

# **Uddannelsesprogram for hoveduddannelse i Intern Medicin: kardiologi**

**Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring,  
Kardiologisk afdeling, Ålborg Sygehus**

**Videreuddannelsesregion Nord  
2008**

## **INDHOLD**

- **Indledning**
- **Uddannelsesforløbet**
- **Obligatoriske kurser**
- **Beskrivelse af ansættelsesstederne**
  - **Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring**
  - **Kardiologisk afdeling, Ålborg Sygehus**
- **Kompetenceudvikling**
  - **Kompetenceliste for de enkelte delansættelser**
- **Læringsstrategier**
- **Evalueringsstrategier**
- **Vejledning i den lægelige videreuddannelse**
- **Evaluering af den lægelige videreuddannelse**
- **Kontaktadresser under hovedforløbet.**

## Indledning.

Speciallægeuddannelsen indenfor specialet intern medicin: kardiologi skal sikre at speciallægen besidder de relevante og sufficente kompetencer, så vedkommende kan begå sig som speciallæge indenfor alle 7 lægerolle-områder. Speciallægen skal besidde kompetencer på specialistniveau, med viden, færdigheder og professionelle holdninger og adfærd, indenfor de kardiologiske specialområder, og indenfor andre medicinske områder, de fællesmedicinske kompetencer. Dette skal kvalificere speciallægen til at kunne håndtere den akutte medicinske patient med en eller flere intern medicinske lidelser initialt samt den evt. efterfølgende færdigbehandling af visse nærmere angivne tilstande eller den videre visitation til relevante speciale.

Der er udarbejdet en mere detaljeret målbeskrivelse, hvor specialet beskrives nærmere, og der henvises hertil for videre baggrundsinformation. Målbeskrivelsen vil desuden beskrive de generelle vejledninger og regler for gennemførelse af speciallægeuddannelsen.

I Videreuddannelsesregion Nord er specialet repræsenteret på hospitalsafdelinger såvel som speciallægepraksis. Der findes 2 højtspecialiserede afdelinger med landsdelsfunktion, kardiologisk afdeling på Ålborg Sygehus og hjertemedicinsk afdeling, Skejby Sygehus. Herudover findes specialet repræsenteret med specialefunktion på de medicinske afdelinger på alle større regionshospitalet i regionen.

Det Regionale Råd for lægers videreuddannelse har det overordnede ansvar for speciallægeuddannelsen i Videreuddannelsesregion Nord, støttet af det regionale videreuddannelsessekretariat, "kontor for lægelig uddannelse", samt den postgraduate kliniske lektor (PKL) indenfor specialet. Specialets PKL følger løbende speciallægeuddannelsen på de involverede afdelinger, sammen med specialets regionale følgegruppe, der består af PKL samt uddannelsesansvarlig overlæge og en yngre læge for hver af de afdelinger, der er involveret i hoveduddannelsen. Denne gruppe støtter specialets PKL og mødes løbende. Man diskuterer alle forhold vedr. speciallægeuddannelsen, i forhold til konkrete udmøntninger, ændringer i præmisser samt reviderer uddannelsesprogrammer når dette er relevant og laver evt. udviklingstiltag.

Det Regionale råd og sekretariatet har ansvar for afvikling af de generelle kurser, bortset fra LAS3, som er Sundhedsstyrelsens ansvar. De specialespecifikke kurser arrangeres af Dansk Kardiologisk Selskab og Dansk Selskab for Intern medicin. Der henvises til specialets målbeskrivelse samt de to faglige selskabers hjemmeside vedrørende målbeskrivelse for de specialespecifikke kurser. Den uddannelsesansvarlige overlæge vil kunne vejlede om disse kurser.

## Uddannelsesforløbet generelt.

**I Videreuddannelsesregion Nord deltager følgende afdelinger i denne speciallægeuddannelse:**

Ålborg Sygehus, kardiologisk afdeling

Århus Universitetshospital, Skejby, hjertemedicinsk afdeling

Hjørring Sygehus, medicinsk afdeling

Regionshospitalet Randers, medicinsk afdeling

Regionshospitalet Viborg, medicinsk afdeling

Regionshospitalet Herning, medicinsk afdeling

Regionshospitalet Silkeborg, medicinsk afdeling

Århus Sygehus, kardiologisk afd.

Ålborg og Århus deltager i blokforløb som universitetsafdeling med specialfunktion (SA). De øvrige afdelinger indgår som regional afdeling med hovedfunktion (HA). Afdelingerne i Viborg og Herning har invasiv kardiologisk funktion og her udføres således koronararteriografi og pacemakerimplantationer ligesom der udføres kontrol af simple og avancerede pacemakere. Disse afdelinger indgår derfor med 3 år i den samlede uddannelse, de øvrige regionale afdelinger indgår med 2 år.

Alle blokke er sammensat, så en hoveduddannelsesstilling altid starter med ansættelse ved en regional HA, herefter ansættelse på universitetsafdeling SA. For ansættelser i Viborg og Herning foregår 5. år tilbage på den samme regionale HA. I 1.år fokuseres primært på erhvervelse af fællesmedicinske kompetencer, færdigheder og samtidig en indføring i det kardiologiske speciale. De efterflg. år ændres vægtningen med stigende fokus på de kardiologiske kompetencer samt løbende udvikling af holdnings- og adfærdskompetencer (se senere tabel over fordeling af kompetencer i de enkelte år).

Det forventes at lægen i hele hoveduddannelsen har funktioner som stuegangsfunktion, vagtfunktion samt fast ambulatoriefunktion i kardiologisk regi. Der startes oplæring i ekkokardiografi fra starten af hoveduddannelsen. Desuden planlægges deltagelse i kardiologisk laboratorie funktioner, invasive funktioner, se under organisation i den enkelte afdeling. I perioden på universitetsafdelingen vil fokus ligge på specifikke kardiologiske kompetencer samt på de tilstande der er sjældnere, som kun behandles her (regionsfunktion), og der forventes rutine indenfor de invasive procedurer.

Samtidig fortsætter tilegnelsen af fællesmedicinske kompetencer. I sidste år trænes og opnås erfaring og overblik indenfor de erhvervede fagkompetencer, samt videre modning indenfor ledelsesmæssige og administrative kompetencer, som skal have særligt fokus i dette modul.

**Nedenstående tabel viser forløbet af den aktuelle hoveduddannelsesansættelse:**

1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
Medicinsk Center Sygehus Vendsyssel - Hjørring	Medicinsk Center Sygehus Vendsyssel - Hjørring	Ålborg Sygehus	Ålborg Sygehus	Aalborg Sygehus

## Obligatoriske kurser.

Der er i løbet af hoveduddannelsesforløbet flere obligatoriske kurser, der skal gennemføres.

Tidspunkt for gennemførelse og godkendelse: se skema nedenfor

## Tværfaglige kurser

De generelle tværfaglige kurser er i hoveduddannelsen:

### 1, Kursus i ledelse, administration og samarbejde, LAS II og LAS III:

Lægen i videreuddannelse skal selv sørge for tilmelding til disse kurser via hjemmeside for kursusudbyder, som for LASII er videreuddannelsessekretariatet i videreuddannelsesregion Nord, for LASIII Sundhedsstyrelsen.

## Specialespecifikke kurser

### 1. Fællesmedicinske kurser (i alt 14 dage):

1. Rationel klinisk beslutningsteori (2 d)
2. Rationel farmakoterapi og medikamentel iatrogenese (2 d)
3. Psykiatri og neurologi for internmedicinere (2 d)
4. Den ældre patient (2 d)
5. Akut medicin og intensiv medicin (4 d)
6. Onkologi for internmedicinere (2 d)

Lægen i videreuddannelse vil automatisk få tildelt kursusplan for disse kurser, via Dansk Selskab for Intern medicin, med ca. 2 kurser per år, fra år 1; se skema for fordeling nedenfor.

### 2. Kardiologiske specialespecifikke kurser (i alt 16 dage)

1. Iskæmisk hjertesygdom (3d)
2. Hjereteinsufficiens (3d)
3. Elektrofysiologi (3d)
4. Avanceret ekkokardiografi (3d)
5. Medfødte + arvelige hjertesygdomme (3d)
6. Præventiv kardiologi og rehabilitering (1d)

Lægen i videreuddannelse vil automatisk få tildelt kursusplan for disse kurser, via Dansk Cardiologisk Selskab, se skema for fordeling nedenfor

### Fordeling af kurser, antal kurser:

	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år	Tilmelding
<b>LAS 2</b>	1					YL
<b>LAS 3</b>				1		YL
<b>Forskningstræning</b>		1+1+1				YL+vejleder
<b>Fællesmedicinske, 14dage</b>	2	2	2			Automatisk
<b>Specialespecifikke:</b>	1	2	1	2		Automatisk
1. Iskæmisk hjertesygdom	3 dage					
2. Hjereteinsufficiens		3 dage				
3. Elektrofysiologi		3 dage				
4. Avanceret ekkokardiografi			3 dage			
5. Medfødte + arvelige hjertesygdomme				3 dage		
6. Præventiv kardiologi og rehabilitering:				1 dag		

### Forskningstræningsmodul

Som anført i målbeskrivelsen (s 15) er dette obligatorisk for alle, der ikke har ph.d eller disputats.

Der laves plan for forskningsmodulet sammen med vejleder i forbindelse med udarbejdelse af uddannelsesplan for 2. år.

Forskningstræningsmodulet skal være af tilsammen 20 dages varighed, med fri til forskningstræningskursus i 10 dage og fri til opgaveskrivning og fremlæggelse i 10 dage. Lægen tildes vejleder og der udformes plan for modulet, der skal indsendes til og godkendes af specialets PKL.

Kurserne består af 2 kurser der holdes på Århus Universitet, 3+4 dage. Dansk Cardiologisk Selskab holder et forskningskursus på 2 dage og den sidste dag anvendes til fremlæggelse og godkendelse af opgave. Det er den yngre læge selv der skal sørge for tilmelding og gennemførelse på det i skemaet fastsatte tidspunkt. Kurserne skal opstartes mens lægen er på 1. ansættelsessted, opgaven kan efter aftale laves og fremlægges senest 6 mdr. inden endt hoveduddannelse, og kan være:

- En evidensbaseret bunden eller selvvalgt forsknings- eller udviklingsopgave
- Kvalitetssikringsprojekt, kvalitetsudviklingsprojekt, organisationsprojekt e. lign.
- Et individuelt godkendt forskningsophold i forskningsinstitution med tilknytning til kardiologien i ind- eller udland, afsluttet med videnskabelig publikation eller rapport.

Afhængigt af modulets karakter kan aktiviteten ligge i samlede afgrænsede perioder, eller være fordelt ud over en længere del af hoveduddannelsen.

## **Beskrivelse af ansættelsesstederne i hoveduddannelsesforløbet**

### ***Afdeling med Regional hovedfunktion: Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel - Hjørring,***

Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel er placeret på to matrikler, på henholdsvis Hjørring og Frederikshavn sygehuse. Optageområdet er på 188.000 personer med 10.500 indlæggelser, 24.000 ambulante besøg. Der udføres 1650 transtorakale ekkokardiografier og ca 50 transøsofageale. Medicinsk Center – Hjørring har regional akutfunktion sammen med Aalborg og Thy-Mors sygehuse. På Frederikshavn afsnit forefindes specialer som på Hjørring afsnit, men der er ikke "Akut funktion". På Frederikshavn afsnit indlægges visiterede, selekterede akutte medicinske patienter i "dagtid" (kl. 0800 – 1800) (se under "Visitation").

Medicinsk Center – Hjørring har fem sengeafsnit med i alt 108 sengepladser:

- 202A - Hjertemedicinsk afsnit, 20 sengepladser
- 202B – Fællesambulatorium
- 204A – Akut modtage afsnit/Endokrinologisk afsnit, 22 sengepladser, heraf 10 akutte "AMA" sengepladser
- 204B – Lungemedicinsk afsnit, 23 sengepladser
- 205A – Akut apopleksi/Reumatologi, 21 sengepladser, heraf 13 apopleksipladser
- 205B – Gastroenterologi/hepatologi, 23 sengepladser

På Brønderslev afsnit (afsnit B6/B7) forefindes 31 sengepladser til neuro-rehabilitering efter apopleksi og neurotraume.

De enkelte medicinske afsnit er bemandede med faste speciallæger og ledes af en specialeansvarlig overlæge. Der er en stab af fælles reservelæger under videreuddannelse. Reumatologisk afdeling (205A) har egne reservelæger i tidsrummet kl. 8.00 - 15.00. Vagtfunktion på Brønderslev afsnit (B6/B7) varetages af afdelingens tilknyttede læger, Centerchef, overlæge Stig Korsager, overlæge Niels Svaneborg samt sygehuslæge Søren Bojesen.

### **Centerledelse**

Centerledelse for Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel består af: Centerchef, overlæge Stig Korsager, Vicecenterchef, oversygeplejerske Bodil Sønderskov samt Ledende sekretær Anita Christensen. Centerledelse, overlæger og sekretariat har kontorer på MBS gangen (Hjørring).

### **Lægestab (Hjørring)**

Medicinsk Center, sygehus Vendsyssel – Hjørring er bemandede med 30 læger, heraf 9 overlæger (1 Centerchef, 3 specialeansvarlige overlæger (Kardiologi, Gastroenterologi/hepatologi samt "akut medicin") samt 5 sideordnede overlæger (Kardiologi, gastroenterologi/hepatologi, endokrinologi, lungemedicin samt 1 vakant lungemedicinsk stilling) og en sygehuslæge.

Der er følgende YL uddannelsesstillinger ved Medicinsk Center - Hjørring:

- 5 stillinger i "Klinisk Basisuddannelse" (varighed: 6 måneder)
- 3 stillinger introduktion i intern medicin (I-stillinger) (varighed: 12 måneder)
- 4 stillinger, blokstilling i uddannelse til Almen praksis (H-AP) (varighed: 6 måneder)
- 5 stillinger, hoveduddannelse i intern medicin/grenspeciale (Kardiologi (2), Gastroenterologi/Hepatologi, Reumatologi og Infektionsmedicin) (varighed: 15 – 30 måneder afhængigt af grenspeciale)
- 2 uklassificerede reservelægestillinger (varighed: varierende)

Således i alt 19 YL lægestillinger.

## **Beskrivelse af de enkelte afsnit, Medicinsk Center - Hjørring**

### **Afdeling 202A:(kardiologi og intern medicin)**

Afsnittet har 20 sengepladser, alle monitorerede. I dette sengeafsnit indlægges alle akutte hjertepatienter (AKS og arytmier) samt patienter med kredsløbssvigt. Overlæger: Specialeansvarlig Lars Fog (Tutor i Kardiologi og Klinisk Lektor) og Jens Petersen (tutor i kardiologi). Afd. sygeplejerske: Lone Daarbak (konstitueret).

### **Afdeling 204A: (akut medicin, endokrinologi og intern medicin)**

Afsnittet har 22 sengepladser, heraf 10 sengepladser reserveret til akutte patienter. I dette sengeafsnit indlægges patienter med endokrinologiske lidelser (thyroidea sygdomme og Diabetes). Overlæger: Specialeansvarlig i "akut medicin" Peder Bjerg Christensen og Kim Christiansen. Afdelingssygeplejerske: Neel Skovgaard.

### **Afdeling 204B: (lungemedicin og intern medicin)**

Afsnittet har 23 senge samt tilhørende lungeklinik. I Dette afsnit indlægges fortrinsvis patienter med lungesygdomme. Overlæger: Bente Grønlund samt 1 vakant. Afd. sygeplejerske Anne Rasmussen.

### **Afdeling 205A: (apopleksi, reumatologi og intern medicin)**

Delt sengeafsnit med 21 senge. I dette afsnit indlægges patienter med akut apopleksi, 13 sengepladser, og de resterende 8 sengepladser belægges med reumatologiske patienter. Akut indlagte patienter med helt overvejende reumatologiske lidelser (ikke-akut behandlingskrævende) indlægges i dette afsnit (som medicinsk patient!) med begæring om tilsyn (mhp. overflytning) fra speciallæge den efterfølgende hverdag. I dagtid kan akutte specialepatienter dog indlægges i dette afsnit, men **altid** og **kun** efter forudgående aftale med en af afdelingens speciallæger. Såfremt en praktiserende læge således ønsker at indlægge en patient med en oplagt reumatologisk problemstilling på hverdage (kl. 8.00 – 15.00) da må vedkommende læge selv kontakte reumatologisk afdeling.

I det medicinske delafsnit varetages opgaverne af Centerchef, overlæge Stig Korsager, overlæge Niels Svaneborg samt sygehuslæge Søren Bojesen. Overlæger tilknyttet dette afsnit varetager den daglige lægelige ledelse af afsnit B6/B7 (neuro-rehabilitering, Brønderslev afsnit).

Opgaverne i det reumatologiske afsnit varetages af overlægerne: Ane-Mette Katholm, Niels Daugaard-Peters, Frank Møllerup og Claus Rasmussen. Afd. sygeplejerske: Grethe Hesselberg.

### **Afdeling 205B:(gastroenterologi/hepatologi og intern medicin)**

Afsnittet har 22 senge. I dette afsnit indlægges fortrinsvis patienter med gastroenterologiske, hepatologiske og medicinske sygdomme. Overlæger: Specialeansvarlig Kim Therkelsen (uddannelsesansvarlig, tutor i gastroenterologi/hepatologi samt Klinisk Lektor) og Claus Bekker. Afd. sygeplejerske: Eva Lone Hansen.

### **Afdelingerne B6 og B7 (Brønderslev sygehus)**

Afsnittene har tilsammen 39 sengepladser fordelt som: 31 sengepladser til rehabilitering efter apopleksi (19 sengepladser til patienter fra Aalborg, samt 12 sengepladser til patienter fra Hjørring) samt 8 senge til hjerneskadede patienter. Den sygeplejefaglige ledelse varetages af Afd. sygeplejerskerne Betty Bjerre (B6) og Lene Fisker (B7).

### **AMBULATORIER (for- og efterundersøgelse)**

#### **202A (Kardiologi):**

Ambulatorium 5 gange ugentligt for patienter med hjertesygdomme samt patienter henvist til Ekko-kardiografi, arbejds-EKG m.v. Ambulatoriefunktionen varetages af overlæger samt YL i hoveduddannelsesstilling (Kardiologi). Der er endvidere sygeplejerske ledet hjerteinsufficiens- og hjerterehabiliterings klinik. Der er ved afdelingen ansat to forskningssygeplejersker.

#### **205B (Gastroenterologi/Hepatologi):**

Ambulatorium 2 gange ugentligt, overlæge Kim Therkelsen (tirsdag) og overlæge Claus Bekker (onsdag) for patienter med gastroenterologiske/hepatologiske sygdomme. Der er endvidere endoskopi ambulatorium i samarbejde med sygehusets organkirurgiske afd. AK. Endoskopi ambulatorium mandag (KT): Øsofago-gastro-duodenoskopi, ileo-koloskopi samt sigmoideoskopi, torsdag (CB): ERCP.

#### **204A (endokrinologi):**

Ambulatorium 3 gange ugentligt (mandag, onsdag og torsdag) for patienter med Diabetes og Thyroidea sygdomme. Ambulatoriefunktionen varetages af overlæger i samarbejde med diabetes sygeplejersker og klinisk diætist.

#### **204B (Lungemedicin):**

Lungeklinik dagligt for patienter med lungesygdomme. Varetages af overlæger og YL i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afsnittet. Afdelingssygeplejerske: Tove Kjærsgaard.

### **YL – uddannelsesambulatorium (almen intern medicin)**

Der er YL – uddannelses ambulatorium to torsdage pr. måned (lige uger). Til dette ambulatorium henvises almene intern medicinske problemstillinger til forundersøgelse. Der er ligeledes kontrol af patienter efter indlæggelse. Dette ambulatorium varetages af YL i introduktionsstilling og hoveduddannelsesstilling (intern medicin/grenspeciale samt almen medicin). Der er supervision fra specialerelevante overlæger.

### **Forvagt**

Vagten er 8 skiftet. Vagten varetages af reservelæger i turnus- samt hoveduddannelsesstilling i almen medicin (H-AP) og er planlagt som vagttjeneste med normaltjeneste og efterfølgende rådighedstjeneste på tjenestestedet ("**tilstedeværelsesvagt**"). Forvagtens primære arbejde består i modtagelse (journaloptagelse) af patienter. Det er ligeledes forvagtens opgave at tilse, i samarbejde med mellemvagten, indlagte patienter efter tilkald fra sygeplejepersonale (f. eks. akutte problemer som brystsmerte, kramper m.m.) Det er ligeledes forvagtens opgave at udføre akutte procedurer som f.eks. anlæggelse af blærekateter, venflon, såfremt der ikke er andre læger tilstede på afsnittet. Såfremt arbejdet i vagten tillader det, deltager forvagten ved aftenstuegang af uddannelsesmæssige hensyn. Forvagt konfererer som hovedregel alle problemstillinger vedrørende akutte og indlagte patienter med mellemvagt (i tidsrummet 8.00 – 17.00 med mellemvagten i modtagelsen, efter kl. 17.00 med vagthavende mellemvagt). Såfremt mellemvagten ikke har den fornødne kompetence konfereres med vagthavende bagvagt. Ved hjertestop tilkaldes forvagt som assisterende læge af uddannelsesmæssige hensyn.

### **Mellemvagt**

Vagten er 9 skiftet. Vagten varetages af reservelæger i introduktionsstilling samt hoveduddannelse i medicinsk speciale. Såfremt der er vakancer, suppleres vagtlaget med af læger ansat i hoveduddannelsesstilling i almen medicin, under hensyntagen til kvalifikationer. Sidstnævnte læger kan således midlertidigt oprykkes i mellemvagtslag. Det er et krav, at alle læger som fungerer i dette vagttag har opnået Sundhedsstyrelsens tilladelse til selvstændigt virke (B-autorisation). Arbejdet er planlagt som normaltjeneste med efterfølgende rådighedstjeneste på tjenestested ("**tilstedeværelsesvagt**"). Der er på hverdage en mellemvagt i modtagelsen fra kl. 8.00 – 17.00 (supervision af yngre kolleger). Om aftenen går vagthavende mellemvagt **altid** stuegang (18.00 - 21.00) på det akutmedicinske afsnit (204A) og gennemgår dagens akutte patienter i samarbejde med/superviseret af bagvagt/visitor. Ved travlhed i modtagelsen hjælper mellemvagten desuden med journalskrivning før og efter stuegang. Mellemvagten bistår forvagten, hvis denne står med akutte patientproblemer, jf. ovenstående (forvagt). Evt. tilsyn fra anden afdeling konfereres altid med bagvagt. Evt. tilsynsfunktion af patienter i andre afdelinger, kan, efter forudgående aftale med bagvagt, varetages af mellemvagt under supervision af bagvagt. Tilsynsnotat (udformes som sædvanlig journal!) skrives som indlæggelsesjournal af sekretær i modtagelsen. Ved hjertestop tilkaldes mellemvagt som primærlæge, men assisteres af forvagt.

### **Bagvagt**

Bagvagten dækkes i 1 holdsdrift fra kl. 8.00 - 8.00. Vagten varetages af læger i Hoveduddannelsesstilling (2. halvdel af ansættelsen) samt overenskomstansatte/specialeansvarlige overlæger. Vagten er 10 skiftet. Vagten er tilrettelagt som normaltjeneste med efterfølgende rådighedstjeneste udenfor tjenestested ("**boligvagt**"). Bagvagten varetager tilsyn på andre afdelinger evt. bistået af mellemvagten, gennemgang af akut indlagte patienter i samtlige afsnit samt aftenstuegang på samtlige afsnit bistået af mellemvagten fra kl. 18.00 - 21.00. Visitor går aftenstuegang på eget afsnit. Tilsynsnotat (udformes som sædvanlig journal!) skrives som indlæggelsesjournal af sekretær i modtagelsen. Såfremt arbejdet tillader det, kan bagvagten bistå i modtagelsen, når **både** forvagt og mellemvagt er optaget (lang ventetid). Det er alene bagvagten som vurderer, om der er behov for, og evt. efterfølgende mulighed for at hjælpe i modtagelsen.



## **Undervisning**

Medicinsk Center, sygehus Vendsyssel – Hjørring har 17 læger som er under videreuddannelse, jf. ovenstående. Afdelingen har således et stort uddannelsesmæssigt ansvar. I henhold til bekendtgørelse fra Sundhedsstyrelsen er den lægelige videreuddannelse ændret med virkning fra d.1.1.2004.

Der foreligger således målbeskrivelse og uddannelsesprogram for samtlige uddannelsesstillinger i afdelingen. Det påhviler den uddannelsessøgende læge (hovedansvarlig) i samråd med dennes tildelte Kliniske Vejleder at tilse at samtlige kompetencer (NB. minimumskompetencer!) i henhold til målbeskrivelse og uddannelsesprogram opnås under uddannelsen. Indenfor de første 2 uger afholdes ansættelsessamtale og ved denne planlægges opfølgings- samt slutsamtale og der udfærdiges en individuel uddannelsesplan som forevises og godkendes/kontraseres af den uddannelsesansvarlige overlæge. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal inddrages, såfremt der er/opstår problemer i forhold til opnåelse af kompetencer angivet i den pågældendes uddannelsesprogram.

Der foreligger et fast program for undervisning over 26 uger, således at der 1 time ugentligt (onsdag kl. 1500 – 1600) er undervisning af de uddannelsessøgende læger (det skal bemærkes, at det i henhold til målbeskrivelserne kræves at de uddannelsessøgende forestår undervisningen i et vist omfang). I april og oktober måned er der et fastlagt 2 ugers introduktionsprogram, hvor hovedvægten i undervisningen sigter på at kunne varetage vagtfunktionen i en stor, travl medicinsk afdeling (undervisning i akutte medicinske problemstillinger, hjertestop behandling m.m.). Introduktionsundervisningen varetages af afdelingens speciallæger på skift. Der er ligeledes fællesundervisning/information tirsdage kl. 8.00 – 8.45, hvor hovedvægten i undervisningen lægges på opnåelse af specifikke kompetencer, som ikke på sædvanlig måde kan opnås i det kliniske arbejde. For yderligere detaljer henvises til de specifikke målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer.

## ***Afdeling med universitær specialiseret afdeling:* Kardiologisk afdeling, Ålborg Sygehus**

### **Afdeling generelt, samarbejdspartnere**

Afdelingen er en højt specialiseret afdeling i kardiologi med landsdelsfunktion for Region Nordjylland. Afdelingen modtager udelukkende kardiologiske patienter. Afdelingen har et optageområde på 578.000 indbyggere (region)/150.000 indbyggere (lokalt). Kardiologisk afd. består af et 7 døgns afsnit med 31 senge (S1) og et 6 døgns afsnit med 12 senge (S2). Hertil kommer et klinisk ambulatorium, kardiologisk laboratorium og lipidklinik. Der er ca. 6000 indlæggelser pr. år, heraf 70 % akutte indlæggelser. Afdelingen modtager patienter med ST-elevations AMI fra hele Region Nordjylland og det tidligere Viborg Amt. Afdelingen samarbejder med sygehusets øvrige afdelinger og især med thoraxkirurgisk afdeling i form af daglige konferencer og forskningssamarbejde. Herudover samarbejdes tæt med Thoraxanæstesiologisk afdeling, dels vedr. hjertestoppatienter under nedkølingsregime og andre intensivpatienter men også i forbindelse med DC-kardiovertering, ICD-test og radiofrekvensablation. Herudover samarbejdes med kardiologisk afd., Skejby Sygehus - primært omkring hjertetransplantation og børnekardiologi. Afdelingen har et stort patient-flow der nødvendiggør et godt samarbejde med andre sygehuse, når patienter skal overflyttes efter endt behandling.

### **Organisation af specialer og faglige funktioner**

Afdelingen er lægefagligt opdelt i tre hovedområder:

Arytmi, ekkokardiografi/hjertesvigt/børnekardiologi og iskæmi. Arytmigruppen udfører i kardiologisk laboratorium pacemakerimplantationer, ICD-implantationer, radiofrekvensablation af arytmier, PM/ICD kontroller, vippelejetest samt Holter-monitoreringer. Hjertesvigtgruppen udfører ekkokardiografier (voksne, børn, foster, transesophageale) og der er en sygeplejestyret hjertesvigtklinik. Iskæmigruppen foretager arbejdstest, myokardieskintigrafi, KAG og PCI.

## Vagtfunktion

Lægelig normering: 12 overlæger, 5 afdelingslæger, 7 1.reservelæger og 8 reservelæger. Der er 1 forvagtslag, 1 bagvagtslag og 3 overlægevagtlag (henholdsvis KAG/PCI, Arytmi/Pacemaker og EKKO). Læger i hoveduddannelse til kardiologi vil være tilknyttet bagvagtslaget (BV), der aktuelt er 9-skiftet med 1 holdsdrift. BV er fritaget for andre opgaver i dagtiden. BV varetager dagligt stuegang på Thoraxintensivt afsnit i samarbejde med thoraxanæstesiologer. Herudover varetager BV tilsynsopgaver, kommunikation med eksterne samarbejdspartnere og støtter forvagten i løsningen af dennes opgaver. BV varetager desuden den telekardiologiske funktion for Region Nordjylland og det tidligere Viborg Amt. Når læger under hoveduddannelse fungerer udenfor vagtfunktionen, omfatter arbejdsopgaverne klinisk kardiologi i form af bl.a. stuegang, ekkokardiografi, ambulatorium og pacemaker-/ICD kontroller.

## Supervision og vejledning

Læger i hoveduddannelse til kardiologi vil få udpeget en formel vejleder (overlæge eller afdelingslæge) under opholdet i kardiologisk afdeling. Indenfor de første 2 uger skal afholdes introduktionssamtale og der lægges plan for uddannelsen ud fra lægens forudsætninger (individuel uddannelsesplan). Uddannelsesplanen sendes til den uddannelsesansvarlige i kopi. Den uddannelsessøgende og den formelle vejleder har ansvaret for, at uddannelsesplanen gennemføres. Ved særlige problemer involveres den uddannelsesansvarlige. Navnet på vejlederen vil fremgå af introduktionspapirer fra afdelingen, ligesom støttepapirer til vejledersamtaler medsendes.

Der foreligger rotationsprogram for læger i hoveduddannelse, således at der særlig afsættes tid til oplæring i invasiv kardiologi, ligesom perioder med særligt fokus på transesophageal ekkokardiografi, pacemakertest m.v..

## Konferencer, undervisning, kurser

Morgenkonference finder sted kl. 0815-0830 i konferencerummet i stueetagen i hovedbygningen (indgang via fysioterapien). Der er ingen middagskonference men speciallægerne kan kontaktes ved behov.

Konference vedr. indlagte patienter på afsnit S1 finder sted kl. 0830-0900 i vagtlokalet på S1. Det forventes at stuegangsgående læger orienterer bagvagten om indlagte patienter og evt. problemer, når stuegangen er afsluttet.

Der er daglige iskæmikonferencer. Klapkonferencer finder sted hver torsdag. Endokarditkonference finder sted én gang om måneden i samarbejde med thoraxkirurger og mikrobiologer.

Morgenundervisning afholdes tirsdage, hvor der ikke er staff meeting, kl. 0815-0845. Herudover 1. mandag i hver måned med større teoretiske emner. Ordningen er under revision.

Ansøgning om kurser forelægges den uddannelsesansvarlige. Der gives altid fri til obligatoriske kurser i hoveduddannelsen. Lægen har selv ansvaret for at afklare frihed i forhold til arbejdsplanen.

## Forskning

Kardiologisk afdeling er universitetsafdeling under Århus Universitet. Afdelingen deltager i undervisningen af lægestuderende såvel som sundhedsteknologi-studerende fra Aalborg Universitet.

Der er en stor forskningsaktivitet både i form af original forskning og som led i internationale og nationale multicenterundersøgelser. Der er tilknyttet flere PhD-studerende. Afdelingen har specielt markeret sig indenfor lipidforskning og forskning i koronarmarkører. Der er p.t. ansat to forskningsansvarlige overlæger for hhv. klinisk og ikke-klinisk forskning.

## Kompetenceudvikling - fra målbeskrivelse til uddannelsesprogram og uddannelsesplan.

Under den kardiologiske hoveduddannelse skal der ske en løbende kompetenceudvikling, hvor fællesmedicinske og kardiologiske mål opnås i en fælles forløbende proces, og hvor de enkelte kompetencer tillægges med stigende kompleksitet indtil den endelige speciallægekompentence opnås.

Det er den yngre læges ansvar at sørge for at der sker en jævn fortløbende kompetenceevaluering, så ikke alle kompetencer skal opnås i den sidste periode af et modul. Det er afdelingens ansvar at sørge for rimelige muligheder (de angivne læringsmetoder) og rammer for denne kompetenceerhvervelse samt uddannelsesvejledning (primært hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge).

Det er ligeledes første afdeling's ansvar at udlevere en mappe med specialets samlede portefølje til lægen, inklusive alle bilag (målbeskrivelse og uddannelsesprogram). Denne portefølje skal lægen anvende og medbringe under hele hoveduddannelsesforløbet. Heri findes alle skemaer til vejledning og evalueringer, der er nævnt i dette program.

For at sikre en løbende kompetenceudvikling gennem hele hoveduddannelsen gælder følgende tids- og antalsfordeling for erhvervelse af kompetencemål fra målbeskrivelsen under de enkelte ansættelsesmoduler i hoveduddannelsen i Videreuddannelsesregion Nord. Lægen kan ikke fortsætte til næstfølgende stillingsmodul før alle de angivne kompetencemål for det aktuelle modul er erhvervet (dokumenteret), med mindre andet aftales. Der er i fastsættelsen taget hensyn til at der i slutningen af uddannelsesforløbet skal trænes erfaring i erhvervede kompetencer og derfor er antallet af kompetencer lavere i slutningen.

Kompetencelisten angiver de kompetencer, der som minimum skal være erhvervet under hver modulansættelse. Det er altid muligt at gå videre med erhvervelse af andre kompetencer angivet under senere moduler, idet fordelingen angiver hvornår kompetencen senest skal være opnået.

*Derfor skal der ved udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan for modulansættelsen, ved introduktionssamtalen, laves aftale om hvilke kompetencer lægen skal og kan opnå under den aktuelle modulansættelse. Valg af ikke-obligatoriske mål kan evt. revideres ved justeringssamtalerne, erhvervelse af de obligatoriske kompetencer ligger fast.*

### Oversigt over kompetencefordelingen i forhold til seneste godkendelsestidspunkt.

	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
<b>Fællesmedicinske</b>	1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,12 (19)				10,13

<b>kompetencer</b>	medicinske tilstande), 14,15,16,17,18,19			
<b>Kard. sygdomme</b>			1,2,3,4,5,6,7,8	
<b>Kard. symptombilleder</b>		8	3,4,5,6,9	1,2,7
<b>Kard. procedurer</b>		TTE niveau B, TEE niveau C*	Alle kard. procedurer på endelige niveau	

# Kompetenceliste

Nedenstående skema viser hver af målbeskrivelsens kompetencer, med evalueringsmetode og hvornår i forløbet denne senest skal godkendes.

Hjælpekemaer til alle evalueringer findes i porteføljen på DSIM's hjemmeside:  
<http://www.dsim.dk/>

## FÆLLESMEDICINSKE KOMPETENCER

### Stuegangsfunktion

Nr.	Mål	Roller	Metoder til kompetencevurdering Hjælpekemaer til alle evalueringer findes i porteføljen på DSIM's hjemmeside <a href="http://www.dsim.dk/">http://www.dsim.dk/</a>	ÅR FOR evaluering og godkendelse
1	Lede teamkonference, herunder vejlede og supervisere yngre læger	Leder/administrator, Samarbejder	360-graders evaluering+ godkendte kurser: LAS II og III	2
2	Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	Medicinsk ekspert, Akademiker	360-graders evaluering	18 mdr
3	Kommunikere med yngre og ældre læger, læger fra andet speciale, andre afdelinger, sygeplejersker, andet personale, patienter og pårørende, herunder give og indhente information, konkludere og argumentere.	Kommunikator, Akademiker	360-graders evaluering	18 mdr
4	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid med henblik på koordinering med andre faggrupper	Professionel, Samarbejder	360-graders evaluering	18 mdr
5	Sammen med en ansvarshavende sygeplejerske fungere som daglig leder af virksomheden i et sengeafsnit, herunder analysere, vurdere og prioritere arbejdet og koordinere dagens opgaver.	Leder/administrator, Samarbejder	360-graders evaluering+ godkendte kurser: LAS II og III	2
6	Lægge planer for udredning af den enkelte patient	Medicinsk ekspert	360-graders evaluering Og Godkendt kursus: Rationel klinisk beslutningsteori	18 mdr + kursus tidspunkt
7	Oprette, vedligeholde og afslutte en professionel relation til den enkelte patient og dennes pårørende	Professionel, Samarbejder	360-graders evaluering	18 mdr
8	Tage professionelt ansvar for egen funktion i henhold til den enkelte patient og til systemet, herunder følge op på planer og beslutninger	Professionel	360-graders evaluering	18 mdr
9	Identificere faglige problemstillinger som kræver fremlæggelse på afdelingskonference	Medicinsk ekspert, professionel	Godkendt evalueringsskema Og Godkendt kursus: Rationel klinisk beslutningsteori	2 + kursus tidspunkt
10	Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder	Akademiker	EBM-opgave Og	5

	gældende retningslinier og videnskabelig evidens		Godkendt forskningstræning	
11	Analysere og vurdere ordineret farmakoterapi og handle på det.	Medicinsk ekspert	Godkendt evalueringsskema Og godkendt kursus: Rationel farmakoterapi og medikamentel iatrogenese	<b>2 + kursus tidspunkt</b>
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej. (note 1). S1 Brystsmerter S2 Respirationspåvirkning S3 Kredsløbspåvirkning S4 Ødemer S5 Langvarig feber S6 Utilsigtet væggtab S7 Anæmi S8 Smerter i bevægeapparatet S9 Abdominalsmerter og afføringsforstyrrelser S10 Kroniske smerter S11 Nyrefunktionspåvirkning S12 Leversygdom S13 Behandlingsjustering ved kronisk sygdom S14 Funktionstab S15 Fald og/el Svimmelhed S16 Bevidsthedssvækkelse S17 Fokale neurologiske udfald S18 Det abnorme blodbillede	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Godkendte evalueringsskemaer Og godkendte kurser: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psykiatri og neurologi for intern medicinere</li> <li>• Den ældre patient</li> <li>• Akut medicin og intensiv terapi</li> <li>• Onkologi for intern medicinere</li> <li>• Rationel klinisk beslutningsteori</li> </ul>	<b>1 + 2 (evalueringsskemaer)</b>  <b>Og</b>  <b>Kursus tidspunkt</b>

## Ambulatoriefunktion

Nr..	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering	ÅR FOR evaluering og godkendelse
13	I eget speciale ambulatorium varetage diagnostik, behandling og profylakse af de almindeligt forekommende sygdomme som angivet i målbeskrivelse for dit speciale	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Som angivet i målbeskrivelsen for dit speciale	<b>5</b>
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej. (note 1). S1 Brystsmerter S2 Respirationspåvirkning S3 Kredsløbspåvirkning S4 Ødemer S5 Langvarig feber S6 Utilsigtet væggtab	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Godkendte evalueringsskemaer Og godkendte kurser: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psykiatri og neurologi for intern medicinere</li> <li>• Den ældre patient</li> <li>• Akut medicin og intensiv terapi</li> <li>• Onkologi for intern medicinere</li> </ul>	<b>1 + 2 (evalueringsskemaer)</b>  <b>Og</b>  <b>Kursus tidspunkt</b>

	S7 Anæmi S8 Smerter i bevægeapparatet S9 Abdominalsmerter og afføringsforstyrrelser S10 Kroniske smerter S11 Nyrefunktionspåvirkning S12 Leversygdom S13 Behandlingsjustering ved kronisk sygdom S14 Funktionstab S15 Fald og/eller Svimmelhed S16 Bevidsthedssvækkelse S17 Fokale neurologiske udfald S18 Det abnorme blodbillede		Rationel klinisk beslutningsteori	
--	---	--	-----------------------------------	--

## Vagtfunktion

Nr.	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering	ÅR FOR evaluering og godkendelse
14	Ud fra primærjournalen / tilsyn vurdere, planlægge og iværksætte fortsat undersøgelse og behandling samt følge op herpå	Medicinsk ekspert	Godkendt audit rapport	2
15	Udøve teamledelsesfunktion af yngre læger, sygeplejersker, og andre faggrupper, herunder lede et vagthold.	Leder/administrator	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	2
16	I ledelsesfunktionen tage ansvar for den samlede funktion, prioritere og uddelegere opgaver.	Leder/administrator	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	2
17	Skabe tryghed for den enkelte medarbejder og være tilgængelig.	Leder/administrator	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	2
18	Supervisere yngre kolleger i vurdering af den enkelte patient og i praktiske procedurer	Leder/administrator, professionel	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	2
19	Vejlede yngre kolleger på en måde så deres læring optimeres, f. eks gennem struktureret feedback	Professionel	360-graders evaluering	2
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale eller ej. (note 1). S1 Brystsmerter S2 Respirationspåvirkning S3 Kredsløbspåvirkning S4 Ødemer S5 Langvarig feber S6 Utilsigtet vægttab S7 Anæmi S8 Smerter i bevægeapparatet S9 Abdominalsmerter og afføringsforstyrrelser S10 Kroniske smerter S11 Nyrefunktionspåvirkning S12 Leversygdom S13 Behandlingsjustering ved kronisk sygdom	Medicinsk ekspert, Sundhedsfremmer	Godkendte evalueringsskemaer Og godkendte kurser: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psykiatri og neurologi for intern medicinere</li> <li>• Den ældre patient</li> <li>• Akut medicin og intensiv terapi</li> <li>• Onkologi for intern medicinere</li> </ul> Rationel klinisk beslutningsteori	1 + 2 Og Kursus tidspunkt

S14 Funktionstab S15 Fald og/el Svimmelhed S16 Bevidsthedssvækkelse S17 Fokale neurologiske udfald S18 Det abnorme blodbillede			
--	--	--	--



# KARDIOLOGISKE KOMPETENCER

## Kardiologiske symptombilleder

Nr.	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering	ÅR FOR evaluering og godkendelse
	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af følgende almindelige kardiologiske sygdomsmanifestationer			
1	Dyspnø	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	5
2	Brystsmerter	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	5
3	Bradykardi	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	4
4	Takykardi	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	4
5	Synkope	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	4
6	Kardiogent shock	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	4
7	Operationspatienten	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	5
8	Patienten med risikofaktorer	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	2
9	Mislyde	Medicinsk ekspert	Struktureret interview og observation	4

## Kardiologiske sygdomme

Nr.	Mål	Roller	Metode til kompetencevurdering	ÅR FOR evaluering og godkendelse
	Teoretisk viden om patofysiologi, diagnostik og behandling, profylakse af følgende kardiologiske sygdomme			
1	Iskæmisk hjertesygdom	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4
2	Atrieflimren	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4
3	Kronisk hjerteinsufficiens	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4
4	Ventrikulær takykardi	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4
5	Aortadissektion	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4
6	Pulmonal hypertension	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4
7	Voksne med medfødt hjertesygdom	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4
8	Perikardiesygdomme	Medicinsk ekspert	Struktureret interview	3 / 4

## Kardiologiske procedurer

Niveau A: kan udføre selvstændigt og har opnået stor rutine

Niveau B: kan udføre selvstændigt

Niveau C: har kendskab til og har overværet proceduren

\* Det forventes at lægen i videreuddannelse kan foretage TTE på niveau B når de afslutter ansættelse efter 2 år, for at kunne varetage bagvagt på højtspecialiseret afdeling.

Det forventes at lægen på samme tidspunkt kan foretage TEE svarende til niveau C, og har gennemført nogle stykker selv inden afslutning af 2. år.

<b>Procedure</b>	<b>Niveau</b>	<b>ÅR FOR endelig evaluering og godkendelse</b>
TTE	B	2*
	A	4
TEE	C	2*
	A	4
ARBEJDSTEST	A	2
KAG	B	3/4
PM-KONTROL	B	3/4
ICD-KONTROL	B	3/4
PERIKARDIOCENTESE	B	3/4
EXTERN PACE-KATH.	B	3/4
TILT TABLE TEST	C	3/4
PCI	C	3/4
PM/BIV-IMPLANTATION	C	3/4
ICD-IMPLANTATION	C	3/4
HØ.SIDIG HJERTEKATH.	C	3/4
MYOKARDIEBIOPSI	C	3/4
ABLATION	C	3/4
EL-FYS. US	C	3/4
CABG-OPERATION	C	3/4
BØRNEINTERVENTION	C	3/4
KLAPOPERATION	C	3/4

## Læringsstrategier

Der henvises til det generelle afsnit om læringsmetoder i målbeskrivelsen samt specialets portefølje. Der vil alle nødvendige skemaer til vejledning og løbende erfaringsopsamling findes.

## Evalueringsstrategier

Der henvises til afsnit vedrørende forklaringer om evalueringsmetoder i målbeskrivelsen og specialets portefølje. I porteføljen findes alle nødvendige skemaer til strukturerede evalueringer klar til brug. Den enkelte kompetence godkendes ved stempel og underskrift samt dato i logbogen for kardiologiske eller fællesmedicinske kompetencer, der ligeledes findes i porteføljen.

For nogle kompetencer er evalueringsmetoden angivet som 360 graders evaluering.

Det er formålstjenligt at lægen i videreuddannelse tidligt i forløbet fokuserer på disse adfærdskompetencer, og der skal gennemføres 360 graders evaluering i henhold til målbeskrivelsens skema 18 måneder henne i hoveduddannelsen, med det formål at vejlede den yngre læge om status og godkendelse af en del af kompetencerne. Der skal gennemføres 360 graders evaluering mindst 1 gang i forløbet. Hvis der i forbindelse med denne evaluering er problemer med godkendelse, kan afdelingen pålægge at der skal gennemføres senere ny 360 graders evaluering før endelig godkendelse af disse kompetencer.

## Vejledning i den lægelige videreuddannelse

Det formelle overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen ligger hos den uddannelsesansvarlige overlæge sammen med den ledende overlæge. Dette ansvar er dog i det daglige uddelegeret til lægens uddannelsesvejleder, hovedvejlederen (speciallæge indenfor specialet) samt alle de mere erfarne kolleger, der deltager i den daglige kliniske vejledning og evaluering (kliniske vejledere).

Ved ansættelsen udsendes **introduktionsprogram**, hvori der fastlægges introduktionssamtale med hovedvejleder i løbet af de første 2 uger. Ved den første samtale omtales tidligere karriereforløb og der lægges konkret individuel uddannelsesplan for det enkelte modulforløb, ved brug af skemaet fra porteføljen.

Det planlagte forløb gennemgås og evt. justeringer foretages ud fra den enkeltes baggrund. Der aftales planlagt forløb på sengeafsnit, ambulatorier og dagafsnit samt vagtopgaver. Der laves aftaler om konkrete forløbssamtaler, minimum hver 3. måned samt ved afslutning af hver enkelt modulansættelse. Efter hver samtale laves skrfl. referat i skemaet fra porteføljen. Slutsamtaleark medbringes ved efterflg. Introduktionssamtale. Alle samtaleark indsættes i porteføljen og sendes i kopi til uddannelsesansvarlige overlæge.

Der lægges plan for kursusdeltagelse, evt. undervisnings- og forskningsopgaver. Den yngre læge kan altid kontakte den uddannelsesansvarlige overlæge hvis der er problemer af uddannelsesmæssig karakter under ansættelsen, der ikke kan løses alene via hovedvejlederen. Uddannelsesansvarlig overlæge kan dog vælge at indgå i hovedvejledningen.

Den kliniske vejledning vil foregå i de afsnit/team lægen arbejder på i det daglige. Det er beskrevet ovenfor hvordan den enkelte afdeling sikrer god løbende supervision fra ældre kollega i sengeafsnit og ambulatorier samt af den løbende udvikling indenfor de ikke-medicinske kompetencer.

## Evaluering af den lægelige videreuddannelse

For at man løbende kan optimere speciallægeuddannelsen i den enkelte afdeling, bør der hele tiden foretages en god evaluering af kvalitet og form, og resultatet bør inddrages i afdelingens daglige organisation og drift, ligesom hospitalet herved har mulighed for at monitorere videreuddannelsens kvalitet i de enkelte afdelinger og samlet. I Videreuddannelsesregion Nord vil Regionale Råd for lægers videreuddannelse lave årlig status over disse evalueringer. Denne evaluering har således betydning for vurdering af afdelingens status som uddannelsessted, og om denne skal ændres. Det er derfor obligatorisk at udfylde denne evaluering. Der henvises til de gældende regionale retningslinier herfor. Evalueringen udfyldes elektronisk via [evaluer.dk](http://evaluer.dk)

Inspektorordningen er en anden ordning til evaluering af afdelingens videreuddannelse. Denne har udgangspunkt i Sundhedsstyrelsen, og der henvises til Sundhedsstyrelsens hjemmeside herom, hvor også rapporterne for de enkelte afdelinger kan ses:

<http://www.sst.dk/Uddannelse/Laeger/Inspektorordningen.aspx?lang=da>.

## Kontaktadresser under hovedforløbet.

<p><b>Det regionale kontor for lægelig uddannelse:</b> <b>Kontaktperson: fuldmægtig Jeannie Rumph</b> <b>Adresse:</b> Skottenborg 26, 8800 Viborg. <b>Tlf.nr.:</b> 8728 4824 <b>E-mail adresse:</b> se link hjemmesiden Hjemmeside: <a href="http://www.videreuddannelsen-nord.dk">www.videreuddannelsen-nord.dk</a></p>
<p><b>Postgraduat klinisk lektor (PKL)</b> <b>Overlæge Bent Østergård</b> Hjertemedicinsk afdeling, Skejby Sygehus <b>Adresse:</b> Brendstrupgårdsvej 100 8200 Århus N <b>Tlf.nr.:</b> 8949 6103 <b>E-mail adresse:</b> <a href="mailto:bok@ki.au.dk">bok@ki.au.dk</a> <b>Hjemmeside:</b> <a href="http://www.skejby.dk">www.skejby.dk</a></p>
<p><b>Uddannelsesansvarlig overlæge:</b> <b>Kim Therkelsen</b> Medicinsk Center, Sygehus Vendsyssel <b>Adresse:</b> Bispensgade 37 9800 Hjørring <b>Tlf.nr.:</b> 99643128 E-mail adresse: <a href="mailto:kim.therkelsen@rn.dk">kim.therkelsen@rn.dk</a></p>
<p><b>Uddannelsesansvarlig overlæge:</b> <b>Afdelingslæge Søren Hjortshøj</b> <b>Kardiologisk afdeling, Ålborg Sygehus</b> <b>Adresse:</b> Hobrovej 16-18, Postboks 365, 9100 Ålborg <b>Tlf.nr.:</b> 9932 1111 <b>E-mail adresse:</b> <a href="mailto:www.sph@rn.dk">www.sph@rn.dk</a> <b>Hjemmeside:</b> <a href="http://www.aalborgsygehus.rn.dk">www.aalborgsygehus.rn.dk</a></p>