

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i intern medicin:

- *Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Horsens.*

2013 målbeskrivelsen.

Godkendt den 03.03.2023 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 Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Horsens. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling. Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

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

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Ansættelse – Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens.....	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.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	7
Stuegangsfunktionen	7
Akutafdelingen.....	7
Tværfaglig konference	7
Vagtfunktion.....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	12
1.4.1 Undervisning.....	12
1.4.2 Kursusdeltagelse	13
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	14
1.6 Forskning og udvikling.....	14
1.7 Anbefalet litteratur	14
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	15
3. Nyttige links.....	15

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse
Ansættelsessted: Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens.
Varighed : 12mdr.

1. Ansættelse – Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens

1.1 Præsentation af afdelingen

Se afdelingens hjemmeside: <https://www.regionshospitalet-horsens.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Medicinsk afdeling Horsens sygehus har per 1/12-2022 i alt 70 senge fordelt på 3 sengeafsnit. Følgende internt medicinske specialer er repræsenteret: kardiologi, endokrinologi, lungemedicin, gastroenterologi, geriatri og reumatologi. Hvert af de medicinske specialer har tilknyttet et ambulatorium. Desuden har afdelingen et generelt medicinsk ambulatorium. Der er ambulansfunktion på Horsens Regionshospital og Sundhedscenter Skanderborg. Nyremedicinsk afdeling, AUH, har et dialyseafsnit og Hæmatologisk Afdeling, AUH, har ambulatoriefunktion på HEH. Optageområdet til sygehuset er ca. 223.000, og der modtages akutte medicinske patienter gennem Akutafdelingen. Hjertemedicinske patienter modtages direkte i kardiologisk sengeafsnit på modtagelsesstuer.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er afsat 7 dage til introduktion. Dels en central introduktion til Hospitalsenheden Horsens med gennemgang af de elektroniske systemer, hjertestop og organisering. Dels afdelingsintroduktion med fremvisning af lokaliteter, demonstration af udstyr, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning, etc. Introduktion varetages af introduktionsansvarlige yngre læger og der anvendes en tjekliste. Der vil i introduktionsperioden være planlagt følgevagt. Introlægen vil i disse dage følge med mere erfarne kollega på vagt. I introduktionsperioden er også planlagt genoplivningskursus, kardiologisk kørekort med undervisning i de hyppigste akutte kardiologiske problemstillinger samt lungemedicinske problemstillinger med bl.a. NIV behandling.

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/>

På vores Medicinsk Afdeling er der 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er) samt 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er). Alle læger fungerer som kliniske vejledere, som varetager funktionen.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Introlægen vil før ansættelsesstart være tildelt en hovedvejleder af afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge.

Der er afsat faste tider to gange månedligt for alle vejledere og vejledte til afholdelse af vejledersamtaler. Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes af hovedvejleder og vejledte. Skema til dokumentation af samtalen og individuelle uddannelsesplanen findes her:

<https://www.fagperson.regionshospitalet-horsens.dk/job-og-uddannelse/uddannelse/efter--og-videreuddannelse/lagefaglig-videreuddannelse/vejledninger-og-varktojer/>

Udfyldt skema sendes til UAO til godkendelse.

Introduktionssamtale gennemføres i løbet af de første 14 dage. Justeringsamtaler planlægges løbende typisk med 3 mdrs intervaller. Slut samtalen ligger i 12. måned. Ansvar for planlægning af

introsamtale påhviler hovedvejlederen. Ansvar for dokumentationen og gennemførelse af de øvrige uddannelsessamtaler påhviler den enkelte introlæge.

Kompetencevurdering sker løbende i forløbet via daglige kliniske vejledere. Det er introlægen og dennes hovedvejleder, der ved de formaliserede vejledersamtaler sikrer, at kompetencerne bliver opnået inden for den normerede tid.

360 graders evaluering igangsættes halvvejs i ansættelsen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Introlægen deltager i stuegang, ambulatorie og vagtarbejde herunder medicinsk tilstedeværelse i Akut afdelingen. Intern medicinske kompetencer opnås ved stuegang, vagtarbejde og intern medicinske ambulatorier. Overordnede kompetencer som f.eks. samarbejde og kommunikation erhverves på tværs af de forskellige funktioner bl.a. ved vagt og fælles konferencer.

Overordnet struktur af afdeling

3 sengeafsnit:

Medicinsk sengeafsnit 1 (MS1) lungemedicin, gastromedicin og intern medicin.

Medicinsk sengeafsnit 2 (MS2) geriatri, endokrinologi, reumatologi og intern medicin.

Kardiologisk sengeafsnit. Kardiologi og intern medicin.

Introlægen vil i rotation af 3 mdr. blokke være tilknyttet en sengeafdeling og korresponderende speciale ambulatorier.

Vagtstruktur:

- Forvagt: 8-18 KBU læge
- Mellemvagt: 8-18 Introlæge, AP-læge eller H-læge i de første 6 mdr.
17.30-08.30 Introlæge, AP læge eller H-læge i de første 6 mdr.
- Bagvagt: 8-18 H-læge
17.30-8.30 Medicinsk speciallæge / H-læge i de sidste 12 mdr. af hoveduddannelsen.
- Beredskabsvagt: døgnbemandet tilkaldevagt af kardiologisk speciallæge
- Akut Afdeling: 8-18 H-læge eller medicinsk speciallæge. samt fra 8-23 H-læge

Efter individuel vurdering og aftale med UAO kan introlægen i de sidste måneder af forløbet oprykkes til bagvagtslaget, og deltage i bagvagt i dagtid og arbejde i Akut afdelingen. Der er på alle tidspunkter mulighed for vejledning og supervision fra medicinske læger på højere uddannelsesstrin. H-læger i sidste år af hoveduddannelse samt afdelingens speciallæger varetager aften-nat bagvagt. Der er en intern medicinsk speciallæge på vagt hele døgnet og en kardiolog enten til stede eller i beredskabsvagt.

Se venligst afsnit 1.2.1 for detaljeret beskrivelse af de enkelte funktioner. Samt afsnit 1.3 for tilegnelse af kompetencer.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Der er medicinske ambulatorier i alle specialer. Introlægen varetager reservelægeprogrammer med supervision ved speciallæge. Der er udarbejdet funktionsbeskrivelser for de enkelte ambulatorier. I ambulatoriet tilegnes kompetencer indenfor medicinsk ekspert, kommunikation, samarbejde, ledelse, akademiker, sundhedsfremme samt den professionelle rolle.

Stuegangsfunktionen

Der er dagligt stuegang på alle patienter på alle afsnit og behovsstuegang om aftenen. Bemandingen er team baseret, med speciallæge, H-læger, introduktionslæger og KBU-læger, således at der altid mulighed for oplæring og supervision. Der er tværfaglig konference / forstuegang ved speciallæge hver morgen forud for stuegang, hvor patienterne gennemgås og fordeles efter kompetencer og læringsmål.

Introlægen bliver i introforløbets start tilknyttet det kardiologiske sengeafsnit og derefter Medicinsk sengeafsnit 1 og 2. i 3 mdrs rotation. Dette sikrer et kendskab til bred intern medicin.

Til stuegang tilegnes kompetencer indenfor medicinsk ekspert, kommunikation, samarbejde, ledelse, akademiker, sundhedsfremme samt den professionelle rolle.

Akutfdelingen

Der er medicinsk tilstedeværelse i Akut afdelingen alle dage fra 8-18 og desuden hverdage fra 8-23. Fredag og weekend bemandes funktionen af medicinsk speciallæge. Introlægen oprykket til bagvagtslaget ser intern medicinske patienter til indlæggelse eller gennemgang før overflytning til Medicinsk afsnit. Arbejdet varetages i samarbejde med Akut afdelingens læger, herunder især akut bagvagt. Introlægen vil være i Akutfdelingen med erfaren H-læge eller speciallæge, og der er rig mulighed for kompetencevurdering og sparring.

Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil introlægen deltage i middagskonferencen med tilstedeværelse af speciallæger på stuegang, med forventning om at præsentere patienter til drøftelse samt case fremlæggelse. Hvis introlægen oprykkes til bagvagt forestår denne ledelsen af middagskonference, med allokering af ressourcer til de steder der er brug for det, samt styring af konferencen.

Vagtfunktion

Introlægen placeres i udgangspunktet altid i mellemvagtslaget. Efter individuel vurdering og aftale med UAO kan introlægen i de sidste måneder af forløbet oprykkes til bagvagtslaget, hvorfor både uddannelsespotentialer som mellem- og bagvagt beskrives.

Mellemvagten forestår:

- Televisitering af kardiologiske patienter til Skejby, Kardiologisk afsnit eller Akut Afdelingen (der er grundig oplæring heri)
- Supervisorer og koordinere forvagtens arbejde

- Hjertestopleder
- Modtagelse og indlæggelse på kardiologisk afsnit, samt åbne indlæggelse på medicinsk afsnit
- Akut dårlige patienter på sengeafsnit
- Aftenstuegang

Bagvagten i dagtid forestår:

- Intensivstuegang
- Tilsyn
- Opkald fra praktiserende læger og andre afdelinger
- Superviserer mellemvagten
- Gennemgang af indlagte patienter på kardiologisk afsnit
- Deltager i dagligt "flowmøde" med akutafdelingen og sygehuset øvrige afdelinger
- Leder af middagskonferencen
- Støtter mellemvagten ved hjertestop
- Indlæggelse af patienter med ketoacidose eller anden kompliceret intern medicinsk problemstilling

Ved vagtarbejde tilegnes kompetencer indenfor medicinsk ekspert, kommunikation, samarbejde, ledelse, akademiker, sundhedsfremme samt den professionelle rolle.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetence	Arbejdsfunktion	Strategi	Kompetencevurdering	Tidspunkt for forventet godkendelse.		
				1-4 m	5-8m	9-12m
1.1 Brystsmerter 1.2 Åndenød 1.7 Ødemer 1.14 Den chokerede patient.	Stuegang, ambulatorie kardiologisk MS1. Vagt.	Klinisk arbejde. Guidelines på E-dok, www.cardio.dk og www.lungemedicin.dk . Obligatorisk HLR-kursus indenfor 1-2 måneder. Kardiologisk kørekort. Hjertestopskald.	Casebaserede diskussioner. Kompetencekort I1	x		
1.3 Bevægeapparatssmerter	Stuegang MS1 + MS2. Reumatologisk amb. Vagt	Klinisk arbejde. Guidelines på E-dok og www.danskreumatologi.dk	Casebaserede diskussioner. Kompetencekort I1		X	
1.4 Feber 1.5 Vægttab 1.13 Forgiftningspatienten	Stuegang Kardiologisk, MS1, MS2. Vagt.	Klinisk arbejde. Guidelines på E-dok.	Casebaserede diskussioner. Kompetencekort I1		X	
1.8 Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Stuegang MS1 Gastromedicinsk ambulatorium Vagt.	Klinisk arbejde Guidelines på E-dok www.dsgh.dk	Casebaserede diskussioner. Kompetencekort I1		x	
1.6 Fald og Svimmelhed	Stuegang Kardiologisk, MS1, MS2	Klinisk arbejde Guidelines på E-dok, www.cardio.dk og	Casebaserede diskussioner. Kompetencekort I1		x	

1.9 Den terminale patient 1.10 Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald	Orto-geri. Vagt	www.dankselskabforgeriatri.dk				
1.11 Væske og elektrolytforstyrrelser 1.12 Det abnorme blodbillede	Stuegang Kardiologisk, MS1, MS2. Vagt.	Klinisk arbejde Guidelines på E-dok, www.cardio.dk , www.danskendokrinologi.dk	Casebaserede diskussioner. Kompetencekort I1		x	
2 Varetage god kommunikation 3 Samarbejde 4 Agere professionelt 5 Lede og organisere	Stuegang, ambulatorier, vagt Konferencer	Vagtoverlevering, præsentation af cases. Klinisk arbejde Identificer rollemodeller. Opsøg feedback Vejlederkursus.	360 graders vurdering			x
6 Gennemføre stuegang	Stuegang	Klinisk arbejde Identificer rollemodeller Opsøg feedback	Direkte observation, Kompetencekort I9B			x
7 Varetage vagtarbejde	Vagt	Klinisk arbejde Identificer rollemodeller Opsøg feedback	Casebaseret diskussion og 360 graders evaluering			x
8 Den gode udskrivelse	Stuegang	Læsning af journaler. Refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise	Audit af egne udskrivelsesnotater og			x

		<p>skrivning. Træne epikriseskrivning og læse egne epikriser.</p> <p>E-learning i klinisk diagnosekodning.</p>	<p>epikriser. Hjælpekema I8</p>			
<p>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>Afdelingsundervisning</p> <p>Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf. Emnet findes i samarbejde med vejleder eller/og afdelingens forskningsteam eller øvrige speciallæger</p> <p>Refleksion over og diskussion af daglige arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder.</p>	<p>Bedømmelse af opgave og præsentation</p> <p>Kompetencekort I9A EBM-opgave kan benyttes som hjælpekema.</p> <p>Kompetenceevalueres efter 6- 11 mdr. af hovedvejleder eller klinisk vejleder.</p>			x

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.

Konference	Indhold	Rolle	Deltagere	Læring
Morgenkonf 8.00	Rapport fra vagten Opgavefordeling	Deltager. overlevering.	Alle læger	Patientforløb og organisering
Afsnitskonference 8.45	Patientfordeling og gennemgang	Deltager	Stuegangsgående læger og relevant plejepersonale	Organisering. Mulighed for planlægning af læring og supervision
Ambulatorie konf. 8.45	Patientgennemgang	Fremlægger patienter	Ambulatorie læger	Organisering. Mulighed for planlægning af læring og supervision. Mønster genkendelse.
Middagskonf. 12.45	Rapport fra stuegang Diskussion af vanskelige forløb. Dagens case Ressourcefordeling	Bagvagt leder konferencen og fordeler ressourcer. Fremlæggelse af cases efter ISBAR	Stuegangsgående læger	Overlevering af patientansvar. Organisering Patientforløb
Vagtkonference	Rapport fra vagtholdet	Overlevering af indlagte og dårlige patienter.	Tilgående og afgående vagthold.	Patientforløb Overlevering af ansvar Organisation

1.4.1 Undervisning

Nedenstående ses plan for morgenmøder og morgenundervisning for læger på medicinsk afdeling .
Tidspunkt: kl. 8.10-8.40, dog torsdage til kl. 8.55. Afdelingens UKYL planlægger i samarbejde

med UAO undervisningen.

Mandage: den 1. mandag i måneden: Vejlederforum, i lige mdr.: vejledere for I-læger, i ulige mdr. vejledere for HU-læger i intern medicin

Den 2. mandag i md.: Medicinering ved farmaceuter

Den 3. mandag: Vejlederforum - vejledere for KBU-læger og AP-læger

Den sidste mandag: Nyt fra sekretærerne.

Tirsdays: YL-møde hhv. speciallægemøde (lige uger). Vejledersamtaler (ulige uger).

Onsdage: Undervisning ved speciallæger (lige uger).

Undervisning ved uddannelseslæger (ulige uger)

Den sidste onsdag i måneden: Kollegial supervision

Torsdays: den 1. torsdag i måneden: Lægemesøde.

Den 2. torsdag i måneden: Fælles YL-møde / overlægerådsmede.

Den 3. torsdag i måneden: Journal Club v. uddannelseslæger

Den sidste torsdag i måneden: Billeddiagnostisk Værksted

Fredage: undervisning ved uddannelseslæger. F.eks fremlæggelse af EBM-opgave.

Kursusudbytte

Eftermiddagsundervisning v speciallæger på månedens 2. og 4. onsdag kl. 14-15:

2. onsdag: AP-Master Class for AP-læger på hele RHH og I-læger på Medicinsk Afdeling

4. onsdag: Fælles kompetencevurdering for HU-læger i intern medicin

Specialerne underviser en måned ad gangen:

Januar: endokrinologi

Februar: reumatologi

Marts: geriatri

April: kardiologi

Maj: lungemedicin

Juni: gastroenterologi

Juli: endokrinologi

August: reumatologi

September: geriatri

Oktober: kardiologi

November: lungemedicin

December: gastroenterologi

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

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor 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 af cheflægen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ikke aktuelt.

1.6 Forskning og udvikling

På afdelingen er der mulighed for at deltage i forskning. Der er en forskningsansvarlig overlæge og en forskningsenhed på hospitalet, som støtter forskning.

1.7 Anbefalet litteratur

Flere forfattere, Medicinsk Kompendium 19. udgave.

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

3. Nyttige links

Link til afdeling: <https://www.regionshospitalet-horsens.dk/>

Specialeselskabets hjemmeside:

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

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriere-raadgivning-og-vaerktoejer/>

Karriereværket: https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.pdf