

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Intern Medicin:

- Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup

2013 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 16.12.2022 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 Hjertesygdomme, RH Gødstrup. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indhold

Indledning.....	2
Forkortelser	2
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning	4
1. Første ansættelse – Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup.....	4
1.1 Præsentation af afdelingen	4
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning.....	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	6
1.2 Uddannelsesplanlægning	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	6
Ambulatoriefunktionen	6
Stuegangsfunktionen.....	7
Tværfaglig konferencer (klap og endokardit)	7
Vagtfunktion	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	16
1.4.1 Undervisning.....	16
1.4.2 Kursusdeltagelse.....	17
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	17
1.6 Forskning og udvikling	17
1.7 Anbefalet litteratur.....	17
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	18
3. Nyttige kontakter.....	18
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse.....	19
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	21
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer.....	22
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	22

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsuddannelse Intern Medicin
Ansættelsessted: Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup
Varighed: 12 mdr.

1. Første ansættelse – Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup.

1.1 Præsentation af afdelingen

Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup (RHG) varetager udredning og behandling på hovedfunktionsniveau inden for det kardiologiske speciale for optageområdets ca. 300.000 indbyggere. Afdelingen har regionsfunktion inden for anlæggelse og kontrol af brady-pacemakere, kontrol af avancerede pacemakere, udredning og kontrol af hjerteklappatienter samt udredning og behandling af endokarditis.

Afdelingen har et billeddiagnostisk center hvor der laves HjerteCT og HjerteMR, samt en Universitetsklinik inden for hjerteforskning. Afdelingen har et tæt samarbejde med nuklearmedicinsk afdeling, hvor der bl.a. udføres HjertePET.

Afdelingen foretager televisitation fra præhospitalet, og har egen og direkte modtagelse af visiterede akutte hjertepatienter i Hjerte Akut Klinik (HjAK) og deltager derfor ikke i Akutafdelingen, men har daglig tilsynsfunktion i Akutafdelingen.

Yderligere information kan fås via afdelingens hjemmeside, hvorfra der også linkes til nyttige dokumenter i E-dok:

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/hjertesygdomme/job-og-uddannelse/>

<https://e-dok.rm.dk> → dokumentsamlinger → Regionshospitalet Gødstrup > Hjertesygdomme → 2.0 Personale → Yngre læger

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første dage. Der er endvidere planlagt ekkooplæring i løbet af den første måned. Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsens påbegyndelse sammen med øvrigt velkomstmateriale.

Introduktionsprogrammet indeholder en introduktion til afdelingen omfattende blandt andet: demonstration af udstyr, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning, arbejds gange og arbejdsfunktioner. Introduktion varetages af skemalagte kollegaer. Der anvendes en tjekliste. Lægen vil i disse dage følge med mere erfarne kolleger på vagt, stuegang og i ambulatorium.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. I Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup er der en UAO og 2 UKYL'er.

UAO og UKYL er sammen med cheflægen hovedaktører i det uddannelsessteam, der tager sig af drift og udvikling af uddannelse. UAO og UKYL er medlemmer af det lægelige videreuddannelsesråd (LVUR). Formand for dette råd er Uddannelseskoordinerende Overlæge. UAO og UKYL deltager i regionale uddannelsesudvalg. UKYL arrangerer blandt andet afdelingens undervisning og de tilbagevendende 3 timers møder for yngre læger, hvor uddannelsesaspekter drøftes.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO, UKYL, tillidsrepræsentant (TR) for YL, skemalæggere og afdelingsledelsen arbejder tæt sammen omkring uddannelsesspørgsmål. Alle introduktionslæger får ved tiltrædelse i ansættelsen tildelt en hovedvejleder, der vil være hoveduddannelseslæge eller speciallæge i kardiologi. Der skal som minimum afholdes introduktionssamtale (indenfor de første 14 dage), justeringsamtale(r) (gerne hver 3. måned) og slutsamtale. Det er uddannelseslæge og hovedvejleders ansvar at de formelle vejledersamtaler afholdes. Ved ansættelse på afdelingen modtager introduktionslægen en mappe med introduktionsmateriale, kopi af målbeskrivelser og uddannelsesprogram – disse dokumenter kan ligeledes alle tilgås via E-dok (se 1.1).

Alle læger med større anciennitet og erfaring er kliniske vejledere. Supervision og vejledning kan foregå ved klinisk vejleder, hvis dette findes mest praktisk eller fagligt relevant. Kompetencevurdering kan foretages af alle læger som fungerer som kliniske vejledere, mens godkendelse af kompetencer forestås af hovedvejleder.

Principielt foregår alt arbejde superviseret. I dagtid vil der mulighed for løbende supervision ved speciallæge for at få løst konkrete problemer. I vagtfunction refereres til tilstedeværende bagvagt som er speciallæge eller erfaren HU-kardiologi.

Der er afsat tid to fredage (8.15-8.45) hver måned til vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende aftaler nærmere detaljer med sin hovedvejleder. Planlægning sker i samarbejde med hovedvejleder og dokumentation af afholdte samtaler sker via Uddannelseslæge.dk. Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Den første individuelle uddannelsesplan skal udfyldes af introduktionslægen i forbindelse med den første vejledersamtale

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Sengeafsnittet og ambulatoriet er bemandet med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Lægen i introduktionsuddannelsen vil være tilknyttet sengeafsnit og diverse ambulatoriespor – der tilstræbes kontinuitet.

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske dokumentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland.

<https://e-dok.rm.dk>

Akutte hjertemedicinske patienter modtages hele døgnet televisiteret direkte på Hjertesygdomme i HjAK, hvor der foretages journaloptagelse, evt. EKKO og lægges behandlingsplaner. Enkelte hjertemedicinske patienter ender enten televisiteret eller via lægevagten i Akutafdelingen. Behandlingsansvaret for hjertemedicinske patienter overdrages fra Akutafdelingen til Hjertesygdomme som beskrevet i ovenstående E-dok dokumenter. I Hjertesygdomme modtages desuden sub-akutte patienter til vurdering i specifikke spor i ambulatoriet.

Dagtidsfunktioner for introlæger i Intern Medicin på Hjertesygdomme:

Stuegang: Der tilstræbes kontinuitet således at man går stuegang en uge ad gangen. Funktionen kan varetages af alle. Stuegangen er opdelt i 3 grupper med 9 patienter i hver. Til hver gruppe er tilknyttet en senior læge og en YL. Disse tre "teams" har hver især fællesansvar for de 9 indlagte patienter i gruppen.

Ambulatorium: Uddannelseslægen varetager ambulatoriefunktioner som udredning og behandling af hjertepatienter.

Uddannelseslæger varetager arbejdsopgaver omkring patienter ift. hjerterehabilitering.

Vagtarbejde:

Kardiologisk bagvagt varetages af kardiologiske speciallæger og erfarne HU-kardiologi (5. års HU - i særlige tilfælde 2. års HU). Tilstedeværelse hele døgnet. Fra 8-21 varetager bagvagten som oftest funktion i HjAK, herefter i Hjerte Senge Afsnit (HjSA), Akutafdelingen og tilsyn i resten af RHG. Der varetages specialiserede akutte kardiologiske vurderinger og behandlinger.

Kardiologisk forvagt varetages af HU-kardiologi (2. års HU), introlæger og HU i Almen Medicin og Akut Medicin. Tilstedeværelse hele døgnet. Ca. 10 læger i rul. Dagvagt og aften-nattevagt er vagthavende læge i HjAK (8-21) og HjSA (15-08) og står for modtagelse af akutte hjertepatienter med AKS, arytmi eller akut hjertesvigt (f.eks. lungeødem, lungeemboli). Visitation af tele-EKG fra ambulancerespons til hjertepatienter. Drejer det sig om STEMI, bør ambulancen som hovedregel køre direkte til Hjertesygdomme, AUH.

Forestår akutte DC konverteringer.

Kardiologisk forvagt er en del af hjerrestops holdet og møder til hjerrestop i hele RHG. Kardiologisk bagvagt tilkaldes såfremt man ønsker tilstedeværelse af bagvagten.

Dagsrytmen i Hjertesygdomme Regionshospitalet Gødstrup:

Morgenkonference kl. 0800-0815. Klinisk dagarbejde kl. 0845-15.30 i henhold til arbejdsplan. Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan. I perioden 08.15-08.45 er der møder, undervisning, afsat tid vejledermøde mv.

Vagtoverdragelsen sker eftermiddage Kl. 15.30-16.00 alle ugens dage i HjAK.

I weekender og på helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 08.30-09.00.

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 godkende kompetencevurdering.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og

ambulatoriepersonalet. Der er i de enkelte subspecialer parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor (subspecialiserede teams), hvor der er tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer. Der er i ambulatoriet endvidere en ambulatorie-floater (speciallæge) som varetager al supervision der falder uden for de enkelte teams.

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst en speciallæge, således at der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter, hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurdering og feedback finder kontinuerligt sted såvel uformelt som formelt. Ved formaliserede kompetencevurderinger aftales det på forhånd. Der er mulighed for at drøfte de kliniske problemstillinger inden stuegangen, og der er mulighed for at fordele patienterne hensigtsmæssigt efter de tilstedeværende lægers kompetencer og uddannelsesbehov.

Tværfaglig konferencer (klap og endokardit)

I løbet af ansættelsen vil uddannelseslægen tilbydes at deltage i konferencerne uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i konferencer vil uddannelseslægen få mulighed for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollegaer.

Vagtfunktion

Introlæger i Intern Medicin varetager i vagten funktion som forvagt.

Uddannelseslægen bliver introduceret til vagtfunktionerne inden for de første 14 dage. Initialt vil der være tale om dagvagter hvor supervision er let tilgængelig. Efter nogle måneder og kompetencevurdering vil uddannelseslægen også skulle varetage aften- og nattevagter. Der er døgndækkende bagvagt tilstede som kan rådgive, supervisere og kompetencevurdere ud fra konkrete behov (se afsnit 2.3 for oversigt over kompetencer som trænes i vagtfunktionen).

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier. (www.dsim.dk).

For alle mål forventes progression i færdigheder, hvilket betyder at introduktionslægen i løbet af de 12 mdr. skal bevæge sig fra niveau 2 til 3 i nedenstående tabel. Den afspejler udviklingen fra nyuddannet læge til speciallæge. Baseret på Dreyfus og Dreyfus stadier fra novice til ekspert og på Millers Pyramide samt på Olle Ten Cates terminologi. Under færdighed findes termer fra teorierne:

Kompetenceniveau	Beskrivelse	Færdighed	Uddannelsesstrin	Helhedsvurderinger af komplekse kompetencer
1	har set, hørt eller læst om	Novice (Ved)	Stud. Med. KBU	så mangelfuld at der kræves konstant supervision
2	kan håndtere fællesmedicinske og hæmatologiske mål under nøje supervision	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	mangelfulde inden for mange områder

3	kan håndtere fællesmedicinske og hæmatologiske mål under nogen supervision	Erfaren (Viser hvordan)	Tidlig hoveduddannelse (0-24 mdr.)	som oftest tilstrækkelig, men der er betydende mangler inden for enkelte områder
4	kan håndtere fællesmedicinske og hæmatologiske mål uden supervision	Kompetent (Gør) EPA (Entrustable professional activity)	Sen hoveduddannelse (24-48 mdr.)	i de fleste tilfælde på en speciallæges niveau, men der er nogle begrænsninger inden for enkelte områder
5	Kan selvstændigt håndtere såvel simple som komplekse medicinske og hæmatologiske problemstillinger.	Rutineret på vej mod ekspertise STAR (Statement of awarded responsibility, speciallægeniveau)	Meget sen Hoveduddannelse (48-60 mdr.)	fuldt ud på det niveau man forventer af en nyuddannet speciallæge

Godkendelse af kompetencemål påhviler hovedvejleder og UAO.

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

Tabellen nedenfor giver et overblik.

Kompetence incl. nr.	Konkretisering incl. lægeroller	Arbejdsfunktioner S = Stuegang A = Ambulatorie V = Vagt	Læringsstrategier	Kompetencevurderingsmetoder	Tidspunkt for forventet kompetence godkendelse (mdr.)
I-1 Varetager diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder afgør om patienten skal henvises til andet speciale.	<p>Medicinske ekspert, sundhedsfremmer</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brystsmerter • Åndenød • Bevægeapparatets smerter • Feber • Vægttab • Fald og svimmelhed • Ødemer • Mavesmerter og afføringsforstyrrelser • Den terminale patient • Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 	S, A, V	<p>Mesterlære Konferencefremlæggelse og diskussion</p> <p>Undervise</p>	<p>Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I1 til brug for Introduktionsuddannelse www.dsim.dk og dokumenteres i logbog</p>	<p>3 (brystsmerter)</p> <p>3 (åndenød)</p> <p>3 (bevæge)</p> <p>3 (feber)</p> <p>6 (vægttab)</p> <p>6 (fald)</p> <p>6 (ødem)</p> <p>6 (mave/tarm)</p> <p>9 (terminal)</p> <p>9 (neurologi)</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Væske og elektrolytforstyrrelser • Det abnorme blodbillede • Forgiftningspatienten • Den shockerede patient 				<p>9 (væske)</p> <p>6 (blod)</p> <p>3 (forgiftning)</p> <p>9 (shock)</p>
I-2 Varetage god kommunikation	<p>Kommunikator</p> <p>Indhenter information fra patienter og pårørende eksempelvis stiller relevante spørgsmål, lytter og forstår, og giver plads til samtalepartneren</p> <p>Videregiver og indhenter information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt fremstiller en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulerer en konklusion.</p>	S, A, V	<p>Mesterlære</p> <p>Opsøge feedback</p>	360-graders feedback	6-7
I-3 Samarbejde med kollegaer, andre personalegrupper, patienter og pårørende	<p>Samarbejder</p> <p>Samarbejder med andre faggrupper, eksempelvis planlægger sit eget arbejde under hensyntagen til andre</p>	S, A, V	<p>Mesterlære</p> <p>Opsøge feedback</p> <p>Vejleder kursus</p>	<p>360-graders feedback</p> <p>OBS! Fremgår ikke af målbeskrivelse men</p>	9

	<p>personalegrupper og pårørende, vejleder og superviserer ved behov, overholder aftaler.</p> <p>Samarbejder indenfor egen faggruppe eksempelvis er opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejleder og superviserer ved behov, gør fornuftigt brug af andres viden og erfaring.</p>			godkendt vejlederkursus skal foreligge	
I-4 Agere professionelt	<p>Professionel</p> <p>Forholder sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtaler patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overvejer det etiske i en mulig behandling. Forholder sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søger hjælp ved behov, kender egne læringsbehov, planlægger egen uddannelse, følger med i specialets udvikling, vedligeholder videnskabelig viden, forholder sig til egne karrieremuligheder.</p>	S, A, V	<p>Mesterlære</p> <p>Opsøge feedback</p>	360-graders feedback	9
I-5 Lede og organisere	Leder- og administrator			360-graders feedback	9

	<p>Administrerer sin egen tid, eksempelvis bliver færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/ vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevarer overblikket over opgaverne også i pressede situationer.</p> <p>Leder og fordeler arbejdsopgaver, eksempelvis leder et vagthold, fordeler opgaver i forbindelse med stuegang herunder ved hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.</p>	S, V	<p>Mesterlære</p> <p>Identificere gode rollemodeller</p>		
I-6 Gennemføre stuegang	<p>Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</p> <p>Påtager sig lederrollen, demonstrerer samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udviser den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1</p>	S	<p>Mesterlære</p> <p>Refleksion over gode og dårlige stuegange</p>	Direkte observation	3
I-7 Varetage vagtarbejde	<p>Leder- og administrator, kommunikator,</p>	V	<p>Mesterlære</p> <p>Opsøge feedback</p>	<p>360 graders feedback</p> <p>Case-baserede diskussioner</p>	9

	<p>samarbejder, medicinsk ekspert</p> <p>Påtager sig lederrollen, demonstrerer samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udviser den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1</p>				6
I-8 Sikre den gode udskrivelse	<p>Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</p> <p>I samarbejde med det tværfaglige team sikres adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidler planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.</p>	S	Mesterlære træne epikriseskrivning	<p>Audit af egne udskrivelsesnotater/ epikriser.</p> <p>Hjælpeskema 18, www.dsim.dk</p>	6

<p>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.</p>	<p>Akademiker, Professionel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Med rutine anvendes databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning • Formidler et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. • Har struktur i en præsentation. <p>I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificerer faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) • Identificerer faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens 	<p>S, A, V</p>	<p>Afdelingsundervisning og udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf</p>	<p>Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort til brug for vurderingen I9A findes på www.dsim.dk Kompetencekort til brug ved stuegang I9B www.dsim.dk Husk godkendelse i logbog</p>	<p>6</p>
--	---	----------------	--	---	----------

	<ul style="list-style-type: none">• Problematiserer, kondenserer og fremlægger en sygehistorie				
--	--	--	--	--	--

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Detailstrukturen og tidspunkterne for afdelingens konferencer, møder og undervisnings tiltag findes i oversigt over afdelingens ugestruktur, som findes på afdelingens hjemmeside og i E-dok. Links til relevante e-dok dokumenter fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart.

Nedenfor er kort skitseret, hvilke møder og konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Underviser
Middagskonferencer	Drøfte indlagte patienter og udvalgte ambulante patienter	Alle hverdage	Læger tilknyttet pågældende afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Fælles YL møde	Fagligt møde	1 gang hver måned	Alle YL på hospitalet	Professionel Samarbejde Organisation
Afdelings YL møde	YL møde med ledende overlæge og UAO	1 gang hver måned	Alle afdelingens YL, UAO og ledende overlæge	Professionel Samarbejde Organisation
Vejledersamtaler	Vejledermøde	2 gange hver måned	Vejledere og uddannelseslæger . Dette aftales direkte mellem vejleder og vejlede	
Journal Club	Nyt fra Universitetsklinikken Phd-projekter Artikelgennemgang	1 gang hver anden måned	Afdelingens læger	Akademisk træning Medicinsk ekspertise Faglig evidensbaseret diskussion

1.4.1 Undervisning

Afdelingen har mange undervisningsaktiviteter. Disse fremgår i detaljeret og opdateret form i oversigten over afdelingens ugestruktur, som altid kan ses på afdelingens hjemmeside og i E-dok fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart. Vigtigste undervisningsaktiviteter fremgår af følgende, hvor det også fremgår hvilke læger, der deltager og, hvem der varetager undervisningen. UKYL planlægger undervisningen og udmelder hvem der varetager undervisningen.

Hvem underviser	Indhold	Hyppighed	Deltagere
-----------------	---------	-----------	-----------

HU-kard., mest seniore introlæger, evt. speciallæger KI 0815-0845	Projekter Opgaver Faglige emner/cases	Hver Mandag	YL
Uddannelseslæge KI 0815-0845	Cases UTH Faglige emner	Hver Torsdag	Alle afdelingens læger
Ekstern underviser, alternativt intern speciallæge KI 0815-0845	Faglige emner Cases	2. onsdag hver måned	Alle afdelingens læger
Forskningsklinikken KI 0815-0845	Projekter Journal-club	Sidste onsdag i ulige måneder	Alle afdelingens læger
Intern speciallæge KI 1230-1500	Faglige emner Cases Nye guidelines Nyt fra kongresser	Sidste onsdag i lige måneder	Alle afdelingens læger

1.4.2 Kursusdeltagelse

I uddannelsesforløbet gives fri til obligatoriske kurser samt mulighed for deltagelse i relevante nationale og internationale møder/kongresser. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflægen og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt.

Ud over de obligatoriske kurser, kan der i mindre omfang søges skriftligt om tjenestefri til relevant kursus- og kongresdeltagelse ved cheflægen. Der ansøges om kursusdeltagelse på fortrykt blanket. Sendes til cheflægen.

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

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/

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Ikke relevant i forbindelse med denne ansættelse.

1.6 Forskning og udvikling

Hvis den uddannelsessøgende har interesse for forskning, er der mange muligheder. Man drøfter mulighederne med sin hovedvejleder eller Professor/lektor i Forskningsklinikken.

Afdelingen er en Universitetsklinik og vores Professor er medlem af sygehuset forskningsudvalg. Denne vil være behjælpelig ved interesse for forskningsprojekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium, Braunwad's "Heart disease", Den Nationale Behandlingsvejledning Cardio.dk samt "up2date" (www.uptodate.com).

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

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

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: <https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/hjertesygdomme/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

<https://dsim.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/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.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 der kan kompetencevurdere hvilke</p>

		kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren 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	<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>
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.