

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i intern medicin

Led- og Bindevævssygdomme Aarhus Universitetshospital

2013 målbeskrivelsen

Godkendt den 30.10.2020 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([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

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

UPL: Uddannelsesansvarlig Prægraduat Lektor

Klin: Klinik, dvs. ambulansfunktion

A: Akutafdeling/vagt

S: Stuegang

MDT: Multidisciplinær Konference

Indholdsfortegnelse

Y

| | |
|---|----|
| Indledning | 2 |
| Forkortelser..... | 2 |
| Indholdsfortegnelse | 3 |
| Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning..... | 5 |
| 1. Første ansættelse..... | 6 |
| 1.1 Præsentation af afdelingen / praksis | 6 |
| 1.1 Præsentation af afdelingen / praksis | 6 |
| 1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis | 6 |
| 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis..... | 6 |
| 1.1.3 Uddannelsesvejledning | 6 |
| 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse..... | 6 |
| 1.2 Uddannelsesplanlægning | 7 |
| 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner | 7 |
| Ambulatoriefunktionen | 7 |
| Stuegangsfunktionen | 7 |
| Vagtfunktion | 8 |
| Undervisning | 8 |
| 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse..... | 8 |
| 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 13 |
| 1.4.1 Undervisning | 14 |
| 1.4.2 Kursusdeltagelse | 14 |
| 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage | 15 |
| 1.6 Forskning og udvikling..... | 15 |
| 1.7 Anbefalet litteratur | 15 |
| 3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse | 16 |
| 3.1 Inspektorrapporter | 16 |
| 3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg..... | 16 |
| 4. Nyttige kontakter | 17 |
| 5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse | 18 |
| 5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler | 19 |

| | |
|---|----|
| 5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer | 20 |
| 5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet..... | 20 |

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

| |
|---|
| Ansættelse Introduktionsuddannelse i Intern Medicin |
| Ansættelsessted Led- og Bindevævssygdomme Aarhus Universitetshospital |
| Varighed 12 måneder |

1. Første ansættelse

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/led-og-bindevaevssygdomme/til-fagfolk/om-afdelingen/>

Se afsnittet "Om afdelingen"

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Det samlede introduktionsprogram omfatter 10 hverdage. Introduktionsprogrammet tilsendes senest 1-2 uger før ansættelsesstart. Nyansatte læger deltager i fælles sygehusintroduktion for nyansatte. Den afdelingsspecifikke introduktion inkluderer velkomst, rundvisning, introduktion til specifikke arbejdsfunktioner og uddannelsen på afdelingen samt fælles introduktion til Akutafdelingen.

Oplæring i knæledinjektion på knæ-fantom vil tillige foregå i introduktionsperioden.

Tillige undervisning i EPJ, diagnosekodning og afdelingsspecifik logistik. Følgevagter på Led- og Bindevæv samt Akutafdelingen.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Led- og Bindevæv har 1 UAO, 1 UKYL samt 1 lærestolsprofessor. Tillige 3 certificerede 360-graders feedbackfacilitatorer

Tæt tilknytning til Aarhus Universitet med 3 kliniske lektorer med varetagelse af Uddannelsesansvarlige Prægraduate Lektor-funktion (UPL) med ansvar for de medicinske studenter undervisning.

Uddannelseslæger på afdelingen er i enten introduktionsstilling i intern medicin eller hoveduddannelsesforløb i reumatologi.

Alle uddannelseslæger modtager med introduktionsprogrammet navngiven hovedvejleder. Daglig klinisk vejledning vil tillige foregå ved afdelingens øvrige læger, hvor kompetencevurdering kun vil kunne gennemføres ved læger, der er på højere uddannelsesstrin end introduktionslægen.

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Uddannelsessøgende læge på Led- og Bindevæv tildeles hovedvejleder af UAO.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Første vejledersamtale bookes af UKYL inden for første 14 dage af ansættelsen. Uddannelseslægen medbringer til introduktionssamtalen: Opdateret CV samt eventuel handleplan fra gennemført 360-graders evaluering. Herefter tilstræbes vejledersamtale hver 4. måned – dog maksimalt 6 måneder. Uddannelseslægen er ansvarlig for planlægning af efterfølgende vejledersamtaler i samarbejde med hovedvejleder.

Der må bookes tid i hovedvejleder og uddannelseslæges arbejdsplaner/ambulatorieprogrammer til vejledersamtalen (30-60 minutter).

Der tilstræbes at introduktionslæger tilknyttes hovedvejleder med funktion i Akutafdelingen og muligt har vagt sammen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Introduktionslægen vil primært have ambulant funktion på Klinik for Led- og Bindevævssygdomme.

Alle uddannelseslæger er koblet med en superviserende læge (som minimum er ét uddannelsesstrin over introduktionslægen).

Ca. 2-3 tirsdage om måneden er der deltagelse i sen-ambulatorium til kl. 18.00.

I sidste del af introduktionsstillingen vil uddannelseslægen tilknyttes sengeafsnittet på Led- og Bindevævssygdomme, hvor sammenhængende periode med tilknytning til sengeafsnittet skemalægges af hensyn til kontinuitet og læring.

Sideløbende med arbejde i ambulatorium og sengeafsnit på Led- og Bindevævssygdomme varetager introduktionslæge arbejde på Akutafdelingen

Vagtarbejde vil typisk være aften/nattevagt 2 gange samt dagvagt 2 gange månedligt i Akutafdelingen som enten Medicinsk skadevagt eller Medicinsk Mellemvagt på Akut sengeafsnit (Akut 1 og Akut 2).

Medicinsk Skadevagt: 17.15-08.15. Møder i traumecenteret modtager uvisiterede medicinske patienter i skadestuen. Akutlægen er bagvagt for denne og er til stede hele døgnet. Medicinsk Skadevagt dækkes ikke i dagtid af Led- og Bindevævssygdomme, men udelukkende af læger fra Diabetes og Hormonsygdomme (07.45-17.45).

Medicinsk Mellemvagt dagtid: 07.45-17.45:

Medicinsk Mellemvagt aften/nat: 17.15-08.15: Modtager visiterede patienter fra vagtlæge/praktiserende læge. Uddannelseslægen deltager i stuegang, udarbejdelse af behandlingsplaner og evt. journaloptagelser

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Der vil i ambulatoriet og dagafsnit foregå praktisk vejledning og supervision samt kompetencevurdering og forestås af læger ansat i HU-stilling eller speciallæger. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering.

Daglig er der allokert tid til supervision ved både uddannelseslæge og supervisor (minimum 30 minutter). De første 2 måneder er der herudover yderligere fribooket 30 minutter på introduktionslægens program.

På baggrund af individuel vurdering tilpasses antal og kompleksitet af patienter gradvist under forløbet.

Der er oprettet dedikeret intralægespor i bookningen, hvor der tilstræbes at patienter af passende kompleksitet (fortrinsvis artritpatienter og degenerative problemstillinger) bookes på disse spor. Derudover primær tilknytning til Tidlig Artrit Klinik med udredning af nyhenviste patienter mistænkt for inflammatorisk ryg- eller ledsygdom.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde/forstuegang på Sengeafsnit for Led- og Bindevævssygdomme – her deltager altid speciallæge. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence. Det påhviler uddannelseslægen at efterspørge de patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Uddannelseslægen oplæres gradvist i stuegangsfunktionen. Antal patienter og kompleksitet til stuegang øges gradvist.

Kommunikationen med patienter og andre faggrupper trænes her med fokus på at opnå sammenhængende patientforløb i forbindelse med indlæggelsen og den efterfølgende overgang til ambulante forløb og/eller primærsektoren.

Introduktionslægen indgår i stuegangsteam bestående af stuelægefunktion (primært journaloptagelse på patienter visiteret til indlæggelse og indgreb på indlagte patienter) og stuegangsgående læge med overlap mellem funktionerne.

Oplæring i indgreb og anvendelse af tekniske udstyr sker i det daglige kliniske arbejde ved sygeplejersker og kliniske vejledere.

Til middagskonference fremlægger uddannelseslægen med udgangspunkt i fremlæggelseskabelon patientrelaterede problemstillinger til drøftelse i lægegruppen.

Vagtfunktion

Introduktionslægen vil som udgangspunkt ikke varetage vagtfunktion på Led- og Bindevævssygdomme der varetages af 1. reservelæger.

Introduktionslægen vil have mellemvagtfunction i Akutafdelingen under ansættelsen. Denne består primært i modtagelsen af patienter med medicinske problemstillinger. Varetagelsen af disse sker i samarbejde med det øvrige vagthold i Akutafdelingen.

Der henvises i øvrigt til punkt 1.1.4.

Undervisning

Uddannelseslægen indgår i afdelingens interne undervisning i form af "10 kliniske minutter". Tillige er det afgående Medicinsk Mellemvagts opgave at præsentere dagens case til morgenkonference i Akutafdelingen.

Tillige mulighed for undervisning af medicinstuderende i Manuel Undersøgelsesteknik.

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.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

| Kompetence | Konkretisering af kompetence | Tidsrum (mdr) | | | | Steder for kompetence A = Akutafdelingen S = Stuegang (led- og bindevævssygdomme) Klin = klinik = ambulatorium | Foreslåede metoder til læring | Kompetencevurderingsredskaber |
|---|---|---------------|-----|-----|-------|---|--|--|
| | | 1-3 | 4-6 | 7-9 | 10-12 | | | |
| I.1: Diagnostik, behandling og profylakse af 14 alm. Medicinske sygdomsmanifestationer, herunder afgøre om der skal henvises til andet speciale. Medicinsk ekspert Sundhedsfremmer | Brystsmerter | X | | | | A, S | 1) Drøftelser i vagt/ direkte supervision 2) Middagskonference 3) Superviseret stuegang 4) 10-kliniske minutter samt undervisning af studerende 5) Selvstudium 6) Journal-audit m. vejleder 7) Udarbejdelse af skr. materiale (instrukser, undervisningsmateriale) 8) Elektiv lumbalpunkur på sengeafsnit | 1) Case-baseret diskussion ud fra 1-3 patientforløb 2) Kompetence-kort I 2) Struktureret interview; det generiske kompetencekort for introduktionsuddannelse for hver sygdomsmanifestation |
| | Åndenød | X | | | | A, S | | |
| | BA-smerter | | | X | | A, S, Klin | | |
| | Akut feber | X | | | | A, S | | |
| | Vægttab | | | X | | A, S, Klin | | |
| | Fald og svimmelhed | | | X | | A, S | | |
| | Ødemer | | | X | | A, S, Klin | | |
| | Mavesmerter/ afføringsforstyr | | X | | | A, S, Klin | | |
| | Terminale patient | | | | X | A, S | | |
| | Bevidsthedspåvirkning | | X | | | A, S | | |
| | Væske/ elektrolyt-forstyrrelse | | | X | | A, S, Klin | | |
| | Abnorme blodbillede | | | X | | A, S, Klin | | |
| | Forgiftning | | | X | | A | | |
| | Shock | | | X | | A, S | | |
| I.2: Varetage god kommunikation Kommunikator | Indhente information fra patient/pårørende (stille relevante spørgsmål, lytte, forstå og give plads i en samtale). Videregive og indhente information v. tværfaglige møder, | | | X | | A, S, Klin | 1) Identificere gode rollemodeller 2) Opsøge feed-back 3) Undervisning: 10-kliniske minutter samt bedside | 360 graders evaluering |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|--|------------|--|------------------------|
| | stuegang og konferencer. I journalnotater og epikriser fremstille problemstillingen koncist, struktureret samt konkluderende. | | | | | | 4) Anvende ISBAR*-modellen/ "at fremlægge en patient" | |
| I.3: Samarbejde med kolleger, andre personalegrupper, patienter og pårørende Samarbejder | Samarbejde med andre faggrupper, planlægge eget arbejde under hensyn til personale og pårørende. Vejlede og supervisere. Overholde aftaler. Gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring. | | | X | | A, S, klin | Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Vejlederkursus (obligatorisk) | 360 graders evaluering |
| I.4: Agere professionelt Professionel | Forholde sig etisk til en problemstilling. Omtale andre respektfuldt (patienter, kolleger, samarbejdspartnere). Kende egne evner og begrænsninger Planlægge egen uddannelse og karriere. Følge specialets udvikling, og vedligeholde viden. | | | X | | A, S, Klin | Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback | 360 graders evaluering |
| I.5: Lede og organisere Leder og administrator | Administrere egen tid (f.eks. blive færdig til tiden med stuegang, vagt, ambulatoriearbejde). Bevare overblikket i pressede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver (f.eks v. stuegang og vagt) | | | X | | A, S, klin | Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange | 360 graders evaluering |

| | | | | | | | | |
|--|---|--|--|---|------|--|--|--|
| <p>I.6: Gennemføre stuegang</p> <p>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</p> | <p>Påtage sig lederrollen. Demonstrere samarbejdsevne i fht. plejepersonale, patienter og pårørende. Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence</p> | | | X | | | <p>Identificere gode rollemodeller. Direkte supervision i akutafdeling og senegafsnit</p> <p>Opsøge feedback</p> <p>Refleksion over gode og dårlige stuegange</p> | <p>Direkte observation af minimum 6 patienter med anvendelse af skema 19b</p> |
| <p>I.7: Varetage vagtarbejde</p> <p>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</p> | <p>Påtage sig lederrollen. Demonstrere samarbejdsevne i fht. plejepersonale, patienter og pårørende. Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence</p> | | | X | | | <p>Identificere gode rollemodeller.</p> <p>Opsøge feedback</p> <p>Klinisk erfaring</p> | <p>360 graders evaluering</p> <p>Case baseret diskussion ud fra generisk kompetencekort</p> |
| <p>I.8: Sikre den gode udskrivelse</p> <p>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</p> | <p>I samarbejde med det tværfaglige team at sikre adækvat plan for patienten, der udskrives (herunder plejeforanstaltninger, genoptræning, opfølgning). Formidle planen, så den fremstår klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge</p> | | | X | A, S | | <p>Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikriseskrivning. Træning i epikriseskrivning Afdelingsundervisning om korrekt diagnosekodning. E-learning i klinisk diagnosekodning</p> | <p>Audit på 3-5 af egne udvalgte epikriser vha. hjælpeskema I8</p> |
| <p>I.9: Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt</p> | <p>Rutineret at kunne anvende databaser (f.eks. PubMed, Up-to-date, videnskabeligt bibliotek mm) til evidensbaseret litteratursøgning.</p> | | | X | Alle | | <p>Afdelingsundervisning og udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf. Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner</p> | <p>Bedømmelse af opgave og præsentation, hvor Kompetencekort 19A benyttes som hjælpeskema.</p> |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Akademiker, professionel | Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger/personale Angive struktur i en præsentation Identificere faglige problemstillinger i hverdagen, der kræver personlige studier, kvalitetssikring Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie | | | | | | sammen med daglig klinisk vejleder Kasuistikskrivning | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|

1.4 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 |
|---|---|--|---|---|
| Fælles morgenkonference | Fordeling af arbejdsopgaver Status på sengeafsnit 10 kliniske minutter | 10 kliniske minutter alle hverdage fraset onsdag | Alle læger | Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Undervisererfaring |
| Middagskonference | Patientforløb på sengeafsnit Konference for biologisk behandling Drøftelse af komplekse ambulante patienter | Alle hverdage | Stuegangsteam for indlagte Øvrige patientcases: Alle læger | Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation Koncis, målrettet kommunikation |
| Forstuegang | Planlægning af stuegang | Alle hverdage 08.15-08.45 fraset onsdag 09.00-09.30 | Alle læger tilknyttet stuegangsteam Sygeplejekoordinator Fysioterapeuter Sekretærer | Patientforløb Samarbejde Effektiv kommunikation Leder |
| Multidisciplinære konferencer (MDT) (datoer for MDT visualiseres på kalender ved yngre lægers kontor) | a) Røntgen b) Sarkoidose c) Vaskulit d) HRCT e) Myosit | a) Hver onsdag 12.30 b) Hver 3. måned c) Hver 3. måned d) Månedligt e) Hver 3. måned | a) Radiolog b) Lungemedicin, neurologi c) Nyremedicin d) Radiologi, lungemedicin e) Patologi, neurologi, klinisk genetik, | Samarbejde Kommunikation Tværfaglig diagnostisk tilgang |
| Onsdagsmøder | Undervisning ved interne og | Hver onsdag i forårs- og efterårssemester | Alle uddannelseslæger Speciallæger | Klinisk og akademisk viden |

| | | | | |
|----------------------------------|---|--------------------------------------|--|---|
| | eksterne speciallæger | | | |
| Journal club | Drøftelse af rundsendt artikel | Hver 2. måned 15.00-15.30 | Uddannelseslæger og phd-studerende og evt. medicinstuderende | Akademiske analytiske færdigheder |
| Yngre lægemøder | Yngre lægers arbejdsforhold og trivsel | 1. onsdag i måneden | Uddannelseslæger | Udvikle evner i kommunikation, samarbejde og strategi |
| Lægemøde | Forhold på afdelingen | Alle onsdage | Alle læger | Kendskab til ledelse og administration |
| BIO-konference | Drøftelse af behandlings-tilbud | Alle hverdage ved middags-konference | Alle læger | Medicinsk ekspert. Fremlægnings-kompetence |
| Hands-on injektion på knæ-fantom | Aftales til introduktion | Ved introduktion | Yngre læger superviseret af mere erfarne | Klinisk færdighed |
| Undervisning af sygeplejersker | Kan aftales ad hoc: Eksempelvis anlæggelser af PVK, A-PKT o.l. | Efter aftale | Sygeplejersker | Samarbejde Kommunikation Tværfaglig undervisnings-tilgang |

1.4.1 Undervisning

Hver onsdag i forårs- og efterårssemestret, er der intern undervisning i internmedicinske felter af reumatologisk relevans. Uden for denne periode tillige intern undervisning på afdelingen ved uddannelseslæger og speciallæger af ofte mere lavpraktisk karakter. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Deltager i undervisning af studenter på afdelingen samt i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Introduktionsuddannelsen rummer det obligatoriske Vejledningskursus:

| 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 bevilger tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge via ØS-system og frihedsønske til skemalægger) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt. For særlige ønsker kontaktes UAO.

1.6 Forskning og udvikling

Der er veludviklede forskningsmuligheder på afdelingen herunder tilknytning til forskningsprojekter og kasuistikker ved kontakt til vores lærestolsprofessor og speciallæger.

Udvikling og administrative opgaver er integreret i den kliniske hverdag. Yderligere relevante opgaver kan aftales med hovedvejleder.

1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk kompendium

Fadls Reumatologibog

NBV Reumatologi

NBV Lungemedicin

NBV Endokrinologi

NBV Kardiologi

NBV Gastroenterologi og hepatologi

NBV Geriatri

Gennemgang af undervisningsbank på afdelingen fællesdrev under "10 kliniske minutter"

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

3.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes 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.

3.2 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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på hjemmesiden for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside:

Dansk Selskab for Intern Medicin

<http://dsim.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning Karrierecoaching

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

Dansk Reumatologisk Selskabs hjemmeside:

<https://danskeumatologi.dk/>

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

| Navn og forkortelse | Ansvar | Opgaver |
|---|---|--|
| Lægefaglig direktør | Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet | |
| UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge | Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet | På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det 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 overlæge | Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen | UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. 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. 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. |

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

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, ud over planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

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

5.2 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.

5.3 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 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 / i praksis.