

Uddannelsesprogram for hoveduddannelse i Intern Medicin: kardiologi

**Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Randers og
Kardiologisk afdeling, Ålborg Sygehus**

**Videreuddannelsesregion Nord
2008**

INDHOLD

- **Indledning**
- **Uddannelsesforløbet**
- **Obligatoriske kurser**
- **Beskrivelse af ansættelsesstederne**
 - **Medicinsk afd., Regionshospitalet Randers**
 - **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 adfærds kompetencer (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
Regionshospitalet Randers	Regionshospitalet Randers	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. Hjerteinsufficiens (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
LAS 2	1					YL
LAS 3				1		YL
Forskningstræning		1+1+1				YL+vejleder
Fællesmedicinske, 14dage	2	2	2			Automatisk
Specialespecifikke:	1	2	1	2		Automatisk
1. Iskæmisk hjertesygdom	3 dage					
2. Hjerteinsufficiens		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 tildeles 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 afdeling, Regionshospitalet Randers

Medicinsk afdeling på Regionshospitalet Randers hører til landets største med 187 senge – inklusiv 16 dialysesenge der hører under nefrologisk afdeling, Skejby Sygehus.

Afdelingen modtager uselekterede patienter indenfor de intern medicinske specialer fra det tidligere Århus Amts nordlige region og Djursland med et optageområde på ca. 230.000 personer.

Der er omkring 11 700 indlæggelser om året og 37 000 konsultationer i ambulatorier og daghospitalet.

En mindre del af det ambulante arbejde varetages i ambulatoriet på Regionshospital Grenå.

Medicinsk afdeling har ud over stor intern medicinsk funktion også subspecialiseret funktion med sengeafsnit/ ambulant funktion i flg. specialer:

Dialyseafdeling tilknyttet nefrologisk afdeling, Skejby

Med. gastroenterologi og hepatologi

Endokrinologi

Kardiologi

Hæmatologi

Lungemedicin

Reumatologi

Geriatri (under opbygning)

Der er ansat ca. 70 læger i afdelingen – 25 overlæger, 4 afdelingslæger og ~45 yngre læger. Afdelingen har hoveduddannelsesstillinger i følgende specialer: Kardiologi, endokrinologi, gastroenterologi, lungemedicin, geriatri, reumatologi, infektionsmedicin og Almen Medicin. Der er 4 introduktionsstillinger til intern medicin samt 5 basislæge stillinger. Afdelingen deltager i den kliniske del af studenterundervisningen ved Århus Universitet. Der er tilknyttet 4 kliniske lektorer.

Medicinsk afdeling samarbejder med de øvrige specialer tilknyttet Regionshospitalet Randers. Den kardiologiske sektion har et tæt samarbejde med Kardiologisk afdeling, Skejby.

Organisation af specialer og faglige funktioner

Langt hovedparten af de medicinske patienter indlægges gennem det akutte modtageafsnit. Dette gælder også de kardiologiske patienter, der dog modtages i en dedikeret kardiologisk sektion.

Herfra kan ca. 60 % af patienterne udskrives til opfølgning ved et af afdelingens ambulatorier eller hos egen læge. Hospitalet skal være akuthospital, og der arbejdes mod fælles akutmodtageafsnit, FAME, for alle indlagte patienter. Medicinsk afdeling har mulighed for at anvende senge på det tilknyttede patienthotel.

Patienter der ikke kan udskrives direkte flyttes til relevante sengeafsnit. Der er sengeafsnit med følgende grenspecialer: Kardiologi, Lungemedicin og Allergologi, Endokrinologi, Gastroenterologi og Hepatologi, Reumatologi og Hæmatologi, Apopleksi. Der forventes oprettet afsnit med Infektionsmedicin og Geriatri.

Hvert af de medicinske grenspecialer har tilknyttet ambulatorium og daghospital. Inden for de ovenstående grenspecialer er der mindst ansat en grenspecialiseret speciallæge.

Hvert sengeafsnit er bemandet med et team bestående af overlæger, afdelingslæger og yngre læger med forskelligt kompetenceniveau – herunder basislæger. Antallet af læger i det enkelte team fastlægges ud fra det relative antal lægelige funktioner på det enkelte afsnit.

Det enkelte team varetager følgende funktioner:

Stuegang på sengeafdeling (alle).

Stuegang/samtaler med dagpatienter (primært speciallæger og erfarne yngre læger).

Stuegang på patienter på akut modtageafsnit (primært speciallæger og erfarne yngre læger).

Supervision af stuegang på intensivafdeling (speciallæger).

Journalskrivning på elektive patienter til afsnittet (alle).

Teamkonference (alle, også de læger fra teamet, der arbejder i daghospital og ambulatorium).

Ambulatorium indenfor afdelingens specialer (primært speciallæger og erfarne yngre læger).

Skopifunktion (gastroenterologer og lungemedicinere).

Hjerteklinik (yngre læger og speciallæger).

Hoveduddannelseslægen tilknyttes det første år skiftende afsnit i moduler af 3-4 måneders varighed, hvor det tilstræbes lægen har dagfunktion. I denne fase tilegnes de fælles intern medicinske kompetencer. I eget subspecialer vil lægen oftest være tilknyttet længere tid, som regel det sidste år af uddannelsen på regionshospitalet.

Det tilstræbes at lægen i hoveduddannelse i det omfang det er muligt bevarer tilknytning til eget specialer ambulatorium medens de fælles intern medicinske kompetencer tilegnes.

Vagtfunktion

En stor del af arbejdet består af vagt. Lægen i hoveduddannelse vil som regel være placeret i bagvagtslaget. Vagtteamet består af 4 forvagter/mellemvagt, 2 bagvagter, alle i tilstedeværelsesvagt. Den ene bagvagt vil være tilknyttet den kardiologiske funktion. Der er 2 overlæger i beredskabsvagt, den ene kardiolog, den anden fra et af de øvrige intern medicinske specialer. Den intern medicinske beredskabsvagt har tilstedeværelsesvagt til kl. 20.00 i hverdagen og dagtiden om lørdagen. Vagtstrukturen evalueres og tilpasses løbende. Da en meget stor del af de medicinske patienter indlægges via den akutte modtageafdeling vil afdelingens læge i vagt befinde sig der en stor del af tiden. Da der ofte er speciallæger tilstede er der gode muligheder for supervision i vagten

Afdelingen modtager patienter med alle medicinske sygdomme. Vagtarbejdet indeholder derfor et betydeligt uddannelsesmæssigt potentiale. Det tilstræbes, at vagtholdet dimensioneres efter, at der i vagten er tid til refleksion, konferering og feedback fra mere erfarne kollegaer.

Der afholdes vagtkonference med afgående og tilgående vagthold samt overlæge.

Supervision og vejledning

Inden ansættelse udsendes uddannelsesprogram, rulleskema, konferenceplan, undervisningsprogram, den lille akutte instruks, vagt- og arbejdsplan.

Den nyansatte møder kl. 8.30 (torsdage kl. 8.00) ved konferencelokalet, hvor han/hun modtages af den uddannelsesansvarlige eller ledende overlæge. Den nye læge præsenterer sig kort på morgenkonferencen.

De første 2½ dag afholdes fælles sygehusintroduktion. Indbydelse til dette udsendes af sygehusledelsen.

3. dag: Introduktion til skadestuen ved sygeplejerske.

Introduktion til akut medicinsk modtageafsnit (A/B 4) ved sygeplejerske.

3. eller 4. dag: introduktion og rundvisning ved uddannelsesansvarlig overlæge.

4. dag: orientering og undervisning om hjertestopbehandling ved kardiologisk overlæge.

4. eller 5. dag: rådgivning om journalnotater og diktering ved sekretær og overlæge.

Nærmere program udleveres første dag.

Foruden en hovedvejleder tildeles den uddannelsessøgende en fadder. Fadderens opgave, foruden vejlederen, at hjælpe den nyansatte til rette i den første tid med praktiske råd og vejledning. Endvidere at skabe de nødvendige kontakter med medarbejdere indenfor og udenfor afdelingen, som den nye skal samarbejde med. Fadderens hjælper med, at den nyansatte bliver fortrolig med såvel formelle som uformelle kutymer på afdelingen.

Introduktionssamtale med vejleder afholdes som hovedregel indenfor 2 uger. Ved denne samtale udfærdiges individuel uddannelsesplan. Det er vigtigt, der lægges og nedskrives en forløbs- og tidsplan for kompetenceudviklingen, for hele forløbet i Randers. Kopi af denne afleveres til skemalæggerne, uddannelsesansvarlige- og ledende overlæge.

Foruden læring ved deltagelse i de forskellige team-, vagt- og specialekonferencer (se konferenceplan) afholdes løbende undervisning i akutte medicinske tilstande og hver torsdag kl. 8-9 undervisning for alle afdelingens læger – fortrinsvis i medicinske emner. Undtagen den 1. torsdag i måneden hvor der afholdes lægemøde styret af yngre lægers tillidsrepræsentant eller uddannelseskoordinerende yngre læge.

Lægen i hoveduddannelse forventes også at deltage aktivt i afdelingens undervisning.

Hoveduddannelseslægen trænes i **kommunikation** blandt andet ved fremlæggelse af patienter til konference, samtaler med patienter og pårørende samt funktion som fadder og vejleder for yngre læger.

Sundhedsfremmer ved samtaler med de mange medicinske patienter der har livsstilsrelaterede lidelser.

Samarbejder ved deltagelse i teamarbejde, struktureret vagtoverlevering og samarbejde med øvrigt sundhedspersonale. Endvidere ved udarbejdelse af genoptræningsplaner.

Professionel ved at lære sine begrænsninger, erkende og reflektere over egen viden samt præstere høj kvalitet i patientbehandlingen.

Leder/Administrator ved at indgå i behandlingsteams i forbindelse med vagt og stuegang. Det forventes, man tager aktivt del i vagt- og arbejdstilrettelæggelsen i samarbejde med de læger, der udarbejder planerne. Der er gode muligheder for at få funktioner indenfor vagtplanlægning, skemalægning og uddannelseskoordinerende yngre læge. Indblik i og deltagelse i kvalitetssikring – herunder NIP databaser.

Akademiker ved at udvide sin teoretiske viden ved læsning i lærebøger og tidsskrifter samt undervisning af kollegaer i forbindelse med eftermiddagskonferencerne. Den uddannelseskoordinerende yngre læge skemalægger og uddelegerer dette. Ved revidering eller udarbejdelse af nye afdelingsinstrukser uddelegeres dette til yngre læger i samarbejde med en speciallæge.

Konferencer, undervisning, kurser

Foruden læring ved deltagelse i de forskellige team-, vagt- og specialekonferencer (se konferenceplan) afholdes løbende undervisning i akutte medicinske tilstande og hver torsdag kl. 8-9 undervisning for alle afdelingens læger – fortrinsvis i medicinske emner. Undtagen den 1. torsdag i måneden hvor der afholdes lægemøde styret af yngre lægers tillidsrepræsentant eller uddannelseskoordinerende yngre læge.

Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
8.30 – 8.35 Mønstring i konferencerum	8.30 – 8.35 Mønstring i konferencerum	8.30 – 8.35 Mønstring i konferencerum	8.00 – 9.00 Undervisning. Første torsdag i måneden lægemøde.	8.30 – 8.35 Mønstring i konferencerum
8.35 – 9.10 Teamkonference eller vagtkonference	8.35 – 9.10 Teamkonference eller vagtkonference	8.35 – 9.10 Teamkonference eller vagtkonference		8.35 – 9.10 Teamkonference eller vagtkonference
12.30 – 13.00 Kardiologisk teamkonference	12.30 – 13.00 Kardiologisk teamkonference	12.30 – 13.00 Kardiologisk teamkonference	12.30 – 13.00 Kardiologisk teamkonference	12.30 – 13.00 Kardiologisk teamkonference
13.30 – 14.00 Lungekonference Røntgen afd.	12.30 – 13.00 CT cerebrum konf. Røntgen afd. 13.30 – 14.00 Rheuma-røntgenkonf.	13.30 – 14.00 Lungekonference Røntgen afd. 13.30 – 14.00 Gastro-røntgenkonf.	13.30 – 14.00 Lungekonference Røntgen afd. 14.00 – 15.00 Endokrinologisk	13.30 – 14.00 Lungekonference Røntgen afd.

	Røntgen afd. 13.30 – 14.00 Lungekonference Røntgen afd.	Røntgen afd.	konference Endokrinologisk klinik	
13.45 – 14.00 A3 konference for bagvagt Anæstesiens konferencerum	13.45 – 14.00 A3 konference for bagvagt Anæstesiens konferencerum	13.45 – 14.00 A3 konference for bagvagt Anæstesiens konferencerum	13.45 – 14.00 A3 konference for bagvagt Anæstesiens konferencerum	13.45 – 14.00 A3 konference for bagvagt Anæstesiens konferencerum
	14.30 – 15.00 Afdelingskonference Konferencerum	14.30 – 15.00 Afdelingskonference Konferencerum		14.30 – 15.00 Afdelingskonference Konferencerum

Andet af uddannelsesmæssig interesse

Dyspnøeklinik	Onsdag 9.00 – 11.30	Hjerteklinikken
Gastro-patologi konf.	2. torsdag i måneden 14.30 – 15.00	Patologisk afd.
Organkir.-gastro konf.	1. torsdag i måneden 14.30 – 15.00	Ovl. Knud Thygesens kontor
Rheumakonference	sidste torsdag i måneden 14.15 – 15.00	Rheumaambulatoriet
Gigtskole	1. mandag i måneden 14.00 – 15.00	Ergoterapien
Ekkokardiografi	Dagligt	Hjerteklinikken
Elektive DC-konv.	Torsdag formiddag	Hjerteklinikken

Forskning

Under uddannelsen på Regionshospitalet Randers påbegyndes forskertræningsuddannelsen. Efter aftale med vejleder kan hovedopgaven ligeledes gennemføres under opholdet i Randers.

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 døgn afsnit med 31 senge (S1) og et 6 døgn 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. Klappkonferencer 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 speciallægekompetence 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
Fællesmedicinske kompetencer	1,2,3,4,5,6,7,8,9,11,12 (19 medicinske tilstande), 14,15,16,17,18,19				10,13
Kard. sygdomme			1,2,3,4,5,6,7,8		
Kard. symptombilleder		8	3,4,5,6,9		1,2,7
Kard. procedurer		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 http://www.dsim.dk/	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	2 + kursus tidspunkt
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"> • Psykiatri og neurologi for intern medicinere • Den ældre patient • Akut medicin og intensiv terapi • Onkologi for intern medicinere • Rationel klinisk beslutningsteori 	1 + 2 (evalueringsskemaer) Og Kursus tidspunkt

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	5
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"> • Psykiatri og neurologi for intern medicinere • Den ældre patient • Akut medicin og intensiv terapi • Onkologi for intern medicinere 	1 + 2 (evalueringsskemaer) Og Kursus tidspunkt

	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"> • Psykiatri og neurologi for intern medicinere • Den ældre patient • Akut medicin og intensiv terapi • Onkologi for intern medicinere 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.

Procedure	Niveau	ÅR FOR endelig evaluering og godkendelse
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 kursusedtagelse, 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

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.

Det regionale kontor for lægelig uddannelse: Kontaktperson: fuldmægtig Jeannie Rumph Adresse: Skottenborg 26, 8800 Viborg. Tlf.nr.: 8728 4824 E-mail adresse: se link hjemmesiden Hjemmeside: www.videreuddannelsen-nord.dk
Postgraduat klinisk lektor (PKL) Overlæge Bent Østergård Hjertemedicinsk afdeling, Skejby Sygehus Adresse: Brendstrupgårdsvej 100 8200 Århus N Tlf.nr.: 8949 6103 E-mail adresse: bok@ki.au.dk Hjemmeside: www.skejby.dk
Uddannelsesansvarlig overlæge: Overlæge, Jette Bertelsen Medicinsk afdeling M, Regionshospitalet Randers Adresse: Skovlyvej 1 8900 Randers Tlf.nr.: 89103052 E-mail adresse: jbe@rc.aaa.dk Hjemmeside: XXX
Uddannelsesansvarlig overlæge: Afdelingslæge Søren Hjortshøj Kardiologisk afdeling, Ålborg Sygehus Adresse: Hobrovej 16-18, Postboks 365, 9100 Aalborg Tlf.nr.: 9932 1111 E-mail adresse: www.sph@rn.dk Hjemmeside: www.aalborgsygehus.rn.dk