

Uddannelsesprogram

*Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin -
Gastroenterologi og Hepatologi:*

- Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt.*
- Lever – Mave og Tarmsygdomme, Aarhus
Universitetshospital*

Målbeskrivelse 2014

Godkendt den 21.06.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for intern medicin: gastroenterologi og hepatologi, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt, Viborg og Lever- Mave og Tarmsygdomme, Aarhus Universitetshospital.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de to 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 ([aktuelle målbeskrivelse-SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indhold

Indledning	2
Forkortelser	2
Uddannelsesforløbets opbygning	5
Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer	5
Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer	7
Tabel over de obligate tværfaglige generelle kurser i hoveduddannelsen	8
Tabel over de obligate fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen	8
Tabel over de obligate specialespecifikke kurser i hoveduddannelsen	8
Forskningstræningsmodul	8
1. Ansættelse - Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt	10
1.1 Præsentation af afdelingen	10
1.1.1 Introduktion til afdelingen	10
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	11
1.1.3 Uddannelsesvejledning	11
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	12
1.2 Uddannelsesplanlægning	13
Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde	13
360° feedback	13
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	13
Ambulatoriefunktionen	13
Akutafdelingen	14
Vagtfunktion	14
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	15
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	22
1.4.1 Undervisning	22
1.4.2 Kursusdeltagelse	23
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	23
1.6 Forskning og udvikling	23
1.7 Anbefalet litteratur	24
2. Anden ansættelse - Lever-, Mave- og Tarmsygdomme , Aarhus Universitetshospital	25
2.1 Præsentation af afdelingen	25
Lever-, Mave- og Tarmsygdomme, Aarhus Universitetshospital	25
2.1.1 Introduktion til afdelingen	25
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	25

2.1.3 Uddannelsesvejledning	25
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	26
2.2 Uddannelsesplanlægning	26
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	26
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	27
2.4. Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	35
2.4.2 Undervisning	36
2.4.3 Kursusdeltagelse	37
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	37
2.6 Forskning og udvikling	37
2.7 Anbefalet litteratur	37
3. Tredje ansættelse - Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt	38
3.1 Præsentation af afdelingen	38
3.1.1 Introduktion til afdelingen	38
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	38
3.1.3 Uddannelsesvejledning	38
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	38
3.2 Uddannelsesplanlægning	38
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	38
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	38
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	41
3.4.1 Undervisning	41
3.4.2 Kursusdeltagelse	41
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	41
3.6 Forskning og udvikling	41
3.7 Anbefalet litteratur	41
4. Fjerde ansættelse - Lever-, Mave- og Tarmsygdomme, Aarhus Universitetshospital	42
4.1 Præsentation af afdelingen	42
4.1.1 Introduktion til afdelingen	42
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	42
4.1.3 Uddannelsesvejledning	42
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	42
4.2 Uddannelsesplanlægning	42
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	42
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	42
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	43

4.4.1 Undervisning	43
4.4.2 Kursusdeltagelse	43
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	43
4.6 Forskning og udvikling	43
4.7 Anbefalet litteratur	43
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	44
6. Nyttige links	44

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk Diagnostisk Center Hospitalsenhed Midt	Lever- Mave og Tarmsygdomme Afdeling, Aarhus Universitetshospital	Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt	Lever- Mave og Tarmsygdomme Afdeling, Aarhus Universitetshospital
15 mdr.	15 mdr.	15 mdr.	15 mdr.
Side 10	Side 25	Side 38	Side 42

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer	Mål/Kompetence	1. ans	2. ans	3. ans	4. ans
FIM1	Medicinske ekspert				
	1. Brystsmerter	X			
	2. Åndenød	X			
	3. Bevægeapparatets smerter	X			
	4. Feber	X			X
	5. Vægttab				X
	6. Fald og Svimmelhed				
	7. Ødemer	X			
	8. Mavesmerter og afførings forstyrrelser	X			X
	9. Den terminale patient				
	10. Bevidstheds påvirkning og/eller neurologiske udfald	X			
	11. Væske og elektrolytforstyrrelser	X			
	12. Det abnorme blodbillede	X			
	13. Forgiftnings patienten	X			
	14. Den shockerede patient	X			

FIM2	Kommunikator		X		
FIM3	Samarbejder		X		
FIM4	Professionel		X		
FIM5	Leder- og administrator		X		
FIM6	Gennemføre stuegang	X			
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion		X		
FIM8	Sikre den gode udskrivelse	X			
FIM9	Akademiker, Professionel				X

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

	Mål / Kompetence	1. ans	2. ans	3. ans	4. ans
GH1a	Abdominalsmerter	X			
GH1b	Afføringsforstyrrelser	X			
GH1c	GI - blødning		X		
GH1d	Malabsorption	X			
GH1e	Abnorm leverbiokemi	X			
GH1f	Icterus		X		
GH1g	Akut/subakut leversvigt				X
GH2	Gastroøsofageal reflux sygdom	X			
GH3	Ulcus sygdom	X			
GH4a	Mb. Crohn				X
GH4b	Colitis ulcerosa				X
GH4c	Mikroskopisk colitis			X	
GH5	Pankreassygdomme				X
GH6a	Viral hepatitis			X	
GH6b	Autoimmun leversygdomme				X
GH6c	Alkoholisk hepatitis		X		
GH7a	Øsofagus og fundus varicer				X
GH7b	Ascites og komplikationer		X		
GH7c	Hepatisk encephalopati		X		
GH8	Ernæringsterapi ved gastrohepatologiske sygdomme				X
GH9a	Øvre GI cancer				X
GH9b	Kolorektal cancer				X
GH9c	Primær og sekundær levercancer				X
GH10a	Øsfagus-gastro-duodenoskopi	X			
GH10b	Sigmoideoskopi og koloskopi			X	
GH10c	Bedside abdominal ultralyd				X
GH10d	Laparocentese		X		

Tabel over de obligate tværfaglige generelle kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1) *	1–2 år	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding (region Midt plan2learn.dk)
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)	2–5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding (SOL 2 tilmelding Sundsstyrelsen)
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)	2–5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding (region Midt plan2learn.dk)

Tabel over de obligate fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Akut medicin	1-2år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Efter tildeling af hoveduddannelsesforløb vil man kort tid efter modtage materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin: Der fremsendes 1 eksemplar af det samlede kursusprogram for dig
De 8 selskabers kursusdag	1-2 år	4 dage	
Rationel farmakoterapi	1-2 år	2 dage	
Neurologi for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Psykatri for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Rationel Klinisk beslutningsteori	1-2 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Den terminale patient, (palliativ behandling)	1-2 år	1 dag	
Den ældre patient	1-2 år	2 dage	

Tabel over de obligate specialespecifikke kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Gastroenterologi	1-3 år	4 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi. (Specialespecifikke kurser i gas/hep)
Gastrointestinal endoskopi	2-3 år	2 dage	
Hepatologi	1-3 år	4dage	
Gastrointestinal billeddiagnostik	2-3 år	2 dag	I løbet af hoveduddannelsesperioden vil man af hovedkursuslederen blive indkaldt til de specialespecifikke kurser. (SST specialespecifikke kurser)
Avanceret gastroenterologi og hepatologi	3-5 år	4 dag	

Forskningstræningsmodul

Obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats ([link hertil](#)). Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at HU lægen opnår kompetencer inden for forskning. Modulet skal normalt være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingen og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet.

Aftale om forskningstræning skal således være lavet (på initiativ af hoveduddannelseslægen) senest 24 måneder efter begyndt hoveduddannelse. Aftalen om indholdet af forskningstræningsprojektet bør indgås mellem 1. og 2. del af den teoretiske del af forskningstræning.

Dette uddannelsesmodul er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats.

Forskningstræningsmodulet har et samlet omfang maksimalt svarende til 20 normale arbejdsdage fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

Teoretisk del består af i alt 10 dage med teoretisk kursusvirksomhed bestående af 2 universitets afholdte kurser (Modul I og Modul II) samt 3 dage individuelt arrangerede kursusvirksomhed

Universiteternes kurser opdeles i et modul I og et modul II (modul II afholdes kun i Aarhus). De fælles kurser i videnskabelig metode er opbygget af et grundmodul (modul I, 3 dage) og et fortsættelsesmodul (modul II, 4 dage). Man skal selv sørge for tilmelding på AU's hjemmeside.

Inden du påbegynder forskningstræningsforløbet, skal du udfylde en standardaftale om det obligatoriske forskningstræningsmodul i Videreuddannelsesregion Nord. Aftalen udarbejdes mellem dig og din vejleder for forskningstræning. Aftalen skal indgå i din portefølje som dokumentation for gennemført og godkendt forskningstræningsmodul. Kopi af aftalen skal underskrives af PKL og sendes til Videreuddannelsessekretariatet.

Samlet information om og praktiske forhold ved forskningstræning i hoveduddannelsesforløbet henvises til Forskningstræning - Videreuddannelsesregion Nord samt til indstilling om forskningstræning i intern medicin: gastroenterologi og hepatologi

1. Ansættelse - Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt

1.1 Præsentation af afdelingen

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Medicinsk Diagnostisk Center er en bred intern medicinsk afdeling med funktioner i Silkeborg, Viborg og Skive. Pr. 1/9 2024 vil afdelingen bestå af 3 sengeafsnit med tilhørende klinikker.

M1: 25 senge til nefrologi, gastroenterologi/hepatologi og endokrinologi.

M2: 25 senge til lungemedicin og infektion.

M3: 18 senge til geriatri og multisygdom.

Hjertesygdomme er en selvstændig afdeling med et sengeafsnit på 25 senge og klinikker, som har fælles yngre læge stab med Medicinsk Diagnostisk Center. Sengeafsnittene er alle beliggende på matriklen i Viborg, hvor der også er vagtfunktion. Både i dag og-vagtarbejde vil man desuden kunne have funktion i akutafdelingen og hjerterafdelingen.

Desuden har Medicinsk Diagnostisk Center en meget stor ambulant funktion med ambulatorier inden for hvert grenspeciale:

Klinik for Mavearmsygdomme (Viborg og Silkeborg): Udredning, behandling og kontrol af patienter med bl.a. kronisk inflammatorisk tarmsygdom, leversygdom, hæmokromatose, pancreassygdom og malabsorptionssygdom. HU-lægen vil få sit eget ambulatorie-spor og arbejde tæt sammen med speciallæge og de erfarne ambulatoriesygeplejersker, der bl.a. varetager biologisk behandling, jerninfusion og venesection.

Klinik for Nyresygdomme og Hæmodialysen (Viborg): Udredning, behandling og kontrol af patienter med nefrologiske sygdomme, herunder nyretransplanterede patienter og patienter i peritoneal dialyse og hæmodialyse.

Klinik for Hjertesygdomme og Samme Dags- Udredning (SDU) (Viborg, Silkeborg og Skive): Udredning, behandling og kontrol af patienter med hjertesygdom. Der vil være mulighed for at se ekkokardiografi, TEE, KAG, pacemaker anlæggelse og -kontrol, cykeltest, vippetest og DC-konvertering.

Klinik for Lungesygdomme og Lungeteam (Viborg, Silkeborg og Skive): Udredning, behandling og kontrol af patienter med lungesygdom, herunder også lungekræft. Mulighed for at se spirometri, udvidet lungefunktionsundersøgelse, bronkoskopi, allergi-udredning og -vaccination mm.

Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme (Viborg og Silkeborg): Udredning, behandling og kontrol af patienter med endokrinologiske sygdomme, herunder type 1 og type 2 diabetes, thyroidea-lidelser og osteoporose.

Klinik for infektionssygdomme (primært Viborg): Udredning, behandling og kontrol af patienter med komplicerede og sjældne infektionssygdomme, herunder hepatitis B og C.

Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme (primært Silkeborg): Udredning, behandling og kontrol af reumatologiske patienter, herunder bl.a. spondylartropati, reumatoid arthritis, psoriasis arthritis og arthritis urica.

Medicinsk Rygklinik (Silkeborg): Udredning og behandling af patienter med kroniske rygsmerter.

Klinik for Medicinsk Udredning (Silkeborg): Udredning og viderehenvisning af patienter, der præsenterer symptomer eller fund, som kunne repræsentere kræft, f.eks. uforklaret vægttab, metastase-suspekter fund på billeddiagnostiske undersøgelser. Der er både et malignt og et benigt spor.

Se yderligere præsentation af ambulatorierne på afdelingens uddannelses-hjemmeside.

Der er speciallæger repræsenteret inden for 8 intern medicinske grenspecialer: endokrinologi, reumatologi,

gastroenterologi/hepatologi, kardiologi, lungemedicin, geriatri, infektionsmedicin og nefrologi.

Uddannelseslægen har dermed rig mulighed for at få en bred intern medicinsk uddannelse i akutte og kroniske medicinske sygdomme, almindelige som sjældne, ved arbejde i afdelinger og ambulatorier, samt ved vagtarbejde, hvor man deltager i akut medicinsk kald og hjertestopkald.

Der er god supervision af ældre kolleger og speciallæger, så de medicinske kompetencer kan opnås. Samtidig trænes kommunikation og samarbejde med alle personalegrupper. Afdelingen har et godt uddannelses- og undervisningsmiljø, og i den individuelle uddannelsesplan vil der blive tilbudt administrative og organisatoriske opgaver, f.eks. sundhedsfremmende tiltag. Uddannelseslægen er under hele opholdet med til at vejlede og uddanne alle yngre kolleger og studenter.

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Dette får du tilsendt inden ansættelsens begyndelse.

Før tiltrædelsen udsendes introduktionsmateriale, arbejdsplan og navn på hovedvejleder. Den introduktionsansvarlige Yngre læge (YL) har ansvaret for introduktionen af nye læger (sammen med UAO). Introduktionen forløber over ca. 14 dage og er obligatorisk. Introduktionen indeholder bl.a. udvidet hjertestopkursus og følgevagt

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I nedenstående link er uddannelsen i Medicinsk Diagnostisk Center beskrevet:

[Lægefaglig uddannelse - Til fagpersoner - Fagperson Hospitalsenhed Midt](#)

Yderligere oplysninger om den lægelige videreuddannelse på hospitalet og generelt kan findes på:

[Lægelig videreuddannelse - Fagperson Hospitalsenhed Midt](#)

[Information om den lægelige videreuddannelse - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#)

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Som uddannelsessøgende læge på Medicinsk Diagnostisk Center tildeles man en hovedvejleder af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Der er en gang om måneden afsat tid til samtaler i stedet for morgenundervisning, se ugeskema; herudover er der mulighed for at lave individuelle aftaler med hovedvejleder. Det anbefales, at der afholdes formelle vejledersamtaler med hovedvejleder ca. hver 3. måned. Som minimum skal afholdes 3 samtaler, introduktions-, justerings- og slutsamtale.

Det er afdelingens ansvar at sørge for at første vejledersamtale er planlagt. Det sker i forbindelse med introduktionsprogrammet, hvor uddannelseslægen introduceres til [Uddannelseslæge.dk](#) og første vejledersamtale planlægges i løbet de første 14 dage. Afdelingens uddannelsessekretær og UAO kontrollerer, at samtalerne bliver afholdt. Herefter påhviler ansvaret for gennemførelse af de senere uddannelsessamtaler samt dokumentation uddannelseslægen i samarbejde med hovedvejlederen.

Til introduktionssamtalen skal medbringes **et opdateret CV, karriereplan samt evt. handleplan fra din sidste 360 graders evaluering**. Der foreligger et hjælpeskema til gennemførelse af introduktionssamtalen. Desuden findes der en tjekliste over mulige emner til øvrige vejledersamtaler. Uddannelseslægen er ansvarlig for at kompetencer løbende godkendes af hovedvejleder på [uddannelseslæge.dk](#).

På hospitalsniveau er det vedtaget at anvende generiske skemaer til uddannelsessamtaler. Disse kan findes på hjemmesiden.

Planlægning og dokumentation for afholdte samtaler sker på [Uddannelseslæge.dk](#), hvor en individuel uddannelsesplan skal anføres efter hver vejledersamtale.

Det tilstræbes at uddannelseslægen under sin ansættelse selv varetager rollen som hovedvejleder for en intro- eller KBU-læge.

For at sikre et hensigtsmæssigt uddannelsesforløb gennem alle 5 år, skal der i sidste 1/4 af ansættelsen - og senest i forbindelse med slutevalueringssamtalen gennemgås de punkter, det vil være relevant at informere

næste ansættelsesafdeling om. Denne information formuleres skriftligt i samarbejde mellem HU-lægen og vejleder/UAO/UALO, og det aftales, hvem der giver informationerne videre. Denne overdragelse kan evt. erstattes af et virtuelt møde med deltagelse af HU-lægen, dennes vejleder/UAO/UALO og kommende UAO/UALO. Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af uddannelseslægens opnåede kompetencer.

Hver anden til tredje måned afholdes systematisk kompetencevurdering af de fælles intern medicinske kompetencer (FIM1). Tidspunktet fremgår af arbejdsplanen og ligger om eftermiddagen. Ved systematisk kompetencevurdering deltager andre uddannelseslæger og speciallæger indenfor de relevante specialer. Uddannelseslægen medbringer relevante cases til dagens emner og øvrige uddannelseslæger deltager aktivt i diskussionen. En speciallæge/UAO er tovholder for sessionen. Ved aktiv deltagelse i systematisk kompetencevurdering, meldes kompetencen klar til godkendelse. Systematisk kompetencevurdering vægtes højt af uddannelseslæger og medvirker til løbende kompetenceopnåelse gennem ansættelsen, opnåelse af et ensartet kompetenceniveau. Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af uddannelseslægens opnåede kompetencer.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/tet-kompetence-niveau-og-fælles-læring-i-selve-evalueringsprocessen>.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

HU-lægens har arbejdsopgaver i den selvstændige akutafdeling, den selvstændige hjertemedicinske sengeafdeling og den selvstændige medicinske afdeling med 3 sengeafsnit, samt tilhørende ambulatorier. Den lægelige videreuddannelse af yngre læger er ikke berørt af opdelingen, og HU-læger har arbejdsfunktioner på alle tre afdelinger. Alle grenspecialer har tilhørende ambulatorier.

HU-lægen deltager sammen med det faste personale i stuegang og ambulatoriefunktion og arbejder tæt sammen med speciallæger og har dermed mulighed for mesterlære.

HU-lægen har også funktioner i den selvstændige akutafdeling. Her går HU-lægen i samarbejde med en medicinsk speciallæge stuegang på indlagte medicinske patienter.

Således opnår HU-lægen et meget bredt kendskab til intern medicinske speciale patienter samt til den akutte medicinske patient.

HU-lægen vil oftest starte i mellemvagts-laget og efter individuel vurdering senere blive oplært i at varetage bagvagtsfunktionen.

Se særskilt afsnit om vagtfunktion.

Oversigt over HU-lægens funktioner i løbet af ansættelsen:

	1.-4. måned	5.-8 måned	9.-11. måned	12.-15. Måned
Vagtlag	Mellemvagt / Bagvagt			
Afdelingstilknytning	M1	M2	Hjertesygdomme	M1
Ambulatorier	- Regelmæssig ambulatorie-funktion indenfor eget gren-speciale - Ambulatoriefunktion indenfor de specialer, lægen har afdelingstilknytning til - Klinik for Medicinsk Udredning (Silkeborg)			

Endoskopi	Fokuseret skopi-oplæring efterfulgt af selvstændig skopifunktion
------------------	--

1.2 Uddannelsesplanlægning

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere og kan godkende opnåede kompetencemål. I arbejdstilrettelæggelsen tages videst muligt hensyn til uddannelsesmæssige forhold.

Ud over de formelle samtaler finder løbende uddannelsesvejledning sted med udnyttelse af de læringssituationer, der opstår i den daglige kliniske praksis. Feedback kan opnås i forbindelse med afvikling af stuegang, i ambulatorie- og vagtfunktioner og ikke mindst ved de daglige fælles konferencer i afdelingen.

360° feedback

Alle HU-læger får foretaget 360° evaluering, når ca. halvdelen af forløbet er gennemført. 360° feedback gennemføres elektronisk og opfølges af en gennemgang af evalueringen med en af afdelingens 360° feedback-facilitatorer. Der udarbejdes en skriftlig handleplan for opfølgning, som indgår i de efterfølgende samtaler med hovedvejlederen. Der kan efter aftale med uddannelseslægen gennemføres 360° feedback tidligere i forløbet. 360° evalueringen er et redskab til at påpege fremtidige fokusområder, den uddannelsessøgende læge skal være opmærksom på. Det anbefales at HU-lægen medbringer sin handleplan og bruger den konstruktivt på næste uddannelsessted.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

HU-lægen har under sin ansættelse fast tilknytning til Klinik for Mave- og Tarmsygdomme i Viborg og/eller Silkeborg. HU-lægen arbejder tæt sammen med speciallæger og har dermed god mulighed for supervision og mesterlære. På begge matrikler varetages udredning og behandling af gastroenterologiske og hepatologiske tilstande som blandt andet inflammatorisk tarmsygdom, cøliaki, levercirrose, pancreassygdom, diaré, mavesmerter og forhøjede levertal.

Klinik for Medicinsk Udredning (KMU), der er beliggende på matriklen i Silkeborg og varetager udredning af patienter med alvorlige symptomer, der kunne repræsentere kræft. HU-lægen vil i løbet af fase 1 have funktion i KMU under tæt supervision af speciallæge tilknyttet klinikken. Der er mulighed for deltagelse i klinikkens tværfaglige røntgen konference (OC-konference).

HU-lægen vil komme omkring øvrige speciale-ambulatorier i kortere perioder, når lægen har afdelingstilknytning til det pågældende speciale.

Praktisk vejledning og supervision i de forskellige klinikker foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til klinikken af en mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er både parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor med mulighed for supervision ved speciallæge, og paraply-ambulatorium, hvor HU-lægen og speciallægen har samme spor og løbende vurderer, hvilke patienter, det er relevante for uddannelseslægen at se. Kompetencevurdering gennemføres løbende og med tiden får uddannelseslægen mere selvstændig funktion.

HU-lægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

Endoskopi

I første del af ansættelsen vil HU-lægen blive introduceret til endoskopi-funktionen. Det foregår i Skopi-klinikken (Viborg) og/eller Klinik for Mave- og Infektionssygdomme (Silkeborg), hvor de medicinske gastroenterologer har skopi-aktivitet.

Der er mulighed for oplæring på simulator i Viborg og evt. deltagelse i simulator-kursus (MidtSim Aarhus). HU-lægen vil på struktureret vis blive introduceret til og oplært i at udføre endoskopiske procedurer. Der vil være supervision ved speciallæge el. erfaren skoperende sygeplejerske, indtil de nødvendige kompetencer er til stede for at man selvstændigt kan varetage skopi-funktionen.

Skopiklinikken i Viborg hører organisatorisk under Operation og har 6 skopistuer, hvor størsteparten af kirurgiske og medicinske skopier (gastroskopi, sigmoideoskopi, koloskopi) varetages. Der er god mulighed for sparring mellem specialerne. Enkelte dage er der skopi med anæsthesiledsagelse, herunder skopi af børn. I Silkeborg hører skopien under Klinik for Mave- og Infektionssygdomme med beliggenhed på samme gang som ambulatorier og dagklinik. Der er 4 skopi-stuer, hvor der foretages gastroskopi, sigmoideoskopi, koloskopi.

Klinikken har udover de medicinske gastroenterologer tilknyttet tre erfarne skopi-sygeplejersker og en kirurg 3 dage ugentligt.

Stuegangsfunktionen

Stuegangen indledes med et tavlemøde med deltagelse af læger og koordinerende sygeplejerske. Forinden vil patienterne være fordelt til de enkelte læger under hensyntagen til kompetencer og kompleksitet. Alle patienter gennemgås kort. Tavlemødet giver mulighed for at følge patientforløb, samt at optimere strukturen på stuegangen. Der er mulighed for at sparre med speciallæge i løbet af dagen.

Kl. 12.30-13.00 er der middagskonference, hvor komplekse forløb kan diskuteres og der er mulighed for feedback til den uddannelsessøgende læge.

I første fase af hoveduddannelsen, vil uddannelseslægen i blokke på 3-4 måneder komme omkring Medicinsk sengeafdeling 1 og 2 og Hjertesygdomme. HU-lægen starter og slutter sit fase 1 forløb med afdelingstilknytning til M1, hvor gastroenterologien hører under. Dette er for tidligt at opnå bedst mulig tilknytning til specialet og vende tilbage med mere veludviklede kompetencer inden for specialet. HU-lægen vil i fase 3 primært være tilknyttet M1.

Det tilstræbes, at HU-lægen får kontinuitet i stuegangen og har mulighed for at følge de samme patienter, og selvstændigt lægge et udrednings- og behandlingsforløb. Kompetencevurderingen varetages af speciallæge.

Akutaafdelingen

Som mellemvagt er der funktion i akutaafdelingen (se vagtfunktion) Der vil være introduktion til opgaven i forbindelse med introduktionsprogrammet samt i følgevagter. Der vil altid være mulighed for supervision ved medicinsk speciallæge eller akutlæge. Funktionen i Akutaafdelingen udgør en oplagt mulighed for at træne mange af FIM1 kompetencerne indenfor akutte medicinske tilstande.

Vagtfunktion

Medicinsk Afdeling har 3 vagtlag:

Forvagt: Varetages primært af KBU, samt evt. nystartede intro- og AP-læger. Mødetid kl. 8-21.

Mellemvagt: Varetages primært af intro læger og HU-læger i intern medicinsk rotation. Der vil være to mellemvagter i aften/nat.

Mellemvagt 1 vil primært være tilknyttet akutaafdelingen og varetage modtagelsen og behandlingen af medicinske patienter dér.

Mellemvagt 2 vil primært have funktion på Hjertesygdomme og Medicinsk Sengeafsnit.

Bagvagt: Varetages primært af HU-læger.

Bagvagten går stuegang på intensiv afdeling, går tilsyn på andre afdelinger og løser akutte problemstillinger i de medicinske afdelinger. Bagvagten har i aftenvagten ansvar på stuegang med de medicinske sengeafdelinger, dog med mulighed for uddelegering til Mellemvagt 2, specifikt ift. aftenstuegang på M3. Bagvagten har tilstedeværelsesvagt.

For mellem- og bagvagter gælder følgende mødetider:

Dagvagter kl. 08.00 – 15.30

Aften/nat vagter kl. 15.00 – 08.30

Weekend: 8.30-16

Der er en medicinsk speciallæge til stede alle dage til kl. 21 med primærfunktion i Akutaafdelingen.

Der er kardiologisk speciallæge til stede på hverdage til kl. 21 og i weekenden kl. 8-21 og nefrologisk beredskabsvagt alle dage.

På Akutaafdelingen er der en speciallæge i døgndækning.

Der vil være planlagte følgevagter inden HU-lægen går selvstændigt i vagt, også i forbindelse med skift af vagtlag. HU-lægen vil også komme på hjertestopskursus inden første selvstændige vagt.

Funktionsbeskrivelser for vagtholdene findes på afdelingens hjemmeside.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencevurdering kan foretages af kliniske vejledere/speciallæger, minimum et uddannelsesstrin over vejledte. Ofte vil kompetencevurderingen af de fælles intern medicinske kompetencer (FIM1-kompetencer) blive foretaget ved de skemalagte kompetencevurderingsmøder.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Målbeskrivelsen findes på www.sst.dk

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der er anført forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Kompetencevurderingsmetoderne angivet i målbeskrivelsen er obligatoriske. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Nedenstående tabeller giver et overblik over mål, mulige læringsmetoder, obligatoriske kompetencevurderingsmetoder samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen(er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
FIM1	Medicinske ekspert		- Selvstudier og klinisk erfaring - Konferencefremlæggelse og diskussion - lagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) - Undervise - Udarbejde instrukser - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser	Struktureret interview/Casebaseret diskussion Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug fælles intern medicinsk hoveduddannelse Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtals løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De 14 forskellige sygdomsmanifestationer diskuteres ud fra samme kompetencekort (som altså kopieres i 14 eksemplarer)	
	1. Brystsmerter	Vagt			1-6
	2. Åndenød	Vagt			1-6
	3. Bevægeapparatets smerter	Vagt, Stg, Amb			1-6
	4. Feber	Vagt,,Stg			1-6
	7. Ødemer	Vagt, Stg, Amb			7-12
	8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Vagt, Amb			7-12
	10. Bevidstheds påvirkning og/eller neurologiske udfald	Vagt, Stg			7-12

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivels en)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
	11. Væske og elektrolytfor styrrelser	Vagt, Stg, Amb			7-12
	12. Det abnorme blodbillede	Vagt, Stg, Amb			7-12
	13. Forgiftnings patienten	Vagt, Stg			1-6
	14. Den shockerede patient	Vagt, Stg			1-6

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
FIM6	Gennemføre stuegang Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Stg	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6, (findes på DSIM hjemmeside)	6 - 10

FIM8	Sikre den gode udskrivelse Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, Medicinsk ekspert I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger , genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	Vagt, Stg, Amb	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikrise-skrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema FIM8 (findes på DSIM hjemmeside)	10-14
------	---	----------------	--	---	-------

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af Mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Abdominalsmærter	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	8-12
b	Afføringsforstyrrelser	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	8-12
d	Malabsorption	Amb		Struktureret interview i klinikken	1-4
e	Abnorm leverbiokemi	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	13-15
GH2	Gastroøsofageal refluks sygdom	Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH2 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi	6-10
GH3	Ulcus sygdom	Vagt, Stg, Amb, Proc	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH3 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	6-10

GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
a	Oesofago-gastro – duodenoskopi	Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	10-15

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen. HU-lægen forventes at deltage aktivt i afdelingens konferencer med fremlæggelse af kliniske problemstillinger.

Medicinsk Diagnostisk Center, Viborg

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
8-8.10 Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet med vagtens case 10 kliniske minutter Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
8.15-8.45	Undervisning	Alle hverdage – se detaljeret plan	Alle læger	
12:30-13:00 Middagskonference	Gennemgang af indlagt patienter og diskussion af udrednings- og behandlingsplaner	Alle hverdage	Stuegangsgående læger	Patientforløb Specielle problemstillinger

Desuden afholdes specialespecifikke konferencer. Indenfor gastroenterologien omfatter det patologi-konference, biologisk behandlingskonference og røntgenkonference. Alle konferencer er kendt for at have stor læringsværdi for uddannelseslæger, der forventes at deltage aktivt i konferencerne.

1.4.1 Undervisning

Alle ansatte forventes at bidrage til undervisningen i afdelingen. Som HU-læge i afdelingen bør man i løbet af sin ansættelse bidrage med case-fremlæggelser, undervisning af medicinstuderende og yngre læger.

Herudover har afdelingen en lang række øvrige undervisningstilbud, som HU-lægen tager del i – enten som underviser eller deltager.

Undervisning i forbindelse med morgenkonference:

Medicinsk Diagnostisk Center, Viborg

Mandag: 8.10-8.45: tilbud om kardiologisk undervisning til HU-lægen i 1. år

Tirsdag: YL: YL-møde, Journal Club, invers feedback

Onsdag: Staff meeting hver 3. onsdag, herudover YL undervisning (2.+ 4. onsdag) 1. onsdag hver måned er der Speciallægemøde på hospitalsniveau, og derfor mulighed for vejledersamtaler for YL

Torsdag: Mulighed for lang undervisning 8.10-8.45

Fredag: YL undervisning

Medicinsk Diagnostisk Center, Silkeborg:

Mandag:

Kort morgenkonference 8.00-8.15

Tirsdag:

Speciallæger: Speciallægemøde i subspecialerne

Onsdag:

YL underviser

Torsdag:

Overlægerådsmøde, speciallægemøde

YL: Online fælles undervisning med Viborg /YL-møde

2 torsdage: Lang undervisning lokalt

Fredag:

Kort morgenkonference 8.00-8.15

Specialekonferencer

Øvrige undervisnings-/uddannelses tilbud:

- Akut uge: Hvert semester undervises en uge, mandag til fredag, efter morgenkonference i akutte medicinske problemstillinger. Alle tilstedeværende YL deltager og underviser.
- Hvert semester en undervisningsseance i KRAM faktorer og forebyggende tiltag.
- En gang årligt arrangeres 3 timers uddannelsesmøde for alle YL i Medicinsk Diagnostisk Center
- Studenterundervisning: Afdelingen varetager undervisning af medicinske studenter. Uddannelseslægen deltager i undervisning af studenter på afdelingen
- Simulationstræning: I afdelingen afholdes jævnligt simulationstræning for yngre læger og sygeplejerske. Undervisningen er case baseret, hvor modtagelse af den akutte patient trænes, herunder ABCDE-vurdering, kommunikation og teamsamarbejde.
- Det tilstræbes, at alle læger, der har været på kursus/konference, fremlægger hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference eller ved specialespecifik undervisning.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Der skal søges om fri til kurser, kongresser etc. Der foreligger E-dok for procedure for kursus-ansøgning.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (kursusansøgning til cheflægen og ønsker om fri til skemalægger) om kursets placering tidligst muligt og indenfor vanlig tidsfrist for ønsker.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Som udgangspunkt ikke relevant for hoveduddannelsesforløbet. Ved særlige ønsker kontaktes UAO eller cheflæge.

1.6 Forskning og udvikling

I Medicinsk Diagnostisk Center er der forskningsaktivitet med forskningsansvarlige overlæger og yngre læger inden for de fleste grespecialer, samt stort fokus på kvalitetsarbejde.

Der er fokus på samarbejde med andre afdelinger og stor interesse i at engagere yngre læger i forskningsaktivitet. Alle publikationer indberettes til PURE.

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Som ansat i Hospitalsenhed Midt har du adgang til en lang række medicinske tidsskrifter, opslagsværker (fx UpToDate), samt diverse E-bøger via Clinical Key.

Der er ved Hospitalsenheden ansat bibliotekarer, som kan være behjælpelige med at fremskaffe litteratur samt hjælpe med adgang til diverse kilder. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i:

- E-dok: dokumentsamling, der indeholder en lang række lokale og regionale dokumenter, herunder kliniske retningslinjer/instrukser. Husk at logge ind med dit RegionsID, så du kun søger i dokumenterne gældende for Medicinsk Diagnostisk Center.
- UpToDate: amerikansk internetbaseret opslagsværk, der jævnligt revideres. God søgefunktion, der kan anvendes til at besvare specifikke kliniske problemstillinger.
- Clinical Key: E-bogssamling, der indeholder en lang række intern medicinske værker samt mere specialespecifikke lærebøger (login fås ved Hospitalsenhedens bibliotekarer).
- PubMed: amerikansk søgemaskine, der primært dækker videnskabelige artikler indekseret i MEDLINE databasen.
- Lægehåndbogen
- Pro.medicin
- Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF)

De medicinske selskabers nationale behandlingsvejledninger.

2. Anden ansættelse - Lever-, Mave- og Tarmsygdomme , Aarhus Universitetshospital.

2.1 Præsentation af afdelingen

Lever-, Mave- og Tarmsygdomme, Aarhus Universitetshospital

Lever-, Mave- og Tarmsygdomme på Aarhus Universitetshospital er en intern medicinsk afdeling med speciale i leversygdomme (hepatologi) og mave-tarmsygdomme (gastroenterologi). Afdelingen har hoved-, regions- og højtspecialiserede funktioner i hepatologi, gastroenterologi og endoskopi samt hovedfunktion indenfor intern medicinske patienter.

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

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger den første uge. Introduktionsprogrammet fremsendes før ansættelsen sammen med relevante uddannelsespapirer.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig ledende overlæge (UA-LO) samt to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er). Alle læger varetager klinisk vejlederfunktion og de fleste læger vil have mulighed for at blive hovedvejleder for en yngre kollega. Uddannelseslægen tildes en hovedvejleder forud for ansættelsen med hvem, der afsættes tid til første vejledersamtale (Introduktionssamtalen).

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

Dokumentation for afholdte samtaler foregår via skabeloner for vejledersamtaler, der findes på via citrix Stifinder Afdeling under Vejledersamtaler. . Skabelonerne sendes efter vejledersamtalerne til UALO for godkendelse herunder den individuelle uddannelsesplan.

Der vil skal som minimum afholdes en introduktionssamtale, midtvejssamtale samt slutevalueringsamtale med hovedvejleder.. Før ansættelse fremsendes en generel vejledning til, hvordan vejledning skal foregå.

Det er UALO's ansvar at sikre, at den nye læge tilsendes introduktionsmateriale, uddannelsesprogram, diverse funktionsbeskrivelser mv. inden tiltrædelsen. Hovedvejleder sikrer sig, at der gennemføres introduktions-, evaluerings-, og slutsamtaler indenfor de angivne tidsrammer og at der udarbejdes en individuel uddannelsesplan for den nye læge i samarbejde med denne.

Hovedvejlederen er "tovholder" for at der sikres løbende supervision af uddannelsesforløbet gennem det daglige samarbejde, gennem dublering af enkeltfunktioner og ved gennemgang af journalmateriale.

Der laves individuelle uddannelsesplaner i forbindelse med hver vejledersamtale. Denne skal godkendes af uddannelsessøgende læge, vejleder samt den uddannelsesansvarlige ledende overlæge.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Ambulatoriet er opdelt i gastroenterologiske, hepatologiske og malign sygdomsspor (neurokrine tumorer og primær levercancer) samt et akut spor for speciallæger og læger under uddannelse.

Sengeafsnittet er opdelt i 3 grupper (teams) hvor de 2 af grupper (rød/gul gruppe) er med blandede gastroenterologiske og hepatologiske patienter samt patienter med generelle intern medicinske tilstande/sygdomme, mens en gruppe (grøn gruppe) udelukkende har patienter med tarmsvigt/svær malabsorption til vurdering og op ernæring (enteralt/parenteralt).

Alle grupperne er bemandet med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Den enkelte læge vil blive tilknyttet enten rød eller gul gruppe ved hver hele delansættelse.

Hoveduddannelseslægen deltager i stuegang, i ambulatoriearbejde og i vagten som 'bagvagt' i dag-, aften – og nattetimer i Akutmodtagelsen afhængig af fase (se afsnit 2.2.1 Vagtfunktion) samt i egen afdelingen i dag- og aftentimer.

Alle opgaver bliver superviseret af læger på højere uddannelsesniveau (speciallæger). Der er vedvarende mulighed for vejledning og supervision fra læger på højere uddannelsesstrin.

2.2 Uddannelsesplanlægning

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

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktion

Funktionslære og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslæger sammen med en speciallæge har parallelle spor med mulighed for supervision og konferering.

Stuegangsfunktion

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde i alle grupper (morgenluft før stuegang) – her deltager altid speciallæger tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier, den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan.

Tværfaglig konference

Uddannelseslægen vil til enhver tid kunne deltage i tværfaglige konferencer (eksempelvis multi- disciplinær team (MDT) cancerkonference – Biologisk/IBD – (inflammatorisk tarmsygdomme) konference, Leverknast konference, Patologi konference, Kirurg – medicin konference) .

Vagtfunktion

Som hoveduddannelseslæge i fase 2 vil man have funktion i form af skadestuevagt i aften- og nattetid og medicinsk bagvagt i dagtid i regi af Akutafdelingen. I skadestuevagtfunktionen ses intern medicinske patienter i skadestuen (plan 2) med reference til speciallæge i Akutmedicin i aften- og nattetid. Som medicinsk bagvagt fungerer man som den ansvarshavende Medicinske Bagvagt i Akutafdelingen (plan 3) i samarbejde med Akutafdelingens akut læge samt Medicinsk Akutlæge. Her vurderes alle akutte indlagte medicinske patienter med udrednings- og behandlingsplan samt opfølgende stuegang.

Om aften og natten dækker medicinsk fællesvagt i [Sydflyjen/Sydsporet](#) de medicinske patienter på de medicinske sengeafdelinger ved akutte problemer. For Lever-, Mave- og Tarmsygdomme (LMT) betyder det:

Dag- og aften- og nat (8-23):	LMT forvagt er tilstede i egen afdeling fra kl.8-23 (fraset kl.15-17 hvor LMT forvagt hjælper med modtagelse af akutte patienter i Akutmodtagelsen)
	LMT bagvagt er tilstede i egen afdeling fra kl.8-18 (kl.17 weekend og helligdage)
Nat (alle dage 23-08):	Fælles forvagt varetages af Blodsygdomme

Der er altid en speciallæge (overlæge) fra Lever-, Mave- og Tarmsygdomme afdelingen i rådighedsvagt 24-7 med mulighed for telefonisk konferering om akutte patienter i akutafdelingen eller på afdelingen.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Kompetencevurderingsmetoderne angivet i målbeskrivelsen er obligatoriske. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi ([DSGH](#)) hjemmeside under [Uddannelse](#). Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivels en)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
FIM2	Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren. Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.	Vagt,, Stg, Amb	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbekræftigelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbekræftigelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbekræftigelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
FIM3	Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejleder og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Vagt, , Stg, Amb, Proc	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
FIM4	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.	Vagt, , Stg, Amb, Proc, Und	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
FIM5	Leder- og administrator Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.	Vagt, , Stg, Amb, Proc	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål FIM1	Amb	Opsøge feedback Identificere gode rollemodeller	360 graders feedback Struktureret interview med casebaseret diskussion (kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til intern medicinsk hoveduddannelse)	28 - 30

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
c	GI – blødning	Vagt		Struktureret interview i klinikken	20-24
f	Icterus	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 2 egne bedside UL	20-24
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
c	Alkoholisk hepatitis	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	24-28
GH7	Cirrose og komplikationer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH7a-c Godkendt kursus i hepatologi og avanceret gastroenterologi og hepatologi	
b	Ascites og komplikationer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	16-20
c	Hepatisk encephalopati	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner	20-24

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
d	Laparocentese	Vagt, Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10d	16-20

2.4. Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Uddannelse af HU lægen foregår også gennem deltagelse og fremlæggelse af patienterne ved afdelingens faste konferencer, der afholdes dagligt som morgen-, team- og middagskonferencer.

Herudover er der mulighed for uddannelse og klinisk udvikling ved afdelingens forskellige tværfaglige og multidisciplinære konferencer

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i/kan deltage i - og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

Konferencer i afdeling LMT regi

Navn	Deltagere	Hyppeghed + sted	Indhold	Læring
MDT (multi-disciplinær team) Levertumor (inkl. NUK-konf.)	Speciallæger fra LMT, MTK, Onkologi, R, NUK HU læger	Tirsdag og torsdag kl.14.00 i R-konf.	Patient vurdering mhp cancerbehandling.	Patientforløb Terapi Organisation
Med/Kir-konf.	LMT (gastroenterologer + HU-læger), MTK og R	Mandage i ulige uger kl.15.00 i LMT konf.	Patientvurdering mhp medicinsk/kirurgisk behandling	Patientforløb Terapi Organisation
Patologikonf.	LMT (speciallæger + HU-læger) & Stephen Hamilton	Tredje onsdag i måneden kl.8.30 på patologisk afd.	Patientvurdering.	Patient diagnostik
Leverknast	LMT (hepatologer + HU-læger)	Anden mandag i måneden kl.14.30 i LMT konf.	Gennemgang af komplicerede lever patienter	Patientforløb Diagnostik Behandling
LMT Røntgenkonf. Obligatorisk	LMT	Hver dag kl.9.00-9.30 (ekskl. onsdag) på R	Gennemgang af patienter	Billeddiagnostik
LMT Morgen-konference Obligatorisk	Alle LMT -læger	Hver dag kl.8.30-8.40. Nye pt'er.gennemgås i LMT konf.	Alle akut indlagte patienter samt på intensiv afdeling	Diagnostik Behandling

Navn	Deltagere	Hyppighed + sted	Indhold	Læring
LMT Gruppe-konference Obligatorisk	Læger og sygeplejersker i hver gruppe (grøn/gul/rød gruppe)	Hver dag kl.8.40-9.00.	Alle gruppens ptt. vendes før stuegang	Patientforløb Diagnostik Behandling
LMT Middags-konference Obligatorisk	Alle LMT-læger	Hver dag kl.12.30-13.00 i LMT-konf.	Indlagte ptt. gennemgås	Patientforløb Terapi
Biologisk terapikonference	LMT (gastroenterologer + HU-læger)	Tirsdage i ulige uger kl.15 i LMT-konf.	IBD (inflammatoriske tarmsygdomme) knast patienter	Patientforløb Udredning Behandling
Videokonference med Aalborg (tarmsvigt)	Speciallæger (tarmsvigt)+ HU læger	Torsdag i ulige uger kl. 9.30-10.00 i LMT-konf.	Gennemgang af tarmsvigtspatienter	Udredning Behandling
TX-konference Rigshospitalet (videokonference)	LMT (hepatologer + evt. HU-læger)	Hver anden tirsdag, ulige uger kl.13.30 i LMT-konf.	Levertransplanterede patienter	Patientforløb Udredning Terapi

2.4.2 Undervisning

HU-lægens teoretiske viden og uddannelse sker ved regelmæssig deltagelse i samt indlæg ved HU i:

- Onsdagsundervisning: med fremlægning af forskningsresultater fra afdelingen eller andre afdelinger, fremlæggelse af "state of the art" præsentation af nye behandlinger, diagnostiske metoder etc. samt oplæg vedrørende uddannelse
- Fælles specialespecifik kompetencevurdering og gennemgang af afdelingens kliniske lægefaglige kerneinstrukser ved HU-læger (fase 2 og fase 4): tilstedeværelse af fastudpegede speciallæger og gennemgang over 15 måneder af de højtspecialiserede kliniske kernetilstande afdelingen udreder og behandler. (onsdag eftermiddag – 3 timers møder 4 gange over 15 måneder)
- Klinisk Forum (hver torsdag): fremlæggelse af kliniske cases med kort gennemgang af klinisk problem, udredning og behandling, opdatering af guidelines eller anden relevant klinisk undervisning
- Klinisk Case (hver tirsdag): Som LMT bagvagt fungerer HU-lægen som moderator/supervisor under plenum diskussioner ml basis- og intro læger, der skiftes til et ugentligt oplæg af en svær eller lærerig klinisk case

Som HU-læge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen og det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle

læger, der har været på kursus eller har deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen i forbindelse med undervisning på afdelingen.

2.4.3 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser, fælles intern medicinske kurser og specialespecifikke kurser. Eventuelt opstartes eller færdiggøres forskningsmodul under ansættelsen.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt.

Se under afsnit 1.4.2 mhp oversigt over de obligate kurser i HU-forløbet (de generelle kurser, de fælles intern medicinske kurser samt de specialespecifikke kurser)

Der skal søges om fri til fravær til kurser, kongresser etc. Der kan sædvanligvis påregnes at få fri med løn (7,4 timer/dag) til faglige relevante kurser, hvis man har normal dagarbejde ifølge rulleskemaet. Vagter bør byttes. Der udbetales ikke løn for kurser på fridage. Der kan sædvanligvis maksimalt gives fri til 2 yngre lægers kursusdeltagelse ad gangen og kun under behørig hensyntagen til arbejdsplanen.

Kursusansøgninger afleveres til cheflægen, som bevilger fri under forudsætning af, at der kan finde plads hertil i arbejdsplanen.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ej relevant for hoveduddannelsesforløbet. Ved særlige ønsker kontaktes UA-LO eller cheflæge.

2.6 Forskning og udvikling

Forskningen på afdelingen er fokuseret på metaboliske, inflammatoriske og onkologiske forhold inden for gastroenterologi og hepatologi samt intestinal insufficiens (tarmsvigt).

Til LMT er tilknyttet et forskningslaboratorium, hvor en stor del af afdelingens undersøgelser og analyser foregår. Desuden har afdelingen ansat to projektsygeplejersker, som varetager de patientrelaterede opgaver i kliniske projekter i afdelingens kliniske forskningsenhed (Clinical Trial Unit). Afdelingen initierer selv randomiserede kliniske forsøg samt deltager løbende i et stort antal sponsor-initierede kliniske forsøg.

Der er rig mulighed for, at HU lægen kan blive involveret i forskning med supervision, hvis vedkommende ønsker det, men der er intet krav om deltagelse,

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Som ansat på Aarhus Universitetshospital har HU-lægen adgang (via AU Library, Sundhedsvidenskab) til en lang række medicinske tidsskrifter samt elektroniske muligheder for søgning i litteratur databaser og opslagsværker. Det forventes, at man under ansættelserne får læst DSGH's guidelines ([DSGH guidelines](#)).

3. Tredje ansættelse - Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt

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

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

- Se afsnit 1.1.4

Det forventes i denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højnelse af kvalitet og til at medvirke i udviklingsprojekter.

Hoveduddannelseslægen har en fast skopidag i sin tredje delansættelse og der vil generelt være et større fokus på skopi.

I fase 3 af hoveduddannelsen vil sværhedsgraden af de ambulante patienter øges og der vil være større fokus på gastroenterologiske problemstillinger i det klinisk arbejde.

3.2 Uddannelsesplanlægning

- Se afsnit 1.2

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

- Se afsnit 1.2.1

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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen på sundhedsstyrelsens hjemmeside: <http://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Medicinske-specialer/Intern-medicin-gastroenterologi-og-hepatologi-2014.ashx> Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Kompetencevurderingsmetoderne angivet i målbeskrivelsen er obligatoriske. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og

kompetencevurderingsstrategier.

Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 31 - 45
GH4	Kronisk inflammatorisk tarmsygdom		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH4a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
c	Mikroskopisk colitis	Amb		Struktureret interview i klinikken	38-42
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
a	Viral hepatitis	Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	38-42
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, Simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
b	Sigmoideoskopi og koloskopi	Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10b "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	42-46

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

- Se afsnit 1.5

3.6 Forskning og udvikling

- Se afsnit 1.6

3.7 Anbefalet litteratur

- Se afsnit 1.7

4. Fjerde ansættelse - Lever-, Mave- og Tarmsygdomme, Aarhus Universitetshospital

4.1 Præsentation af afdelingen

- Se afsnit 2.1

4.1.1 Introduktion til afdelingen

- Se afsnit 2.1.1

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

- Se afsnit 2.1.2

4.1.3 Uddannelsesvejledning

- Se afsnit 2.1.3

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

- Se afsnit 2.1.4.

Det forventes i denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, kvalitetssikring og til at medvirke i udviklingsprojekter.

I HU i fase 4 (sidste år af uddannelsesforløb) fungerer HU lægen som ansvarshavende Medicinsk Bagvagt i Akutafdelingen og vurderer alle akutte indlagte medicinske patienter i samarbejde med Akutafdelingens akut læge og Medicinsk Akutlæge også i aften- og nattetid.

I klinikken vil der være øget fokus på at varetage selvstændige leverspor.

4.2 Uddannelsesplanlægning

- Se afsnit 2.2

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

- Se afsnit 2.2.1

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Kompetencevurderingsmetoderne angivet i målbeskrivelsen er obligatoriske. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier.

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi ([DSGH](#)) hjemmeside under [Uddannelse](#). Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetencemål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 - 60
FIM1	Medicinske ekspert 5. Vægttab	Amb, Stg, Vagt	- Selvstudier og klinisk erfaring - Konferencefremlæggelse og diskussion - Iagttagelse af andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) - Undervise - Udarbejde instrukser - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser	Struktureret interview/Casebaseret diskussion	50- 54
	6. Fald og Svimmelhed	Vagt		Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug fælles intern medicinsk hoveduddannelse	50-54
	9. Den terminale patient	Stg		Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalen løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De 14 forskellige sygdomsmanifestationer diskuteres ud fra samme kompetencekort (som altså kopieres i 14 eksemplarer)	50-54

Målnummer og kompetencemål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 - 60
FIM9	Akademiker, Professionel Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. Angive struktur i en præsentation I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	Und, Vagt, Stg, Amb	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave (evidens baseret opgave) og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 (findes på DSIM hjemmeside)	50 - 54

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
g	Akut/subakut leversvigt	Vagt, Stg		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	54-58
GH4	Kronisk inflammatorisk tarmsygdom		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH4a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Mb. Crohn	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	54-58
b	Colitis ulcerosa	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	54-58

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
GH5	Pankreas sygdomme	Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH5 Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	46-50
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
b	Autoimmun leversygdomme	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	42-46
GH7	Cirrose og komplikationer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH7a-c Godkendt kursus i hepatologi og avanceret gastroenterologi og hepatologi	
a	Øsofagus og fundus varicer	Vagt, Stg, Amb, Proc		Struktureret observation og interview i klinikken Casebaserede diskussioner Porteføljevurdering af 1 bandingprocedure	46-50

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen(er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
GH8	Ernæringsterapi ved gastro-hepatologiske sygdomme	Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH8 Casebaserede diskussioner Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	46-50
GH9	GI cancer	Vagt, Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus	Vurderingsskema GH9a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Øvre GI cancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	54-58
b	Kolorektal cancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	50-54
c	Primær og sekundær levercancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken Casebaserede diskussioner	50-54
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
c	Bedside abdominal ultralyd	Vagt, Amb, Stg, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10c "Køreprøve" Godkendt kursus i hepatologi	54-58

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

- Se afsnit 2.4

4.4.1 Undervisning

- Se afsnit 2.4.1

4.4.2 Kursusdeltagelse

- Se afsnit 2.4.2

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

- Se afsnit 2.5

4.6 Forskning og udvikling

- Se afsnit 2.6

4.7 Anbefalet litteratur

- Se afsnit 2.7

5. 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/>

6. Nyttige links

Link til afdeling: <https://www.fagperson.auh.dk/afdelinger/lever--mave--og-tarmsygdomme/>

<https://www.fagperson.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger/medicinsk-diagnostisk-center>

Specialeselskabets hjemmeside: <https://dsgh.dk/>

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoej-for-laeger>

Karriereværket: <https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoej-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog>