

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i

Intern Medicin/Infektionsmedicin

Infektionsmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Årstal (Målbeskrivelsen) 2013

Godkendt den 19.03.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for introduktionsuddannelsen i Intern medicin opnås i det daglige arbejde på Infektionsmedicinsk afdeling på Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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](#).

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

Hvis der benyttes andre forkortelser i programmet, skal de beskrives her

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
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	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
1.4.1 Undervisning	17
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	18
1.6 Forskning og udvikling.....	18
1.7 Anbefalet litteratur	19
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	20
2.1 Inspektorrapporter	20
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	20
3. Nyttige kontakter	21
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	22
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	24
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	24
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	24

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling
Infektionsmedicinsk Afdeling Aalborg Universitetshospital
Varighed (mdr.): 12 mdr.
Side 5

Ansættelse

Infektionsmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

1.1 Præsentation af afdelingen

<https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/infektionsmedicinsk-afdeling/om-afdelingen>

Ansættelsesstedet generelt

Infektionsmedicinsk afdeling er en intern medicinsk afdeling med grenspeciale i infektionsmedicin. Afdelingen varetager diagnostik og behandling af patienter med hjemlige eller importerede akutte eller kroniske infektionssygdomme hos både immunkompetente og immunsupprimerede patienter. Afdelingen har højt specialiseret/regionsfunktion vedrørende patienter med HIV/AIDS, COVID, tropesygdomme, immundefekter samt patienter med alvorlige infektionssygdomme, fx meningitis, encefalitis, endokarditis og kompliceret sepsis. Afdelingen har et specielt ansvarsområde vedrørende modtagelse af patienter med særligt smitsomme sygdomme, der kræver isolation. Endvidere modtager afdelingen uselektede intern medicinske patienter og deltager i den fælles akutte modtagelse. Ca. 75 % af patienterne er specialepatienter.

Afdelingen består af et sengeafsnit, daghospital, ambulatorium og har udadgående funktioner som f.eks. antibiotic stewardship.

Infektionsmedicinsk afdeling har ca. 5 overlæger, 5 afdelingslæger og 11-12 uddannelseslæger.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Introduktionslægen modtager ca. 14 dage før tiltrædelsen introduktionsmateriale omfattende uddannelsesprogram, introduktionsbog med diverse praktiske oplysninger om afdelingen, programmer for afdelingens formaliserede undervisning samt information om, hvem der er hovedvejleder, uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL). Den første dag vil introduktionslægen blive introduceret til afdelingen med præsentation for kolleger/samarbejdspartnere og rundvisning i afdelingens forskellige afsnit samt skade-/modtagelsen og AMA. De følgende dage vil lægen blive introduceret til vagt-/ stuegangsfunktion, hvor introduktionen tilpasses individuelt afhængig af lægens tidligere ansættelser. Der indledes med en vagtfri introduktionsperiode på 1-2 uger. Den første dag-/ og aftenattevagt foregår som "følgevagt", dvs. som dubleret FV under supervision af én af afdelingens erfarne reservelæger. Endvidere vil uddannelseslægen indenfor de første 14 dage gennemgå obligatorisk IT-kursus og introduktionsundervisning til skadestue/modtagelsen og AMA samt obligatorisk "hjertestop kursus" arrangeret af kardiologisk afdeling.

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.

Infektionsmedicinsk afdeling har 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er) og de har det daglige ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen med reference til afdelingsledelsen. UAO er til rådighed ved afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen eller hvis et uddannelsesforløb ikke forløber hensigtsmæssigt.

Endvidere har afdelingen 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er), som b.la. varetager planlægning af undervisning og 3-timers møde i afdelingen.

Alle uddannelsessøgende yngre læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder, som altid vil have et højere uddannelsesstrin end den nyansatte læge. I infektionsmedicinsk afdeling er det kun HU-læger og

speciallæger som selvstændigt varetager hovedvejlederfunktion og alle hovedvejlederne har gennemgået vejlederkursus

Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse

1.1.3 Uddannelsesvejledning

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejlederen minimum hver 3 måneder. Tidspunkt for introduktionssamtale aftales af introduktionslæge og hovedvejleder i fællesskab ved start af ansættelse og skal være gennemført indenfor de første 14 dage efter start af ansættelsen. Det er hovedvejlederen og introduktionslægens ansvar i fællesskab at sikre, at der gennemføres introduktions-justerings- og slutamtaler indenfor de givne tidsrammer. Skemaer til de formelle uddannelsessamtaler kan hentes på [https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)/vejledning-af-uddannelseslaeger](https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf)/vejledning-af-uddannelseslaeger)

Ved introduktionssamtalen drøftes tidligere karriereforløb og der udarbejdes i samarbejde med vejleder en konkret individuel uddannelsesplan for forløbet på baggrund af målbeskrivelsens kompetencemål, anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder. Der aftales ønsker til superviseret deltagelse i forskellige procedurer/funktioner.

Ved hver hovedvejledersamtale udfærdiges skema med individuel uddannelsesplan til uddannelsesmappen med kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge. I uddannelsesforløbet foretages løbende justeringer af uddannelsesplanen, så det sikres, at alle kompetencerne erhverves, og at introduktionslægen opnår en stigende selvstændighed i varetagelse af diagnostik og behandling af den enkelte patient.

Det er den yngre læges ansvar, at der sker en fortløbende kompetencevurdering, så ikke alle kompetencerne skal opnås i den sidste periode af ansættelsen.

Alle introduktionslæger tilbydes i løbet af de sidste 3 måneder af ansættelsen feedback ved en 360 graders evaluering med gennemgang ved en 360 graders facilitator.

Det formelle overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen er placeret hos de uddannelsesansvarlige overlæger og den ledende overlæge, som altid kan/bør kontaktes ved problemstillinger af uddannelsesmæssig karakter, som hovedvejleder og I-læge ikke kan løse.

Konferencer/møder vedr. uddannelse:

Infektionsmedicinsk afdeling har en gang hver måned møde for alle læger i afdelingen, hvor nye tiltag i afdelingen drøftes og evalueres. Obligatorisk til mødet informerer de uddannelsesansvarlige overlæger om "Uddannelses-Nyt" med henblik på, at alle læger i afdelingen holdes ajour med ændringer og nye tiltag indenfor vejledning og uddannelse af yngre læger.

Der afholdes yngre-læge møde x 1 /måned, hvor TR indkalder.

3-timers møde afholdes x 1 /år, hvor afdelingens uddannelsessøgende læger drøfter de uddannelsesmæssige forhold i relation til udvalgte temaer. Der udarbejdes en handlingsplan for optimering af arbejds- og læringsmiljø.

1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

Infektionsmedicinsk afdeling har et sengeafsnit med isolationsstuer, et dagafsnit samt ambulatorier.

Derudover er Infektionsmedicinsk afdeling en del af Klinik Medicin og Akut og derved en del af Akut- og Traumecenter (ATC) og Akut Medicinsk afdeling (AMA). Infektionsmedicinsk afdeling har på forvagt niveau vagtfællesskab med hæmatologisk afdeling i aften-nattetimer samt weekender/helligdage (1 forvagtssøjle). Infektionsmedicinsk afdeling har eget bagvagtsslag.

Mht videre opbygning af vagttag og arbejdstider henvises til pri.rm.dk

Introduktionslægen indgår i følgende kliniske funktioner:

Vagtfunktion:

Introduktionslægen indgår i forvagten i henholdsvis dagtid og aften/nattevagt incl. i weekender
For yderligere information om vagtfunktion og supervisionsmuligheder henvises til punkt 1.2.1.

Dagfunktion:

Stuegangsfunktion i sengeafsnittet (7Ø):

Introduktionslægen varetager stuegang i sengeafsnittet i samarbejde med afdelingens øvrige læger og evt. en supervisor. Efter den daglige røntgenkonference afholdes tavlemøde/forstuegang sammen med plejepersonalet på 7Ø ved gruppeledernes arbejdsstationer. Her fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger og de 2 stuegangsgrupperes kontaktlæger deltager så vidt muligt.

Stuegangsfunktion i akut medicinsk afsnit AMA:

Funktionen varetages af læger i introduktionsstilling/HU-læger eller speciallæger og omfatter gennemgange og stuegang på patienter indlagt i infektionsmedicinsk regi indenfor de sidste 48 timer.

Infektionsmedicinsk dagafsnit (INDA):

Funktionen varetages af erfarne introduktionslæger, HU-læger og speciallæger: Patientkategorien er overvejende subakutte udredningspatienter og opfølgning på indlæggelser

Infektionsmedicinsk ambulatorium:

Der er dagligt 1 ambulatoriespor, der varetages af speciallæger og 1.reservelæger. Yngre uddannelseslæger får mulighed for at følge med speciallæge i ambulatoriet i løbet af ansættelsen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle kliniske situationer i vagten, ved stuegang eller i dagafsnittet søges udnyttet til supervision, vejledning og feedback mellem de uddannelsessøgende læger og en mere erfaren kollega. I afdelingens arbejdstilrettelæggelse er der regelmæssigt ved stuegang dedikeret en senior læge som supervisor for de stuegangsgående yngre læger.

I disse supervisions-/vejleder forhold kan alle læger, der er mere erfarne end den uddannelsessøgende fungere som kliniske vejledere. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurderinger og godkende kompetencemål.

Endvidere er der ved de daglige morgen-og middagskonferencer gode muligheder for vejledning og feedback på eget arbejde.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Supervisionsmuligheder i vagten:

Introduktionslægens modtagelse af akutte patienter foregår altid med let tilgængelig mulighed for vejledning/supervision og i tæt samarbejde med en senior læge. Til at støtte alle forvagtens arbejde i ATC er der alle dage/24 timer tilstedeværelse af enten en Akutlæge eller en tilstedeværende medicinsk bagvagt. Endvidere er både infektionsmedicinsk og hæmatologisk bagvagt alle dage i tilstedeværelsesvagt med efterfølgende tilkaldevagt.

Stuegang i infektionsmedicinsk afdeling 7ø:

Introduktionslægen varetager i meget tæt samarbejde med afdelingens øvrige læger og evt. en supervisor stuegang i infektionsmedicinsk afdeling 7ø. Der indledes med tavlemøde/forstuegang med sygepleje gruppelederne. Der vil altid være mindst 3 læger til at gå stuegang, hvoraf minimum én af lægerne er speciallæge. Patienterne fordeles blandt de stuegangsgående læger under hensyntagen til de enkelte lægers anciennitet/erfaring. Patienterne er opdelt i 2 teams og der tilstræbes, at der en uge af gangen er en speciallæge/eller en erfaren HU-læge som kontaktlæge i hvert team. Introduktionslægens stuegang foregår altid med let tilgængelig mulighed for supervision/vejledning fra kontaktlægen i teamet eller en supervisor. Det tilstræbes, at der flere gange ugentligt er en senior læge skemalagt som supervisor for de yngre stuegangsgående læger, og hvor der stiles mod samtidig kompetencevurdering.

Stuegang i akut medicinsk afsnit (AMA):

Afhængig af introduktionslægens tidligere erfaringer vil introduktionslægen begynde at varetage stuegange med gennemgange på AMA efter et par ugers ansættelse, men altid med let tilgængelig mulighed for vejledning/supervision fra infektionsmedicinsk bagvagt eller en skemalagt supervisor. Endvidere vil introduktionslægen altid have mulighed for grundig vejledning og feedback på AMA stuegangen ved middagskonferencen.

Infektionsmedicinsk dagafsnit (INDA):

Afhængig af introduktionslægens tidligere erfaringer og anciennitet vil introduktionslægen efter 6-9 mdr's ansættelse begynde af varetage funktion i infektionsmedicinsk dagafsnit. Introduktionslægen vil altid blive introduceret til funktionerne i dagafsnittet af en erfaren læge, hvor I-lægen begynder med at være med som "føl" inden I-lægen selv skal varetage funktionen. Der vil altid være mulighed for let tilgængelig vejledning/supervision ved senior læge.

Infektionsmedicinsk ambulatorium:

Introduktionslægen har ikke selvstændigt ambulatorium, men er under opholdet flere gange med speciallæge i ambulatoriet som "føl".

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.

For dokumentationskrav i introduktionsuddannelsen, se linket

[https://aalborguh.rm.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-\(LUF\)/Guide-til-KBU-og-speciallaegeuddannelsen/Introduktionsuddannelsen](https://aalborguh.rm.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-(LUF)/Guide-til-KBU-og-speciallaegeuddannelsen/Introduktionsuddannelsen)

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Kompetencemål/Nr.	Arbejdsfunktion	Konkretisering af mål Incl. lægeroller	Læringsstrategier	Kompetencevurde rings-metoder	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr)			
					1-3	4-6	7-9	10-12
I-1 Varetage diagnostik, behandling, profylakse af almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder afgøre om patienten skal henvises til andet speciale	Vagt (0-12 mdr.)	Medicinsk ekspert Sundhedsfremmer	Mesterlære	Case-baserede diskussioner	X			
	Stuegang i 7ø (0-12 mdr.)	1. Brystsmerter				X		
		2. Åndenød	Konferencefremlægelse/ drøftelse		X			
		3. Bevægeapparatets smerter						
		4. Feber	Selvstudier	X				
	5. Vægttab					X		
	Stuegang i AMA (0-12 mdr.)	6. Fald og svimmelhed					X	
		7. Ødemer	lagttage andres arbejde (inkl. epikrise skrivning)			X		
	Dagafsnit (6-12 mdr.)	8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser					X	
		9. Den terminale patient	Undervise				X	
		10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald					X	
		11. Væske-og elektrolytforstyrrelser	Udarbejde instrukser				X	
		12. Det abnorme blodbillede					X	
		13. Forgiftningsspatienten			X			
14. Den shockerede patient					X			

<p>I-2</p> <p>Varetage god kommunikation</p>	<p>Vagt (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang 7ø (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang AMA (0 -12 mdr.)</p> <p>Dagafsnit (6-12 mdr.)</p>	<p>Kommunikator</p> <p>Indhente information fra patienter og pårørende</p> <p>Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, stuegang, konferencer og i journalnotater/epikriser</p> <p>Fremstille en problemstilling fokuseret, kortfattet og struktureret samt formulere en konklusion</p>	<p>Mesterlære</p> <p>Opsøge feedback</p>	<p>360-gr. evaluering</p>			<p>X</p>	
<p>I-3</p> <p>Samarbejde med kolleger, andre personalegrupper, patienter og pårørende</p>	<p>Vagt (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang i 7ø (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang i AMA (0 -12 mdr.)</p> <p>Dagafsnit (6-12 mdr.)</p>	<p>Samarbejder</p> <p>Kommunikator</p> <p>Samarbejder med andre faggrupper, fx planlægger sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende.</p> <p>Vejleder og superviserer ved behov og overholde aftaler</p> <p>Samarbejde indenfor egen arbejdsgruppe, fx være opmærksom på fælles arbejdsforpligtelser, vejlede</p>	<p>Mesterlære</p> <p>Opsøge feedback</p> <p>Vejlederkursus</p>	<p>360-gr feedback</p> <p>Godkendt vejlederkursus</p> <p>Struktureret observation</p>			<p>X</p>	

		og supervisere ved behov og gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring						
I-4 Agere professionelt	Vagt (0-12 mdr.) Stuegang i 7ø (0-12 mdr.) Stuegang i AMA (0-12 mdr.) Dagafsnit (6-12 mdr.)	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, fx omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling. 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-gr evaluering			X	
I-5 Lede- og organisere	Vagt (0-12 mdr.) Stuegang i 7ø (0-12 mdr.) Stuegang i AMA (0-12 mdr.)	Leder og administrator Administrere sin egen tid, fx blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagt arbejde, samtaler og andre opgaver. Bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer Lede og fordele opgaver fx lede et vagtteam og fordele	Mesterlære Identificere gode rollemodeller Refleksion over gode og dårlige stuegange og vagter	360-gr. Evaluering Mini- CEX				X

	Dagafsnit (6-12 mdr.)	opgaver ifm. stuegang, herunder hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage	Opsøge feedback					
I-6 Gennemføre stuegang	Stuegang 7ø (0-12 mdr.) Stuegang AMA (0-12 mdr.)	Leder- og administrator Samarbejder Kommunikator Medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevner i relation til plejepersonale, kolleger, patienter og pårørende. Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr.1	Mesterlære Refleksion over gode og dårlige stuegange Direkte observation	Struktureret observation Mini-CEX			X	
I-7 Varetage vagtarbejde	Vagtarbejde (forvagt + MMV + IBV)	Leder- og administrator Samarbejder Kommunikator Medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevner i relation til plejepersonale, kolleger, patienter og pårørende. Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Mesterlære Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige vagter	Case-baserede diskussioner ift. generisk kompetencekort www.dsim.dk		X		
I-8		Leder- og administrator						

Sikre den gode udskrivelse	<p>Stuegang i 7ø (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang i AMA (0-12 mdr.)</p> <p>Vagtarbejde (skade stuekort) (0-12 mdr.)</p>	<p>Samarbejder</p> <p>Kommunikator</p> <p>Medicinsk ekspert</p> <p>Professionel</p> <p>I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning)</p> <p>Formidle planen, så det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt amb-læge, hvad plan og mål for det ambulante forløb er</p>	<p>Mesterlære</p> <p>Læsning af journaler/epikriser med refleksion</p> <p>Træne epikriseskrivning</p>	<p>Audit af egne udskrivelsesnotater/Epikriser</p> <p>Benytte hjælpeskema 18 på www.dsim.dk</p>				X
<p>I-9</p> <p>Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise sat bidrage til udvikling af andre og faget generelt</p>	<p>Vagtarbejde (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang i 7ø (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang i AMA (0-12 mdr.)</p> <p>Dagafsnit</p>	<p>Akademiker</p> <p>Professionel</p> <p>Med rutine kunne anvende databaser, fx PubMed, videnskabeligt bibliotek eller andre adgange til evidensbaseret litteratursøgning. Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale vha forskellige hjælpemidler som powerpoint, grafiske IT programmer ect.</p>	<p>Afdelingsundervisning</p> <p>Udarbejde/præsentere EBM opgave</p> <p>Refleksion og diskussion af problemstillinger/evidens</p>	<p>Bedømmelse af EBM opgave og præsentation af undervisning</p> <p>Benytte kompetencekort 19A og 19B www.dsim.dk</p>				X

	(6-12 mdr.)	<p>Have struktur i en præsentation</p> <p>I vagtfunktion, på stuegang eller i dagafsnittet kunne</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificere faglige problemstillinger, som kræver personlige studier (litteratursøgning, guidelines ect) - Identificere faglige problemstillinger, som kræver kvalitetssikring herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens - Problematiser, kondensere og fremlægge en sygehistorie 					
--	-------------	---	--	--	--	--	--

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Oversigt over afdelingens konferencer og møder, hvor konferencer markeret med rødt er obligatoriske:

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference Hverdage kl. 08:00 Dog tirsdage kl. 08:45-09:00	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Rapportering af patientforløb og problemstillinger i løbet af vagten Overlevering af patientansvar
Middagskonference Kl. 12:00-12:30	Problemstillinger fra stuegang Udredning/ behandlingsplan drøftes i fællesskab	Alle hverdage	Vagtholdet Stuegangsgående læger og sygeplejersker Alle læger (hvis muligt)	Patientforløb Overlevering af patientansvar Feedback på udrednings-/behandlingsplaner
Røntgenkonference Hverdage kl. 08:45-09:00 Dog tirsdage kl. 12:30-12:45	Radiologiske undersøgelser i foregående døgn gennemgås ved røntgenlæge	Alle hverdage	Alle stuegangsgående læger Røntgenlæge	Vurdere røntgenbilleder /scanninger
Mikrobiologi konference Onsdag k. 12:00	Drøftelse af specielle infektionsmedicinske/ mikrobiologiske problemstillinger	1 x uge	Alle læger Mikrobiologisk speciallæge	Patientforløb Specielle problemstillinger
Endocarditis konference	Drøftelse af alle patienter med endocarditis i Region Nord	1 x /mdr.	Infektionsmedicinske speciallæger og yngre læger, hvis muligt Speciallæger i kardiologi, Klinisk Mikrobiologi og Thoraxkirurgi	Patientforløb hos patienter med endocarditis
Hepatitis konference	Drøftelse af patienter med infektøs hepatitis	1 x mdr.	Infektionsmedicinske og Medicinsk gastroenterologiske speciallæger og yngre læger, hvis muligt	Patientforløb hos patienter med infektøs hepatitis

Inflammationskonference	Drøftelse af uafklarede patientforløb med langvarig feber	1 x mdr.	Speciallæger fra Infektionsmedicinsk afdeling, Reumatologisk afdeling, Lungemedicinsk afdeling og Nefrologisk afdeling samt speciallæger fra andre relevante specialer + yngre læger, hvis muligt	Patientforløb hos patienter med feber af ukendt årsag
Tuberkulose konference	Drøftelse af udredning og behandling af patienter med tuberkulose	1 x mdr.	Speciallæger fra Infektionsmedicinsk og Lungemedicinsk afdeling og yngre læger, hvis muligt	Patientforløb hos patienter i udredning og behandling or tuberkulose
Immundefekt konference	Drøftelse af patienter i udredning/behandling for immundefekt	1 x mdr.	Infektionsmedicinske læger	Patientforløb hos patienter i udredning og behandling for immundefekt
Lægemøder	Information fra UAO'er og ledende overlæge	1 x mdr.	Alle læger i Infektionsmedicinsk afdeling	Information om nye tiltag og beslutninger
Yngre læge møder	Drøftelse af emner relevante for yngre læger	1 x mdr.	Alle yngre læger	Mulighed for tilkendegivelse/diskussion af relevante emner
Vejledermøder	Drøftelse af uddannelse Samarbejde om vejlederrollen Optimering af uddannelse- og kompetencevurderinger	1 x ½ år	Alle læger med hovedvejlederfunktion	Optimere den individuelle vejledning
3-timers møde for yngre læger	Udvalgte temaer med relevans for uddannelse drøftes i gruppen af yngre læger Mødereferat med konklusion og forslag til ændringer fremlægges for UAO'er og ledende overlæge mhp	1 x år	Uddannelseslæger Referat og handleplan præsenteres ved UKYL for alle læger i afdelingen	Organisation og ledelse Ansvar for egen læring

	udarbejdelse af handleplan			
--	----------------------------	--	--	--

1.4.1 Undervisning

Introduktionsundervisning:

Hvert ½ år tilbydes i fællesskab med Hæmatologisk Afdeling introduktionsundervisning i udvalgte vagtrelevante infektionsmedicinske og hæmatologiske emner (sepsis, pneumoni, meningitis, malaria, antibiotika, febril neutropeni og akut leukæmi). UKYL'erne i de 2 afdelinger fastlægger introduktionsundervisningen.

Staff-meeting:

Kl. 8:00-8:45 er hver anden tirsdag i Medicinerhusets Auditorium for alle afdelinger på Aalborg Universitetshospital, hvor afdelingerne på skift præsenterer et emne eller case.

Tirsdagsundervisning:

Kl. 8:00-8:45 er hver anden tirsdag alternerende med staff-meeting: "Fællesundervisning for de Medicinske specialer" ligeledes i Medicinerhusets Auditorium.

Onsdagsundervisning:

Kl. 08:30-08:45 mulighed for "klinisk kvarter", hvor en yngre læge præsenterer en klinisk problemstilling som oplæg til en fælles diskussion eller besøg af ekstern underviser fx fra medicinalfirma.

Torsdagsundervisning:

Hver torsdag (kl. 8:15-8:45) er der fællesundervisning for afdelingens læger. Speciallæger og yngre læger præsenterer for afdelingens øvrige læger et "valgfrit emne" eller ny læring opnået ved deltagelse i kongres/kursus. Endvidere er der mulighed for at introduktionslægen kan fremlægge EBM-opgave til torsdags-/eller onsdagsundervisning.

Fredagsundervisning:

Hver fredag (kl. 8:15-8:45) er der "Journal Club" i fællesskab med Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, hvor læger fra de 2 afdelinger på skift fremlægger en artikel af infektionsmedicinsk eller mikrobiologisk relevans.

Infektionsmedicinsk afdeling modtager medicinske studenter fra Aalborg Universitet i klinisk ophold, og det forventes, at introduktionslægen deltager aktivt i supervision/undervisning af afdelingens studenterhold.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Ved ansættelsen er det obligatorisk at deltage i "IT-kursus" og hjertestopkursus (arrangeret af kardiologisk afdeling). Der kan dog dispenseres fra deltagelse i IT-kursus, hvis den uddannelsessøgende indenfor de sidste 3 måneder har været ansat på klinisk afdeling i Region Nordjylland. Der kan dispenseres fra "hjertestop kursus", hvis det indenfor det sidste år er gennemført i stilling på anden medicinsk afdeling ved Aalborg Universitetshospital

UAO foretager tilmelding til IT- kursus og hjertestopundervisning

Hvis uddannelseslægen ikke tidligere har gennemgået vejlederkursus forventes, at introduktionslægen i denne ansættelse deltager i det obligatoriske generelle kursus "Vejledning" (se nedenstående).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Du skal selv tilmelde dig via linket:

			http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/
--	--	--	---

Endvidere tilbyder "Aalborg Universitetshospital hvert halve år et "Robusthedskursus". Kursusvarighed :3 timer. Kurset annonceres på [https://aalborguh.rn.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)](https://aalborguh.rn.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf)). Tilmelding påhviler uddannelseslægen. Kurset er ikke obligatorisk.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til vejlederkurset, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på det obligatoriske vejlederkursus sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige relevante eksterne møder og kurser/kongresser efter individuel aftale med ledende overlæge. Der er mulighed for fri med løn ved præsentation på nationale eller internationale kongresser

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 og planlægger, hvordan mål opnås efter kursus (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Infektionsmedicinsk afdeling tilbyder

- Et 1-dages kursus på Klinisk Mikrobiologisk afdeling mhp. kort introduktion til analysemetoder og prøvegang i mikrobiologisk laboratorium
- 2 eftermiddage hvert semester arrangeres for nyansatte reservelæger i infektionsmedicinsk afdeling et simulationskursus i de hyppigste akutte intern medicinske/infektionsmedicinske og hæmatologiske tilstande i Nordsim
- Det tilstræbes, at nye reservelæger får en dag til oplæring i lumbalpunktur.
- Der er normalt ikke mulighed for andre fokuserende ophold/uddannelsesdage end de ovennævnte

1.6 Forskning og udvikling

Infektionsmedicinsk afdeling har en række projekter indenfor HIV/AIDS, sepsis/bakteriæmi, neuroinfektioner og tarmzoonoser, og afdelingen har flere PhD studerende tilknyttet.

Forskningsinitiativer støttes, og den uddannelsessøgende læge opfordres til at deltage i/ eller initiere forskningsprojekter, hvor specialet rummer mange muligheder for både større og mindre projekter. Da introduktionsstillingen kun er på 12 mdr. er der dog ingen krav om udført forskning.

Alle introduktionslæger tilbydes samtale med forskningsansvarlig professor i afdelingen.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at introduktionslægen orienterer sig i afdelingens PRI instrukser.

Endvidere opfordres til selvstudium i

- Medicinsk kompendium
- Up-to-date.com
- Mandell,Douglas, and Bennett's principles and Practice of Infectious Diseases

Som ansat i Region Nord har man adgang til en lang række databaser og elektroniske ressourcer. Der er bl.a. adgang til mere end 8.500 elektroniske tidsskrifter

Ordringen administreres af Medicinsk Bibliotek, Aalborg Universitetshospital. Hvis der ønskes hjemmeadgang kan man kontakte medbib@rn.dk

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 <https://www.sst.dk/da/opgaver/sundhedsvaesen/uddannelse/laeger/inspektorordning>

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/specialer/intern-medicin/>

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: <https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/infektionsmedicinsk-afdeling>

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

Specialeselskabets hjemmeside: <http://www.infmed.dk/>

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

Evt. yderligere link og adresser

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

		der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. 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 inspektorbeføg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

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.

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.