

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i Intern Medicin:*

- *Hormon- og Knoglesygdomme + Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital*

**Målbeskrivelsen 2013**

*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 indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på Hormon- og Knoglesygdomme + Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([Link til aktuelle målbeskrivelse, SST](#)).

Uddannelsesprogrammet kan ses som 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.

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.

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse - Hormon- og Knoglesygdomme (HoK), Aarhus Universitetshospital.....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
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 .....	6
Tværfaglig konference .....	7
Vagtfunktion.....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	12
1.4.1 Undervisning.....	13
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	14
1.6 Forskning og udvikling.....	14
1.7 Anbefalet litteratur .....	14
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	14
3. Nyttige links.....	14

## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling
Sted: Hormon- og Knoglesygdomme + Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital
Varighed: 12 mdr.

# 1. Første ansættelse - Hormon- og Knoglesygdomme (HoK), Aarhus Universitetshospital.

Der vil under ansættelsen være funktionstid ved Steno Diabetes Center Aarhus (SDCA), Aarhus Universitetshospital.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

HoK: <https://www.auh.dk/afdelinger/hormon-og-knoglesygdomme>

SDCA: <http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/steno-diabetes-center-aarhus/>

Hormon- og Knoglesygdomme (HoK), Aarhus Universitetshospital, er en stor medicinsk endokrinologisk afdeling, der varetager højt specialiserede funktioner og regionsfunktioner inden for specialet, men som i sengeafsnittet også behandler patienter med intern medicinske tilstande.

HoK råder over ét sengeafsnit på 28 senge, kaldet Medicinsk Senge Afsnit (MSA), der er opdelt i team 1 og team 2. Udover behandling og pleje af patienter med interne medicinske tilstande har afsnittene også højt specialiserede funktioner og regionsfunktioner for diverse endokrinologiske lidelser, hvilket ligeledes gør sig gældende i ambulatoriet. HoK-ambulatoriet har hidtil været landets største med varetagelse af behandling af diabetes, adipositas, thyroidea-, parathyroidea- og calciummetaboliske lidelser, lidelser i hypofyse og binyre samt mere sjældne endokrinologiske sygdomme. Ambulant behandling af diabetes hos børn og voksne samt adipositas/biatri er overgået til Steno Diabetes Center Aarhus (SDCA), som er en selvstændig enhed med sin egen ledelse. Der er et tæt samarbejde mellem HoK og SDCA, f.eks. afholdes der fælles morgenkonference for læger ansat i HoK og SDCA samt videnskabelige torsdagsmøder hvor man alt efter emne/interesse er velkommen til at deltage på enten HoK eller SDCA. Alle uddannelseslæger er formelt set ansat i HOK som ligeledes oppebærer det uddannelsesmæssige ansvar. Afdelingen varetager der udover udredning af okkult cancer og uafklarede intern medicinske tilstande i Diagnostisk Klinik. Afdelingen bidrager til arbejdet i Akutafdelingen med diagnostik og behandling af patienter med et meget bredt udsnit af interne medicinske lidelser.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som uddannelseslægen følger. Introduktionsprogrammet fremsendes til den uddannelsessøgende i god tid inden ansættelsens start. Yderligere formel introduktion til afdelingen foregår elektronisk via "Emento"-app'en.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

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

Afdelingen har 2 UAO'er og 2 UKYL'er, der deles om det uddannelsesmæssige arbejde.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid til vejledersamtaler, hvor den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samråd med hovedvejlederen, så de beskrevne kompetencer kan opnås under ansættelsen. Hovedvejlederen er ansvarlig for at planlægge den første vejledersamtale, som afholdes inden for de første 14 dage af ansættelsen. De øvrige vejledersamtaler planlægges i samarbejde mellem uddannelseslægen og hovedvejleder. Ved disse samtaler lægges den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning. Dokumentation for afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og Kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Driften af RMUK ophører ved udgangen af februar 2023, uddannelseslægen skal derfor - til senere brug - sikre sig, at allerede elektronisk genererede vejledersamtaler printes og opbevares i hardcopy og/eller elektronisk/PDF format. Er der primo marts 2023 ikke fundet et elektronisk alternativ til RMUK, skal der anvendes de printbare PDF versioner af

RMUK skemaerne, som findes på LVU AUH's hjemmeside og dokumentation for afholdte samtaler skrives ind i disse. 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 og -godkendelse. Afdelingens UAO'er og UKYL'er kan altid kontaktes ved behov for vejledning.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Under ansættelsen på HoK kommer uddannelseslægen til at få funktion på stuegang, i ambulatorium og i vagt i Akutafdelingen. HoK og SDCA har en række udefunktioner, hvor afdelingens speciallæger tilser patienter med endokrinologiske sygdomme på f.eks. neurokirurgisk afdeling, nyremedicinsk afdeling, børneafdeling og gynækologisk-obstetrisk afdeling. Uddannelseslægen vil ikke have selvstændige funktioner i forbindelse hermed, men kan, hvis der er interesse for det, få mulighed for at deltage sammen med speciallægen.

### 1.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i afdelingen er primært arbejdsbaseret mesterlære, dels superviseret arbejde under stuegangen, i ambulatoriet og under vagtarbejdet tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, og dels gennemgang af patientforløb sammen med de kliniske vejledere. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision.

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, 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

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

##### Ambulatoriefunktionen

Arbejdet i ambulatoriet er teambaseret, og der er altid mindst én speciallæge til stede sammen med max 2 uddannelseslæger på forskelligt niveau. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatoriepersonalet (der foregår særskilt introduktion i ambulatoriet for HoK og SDCA). Der må forventes funktion i fem klinikker: 1) Klinik for stofskiftelidelser (KFS) (thyroideasygdomme), 2) Klinik for kalksygdomme (kalksygdomme, osteoporose mm), 3) Klinik for sjældne endokrinologiske sygdomme (binyre, gonader, hypofyse, etc.), 4) Diagnostisk Klinik samt 5) SDCA (diabetes, adipositas). I HoK klinikkerne tilstræbes primær tilknytning til en enkelt klinik i intervaller af 3-6 måneder. I SDCA vil I-lægerne have løbende ambulatorie-dage under hele deres uddannelsesforløb, med funktion i ambulatorie, Center for den diabetiske fod (CDDF) samt diabetesrådgivningen. I Diagnostisk Klinik udredes patienter med uspecifikke symptomer, som kan repræsentere cancer samt patienter med intern medicinske lidelser, der ikke er indlæggelseskrævende og samtidig ikke falder ind under andre specialeambulatorier. I cancersporet udredes såvel patienter under mistanke om okkult cancer som patienter med metastaser, hvor primær tumor er ukendt.

Arbejdet i ambulatoriet består dels i journaloptagelse på nyhenviste ambulante patienter dels i kontrol af allerede kendte patienter. Der afholdes hver morgen en tværfaglig teamkonference i de enkelte teams med deltagelse af plejepersonalet og læger, hvor mulige komplicerede patientforløb diskuteres. Desuden er der dagligt indlagt tid til supervision og kompetencevurdering. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

##### Stuegangsfunktionen

Arbejdsopgaverne på stuegangen vil bestå i udredningen og behandlingen, inkluderende vurdering af symptomatologi/sygdomsgrad, udarbejdelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, herunder stillingtagen til det fortsatte behandlingsniveau, information af pårørende om udredning og videre forløb efter patientens accept, planlægning af udskrivelser og evt. opfølgning hos egen læge. Dette vil involvere

udarbejdelse af evt. henvisninger og epikriser. Stuegangen på sengeafsnittet foregår i teams, således at sengeafdelingen er opdelt i 2 teams, der har tilknyttet faste overlæger/speciallæger. Der er altid mindst 3 læger i hvert team til stuegang, hvoraf den ene enten er speciallæge. I den stuegang begynder, fordeles patienterne efter lægernes kompetencer, og der er afsat tid til at sætte sig ind i de enkelte patienters sygdomsforløb. Der afholdes en tværfaglig teamkonference med deltagelse af plejepersonalet og læger, hvor de enkelte patientforløb diskuteres.

Initialt vil uddannelseslægen få ansvar for at gå stuegang på 3-4 patienter (under tæt supervision), men gradvis vil uddannelseslægen få ansvar for flere patienter, og det forventes, at der sidst i uddannelsesforløbet kan udføres mere selvstændig stuegang på 5 til 6 patienter (der er dog altid mulighed for supervision og feedback).

### **Tværfaglig konference**

Uddannelseslægen vil få ansvar for at fremlægge enkelte patientforløb på konferencen under supervision fra en mere erfaren kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge flere patientforløb på konferencen og til sidst selvstændigt at lede den del af teamet, hvor vedkommende går stuegang.

### **Vagtfunktion**

Vagtarbejdet er nøje beskrevet i introduktionsmaterialet, herunder også mødetider. Vagtarbejdet består dels i vagtfunktion i Akutmodtagelsen, dels medicinske tilsyn på andre afdelinger (diabetes rådgivningen på SDCA).

Under vagtarbejdet Akutmodtagelsen modtages og vurderes et stort antal patienter med akutte interne medicinske sygdomme med henblik på indlæggelse, men også patienter, der efterfølgende viser sig at have sygdomme inden for andre specialer, herunder bl.a. neurologi, psykiatri og kirurgi hvor der derfor er behov for tværfagligt samarbejde omkring overflytning.

Vagten i Akutmodtagelsen er en fællesvagt med deltagelse af en stor del af de øvrige medicinske afdelinger. Uddannelseslægen vil i vagten fungere som forvagt eller mellemvagt, i tæt samarbejde med det øvrige medicinske vagthold, og der er altid mulighed for at tilkalde mere erfarne læger på samme måde, som der altid er speciallæger i tilstedeværelsesvagt.. De kliniske vejledere i vagten kan være afdelingens egne læger, men det kan også være mere erfarne læger fra de andre medicinske afdelinger eller Akutafdelingen, som indgår i fællesvagten. Kompetencer kan godkendes både i vagten og ved efterfølgende case-baseret diskussion med vejleder, og der vil i vagten være rigelige muligheder for refleksion over egen praksis. Ligeledes vil der være fine muligheder for via kontakt til det erfarne plejepersonale at lade sig vejlede omkring kontakt og kommunikation med patienter og pårørende. Sværhedsgraden af arbejdet i vagten er tilpasset uddannelseslægens niveau, så der tilbydes et trygt læringsmiljø for at sikre læringsprogression.

## **1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse**

Nedenstående skema angiver målbeskrivelsens 9 læringsmål med tilhørende delmål, lærings- og kompetenceevalueringsmetode.

Obligatoriske Kompetencer Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsstrategier, anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode (obligatorisk)	Forventet kompetenceopnåelse (mdr)				
					0-3	3-6	6-9	6-12
FIM-1 Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder at kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.	<b>Medicinske ekspert, sundhedsfremmer</b>  1. <b>Brystsmerter,</b> 2. <b>Åndenød</b> 3. Bevægeapparatets smerter 4. <b>Feber</b> 5. Vægttab 6. Fald & Svimmelhed 7. <b>Ødemer</b> 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 9. Den terminale patient 10. <b>Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald</b> 11. Væske og elektrolytforstyrrelser 12. Det abnorme blodbillede 13. <b>Forgiftningsspatienten</b> 14. <b>Den chockerede patient</b>	- Selvstudier og mesterlære - Undervise - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser  - De akutte kompetencer ( <b>markeret med rødt</b> ) opnås hurtigt under vagtarbejdet i akutafdelingen samt under stuegangen på HoK	Case-baserede diskussioner,  Vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort (f.eks. Mini-CEX x 4)  Struktureret observation  Struktureret vejledersamtale	1		X		
				2	X			
				3			X	
				4	X			
				5				X
				6				X
				7		X		
				8			X	
				9				X
				10		X		
				11			X	
				12				X
				13	X			
				14				X
FIM-2: Varetage god kommunikation	<b>Kommunikator</b>  Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå, og give plads til samtalepartneren  Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en	Mesterlære	360°'s feedback					X



	problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.								
FIM-3: Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	<p><b><u>Samarbejder</u></b></p> <p>Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov, overholde aftaler.</p> <p>Samarbejde indenfor egen faggruppe eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.</p>	Mesterlære Vejl.kursus	360°'s feedback						X
FIM-4: Agere professionelt	<p><b><u>Professionel</u></b></p> <p>Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling.</p> <p>Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialiets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.</p>	Mesterlære	360°'s feedback						X
FIM-5: Lede og organisere	<p><b><u>Leder- og administrator</u></b></p> <p>Administrere sin egen tid, eksempelvis at blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer.</p> <p>Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.</p>	Mesterlære kursus i Vejledning	360°'s feedback						X
FIM-6: Gennemføre stuegang	<b><u>Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</u></b>	Mesterlære Refleksion over gode og dårlige stuegange	Direkte observation					X	

	Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Refleksion over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau						
FIM-7: Varetage vagtarbejde	<b><u>Leder- og administrator, kommunikator, samarbejder, medicinsk ekspert</u></b> Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Mesterlære	360°'s feedback Case baseret diskussion med generisk kompetencekort					X
FIM-8: Sikre den gode udskrivelse	<b><u>Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</u></b> I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, så det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikriseskrivning, træne i epikrise-skrivning Refleksioner over egen faglig og personlig udvikling	Audit af egne udskrivelsesnotater/ epikriser Hjælpekema 18: auditskema,				X	
FIM-9: Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	<b><u>Akademiker, professionel</u></b> - Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning - Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som PowerPoint eller lign. - Angive struktur i en præsentation. I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: - Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) - Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens	Afdelingsundervisning Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder EBM opgave Deltagelse i videnskabelige projekter	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort 19A Kompetencekort 19B					X

	- Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

## 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. (henviser i øvrigt til det uddannelsesmæssige årshjul)

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference i fælles akutafdelingen	Rapport fra afgående vagthold  Fordeling af arbejdsopgaver	Alle dage	Læger der deltager i vagten	- Overlevering af patientansvar - Patientforløb - Organisation - Rapportering af patientforløb
Fælles morgenkonference for HoK og SDCA	Fordeling af arbejdsopgaver  Undervisning ved afdelingens læger på skift	Alle hverdage	Alle læger	- Undervisning - Medicinsk ekspert - Akademiker
Teamkonference i forbindelse med stuegang eller ambulatoriet	Gennemgang af patientforløb	Alle hverdage	Læger, der er tilknyttede de forskellige teams, samt plejepersonale	- Patientforløb - Organisation - Samarbejde
Middagskonference for HoK og SDCA (holdes separat)	Supervision på kliniske problemstillinger	Alle hverdage	Alle læger	- Patientforløb - Overlevering af patientansvar - Organisation - Samarbejde
Eftermiddagskonference i fælles akutafdelingen (Vagtoverlevering)	Rapportering af tilsete og meldte akutte patienter.  Overblik over opgaver i vagten	Alle hverdage	Afgående og tilgående læger i vagt	- Patientforløb - Overlevering af patientansvar - Organisation
Onsdagsundervisning	Ekstern underviser	Hver onsdag, hvor der ikke afholdes andre møder	Alle læger	- Medicinsk ekspert
Videnskabelige torsdagsmøder (afholdes separat i både HoK og SDCA)	Fremlæggelse af videnskabelige resultater/Journalclub	Hver torsdag, hvor der ikke afholdes andre møder (se nedenfor)	Alle læger og videnskabelige ansatte	- Akademiker
Fælles lægemøde	Vurdering af uddannelsen i afdelingen  Information fra afdelingsledelsen	Sidste onsdag i måneden	Alle læger	- Organisator - Samarbejder - Professionel
Staff meeting		Første onsdag i måneden	Alle læger på Skejby Sygehus	- Medicinsk ekspert

Yngre lægemøde	Organisatoriske problemstillinger mm for YL	1. torsdag i hver måned	Alle yngre læger på HoK	- Ledelse - Organisation
Case-forum for introlæger	Supervision /gennemgang af de forskellige intern medicinske kompetencer, der er focus på 3-4 kompetencer pr gang alle bliver gennemgået på 1 år	Torsdag 4 x årligt	Alle introlæger (KBU og HU-læger fra andre specialer som er på afdelingen kan også deltage)	- Medicinsk ekspert
Vejleder forum	Vurdering af uddannelseslægenes kompetencer og progression under uddannelsesopholdet i afdelingen	Torsdag 4 x årligt i marts, juni, okt. og dec.	Aller læger på HoK og SDCA	- Ledelse - Organisation
Uddannelsesdage	Undervisning i endokrinologiske og lungemedicinske emner	Torsdag 2 gange årligt i maj og november	Alle yngre læger på HoK og lungemedicinsk afdeling	- Medicinsk ekspert
Simulationstræning	Simulationstræning i akutte medicinske tilstande	Torsdag eller onsdag 2 x årligt i marts og september	Yngre læger og plejepersonale på HoK	- Medicinsk ekspert

#### 1.4.1 Undervisning

Se ovenstående (punkt 1.4) samt uddannelsesmæssigt årshjul.

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

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: <a href="http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/">http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/</a>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge og skemalægger) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset., og tilmelding bør ske hurtigst muligt

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af cheflæge

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

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der indgår ikke planlagte fokuserede ophold i intro-forløbet

## 1.6 Forskning og udvikling

HoK og SDCA har en meget stor videnskabelig produktion indenfor endokrinologi og er førende både nationalt og internationalt. Der er mulighed for at kontakte afdelingens professorer og lektorer med henblik på vejledning omkring afdelingernes forskning.

Link til afdelingens hjemmeside omkring forskning på Aarhus Universitetshospital

(<http://www.en.auh.dk/departments/department-of-endocrinology-and-internal-medicine/research/>)

## 1.7 Anbefalet litteratur

Da intern medicin og medicinsk endokrinologi forudsætter en stor grad af teoretisk viden, kan det anbefales, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner og holder sig opdateret med de nationale behandlingsvejledninger (NBV), der ligger på de forskellige speciale-specifikke selskabers hjemmesider, se nedenstående links.

Dansk Endokrinologisk Selskab: <http://www.endocrinology.dk/>

Dansk Cardiologisk Selskab: <https://www.cardio.dk/>

Dansk Lungemedicinsk Selskab: <https://www.lungemedicin.dk/>

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi: <https://www.dsgh.dk/>

Dansk Selskab for Infektionsmedicin: <http://www.infmed.dk/>

Dansk Hæmatologisk Selskab: <https://www.hematology.dk/>

Dansk Selskab for Akutmedicin: <https://www.dasem.dk/>

Dansk Reumatologisk Selskab: <https://danskreumatologi.dk/>

## 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 links

Link til afdeling: <https://www.auh.dk/afdelinger/hormon-og-knoglesygdomme>

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

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

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Sundhedsstyrelsen:

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

Styrelsen for patientsikkerhed:

[www.stps.dk](http://www.stps.dk)

Lægeforeningens karriererådgivning:  
[vaerktoejer/](https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-vaerktoejer/)

[https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-](https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-vaerktoejer/)

Karriereværket:

[https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket\\_2014.pdf](https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.pdf)