatoriefunktionen mere selvstændigt og på stigende kompetenceniveau. Kompetencevurderingen foretages af hovedvejleder ved casebaserede diskussioner og audit samt direkte supervision ved senior læge.

Stuegangsfunktion hæmatologisk Afdeling 7V inkl. Hæmatologisk afsnit D3, IMA og lånesenge

Kompetence FIM6, FIM8, HÆM3, HÆM8-9, HÆM12, HÆM15, HÆM17, HÆM19-20, HÆM23-25.

Stuegangsfunktion Akut Medicinsk Afdeling (AMA)

Kompetence FIM6, FIM8, HÆM4-7, HÆM10-13, HÆM20, HÆM23-25.

Stuegang på AMA er knyttet sammen med bagvagtsfunktionen i aften/nattevagter. Som hovedregel dækkes stuegangen på hverdage i dagtid på ikke-specialespecifikke patienter af læger tilknyttet akutafdelingen. Hoveduddannelseslæger i sidste del af uddannelsen deltager i bagvagten,

Kompetencevurderingen foretages af speciallæge. Casebaserede diskussioner samt audit af egne epikriser foretages ved hovedvejleder. 360 graders evaluering til bedømmelse af gennemføres ved UAO.

Hæmatologisk Modtagelse

Kompetence FIM2-5, HÆM4-7, HÆM10-13, HÆM20-25.

Den hæmatologiske modtagelse er delt i to spor, et 'uddannelsesspor' med forundersøgelse af nyhenviste patienter samt akutte henvendelser og et 'seniorspor' til svar på forundersøgelser. Hoveduddannelseslæger allokeres i første del primært til juniorsporet og i sidste del til seniorsporet. Kompetencevurdering foretages af hovedvejleder eller i forbindelse med direkte observation af klinisk vejleder.

Daghospital

Kompetence FIM2-5, HÆM24-25.

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

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik over kompetencegodkendelser i tredje ansættelse:

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Aalborg UH 18 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 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 modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹⁾	Kompetenceniveau 5 15 mdr.
HÆM-8	Leukopeni	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹⁾ , Specialespecifikt kursus ²⁾	Kompetenceniveau 5 3 mdr.
HÆM-9	Trombopeni	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹⁾ , Specialespecifikt kursus ²⁾	Kompetenceniveau 5 3 mdr.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Aalborg UH 18 mdr.
HÆM-12	Leukocytose	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	
HÆM-15	Lymfomer	stuegang modtagelse ambulatorium	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 12 mdr.
HÆM-19	Myeloproliferative neoplasier	stuegang modtagelse ambulatorium	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 3 mdr.
Hæm-20	Immunologisk trombopeni	stuegang modtagelse ambulatorium vagt	Casebaserede diskussioner ¹ , Specialespecifikt kursus ²	Kompetenceniveau 5 3 mdr.
HÆM-23	Vurdering af genetiske, livsstils-, erhvervs- og miljømæssige faktorer sammenhæng med en given tilstand og dens behandling	stuegang modtagelse ambulatorium	Casebaserede diskussioner ¹	Kompetenceniveau 5 6 mdr.

Nr.	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetencevurderingsmetode	Aalborg UH 18 mdr.
HÆM-24 Inkl. FIM-2	Varetage god kommunikation (se også fælles internmedicinsk målbeskrivelse)	alle	360-graders feedback: Minimum 3 Direkte Observation Se også hjælpeskema www.hematology.dk	Kompetenceniveau 5 12 mdr.
HÆM-25 Inkl. FIM-3	Samarbejde og ledelse/organisation og administration	alle	360-graders feedback Minimum 3	Kompetenceniveau 5 12 mdr.
HÆM-26 Inkl. FIM-7	Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	ambulatorium	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium www.hematology.dk	Kompetenceniveau 5 9 mdr.
HÆM-27	Kan varetage specialespecifikt vagtarbejde	Bagvagt	Casebaserede diskussioner ¹	Kompetenceniveau 5 12 mdr.

¹: Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse ([www. Hematology.dk](http://www.Hematology.dk)).

²: Attestation for deltagelse i specialespecifikt kursus.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se skemaet i afsnit 1.4. med hensyn til afdelingens konferencer.

Det tilstræbes at HU-lægen kommer på en international kongres i løbet af 3. ansættelse.

3.4.1 Undervisning

Se afsnit 1.4.1. Den uddannelsessøgende forventes at bidrage til afdelingens interne undervisning, hvor temaet og oplægget bør afspejle den progression, som må forventes af HU-lægen siden 1. ansættelse.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2.

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Se afsnit 1.5.

3.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6.

3.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7.

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

5. Nyttige links

Link til afdelingerne:

Hæmatologisk afdeling, Aalborg UH

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/haematologisk-afdeling>

Blodsygdomme, Aarhus Universitetshospital:

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

Dansk Hæmatologisk Selskab:

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

Dansk Selskab for Intern Medicin (DSIM)

<https://dsim.dk>

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

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

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

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