

# Uddannelsesprogram

---

*Klinisk Basisuddannelse*

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

*Almen medicin/Almen praksis*

*Målbeskrivelsen 2016*

*Godkendt den 28.06.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for den kliniske basisuddannelse, opnås i det daglige arbejde på Hormon- og Knoglesygdomme + Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital og i Almen Praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Hormon- og Knoglesygdomme + Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital og Almen Praksis 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.

Vær opmærksom på at de enkelte kompetencer kun godkendes én gang, enten i første eller anden ansættelse. Uddannelseslægen kan dog under begge ansættelser blive trænet i uddannelsens øvrige kompetencer, jf. målbeskrivelsen.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/da/uddannelse/kbu/~/-/media/6D2BBE6A552D46C1B45C99A51BDE104C.ashx>.

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

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
Uddannelsesforløbets opbygning .....	4
1. Første ansættelse Hormon- og Knoglesygdomme .....	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	6
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	6
<b>Stuegangsfunktionen</b> .....	6
<b>Vagtfunktion</b> .....	6
<b>Ambulatoriefunktionen</b> .....	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	14
1.4.1 Undervisning .....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage .....	16
1.6 Forskning og udvikling .....	16
1.7 Anbefalet litteratur .....	16
2. Anden ansættelse .....	17
2.1 Præsentation af almen praksis .....	17
2.1.1 Introduktion til praksis .....	17
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis .....	17
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	18
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	18
2.2 Uddannelsesplanlægning .....	19
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	19
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	24
2.4.1 Undervisning .....	24
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	24

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage .....	24
2.6 Forskning og udvikling.....	24
2.7 Anbefalet litteratur .....	24
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	25
4. Nyttige links.....	25

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Ansættelsessted: Hormon- og Knoglesygdomme + Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital	Ansættelsessted: Almen praksis
Varighed (6 mdr.)	Varighed (6 mdr.)
Side 5	Side 17

# 1. Første ansættelse Hormon- og Knoglesygdomme

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

## 1.1 Præsentation af afdelingen

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

SDCA: <https://www.auh.dk/afdelinger/steno-diabetes-center-aarhus-klinik>

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

HoK råder over ét sengeafsnit på 28 senge, kaldet Medicinsk Senge Afsnit (MSA), der er opdelt i team 1 og team 2. Ud over behandling og pleje af patienter med interne medicinske tilstande har afsnittene også højt specialiserede funktioner og regionsfunktioner for diverse endokrinologiske lidelser, hvilket ligeledes gør sig gældende i ambulatoriet. De ambulante funktioner i HoK er opdelt i fire klinikker: Klinik for Stofskiftelidelser, Klinik for kalksygdomme, klinik for Hypofyse- Gonade- og Binyresygdomme samt Diagnostisk Klinik hvor der varetages udredning af okkult cancer og uafklarede intern medicinske tilstande. Ambulant behandling af diabetes samt adipositas/biatri er overgået til Steno Diabetes Center Aarhus (SDCA), som er en selvstændig enhed med sin egen ledelse. De to afdelinger udgør det samlede speciale, og der er således et meget tæt samarbejde mellem HoK og SDCA, f.eks. afholdes der fælles morgenkonference for læger ansat i HoK og SDCA samt videnskabelige torsdagsmøder hvor man alt efter emne/interesse er velkommen til at deltage på enten HoK eller SDCA. Alle uddannelseslæger er formelt set ansat i HOK som ligeledes oppebærer det uddannelsesmæssige ansvar. Afdelingen bidrager til arbejdet i Akutafdelingen med diagnostik og behandling af patienter med et meget bredt udsnit af interne medicinske lidelser.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

Afdelingen har 2 UAO'er og 3 UKYL'er, som varetager de uddannelsesmæssige opgaver.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Der er afsat tid til vejledersamtaler, hvor den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samråd med hovedvejlederen, så de beskrevne kompetencer kan opnås under ansættelsen. Hovedvejlederen er ansvarlig for at planlægge den første vejledersamtale, som afholdes inden for de første 14 dage af ansættelsen. De øvrige vejledersamtaler planlægges i samarbejde mellem uddannelseslægen og hovedvejleder. Ved disse samtaler opfølges/justeres den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning. Dokumentation for afholdte samtaler skal sker på de skemaer, som findes på LVU AUH's hjemmeside for Introduktions-, Justelings- og Slut samtalen (<https://www.fagperson.auh.dk/job-uddannelse/lagelig-videreuddannelse/vejledning/>).

Den individuelle uddannelsesplan (introduktionssamtalen) og dokumentation for justerings- og slutsamtaler skal sendes i kopi til hovedvejleder og uddannelsesansvarlige overlæge umiddelbart efter hver samtale. Ansvar for herfor påhviler den uddannelsessøgende læge, og der kræves godkendelse af UAO. Elektronisk kopi uploades efterfølgende af den uddannelsessøgende læge til [uddannelseslaege.dk](mailto:uddannelseslaege.dk)

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 formel kompetencevurdering og -godkendelse. Afdelingens UAO'er og UKYL'er kan altid kontaktes ved behov for vejledning.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

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

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

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

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### Stuegangsfunktionen

Arbejdsopgaverne på stuegangen vil bestå i udredningen og behandlingen, inkluderende vurdering af symptomatologi/sygdomsgrad, udarbejdelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, herunder stillingtagen til det fortsatte behandlingsniveau, information af pårørende om udredning og videre forløb efter patientens accept, planlægning af udskrivelser og evt. opfølgning hos egen læge. Dette vil involvere udarbejdelse af evt. henvisninger og epikriser. Stuegangen på sengeafsnittet foregår i teams, således at sengeafdelingen er opdelt i 2 teams, der har tilknyttet faste overlæger/speciallæger. Der er altid mindst 3 læger i hvert team til stuegang, hvoraf den ene er speciallæge. Inden stuegangen begynder, fordeles patienterne efter lægernes kompetencer, og der er afsat tid til at sætte sig ind i de enkelte patienters sygdomsforløb. Der afholdes en tværfaglig teamkonference med deltagelse af plejepersonalet og læger, hvor de enkelte patientforløb diskuteres.

Initialt vil uddannelseslægen få ansvar for at gå stuegang på 2-3 patienter (under tæt supervision), men gradvis vil uddannelseslægen få ansvar for flere patienter, og det forventes, at der sidst i uddannelsesforløbet kan udføres mere selvstændig stuegang på 4 til 5 patienter (der er dog altid mulighed for supervision og feedback).

#### Vagtfunktion

Vagtarbejdet er nøje beskrevet i introduktionsmaterialet, herunder også mødetider. Vagtarbejdet består i vagtfunktion i Akutafdelingen.

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

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

### Ambulatoriefunktionen

Arbejdet i ambulatoriet er teambaseret, og der er altid mindst en speciallæge tilstede. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatoriepersonalet (der foregår særskilt introduktion i ambulatoriet for HoK og SDCA). Arbejdet i ambulatoriet består for KBU læger af journaloptagelse på nyhenviste ambulante patienter. Der afholdes tværfaglige teamkonferencer i de enkelte teams/klinikker med deltagelse af plejepersonalet og læger, hvor mulige komplicerede patientforløb diskuteres.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Under ansættelsen i HoK skal følgende kompetencer fra målbeskrivelsen opnås: Kompetence 1, 2, 4, 5, 9, 10,12 og 14.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), Anbefaling	Foreslag til hjælpe- skemaer	Kompetence- vurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
1	Modtage, vurdere og initiere behandling af den akutte patient	<p>1) anvende en struktureret tilgang til modtagelse af den akutte patient</p> <p>2) vurdere om patienten er kritisk syg</p> <p>3) initiere relevant behandling</p> <p>4) sikre at patienten inddrages i behandlingsplan</p> <p>5) vurdere behov for hjælp</p> <p>6) anvende klar kommunikation med samarbejdspartnere</p> <p>7) inddrage andre samarbejdspartnere</p> <p>Roller som primært indgår: Medicinsk ekspert/ lægefaglig Samarbejder Leder/ administrator/ organisator Kommunikator</p>	<p>Akutkursus</p> <p>Færdighedstræning (Simulationstræning)</p> <p>De kliniske kompetencer opnås gennem arbejdet i Akutmodtagelsen, hvor alle mere erfarne kollegaer fungerer som kliniske vejledere (mesterlære).</p> <p>Konferencefremlæggelse, iagttagelse af andres arbejde, selvstudier og selvevaluering.</p> <p>Opsøge feedback.</p> <p>Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af indlæggelsesjournaler.</p> <p>Identificering af gode rollemodeller.</p> <p>Selvstudium (bl.a. afdelingens og akutafdelingens instrukser) læsning af journaler.</p>	KV1	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Kompetencen godkendes ved vurdering og audit af minimum 3 forskellige patientkontakter/journaler med klinisk vejleder inden for de første 1-2 mdr. og igen sidst i forløbet af ansættelsen. Forventes godkendt i 5-6 måned.</p>



2	Foretage genoplivning	<p>1) identificere og reagere adækvat på kliniske faresignaler, som kan føre til hjertestop</p> <p>2) initiere hjertestopbehandling, herunder anvende algoritmen for genoplivning</p> <p>3) give livreddende primær medicinsk behandling</p> <p>4) kende roller som teamleder og teammedlem og anerkende teamindsatsen</p> <p>5) tage beslutninger</p> <p>6) bede om hjælp til opgaveløsning</p> <p>7) redegøre for etiske dilemmaer (initiering/afslutning af behandling)</p> <p>Roller som primært indgår:  Medicinsk ekspert/ lægefaglig Kommunikator  Leder/ administrator / organisator  Professionel</p>	<p>Akutkursus</p> <p>Dagligt klinisk arbejde. Færdighedstræning forud for klinisk praksis</p> <p>Kald til hjertestop med hjertestopholdet</p>	KV2	<p>Struktureret klinisk observation (på akutkursus)</p> <p>Denne kompetence vurderes på akutkurset</p>
4	Følge op på plan for indlagt patient (konsultation / stuegang)	<p>1) organisere, planlægge og gennemføre opfølgning på indlagt patient i samarbejde med patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere</p> <p>2) gennemgå forløb med inddragelse af patient, evt. pårørende og samarbejdspartnere</p> <p>3) gennemgå indkomne prøvesvar og undersøgelsesresultater samt plejepersonalets observationer</p> <p>4) udføre fokuseret objektiv undersøgelse</p> <p>5) lægge videre plan</p>	<p>Kommunikationskursus</p> <p>Dagligt klinisk arbejde på sengeafdelingerne eller i ambulatoriet</p> <p>Vurderes i forbindelse med tværfaglig supervision og feedback under stuegang på sengeafdelingen samt i de ambulante funktioner – der anvendes mini-CEX</p>	KV4	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Kompetencen godkendes ved tværfaglig supervision under stuegangen af minimum 5 forskellige patientkontakter. Forventes godkendt sidst i 5.-6. måned.</p>

		<p>6) sikre sig patientens og evt. pårørendes forståelse og accept af videre plan, herunder kommunikation med patienter med særlige behov</p> <p>7) resumere plan med samarbejdspartnere mhp. videre forløb.</p> <p>Roller som primært indgår:          Medicinsk ekspert/ lægefaglig          Samarbejder          Kommunikator          Leder/ administrator/ organisator          Sundhedsfremmer</p>	<p>Vejledersamtaler med struktureret gennemgang af journaler og stuegangsnotater.</p> <p>Fælles for opnåelsen af kompetencer er, at de kræver en stor aktiv indsats fra den yngre læge med henblik på at "opsøge gode rollemodeller" og "opsøge feedback".</p> <p>Fremlæggelse af patientforløb ved den tværfaglige konference forud for stuegangen.</p> <p>Selvstudium og refleksion over gode og dårlige stuegange.</p>		
5	Varetage udskrivning /afslutning af patientforløb	<p>1) varetage udskrivning eller afslutte ambulante patientforløb</p> <p>2) ajourføre medicinlister / fælles medicinkort</p> <p>3) udarbejde epikrise '</p> <p>4) kende til primær sektor, sekundærsektor, kommune og samarbejdet hen over disse f.eks. ved at varetage udskrivning til eget hjem; herunder udskrivning til fortsat behandling i hospitalsambulatorium / ved egen læge / hjemmepleje / kommune / genoptræning / rehabilitering eller andre sektorskift. Alternativt varetage afslutning af ambulante forløb.</p>	<p>Dagligt klinisk arbejde på sengeafdelingerne</p> <p>Refleksion over patientforløb i forbindelse med epikriseskrivning. Træning i epikriseskrivning og læsning af egne og andres epikriser.</p> <p>Audit af egne udskrivelsesnotater og epikriser.</p> <p>Afdelingsundervisning om korrekt diagnosekodning.  <u><a href="#">Klinisk Meningsfuld Kodning (AUH)   Region Midtjylland (plan2learn.dk)</a></u></p>	KV5	<p>Struktureret klinisk observation</p> <p>Kompetenceevalueres efter 3-4 mdr. af hovedvejleder eller klinisk vejleder.</p>

		<p>Roller som primært indgår:          Medicinsk ekspert/ lægefaglig          Samarbejder          Kommunikator          Leder/ administrator/ organisator          Professionel</p>	<p>Tværfagligt arbejde under          stuegangen med den planlagte          udskrivelse og information og          inddragelse af patienter og          pårørende om dette</p>		
9	<p>Forberede og varetage          intrahospital transport</p>	<p>1) vurdere patientens egnethed til          transport, herunder indsamling af          vitale parametre          2) deltage i stabilisering af patient          inden transport          3) Informere patient og evt.          pårørende om transport og formål          med denne          4) redegøre for procedurer og          monitorering i forbindelse med          transport          5) forudse mulige komplikationer til          patientens tilstand, som kan opstå          under transporten og imødegå disse          6) samarbejde med andre          personalegrupper omkring transport          af patient          7) overlevere information og ansvar          for patient til personale på          modtagende afdeling</p> <p>Roller som primært indgår:          Medicinsk ekspert          Leder/ administrator/ organisator          Samarbejder          Kommunikator</p>	<p>Akutkursus</p> <p>Kommunikationskursus</p> <p>Dagligt klinisk arbejde i vagten          med overflytning af patienter          internt eller til andre sygehuse</p> <p>Selvstudium</p>	KV9	<p>Struktureret klinisk          observation (på akutkursus)</p> <p>Denne kompetence          vurderes på akutkurset</p>
10	<p>Varetage vagtfunktion</p>	<p>1) indgå i vagtteamet, herunder          kende egen rolle og ansvar          2) orientere sig i vagtens opgaver          ved vagt start</p>	<p>Akutkursus</p> <p>Kommunikationskursus</p>	KV10	<p>Struktureret klinisk          observation</p>

		<p>3) prioritere opgaver og skabe overblik over opgaver 4) kommunikere med samarbejdspartnere om afvikling af opgaver</p> <p>5) afvikle og følge op på opgaver</p> <p>6) inddrage andre i opgavevaretagelsen</p> <p>7) bede om hjælp ved behov</p> <p>8) erkende grænser for egen formåen</p> <p>9) overdrage vagtansvar til kollega</p> <p>Roller som primært indgår:          Medicinsk ekspert/ lægefaglig-Kommunikator          Leder/ administrator/ organisator-          Professionel          Samarbejder</p>	<p>Vagtarbejde med modtagelse af patienter i skadestuen og på de akutte sengeafsnit (fælles akut- modtagelsen), supervision og feedback fra bagvagterne</p> <p>Identificere gode rollemodeller.</p> <p>Deltage i akut medicinsk kald sammen med Medicinsk BV</p> <p>Kunne informere relevante samarbejdspartnere sufficent (Anvende ISBAR)</p> <p>Kunne fremlægge patientcases på en struktureret måde ved vagtoverlevering.</p>		<p>Kompetencen godkendes ved vurdering og audit af minimum 3 forskellige patientkontakter/journaler med klinisk vejleder inden for de første 1-2 mdr. og igen midt i forløbet af ansættelsen. Forventes godkendt i 3.-4. måned</p>
12	Agere relevant i henhold til gældende lovgivning og patientsikkerhed	<p>1) indrapportere til relevant klinisk database / registre</p> <p>2) indrapportere utilsigtet hændelser til Dansk Patient Sikkerheds Database</p> <p>3) informere patient / pårørende og senior kollega om hændelse</p> <p>4) forstå egen og andre sundhedsprofessionelles reaktion på en utilsigtet hændelse</p> <p>5) indberette til offentlig myndighed, herunder bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen</p> <p>6) udfærdige dødsattest</p>	<p>Udfærdigelse af attester eller indberetning med vejledning og supervision</p> <p>Selvstudium</p> <p>Informationssøgning om utilsigtede hændelser (UTH) på AUH intranet samt eksempler på utilsigtede hændelser på styrelsen for patientsikkerhed</p> <p>Indberetning af bivirkninger til Lægemiddelstyrelsen</p>	KV12	<p>Case-baseret diskussion</p> <p>Kompetenceevalueres efter 5-6 mdr. af hovedvejleder eller klinisk vejleder.</p>

		Roller som primært indgår: Leder/ administrator / organisator Akademiker Professionel	Udfærdigelse af dødsattest		
14	Undervise sundhedsprofessionelle	1) undervise /formidle på / uden for afdelingen.  Roller som primært indgår: Kommunikator Akademiker Professionel	Undervisning/formidling til andet personale eller medicin-studerende  Kommunikationskursus  Deltagelse i afdelingens undervisning  Læringskursus  Fremlæggelse af patientforløb på konference på en struktureret og suffcient måde	KV14	Struktureret klinisk observation  Kompetenceevalueres efter 5-6 mdr. af hovedvejleder eller klinisk vejleder.

## 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 (De forskellige konferencer samt undervisning er beskrevet i induktionsprogrammet).

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

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

#### 1.4.1 Undervisning

Se ovenstående (punkt 1.4) samt uddannelsesmæssigt årshjul.

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen og hvor længe kurserne varer. Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Kursustitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Akutkursus i kommunikation, behandling og transport	1. halvår	2 x 2 dage (eksternat)	Automatisk
Læringskursus	1. halvår	2 dage (eksternat)	Automatisk
Kommunikationskursus	2. halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Automatisk

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn. Det påhviler uddannelseslægen at skrive kursusansøgning, der afleveres til nærmeste leder. Vagtkoordinator/skema-lægger kontaktes snarest med henblik på tjenestefrihed.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser ansøges til nærmeste leder og tjenestefrihed bevilges af afdelingsledelsen.

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

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der indgår ikke fokuserede ophold i KBU-forløbet

## 1.6 Forskning og udvikling

Hormon- og Knoglesygdomme + Steno Diabetes Center Aarhus har en meget stor videnskabelig produktion inden for endokrinologi, og er markante bidragsydere såvel nationalt som internationalt. KBU-lægen har mulighed for at kontakte afdelingens professorer og lektorer med henblik på vejledning omkring afdelingens forskning.

Link til afdelingens hjemmeside omkring forskning på Aarhus Universitetshospital:

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

## 1.7 Anbefalet litteratur

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## 2. Anden ansættelse

Ansættelse i almen praksis i Uddannelsesregion Nord  
Ansættelsen er af 6 måneders varighed

### 2.1 Præsentation af almen praksis

Tildeling af almen praksis

Du vil 3 måneder før din start i praksis få besked om, hvilken praksis du er tildelt. Du opfordres til at aftale et besøg i din tildelte praksis, så hurtigt som muligt efter at du har modtaget beskeden. På den måde kan I få hilst på hinanden, og du kan træffe personalet og se klinikken.

#### Faget almen medicin

Dansk almen medicin har tilsluttet sig den europæiske definition af specialet (WONCA Europe, juni 2011). Her beskrives specialet og dets udøvere:

Praktiserende læger er speciallæger uddannet i fagets principper. De er personlige læger; primært ansvarlige for den samlede og vedvarende behandling uanset alder, køn og sundhedsproblem. De tager sig af den enkelte i forhold til dennes familie, lokalsamfund og kultur i respekt for den enkelte patients autonomi.

De vedkender sig også deres professionelle ansvar overfor lokalsamfundet. De integrerer fysiske, psykologiske, sociale, kulturelle og eksistentielle faktorer i den behandlingsplan, de sammen med patienten udarbejder, styrket af den viden og tillid, der opstår ved gentagne kontakter.

Praktiserende læger udøver deres professionelle rolle ved at fremme sundhed, forebygge sygdomme, eller ved behandling, omsorg eller palliation. Dette sker direkte eller gennem andre personer ud fra de sundhedsbehov og tilgængelige ressourcer der er i det samfund, de betjener, og de hjælper samtidig patienterne med adgang til disse ydelser i det omfang, det er nødvendigt.

De skal tage ansvaret for udvikling og vedligeholdelse af egne færdigheder, personlige integritet og for de værdier som danner grundlaget for en effektiv og sikker omsorg.

#### 2.1.1 Introduktion til praksis

På følgende links kan du finde praksisbeskrivelser for henholdsvis Region Midtjylland og Region Nordjylland. I praksisbeskrivelsen finder du dels oplysninger om den praksis du skal være i, men også oplysninger om hvordan uddannelsen er sammensat i praksis.

#### Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

#### Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

#### 2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i praksis

Uddannelsen i den enkelte praksis vil typisk være organiseret således at der er en af de faste speciallæger der er tutorlæge for KBU-lægen. Alle tutorlæger i praksis har været på 2 dages obligatorisk tutorlæge-kursus og er uddannet i både at formidle viden men også at kompetencevurdere. Tutorlægen er ansvarlig for at praksis lever op til uddannelsesprogrammet samt at det daglige arbejde tilrettelægges så de almen medicinske kompetencer anført i målbeskrivelsen opnås. Er der flere læger i praksis kan de øvrige godt fungere som vejledere men tutorlægen er overordnet ansvarlig.

Det er ligeledes tutorlægen der er ansvarlig for at planlægge og afholde introduktions-, justerings- og slutevalueringssamtalen, samt håndtere potentielt problematiske uddannelsesforløb i praksis.

Der gives flere former for vejledning/undervisning i praksis.

Ad hoc vejledning:

Vejledning hvor uddannelseslæge kan få besvaret spørgsmål i patientsituationer. Dette er altså vejledning hvor der er brug hjælp nu og her til at komme videre med en patient. Det forventes at uddannelsespraksis og KBU-lægen selv aftaler regler og retningslinjer for ad hoc supervisionen

Planlagt supervision:

Det anbefales at der dagligt skemasættes ca. 30 minutter til vejledning uden patienter. Her har uddannelseslægen mulighed for at stille spørgsmål til tutorlæge/vejleder og journalnotater kan gennemgås og anvendes i læring. Dette tidsrum kan også i nogle tilfælde anvendes til brug af kompetencevurderingsmetoderne.

Undervisning:

Det forventes at praksis underviser uddannelseslægen i forbindelse med dennes ophold i praksis. Det være sig i aktuelle eller for uddannelseslægen andre relevante emner. Ligeledes forventes det at uddannelseslægen selv læser op og orienterer sig i relevante emner.

Temadage:

Der vil under din 6 måneders ansættelse som praksisreservelæge blive afholdt ca. 4 temadage inklusiv et introduktionskursus. Uddannelseskoordinatorerne står for planlægning og afholdelse af disse.

Temadagene er obligatoriske og skal betragtes som arbejdsdage. Du skal melde dit lovlige fravær i praksis den dag. Disse temadage er primært tænkt som netværksskabende, hvor du møder dine kollegaer. Endvidere planlægger uddannelseskoordinatorerne praksisrelevante oplæg.

### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Det er tutorlægen, dennes kolleger og ansatte der er ansvarlige for at opstille rammer der muliggør opnåelse af de beskrevne kompetencer. Dette vil i praksis sige at uddannelseslægen skal se et bredt udvalg af almen medicinske patienter. Sværhedsgraden og den tid der afsættes til at se patienter skal tilpasses uddannelseslægens niveau således at der tilbydes et trygt læringsmiljø. Dette for at sikre læringsprogression.

Det er tutorlægen der er ansvarlig for planlægning og afholdelse af samtaler. Det kan indbyrdes aftales hvem der fører referat. Normalt afholdes introduktionssamtalen indenfor de første 2 uger, og her udarbejdes den individuelle uddannelsesplan i fællesskab mellem uddannelseslæge og tutorlæge.

Hjælpekemaer til brug ved introduktions-, justerings-, og slutevalueringssamtalerne findes her:

<https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/information-til-praksis/midtjylland/uddannelse/laegelig-videreuddannelse/praktiske-forhold/vejledningssamtaler/>

### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I praksis vil uddannelseslægen indgå i det almindelige daglige arbejde. Læringsituationerne vil opbygges omkring patientkontakt. Uddannelseslægens patientkontakter vil bestå af konsultationer, telefonkonsultationer, e-mail konsultationer og sygebesøg. Desuden vil det være anbefalet og muligt at deltage i enkelte lægevagter. Dagen vil være præget af varierende arbejdsopgaver.

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

Læring i praksis foregår primært ved mesterlære, dels ved superviseret arbejde med egne konsultationer tilpasset efter uddannelseslægens kompetencer, og dels ved at se patienter sammen med vejleder/tutorlæge, f.eks. forbindelse med oplæring i procedurer. Det er vigtigt, at uddannelseslægen opsøger læringsmuligheder og anvender mulighederne for feedback og supervision. Det forventes desuden, at uddannelseslægen læser op på relevante faglige emner ved behov.

## 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Som anført er alle tutorlæger i praksis uddannet i kompetencevurdering. I praksis anvendes lidt andre kompetencevurderingsmetoder end i andre specialer, men de dækker over det samme. Metoderne anvendes undervejs i forløbet og danner udgangspunkt for feedback til uddannelseslægen.

KV1 – Struktureret vejledersamtale svarer til Case-baseret Diskussion

KV2 – Struktureret observation af en konsultation (Fluen på væggen) svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til konsultation i praksis)

KV3 – 360 graders evaluering

KV4 – Struktureret observation af en procedure svarer til Struktureret klinisk observation (Her anvendes et særligt skema til procedurer i praksis)

KV5 – Refleksions-skema og gennemgang

Grunden til at almen medicin har både KV2 og KV4 er, at der er lidt forskel på den måde en konsultation og en procedure observeres struktureret.

Under opholdet i almen praksis skal kompetence 3, 6, 7, 8, 11, 13, 15 og 16 godkendes

### Kompetence 3 - Gennemføre en konsultation selvstændigt

Forventes gennemført og kompetencevurderet indenfor de første 3 måneder i praksis. Her planlægges det at Tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen.

### Kompetence 6 – Sikre sammenhæng i patientforløb

Forventes gennemført i løbet af de første 3 måneder i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater/henvisninger. Med henblik på indlæggelse og modtagelse af patienter efter indlæggelse. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

### Kompetence 7 – udføre praksis' relevante praktiske procedurer

Forventes kompetencevurderet løbende – afsluttes i sidste måned i praksis. Vurderes ved struktureret observation af en procedure.

### Kompetence 11 - Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer

Forventes kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Uddannelseslægen og tutorlægen gennemgår sammen journalnotater. Med henblik på behandlingskomplikationer og /eller bivirkninger til behandlingen. Ud fra disse og med baggrund i KV1 godkendes kompetencen

### Kompetence 13 - Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere

Forventes gennemført og kompetencevurderet i sidste halvdel af ansættelsen i praksis. Her planlægges det at tutorlægen udfører en struktureret observation af konsultationen (Enten ved tilstedeværelse i

konsultationsrummet eller ved videooptagelse) – efterfølgende gennemgås konsultationen med uddannelseslægen med specielt fokus på kommunikation.

#### Kompetence 15 - Reflektere i og over egen og andres praksis

Her udarbejder uddannelseslægen et refleksions-mindmap, noter eller tilsvarende skriftlig forberedelse. Med udgangspunkt i dette indgår tutorlægen dialog med uddannelseslægen om bl.a. lægeroller, spillerum i arbejdslivet, opgaver, læring, udvikling og ansvar

#### Kompetence 16 - Planlægge personlig udvikling

Gennem de 3 obligatoriske vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen i samarbejde med tutorlægen en uddannelsesplan – dels for tiden i praksis, med henblik på læring. Men også med fremtidsperspektiv så uddannelseslægen bliver mere klar på karrierevalg og muligheder

#### Kompetenceskema

Se kompetenceskemaet nedenfor for uddybning af de forskellige kompetencer, som skal godkendes i 2. delansættelse. Arbejdsfunktionen for de 8 kompetencer er det daglige arbejde i almen praksis.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
<b>3.</b> Gennemføre konsultation selvstændigt	Konsultationsprocessen Have kendskab til denne og kunne anvende den i praksis. Kunne vejlede pt. på rette faglige og for patienten forståelige niveau. Kunne tage udgangspunkt i pt.'s situation. Ptt. Som det forventes at KBU ser i Praksis spænder fra akutte enkle problemstillinger f.eks. ukompliceret tonsillitis eller cystitis til varetagelse af kronikeromsorg f. eks. KOL- eller diabetesårskontroller	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV2	7-9 mdr	
<b>6.</b> Sikre sammenhæng i patientbehandling, patientforløb, overgange	Henvise til undersøgelse eller indlæggelse, Henvisningsårsag, Grundig anamnese Objektive og parakliniske fund, Tentativ diagnose og sagt til patienten, Ajourføring af FMK  Bestilling af transport til patienten  Modtage patienten efter indlæggelse Følge op på igangsatte behandlinger Sørge for at aftalte kontroller afholdes Være vidende om opfølgende sygebesøg og deltage ved et af disse.	Kommunikationskursus Selvstudium Dagligt klinisk arbejde	KV1	7-9 mdr	
<b>7.</b> Udføre afdelingens / almen praksis' relevante praktiske procedurer	Foretage GU inkl. Cytologisk prøvetagning og procedurer ved relevante podninger.  Foretage fokuseret undersøgelse af ryg, nakke, skulder, hofte og knæled.  Endvidere forventes KBU-lægen at kunne: Foretage Otoskopi og tympanometri Foretage vaccination af børn samt Tetanusprofylakse hos voksne. Foretage synstavleundersøgelse af børn og voksne.	Færdighedstræning forud for klinisk praksis Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4		10-12 mdr

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetence-vurderingsmetode	Forventet tidspunkt for godkendelse af kompetence	
<b>8.</b> Anvende afdelingens / almen praksis' tekniske udstyr	Foretage måling af: CRP, Hæmoglobin, Blodsukker, Urinundersøgelse, Måle Saturation. Tolke relevant på undersøgelserne Måle blodtryk samt instruere i og tolke på hjemmeblodtryk Have kendskab til hvordan EKG-undersøgelse udføres. Have kendskab til hvordan lungefunktionsundersøgelser udføres. Kunne tolke relevant på undersøgelserne	Færdighedstræning forud for klinisk praksis, Akutkursus Dagligt klinisk arbejde Selvstudium	KV4	6-8 mdr.	
<b>11.</b> Erkende og agere relevant i forhold til behandlingskomplikationer	Vurdere mulige bivirkninger/komplikationer til en iværksat behandling og agere herpå.  Uddannelseslægen forventes at kunne finde bivirkningslister og sætte dem i relation til eventuelle klager efter opstartet behandling. Samt kunne finde eventuelle interaktioner med medicin som patienten i forvejen tager.	Dagligt klinisk arbejde, Selvstudium	KV1		10-12 mdr
<b>13.</b> Kommunikere og samarbejde med kolleger og andre samarbejdspartnere	Kunne foretage relevant og korrekt journalføring jævnfør gældende lovgivning for almen praksis.  Reflektere over hvad man specifikt ønsker hjælp til i forbindelse med patientbehandling i dagligdagen og hvordan man bedst kommunikerer klare spørgsmål i forbindelse med f.eks. ad hoc supervision og patientfremlæggelse.	Dagligt klinisk arbejde Akutkursus Kommunikationskursus Læringskursus	KV2		10-12 mdr
<b>15.</b> Reflektere i og over egen og andres praksis	Reflektere over den praktiserende læges opgaver og handlemuligheder i patientbehandlingen.  Reflektere over egen praksis i forhold til vidensøgning i praksis. Sammen med tutor lægge plan for udvikling af egen viden.	Opgave, reflektiv rapport, Selvstudium, Læringskursus	KV5		10-12 mdr.

<b>16.</b> Planlægge personlig udvikling	1) udarbejde individuel uddannelsesplan i samarbejde med hovedvejleder 2) erkende eget behov for kompetenceudvikling 3) forstå og udnytte læring i og af praksis (arbejdsbaseret læring) 4) opsøge relevant viden 5) planlægge og beskrive egne planer for kompetenceudvikling (livslang læring) 6) søge vejledning i karriereplan	Vejledersamtaler Dagligt klinisk arbejde Læringskursus Selvstudium	Vejledersamtale  (Introduktions-, midtvejs- og slutevaluerings samtale)		10-12 mdr.
---	---	---	---	--	------------

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Der er variation i hvordan de enkelte lægepraksis strukturerer dagligdagen. Med hensyn til konferencer og undervisning. Der henvises derfor til pågældende praksis' praksisbeskrivelse for oversigt og uddybning af dette.

### Region Midtjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-midtjylland/>

### Region Nordjylland

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/specialer/almen-medicin/uddannelsesprogrammer/praksisbeskrivelser---region-nordjylland/>

### 2.4.1 Undervisning

Se punkt 2.4

### 2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i tre obligatoriske kurser se afsnit 1.4.2 "Kursusdeltagelse".

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under den kliniske basisuddannelse her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/klinisk-basisuddannelse/obligatoriske-kurser-kbu/>

Udover ovenstående er der under praksisansættelsen 4 temadage som også er obligatoriske. Du får nærmere besked om dette i forbindelse med din start i praksis.

Man har fri fra praksis til de ovenstående kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give praksis besked om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser under praksistiden vurderes af tutorlægen i praksis.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer øvrige læger og personale i praksis.

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan nogle steder arrangeres 1 dages ophold hos speciallæger i de små specialer: Øre-næse-hals, Øjenlæger, Hudlæger med videre. Det aftales med tutorlæge hvorvidt der kan gives fri til dette, desuden påhviler det uddannelseslægen selv at arrangere opholdet

## 2.6 Forskning og udvikling

Skulle der være interesse for at indgå i forskningsprojekter i forbindelse med praksistiden. Kan man høre hos tutorlægen om denne har kendskab til projekter man kan deltage i. Skulle dette ikke være tilfældet kan PKL i området kontaktes. Denne kan formidle kontakt til forskningsmiljøet i almen medicin.

## 2.7 Anbefalet litteratur

Litteratur og hvilke medicinske databaser praksis anvender til at holde sig opdateret, oplyses ved start i praksis.



### 3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:  
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

### 4. Nyttige links

Link til afdeling:	<a href="https://www.auh.dk/afdelinger/hormon-og-knoglesygdomme/">https://www.auh.dk/afdelinger/hormon-og-knoglesygdomme/</a> <a href="https://www.auh.dk/afdelinger/steno-diabetes-center-aarhus-klinik/">https://www.auh.dk/afdelinger/steno-diabetes-center-aarhus-klinik/</a> <a href="https://www.fagperson.auh.dk/afdelinger/hormon--og-knoglesygdomme/uddannelse/">https://www.fagperson.auh.dk/afdelinger/hormon--og-knoglesygdomme/uddannelse/</a>
Specialeselskabets hjemmeside:	<a href="http://www.endocrinology.dk">www.endocrinology.dk</a>
Specialets postgraduat kliniske lektor:	<a href="https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/">https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/</a>
Videreuddannelsesregion Nord:	<a href="http://www.videreuddannelsen-nord.dk">www.videreuddannelsen-nord.dk</a>
Sundhedsstyrelsen:	<a href="http://www.sst.dk">www.sst.dk</a>
Styrelsen for patientsikkerhed:	<a href="http://www.stps.dk">www.stps.dk</a>
Lægeforeningens karriererådgivning:	<a href="https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger">https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger</a>
Karriereværket:	<a href="https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog">https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog</a>