

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i Endokrinologi

*Medicinsk afdeling og afdeling for Diabetes, Hjerte og
Stofskiftesygdomme, Regionshospital Nordjylland – Hjørring*

Endokrinologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

2014 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 07.11.2023 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingerne/i praksis.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen

<https://www.sst.dk/da/Fagperson/Sundhedsvaesens-rammer-og-uddannelser/Uddannelser-varetaget-af-Sundhedsstyrelsen/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

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

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet inden for afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Ambulatoriefunktionen	9
Stuegangsfunktionen	9
Vagtfunktion	10
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Undervisning.....	17
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	19
1.6 Forskning og udvikling.....	19
1.7 Anbefalet litteratur	20
2. Anden ansættelse	21
2.1 Præsentation af afdelingen / praksis	21
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	21
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	21
2.1.3 Uddannelsesvejledning	21
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	22
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	22
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Ambulatoriefunktionen	22
Stuegangsfunktionen	22
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	22

Vagtfunktion	22
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	23
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	28
2.4.1 Undervisning	29
2.4.2 Kursusdeltagelse	29
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	29
2.6 Forskning og udvikling.....	29
2.7 Anbefalet litteratur	29
3. Tredje ansættelse.....	31
3.1 Præsentation af afdelingen.....	31
3.1.1 Introduktion til afdelingen	31
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	31
3.1.3 Uddannelsesvejledning	31
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	31
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	32
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	32
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	33
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	36
3.4.1 Undervisning	39
3.4.2 Kursusdeltagelse	39
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	39
3.6 Forskning og udvikling.....	39
3.7 Anbefalet litteratur	39
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	40
5. Nyttige links.....	40

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Medicinsk afdeling, Regionshospital Nordjylland. Afdeling for Hjerte, Diabetes og Hormonsygdomme, Regionshospital Nordjylland.	Endokrinologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital.	Afdeling for Hjerte, Diabetes og Stofskiftesygdomme, Regionshospital Nordjylland. Medicinsk Afdeling, Regionshospital Nordjylland.
Varighed 12 mdr.	Varighed 36 mdr.	Varighed 12 mdr.

1. Første ansættelse

Medicinsk afdeling, Regionshospital Nordjylland – Hjørring 12 mdr

1.1 Præsentation af afdelingen

<https://rhnordjylland.rn.dk>

<https://rhnordjylland.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/medicinsk-afdeling>

<https://rhnordjylland.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/afdeling-for-diabetes-hjerte-og-stofskiftesygdomme>

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside.

Det medicinsk område dækker over Medicinsk afdeling og afdeling for diabetes, hjerte og stofskiftesygdomme. Denne delansættelse beskriver ansættelsen på Medicinsk afdeling.

Afdelingen modtager akutte og elektive patienter til indlæggelse eller i ambulant funktion.

Medicinsk afdeling er en stor uddannelsesafdeling. Der er hoveduddannelseslæger i gastroenterologi-hepatologi, endokrinologi, kardiologi, lungemedicin, infektionsmedicin, geriatri, reumatologi og almen medicin, samt introduktionsstillinger i intern medicin og reumatologi. KBU-læger er ansat i akutmodtagelsen. Der er samarbejde afsnittene imellem mht. daglig drift, stuegang, undervisning og supervision.

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

- 204A: Diagnostisk center og medicinsk dagafsnit.
- 204B: Lungemedicin, lungemedicinsk ambulatorium

- 205A: Almen medicin, gastroenterologi og reumatologi.
- 205B: Geriatri og geriatrisk ambulatorium.
- FAM (Fælles Akut Modtagelse) består af 402 (modtageafsnit) og 404 (sengeafsnit).

Medicinsk afdeling og afdeling for diabetes, hjerte, og stofskiftesygdomme rummer flere vagtlag: MV1 (mellemvagt i introduktionsstilling eller 1.del af HU og AP-læge), medicinsk bagvagt med tilstedeværelsesvagt og kardiologisk bagvagt med tilkaldevagt.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Den enkelte uddannelseslæge får ca. én mdr før ansættelsesstart tilsendt et individuelt introduktionsprogram. I første uge introduceres man dels ved en central introduktion til Regionshospital Nordjylland med blandt andet gennemgang af de elektroniske systemer, der anvendes, samt dels en afdelingsintroduktion med fremvisning af lokaliteter, demonstration af udstyr, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning, etc.

Lægen vil efterfølgende uge følge med mere erfarne kollegaer til stuegang samt til de øvrige forskellige arbejdsfunktioner.

Den første vejledersamtale er på forhånd booket i kalenderen sammen med den tildelte vejleder.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

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

På medicinsk afdeling Hjørring er der én UAO, 2 UKYL'er samt en arbejdsmiljørepræsentant og en tillidsrepræsentant.

På afdeling for diabetes, hjerte og stofskiftesygdomme er der én UAO og 1 UKYL.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. Uddannelseslægen tildes en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale. Herefter er det den uddannelsessøgendes ansvar at samtalerne gennemføres. Ved disse samtaler lægges den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning

Introduktions- midtvejs- samt slutsamtale gennemføres obligatorisk med hovedvejleder, som minimum anbefales vejledermøde hver 3. mdr.. Der afsættes ca. ½-1 time til samtalen. Der er udarbejdet en fælles skabelon til brug ved samtalerne og udarbejdelse af uddannelsesplan.

Alle skal ved introduktionssamtalen obligatorisk have udarbejdet en uddannelsesplan indeholdende karriereplan. Den følges op ved midtvejs og slutsamtaler. Der er uddannelseslægen, der er tovholder. Efter hver samtale skal uddannelsesplanen og justeringer efterfølgende forevises, kontraseres og godkendes ved UAO, uddannelseslægen uploader den i den elektroniske logbog. UAO opbevarer en kopi.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde: Alle læger kan være kliniske vejledere for læger ansat i stillinger, der uddannelsesmæssigt ligger mindst et uddannelsesstrin lavere. Supervision foregår via dagligt samarbejde.

Én gang månedligt er der vejledermøde hvor hovedvejledere mødes og gennemgår uddannelseslægerne sammen mhp erfaringsudveksling, hjælp til uddannelsesvejledning samt sikring af fremdrift i uddannelsen.

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

Hvert sengeafsnit er bemanded med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Lægen i hoveduddannelse til endokrinologi vil primært den første delansættelse være en del af mellemvagts-funktionen og tilknyttes stuegangsteam på de forskellige sengeafsnit. Afdelingen har et intern medicinsk daghospital, hvor der sker udredning af subakutte problemstillinger som bl.a. anæmi, væggtab, malignitetsmistanke, uspecifikke symptomer samt opfølgning efter udskrivelse. Derved kan opnås kompetencer inden for de enkelte specialer samt et bredt medicinsk (akut og kronisk) kendskab.

Den endokrinologiske hoveduddannelse er forankret på 1 år på medicinsk afdeling da det er her, man opnår fælles interne medicinske kompetencer ved deltagelse i stuegang, medicinsk amb og mellemvagter. I dette forløb vil man blive tilknyttet til endokrinologisk ambulatorie i gennemsnit 2 dage om måneden som hører under afdelingen for diabetes, hjerte og hormonsygdomme.

På 5. år er man primært ansat på afdelingen for diabetes, hjerte og hormonsygdomme til at varetage endokrinologisk ambulatorie og endokrinologiske indlagte patienter, samt varetagelse af medicinske bagvagter fra kl. 16.00 - 08.30.

Mellemvagten fungerer i 2-holdsdrift (Dag; aften/nat). Medicinsk bagvagt arbejder i 1-holdsdrift med tilstedeværelsesvagt

Kardiologisk bagvagt har tilkaldevagt og passer kardiologisk sengeafsnit, men mellemvagt tilkaldes ved behov.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Selvstudium: Det forventes at den uddannelsessøgende læge tilegner sig viden via selvstudium, både ved læsning af faglitteratur samt ved orientering i afdelingens instrukser samt i de nationale behandlingsvejledninger. Sygehuset råder over et mindre bibliotek med relevant specialelitteratur, ligesom der er fri elektronisk adgang til en række tidsskrifter og søgemaskiner (PubMed, Medline, UpToDate m.fl.). Planlægning af selvstudier kan ske ved udfærdigelse af den individuelle uddannelsesplan.

Læringsdagbog: Uddannelseslægens egne notater omkring kliniske forløb, som man har været involveret i. Lægen noterer sig forløbsdata, hvorved helhedsindtryk og forståelse af behandlingen erhverves. Disse forløbsdata vil ofte være udgangspunktet ved vejledersamtaler.

Mesterlære: Her indgår den daglige kliniske læring. En stor del af de kompetencer der skal opnås, sikres ved supervision fra mere erfarne kollegaer. Det er vigtigt at være opsøgende og udnytte de mange læringsituationer, blandt andet ved at efterspørge feedback. På alle sengeafsnit er der dagligt mindst én senior læge med til stuegang og ambulatorierne ligger på sengeafsnittene. Ved opmærksomhed på at udnytte de læringsituationer, der spontant opstår, da er sidemands-oplæring lige ved hånden.

På alle sengeafsnit tilstræbes der dagligt at have mindst én senior læge med til stuegang og i endokrinologisk ambulatorium er der altid en speciallæge.

Afdelingsundervisning Uddannelseslægen forventes at deltage aktivt i afdelingsundervisningen på både medicinsk afdeling og afdeling for Hjerte, Diabetes og Hormonsygdomme.. Både speciallæger og uddannelseslæger vil få undervisningsfunktion. Planen laves af afdelingens UKYL'er. Der vil være både case-baseret og teoretisk undervisning. Både udfærdigelse af undervisningsmateriale og mundtlig fremlæggelse har stor værdi læringsmæssigt. Der foregår daglig konferencefremlæggelse og diskussion.

På afdeling for Hjerte, Diabetes og Hormonsygdomme vil undervisningen primært være inden for hjertesygdomme men der forventes også bidragelse til undervisning i bla. håndtering af ketoacidose, Hyperosmolær Hyperglykæmi og hyperthyreose på afdelingen. .

Kompetencevurderingsmetoder: Kompetencevurdering skal ske løbende gennem uddannelsesforløbet, således at kompetencemålene og tidshorisont for opnåelsen af disse er et vigtigt punkt i udarbejdelsen af den individuelle uddannelsesplan. De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde via **mesterlære**, både i forbindelse med vagt-, stuegangs- eller ambulatorie funktionerne. Alle mere erfarne kollegaer fungerer her, som daglige kliniske vejledere. Selve kompetence-godkendelsen foregår i stor udstrækning ved **casebaserede diskussioner, audit af epikriser** og ved struktureret interview med hjælp

fra hjælpekemaerne. Oftest foregår det i forbindelse med vejledersamtalerne med hovedvejlederen. De daglige kliniske vejledere kan godkende delkompetencerne via hjælpekemaerne og hovedvejlederen godkender så den samlede kompetence. Ca. midtvejs i forløbet skal alle igennem en elektronisk **360 graders evaluering**. En af de certificerede feedbackfacilitatorer vil gennemgå resultatet med uddannelseslægen. Der udarbejdes en skriftlig handleplan for opfølgning, som indgår i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen. Via 360 grader evalueringen inddrages andre personalegrupper, og kompetencer som kommunikator, samarbejder og den professionelle rolle er nøglepunkter. Uddannelseslægen har ansvar for og forventes at tage initiativ til løbende kompetencevurdering og dokumentation i logbogen i samarbejde med hovedvejlederen. Den uddannelsesansvarlige overlæge inddrages, såfremt der er/opstår problemer i forhold til opnåelse af kompetencer angivet i den pågældendes uddannelsesplan

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Den endokrinologiske HU-læge har ca. 5 uddannelsesdage pr. delansættelse. De forventes tilrettelagt i samarbejde med hovedvejleder. De bruges på deltagelse i afdelingens specialeambulatorier som er relevante for den endokrinologiske læge. Dette vurderes individuelt ud fra de kompetencer lægen endnu mangler at opnå.

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. I medicinsk daghospital, hvor den 1.års HU-lægen primært vil skulle passe ambulatoriefunktion, er der afsat en speciallæge, der alene er til stede mhp. supervision og rådgivning af to uddannelseslæger samt afsnittets sygeplejersker. Der er to spor. Spor 1 varetages af den mest erfarne uddannelseslæge og rummer de meste komplekse patienter og controller. Spor 2 varetages af yngste uddannelseslæge og rummer primært nyhenviste patienter. Der forventes funktion i medicinsk daghospital ca. 2-3 gange månedligt det første år. Her mødes en bred vifte af uafklarede intern medicinske problemstillinger, udredning af anæmi, vægttab, abnorm biokemi, bevægeapparatsgener mv. samt opfølgning efter udskrivelse.

I endokrinologisk ambulatorie på 202b får man sit eget selvstændige ambulatorie med endokrinologisk speciallæge som supervisor. Endokrinologisk ambulatorium som hører til under afdelingen for diabetes, hjerte og hormonsygdomme passes ca. 2 gange månedligt. 1. dag bliver man introduceret til ambulatoriet og arbejdsgangen. Herefter planlægges alt efter kompetencer og ønsker sammen med UAO på 202, hvordan ens selvstændige ambulatorieprogram tilrettelægges. Disse dage møder man til morgenkonference på 202b.

Stuegangsfunktionen

I hverdagene varetages stuegang på de medicinske sengeafsnit, og der tilstræbes en rotation rundt i alle specialer samt på begge afdelinger.

Stuegangsfunktionen er tilrettelagt så det tilstræbes, at der på alle afsnit er en speciallæge til stede, der varetager funktionen sammen med 1-2 uddannelseslæger. Alle specialer har ambulatoriefunktion lokaliseret sammen med sengeafsnittene. Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger. Det sker efter kompetencer samt hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det er muligt, at stuegangen på enkelte patienter sker under direkte supervision. Når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

I alle specialer er der udover den fælles morgenkonference en middagskonference ude på de enkelte sengeafsnit. Speciallæger deltager og uddannelseslægerne præsenterer kort de enkelte patienter med fokus på tvivlsområder.

Vagtfunktion

I dagtid hjælper man til med stuegang på afsnit 404 (FAM) i samarbejde med akutlæge og KBU-læge. Mellemvagten tilser i vagten akut indlagte medicinske patienter samt efter kl. 20 de hjertepatienter, der indlægges via 112. Det drejer sig om de patienter der kommer direkte fra modtagelsen over på medicinsk sengeafsnit uden om 404 (FAM) efter at være set af forvagt og evt akutlæge.

I aften/nat-vagten tilser mellemvagten de medicinske patienter i FAM efter behov samt hjælper til med gennemgang af nyindlagte patienter og aftenstuegang i samarbejde med bagvagten i medicinerhuset. Som mellemvagt vil der være ca. 3 månedlige aften/nattevagter.

Den endokrinologiske HU-læge vil som mellemvagt også blive tilkaldt til hjertestop på de medicinske og kirurgiske sengeafsnit.

Bagvagten varetager medicinske tilsyn, gennemgår nyindlagte patienter mhp. den videre diagnostik og plan. Aftenstuegang på sengeafsnittene (undtagen 202A kardiologisk). Man fungerer som bagvagt for mellemvagten både på sengeafsnit og mellemvagten/akutlægen i aften/nattevagt i akutmodtagelsen. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt.

Mellemvagt og bagvagt har mulighed for tæt samarbejde. Der opfordres til, at der aftales direkte supervision af mellemvagtens gennemgang af nye patienter. Vagtfunktionen giver således mulighed for at træne lederrollen, supervisorrollen samt evnen til at planlægge og udvise overblik. Evnen til selvstændig beslutningstagning er højt prioriteret.

Kardiologisk bagvagt tager sig at de kardiologiske patienter indlagt på kardiologisk afdeling, hvor der også modtages akutte hjertepatienter alle dage frem til kl. 20. Herefter sker modtagelsen af kardiologiske patienter via modtagelsen.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor fremgår **tabel 1** som viser en oversigt over alle 9 FIM kompetencer og 11 endokrinologiske kompetencer, som skal opnås i løbet af hoveduddannelsen. Af tabel 1 ses det, at der arbejdes med alle kompetencer i løbet af alle tre ansættelser samt hvornår kompetencerne forventes godkendes.

Herefter er skitseret, i **tabel 2**, det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i 1. delansættelse af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabel 1

Oversigt over alle FIM-kompetencer og endokrinologiske kompetencer, som skal trænes og opnås i løbet af hoveduddannelsesforløbet.

	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
FIM-1		X								
FIM-2								X		
FIM-3										X
FIM-4										X
FIM-5										X
FIM-6		X								
FIM-7		X								
FIM-8		X								
FIM-9						X				
	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
E1								X		
E2									X	
E3								X		
E4										X
E5						X				
E6							X			
E7								X		
E8								X		
E9								X		
E10								X		
E11										X
Novice										
Begynder										
Kompetent										
Kyndig										

Kompetencer - 1. delansættelse	Opnået erfaringsniveau							
	1. år		2. år		3. år		4. år	
<p>idsfunktion for petenceopnåelse og kompetencevurderingmetode</p> <p>age diagnostik, ndling, profylakse af de almindelige medicinske omsmanifestationer, der at kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.</p> <p>baserede diskussioner, else af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk etencekort FIM1 til brug for hoveduddannelse.</p> <p>/dsim.dk/wp- nt/uploads/2019/04/Kompetencekort_Hoveduddannelse_090614.pdf</p>	A,S,V	A,S,V X	S,V	S,V	S,V	S,V	S,V	S,V
<p>emføre stuegang</p> <p>te observation af stuegang, kompetencekort FIM6</p> <p>/dsim.dk/wp- nt/uploads/2019/04/Kompetencekort_Hoveduddannelse_090614.pdf</p>	S	S X	S	S	S	S	S	S
<p>age ambulatoriefunktion</p> <p>raders feedback baseret diskussion.</p> <p>/dsim.dk/wp- nt/uploads/2019/04/Kompetencekort_Hoveduddannelse_090614.pdf</p>	A	A X	A	A	A	A	A	A
<p>den gode udskrivelse</p> <p>af egne udskrivelsesnotater/epikriser eskema: auditskema,FIM8</p> <p>/dsim.dk/wp- nt/uploads/2019/04/Kompetencekort_Hoveduddannelse_090614.pdf</p>	V, S	V, S X	V, S	V, S	V, S	V, S	V, S	V, S

Novice
Begynder
Kompetent
Kyndig

Funktion for kompetenceopnåelse
A = Ambulatorium
S = Stuegang
V = Vagt

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.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference Medicinsk afd.	<p>Fordeling af arbejdsopgaver</p> <p>Drøftelse af aktuelle patientcase mhp tværfaglig diskussion</p> <p>Konference af kliniske problemstillinger</p> <p>Informationer fra ledelsen</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>08.00-08.15</p>	<p>Alle læger</p> <p>Repræsentant fra klinikledelsen</p>	<p>Rapportering af patientforløb</p> <p>Fremlæggelse af teoretisk viden</p> <p>Patientforløb og organisation</p> <p>Overlevering af patientansvar</p>
Morgenkonference Afdelingen for Diabetes, Hjerte og Hormonsygdomme. 202b	<p>Fordeling af arbejdsopgaver</p> <p>Drøftelse af aktuelle patientcase mhp tværfaglig diskussion</p> <p>Konference af kliniske problemstillinger</p> <p>Informationer fra ledelsen</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>08.00-08.15</p>	<p>Kardiologiske læger.</p> <p>Endokrinologiske speciallæger</p> <p>Stuegangsgående læger på 202a</p>	<p>Rapportering af patientforløb</p> <p>Fremlæggelse af teoretisk viden</p> <p>Patientforløb og organisation</p> <p>Overlevering af patientansvar</p>
Middagskonference	<p>Fremlæggelse og konference af problematikker fra stuegang</p> <p>Problemstillinger der skal gives videre til vagten og tilsyn</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>Alle sengeafsnit.</p> <p>Tidspunkt afhængig af sengeafsnit.</p>	<p>Læger tilknyttet de enkelte sengeafsnit.</p>	<p>Planlægning af stuegang</p> <p>Håndtering af akutte og kroniske medicinske problemstillinger</p> <p>Se i øvrigt oven for</p>

<p>Røntgenkonference</p> <p>- Lungemedicinsk afsnit 204B</p> <p>- Geriatrisk sengeafsnit 204A</p>	<p>Konference af billeddiagnostiske undersøgelser med røntgenlæge</p>	<p>Alle hverdage</p>	<p>Læger tilknyttet lungemedicinsk- og geriatriskafsnit samt øvrige interesserede.</p>	<p>Tværfagligt samarbejde</p> <p>Patientforløb og organisation</p> <p>Overlevering af patientansvar</p> <p>Teoretisk viden</p>
<p>Undervisning</p>	<p>Afdelingens læger underviser på skift i udvalgte emner</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>Man-, ons- og fredage: 08.15-08.30</p> <p>Tirsdag og</p>	<p>Alle læger</p> <p>Onsdage: undervisning tiltænkt som uformelt for de yngste læger</p>	<p>Teoretisk viden</p> <p>Fremlæggelse af teoretisk viden</p> <p>Træning i faglig diskussion med udgangspunkt i</p>

	<p>Enkelte gange inviteres extern underviser</p> <p>Onsdage: undervisning med drøftelse af minicases/problematikker relevant for yngste uddannelseslæger</p> <p>D. 1.mandag i måneden: oplæg ved UAO/UKYL/TR/AMiR</p> <p>D. 2.tirsdag i måneden: staff-meeting</p> <p>Tirsdage: undervisning ved speciallæge</p> <p>Torsdage: undervisning ved yngre læge</p> <p>Mandage og fredage: fælles case diskussion</p>	<p>torsdag: 08.15-08.45</p>	<p>varetaget af ældre uddannelseslæger.</p>	<p>litteratur (eks videnskabelig artikel)</p>
--	---	-----------------------------	---	---

Gruppe- og Casebaseret kompetencevurdering	Gennemgribende gennemgang af kliniske problematikker med udgangspunkt i cases	2 dage årligt for I-læger (2-3 timer) 2 dage årlige for HU-læger (2-3 timer)	Uddannelseslæger	Medicinsk ekspert – kompetencevurdering for udvalgte emner hørende under den medicinske ekspert i logbogen.
Fælles vejledermøder	Uddannelsesdrøftelser Samarbejde om vejlederrollen Revision af uddannelsesmæssige arbejdsgange og procedurer	Sidste tirsdag i hver måned 08.15-08.45 (HU-, AP- og I-vejledere) KBU-Vejledere mødes med akutlægerne	Alle læger med vejlederfunktion	Samarbejder- og akademikerrollen Organisation og ledelse

Specialekonference	Nyt fra ledelsen i specialet Teoretisk undervisning	Onsdag 08.15-08.30	Alle læger	Organisation og ledelse Teoretisk viden
Vagtkonference	Overlevering af nyindlagte patienter imellem vagthold	Hverdage kl. 16.00-16.30 Weekend og helligdage kl. 16.30-17.00	Vagthold (medicinsk BV og MV samt akutlæge)	Overlevering af patientansvar.

Staff meeting	Kliniske og administrative emner fra alle afdelinger	Første tirsdag i måneden	Alle læger Alle afdelinger	Tværfagligt samarbejde Organisation og ledelse Teoretisk viden Tværfagligt samarbejde Organisation og ledelse Teoretisk viden
---------------	--	--------------------------	-------------------------------	--

1.4.1 Undervisning

Der er fast undervisningstilbud. Se ovenstående boks. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l. Den endokrinologiske HU-læge vil få denne opgave ca. 1-2 gange under hver delansættelse.

Afdelingens UKYL'er laver en undervisningsplan for ét semester ad gangen. Det er uddannelseslægens egen opgave at holde sig opdateret på, hvornår man har undervisningstjans samt evt. bytte med kollega, hvis man ikke kan undervise den pågældende dag.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i den daglige oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Klinisk sparring, 1 gang pr måned – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Der skal søges om fri til kurser, kongresser, etc. Der kan sædvanligvis påregnes at få fri med løn (7,4 timer/dag) til faglige relevante kurser. Det tilstræbes maksimum 10 kursus/kongresdage per år under behørig hensyntagen til arbejdsplanen. Kursusrelevansen skal godkendes af den ledende overlæge.

Kursusansøgning med vedhæftet program sendes via elektronisk system til klinikledelse mhp godkendelse af frihed til deltagelse. Obligatoriske kurser, skal hurtigst muligt (og gerne inden start i afdelingen) meddeles skemaplanlæggeren og den ledende overlæge med henblik på at planlægge disse kurser. Oversigt over obligatoriske kurser ses nedenfor. Udover de nedenstående kurser skal også de tre SOL-kurser være gennemført inden endt hoveduddannelse.

Endokrinologisk specialespecifikke kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
Diabetes og ernæringsrelaterede sygdomme	1-5 år	4 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Thyreoidesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Knogle- og Calcium-metabolisk relaterede sygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Binyre- og gonadesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Hypofysesygdomme	1-5 år	2 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: http://endocrinology.dk/
Endokrinologisk laboratorietechnik	1-5 år	4 dage	Tilmelder selv via DES's hjemmeside: http://endocrinology.dk/

Fælles intern medicinske kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
Akut Medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Når man har fået tildelt sin hoveduddannelsesstilling vil man kort tid efter modtage skriftligt materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin. Man kan søge information på dsim.dk
De 8-selskabers kursusdag	1-5 år	4 dage	
Rationel Farmakoterapi	1-5 år	2 dage	
Neurologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Psykiatri for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Rationel Beslutningsteori	1-5 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Den terminale patient	1-5 år	1 dag	
Den ældre patient	1-5 år	2 dage	

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1) *	Første del	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)*	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)*	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding

SOL 1 (tilmelding) → <https://rm.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=15396>

SOL 2 (tilmelding) → <https://www.sst.dk/da/Viden/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Generelle-kurser>

SOL 3 (tilmelding) → <https://rm.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=43782>

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at uddannelseslægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal normalt **være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingen og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet**. Dette uddannelseselement er obligatorisk for læger. Der kan ansøges om dispensation ved Videreuddannelsessekretariatet, hvis man har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. Forskningstræningsmodulet har et samlet omfang af 148 timer svarende til **20 normale arbejdsdage** fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

I videreuddannelsesregionerne udbydes et basiskursus i videnskabelig metode. Den uddannelsessøgende skal selv sikre sig tilmelding til forskningsmodulets tilhørende to kurser. Oplysningerne fås hos Videreuddannelsessekretariatet i de respektive uddannelsesregioner.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt

1.6 Forskning og udvikling

Der forventes deltagelse i administrativt arbejde som opfølgning på blodprøve- og undersøgelsesvar, visitering mv.. Klinikledelsen prioriterer en høj grad af medarbejderinddragelse, og der nedsættes løbende arbejdsgrupper med deltagelse af yngre læger. Desuden vil der være mulighed for at varetage poster som UKYL, TR, AMiR (arbejds- og miljørepræsentant samt vejleder for KBU-/introduktionslæge. Klinik Medicin vil gerne understøtte et rigt læringsmiljø for gruppen af læger som helhed og individuelt for den enkelte uddannelsessøgende læge. Klinik Medicin forventer, at uddannelseslægen er stafetholder, selv tager initiativ og ansvar for egen læring, og i samarbejde med vejleder sikrer opfyldelse af målene for uddannelsen. Der er således tale om et understøttende læringsmiljø, hvor meget læring finder sted i det direkte kliniske arbejde, og hvor begrebet supervision skal bringes i anvendelse.

Forskning :

Alle, der ønsker det, hjælpes videre eller i gang med forskningsaktivitet. Vi har to forskningsansvarlige overlæger og der er mulighed for samarbejde med Center For Klinisk Forskning (forskningsenheden), der er forankret på Regionshospital Nordjylland, Hjørring.

Ved Regionshospital Nordjylland betragtes forskning i bred forstand, herunder også lokalt forankret klinisk forskning, som en væsentlig forudsætning for faglig udvikling og for udvikling af kvalitet i hospitalets ydelser, ligesom forskning er en vigtigt rekrutteringsparameter. Gennem den seneste årrække har hospitalet øget sit fokus på forskningen markant. Centret har et stærkt samarbejde med Aalborg Universitet og har skabt rammerne om et forskningsmiljø i vækst på hospitalet.

En gang om måneden mødes forskere fra Regionshospital Nordjylland for at gennemgå videnskabelige artikler for hinanden. Formålet er at deltagerne får et bredt kendskab til forskellige forskningsområder, samt at holde hinanden opdateret på nye forskningsresultater.

Forskningsenheden har flere ph.d.-studerende, og der er mange muligheder for at komme i gang med projekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Som ansat i Regionen har man adgang til en lang række databaser og elektroniske ressourcer. Der er bl.a. adgang til mere end 8.500 elektroniske tidsskrifter.

Ordningen administreres af Medicinsk Bibliotek, Aalborg Universitetshospital. Så har du brug for en adgang, når du arbejder hjemmefra så kontakt medbib@rn.dk

Her ses en samlet liste over de databaser og andre elektroniske ressourcer vi tilbyder.

<http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Medicinsk-Bibliotek/Databaser-og-ressourcer.aspx>

- Dansk endokrinologisk selskab: <http://www.endocrinology.dk/>
- Dansk Cardiologisk Selskab: <https://www.cardio.dk/>
- Dansk Lungemedicinsk Selskab: <https://www.lungemedicin.dk/>
- Dansk selskab for Geriatri: <https://www.dankselskabforgeriatri.dk/www1/>
- Dansk selskab for gastroenterologi og hepatologi: <https://www.dsgb.dk/>
- Dansk Infektionsmedicinsk selskab: <http://www.infmed.dk/>
- Dansk Selskab for Intern Medicin: <http://dsim.dk/>
- Lægernes uddannelsesforum LUF: [LUF](#)
- "Grønspættebogen" er en samling af PRI-dokumenter indeholdende de hyppigste instrukser brugt på medicinsk afdeling. Findes på intranettet under Klinik medicin – uddannelse samt som selvstændigt PRI-dokument.

2. Anden ansættelse

Endokrinologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital. Varighed 36 mdr.

Afdelingen hjemmeside: <https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/endokrinologisk-afdeling>

2.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Afdelingen for Hormon og Stofskiftesygdomme er en højt specialiseret universitetsafdeling med speciale i Intern medicin: endokrinologi. Afdelingen modtager dels uselektede patienter med et bredt udsnit af intern medicinske sygdomme fra lokalområdet, dels patienter med endokrinologiske sygdomme fra Region Nordjylland (optageområde ca. 600.000) - i alt ca. 1800 patienter årligt.

Afdelingen har landsdelsfunktion og dækker hele det endokrinologiske område – herunder svære tilfælde af diabetes mellitus, hypofysesygdomme, thyreoideasygdomme, parathyroideasygdomme, calcium- og knoglemetaboliske sygdomme, binyresygdomme, forstyrrelser i lipidstofskiftet, metaboliske sygdomme inkl. enzymdefekter og svær adipositas. Afdelingen har ca. 16.000 ambulante besøg årligt, som i overvejende grad er lægelige kontakter. Diabetes behandlingen er overgået til Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN), der er en selvstændig enhed med egen ledelse, men som er forankret i afdelingen, hvorfor der uddannelsesmæssigt ikke vil opleves forskelle.

Klinik medicin og Akut, Aalborg inkluderer følgende medicinske afdelinger, Infektionsmedicinsk Afd., Nyremedicinsk Afd., Gastroenterologisk Afd., Endokrinologisk Afd., og Reumatologisk Afd. Lungemedicinsk afd., Geriatrisk afd. og hæmatologisk afd. hører under andre klinikker. Modtagelsen af akutte patienter sker i en fælles Akut Modtage-Afdeling (AMA).

For mere information henvises til afdelingens hjemmeside:

Endokrinologisk afdeling: <https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/endokrinologisk-afdeling>

SDCN: <https://stenodiabetescenter.rn.dk/>

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage. Introduktionsprogrammet tilsendes i god tid inden ansættelsesstart. Der er i introduktionsprogrammet beskrevet at første intro-samtale aftales med hovedvejleder indenfor første ansættelses-måned.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

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

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

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen. Uddannelseslægen tildeles en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder. Hovedvejleder er ansvarlig for gennemførelse af den første vejledersamtale. Herefter er det den uddannelsessøgendes ansvar at samtalerne gennemføres. Ved disse samtaler lægges den individuelle uddannelsesplan og der gives karrierevejledning

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

Dokumentation af afholdte samtaler sker på elektroniske samtale-skemaer. Det er den uddannelsessøgendes ansvar at udfylde samtale-skabelonerne, som skal underskrives af hovedvejleder og sendes til UAO.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

De arbejdsfunktioner du får på afdelingen er Stuegang; ambulatorie både med Endokrinologiske forundersøgelser, kontrol af kroniske Endokrinologiske sygdomme, samt dagafsnitsfunktion og vagtfunktion. Du vil i de første 6 mdr. være tilknyttet forvagtsslaget med modtagelse af akutte medicinske patienter via akut modtagelsen. Efter 6 mdr. vil man, efter individuel vurdering, rykke op i bagvagtsslaget, hvor man varetager endokrinologisk bagvagtssfunktion (dog med endokrinologisk speciallæge som telefonisk rådgiver). Som hoveduddannelseslæge varetages ligeledes tilstedeværelses-bagvagter i akutmodtagelsen.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Alle hoveduddannelseslæger har faste ambulatorie-funktioner, ca. 2-3 gange ugentlig. Enten i form af forundersøgelsesambulatorium, hvortil ny-henviste patienter med endokrinologiske sygdomme ses, frem til de enten afsluttes til egen læge eller tilknyttes et fast ambulatorium; dagafsnit hvor der primært ses kortere optimeringsforløb af personer med type 2 diabetes.

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega, efter ½ år.

Stuegangsfunktionen

Arbejdsopgaverne på stuegang vil bestå i udredning og behandling af patienternes sygdomsforløb, herunder vurdering af symptomer/sygdomsgrad, udarbejdelse af behandlingsplan i samarbejde med patienten, herunder stillingtagen til det fortsatte behandlingsniveau, information af pårørende og videre forløb efter patientens accept, planlægning af udskrivelser og evt. opfølgning hos egen læge. Dette vil involvere udarbejdelse af henvisninger og epikriser.

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – hvor alle stuegangsgående læger deltager. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Afdelingen varetager udefunktion i Farsø, med diabetes ambulatorie hver torsdag samt nogle tirsdage. Funktionen foregår som parallel ambulatorie, hvor hoveduddannelseslægen varetager et ambulatoriespor sideløbende med en speciallæge – således der er god mulighed for supervision og vejledning.

Vagtfunktion

Vagtfunktionerne er beskrevet i følgende LINK: <https://pri.m.dk/Sider/32095.aspx>

Som forvagt står du for modtagelse og vurdering af en bred patientgruppe indenfor akutte intern medicinske tilstande med henblik på indlæggelse eller hjemsendelse efter vurdering i modtagelsen. I dagtid varetages elektive indlæggelser i sengeafdelingen, ofte på speciale relaterede patientgrupper. Der vil ligeledes være

mange patienter der fejler noget indenfor et ikke medicinsk speciale (neurologi, kardiologi, psykiatri eller kirurgi), hvor henvisning og konferering med relevante specialer er en del af arbejdsfunktionen. Under vagtarbejdet vil man også skulle tage sig af akutte problemstillinger på sengeafdelingerne.

Der er gode muligheder for kontakt og supervision både via tilstedeværelses-bagvagten i modtagelsen, den Intern Medicinske bagvagt i tilstedeværelse eller telefonisk via speciale bagvagten.

Som bagvagt består arbejdsfunktionen af gennemgange af nyindlagte med fastlæggelse af behandlingsplan. Ligeledes varetages vejledning og supervision af forvagten, og rådgivende funktion af endokrinologiske problemstillinger både udefra (praktiserende læger og regionshospitalet) samt fra øvrige afdelinger på hospitalet. Når bagvagten varetages af hoveduddannelseslæge, vil der være tilknyttet en telefonisk speciale-bagvagt, som der kan konfereres med.

Administrativ funktion

Hoveduddannelseslæger kan få funktion med beskrivelse af DEXA-scanninger og angivelse af behandlingsplan, for alle de henvisninger fra kommer fra almen praksis. Du bliver oplært i funktionen, og bliver fortrolig med de kompetencer der ligger indenfor osteoporose.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Til kompetencevurdering anvendes i afdelingen, direkte observation vha. kompetencekort, struktureret interview, struktureret gruppe evaluering og 360 graders evaluering.

Kompetencevurdering sker løbende gennem uddannelsesforløbet, således at kompetencerne senest er opnået på de i uddannelsesplanen fastsatte tidspunkter.

De kliniske kompetencer opnås under det daglige arbejde, både i forbindelse med vagt-, stuegangs- og ambulatoriefunktionerne, og alle mere erfarne kollegaer fungerer her som daglige kliniske vejledere.

Kompetence-evalueringen foregår i stor udstrækning ved case-baserede diskussioner, audit af epikriser og ved struktureret interview med hjælp fra hjælpekemaerne, og foregår oftest i forbindelse med vejledersamtalerne med hovedvejlederen.

Selve kompetence-godkendelsen foregår i stor udstrækning ved struktureret interview med hjælp fra hjælpekemaerne. For de endokrinologiske kompetencer foregår dette desuden også ved struktureret gruppeevaluering.

Struktureret gruppe-evaluering:

Her mødes alle HU-læger ca. 2 x årligt (forår og efterår, således 6 gange under et HU-uddannelsesforløb) med en evalueringsgruppe, bestående af grenspecialiceret professor/Overlæge indenfor de emner der er på programmet, samt 1 til 2 UAO'er som ordstyrere. Her gennemgås cases, inden for de endokrinologiske emner der er på programmet, som uddannelseslægerne selv medbringer og fremlægger. Herved sikres en ensartet vurdering af den uddannelsessøgende, og vurderingen foretages af flere speciallæger på en gang. Det er en forudsætning for, men ikke tilstrækkeligt til godkendelse af kompetencerne, at HU-lægen har deltaget i disse gruppe-evalueringer.

360-graders evaluering:

Evalueringen af en del af kompetencerne (FIM 2-9 & E10-11) suppleres af en 360-graders evaluering, som understøtter de specifikke kompetencekort. 360-graders evalueringsrapporten gennemgås i slutningen af uddannelsesopholdet, sammen med den uddannelsessøgende og afdelingens feedback-facilitator, og der udarbejdes en skriftlig handleplan for opfølgning.

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

Definition af kompetenceniveau er adapteret fra Dreyfuss (Dreyfuss SE & Dreyfuss HL. Mind over Machine. New York, Free Press, Macmillian, 1986, pp. 16-51)

- Novice: har hørt, set eller læst om. For proceduren gælder det, at man som minimum skal have set proceduren udført.
- Begynder: genkender tilstande, husker retningslinjer. Kan håndtere simple situationer, behov for supervision ved mere komplekse situationer.
- Kompetent: arbejder oftest selvstændigt, klarer avanceret problemløsning. Deltager i professionelle netværk, kan lede teams. Enkelte mangler. Lejlighedsvis supervision.
- Kyndig: håndtere komplekse tilstande. Velovervejet. Underviser andre. Lejlighedsvis supervision/konferencebeslutninger.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Endokrinologiske kliniske kompetencer		Opnået erfaringsniveau										
	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år		
E1: T1DM	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T1DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E1 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V
E3: Ernæringsrelaterede sygdomme	Redegøre for livsstilsfaktorerets betydning, komplikationer, medicinske og kirurgiske behandlingsmuligheder samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E3 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V
E5: Calciummetaboliske sygdomme	Redegøre for udredning, behandling, tværfagligt samarbejde og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E5 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V
E6: Thyroideasygdomme	Redegøre for diagnostik, behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E6 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V	A,S,V

E7: Hypofysesygdomme	Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel Struktureret interview, i henhold til skema E7 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V
E8: Binyresygdomme	Gennemføre visitation samt redegøre for diagnostik, medicinsk og kirurgisk behandling, komplikationer og kontrol samt information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel Struktureret interview, i henhold til skema E8 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V
E9: Gonadesygdomme	Redegøre for initial diagnostik, herunder differentialdiagnoser, samt opstille plan for behandling, kontrol og information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E9 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A	A	A	A	A	A	A	A X	A	A
E10: Leder, administrator, akademiker	Deltager aktivt i opgaver relateret til organisering og ressourceforbrug, retlige og etiske problemstillinger samt egen faglig udvikling, vejledning af læger under speciallægeuddannelse, afdelingens forskning og udvikling Leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator 360 graders feedback, i henhold til skema E 10a (vejlederskema) og E10b (skema til bedømmere) http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V	A,S,V

Intern medicinske kompetencer		Opnået erfaringsniveau										
	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingmetode	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år		
FIM-2	Varetage god kommunikation 360-graders feedback	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V
FIM-9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt. Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 Kompetencekort til brug ved stuegang FIM6,	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V

Novice
Begynder
Kompetent
Kyndig

Funktion for kompetenceopnåelse
A = Ambulatorium
S = Stuegang
V = Vagt

2.4 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.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Forstuegang i forbindelse med stuegang eller dagafsnit	Gennemgang af patientforløb, og fokusering på aktuelle problemstillinger.	Alle hverdage	Læger med stuegangsfunktion.	Patientforløb Organisering Samarbejde
Middagskonference	Gennemgang af vagtrelevante og uddannelsesrelevante patientforløb	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Torsdagsundervisning	Intern undervisning i afdelingen	Alle torsdage	Alle læger	Medicinsk ekspert
Fredags case	Intern undervisning i afdelingen	Alle fredage	Alle lærer	Medicinsk ekspert
Fælles intern medicin undervisning	Undervisning på skift fra de medicinske afdelinger	Hver 2. tirsdag i semester månederne	Alle læger	Medicinsk ekspert
Staff meeting		Hver 2. tirsdag i semester månederne	Alle læger	Medicinsk ekspert
Lægemøde	Informationer fra afd. ledelsen. Vurdering af uddannelse i afdelingen	2. torsdag i måneden	Alle læger	Organisering Samarbejde Professionel

Yngre læge møde		2 gange månedligt	Yngre læger	Organisering Samarbejde Professionel
Journal club		Hver 2. måned		Akademiker
Insulin-pumpe kursus	Uge-Kursus for Diabetikere der skal have insulin-pumpe	1 uge i løbet af HU-forløbet	Alle HU-læger	Medicinsk ekspert

2.4.1 Undervisning

Hver torsdag er der intern undervisning i afdelingen i forlængelse af morgenkonference og hver fredag er der case-undervisning. Vores UKYL tildeler undervisningsopgaver efter rul, således at man ca. skal undervise en gang i kvartalet. Uddannelseslæger kan f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen

2.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der indgår ikke planlagte fokuserede ophold i HU-forløbet, men såfremt den uddannelsessøgende har en særskilt interesseområde, er afdelingen velvillig i forhold til at se på muligheder for et fokuseret ophold.

2.6 Forskning og udvikling

Der er i afdelingen en stor Endokrinologisk forskningsaktivitet både i regi af SDCN, hvad diabetes angår samt i afd. for Hormon og Stofskiftesygdomme, hvad øvrig endokrinologi angår. Der er mulighed for at kontakte afdelingens professorer og lektorer med henblik på råd og vejledning omkring forskningsmuligheder i afdelingen.

Herunder Link til afdelingens forskningsaktiviteter.

SDCN: <https://stenodiabetescenter.rn.dk/forskning/om-forskning>

Endokrinologisk afd. forskningsaktiviteter:

<https://aalborguh.rn.dk/forskning/forskningsomraader/specialer/endokrinologi>

2.7 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://danskeumatologi.dk/>

3. Tredje ansættelse

Afdeling for Hjerte, Diabetes og Hormonsygdomme og Medicinsk afdeling Regionshospital Nordjylland – Hjørring 12. mdr.

3.1 Præsentation af afdelingen

Afdeling for Diabetes, Hjerte- og Stofskiftesygdomme (rn.dk)

Afdeling for Hjerte, Diabetes og Hormonsygdomme, Regionshospital Nordjylland har subspecialiseret funktion med sengeafsnit/ambulant funktion i flg. specialer:

- 202A: Kardiologi og endokrinologi, sengeafsnit
- 202B: Kardiologisk og endokrinologisk ambulatorium.

Afdelingen har en cheflæge og herudover ledende overlæge inden for endokrinologi.

Afdeling for Hjerte, Diabetes og Hormonsygdomme rummer et vagtlagt med en kardiologisk bagvagt med tilkaldevagt fra kl. 21.00-08.00.

Se også afsnit 1.1 ang. medicinsk afdeling.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 1.1.1

Den enkelte uddannelseslæge får ca. én mdr. før ansættelsesstart tilsendt et individuelt introduktionsprogram tilrettelagt efter individuelle behov og ønsker efter start på afdelingen.

På den første dag introduceres lokaliteter, arbejdsplaner, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning etc. Introduktion varetages af UAO eller UKYL. Det sikres, at relevante adgange til journal og bookingsystemet virker.

Lægen vil de efterfølgende dage følge med kollegaer til bagvagtsfunktionen samt til de øvrige forskellige arbejdsfunktioner i endokrinologisk ambulatorie.

Den første vejledersamtale er på forhånd booket i kalenderen sammen med den tildelte vejleder (speciallæge i endokrinologi).

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

På afdeling for diabetes, hjerte og stofskiftesygdomme er der én UAO og 1 UKYL. På medicinsk afdeling er der en UAO og 2 UKYL'er. Der er samarbejde i mellem disse mhp at koordinere undervisning, vejledermøder, supervision og 360 graders evaluering.

Det er UAO's ansvar at sikre at alle får tildelt en vejleder. UAO'en inddrages i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb. Der er et postgraduat klinisk uddannelsesudvalg med en uddannelseskoordinerende overlæge som øverste ansvarlig, som varetager uddannelsesfunktionen på øverste ledelsesniveau for hele sygehuset.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Rammerne for uddannelsesvejledning er de samme som ansættelsen på Medicinsk afdeling (se afsnit 1.1.3)

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

3.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

I tredje delansættelse vil den endokrinologiske HU-læge indgå i medicinsk bagvagtslag. Herudover får man en fast tilknytning til endokrinologisk ambulatorium med gennemsnitlig 3-4 ugentlige ambulatoriedage og funktion i det endokrinologiske sengeafsnit.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Der vil i ambulatoriefunktioner altid være mulighed for supervision og vejledning fra endokrinologisk speciallæge. Man har sit eget ambulatorieprogram, SDS eller endoSDU. Der vil være mulighed for at opnå flere kompetencer i SDU-funktionen i kraft af visitation af nyhenviste patienter, supervision af uddannelseslæger, endokrinologisk telefonisk rådgivning til praktiserende læger og andre sygehuslæger. Disse ovennævnte funktioner sikrer især opnåelse af kompetencer inden for de lægefaglige roller som medicinsk ekspert, leder/administrator, samarbejder og kommunikator

Ambulatorie og stuegangsfunktion:

Blandet endokrinologisk ambulatorie: Her ses blandede endokrinologiske patientgrupper, både kontroller og nyhenviste, bla. stofskiftesygdomme, knogle-kalk sygdomme, hypogonadisme, addison, binyreincidentalomer mm.

Diabetes ambulatorie: Kontrolspor med DM1 og DM2 patienter med hjælp fra ad-hoc sygeplejerske ved behov. Der er her fokus på blodsukker målet og relevante problemstillinger fx dysreguleret BT, forhøjet kolesteroltal og nedsat nyrefunktion, eller andre aktuelle problemstillinger patienter byder frem med.

Sammedagsscreening: Årskontroller af diabetespatienter. Der er tilknyttet en læge og to sygeplejersker. Patienterne gennemgår først konsultation ved diabetessygeplejerske mhp aflæsning af blodsukker målinger, insulinjustering, pumpeindstilling, værdier, fodstatus, øjenfoto og registrering i dvdd-databasen. Herefter afsluttes patienten ved lægen som tager endelig beslutning omkring planen og laver en gennemgang af senkomplikationer og andre problemstillinger.

Endo SDU: Der passes nogle af dagene et subakut ambulatorium (SDU) samt endokrinologisk vagttelefon. Man modtager opkald vedr. endokrinologiske problemstillinger fra såvel interne som eksterne samarbejdspartnere. SDU funktionen omfatter desuden visitering, tilsyn på andre afdelinger samt stuegang på endokrinologiske specialepatienter indlagt på intensiv afd. Som SDU-læge skal man også supervisere andre uddannelseslæger, som varetager stuegangen på de endokrinologiske patienter. Der er om formiddagen afsat en amk-tid, som praktiserende læger kan benytte til subakut henvisning, fx til nyopdaget diabetes. Derudover er der 2-3 andre forundersøgelser typisk omhandlende graves sygdom, hypothyroidisme og graviditet og andre problemstillinger, der kræves set inden for få uger. Fra kl. 14-15 vil der modtages opkald fra praktiserende læger med råd og vejledning til endokrinologiske problemstillinger.

Vagtfunktion:

Medicinsk bagvagt varetager medicinske tilsyn, gennemgår nyindlagte patienter mhp. den videre diagnostik og plan og aftenstuegang på sengeafsnittene (undtagen 202A kardiologisk) i samarbejde med mellemvagten. Man fungerer som bagvagt for mellemvagten (MV1) både på sengeafsnit og mellemvagten/akutlægen (MV2) i aften/nattevagt i akutmodtagelsen. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt. I dagstiden har bagvagten funktion med gennemgang og stuegang indlagt i IMAsenge på akutmodtagelsens sengeafsnit(404). Bagvagten varetager tilsyn på andre afd. og intensiv. I weekenden vil der i dagstiden være fokuseret/problemorienteret stuegang og gennemgang på afsnit 205a, 205b samt patienter i lungemedicinsk afsnit. Stuegang på kardiologisk/endokrinologisk afd. 202A varetages af kardiologisk bagvagt i dagtid. Den endokrinologiske HU-læge kan efter ønske når man passer bagvagten selvfølgelig vælge at tilse de indlagte endokrinologiske patienter på 202A. Kardiologisk bagvagt har ansvaret 202A indtil kl. 21.00 hvorefter vagtforpligtigheden overgår til medicinsk MV1 og bagvagt)

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Endokrinologiske kliniske kompetencer – 3. delansættelse		Opnået erfaringsniveau													
	Arbejdsfunktion kompetenceopnåelse kompetencevurderingsmetode	for		og		1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
E2: T2DM	Gennemføre visitation, behandling og kontrol af patienten med T2DM, med henblik på glykæmisk kontrol samt forebyggelse, opsporing og behandling af senkomplikationer, herunder samarbejde internt og eksternt om det kroniske forløb. Medicinsk ekspert, kommunikator, Mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, deltagelse i videnskabelige projekter. Specialespecifikt kursus: Diabetes mellitus og ernæringsrelaterede sygdomme. Mdr. 10- 12. 14 samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E2 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V
E4: Osteoporose	Gennemføre visitation samt redegøre for udredning, behandling samt inklusiv information af patienten. Medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, professionel. Struktureret interview, i henhold til skema E4 http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V
E11: Professionel	Viser evne til vurdering af egen kunnen og behov for yderligere læring, viser evne til at kunne erhverve medicinske ekspertkompetencer, viser evne til sprogligt, kulturelt og personligt at udvise professionel lægelig adfærd. Professionel, leder-administrator, akademiker, samarbejder, kommunikator	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V

Samlet porteføljevurdering, i henhold til skema E 11 (udfærdiges efter hvert uddannelsesophold) http://endocrinology.dk/index.php/uddannelse-4/malbeskrivelser-og-hjaelpeskemaer										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intern medicinske kompetencer – 3. delansættelse		Opnået erfaringsniveau									
		1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
	Arbejdsfunktion for og kompetenceopnåelse kompetencevurderingmetode										
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X
	360-graders feedback										
FIM-4	Agere professionelt	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X
	360-graders feedback										
FIM-5	Lede og organisere	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V X
	360-graders feedback										

Novice
Begynder
Kompetent
Kyndig

Funktion for kompetenceopnåelse
 A = Ambulatorium
 S = Stuegang
 V = Vagt

3.4 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.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Morgenkonference på medicinsk konference	<p>Fordeling af arbejdsopgaver</p> <p>Drøftelse af aktuelle patientcase mhp tværfaglig diskussion</p> <p>Konference af kliniske problemstillinger</p> <p>Informationer fra ledelsen</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>08.00-08.15</p>	<p>Alle læger fraset kardiologiske læger og uddannelseslæger som går stuegang på 202a</p> <p>Obligatorisk deltagelse i denne ved medicinsk bagvagtsfunktion og endo sdu funktion.</p> <p>Repræsentant fra klinikledelsen</p>	<p>Rapportering af patientforløb</p> <p>Fremlæggelse af teoretisk viden</p> <p>Patientforløb og organisation</p> <p>Overlevering af patientansvar</p>
Morgenkonference på afd. 202b.	<p>Rapportering fra kardiologisk bagvagt</p> <p>Drøftelse af aktuelle patientcases mhp tværfaglige diskussion.</p> <p>Informationer fra ledelsen hver fredag</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>08.00-08.15</p>	<p>Kardiologiske og endokrinologiske læger.</p> <p>Stuegangsgående på 202a.</p>	
Middagskonference	<p>Fremlæggelse og konference af problematikker fra stuegang</p> <p>Problemstillinger der skal gives videre til vagten og tilsyn</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>Alle sengeafsnit.</p> <p>Tidspunkt afhængig af sengeafsnit. 202a: kl 12.30.</p> <p>Deltagelse her i ved endoSDU-læge</p>	<p>Læger tilknyttet de enkelte sengeafsnit.</p>	<p>Planlægning af stuegang</p> <p>Håndtering af akutte og kroniske medicinske problemstillinger</p> <p>Se i øvrigt oven for</p>

Undervisning	<p>Afdelingens læger underviser på skift i udvalgte emner.</p> <p>Der foreligger undervisningsplan på medicinsk afd og afd. for hjerte, diabetes og hormonsygdomme</p> <p>Enkelte gange inviteres extern underviser</p> <p>Onsdage: undervisning med drøftelse af minicases/problematikker</p> <p>D. 1.mandag i måneden: oplæg ved UAO/UKYL/TR/AMiR</p> <p>D. 2.tirsdag i måneden: Klinisk sparring</p> <p>Tirsdage: undervisning ved speciallæge.</p> <p>Torsdage: Fællesundervisning på afdelingen for medicinsk afdeling og afdelingen for hjerte, diabetes og hormonsygdomme</p>	<p>Alle hverdage</p> <p>Man-, ons- og fredage: 08.15-08.30</p> <p>Tirsdag og torsdag: 08.15-08.45</p>	<p>Alle læger</p> <p>Onsdage: undervisning tiltænkt som uformelt for de yngste læger varetaget af ældre uddannelseslæger.</p>	<p>Teoretisk viden</p> <p>Fremlæggelse af teoretisk viden</p> <p>Træning i faglig diskussion med udgangspunkt i litteratur (eks videnskabelig artikel)</p>
Gruppe- og Casebaseret kompetencevurdering	<p>Gennemgribende gennemgang af kliniske problematikker med udgangspunkt i cases</p>	<p>2 dage årligt for I-læger</p> <p>3 dage årlige for HU-læger</p>	<p>Uddannelseslæger</p>	<p>Medicinsk ekspert – kompetencevurdering for udvalgte emner hørende under den medicinske ekspert i logbogen.</p>
Fælles vejledermøder	<p>Uddannelsesdrøftelser</p> <p>Samarbejde om vejlederrollen</p> <p>Revision af uddannelsesmæssige arbejdsgange og procedurer</p>	<p>Vejledermøde 1 gang om måneden</p>	<p>Alle læger med vejlederfunktion</p>	<p>Samarbejder- og akademikerrollen</p> <p>Organisation og ledelse</p>

Vagtkonference på 404.	Overlevering af nyindlagte patienter imellem vagthold	Hverdage kl. 16.00-16.30 Weekend og helligdage kl. 16.30-17.00	Vagthold (medicinsk BV og MV samt akutlæge)	Overlevering af patientansvar.
Klinisk sparring	Kliniske og administrative emner fra alle afdelinger	Første tirsdag i måneden	Alle læger Alle afdelinger	Tværfagligt samarbejde Organisation og ledelse Teoretisk viden Tværfagligt samarbejde Organisation og ledelse Teoretisk viden
Yngre lægemøder	Drøftelse af uddannelsesmæssige og arbejdsmiljømæssige spørgsmål af relevans for YL	1 gang om måneden på 202b	Yngre Læger	Organisation og ledelse
3-timers møde for yngre læger	Udvalgt temaer med relevans for uddannelse diskuteres i gruppen af YL Mødereferatet med konklusion og forslag fremlægges for UAO, klinikledelsen og ledende overlæger mhp udarbejdelse af handleplan.	UKYL er tovholder og indkalder YL	Uddannelses læger Referat og handleplan præsenteres ved UKYL for resten af lægestaben Alle uddannelseslæger tilknyttet medicinsk afd. og afd. for hjerte, diabetes og hormonsygdomme	Organisation og ledelse Ansvar for egen læring

3.4.1 Undervisning

Se også 1.4.1

3.4.2 Kursusdeltagelse.

Se afsnit 1.4.2.

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt

3.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6.

3.7 Anbefalet litteratur

Som ansat i Regionen har man adgang til en lang række databaser og elektroniske ressourcer. Der er bl.a. adgang til mere end 8.500 elektroniske tidsskrifter.

Ordningen administreres af Medicinsk Bibliotek, Aalborg Universitetshospital. Så har du brug for en adgang, når du arbejder hjemmefra så kontakt medbib@rn.dk

Her ses en samlet liste over de databaser og andre elektroniske ressourcer vi tilbyder.
<http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Medicinsk-Bibliotek/Databaser-og-ressourcer.aspx>

- Dansk endokrinologisk selskab: <http://www.endocrinology.dk/>
- Dansk Cardiologisk Selskab: <https://www.cardio.dk/>
- Dansk Lungemedicinsk Selskab: <https://www.lungemedicin.dk/>
- Dansk selskab for Geriatri: <https://www.dankselskabforgeriatri.dk/www1/>
- Dansk selskab for gastroenterologi og hepatologi: <https://www.dsgh.dk/>
- Dansk Infektionsmedicinsk selskab: <http://www.infmed.dk/>
- Dansk Selskab for Intern Medicin: <http://dsim.dk/>
- Lægernes uddannelsesforum LUF: LUF
- Crash endo – pri. Dokument samling og henvisning til instrukser

4. 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/>

5. Nyttige links

Link til afdeling:	Afdeling for Diabetes, Hjerte- og Stofskiftesygdomme (rn.dk)
Specialeselskabets hjemmeside:	Dansk Endokrinologisk Selskab (endocrinology.dk)
Specialets postgraduat kliniske lektor:	https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/
Videreuddannelsesregion Nord:	www.videreuddannelsen-nord.dk
Sundhedsstyrelsen:	www.sst.dk
Styrelsen for patientsikkerhed:	www.stps.dk
Lægeforeningens karriererådgivning:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger
Karriereværket:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog