

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Intern Medicin

*Lever –Mave–og Tarmsygdomme,
Aarhus Universitetshospital*

Målbeskrivelse 2013

Godkendt den 13.12.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Inter Medicin, opnås i det daglige arbejde på Lever-Mave-og Tarmsygdomme, Aarhus Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet beskriver hvilke kompetencer der forventes opnået i ansættelse, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås. Programmet beskriver, 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 ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Ansættelsen	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis.....	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning i introduktionsstillingen	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
Ambulatoriefunktionen	6
Stuegangsfunktionen	6
Tværfaglig konference	7
Vagtfunktion.....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning.....	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	13
1.6 Forskning og udvikling.....	13
1.7 Anbefalet litteratur	14
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	15
2.1 Inspektorrapporter	15
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	15
3. Nyttige kontakter	16
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	17
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	18
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	19
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	19

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse Introduktionsuddannelse i Intern Medicin
Ansættelsessted Lever-Mave-og Tarmsygdomme Aarhus Universitetshospital
Varighed 12 måneder
Side 5

1. Ansættelsen

Lever-, Mave- og Tarmsygdomme, Aarhus Universitetshospital, 12 måneder.

1.1 Præsentation af afdelingen

Lever-, Mave- og Tarmsygdomme Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Lever-, Mave- og Tarmsygdomme Afdeling på Aarhus Universitetshospital er en intern medicinsk afdeling med speciale i leversygdomme (hepatologi) og mave-tarmsygdomme (gastroenterologi). Afdelingen har regions- og højtspecialiserede funktioner i hepatologi og gastroenterologi samt endoskopi - og med hovedfunktion indenfor intern medicinske patienter.

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

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram (til afdelingen samt hospitalet), som du følger de første 3 dage. Introduktionsprogrammet fremsendes før ansættelsen sammen med uddannelsespapirer.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge samt to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).. Alle læger varetager vejlederfunktion, og alle læger har mulighed for at være vejleder for en yngre kollega. Uddannelseslægen tildes en vejleder forud for ansættelsen, og der afsættes tid til første vejledersamtale (Introduktionssamtalen).

1.1.3 Uddannelsesvejledning i introduktionsstillingen

Ved ansættelsens begyndelse tildes den uddannelsessøgende læge en vejleder (hovedvejleder) blandt afdelingens læger i hoveduddannelsesforløb eller speciallæger.

Der vil som minimum blive afholdt introduktionssamtale, midtvejssamtale samt slutevalueringsamtale med 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.

Med henblik på strukturering af disse samtaler benyttes de af Region Nord udarbejdede skemaer (forefindes elektronisk i RMUK lavet af Region MIDT). Før ansættelse fremsendes vejledning i at anvende elektroniske uddannelsesplaner og vejledersamtaler via RMUK samt en generel vejledning i hvordan vejledning skal foregå.

Det er uddannelsesansvarlig overlæges ansvar at sikre at den nye læge har modtaget introduktionsmateriale, uddannelsesprogram, arbejdsplan o. lign. inden tiltrædelsen. Vejleder skal sikre at der gennemføres introduktions-, evaluerings-, og slutsamtaler indenfor de angivne tidsrammer og at der udarbejdes en individuel uddannelsesplan for den nye læge i samarbejde med denne.

Vejlederen er "tovholder" for at der sikres løbende supervision af uddannelsesforløbet gennem det daglige samarbejde samt eksempelvis gennem dublering af enkeltfunktioner eller gennemgang af journalmateriale.

Der laves uddannelsesplaner i forbindelse med hver vejledersamtale. Denne arkiveres i det elektroniske RMUK system – og denne skal godkendes af uddannelsessøgende læge, vejleder samt den uddannelsesansvarlige overlæge.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Ambulatoriet er opdelt i gastroenterologiske og hepatologiske spor samt malign sygdom (neurokrine tumorer og primær levercancer) og et akut spor for speciallæger og læger under uddannelse.

Sengeafsnittet er opdelt i 3 grupper (teams) hvor de 2 af grupper (rød/gul gruppe) er med blandede gastroenterologiske og hepatologiske patienter samt patienter med generelle intern medicinske tilstande/sygdomme, mens en gruppe (grøn gruppe) udelukkende har patienter med tarmsvigt/svær malabsorption til vurdering og opernæring (enteralt/parenteralt).

Alle grupperne er bemanded med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Den enkelte læge vil blive tilknyttet enten rød, gul eller grøn gruppe ved ansættelsen.

Introlægen deltager i stuegangen, i ambulatoriearbejde og i vagten som 'forvagt' på afdelingen i dag/aftentimer samt som mellemvagt i den fælles Akutafdeling i dag/aften/nattetimer. Alle funktioner varetages på skift 1 til 3 gange om ugen.

Alle opgaver bliver superviseret af læger på højere uddannelsesniveau (hoveduddannelselæger eller speciallæger). Der er vedvarende mulighed for vejledning og supervision fra læger på højere uddannelsesstrin.

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 et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret ambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Patienter til forundersøgelser søges gennemgået på forhånd sammen med speciallæge tidligt på dagen i ambulatoriet (der er afsat tid til denne gennemgang af dagens patienter).

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde i alle grupper (teamkonference før stuegang) – her deltager altid speciallæger tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Det er planlagt at stuegangen på de første to patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske, som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen have mulighed for at deltage i diverse tværfaglige konferencer (eksempelvis multi-disciplinær team (MDT) tumorkonference – Biologisk/IBD – (inflammatorisk tarmsygdomme) konference, Leverknast konference, Patologi konference, Kirurg – medicin konference) 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.

Vagtfunktion

Intro-læger har vagter i regi af Akutafdelingen på Universitetshospitalet som mellemvagt (MV) med dagvagt 7.45-17.45 og aften/Natte vagt 17.15-08.15.

Vagtarbejde består i at lave primær journaler på medicinske patienter. I dagtid primært på AKUT 2 og i A/N på både AKUT 1 og AKUT 2. Dertil at hjælpe resten af vagtholdet i FAA ved behov – f.eks med stuegang på patienter indlagt dagen før. Deltager i konference ved vagtskift kl.7.45 og kl.17.15.

Akut Modtageteam består af Akutlæge 3, Medicinsk MV, Medicinsk Forvagt (FV) 1 og 2 samt Akut FV. Akutlæge 3 fordeler indkomne patienter ligeligt mellem de yngre læger (YL). Akut FV vil primært modtage kirurgisk patienter, mens Medicinsk MV og Medicinsk FV 1 og 2 kun vil modtage medicinske patienter.

Ved tildelingen af en "AKUT" pt vil Akutlæge 3 gøre YL opmærksom på, hvem der skal foretage bedside supervision der efter at den YL har modtaget pt. Denne funktion kan varetages af både Akutlæge 3, Medicinsk BV og Medicinsk Akutlæge.

Bedside supervision foregår inde ved pt efter, at YL (intro-læge) har optaget primærjournal men før diktering. Inde ved pt'en skitserer den YL kort pt's anamnese, fund ved objektiv undersøgelse samt oplæg til udrednings/behandlingsplan. Den seniore læge har herefter mulighed for at stille evt uddybende spørgsmål både til YL og pt, at undersøge pt samt at bekræfte eller korrigere YL's udrednings/behandlingsplan. YL dikterer efterfølgende den primære journal samt plan, inklusiv hvem man har fået supervision af.. Opfølgning på prøve/undersøgelses svar aftales mellem YL og senior læge.

Om aftenen og natten dækker **medicinsk fællesvagt i Sydfløjen/Sydsporet** de medicinske patienter på de medicinske sengeafdelinger ved akutte problemer.

Dagtid (8-18):

Alle afdelinger har egen For- og Bagvagt. Intro-lægen fungerer som Forvagt.

Aften (18-23):

Forvagt er altid læge med ret til selvstændigt virke

- LMT (Lever-, Mave-og Tarmsygdomme): Forvagt til kl 23 (deles med Infektionsmedicinsk afdeling hver anden dag - fra kl 18 –hvor LMT forvagt også dækker infektionsmedicinsk sengeafdeling), Overlægevagt med vagt fra bolig. Rådighedsvagt (overlæge) kl. 16-08.

Nat (alle dage 23-08):

- Blodsygdomme Forvagt varetager egen afdeling og LMT.

Der er altid en speciallæge (overlæge) fra Lever-Mave-og Tarmsygdomme afdelingen i rådighedsvagt med mulighed for telefonisk konferering om akutte patienter i akutafdelingen eller på afdelingen. Det er denne rådighedsvagt LMT Forvagt refererer til 18-23, dvs efter at LMT Bagvagt er gået hjem.

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. Hjælpekemaer/kompetencekort findes på logbog.net

hvor du efter at være logget ind under "specialespecifikke filer" finder: "hjælpekemaer til introduktionsuddannelsen, skema I1 – I9b og 360 graders evaluering.doc".

Tabel for intro-uddannelsens mål, kompetencer samt lærings – og kompetence-vurderingsmetoder på LMT

Mål	Kompetence	Arbejdsfunktion	Kompetence - konkret (inklusive lægeroller)	Læringsstrategi(er)	Kompetence-Vurderingsmetode	Tidspunkt for forventet kompetence godkendelse (mdr.)
I.1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.	Stuegang Vagt Ambulatorie	Medicinske ekspert, sundhedsfremmer 1. Brystsmerter, 2. Åndenød 3. Bevægeapparatets smerter 4. Feber 5. Vægttab 6. Fald & Svimmelhed 7. Ødemer 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 9. Den terminale patient 10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11. Væske og elektrolytforstyrrelser 12. Det abnorme blodbillede 13. Forgiftningsspatienten 14. Den shockerede patient	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion Mesterlære Undervise	Case baserede strukturerede interviews Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 til brug for Introduktionsuddannelse (findes på logbog.net) og kompetencen attesteres i logbogen	1-3: 2-3 mdr. 4-5: 4-6 mdr. 6-7: 7-9 mdr. 8-12: 10-12 mdr 13: 3-5 mdr 14: 9-12 mdr
I.2	Varetage god kommunikation	Stuegang Vagt Ambulatorie	Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.	Mesterlære Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering (foregår elektronisk via FeedbackSystem.net)	6-9 mdr
I.3	Samarbejde med kollegaer, andre personalegrupper, patienter og pårørende	Stuegang Vagt Ambulatorie	Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Mesterlære Identificere gode Rollemodeller Opsøge feedback Vejleder kursus	360-graders evaluering (foregår elektronisk via FeedbackSystem.net)	6-9 mdr

1.4	Agere professionelt	Stuegang Vagt Ambulatorie	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.	Mesterlære Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering (foregår elektronisk via FeedbackSystem.net)	6-9 mdr
1.5	Lede og organisere	Stuegang Vagt Ambulatorie	Leder- og administrator Administrere sin egen tid. Lede og fordele arbejdsopgaver som andre varetager.	Mesterlære Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering (foregår elektronisk via FeedbackSystem.net)	6-9 mdr
1.6	Gennemføre stuegang	Stuegang	Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Mesterlære Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange	Direkte observation Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-9B til brug for Introduktionsuddannelse (findes på logbog.net) og kompetencen attesteres i logbogen	4- 6 mdr
1.7	Varetage vagtarbejde	Vagt	Leder- og administrator, kommunikator, samarbejder, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Mesterlære Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360 graders evaluering Case-baserede strukturerede interviews Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-1 til brug for Introduktionsuddannelse (findes på logbog.net) og kompetencen attesteres i logbogen	4- 6 mdr

I.8	Sikre den gode udskrivelse	Stuegang Ambulatorie	<p>Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</p> <p>I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.</p>	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikrise-skrivning	<p>Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser</p> <p>Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-8 til brug for Introduktionsuddannelse (findes på logbog.net) og kompetencen attesteres i logbogen</p>	4- 6 mdr
I.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.	Stuegang Vagt Ambulatorie Afdelingsundervisning	<p>Akademiker, Professionel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med rutine kunne anvende databaser, eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning • Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler • Angive struktur i en præsentation. <p>I vagtfunction, på stuegang eller i ambulatoriet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier • Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens • Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie 	<p>Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf</p> <p>Undervisning</p> <p>Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med hovedvejleder</p>	<p>Bedømmelse af opgave og præsentation.</p> <p>Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I-9A til brug for Introduktionsuddannelse (findes på logbog.net) og kompetencen attesteres i logbogen</p>	9-12 mdr

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

Konferencer i afdeling LMT regi

Navn	Deltagere	Hypighed + sted	Indhold	Læring
MDT(multi-disciplinær team) Levertumor (inkl. NUK-konf.)	Speciallæger fra LMT, MTK,, D, R, NUK HU læger	Tirsdag og torsdag kl. 14.00 i R-konf.	Patient vurdering mhp behandling af cancer og benigne levertumorer.	Patientforløb Terapi Organisation
Med/Kir-konf.	LMT (gastroenterologer + HU-læger), MTK og R	Hver 2. mandag kl. 15.00 på LMT	Patientvurdering mhp medicinsk/kirurgisk behandling	Patientforløb Terapi Organisation
Patologikonf.	LMT (alle læger) & Stephen Hamilton (HG er tovholder?)	Tredje onsdag i måneden kl. 8.30 patologi-konference	Patientvurdering. (biopsier og sygehistorier)	Patient diagnostik
Leverknast	LMT (hepatologer + HU-læger)	Anden mandag i måneden kl. 14.30 i V-konf.	Gennemgang af komplicerede lever patienter	Patientforløb Diagnostik Behandling
Røntgenkonf.	LMT (alle læger) & Røntgen SYD	Hver dag kl. 9.00-9.20 (ekskl. onsdag) på R	Gennemgang af patienter	Billeddiagnostik
Morgen-konference	Alle LMT-læger	Hver dag kl. 8.30-8.45 undtagen onsdag. Nye ptt. gennemgås. LMT konference	Alle akut indlagte patienter samt patienter på intensiv afdeling	Diagnostik Behandling
Gruppe- konference	Læger og sygeplejersker i hver gruppe (grøn/gul/rød gruppe)	Hver dag 8.45-9.00.	Alle gruppens ptt. vendes før stuegang	Patientforløb Diagnostik Behandling
Middags-konference	Alle LMT-læger	Hver dag kl. 12.30-13.00 LMT konference	Indlagte ptt. gennemgås	Patientforløb Terapi
IBD/Biologisk terapikonference	(gastroenterologer + HU-læger+In)	Hver 2. tirsdag i ulige uger kl. 15 -16 . LMT konference	IBD (inflammatoriske tarmsygdomme) knast patienter	Patientforløb Udredning Behandling
Videokonference med Aalborg (tarmsvigt)	Speciallæger (tarmsvigt)+ HU læger	Torsdag i ulige uger kl. 9.30-10.00 i LMT konference.	Gennemgang af tarmsvigtspatienter	Udredning Behandling
TX-konference Rigshospitalet (videokonference)	LMT(hepatologer + evt. HU-læger	Hver anden tirsdag, ulige uger kl. 13.30	Levertransplanterede patienter/mulige kandidater til levertransplantation	Patientforløb Udredning Terapi

1.4.1 Undervisning

Intro-lægens teoretiske viden og uddannelse sker ved regelmæssig deltagelse i samt mulige indlæg ved:

- Onsdagsundervisning: med fremlægning af forskningsresultater fra afdelingen eller andre afdelinger, fremlæggelse af ”state of the art” præsentation af nye behandlinger, diagnostiske metoder etc.

- Klinisk kerneundervisning (ved yngre læger): undervisning af uddannelsessøgende læger med speciallæge facilitator – gennemgang over 12 måneder af alle kliniske kerne tilstande afdelingen udreder og behandler. (undervisning onsdag eftermiddage)
- ”Klinisk forum fremlæggelse af klinisk relevant undervisning ved eksempelvis cases, guidelines, artikelgennemgang eller egne forskningsresultater. Går på skift mellem alle afdelingens læger. Som introduktionslæge vil man stå for dette forum 2-4 gange under uddannelsen.(torsdag morgen)

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen og det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Alle læger, der har været på kursus eller har deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen i forbindelse med undervisning på afdelingen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen skal intro-lægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus **Vejledning**:

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding , læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge samt skemaplanlægger) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset via [Videreuddannelsesregion NORD](#).

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

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

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

Forskningen på afdelingen er fokuseret på motilitet, metaboliske, inflammatoriske og onkologiske forhold inden for gastroenterologi og hepatologi samt intestinal insufficiens (tarmsvigt).

Til afdelingen er tilknyttet et forskningslaboratorium, hvor en stor del af afdelingens undersøgelser og analyser foregår. Desuden har afdelingen ansat to projektsygeplejersker, som varetager de patientrelaterede opgaver i kliniske projekter i afdelingens kliniske forskningsenhed (clinical trial unit). Afdelingen initierer selv randomiserede kliniske forsøg samt deltager løbende i et stort antal sponsor-initierede kliniske forsøg.

Der er rig mulighed for, at intro- lægen kan blive involveret i forskning med supervision, hvis vedkommende ønsker det, men der er intet krav om deltagelse,

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Som ansat på Aarhus Universitetshospital har intro-lægen adgang til en lang række medicinske tidsskrifter samt elektroniske muligheder for søgning i litteratur databaser og opslagsværker.

Medicinsk Kompendium, 19. udgave anbefales, som opslagsværk i forbindelse med det kliniske arbejde.

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointeevalueringerne 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.

2.1 Inspektorrapporter

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

2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

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

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for Lever-Mave og Tarmsygdomme's

Lever-, Mave- og Tarmsygdomme Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Intern Medicin (DSIM)

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH)

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvar 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).
Afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæg	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes

	vejledning i uddannelsesforløbet	<p>individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p>
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsestrin 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	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <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>

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildes en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder 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, 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 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.

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

4.3 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.

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