

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 IM: Geriatri, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk afd. Regionshospitalet Gødstrup og Ældrepsykiatri, 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:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser>

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration) UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

MSA: Medicinsk sengeafsnit MDA: Medicinsk dagafsnit FIM: Fælles intern medicin

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	6
1.2 Uddannelsesplanlægning	9
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	9
Ambulatoriefunktionen (klinik for ældresygdomme)	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.....	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage/ returdage.....	16
1.6 Forskning og udvikling	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
2. Anden ansættelse - Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital.	17
2.1 Præsentation af afdelingen	17
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	17
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	17
2.1.3 Uddannelsesvejledning.....	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	17
2.2 Uddannelsesplanlægning	18
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	18
Sengeafsnitsfunktionen	18
Tværfaglig konference	18
Akutfunktionen	19
Ambulatoriefunktionen	19

Hospital i hjemmet	19
Faldklinikken	19
Vagtfunktion	19
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	20
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	25
2.4.1 Undervisning.....	26
2.4.2 Kursusdeltagelse og kongres	26
2.5 Fokuserede ophold	26
2.6 Forskning og udvikling	26
2.7 Anbefalet litteratur.....	26
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	33
3.4.1 Undervisning.....	33
3.4.2 Kursusdeltagelse	33
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	33
3.6 Forskning og udvikling	33
3.7 Anbefalet litteratur	33
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	34
4.1 Inspektorrappporter	34
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	34
5. Nyttige kontakter	35
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	36
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler.....	38
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	39
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	39

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital	Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup
12. mdr	24. mdr	24. mdr
s.6	s.17	s.27

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 møde med hovedvejleder.

I forbindelse med fokuseret ophold på psykiatrisk afdeling modtager og 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

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet. Afdelingen adskiller sig organisatorisk ved at der er 3 UAO'er 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.

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

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. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Den første individuelle uddannelsesplan kan med fordel udfyldes af HU-lægen i forbindelse med den første vejledersamtale.

1.1.4 Arbejdsopgaver og – tilrettelæggelse

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske dokumentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland (<https://e-dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/desktop.html?Open>).

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 geriatrike sektion.

Den geriatrike 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 3. ansættelse.

I 1. ansættelse deltager man på stuegang i lungemedicinsk afdeling i en sammenhængende periode.

Herud over deltager man i vagtfunktion ud fra nedenstående fordeling af vagtlag.

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

Vagtarbejde:

Medicinsk afdeling er en stor afdeling med 5 vagtlag - heraf 4 døgndækkende. De døgndækkende vagtlag er delt med dagvagt 0800-1700 og aften-nattevagt 1630-08.30. Vagtlagende er som følger:

Assisterende overdragelsesvagt

Hvem: Fortrinsvist KBU-læger.

Omfang: 8-20 mandag-søndag.

Opgaver: Tilse overdragede medicinske patienter i akutafdelingen, bistå Modtagevagt med journaler ved behov.

Refererer til: Primært til Overdragelsesvagten.

Yderligere uddannelsesmuligheder: Følges med øvrige vagter efter konkrete aftaler til relevante opgaver.

Modtagevagt (sengeafsnit)

Hvem: Fortrinsvist Almen praksis HU læger, onkologiske HU læger, akut medicinske HU læger, kardiologiske HU læger, I læger.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag.

Opgaver: Modtage patienter til direkte indlæggelse sengeafsnit (åben indlæggelse, overflytninger, dagpatienter osv.), aftenstuegang. Hjælpe Tilser patienter i dialysen ved akutte opgaver. Hjælpe Sengeafsnitsvagt og overdragelsesvagt ved behov. Modtager sygemeldinger fra morgenstunden og viderebringer det til morgenkonferencen.

Refererer til: Primært Speciallægevagten.

Yderligere uddannelsesmuligheder: Følges med Speciallægevagt/Overdragelsesvagt ved opgaver med uddannelsespotentialer når muligt efter aftale.

Sengeafsnitsvagt

Hvem: : Fortrinsvist Almen praksis HU læger, onkologiske HU læger, akut medicinske HU læger, kardiologiske HU læger, I læger.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag.

Opgaver: Håndtering af akutte opgaver hos indlagte patienter på medicinske sengeafsnit. Hjælpe Modtagevagt og Overdragelsesvagt ved behov. Hjælpe Overdragelsesvagt, tilse indlagte onkologiske patienter i vagttid. Refererer til: Speciallægevagten, onkologisk speciallægevagt.

Yderligere uddannelsesmuligheder: Følges med øvrige vagter efter konkrete aftale.

Kald: Kontaktes ved ABC-kald på medicinske sengeafsnit.

Overdragelsesvagt

Hvem: : Fortrinsvist 1-4 års HU læger i afdelingens 8 specialer.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag.

Opgaver: Overdragelse af patienter i akut afdeling, ansvar for medicinske patienter under ophold i akut afdeling, supervision af Assisterende overdragelsesvagt og Modtagevagt.

Refererer til: Speciallægevagt, beredskabsvagt i hæmatologi og nefrologi.

Kald: Hvis muligt gå med Speciallægevagten til akut kald. Deltage aktivt efter individuel aftale med speciallægevagten.

Speciallægevagt

Hvem: : Fortrinsvist 5. års HU læger i afdelingens 8 specialer og speciallæger.

Omfang: Døgndækkende mandag-søndag.

Opgaver: Hjertestop, akut kald, tilsyn, ITA-assistance, supervisere Sengeafsnitsvagt og Modtagevagt.

Hjælpe Assisterende Overdragelsesvagt, Modtagevagt og Overdragelsesvagt ved behov.

Kald: Ved akut kald kan Overdragelsesvagten deltage i kaldet sammen med Speciallægevagten i det omfang det er relevant/muligt (i uddannelses øjemed).

Refererer til: Beredskabsvagt i hæmatologi og nefrologi, onkologisk beredskabsvagt.

Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Gødstrup:

Morgenkonference kl. 08.00-08.15. Klinisk dagarbejde kl. 08.45-15.00 i henhold til arbejdsplan.

Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan. I perioden 08.15-08.45 er der møder, undervisning, afsat tid vejledermøde mv. Oversigt over afdelingens aktiviteter fremgår afsnit 1.4. Samlet oversigt over afdelingens til enhver tid gældende ugestruktur findes tilgængelig i afdelingens uddannelsesmappe på intranettet, på afdelingens hjemmeside, og fremsendes uddannelseslægen ved ansættelse.

På de enkelte sengeafsnit er der middagskonference 12.30-13.00 vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger deres patienter og af afsnittes læger modtager supervision. Dog er middagskonferencen i Geriatri er 12.00-12.30. Om tirsdagen er der fælles demenskonference for de som varetager udredningen fra 12.15-12.45.

Vagtoverdragelsen sker kl. 16.30-17.00 alle ugens dage.

I weekender og på helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 08.00-08.30. Vejlederfunktion:

HU-læger tilstræbes at have vejlederfunktioner for en kollega på et tidligere uddannelsesstrin.

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, som i dette tilfælde er speciallæger.

Principielt foregår alt arbejde superviseret. jf. funktionsbeskrivelsen af dagtidsfunktioner 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 kontaktelefon. Ved ikke presserende problemstillinger anvendes afsnits- og afdelingskonferencer.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen (klinik for ældre sygdomme)

Praktisk vejledning og supervision i klinik for ældre sygdomme 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 hvor der er afsat tid til supervision.

Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

I klinik for ældre sygdomme foregår der generel udredning for geriatriske sygdomme men hovedvægten er på faldudredning.

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst en speciallæge, således at 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.

Vagtfunktion

Hoveduddannelseslæger i geriatri varetager i vagten primært funktion som Overdragelsesvagt på 1. år (del 1) og på 4. år (del 3) og Speciallægevagt på 5. år (del 3) og herunder også tilsynsfunktion.

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

Nedenfor **tabel** viser en oversigt over alle FIM kompetencer og geriatriske kompetencer, som skal opnås i løbet af hoveduddannelsen på del 1 og del 3.

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 være vagtarbejde og stuegangsfunktion fra starten være sygdomsbilleder 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.

Delansættelsens kliniske kompetencer				
Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode		Opnået erfaringsniveau		Klinisk funktion for godkendelse
		1. år		
FIM1 -1	Brystsmerter Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X	VAGT, STG, Klinik
FIM1 -2	Åndenød Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X	VAGT, STG, Klinik
FIM1 -4	Feber Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X	VAGT, STG., Klinik

FIM1-8	Mavesmerter og afføringsforstyrrelser Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X	VAGT, STG., Klinik
FIM1-10	Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X	VAGT, STG., Klinik
FIM1-13	Forgiftningsspatienten Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X	VAGT
FIM6	Gennemføre stuegang Direkte observation af stuegang, kompetencekort		X	STG.
	Novice			
	Begynder			
	Kompetent			
	Kyndig			

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
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 ledende overlæge 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 KI 0815-0845	Projekter Opgaver Faglige emner	2-4(5) Mandag hver måned	Afdelingens læger
Undervisning af uddannelseslæger v. uddannelseslæge	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 KI 0815-0845	Projekter Faglige emner FPI	Fredag fraset 4. fredag hver måned	Afdelingens læger
Kompetencetræning KI 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 1 gang pr. semester.

1.4.2 Kursusdeltagelse

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

tilmelde sig kurser sig til de specialespecifikke kurser [specialespecifikke kurser](#) via Dansk Selskab for Geriatri.

Desuden er der obligatoriske kurser indenfor sundhedsvæsenets organisation og ledelse (SOL 1-3) hvor der også er egen tilmelding.

Deltagelse i forskningstræning og tilhørende kurser sker også via egen tilmelding. Se under 1.6.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn og transportgodtgørelse men det påhviler uddannelseslægen at ansøge ledende overlæge via sygehusets kursusblanket, så kursernes placering kendes så tidligt muligt. Vær opmærksom på at ikke alle specialespecifikke kurser udbydes hvert år.

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.

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	
Neurologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	Når man har fået tildelt sin hoveduddannelsesstilling vil man kort tid efter modtage skriftligt materiale fra den
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	Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin.
Den ældre patient			
			Man kan søge information på

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

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

SOL 2 (tilmelding) <http://www.sst.dk>

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

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er fokuseret ophold i psykiatri under 1. og 3. ansættelse med 5 dage pr. ansættelsesforhold. Planlægges af vejleder sammen med uddannelseslæge og psykiatrisk afdeling.

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](#).

Forskningstræningsopgaven fremlægges ved årsmøde i Dansk Selskab for Geriatri samt ved morgenundervisning i medicinsk afdeling.

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.

Geriatrisk litteratur som følger:

- 'Geriatri' 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
- 'Medicinsk kompendium' 19. Udgave af Ove B. Schaffalitzky de Muckadell, Jesper Hastrup Svendsen og Hendrik Vilstrup(red.) m.fl. Munksgaards Forlag 2019; Geriatri-kapitel

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.

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

Desuden sikres introduktion til de forskellige arbejdsopgaver som YL skal varetage i uddannelsesforløbet.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 11) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Introduktionssamtalen skal afholdes inden for de første uger af uddannelsesopholdet. UAO fastsætter datoen, der meddeles i velkomstbrevet til den uddannelsessøgende læge. Velkomstbrevet fremsendes ca. 1 måned før ansættelsens start. Tidspunkt for de efterfølgende vejledningssamtaler aftales løbende mellem hovedvejleder og den uddannelsessøgende. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. 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 geriatriske 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. ambulante forløb.

I perioden med funktion i Klinik for Ældresygdomme vil arbejdsopgaverne veksle mellem ambulante 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 hvilken 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 forløbsansvarlig læge, 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.

Akutafdelingen

I akutafdelingen 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 Akutafdelingen med eller uden hospitalsopfølgning. Oplæring og kompetencevurdering på Akutafdelingen 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.

Hospital i hjemmet

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

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 i Ældresygdomme. Vagten er med tilstedeværelse fra kl.8 til kl. 18. Fra klokken 15 har man funktion i Akutafdelingen mhp gennemgang af patienter, der er indlagt samme dag 'Medicinsk tornado'. Efter klokken 18 er der tale om vagt med tilkald fra hjemmet. Det betyder, at man skal kunne møde ind på arbejde inden for 30 minutter efter tilkald. I vagten har man ansvaret for både de geriatriske patienter, der er indlagt i sengeafsnittene samt de patienter, der er i forløb ved Klinik for Ældresygdomme. Der er mulighed for at booke vagtværelser, såfremt man bor mere end 30 minutters kørsel fra AUH. I vagten er der mulighed for supervision af Geriatrisk Beredskabsvagt.

Udover vagt i Ældresygdomme, deltager HU-lægen i dækning af vagter i Akutafdelingen ved forfald hos de læger, der vanligt varetager denne vagtdækning (Introduktionslæger i Intern Medicin samt

læger i hoveduddannelse i andre specialer). 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 varetagelse af den initiale udredning og behandling af disse patienter. Den medicinske akutlæge varetager supervision af de kliniske opgaver.

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.

Planen kan ses i nedenstående tabel.

Delansættelsens kliniske kompetencer

Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode		Opnået erfaringsniveau				Klinisk funktion for godkendelse
		2. år		3. år		
		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				X	Sengeafsnit/Klinik

	Teoretisk fremlæggelse i egen afdeling efter Hoveduddannelseskursus "At blive gammel i et aldrende samfund". Kompetencekort til fremlæggelse					
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			X		Sengeafsnit

	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort					
H11	Demens Struktureret direkte observation (kompetencekort) samt casebaseret diskussion (generisk kompetencekort)				X	Klinik for Ældresygdomme
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 Ældresygdomme
H21	Ortogeriatrici 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 ældresygdomme
------------	--------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---	--------------------------

Novice	Funktion for kompetenceopnåelse
Begynder	A: Ambulatorium
Kompetent	S: Stuegang
Kyndig	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	Hyppighed	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 12.15-12.45	Diskussion af svære forløb	Alle hverdage	Læger tilknyttet sengeafsnit og akut	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Afsnits konferencer 8.30	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet Sengeafsnit Sygeplejekoordinatorer	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 ledende overlæge. 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.

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 Geriatriisk kompetence nr. 17.

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

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

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

- 'Geriatri' 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
- 'Oxford Textbook of Geriatric medicine' (3 edn) af Jean-Pierre Michel, B. Lynn Beattie, Finnbar C. Martin m.fl., Oxford University Press 2017
- 'Medicinsk kompendium' 19. Udgave af Ove B. Schaffalitzky de Muckadell, Jesper Hastrup Svendsen og Hendrik Vilstrup(red.) m.fl. Munksgaards Forlag 2019; Geriatri-kapitel

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 i det 4. og 5. år have stuegangsfunktion på afsnit for ældresygdomme og være tilknyttet klinik for ældresygdomme både i faldklinikken og 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 i 4. og 5. år under supervision deltager til selvstændig ledelse af stuegangsafvikling og ambulante aktiviteter.

På 3. ansættelse gradvis deltagelse i tværfaglige konferencer i den tværfaglige demsenhed.

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.

Delansættelsens kliniske kompetencer					
Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingsmetode		Opnået erfaringsniveau			Klinisk funktion for godkendelse
		4. år		5. år	
FIM1 -3	Bevægeapparatets smerter Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X		VAGT,STG., Klinik
FIM1 -5	Vægttab Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X		VAGT, STG., Klinik
FIM1 -7	Ødemer Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X		VAGT, STG., Klinik
FIM1 -9	Den terminale patient Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes			X	VAGT, STG., Klinik

	ved hjælp af generisk kompetencekort					
FIM1-11	Væske og elektrolytforstyrrelser Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X			VAGT, STG., Klinik
FIM1-12	Det abnorme blodbillede Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort		X			VAGT, STG., Klinik
FIM2	Varetage god kommunikation 360-graders evaluering		X			VAGT,STG.
FIM4	Agere professionelt 360-graders evaluering			X		VAGT,STG.
FIM5	Lede og organisere 360-graders evaluering				X	VAGT,STG.
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				X	UNDERVISNING/ FORSNINGSOPGAV E

	til udvikling af andre og faget generelt. Bedømmelse af opgave og præsentation					
H5	Ernæring Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort			X		VAGT, STG. Klinik
H9	Bevægeapparatets lidelser Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	X				VAGT, STG., Klinik
H13	Endokrinologisk lidelse Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort		X			VAGT, STG., Klinik
H15	Gastroenterologiske lidelser Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort				X	VAGT, STG., Klinik
H16	Hjerte-/kredsløbslidels Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort				X	VAGT, STG., Klinik
H19	Psykiske lidelser Case baseret diskussion med brug af				X	Klinik/STG

	generisk kompetencekort Fokuseret ophold					
H20	Urogenitale lidelser Case baseret diskussion med brug af generisk kompetencekort			X		VAGT, STG., 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 / returdage

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

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Link](#)).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointeevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² <http://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning>

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

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

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

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse: Stig Andersen

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre:

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

Evt. yderligere link og adresser

6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle</p>

		<p>UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	<p>Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.</p>	<p>Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland</p>
Tutor	<p>I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.</p>	<p>Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne</p> <p>Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler</p>
Hovedvejleder	<p>Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet</p>	<p>Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i</p>
Klinisk vejleder	<p>Alle læger i afdelingen</p>	<p>Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end</p>

		UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse")
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder

/ tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse

6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op 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 indenfor 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.