

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i intern medicin - Geriatri:

- Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.
- Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital.

Målbeskrivelse 2021

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Intern Medicin: Geriatri opnås i det daglige arbejde på Medicinsk afd. Regionshospitalet Gødstrup og Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen vil foregå i det daglige arbejde.

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen: '[Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Intern Medicin: Geriatri \(sst.dk\)](#)

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

AUH: Aarhus Universitetshospital

RHG: Regionshospitalet Gødstrup

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
1. Første ansættelse – Medicinsk afdeling, RH Gødstrup.	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen (klinik for ældresygdomme)	7
Stuegangsfunktionen	8
Vagtfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	15
1.4.1 Undervisning	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	17
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage/ returdage	18
1.6 Forskning og udvikling	18
1.7 Anbefalet litteratur	18
2. Anden ansættelse: Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital.	20
2.1 Præsentation af afdelingen	20
2.1.1 Introduktion til afdelingen	20
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	20
2.1.3 Uddannelsesvejledning	20
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	20
2.2 Uddannelsesplanlægning	21
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	21
Sengeafsnitsfunktionen	21
Tværfaglig konference	21
Akutafdelingen	22

Ambulatoriefunktionen	22
Vagtfunktion	22
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	22
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	24
2.4.1 Undervisning	25
2.4.2 Kursusdeltagelse og kongres	25
2.5 Fokuserede ophold	26
2.6 Forskning og udvikling	27
2.7 Anbefalet litteratur	27
3. Tredje ansættelse - Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	28
3.1 Præsentation af afdelingen	28
3.1.1 Introduktion til afdelingen	28
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	28
3.1.3 Uddannelsesvejledning	28
3.2 Uddannelsesplanlægning	28
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	28
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	28
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	31
3.4.1 Undervisning	31
3.4.2 Kursusdeltagelse	31
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	31
3.6 Forskning og udvikling	31
3.7 Anbefalet litteratur	31
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	32
5. Nyttige links	32

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital	Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup
24. mdr.	24. mdr.	12 mdr.
s. 6	s.20	s.28

1. Første ansættelse – Medicinsk afdeling, RH Gødstrup.

1.1 Præsentation af afdelingen

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup varetager regionsfunktion inden for endokrinologi, gastroenterologi og hepatologi, geriatri, hæmatologi, infektionssygdomme, lungesygdomme, nefrologi og reumatologi. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside som vil være tilgængelig via Regionshospitalet Gødstrups hjemmeside.

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling>

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første 1-2 uger. Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsens påbegyndelse inklusive tidspunkt for første vejledermøde med hovedvejleder.

I forbindelse med fokuseret ophold på psykiatrisk afdeling følges ligeledes et program.

Se endvidere introduktion af nyt personale [1.4.3.1 Introduktion af nyt personale, HEV og RHG](#)

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen adskiller sig organisatorisk ved at der er 1 ledende UAO, 2 UAO og 3 UKYL'er, som varetager den lægelige videreuddannelse grundet afdelingens mange uddannelsesforløb. Oversigt over UAO'er og deres ansvarsområder kan ses på afdelingens hjemmeside [Uddannelsesteam - Fagperson Regionshospitalet Gødstrup \(regionshospitalet-goedstrup.dk\)](#)

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/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den uddannelsessøgende tildeles en klinisk hovedvejleder som er speciallæge i Geriatri. Alle læger med større anciennitet og erfaring er kliniske vejledere. Supervision, vejledning og kompetenceevaluering kan foregå ved klinisk vejleder, hvis dette findes mest praktisk eller fagligt relevant. Endelig godkendelse af kompetencer sker ved speciallæge. Der er afsat tid hver måned til vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende aftaler nærmere detaljer med sin hovedvejleder. Den første individuelle uddannelsesplan kan med fordel udfyldes af HU-lægen i forbindelse med den første vejledersamtale. [Vejledersamtaler - Fagperson Regionshospitalet Gødstrup \(regionshospitalet-goedstrup.dk\)](#)

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

Uddannelseslæge.dk kan benyttes til planlægning og dokumentation af afholdte samtaler.

1.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok [e-dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/Desktop.html? Open&login](http://dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/Desktop.html?Open&login), som er den elektroniske dokumentindsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland

Akutte medicinske patienter modtages hele døgnet via Akutafdelingen, hvor der foretages triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. Behandlingsansvaret for medicinske patienter overdrages fra akutafdelingen til medicinsk afdeling som beskrevet i ovenstående E-dok dokumenter. I medicinsk afdeling modtages desuden subakutte og elektive medicinske patienter.

Afdelingen er opdelt i afsnit efter specialer, som er beskrevet på afdelingens hjemmeside. Hoveduddannelseslæger i geriatri er i hele ansættelsesperioden tilknyttet den geriatriske sektion.

Den geriatriske funktion varetages i sengeafsnit for ældresygdomme, i klinik for ældresygdomme og i den tværfaglige demensudredningsenhed på Regionshospitalet Gødstrup.

I afsnit for ældresygdomme deltager man ved stuegang ved både 1. og 3. ansættelse.

I klinik for ældresygdomme deltager man ved faldudredning ved både 1. og 3. ansættelse hvorimod udredning for demens sker i 1. ansættelses andet år og i 3. ansættelse

Herud over deltager man i vagtfunktion ud fra nedenstående fordeling af vagtlag [1.4.4.17 Vagtinstruks - Læger, Medicinsk Afdeling, MED-RHG](#)

Arbejdstilrettelæggelse planlægges af skemaplanlægger ud fra: [1.4.4.5.2 Retningslinje for udarbejdelse af tjenestetidsplanen for læger, MED-RHG](#)

Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup:

Dagsrytmen og ugestruktur fremgår af [Dagligdagen - Fagperson Regionshospitalet Gødstrup \(regionshospitalet-goedstrup.dk\)](#)

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 uddannelsesniveaue, der kan gennemføre kompetencevurdering, som i dette tilfælde er speciallæger.

Principielt foregår alt arbejde superviseret. jf. funktionsbeskrivelsen. I dagtidfunktioner vil arbejde ske side om side med speciallæge. Uddannelseskulturen tillader at man banker på og afbryder den superviserende speciallæges konsultation, for at få løst konkret problem, som limiterer den videre produktion. Ved specialespecifikke spørgsmål kan der ringes på respektive speciales kontakttelefon. Ved ikke presserende problemstillinger anvendes afsnits- og afdelingskonferencer.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen (klinik for ældresygdomme)

Praktisk vejledning og supervision i klinik for ældresygdomme foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatoriepersonalet. Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger hvor der er afsat tid til supervision.

Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

I klinik for ældresygdomme foregår der generel udredning for geriatriske sygdomme men hovedvægten er på faldudredning. HU-læger på 1.del deltager både i den generelle udredning og ved faldudredning.

Derudover er der på Gødstrup en tværfaglig demensenhed hvor der sker udredning for demens. HU-læger deltager ved udredning af demens på 1.dels andet år.

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst en speciallæge, så der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Kompetencevurdering og feedback finder kontinuerligt sted såvel uformelt som formelt. Ved formaliserede kompetencevurderinger aftales det på forhånd. Der er mulighed for at drøfte de kliniske problemstillinger inden stuegangen, og der er mulighed for at fordele patienterne hensigtsmæssigt efter de tilstedeværende lægers kompetencer og uddannelsesbehov ved tavlemøde forud for stuegang.

Oplæringen i stuegangsfunktionen sker gradvist under uddannelsen. Samtidig øges såvel antallet af patienter som kompleksiteten af patienter.

Hermed sikres kendskab til udredning og behandling af de ældre medicinske patienter, samarbejde og kommunikation med såvel interne som eksterne aktører for det sammenhængende patientforløb. I afsnit for ældresygdomme er også patienter med hoftenær frakturer indlagt.

Vagtfunktion

Hoveduddannelseslæger i geriatri varetager i vagten primært funktion som Akut Medicinsk Bagvagt på 1. år og 2. år (del 1) og som Speciallægevagt på 5. år (del 3). På 5.år deltager HU-lægen i tilsynsfunktion og stuegang på intensiv på alle patienter indlagt i medicinsk afdeling

HU-lægen bliver introduceret til vagtfunktionerne inden for de første 14 dage. Kompetencevurdering på vagtfunktionen sker ved, at uddannelseslægen fremlægger vurdering af patienten samt behandlingsplan for mere erfarne kollega.

Der er mulighed for supervision ved medicinsk speciallægevagt eller anden speciallæge.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenstående **tabel** viser en oversigt over alle FIM kompetencer og geriatriske kompetencer, som skal opnås i løbet af hoveduddannelsen på del 1.

Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Del 1 tilgodeser den fælles intern medicinske grunduddannelse og del 3 den specialespecifikke grunduddannelse. Der vil dog fra starten være vagtarbejde og stuegangsfunktion i sygdomsbillede indenfor kompetencer, der efter hensigten først skulle erhverves senere i forløbet. Man kan der i del 1 arbejde med de generelle intern medicinske kompetencer og i del 3 bygge ovenpå i forhold til kompleksiteten.

Derudover er der link til kompetencekort for fælles intern medicinske kompetencer (FIM) samt for specialespecifikke kompetencer

<https://dsim.dk/maalbeskrivelse-og-kompetencekort/> og <https://geriatri.dk/forside/maal.php>

Delansættelsens kliniske kompetencer						
Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode		Opnået erfaringsniveau				Klinisk funktion for godkendelse
		1 år		2 år		
		0-6 mdr.	6-12 mdr.	12-18 mdr.	18-24 mdr.	
FIM1-1	Brystsmerter Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X			Vagt, Stuegang
FIM1-2	Åndenød Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X			Vagt, Stuegang

FIM1 -3	Bevægeapparatets smerter Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort					Vagt, Stuegang, Klinik
FIM1 -4	Feber Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X			Vagt, Stuegang
FIM1 -5	Vægttab Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort				X	Vagt, Stuegang, Klinik
FIM1 -7	Ødemer Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort				X	Vagt, Stuegang, Klinik

FIM1-8	Mavesmerter og afføringsforstyrrelser Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort			X		Vagt, Stuegang
FIM1-10	Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X			Vagt, Stuegang
FIM1-11	Væske og elektrolytforstyrrelser Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort			x		Vagt, Stuegang, Klinik
Fim1-12	Det abnorme blodbillede				X	Vagt, Stuegang

	Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort			X		
FIM1-13	Forgiftningspatienten Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort			X		Vagt
FIM1-14	Den chokerede patient Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort			X		Vagt, Stuegang
FIM6	Gennemføre stuegang Direkte observation af stuegang, kompetencekort			X		Stuegang
H5	Ernæring Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort				X	Stuegang, Klinik

H9	Bevægeapparatets lidelser Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		x			Vagt, Stuegang, Klinik
H13	Endokrinologiske lidelse Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		x			Vagt, Stuegang, Klinik
H16	Hjerter-/kredsløbslidelse Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort			x		Vagt, Stuegang
H19	Psykiske lidelser Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort Fokuseret ophold				X	Vagt, Stuegang

	Novice		
	Begynder		
	Kompetent		
	Kyndig		

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

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Detailstrukturen og tidspunkterne for afdelingens konferencer, møder og undervisnings tiltag findes i oversigt over afdelingens ugestruktur, som findes på afdelingens hjemmeside og i E-dok. Links til relevante e-dok dokumenter fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart.

Nedenfor er kort skitseret, hvilke møder og 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 Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle Hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Underviser
Middagskonference (I hvert afsnit)	Drøfte indlagte patienter og udvalgte ambulante patienter	Alle hverdage	Læger tilknyttet pågældende afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Fælles YL-møde	Fagligt møde	1 gang hver måned	Alle YL på Hospitalet	Professionel Samarbejde
Afdelings YL-møde	YL-møde med Cheflæge og UAO	1 gang hver måned	Alle afdelingens YL, UAO og ledende overlæge	Professionel Samarbejde Organisation
Vejledersamtaler	Vejledermøde	1 gang hver måned	Vejledere og uddannelseslæger. Dette aftales direkte mellem vejleder og vejledte	
Journal Club		2 gange månedligt	Afdelingens læger	Akademisk træning Medicinsk ekspertise Faglig evidensbaseret diskussion

Kvalitets og Forbedringsmøde	Drøftelse af igangværende projekter	1 gang hver måned	Alle afdelingens Læger	Samarbejde Kvalitetsudvikling Organisation af afdelingen
------------------------------	-------------------------------------	-------------------	------------------------	--

1.4.1 Undervisning

Afdelingen har mange undervisningsaktiviteter. Disse fremgår i detaljeret og opdateret form i oversigten over afdelingens ugestruktur, som altid kan ses på afdelingens hjemmeside og i E-dok. Fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart. Vigtigste undervisningsaktiviteter fremgår af følgende, hvor det også fremgår hvilke læger, der deltager og, hvem der varetager undervisningen. UKYL planlægger undervisningen og udmelder hvem der varetager undervisningen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere
Undervisning v. uddannelseslæge kl. 0815-0845	Projekter Opgaver Faglige emner	2-4(5) Mandag hver måned	Afdelingens læger
Undervisning af uddannelseslæger v. uddannelseslæge kl. 0815-0845	Cases UTH Faglige emner	Tirsdage fraset 2. tirsdag hver måned	Uddannelseslæger
Nyt fra kongresser/forskningsoplæg	Konferencedeltagere fremlægger nyt herfra	4. onsdag hver måned	Afdelingens læger
Speciallæge undervisning kl. 0815-0845	Projekter Faglige emner EPI	Fredag fraset 4. fredag hver måned	Afdelingens læger
Kompetencetræning kl. 1230-1500	Case baseret træning af intern medicinske kompetencer. Deltagere medbringer cases.	Jan., marts, maj, august, nov. Datoer meldes ud af UKYL	Introduktionslæger, intern medicinske (common trunk) HU læger, almen medicinske, akut medicinske og onkologiske HU læger

Desuden er der regelmæssig træning i lumbal punktur og "Hands on" undervisning i type 2 diabetes behandling. Disse aktiviteter planlægges og udmeldes af UKYL.

HU-læger i geriatri er forpligtiget til at deltage ved akutuge undervisning ved MidtSim i Århus – cirka 2-3 gange pr. semester.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de generelle obligatoriske og specialespecifikke kurser beskrevet i uddannelsesprogrammet.

[KursusoversigtHU2023.pdf \(geriatri.dk\)](#)

Fælles intern medicinske kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
Akut Medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin.
De 8-selskabers kursusdag	1-5 år	4 dage	
Rationel Farmakoterapi	1-5 år	2 dage	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.
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	Egen tilmelding

De obligatoriske kurser skal planlægges ved uddannelsesstart og den uddannelsessøgende har selv ansvaret for holde sig opdateret og sørge for tilmelding. Specielt opmærksomhed på at de specialespecifikke kurser ikke afholdes hvert år.

Generelle kurser <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/generelle-kurser/>

Specialespecifikke kurser [Specialespecifikke kurser - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#)

Forskningstræningskurser Kurser og tilmelding - Videreuddannelsesregion Nord ([videreuddannelsen-nord.dk](https://www.videreuddannelsen-nord.dk))

Specialespecifikt forskningstræningskursus [Forskningstræning - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#)

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn og transportgodtgørelse men det påhviler uddannelseslægen at ansøge via medicinsk afdelings retningslinjer [1.4.5.2.1. Procedure vedrørende kursusansøgninger for læger, MED-RHG](#)

Der er mulighed for at deltage i øvrige kurser og konferencer. Ansøgning om deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles af den ledende overlæge.

Ved tilbud om ekstern finansiering af kurser/kongresser som omhandler fravær fra afdelingen, skal dette godkendes af chefoverlæge og følger vanlige regler for sundhedspersonales tilknytning til virksomheder: <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/godkendelse/sundhedspersoners-tilknytning-til-virksomheder/>

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Der er fokuseret ophold i psykiatri under 1. del med 5 dage i 1. og 2. år: Planlægning sker sammen med vejleder sammen og psykiatrisk afdeling. Kompetence 19 skal godkendes under opholdet.

1.6 Forskning og udvikling

Medicinsk afdeling opfordrer til forskningsaktivitet og udbyder flere gange årligt lønnede frikøb til protokolskrivning og/eller færdiggørelse af igangværende forskning. Afdelingen har to forskningsansvarlige overlæger samt tre forskningsansvarlige yngre læger. Der holdes forskningsmøder flere gange årligt.

For læger der ikke har erhvervet ph.d. grad skal et forskningstræningsmodul gennemføres. Et sådant modul består af kurser og udformning af mindre forskningsprojekt [forskningstræning](#).

De generelle forskningstræningskurser skal gennemføres på 1. del. Der er afsat 10 dage til opgaven fordelt på 10 hele dage men der er også mulighed for at anvende halve dage. Skal skemaplanlægges som ved kursusaktivitet. Der kan ikke bevilliges fri efter opgavens aflevering.

Forskningstræningsopgaven fremlægges ved årsmøde i Dansk Selskab for Geriatri samt ved morgenundervisning i medicinsk afdeling. Dette skal ske senest efter det 4. år og minimum 6 mdr. før forventet afslutning af HU-forløb.

Ved erhvervet ph.d. grad søges om dispensation ved Videreuddannelsessekretariatet Nord.

1.7 Anbefalet litteratur

Afdelingen abonnerer på www.uptodate.com hvor der kan søges information om medicinske tilstande.

Flere medicinske selskaber har udgivet en National Behandlings Vejledning (NBV) som kan tilgås fra respektive hjemmesider.

Medicinsk kompendium forventes som basisviden

Geriatrisk litteratur som følger:

Geriatr'i af Ellen Astrid Holm og Finn Rønholt mfl. Munkgaards forlag 2016

'Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology 8th Edition' af Howard Fillit, Kenneth Rockwood, John B Young m.fl. Elsevier 2016

Textbook of Geriatric medicine' (3 edn) af Jean-Pierre Michel, B. Lynn Beattie, Finnbar C. Martin m.fl.,
Oxford University Press 2017

2. Anden ansættelse: Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital.

2.1 Præsentation af afdelingen

Ældresygdomme varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau inden for specialet, og deltager i den fælles akutte modtagelse af intern medicinske patienter på Akutafdelingen på AUH. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside:

<https://www.auh.dk/afdelinger/aeldresygdomme/>

Afdelingens særlige ekspertiseområde er Intern medicinske lidelser hos ældre komplekse patienter, hospital i hjemmet og fald-udredning samt orto-geriatri.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Afdelingen har en allokeret Introduktionsansvarlig Yngre læge. Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som forløber over de første uger alternerende med klinisk arbejde. Introduktionen er både lægefaglig og tværfaglig. Introduktionen sikrer, at YL får et kendskab til afdelingens værdier, opbygning og forskellige funktioner. Desuden sikrer introduktion til de forskellige arbejdsopgaver som YL skal varetage i uddannelsesforløbet.

Nærmere plan for introduktionen for den enkelte YL tilsendes ca. 1 måned før ansættelsens start sammen med arbejdsplanen.

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/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Afdelingens UAO udpeger en hovedvejleder for hver ansat yngre læge i speciallægeuddannelsen.

Uddannelseslægen tildeles en af afdelingens speciallæger som hovedvejleder. Introduktionssamtalen afholdes inden for de første uger af uddannelsesopholdet. UAO fastsætter datoen, der meddeles i velkomstbrevet til den uddannelsessøgende læge. 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/>

Uddannelseslæge.dk kan benyttes til planlægning af afholdte samtaler.

Dokumentation af afholdte samtaler sker i via standardiserede formularer. Når både Uddannelsessøgende læge og HU-vejleder har godkendt referatet fra mødet, sendes dokumentet til UAO til endelig godkendelse og arkivering. Det er den uddannelsessøgende læges ansvar at udarbejde den individuelle uddannelsesplan på baggrund af vejledersamtalerne.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som HU-læge får man funktion i alle afdelingens afsnit; både sengeafsnit, den geriatrike funktion i Akutafdelingen, Klinik for Ældresygdomme samt Faldklinikken. Man er tilknyttet hvert afsnit cirka 4-6 måneder. Vi tilstræber kontinuitet i funktionerne.

I perioden med funktion på sengeafsnit vil man have arbejdsopgaver i form af målsamtaler og stuegang.

I perioden med funktion i den geriatriske funktion i Akutafdelingen vil man deltage i visitation af patienter til Ældresygdomme samt lægge behandlingsplan for de geriatriske patienter i Akutafdelingen inkl. stillingtagen til indlæggelse eller udskrivelse til evt. ambulat forløb.

I perioden med funktion i Klinik for Ældresygdomme vil arbejdsopgaverne veksle mellem ambulat funktion i hjemmene og ved fremmøde herunder demensudredninger. Desuden vil funktionen indebære arbejde med 'hospital i hjemmet'-funktioner.

I perioden med funktion i Faldklinikken vil arbejdsopgaverne være udredning af svimmelhed og faldtendens. Faldklinikken har regionsfunktion.

Uanset hvilket funktion man udfører, er der speciallæger i afdelingen, som er tilgængelige for supervision og sparring. Det giver god mulighed for supervision og kompetenceopnåelse. I vagten i Akutafdelingen vil der være mulighed for sparring og supervision ved Akut-lægerne.

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning og supervision. Uanset hvilken funktion, man arbejder i, vil der være en speciallæge som daglig vejleder. Det er den uddannelsessøgendes ansvar at informere om, hvilke kompetencer, der aktuelt arbejdes med, og speciallægen vil tilstræbe, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetencevurderingsmetoderne. Ofte vil dele af vejledningen blive delegeret til "næsten-speciallæger" der mestrer kompetencen, specielt i vagterne, så også de får yderligere træning i vejledning. Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af HU-lægens opnåede kompetencer.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Afdelingen lægger stor vægt på systematik og høj kvalitet i uddannelsen. Derfor er det på forhånd fastlagt hvilke kompetencer, der arbejdes med i de forskellige funktioner.

Sengeafsnitsfunktionen

Nye patienter fordeles om morgenen ved tavlemødet efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Vi arbejder efter princippet med en primærlæge, så man er så vidt muligt ansvarlig for hele patientens indlæggelse. Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på mini-konference hver dag 11.30 til 12.00. Alle indlæggelser indledes med et målsætningsmøde hvor patientens pårørende og afdelingens tværfaglige team deltager. Det er planlagt, at målsætningsmødet på de to første patienter sker under supervision. Det tilstræbes at alle indlagte patienter kan ses af uddannelsessøgende læge og speciallæge i fællesskab i løbet af indlæggelsen. På den måde sker også kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen af stuegangsfunktionen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske og/eller terapeut som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

På sengeafsnittet afholdes 2 gange ugentlig tværfaglig konference.

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i den tværfaglige konference uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i 2 konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge egne patienter på

konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 3-4 måneder.

Akutfdelingen

I akutfdelingen er en væsentlig del af den geriatriske funktion i dagtid i at identificere den geriatriske patient og vurdere om patienterne skal forblive indlagt og evt. flyttes til stationært afsnit, eller om de kan udskrives direkte fra Akutfdelingen med eller uden hospitalsopfølgning. Oplæring og kompetencevurdering på Akutfdelingen sker ved at uddannelseslægen vurderer patienter sammen med mere erfarne kollega og det tværfaglige team. De første vurderinger af geriatriske patienter foretages således under supervision af den erfarne kollega. Uddannelseslægen overtager herefter selvstændigt vurderingerne med mulighed for supervision af speciallæge.

Ambulatoriefunktionen

Klinik for Ældresygdomme har dels ambulante funktion og dels 'Hospital i hjemmet'.

I den ambulante funktion ser vi både pt til fremmøde, men enkelte af vores patienter er så skrøbelige, at de ikke kan komme ind på sygehuset, så dem udreder vi i hjemmet. Den praktiske vejledning og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er mulighed for daglig sparring med speciallæge om patient-forløbene. Derudover er der indlagt tid til supervision og konferering ved speciallæge.

Som en naturlig del af HU-lægens funktion i Klinik for Ældresygdomme vil uddannelseslægen også deltage i patientforløb, der benævnes 'hospital i hjemmet'. Der er typisk tale om patienter, som behandles med iv antibiotika og evt. ilt hjemme for at undgå indlæggelse og dermed risiko for delir og nosokomielle infektioner. Som led i oplæringen til at varetage funktioner i Klinik for Ældresygdomme vil der på samme vis ske oplæring i at varetage behandleransvaret for 'hospital i hjemmet'. Kompetencevurdering gennemføres af speciallæge.

Faldklinikken har Regionsfunktion inden for udredning af fald og svimmelhed. Under opholdet i Faldklinikken følger man sine egne patienter fra 1. fremmøde med journalskrivning til epikrisen. Der er konference hver onsdag, hvor patienterne gennemgås og problemer kan tages op til diskussion. I løbet af ugen kan den yngre læge sende/lægge opgaver med spørgsmål om konkrete patienter til speciallægen. Det vil desuden stort set dagligt være muligt at konferere patienter, evt. telefonisk. Alle epikriser godkendes af speciallæge før afsendelse og også i den forbindelse gives feedback. Vurdering af kompetence mhp endelig godkendelse sker under den løbende supervision, jf. målbeskrivelsens anbefalede metoder.

Vagtfunktion

I hele ansættelsesperioden har man vagter. Vagtholdet i Ældresygdomme består af en forvagt og en bagvagt. HU-lægen vil i udgangspunktet indgå som bagvagt. Bagvagten besættes på skift mellem Ældresygdomme, Hormon- og Knoglesygdomme samt Lungesygdomme. I dagvagten (7.45-18) har man almindelig dagfunktion fra 8-15. Fra klokken 15-17.30 har man funktion i Akutfdelingen mhp. gennemgang af patienter, der er indlagt samme dag 'Medicinsk tornado'. Aften/natte-bagvagten møder kl. 17.30-08.15, og har ansvar for indlagte patienter i Ældresygdomme, Hormon- og Knoglesygdomme samt Lungesygdomme. Der er i alle afdelingerne tilknyttet en beredskabsvagt, som kan kontaktes ved tvivlsspørgsmål. Der er ½ times overlevering fra kl. 17.30-18.00, hvor man orienteres om evt. dårlige og ustabile patienter i de 3 afdelinger.

Udover bagvagt-funktionen i Ældresygdomme, deltager HU-lægen i dækning af vagter i Akutafdelingen og forvagts-funktionen ved forfald hos de læger, der vanligt varetager denne vagtdækning (Introduktionslæger i Intern Medicin samt læger i hoveduddannelse til andre specialer).

Akut-afdelingen: Dette kan være i form af dagvagter og aften-natte vagter i Akutafdelingen som medicinsk mellemvagt. Som medicinsk mellemvagt samarbejder man tæt sammen med Medicinsk Akutlæge, der er speciallæge, og de øvrige tilstedeværende læger med at modtage akutte voksne medicinske patienter visiteret til Akut voksenafsnit samt varetage af den initiale udredning og behandling af disse patienter. Den medicinske akutlæge varetager supervision af de kliniske opgaver.

Forvagtsfunktionen: Forvagten møder kl. 08.00-21.00. Forvagten vil i dagtid gå stuegang og kan fra kl. 15.00 tilkaldes fra de indgående afdelinger (Ældresygdomme, Hormon- og Knoglesygdomme samt Lungesygdomme) til f.eks. modtagelse af overflyttede patienter fra Akutafdelingen, akutte problemstillinger, modtagelse af akut indlagte patienter fra klinikken med mere. Forvagten superviseres af bagvagten i afdelingen

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Da det kan variere lidt hvilken rækkefølge der er funktion på de enkelte afsnit, kan det variere hvilke kompetencer, der kan opnås på hvilket tidspunkt.

Afdelingen har udarbejdet plan for hvilke kompetencer, der skal opnås i løbet af funktionen i de enkelte afsnit.

Kliniske kompetencer		Opnået erfaringsniveau				Klinisk funktion for godkendelse
		3. år		4. år		
Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode		S,V	A,S,V	A,S,V	A,S,V	
FIM1-6	Fald & svimmelhed Case-baserede diskussioner Generisk kompetencekort FIM1			X		Fald Klinikken
FIM1-9	Den terminale patient Case-baserede diskussioner Generisk kompetencekort FIM1				X	Klinik for Ældresygdomme
FIM3	Samarbejder 360-graders evaluering				X	360 graders evaluering
FIM8	Den gode udskrivelse Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser. Auditskema, FIM8		X			Sengeafsnit
H1	Gerontologi Teoretisk fremlæggelse i egen afdeling efter Hoveduddannelseskursus "At blive gammel i et aldrende samfund". Kompetencekort til fremlæggelse				X	Sengeafsnit/Klinik
H2	Geriatrisk vurdering Fremlæggelse af typisk geriatrisk patient. Kompetencekort til fremlæggelse				X	Sengeafsnit/Klinik
H3	Lovgivning Teoretisk fremlæggelse til kompetence-kort			X		Sengeafsnit/Klinik
H4	Rationel farmakoterapi Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		X			Sengeafsnit
H6	Fald & Svimmelhed Struktureret direkte observation (kompetencekort) og Casebaseret diskussion (generisk kompetencekort)			X		Fald Klinikken
H7	Infektion Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	X				AKUT-funktion
H8	Apoplexia Cerebri Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		X			Sengeafsnit
H10	Delir Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort			X		Sengeafsnit

H11	Demens Struktureret direkte observation (kompetencekort) samt casebaseret diskussion (generisk kompetencekort)				X	Klinik for Ældrepsykiatri
H12	Dermatologi Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		X			Sengeafsnit
H14	Nefrologi Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort			X		AKUT-funktion
H17	Neurologi Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort				X	Fald Klinikken
H18	Onkologi Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		X			Klinik for Ældrepsykiatri
H21	Ortogeretri Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		X			Sengeafsnit
H22	Traumatologi Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort			X		AKUT-funktion
H23	Palliation Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort				X	Klinik for ældrepsykiatri

Novice	Funktion for kompetenceopnåelse: A: Ambulatorium S: Stuegang
Begynder	
Kompetent	
Kyndig	

V: Vagt

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

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	Hyppeghed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference 8.00-8.25	Rapport fra vagtholdet Dagens Case tirsdag og fredag Røntgenkonference mandag og torsdag	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Sengeafsnitskonference 11.30 -12.00	Afklaring af praktiske spørgsmål vedr. patientforløb	Alle hverdage	Læger tilknyttet sengeafsnit	
Middagskonference	Diskussion af svære forløb	Alle	Læger tilknyttet	Patientforløb

12.15-12.45		hverdage	sengeafsnit og akut	Overlevering af patientansvar Organisation
Afsnits konferencer 8.30	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet Sengeafsnit Sygeplejekoordinator	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder 8.00-8.55	Undervisning ved uddannelseslæger/speciallæger / eksterne undervisere	Alle onsdage	Alle læger	Faglig udvikling og refleksion
Journal Club 8.00-8.55	Systematisk gennemgang af artikler	Første onsdag i måneden	Alle læger	Akademisk udvikling
Staff meeting 8.10-8.55	Undervisning ved faglige fyrtårne fra skiftende afdelinger på AUH	Anden onsdag i måneden		Faglig udvikling og refleksion Akademisk udvikling
Yngre lægemøder		Sidste tirsdag i måneden	Alle YL	

2.4.1 Undervisning

Hver tirsdag og fredag er der intern undervisning i Ældresygdomme. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx 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.

2.4.2 Kursusdeltagelse og kongres

Ved ønske om deltagelse i kurser ud over de obligatoriske kurser i hoveduddannelsen, skal der søges om dette ved cheflæge. Kurser vil i udgangspunktet kun blive bevilget, såfremt det vurderes relevant for det aktuelle

uddannelseselement og såfremt det er foreneligt med bemanningen på afdelingen.

De samme forhold gør sig gældende vedr. ønske om deltagelse i kongresser.

Deltagelse i kurser kan bevilges med eller uden løn, ligesom der vil blive vurderet individuelt i forhold til dækning af kursusafgift.

Geriatriske specialespecifikke kurser	Placering	Varighed	Tilmelding	
At blive gammel i et aldrende samfund	1-5 år	3 dage	Tilmelder selv via DSG hjemmeside: www.geriatri.dk	
Den geriatriske ekspert	1-5 år	2 dage		
Geriatriske sygdomme 1	1-5 år	2 + 2 dage		
Geriatriske sygdomme 2	1-5 år	3 dage		
Fælles intern medicinske kurser	Placering	Varighed	Tilmelding	
Akut Medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk selskab for Intern Medicin (DSIM) Når man har fået tildelt sit hoveduddannelsesforløb, vil man kort tid eftermodtage skriftligt materiale fra den centrale kursusledelse i DSIM Man kan søge yderligere information på DSIM hjemmeside	
De 8-selskabers kursusdage	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		
SOL-kurser	Placering	Varighed		Tilmelding
SOL 1 – Sundhedsvæsenets organisation og ledelse 1	1. år	2 dage (eksternat)		Tilmelder selv www.rm.plan2learn.dk
SOL 2 – Sundhedsvæsenets organisation og ledelse 2	Sidste del (Rækkefølgen	3 dage (internat)	Tilmelder selv www.sst.dk	
SOL 3 – Sundhedsvæsenets organisation og ledelse 3	af SOL 2 og SOL 3 er vilkaarlig)	1 dag (eksternat)	Tilmelder selv www.rm.plan2learn.dk	

2.5 Fokuserede ophold

I løbet af uddannelsen på AUH vil der blive arrangeret fokuseret ophold på Neurologisk afdeling (1 uge) mhp understøttelse af læringen i forhold til kompetence Geriatrik kompetence nr. 17.

Desuden bliver der arrangeret et fokuseret ophold på Dermatologisk sårklinik (2 dage) mhp understøttelse af læringen i forhold til Geriatrik kompetence nr. 12.

Det er UAO, der er ansvarlig for at arrangere disse ophold.

2.6 Forskning og udvikling

På afdelingen er der mulighed for at deltage i forskning. Der er en forskningsansvarlig speciallæge og en professor tilknyttet afdelingen.

Vi forventer en naturlig nysgerrighed i forhold til forskningsaktiviteter, og at uddannelseslægen selv er opsøgende i forhold til at deltage aktivt i forskning.

2.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk kompendium forventes som basisviden

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen med fordel kan orientere sig i:

- 'Geriatrici' af Ellen Astrid Holm og Finn Rønholt m.fl. Munkgaards forlag 2016
- 'Brocklehurst's Textbook of Geriatric Medicine and Gerontology 8th Edition' af Howard Fillit, Kenneth Rockwood, John B Young m.fl. Elsevier 2016
- 'Oxford Textbook of Geriatric medicine' (3 edn) af Jean-Pierre Michel, B. Lynn Beattie, Finnbar C. Martin m.fl., Oxford University Press 2017..

3. Tredje ansættelse - Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.

3.1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 1.1.

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 1.1.1.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 1.1.2.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 1.1.3.

Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse

Som HU-læge i Geriatri vil man på del 3 have stuegangsfunktion på afsnit for ældresygdomme. Man vil også være tilknyttet klinik for ældresygdomme og deltage i den tværfaglige demensudredningsenhed.

I vagten indplaceres man i det vagtlag som er anført under 1.1.4 under vagtfunktion.

HU-lægen varetager også administrative, kvalitetssikring og/eller udviklingsopgaver i forhold til afsnittets overordnede drift i tæt samarbejde med speciallægegruppen og plejepersonalet

3.2 Uddannelsesplanlægning

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se afsnit 1.2.1 supplerende med at man på 5. år under supervision deltager til selvstændig ledelse af stuegangsafvikling.

Det forventes at uddannelseslægen selv efterspørger de patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særlig fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan.

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. Se punkt 1.3.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Delansættelsens kliniske kompetencer						
Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode		Opnået erfaringsniveau				Klinisk funktion for godkendelse
		48-54 mdr.		54-60 mdr.		
FIM2	Varetage god kommunikation 360-graders evaluering			X		Vagt, Stuegang
FIM4	Agere professionelt 360-graders evaluering			X		Vagt, Stuegang
FIM5	Lede og organisere 360-graders evaluering			X		Vagt, Stuegang
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion 360 graders evaluering Casebaseret diskussion				X	Klinik
FIM9	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	x				UNDERVISNING/ Forskningsopgave

H15	Gastroenterologiske Lidelser Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	x				Stuegang, Klinik
H20	Urogenitale lidelser Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		x			Stuegang, Klinik
	Novice					
	Begynder					
	Kompetent					
	Kyndig					

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4.

3.4.1 Undervisning

Se afsnit 1.4.1.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2.

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Se afsnit 1.5.

3.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6.

3.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7.

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: [Medicinsk Afdeling - Regionhospitalet Gødstrup \(regionshospitalet-goedstrup.dk\)](https://www.fagperson.auh.dk/afdelinger/aldresygdomme/)

<https://www.fagperson.auh.dk/afdelinger/aldresygdomme/>

Specialeselskabets hjemmeside: <https://www.geriatri.dk/forside/>

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>