

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i

Intern medicin: Hæmatologi

*Medicinsk Afdeling, Hæmatologisk Afsnit, Regionshospitalet Holstebro,
Hospitalsenheden Vest*

og

Hæmatologisk Afdeling R/Aarhus Universitetshospital

Målbeskrivelse 2014

Godkendt den 04.03.2015 i DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	11
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder, samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	41
3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	44
4. Uddannelsesvejledning	46
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	48
5.1 Evaluer.dk.....	48
5.2 Inspektorrapporter	48
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	49
6. Nyttige kontakter	50

1. Indledning

Specialet **Internmedicin:Hæmatologi** er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog / portefølje (www.dsim.dk og www.hematology.dk). Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. Når elektronisk udgave er etableret, vil lægen blive introduceret til denne ved starten af ansættelsen. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer, der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

I Videreuddannelsesregion Nord er specialet hæmatologi kun repræsenteret på hospitalsafdelinger - ikke i speciallægepraksis. Der findes 2 højt specialiserede afdelinger med landsdelsfunktion, Afsnit for Blodsygdomme, Medicinerhuset, Aalborg Universitetshospital og Hæmatologisk Afdeling R, Aarhus Universitetshospital (AUH), Tage-Hansens Gade. Herudover findes specialet repræsenteret med specialefunktion på Medicinske Afdeling, Regionshospitalet Holstebro, Hospitalsenhed Vest. Allogeknoglemarvstransplantation varetages kun på Rigshospitalet (RH) og på AUH. I henhold til Sundhedsstyrelsens specialeplan varetages visse sjældne hæmatologiske tilstande kun på RH, på Herlev Sygehus og/eller på AUH. Der eksisterer et tæt samarbejde mellem de hæmatologiske afdelinger i Uddannelsesregion Nord med regelmæssige møder i det hæmatologiske specialråd. Udvalget mødes en til to gange om året, hvor man søger at opnå konsensus om visitationsregler, kliniske retningslinjer, iværksættelse af nye behandlinger, uddannelse, hæmatologiske behandlingsprincipper, fordeling af opgaver mellem de to lands- og landsdelsafdelinger og den decentrale hæmatologiske enhed samt gensidig erfaringsudveksling bl.a. med "case stories". Møderne har karakter af plenummøder, hvor den uddannelsessøgende læge får mulighed for at deltage, og dermed mulighed for at få et indblik i det samlede hæmatologiske potentiale i uddannelsesregionen. Sekretariatsfunktionen er p.t. placeret i Aarhus.

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
<i>Medicinsk Afdeling og afsnit for Hæmatologi, Regionshospitalet Holstebro</i>	<i>Afdeling R, Aarhus Universitetshospital, Tage-Hansens Gade</i>	<i>Medicinsk Afdeling og afsnit for Hæmatologi, Regionshospitalet Holstebro</i>
<i>Varighed 15 mdr.</i>	<i>Varighed 30 mdr.</i>	<i>Varighed 15 mdr.</i>

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af de(t) ansættelsessted(er), lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. og 3. ansættelse: *Medicinsk Afdeling, Hospitalsenheden Vest Regionshospitalet Holstebro*

www.vest.rm.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/job-og-uddannelse/

Ansættelsesstedet generelt

Medicinsk afdeling, Hospitalsenheden Vest (HEV) er en organisatorisk og administrativ samling af de medicinske afdelinger på regionshospitalet i Holstebro og Herning samt et dagafsnit i Ringkøbing.

Afdelingen ledes af en afdelingsledelse bestående af ledende overlæge og ledende oversygeplejerske.

Hoveduddannelseslægerne er ansat i Medicinsk Afdeling Regionshospitalet Holstebro og refererer til afdelingsledelsen i Medicinsk Afdeling Hospitalsenheden Vest (HEV).

Den ledende overlæge har sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger ansvaret for uddannelsen af læger i afdelingen.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Medicinsk Afdeling Regionshospitalet Holstebro (RHL) funktioner inden for specialerne i hæmatologi, lungemedicin og allergologi, nefrologi inkl. dialyse og reumatologi samt basisfunktion i endokrinologi og geriatri. Der er på medicinsk modtagelse ansat en kardiologisk speciallæge. Der er på alle hverdage en kardiologisk funktion med speciallæger fra Medicinsk Afdeling Herning. Der er ugentligt en endoskopisk funktion med speciallæge fra medicinsk afdeling Herning.

Medicinsk afdeling Regionshospitalet Herning (RHE) har funktion inden for specialerne i kardiologi, endokrinologi, infektionsmedicin og medicinsk gastroenterologi samt basisfunktion i lungemedicin og geriatri.

Akutte visiterede medicinske patienter modtages hele døgnet i Medicinsk Modtageafsnit Holstebro (MM), hvor der foretages triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. I MM modtages desuden subakutte og elektive medicinske patienter.

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.

HU-lægens kliniske funktioner

HU-lægen varetager vagt-, ambulatorium- og stuegangsfunktioner samt vejlederfunktion.

Supervision (klinisk vejledning) varetages af alle medicinske læger. Uanset med hvad og hvor HU-lægen er beskæftiget, vil der døgnet rundt være umiddelbar adgang til vejledning fra medicinske læger på højere uddannelsesstrin.

Arbejdstilrettelæggelsen for uddannelsessøgende læger er tilrettelagt som superviserede funktioner, hvor allokering af opgaver baseres på uddannelsesstrin og individuel uddannelsesplan. HU-læger har altid en speciallæge som hovedvejleder og refererer primært til speciallæger som daglige kliniske vejledere. I forløbet af hoveduddannelsen forventes tiltagende grad af selvstændig varetagelse af opgaver, så overgangen mellem at være hoveduddannelsessøgende og speciallæge bliver glidende og gnidningsfri.

Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling RHL:

- Morgenkonference kl. 0800-0815.
- Morgenundervisning 3 dage/uge (læger og stud.med.) kl. 0815-0855.
- Klinisk dagarbejde kl. 0900-1500 i henhold til arbejdsplan
- Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan.

Vagtfunktion

Medicinsk Afdeling RHL har 4 vagtlag:

Forvagten (Basislæger; 8 skiftet)

- Dagvagt 0800-1700 alle dage
- Aftenvagt 1300-2300 alle dage

Mellemvagten (Læger med B-autorisation; 8 skiftet)

- 2-holdsdrift, tilstedeværelse alle dage (0800-1700/1630-0900)

Bagvagten (HU-læger og speciallæger; 12 skiftet)

- 2-holdsdrift, tilstedeværelse alle hverdage (0800-1700/1630-0900)
- Weekend 0800-1524/1500-0900

Beredskabsvagt (overlæger i alle de medicinske specialer)

Medicinsk bagvagt har ansvaret for den overordnede prioritering af opgaver i vagten for medicinske patienter i medicinsk modtagelse, Intensiv Afdeling og i de medicinske sengeafsnit. Der er døgnet rundt mulighed for at opnå supervision og vejledning af en mere erfaren kollega vedr. akutte og indlagte patienter.

Ambulatorie- og stuegangsfunktion

HU-læger i Internmedicin:Hæmatologi er i begge deres forløb tilknyttet den hæmatologiske

sektion, som består af hæmatologisk dagafsnit (M1D) og sengeafdelingen (M1).

Hæmatologisk sektion varetager diagnostik af samtlige hæmatologiske sygdomme samt behandlingen af hovedparten af benigne og maligne hæmatologiske sygdomme med følgende undtagelser: Akutte leukæmier, som behandles med kurativt sigte, sygdomme, som kræver behandling med højdosis kemoterapi med stamcellestøtte, Hodgkin's lymfom og hæmofili.

Afsnittet er normeret med overlæger (speciallæger i hæmatologi). Hæmatologien i HEV betragtes som et udviklingsområde. Aktiviteten er de seneste år steget med 20 % årligt. Der er seneste år tilført betydelige midler til driften, og der forventes tilførsel af yderligere driftsmidler og personale ressourcer i forbindelse med strukturændringerne i Region Midt.

I ambulatoriet er der oprettet et spor for HU-læger med mulighed for at følge egne patienter. Der er altid parallelspor med hæmatologiske overlæger givende mulighed for kontinuerlig supervision, ligesom der er tilknyttet faste KBU-læger og introduktionslæger givende mulighed for HU-lægen for selv at vejlede og supervisere. I ambulatoriet er dels udredning af patienter i cancerpakkeforløb, dels behandling af de diagnosticerede patienter inden for specialet.

HU-lægerne udfører knoglemarvsundersøgelser, stansebiopsier, og varetager efter personlig uddannelsesplan journaloptagelse, undersøgelsestilrettelæggelse, informationssamtaler og behandlingsplaner og -ordinationer i henhold til nationale og lokale retningslinjer.

På sengeafdelingen varetager HU-lægen i stuegangsfunktionen for de, som kræver indlæggelse, udredningsplan, behandlingsplan og udskrivelse af de patienter. Der er 2 læger dagligt på stuegang. Den ene af disse to er altid en overlæge i hæmatolog - givende mulighed for kontinuerlig supervision og vejledning efter den enkeltes behov. Patienter med åben indlæggelse på afsnittet indlægges sædvanligvis af stuegangsgående læger. Patienter indlagt på intensiv afdeling i M1 regi går man også stuegang på dagligt sammen med speciallæger i anæstesi.

Fordelingen af specialespecifik og fællesmedicinsk uddannelse

Den fællesmedicinske og den specialespecifikke uddannelse forløber parallelt over alle 5 år. I Holstebro er både dag- og aften/nattevagterne, hvad enten man er forvagt eller bagvagt domineret af akutte fællesmedicinske patienter med enten nyopståede problemstillinger eller med forværring i eksisterende tilstande. Primært varetages patienterne i skadestuen, i fællesmedicinsk afdeling eller evt. på intensiv afdeling. Sengeafdeling M1 har indlagte såvel specialespecifikke som uselektede internmedicinske patienter. HU-læger varetager derfor på stuegange såvel fællesmedicinske problemstillinger som specialespecifikke problemstillinger. Dagafsnittet M1D varetager patienter med hæmatologisk grundsygdom. Imidlertid har den typiske hæmatologiske patient en eller flere konkurrerende internmedicinske lidelser enten forud for diagnose, som følge af diagnose eller sekundært til behandlingen af den hæmatologiske grundlidelse, så også i dagafsnittet træffes på fællesinternmedicinske problemstillinger. HU-lægers fordeling mellem det specialespecifikke og det fællesmedicinske område udgør hver ca. 50 %, svarende til hver 15 måneders uddannelse fordelt jævnt på de to ansættelser i Holstebro, dog således at første ansættelse er på et lavere kompetenceniveau end anden ansættelse, hvor HU-lægen skal opnå et kompetenceniveau svarende til en speciallæges for såvel internmedicinske som specialespecifikke kompetencer.

Vejlederfunktion

Alle HU-læger har vejlederfunktioner for en kollega på et lavere uddannelsesstrin.

Konferencer

Afgående vagthold har visitationskonference på MM kl. 0740-0755.

Ved morgenkonferencen kl. 0800-0815, som er fælles for alle læger, sikres, at alle funktioner for

dagen er dækket (drift), og vagtholdet fremlægger relevante sygehistorier fra vagten, gennemgår de på intensiv afdeling indlagte patienter, og Yngre Læger fremlægger "dagens case".

På de enkelte sengeafsnit er der middagskonference vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger deres patienter, og af afsnittes læger modtager supervision.

En gang ugentligt - onsdag fra kl. 1330 – 1400 - er der lymfomkonference, hvor alle udførte hæmatologiske billeddiagnostiske undersøgelser (Rtg., CT, PET-CT, MR, UL) gennemgås med tilstedeværelse af samtlige til hæmatologien tilknyttede læger, samt speciallæger fra radiologisk afdeling samt nuklearmedicinere/PET-centerets speciallæger.

En gang ugentligt er der tavlemøde i hæmatologien, alternerende mellem sengeafsnit og ambulatorium, tirsdage kl. 0900-0915, hvor der er mulighed for indsigt i afsnittenes udvikling også tværfagligt.

Formaliseret undervisning

Der er fælles undervisning mandag, onsdag og fredag kl. 0815-0855, hvor alle læger deltager og yder deres bidrag. Den uddannelseskoordinerende yngre læge lægger program for morgenundervisningen.

Kurser og kongresser

SOL-kurser skal søges aktivt af alle HU-læger. SOL-1 og -3 udbydes via Det Regionale Videreuddannelsessekretariat. Tilmelding på: www.rm.plan2learn.dk. SOL 2 udbydes af SST. Tilmelding på www.sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/generelle-kurser. Vær opmærksom på, at ventetiden kan være op til 18. mdr.

De specialespecifikke kurser for de fællesmedicinske kompetencer allokeres ved ansættelse i hoveduddannelsen af hovedkursusleder for Internmedicin. Ved tvivl eller ændringer på grund af barsel, ph.d.-forløb o.a. ret henvendelse til hovedkursusleder via www.dsim.dk.

De hæmatologiske specialespecifikke kurser allokeres ved ansættelse i hoveduddannelse af hovedkursusleder for Hæmatologi. Ved tvivl eller ændringer på grund af barsel, ph.d. forløb o.a. ret henvendelse til hovedkursusleder via www.hematology.dk.

Ønskes deltagelse i kurser/kongresser udover de obligatoriske kurser ansøges om dette via den ledende overlæge.

Forskning

Der er i medicinsk afdeling en selvstændig afdeling: Medicinsk Forskning, med selvstændig ledelse og med status af universitetsklinik inden for nyresygdomme og hypertension.

Desuden er der i hæmatologien en klinisk forskningsenhed, KFE, med tilknyttede sygeplejersker, hvor også HU-læger deltager som co-investigatører i protokollerede behandlingsforløb såvel industri-initierede som ikke-industriinitierede.

Hvis HU-læger ønsker at integrere ph.d.-forløb med HU eller ønsker forskningsorlov, skal der udarbejdes en plan med en præcisering af:

- Tidsplan
- Ændring af HU-forløb
- Vurdering af, om der i ph.d.-forløbet opnås kompetencer fra målbeskrivelsen med heraf følgende mulighed for dispensation for det samlede forløb på 60 måneder
- Hovedvejleder for forskningsprojektet og evt. andre vejledere
- At der foreligger godkendelse af evt. omlægninger af forløbet på de enkelte afdelinger i HU fra de berørte afdelingers ledende overlæger

Planen skal fremsendes til specialets postgraduate kliniske lektor til godkendelse og efterfølgende godkendelse i Det Regionale Videreuddannelsessekretariat. Generelt bør der bevilliges orlov til ph.d.-forløb.

For læger, der ikke har eller planlægger ph.d.-forløb henvises til målbeskrivelsens afsnit om forskningstræning.

2. ansættelse: Hæmatologisk Afdeling R, Aarhus Universitetshospital

Ansættelsesstedet generelt

Find detaljer om AUH på www.auh.dk/om-auh.

AUH er et lands- og landsdelscenter, opdelt i 6 centre, hvor Hæmatologisk Afdeling R tilhører Kræft- og Inflammationscentret - find detaljer om Hæmatologisk Afdeling R på www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hamatologisk-afdeling-r

Hæmatologisk Afdeling R er en højt specialiseret afdeling med hovedfunktionsniveau for ca. 1. million borgere og højt specialiseret niveau for ca. 1,6 mio. borgere. Hæmatologisk Afdeling R er en afdeling i Kræft- og Inflammationscentret. Afdelingens kliniske del består af tre sengeafsnit, der varetager allogen knoglemarvstransplantation, lymfoproliferative sygdomme og autolog knoglemarvstransplantation samt akutte og kroniske myeloproliferative sygdomme, hæmofili, myelomatose, akut lymfatisk leukæmi og autolog knoglemarvstransplantation. Udover de tre sengeafsnit har afdelingen en hæmatologisk modtagelse, en hæmatologisk undersøgelsesstue samt et ambulatorium. Der er to satellitambulatorier i hhv. Viborg og Horsens, som varetages af speciallæger. Afdelingen har et Hæmodiagnostisk Laboratorium, der udover rutinediagnostiske undersøgelser også fungerer som forskningslaboratorium.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Hæmatologisk Afdeling R tilhører Kræft- og Inflammationscentret, som i alt har 13 afdelinger. Hæmatologisk afdeling R har en forvagt i dagtid og en 10-skiftet forvagt aften/nat, som varetages af de uddannelsessøgende læger. Bagvagten er 12-skiftet og varetages primært af speciallæger, men hoveduddannelsessøgende kan iht. det individuelle uddannelsesprogram evt. oprykkes til bagvagt i sidste halvdel af hoveduddannelsen. Det forudsætter kompetenceniveau 4 for såvel de fælles internmedicinske som de hæmatologiske mål.

Afdelingerne er begge teamopdelt i to teams med selvstændig stuegangsfunktion. Der tilstræbes dagligt mindst en speciallæge i et af de to teams i afdelingen - speciallægen superviserer HU-læger.

Stuegang på allo-afsnittet varetages primært af de speciallæger, som har ansvar for allogen transplantation, men også HU-læger i hæmatologi trænes i denne funktion.

Ambulatorierne varetages af såvel speciallæger som af uddannelsessøgende læger – ambulatoriedagen starter kl. 9.00 med en ambulatoriekonference med speciallæge, og supervision af HU-læger sker løbende med samme speciallæge.

I Hæmatologisk modtagelse deler en ældre uddannelsessøgende og en yngre uddannelsessøgende

dagens opgaver mellem sig - supervision af uddannelsessøgende læger sker ved lægelig middagskonference i relevante afsnit. Knoglemarvsundersøgelser udføres af sygeplejersker, mens lumbalpunktur og stansebiopsi udføres af uddannelsessøgende læger.

HU-lægen vil under forløbet i Aarhus tilbringe ca. 3-6 måneder i allogen afsnittet - den øvrige tid fordeles ligeligt mellem det lymfoide og det myeloproliferative team.

Såvel ambulatorium som stuegange er højt prioriterede for hoveduddannelsessøgende. HU-læger varetager ca. en gang ugentligt ambulatorium og 2-3 gange ugentligt stuegang.

Forvagten aften/nat er 10-skiftet. Der er altid en hæmatologisk bagvagt at referere til. Forvagten i dagtid referer altid til bagvagten i dagtid.

Bagvagten er 12-skiftet. Ikke-speciallæger i bagvagt aften/nat har altid en speciallæge i beredskabsvagt. Denne kan ved behov give fremmøde inden for 2 timer. Herudover er der en 6-skiftet allogen bagvagt (kun speciallæger).

Fordeling af specialespecifikke og fællesmedicinske kompetencer

Hovedvægten for uddannelsen ved Hæmatologisk Afdeling R ligger på den specialespecifikke uddannelse. Imidlertid har den typiske hæmatologiske patient en eller flere konkurrerende internmedicinske lidelser enten forud for diagnose, som følge af diagnose eller sekundært til behandlingen af den hæmatologiske grundlidelse, så under uddannelsen i Aarhus konsolideres alle fællesmedicinske kompetencer, og der kompetencevurderes iht. fordelingsnøglen mellem de 3 ansættelser; se punkt 3.1. Fordelingen mellem specialespecifikke og fællesmedicinske kompetencer er ca. 70% og 30% svarende til 21 og 9 måneders specialespecifik og fællesmedicin, respektive.

Konferencer

Morgen- og middagskonference:

Kl. 8.00 - 8.15 afrapporteres for alle læger nyindlagte patienter, evt. problemer med indlagte samt "dagens case". På teammiddagskonferencen kl. 12.30 - 13.00 diskuteres evt. problempatienter fra stuegange, intensiv afd., ambulatorier samt modtagelse. Bagvagten orienteres om bestilte undersøgelser og anden relevant information, som kan blive aktuel aften/nat. Kompetencer: Organisator/leder, professionel og kommunikator med klar og koncis præcisering af problemstilling, tværfaglig samarbejder og medicinsk ekspert.

Teamkonference:

Hvert stuegangsteam (læger og sygeplejersker) mødes kl. 8.15 - 9.00 og gennemgår indlagte patienter. En gang ugentligt i hvert team er konferencen fokuseret på patienter med palliativt sigte (i denne konference deltager evt. også socialrådgiver og fysioterapeut). En gang ugentligt er konferencen monofaglig på tværs af teams. Kompetencer: Organisator/leder, professionel og kommunikator med klar og koncis præcisering af problemstilling, tværfaglig samarbejder og medicinsk ekspert.

Røntgenkonference:

Dagligt kl. 9.00 - 9.15 for om muligt alle læger. Kompetencer: Tværfaglig diskussion træner samarbejderollen. Præsentation af billeder træner rollen som medicinsk ekspert (vurdering af rtg. af thorax, CT-scanninger m.v.).

Lymfomkonference:

Hver torsdag kl. 14.00 i røntgenafdelingen. Deltagere er om muligt alle læger fra lymfomteamet, onkolog med ansvar for radioterapi samt nuklearmedicinere og radiologer. På konferencen

konfirmeres behandlingsplaner. Kompetencer: Organisator/leder, professionel og kommunikator med klar og koncis præcisering af problemstilling, tværfaglig samarbejder og medicinsk ekspert.

Multidisciplinærkonference:

Ad hoc. Deltagere er klinikere, patologer samt specialister fra Hæmodiagnostisk Laboratorium. Kompetencer: Organisator/leder, professionel og kommunikator med klar og koncis præcisering af problemstilling, tværfaglig samarbejder og medicinsk ekspert.

Formaliseret undervisning

Hver onsdag og fredag kl. 8.15 - 9.00 undervisning i internmedicin/hæmatologi/journal club for alle læger. Undervisere er speciallæger samt uddannelsessøgende læger - led i træningen som akademiker/underviser. Undervisningen tilrettelægges af HU-læge.

Hver anden onsdag kl. 8.10 - 9.00 staffmeeting for alle sygehusets ansatte læger. Undervisere er oftest speciallæger. Undervisningen planlægges centralt.

Hver fjerde fredag kl. 8.15 - 9.00 mikroskopiundervisning ved speciallæge.

Postgraduat dagskursus hvert halve år på skift mellem Hjertemedicinsk Afdeling, Medicinsk Endokrinologisk afdeling og Hæmatologisk Afdeling.

Kurser og kongresser

HU-læger har mulighed for at deltage i nationale, europæiske eller internationale kongresser. Læger, der har fået accept af poster eller orale præsentationer til en kongres, kan forvente at kunne få fri til deltagelse. Deltagelse i de to årlige uddannelsesaktiviteter arrangeret af Dansk Hæmatologisk Selskabs yngre læge uddannelsesgruppe anbefales.

Deltagelse i ikke obligatoriske kurser bevilliges i det omfang, det er muligt via ansøgning til den ledende overlæge.

Forskning

Forskning udgør et væsentligt element i Hæmatologisk afdeling R's udvikling, og hovedparten af lægerne deltager i forskningsarbejde.

Afdelingens forskningsprofil omfatter deltagelse i en bred vifte af kliniske og basale forskningsprojekter. Således deltager afdelingen i kliniske gennemprøvnings ved akut og kronisk leukæmi, myelomatose samt malignt lymfom. Basale laboratoriemæssige projekter centrerer om molekylærbiologiske aspekter af akut myeloid leukæmi, translationsprojekter vedrørende måling af minimal restsygdom ved leukæmi og lymfom - samt en række andre projekter, som fremgår af afdelingens hjemmeside: [www.auh.dk/forskning og udvikling](http://www.auh.dk/forskning_og_udvikling)

Orlov til forskning: se afsnit om forskning under ansættelse 1. og 3.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier www.sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen

For såvel de fællesmedicinske mål som for de specialespecifikke mål forventes progression i færdigheder, hvilket betyder, at der kompetencevurderes minimum to gange for hvert mål. Når det vurderes, at den uddannelsessøgende har opnået et kompetenceniveau, der kun kræver selv vurderet og sporadisk supervision af speciallæger, må den uddannelsessøgende selvstændigt varetage stuegang, ambulatorium, bagvagtsfunktion og evt. andre seniore funktioner (EPA's: entrustable professional activities, se tabel 1). Til støtte for vurdering af niveau indsættes neden for tabel fra målbeskrivelsen i Internmedicin:Hæmatologi. EPA svarer til niveau 4 og 5.

Tabel 1. Baseret på Dreyfus og Dreyfus stadier fra novice til ekspert og på Millers Pyramide samt på Olle Ten Cates terminologi. Under færdighed findes termer fra teorierne:

Kompetence-niveau	Beskrivelse	Færdighed	Uddannelsestrin	Helhedsvurderinger af komplekse kompetencer
1	Har set, hørt eller læst om	Novice (Ved)	Stud. Med. KBU	Så mangelfuld, at der kræves konstant supervision
2	Kan håndtere fællesmedicinske og hæmatologiske mål under nøje supervision	Avanceret begynder (Ved hvordan)	Introduktionsstilling	Mangelfulde indenfor mange områder
3	Kan håndtere fællesmedicinske og hæmatologiske mål under nogen supervision	Erfaren (Viser hvordan)	Tidlig hoveduddannelse (0-24 mdr.)	Som oftest tilstrækkelig, men der er betydende mangler indenfor enkelte områder

4	Kan håndtere fællesmedicinske og hæmatologiske mål uden supervision	Kompetent (Gør) EPA (Entrustable professional activity)	Sen hoveduddannelse (24-48 mdr.)	I de fleste tilfælde på en speciallæges niveau, men der er nogle begrænsninger inden for enkelte områder
5	Kan selvstændigt håndtere såvel simple som komplekse medicinske og hæmatologiske problemstillinger	Rutineret på vej mod ekspertise STAR (Statement of awarded responsibility, speciallægeniveau)	Meget sen Hoveduddannelse (48-60 mdr.)	Fuldt ud på det niveau, man forventer af en nyuddannet speciallæge

Neden for findes i tabelform med tjeklister anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår, de enkelte kompetencemål godkendes helt eller delvist. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og kompetencevurderingsmetoder er valgt for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetoderne i det konkrete ansættelsessted er ligeledes anført.

For speciallægegodkendelse kræves niveau 5 for samtlige kompetencer

TJEKLISTE 1 Fællesmedicinske Mål

Målnummer og kompetencemål (sv. t. målbeskrivelsens fællesmedicinske mål)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)			
				1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	
				Måned 1-15	Måned 16-45 Godkendelse/Niveau 5	Måned 46-60 Godkendelse/Niveau 5	
FIM 1 (FIM1.1-1.14)	Medicinsk ekspert/Lægefaglig Varetager diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder afgør, om patienten skal henvises til andet speciale for punkterne FIM1.1-1.14	Selvstudier og Mesterlære Konference- fremlæggelse og diskussion Teoretiske kurser	Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen dokumenteres i elektronisk logbog ved niveau 5. Inden da vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	14 (af FIM1.1 -FIM 1.14)	Godkendt på niveau	Se under de enkelte subkompetencer	Se under de enkelte subkompetencer
	FIM 1.1 Brystsmerter			3 mdr.	3		54 mdr.
	FIM 1.2 Åndenød			3 mdr.	3		54 mdr.
	FIM 1.3 Bevægeapparatets smerter			3 mdr.	3		54 mdr.
	FIM 1.4 Feber			6 mdr.	3	44 mdr.	

FIM 1.5 Vægttab	12 mdr.	3	44 mdr.	
FIM 1.6 Fald og svimmelhed	6 mdr.	3		48 mdr.
FIM 1.7 Ødemer	6 mdr.	3		48 mdr.
FIM 1.8 Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	6 mdr.	3		48 mdr.
FIM 1.9 Den terminale patient	9 mdr.	3	39 mdr.	
FIM 1.10 Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald	9 mdr.	3		51 mdr.
FIM 1.11 Væske- og elektrolytforstyrrelser	9 mdr.	3		54 mdr.
FIM 1.12 Det abnorme blodbillede	9 mdr.	3	24 mdr.	
FIM 1.13 Forgiftningspatienten	12 mdr.	4		57 mdr.
FIM 1.14 Den shockerede patient	12 mdr.	4		57 mdr.

FIM-2 Varetage god kommunikation	Kommunikator Indhenter information fra patienter og pårørende, fx stiller relevante spørgsmål, lytter og forstår og giver plads til samtalepartneren. Videregiver og indhenter information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, fx både mundtligt og skriftligt fremstiller en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulerer en konklusion.	Identificerer gode rollemodeller Opsøger feedback	360-graders feedback Dokumenteres i logbog ved 54 mdr.		36 mdr.	Niveau 4	54 mdr.
FIM-3 Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	Samarbejder Samarbejder med andre faggrupper, fx planlægger sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejleder og superviserer ved behov, overholder aftaler. Samarbejder inden for egen faggruppe, fx er opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejleder og superviserer ved behov, gør fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Identificerer gode rollemodeller Opsøger feedback SOL-kurser	360-graders feedback Dokumenteres i logbog ved 54 mdr. Godkendte SOL kurser		36 mdr.	Niveau 4	54 mdr.

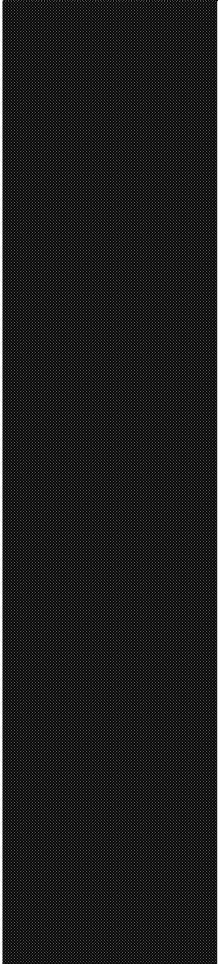
<p>FIM-4 Agere professionelt</p>	<p>Professionel Forholder sig etisk til en problemstilling, fx omtaler patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overvejer det etiske i en mulig behandling. Forholder sig til egne evner og begrænsninger, fx søger hjælp ved behov, kender egne læringsbehov, planlægger egen uddannelse, følger med i specialets udvikling, vedligeholder videnskabelig viden, forholder sig til egne karrieremuligheder.</p>	<p>Identificerer gode rollemodeller Opsøger feedback SQL-kurser</p>	<p>360-graders feedback Dokumenteres i logbog ved 54 mdr.</p>		<p>36 mdr.</p>	<p>Niveau 4</p>	<p>54 mdr.</p>
<p>FIM-5 Lede og organisere</p>	<p>Leder- og administrator Administrerer sin egen tid, fx bliver færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagt-arbejde, samtaler, med andre opgaver og bevarer overblikket over opgaverne også i pressede situationer. Leder og fordeler arbejdsopgaver, fx leder et vagthold, fordeler opgaver i forbindelse med stuegang herunder ved, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.</p>	<p>Identificerer gode rollemodeller Opsøger feedback SQL-kurser</p>	<p>360-graders feedback</p>		<p>36 mdr.</p>	<p>Niveau 4</p>	<p>54 mdr.</p>

FIM-6 Gennemføre stuegang	Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtager sig lederrollen, demonstrerer samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udviser den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Identificerer gode rollemodeller Opsøger feedback Reflekterer over gode og dårlige stuegange Overvejer egen faglig og personlig udvikling siden introniveau	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM-6	12 mdr.	3	41 mdr.	
FIM-7 Varetage ambulatoriefunktion	Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtager sig lederrollen, demonstrerer samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udviser den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Identificerer gode rollemodeller Opsøger feedback	Casebaseret diskussion kompetencekort FIM-1.	15 mdr.	3		57 mdr.

<p>FIM-8 Sikre den gode udskrivelse</p>	<p>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, Medicinsk ekspert I samarbejde med det tværfaglige team sikrer den uddannelsessøgende adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidler planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.</p>	<p>Mesterlære Refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikriseskrivning. Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden introniveau</p>	<p>Audit af egne udskrivelsesnotater /epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM-8</p>	<p>12 mdr.</p>	<p>3</p>	<p>39 mdr.</p>	
<p>FIM-9 Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.</p>	<p>Akademiker, Professionel a) Anvender rutineret databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning b) Formidler et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. c) Strukturerer en præsentation</p>	<p>Afdelings-undervisning Udarbejdelse af EBM-opgave og fremlægger resultaterne heraf. Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder</p>	<p>Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM-9 til brug for vurderingen Kompetencekort til brug ved stuegang FIM-6</p>	<p>15 mdr.</p>	<p>3</p>	<p>39 mdr.</p>	

TJEKLISTE 2 Specialespecifikke mål

Målnummer og kompetencemål (sv. t. målbeskrivelsens specialespecifikke mål)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence-vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)			
				1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	
				Måned 1-15	Måned 16-45 Godkendelse/ Niveau 5	Måned 46-60 Godkendelse/Nivea u 5	
HÆM-1-6 Kliniske Mål							
HÆM-1 Feber/sepsis inkl. immundefekte patienter	Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Kommunikat or Kender og anvender relevante prøver og parakliniske undersøgelser. På basis af grundsygdom og behandling kunne vurdere potentielle immundefekter, herunder kunne diskutere opportunistiske infektioner, der kunne have betydning for valg af behandling. Kan behandle septisk shock. Viderehenviser til evt. andet relevant speciale fx intensiv afdeling.	Mesterlære Konference- fremlæggelse og diskussion	Casebaserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	6 mdr .	3	39 5 mdr.	

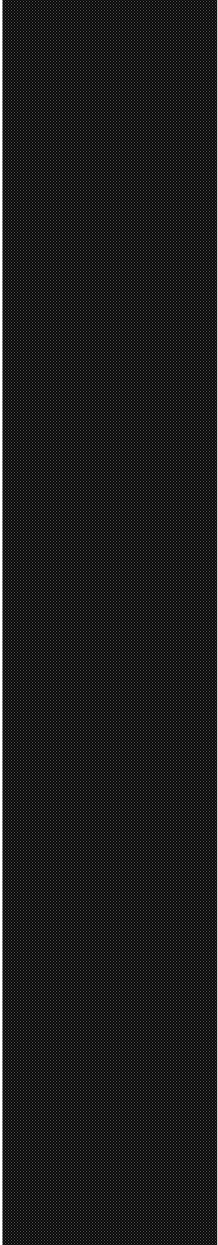
<p>HÆM-2 Blødning/trombose</p>	<p>Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Kommunikator/ Sundhedsfremmer/Samarbejder Kender potentielle årsager til blødning, herunder differentiering mellem primære og sekundære hæmostasedefekter. Bestiller relevante screeningprøver ved blødning og kan i store træk beskrive opfølgende udredning. Kender de almindeligste prædisponerende faktorer for trombose og bestiller et udredningsprogram. Rådgiver familier om forholdsregler. Kender indikationer for og kontrollerer antikoagulationsbehandling. Kan vurdere en blodudstrygning og mistænke TTP. Kan differentiere mellem TTP/HUS og DIC. Kender og anvender lokal rutine for opstart af akut plasmaferese. Viderehenvise til evt. andet relevant speciale fx intensiv afdeling</p>	<p>Mesterlære Undervisning</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)</p>	<p>6 mdr .</p>	<p>3</p>		<p>48 mdr.</p>
------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	----------	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------

<p>HÆM-3 Tumortryk/- indvækst/ tværsnitssyndrom</p>	<p>Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Kommunikat or/ Samarbejder Kan mistænke neurologiske udfald på basis af tumortryk/-indvækst og tværsnitssyndrom. Vurderer og separerer mellem akut, subakut og rutinemæssig udredning. Bestiller relevant udredning og viderehenviser til evt. andet relevant speciale fx neurolog, ortopædkirurg, rygkirurg eller neurokirurg.</p>	<p>Mesterlære Superviseret klinisk arbejde</p>	<p>Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)</p>	<p>15 mdr</p>	<p>3</p>	<p>39 mdr.</p>	<p>5</p>
<p>HÆM-4 Lymfekirtelsvulst/ Splenomegali</p>	<p>Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Kommunikat or/ Samarbejder/Samarbejder/Sundhedsfremmer Opstiller et relevant udredningsprogram, herunder diskuterer primære og sekundære årsager til lymfadenopati og splenomegali. Kender de almindeligste hereditære og akvisitte årsager til splenomegali. Kender og anvender indikationer for finnåls- og grovnålsbiopsier versus ekstirpation (for lymfadenopati), samt indikationer for biopsi versus splenektomi (diagnostisk og eller/terapeutisk). Kender og anvender indikationer for knoglemarvs- og radiologiske undersøgelser.</p>	<p>Mesterlære Superviseret klinisk arbejde</p>	<p>Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)</p>	<p>12 mdr</p>	<p>3</p>	<p>30 mdr.</p>	<p>5</p>

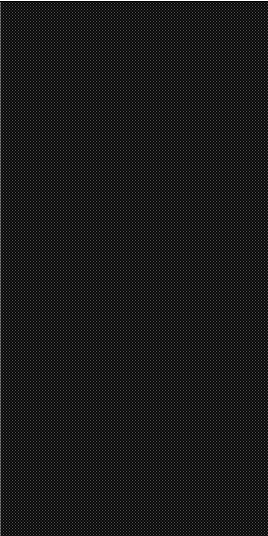
	Viderehenvise til evt. andet relevant speciale fx infektionsmedicinsk eller reumatologisk afdeling						
HÆM-5 Hypermetabolisme symptomer	Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Kommunikatør/ Samarbejder Kender symptomer på hypermetabolisme, opstiller et relevant udredningsprogram. Viderehenviser til evt. andet relevant speciale fx endokrinologisk afdeling	Mesterlære Selvstudier	Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	9 mdr .	3	33 mdr.	5
HÆM-6 Smerter	Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Kommunikatør/ Samarbejder/Sundhedsfremmer Differentierer mellem forskellige smertetyper (fx neurogene) og lokalisationer (fx muskulære versus osteogene). Anvender på basis af smertegenese relevante analgetika og differentierer mellem analgetikagrupper. Kender og anvender indikationer, kontraindikationer og antidoter til morfikapreparater. Har kendskab til non-medikamentel intervention (fx transcutan nervestimulation, motion, fysioterapi). Viderehenviser til evt. andet relevant speciale og/eller til smerteklinik	Mesterlære Konference- fremlæggelse og diskussion	Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	6 mdr .	3	39 mdr.	5

Parakliniske Mål								
HÆM-7 Anæmi	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator , Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>Opstiller et relevant udredningsprogram, herunder diskuterer erhvervede og arvelige årsager til anæmi, differentierer mellem mangeltilstande, hæmolyser, marvfortrængning. Kender og anvender indikationer for knoglemarvsundersøgelser. Kender og anvender indikationer og kontraindikationer for transfusion. Initierer primær behandling af autoimmun hæmolytisk anæmi, B12- og folsyremangel. Viderehenviser til evt. andet relevant speciale</p>	Mesterlære Specialespecifikt kursus i Benign Hæmatologi	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.	9 mdr .	3	33 mdr.	5	
HÆM-8 Leukopeni	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator , Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>Opstiller et relevant udredningsprogram og diskuterer differentialdiagnostik, herunder anvendelse af differentialetælling til at guide udredning. Skelner</p>	Mesterlære Specialespecifikt kursus i Benign Hæmatologi	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt	9 mdr .	3	39 mdr.	5	

	<p>mellem primære og sekundære årsager (fx viral infektion, medikamina, marvfortrængning m.v.). Viderehenviser til evt. andet relevant speciale.</p>		<p>kursus.</p>				
<p>HÆM-9 Trombopeni</p>	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder Opstiller relevant udredningsprogram og diskuterer differentialdiagnostik. Differentierer mellem primære (inkl. arvelige sygdomme) og sekundære årsager (fx alkohol, medikamina, eksposition for organiske opløsningsmidler, marvfortrængning, autoimmun tilstande m.v.). Anvender indikationer og kontraindikationer for evt. transfusion. Viderehenviser til evt. andet relevant speciale.</p>	<p>Mesterlære Specialespecifikt kursus i Benign Hæmatologi</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.</p>	<p>12 mdr .</p>	<p>3</p>	<p>39 mdr.</p>	<p>5</p>

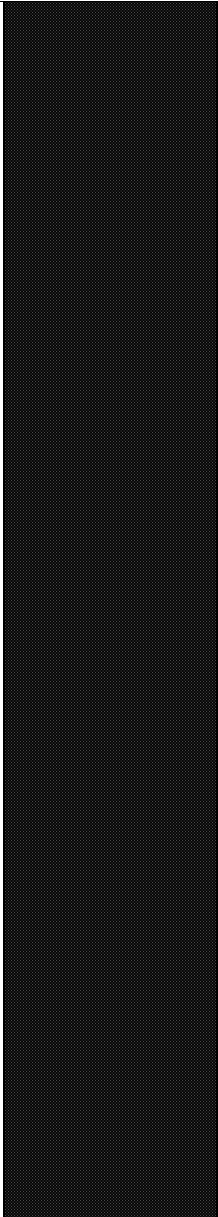
<p>HÆM-10 Abnorm jernstatus</p>	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>1. Kender og bestiller de prøver, der afslører jernophobning (ferritin, jernmætning). Differentierer mellem primær og sekundær hæmokromatose/hæmosiderose, herunder de væsentligste forskelle i udredning og tilgang til behandling. For sekundær hæmosiderose kunne følge ferritinverdier og under hensyntagen til grundsygdom og patientspecifikke faktorer som komorbiditet og almentilstand iværksættes eller undlades relevant kelerende behandling.</p> <p>2. Ved hjælp af konkrete og repræsentative cases med tegn til jernmangel (jern, transferrin, ferritin, jernmætning) opstilles et udredningsprogram samt henvises til relevant speciale afhængigt af blødningskilde.</p> <p>3. Genkender et inflammatorisk mønster på jernstatus. Iværksætter relevant udredningsprogram samt henviser til relevant speciale ved behov.</p>	<p>Mesterlære og Godkendt kursus i Benign Hæmatologi</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.</p>	<p>15 mdr</p>	<p>3</p>		<p>48 mdr.</p>
-------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------	----------	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------

<p>HÆM-11 Polyglobuli</p>	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Sundhedsfremmer Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator , Professionel, Samarbejder Differentierer mellem primær og sekundær polyglobuli (fx tobak, KOL, doping m.v.). Opstiller et relevant udredningsprogram og diskuterer differentialdiagnoser. Diskutere EVF og kender og anvender indikationer for evt. venesectio. Vurderer behov for og giver sundhedsfremmende rådgivning. Viderehenviser til evt. andet relevant speciale</p>	<p>Mesterlære Specialespecifikt kursus i Myeloproliferative Neoplasier</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.</p>	<p>12 mdr.</p>	<p>3</p>			<p>48 mdr.</p>
<p>HÆM-12 Leukocytose</p>	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Sundhedsfremmer Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator , Professionel, Samarbejder Differentierer mellem primær og sekundær leukocytose (fx infektion, tobak, inflammation m.v.) samt opstiller et relevant udredningsprogram. Diskuterer differentialdiagnoser, herunder anvender differentialtælling til at guide udredning. Viderehenviser til evt. andet relevant speciale.</p>	<p>Mesterlære Selvstudier og de 4 specialespecifikke kurser i Benign Hæmatologi, Myeloproliferative Neoplasier, Leukæmi og Lymfom</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendte specialespecifikke kurser.</p>	<p>14 mdr.</p>	<p>3</p>	<p>39 mdr.</p>	<p>5</p>	

<p>HÆM-13 Trombocytose</p>	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator , Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder Differentierer mellem primær og sekundær trombocytose (fx tobak, inflammation, hjerteinfarkt, jernmangel m.v.) og opstiller et relevant udredningsprogram. Diskuterer differentialdiagnoser. Viderehenviser til evt. andet relevant speciale.</p>	<p>Mesterlære og konference- fremlæggelse og diskussion samt specialespecifikke kurser i Benign Hæmatologi og Myeloproliferative neoplasier</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendte specialespecifikke kurser.</p>	<p>14 mdr .</p>	<p>3</p>	<p>39 mdr.</p>	<p>5</p>	
--------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------	----------	--------------------	----------	-------------------------------------------------------------------------------------

HÆM-14 Paraproteinæmi	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Kommunikat or Sekundært: Akademiker, Leder/Administrator/Organisator , Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>1. Differentierer mellem M-komponent sygdomme baseret på den til enhver tid gældende klassifikation, herunder gør sig differentialdiagnostiske overvejelser om sekundære årsager til M-komponenter (fx reumatologisk grundsygdom). Diskuterer MGUS, myelomatose, amyloidose, og Waldenstrøms makroglobulinæmi</p> <p>2. Diskuterer behandlingsmuligheder herunder skelner mellem behandling af grundsygdom samt supportiv behandling af sygdomsrelaterede manifestationer (fx hypercalcæmi, knoglesmerter, hyperviskocitet, dialyse m.v.). Demonstrerer kendskab til og anvender nationale retningslinjer herunder opstarter evt. 1. linjeterapi.</p> <p>3. Varetager almindelige komplikationer i forbindelse med sygdom og behandling.</p> <p>4. Informerer patient og pårørende, herunder giver relevant rådgivning omkring håndtering af sædvanlige problemstillinger som f.eks. febrilia. Diskuterer etiske problemstillinger (som fx cost-benefit for patient og familie, for</p>	Mesterlære Selvstudier og specialespecifikt kursus i M-komponent sygdomme	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.	12 mdr .	3	39 mdr.	5	
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	---	------------	---	--

HÆM-15-20 Sygdomsspecifikke Mål

HÆM-15 Lymfomer	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Sundhedsfremmer Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>1. Diskuterer lymfomer baseret på WHO-kriterier, herunder differentialdiagnostiske overvejelser som sekundære årsager til lymfadenopati (fx sarkoidose, reumatoid artrit, SLE, EBV, Borrelia osv.). Diskuterer lavmaligne, højmaligne, B-, T-, Hodgkin's og Non-Hodgkin's lymfomer</p> <p>2. Diskuterer behandlingsmuligheder, herunder skelner mellem kurativt intenderet og livsforlængende terapi. Demonstrerer kendskab til og anvender nationale retningslinjer herunder opstarter 1. linjeterapi.</p> <p>3. Identificerer og varetager almindelige komplikationer i forbindelse med sygdom og behandling. Kan mistænke og agerer på potentielle senkomplikationer, specielt sekundær MDS og kardiotoksicitet.</p> <p>4. Informerer patient og</p>	Mesterlære Selvstudier og specialespecifikt kursus i maligne lymfomer	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.	12 mdr .	3		57 mdr.
--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	---	--------------------------------------------------------------------------------------	---------

	<p>pårørende, herunder giver relevant rådgivning omkring håndtering af sædvanlige problemstillinger og bivirkninger (fx febrilia, sterilitet, hårtab o.a.) samt senkomplikationer. Diskuterer etiske problemstillinger (som fx cost-benefit for patient og familie, for samfundet af intensivt kurativt intenderet versus symptomatisk terapi hos gamle og/eller patienter med komorbiditet)</p>						
HÆM-16 Leukæmi	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>1. Diskuterer leukæmier baseret på WHO-kriterier, herunder gør sig differentialdiagnostiske overvejelser som sekundære årsager til leukocytose (fx leukæmoid reaktion). Diskuterer og differentierer mellem kroniske og akutte, myeloide og lymfatiske leukæmier. 2. Diskuterer behandlingsmuligheder, herunder skelner mellem kurativt intenderet (inkl. allogen transplantation) og livsforlængende terapi.</p>	Mesterlære, Selvstudier og Specialespecifikt kursus i Leukæmi	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.	12 mdr	3		54 mdr.

	<p>Demonstrerer kendskab til og anvender nationale retningslinjer herunder opstart er 1. linjeterapi.</p> <p>3. Identificerer og varetager almindelige komplikationer i forbindelse med sygdom og behandling. Kan mistænke og agerer på potentielle senkomplikationer.</p> <p>4. Informerer patient og pårørende, herunder giver relevant rådgivning omkring håndtering af sædvanlige problemstillinger og bivirkninger samt senkomplikationer.</p> <p>Diskuterer etiske problemstillinger (som fx cost-benefit for patient og familie, for samfundet af intensiv kurativt intenderet versus symptomatisk terapi hos gamle og/eller patienter med komorbiditet.)</p>						
Hæm-17 Myelodysplastisk Syndrom	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>1. Diskuterer MDS baseret på WHO-kriterier, herunder gør sig differentialdiagnostiske overvejelser. Kender og overvejer sekundære årsager til MDS (fx tidligere cytostatikabehandling,</p>	Mesterlære, Selvstudier og specialespecifikt kursus i Leukæmier og Myelodysplasi	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.		39 mdr.	5	

	<p>erhverv med eksposition for toksiske substanser)</p> <p>2. Diskuterer behandlingsmuligheder, herunder skelner mellem supportiv behandling og potentielt kurabel terapi (allogen KMT). Kender og anvender nationale retningslinjer.</p> <p>3. Identificerer og varetager almindelige komplikationer i forbindelse med sygdom og behandling. Kan mistænke og agerer på potentielle senkomplikationer specielt sekundær hæmokromatose.</p> <p>4. Informerer patient og pårørende, herunder giver relevant rådgivning omkring håndtering af sædvanlige problemstillinger som f.eks. anæmisymptomer og febrilia. Diskuterer etiske problemstillinger, som fx problemer med at opnå informeret samtykke til behandlingsplan (fx på grund af religiøst tilhørsforhold)</p>						
--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

<p>HÆM-18 Myelomatose</p>	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder</p> <p>1. Diskuterer myelomatose, herunder gør sig differentialdiagnostiske overvejelser om sekundære årsager til M-komponenter (fx reumatologisk grundsygdom). Kender almindelige sygdomsmanifestationer (som fx osteolytiske foci, hypercalcæmi, nyrepåvirkning, amyloidose)</p> <p>2. Diskuterer behandlingsmuligheder herunder skelner mellem behandling af grundsygdom samt supportiv behandling af sygdomsrelaterede manifestationer (fx hypercalcæmi, knoglesmerter, dialyse m.v.). Demonstrerer kendskab til og anvender nationale retningslinjer, herunder opstarter evt. 1. linjeterapi.</p> <p>3. Identificerer og varetager almindelige komplikationer i forbindelse med sygdom og behandling.</p> <p>4. Informerer patient og pårørende, herunder giver relevant rådgivning omkring</p>	<p>Mesterlære Selvstudier og Specialespecifikt kursus i M-komponent sygdomme</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.</p>	<p>36 mdr.</p>	<p>4</p>	<p>57 mdr.</p>
-------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------	----------	----------------

	<p>håndtering af sædvanlige problemstillinger og bivirkninger. Diskuterer etiske problemstillinger (som fx cost-benefit (for patient og familie, for samfundet) af intensiv versus symptomatisk terapi hos gamle og/eller patienter med komorbiditet)</p>							
<p>HÆM-19 Myeloproliferative neoplasier</p>	<p>Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Sundhedsfremmer Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Samarbejder 1. Diskuterer MPN baseret på WHO-kriterier, herunder diskuterer differentialdiagnostiske overvejelser inden for gruppen og sekundære årsager til MPN-imitationstilstande (fx leukæmoid reaktion, polyglobuli ved KOL, trombocytose ved inflammation) 2. Diskuterer behandlingsmuligheder. Initierer behandling i overensstemmelse med nationale retningslinjer. 3. Identificerer og varetager almindelige komplikationer i</p>	<p>Mesterlære Selvstudier og Specialespecifikt kursus i myeloproliferative neoplasier</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.</p>	<p>12 mdr.</p>	<p>3</p>	<p>42 mdr.</p>	<p>5</p>	

	forbindelse med sygdom og behandling. Mistænker og agerer på potentielle senkomplikationer. 4. Informerer patient og pårørende, herunder giver relevant rådgivning for livsstilsfaktorerens betydning ved MPN. Diskuterer etiske problemstillinger, som fx problemer med at opnå informeret samtykke til behandlingsplan (fx på grund af religiøst tilhørsforhold)							
HÆM-20 Immunologisk Trombopeni	Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Sundhedsfremmer Sekundært: Akademiker, Kommunikator, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Samarbejder 1. Diskuterer ITP herunder andre årsager til trombocytopeni (fx CLL, SLE) 2. Diskuterer behandlingsmuligheder. Initierer 1. og 2. linje behandling. Kender og anvender indikation for splenektomi. 3. Identificerer og varetager almindelige komplikationer i forbindelse med sygdom og behandling. Kan mistænke og agerer på potentielle senkomplikationer (fx risiko for infektioner, revaccination efter	Mesterlære Selvstudier og Specialespecifikt kursus i benign hæmatologi	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.	9 mdr .	3	36 mdr.	5	

	splenektomi). 4. Diskuterer indhold af information til patient og pårørende, herunder relevant rådgivning for livsstilsfaktorerens betydning (ikke mindst alkohol). Diskuterer på basis af konkrete cases etiske problemstillinger, som fx problemer med at opnå informeret samtykke til behandlingsplan (fx på grund af religiøst tilhørsforhold)							
HÆM-21 Procedurer								
Procedurer	Knoglemarvsbiopsi og -aspiration	Færdighedstræning Mesterlære	Direkte observation Kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	9 mdr	Nivea u 5			
	Lumbalpunktur	Færdighedstræning Mesterlære	Direkte observation Kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk)	12 mdr	Nivea u 5			
HÆM-22-27 Specialespecifikke men ikke sygdomsspecifikke mål								
HÆM 22 inklusive HÆM-6 Palliation og den terminale patient	Primært: Medicinsk ekspert/Lægefaglig, Kommunikator Sekundært: Akademiker, Leder/Administrator/Organisator, Professionel, Samarbejder/Sundhedsfremmer Differentierer mellem tidlig og sen	Mesterlære Selvstudier Specialespecifikt kursus i Medicinsk Behandling af Hæmatologiske patienter	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for	9 mdr	3	40 mdr.	5	

	<p>palliation. Anvender smertelindring (HÆM-6). Rådgiver om kost og motion. Indgår i tværfaglige teams og henviser til og samarbejder med fysioterapeut, psykolog, diætist eller anden relevant instans. Varetager samtaler med patient og pårørende om terminalforløb, herunder de muligheder, der måtte være (hjem med palliativ team støtte, hospice, terminalpleje på stamafdeling). Kender og anvender de relevante erklæringer for patienter i terminalt forløb. Kender og anvender lokal instruks for lindrende terapi herunder palliativ kemoterapi eller radioterapi. Sikre en værdig behandling ved livets afslutning</p>		<p>Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.</p>					
<p>HÆM 23 Vurdering af genetiske, livsstils-, erhvervs- og miljømæssige faktorer sammenhæng med en given tilstand og dens behandling</p>	<p>Sundhedsfremmer/Professionel/Medicinsk ekspert Kender de almindeligste arvelige hæmatologiske sygdomme og rådgiver ved fx graviditeter Kender og anvender forholdsregler efter splenektomi og forholdsregler ved immundefekter Forholder sig til etiske aspekter ved arvelige tilstande Kender livsstilsfaktorerens betydning for hæmatologisk sygdomsudvikling og for</p>	<p>Selvstudier Undervisning</p>	<p>Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.</p>	<p>9 mdr .</p>	<p>3</p>			<p>54 mdr.</p>

	<p>komplikationer under og efter behandling Rådgiver om ernæring under kemoterapeutisk og/eller radioterapeutisk behandling Henviser til arbejdsmedicinsk klinik ved behov Kan rådgive sundhedsmyndigheder om effekter af arv, erhverv, miljø og livsstil Iværksætter relevant rehabilitering efter sygdom samt rådgiver patienter og pårørende om rehabilitering og livsstil før, under og efter terapi</p>							
<p>HÆM-24 inklusive FIM-2 Varetage god kommunikation (se også fælles internmedicinsk målbeskrivelse)</p>	<p>Kommunikator <i>A. Mundtligt:</i> Varetager informationsamtaler med patient og pårørende, herunder vurderer og justerer eget sprogbrug så forståelse af information sikres. Vurderer behovet for opfølgende information. Varetager 'Den svære patient- og pårørendesamtale', fx samtaler om døden, samtaler om behandlingsniveau eller samtaler via tolk. <i>B. Skriftligt</i> Varierer skriftsprog afhængigt af kontekst, fx skriver en epikrise, skriver lægeerklæringer, skriver instrukser, skriver videnskabelige artikler</p>	<p>Mesterlære Refleksion over 'den gode samtale' versus 'den mindre gode samtale' Udarbejdelse af instrukser (skriftlige færdigheder)</p>	<p>360-graders evalueringer Minimum 2. Direkte observation ved samtaler (Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk)</p>			36	4	54 mdr.

	<i>C. Nonverbal</i> Er opmærksom på nonverbal kommunikation, såvel egne og samarbejdspartneres signaler, som patient og pårørende signaler og agerer relevant i forhold hertil							
HÆM -25 + inklusive FIM-3 Samarbejde og ledelse/organisation og administration	Samarbejder/Leder/Administrator/Organisator Indgår og er aktiv i tværfaglige og interprofessionelle fora (fx patolog, radiolog, mikrobiologi konferencer). Organiserer og administrerer opgaver i forbindelse hermed. Leder disse fora.	Mesterlære SOL-kurser	360-graders evalueringer Minimum 2, (Evt. hjælpeskema: www.dsim.dk Se også hjælpeskema www.hematology.dk)			36	4	54 mdr.
HÆM-26 inklusive FIM-7 Kan varetage specialespecifikt ambulatorium	Medicinsk ekspert /lægefaglig /leder/administrator/professionel/samarbejder/kommunikator Differentierer mellem problemstillinger, der kan løses selvstændigt og problemstillinger, der kræver konsultation ved senior kollega. Konkretiserer ved sidstnævnte problemstilling og giver forslag til løsninger, herunder differentialdiagnostik, behandling og opfølgning Identificerer faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) Varetager information og samtaler med patient og pårørende under behørigt	Mesterlære Refleksioner over egne og andres notater	Direkte observation Kompetencekort ambulatorium www.hematology.dk			40 mdr.	4	57 mdr.

	hensyntagen til evt. tidsfaktor Leder og indgår i tværfaglige teams med henblik på at optimere den enkelte patients forløb						
HÆM-27 Kan varetage specialespecifikt vagtarbejde	Medicinsk ekspert/Lægefaglig/Professionel/Samarbejder/Kommunikator Differentierer mellem problemstillinger, der kan løses selvstændigt og problemstillinger, der kræver konsultation ved senior kollega. Konkretiserer ved sidstnævnte problemstilling og giver forslag til løsninger, herunder differentialdiagnostik, behandling og opfølgning Problematiserer, kondenserer og fremlægger sygehistorie herunder sikrer koordination mellem forskellige specialer, fx sikrer relevante radiologiske undersøgelser, samarbejder med intensiv afdeling Identificerer faglige problemstillinger, som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.)	Mesterlære Refleksion over og diskussion af målet med vejleder	Case-baserede diskussioner Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort til brug for Hoveduddannelse (www.hematology.dk) og godkendt specialespecifikt kursus.	12 mdr	3		57 mdr.

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder, samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

1. og 3. ansættelse: Afsnit for Hæmatologi, Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Holstebro www.vest.rm.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/job-og-uddannelse/lagefagligt

Læringsmetoder

Læringsmetoderne er identiske for de fællesmedicinske og de specialespecifikke mål.

Mesterlære: Den primære læringsmetode er mesterlære og de primære læremestre er læger, som er mere seniore i forhold til ens eget uddannelsestrin. For at sikre denne læringsmetode er arbejdsfunktioner så vidt muligt organiseret som parallelle spor, dvs. at der kontinuerligt er mulighed for case-baserede diskussioner med den daglige kliniske vejleder. Målbeskrivelsen for HU i hæmatologi har et appendiks med en model for 'læring i arbejdslivet', hvor begrebet mesterlære er udfoldet: www.hematology.dk/uddannelse/hoveduddannelse/info/appendiks.

Konferencefremlæggelse og diskussion:

Uddannelsessøgende forventes at udnytte uddannelsesmulighederne ved morgen- og middagskonferencerne. (Roller: Medicinsk ekspert og (monofaglig lægelig) kommunikator)

Undervise: Alle uddannelsessøgende læger underviser ved Medicinsk afdelings planlagte undervisning for herved at demonstrere tilegnelsen af det teoretiske indhold i uddannelsen samt evnen til formidling (roller: akademiker/pædagog/forsker og kommunikator (akademisk mundtlig)). Funktionen skemalægges.

Opsøge feedback og supervision:

Arbejdstilrettelæggelsen sikrer direkte adgang til såvel supervision som feedback. Den uddannelsessøgende forventes at være aktivt opsøgende i forhold til dette. Aften/nat samt i weekender/helligdage har HU-læger altid adgang til direkte og indirekte supervision og feedback fra mere seniore læger.

Refleksion over stuegange:

Er en refleksion over professionel praksis, se www.sst.dk kompetencevurderingsrapporten 2013. Stuegang er en kompleks opgave, hvor samtlige 7 roller er i spil, ikke mindst rollerne som kommunikator og samarbejder (tværfagligt og patientinddragelse).

Den uddannelsessøgende skal i forbindelse med tre stuegange skriftligt gøre rede for, hvilke faktorer, der var velfungerende og hvilke, der var mindre velfungerende. Slutteligt sammenfattes de tre selvobservationer til et skrift, som medtages til en vejledersamtale til diskussion. Den uddannelsessøgende kan med fordel spørge patienter, kolleger og andre faggrupper, hvordan de har oplevet stuegangen og medtage dette i rapporten.

Vejlederkursus: I forbindelse med det obligatoriske vejlederkursus laver den uddannelsessøgende et projekt med udgangspunkt i Medicinsk Afdelings konkrete hverdag.

Træne epikrise-skrivning:

Den uddannelsessøgende udarbejder ved udskrivelse af patienter epikriser i henhold til afdelingens skabelon for epikriser. Disse danner basis for diskussion ved samtaler med hovedvejleder.

EBM-opgave:

EBM-opgaven gennemføres ved afdelingens undervisning. Bedømmelsen foretages af dertil

udpegede kolleger, som afleverer den skriftlige bedømmelse til hovedvejleder. Hovedvejleder og uddannelsessøgende gennemgår bedømmelsen ved samtale med fokus på refleksion over gode elementer og elementer, som evt. kan styrkes.

Selvstudier:

Selvstudier er ikke et krav i den fællesinternmedicinske målbeskrivelse, men Internmedicin er videnstungt, så udover mesterlære bør HU-lægen supplere læringsmetoderne med selvstudier.

Kompetencevurderingsmetoder

Case-baserede diskussioner:

Kompetencevurdering af mål FIM-1, FIM-7, HÆM-1-20, HÆM-22-23 samt HÆM-27 gennemføres ved samtaler med hovedvejleder. HU-lægen skal inden vejledersamtale sikre, at hovedvejleder får kopi af relevante notater fra HU-lægens personlige erfaringer med delmål (fx bryst smerter eller audit epikrise). De konkrete cases danner rammer om den case-baserede diskussion eller audit. HU-lægen forventes ved samtalen at kunne sætte den konkrete patient i kontekst af evidens og/eller etableret praksis. *Vejledersamtaler foregår hver 3. måned; aftales og skemalægges mellem HU-lægen og hovedvejleder.*

360-graders feedback:

(mål FIM-2-5 og HÆM-24-25) foregår elektronisk og initieres af den uddannelsesansvarlige overlæge. Samtalen efterfølgende varetages af UAO eller en uddannet facilitator.

Direkte observation af færdigheder: (HÆM-21). Færdighed trænes først simuleret, derefter på patienter. Der kompetencevurderes i henhold til afdelingens standard for lumbalpunktur og knoglemarvsbiopsi.

Direkte observation af kompleks færdighed/stuegang og ambulatorium:

Kompetence FIM-6 og HÆM-26 gennemføres bedst ved at hovedvejleder og HU-læge er på stuegang eller i ambulatorium samtidigt. Alternativt kan en speciallæge (daglig klinisk vejleder) erstatte hovedvejleder ved skemamæssige udfordringer. Hvis direkte supervision ikke er ved hovedvejleder skal den kliniske vejleder informere hovedvejleder om vurderingen. HU-lægen skal sikre at den direkte observation bliver planlagt og efterfølgende skemalagt. Det sker ved henvendelse til skemalægger eller UAO.

Audit af egne udskrivelsesnotater/epikrise:

Kopier af epikriser i henhold til afdelingens standardskabelon medtages til vejledersamtaler med henblik på feedback.

Bedømmelse af opgave og præsentation: Kompetence FIM-9 gennemføres ved afdelingens interne undervisning. HU-lægen skal sikre at de tilstedeværende læger får udleveret et kompetencekort til vurdering, som efterfølgende afleveres til hovedvejleder for feedback og kompetencegodkendelse ved vejledersamtale

Specielt for 3. ansættelse:

EPA's (entrustable professional activities, betroede professionelle aktiviteter) er en milepæl eller et kørekort, hvor uddannelsessøgende må agere selvstændigt med selvvalgt behov for støtte. Det gælder de enkelte mål, når niveau 4 er nået. Senest ved 3. ansættelse forventes at kompetenceniveau 4 er nået for min. 75 % af såvel de fællesinternmedicinske mål som de hæmatologiske mål. Det betyder, at HU-læger må gå selvstændig stuegang, varetage selvstændigt ambulatorium, bagvagte dag og aften/nat. Disse funktioner sikrer, at niveau 5 nås inden for

rammerne af HU.

For samtlige kompetencer gælder at hovedvejleder godkender i logbogen undtagen 360-graders feedback, som godkendes af facilitator.

2. ansættelse: Hæmatologisk afdeling R, Aarhus Universitetshospital

Læringsmetoder

Læringsmetoderne er identiske for de fællesmedicinske og de specialespecifikke mål.

Mesterlære:

Den primære læringsmetode er mesterlære og de primære læremestre er læger, som er mere seniore i forhold til ens eget uddannelsestrin - for HU-læger altså speciallæger. For at sikre denne læringsmetode er arbejdsfunktioner organiseret om muligt som parallelle spor, dvs., at der er speciallægestuegang og superviseret stuegang samt speciallægeambulatorium og superviseret ambulatorium. HU-lægerne vil afhængigt af progression i kompetencer til min. niveau 4 iht. den individuelle uddannelsesplan ved skulle varetage bagvagtsfunktion. Oprykning sker senest 18. mdr. før afsluttet hoveduddannelse. HU-læger i bagvagt aften/nat har altid speciallæge i beredskabsvagt med mulighed for selvvalgt behov for såvel direkte som indirekte supervision.

Konferencefremlæggelse og diskussion:

HU-læger forventes at udnytte uddannelsesmulighederne ved morgen- og middagskonferencerne.

Undervise: Alle uddannelsessøgende læger underviser ved Hæmatologisk afdelings planlagte undervisning for herved at demonstrere tilegnelsen af det teoretiske indhold i uddannelsen samt evnen til formidling. Funktionen skemalægges.

Opsøge feedback og supervision:

Der er i alle funktioner adgang til speciallæger som superviserer og giver feedback ved stuegang og i ambulatorier. HU-lægen forventes at være aktivt opsøgende i forhold til dette. Aften/nat samt i weekender/helligdage har HU-læger altid adgang til direkte og indirekte supervision og feedback fra speciallæger.

Refleksion over stuegange:

Er en refleksion over professionel praksis, se www.sst.dk kompetencevurderingsrapporten 2013. HU-lægen skal i forbindelse med tre stuegange skriftligt gøre rede for, hvilke faktorer, der var velfungerende og hvilke, der var mindre velfungerende. Slutteligt sammenfattes de tre selvobservationer til et skrift, som medtages til en vejledersamtale til diskussion.

Træne epikrise-skrivning:

HU-lægen udarbejder ved udskrivelse af patienter epikriser iht. afdelingens skabelon for epikriser - disse danner basis for diskussion ved samtaler med hovedvejleder.

EBM-opgave:

EBM-opgaven gennemføres ved afdelingens undervisning. Bedømmelsen foretages af dertil udpegede kolleger, som afleverer den skriftlige bedømmelse til hovedvejleder. Hovedvejleder og uddannelsessøgende gennemgår bedømmelsen ved samtale med fokus på refleksion over gode elementer og elementer, som evt. kan styrkes.

Selvstudier:

Såvel Internmedicin som subspecialet Hæmatologi er videnstungt, så udover mesterlære anvendes også læringsmetoderne selvstudier og obligatoriske kurser.

Kompetencevurderingsmetoder

Case-baserede diskussioner:

Kompetencevurdering af mål FIM-1, FIM-7, HÆM-1-20, HÆM-22-23 samt HÆM-27 gennemføres ved samtaler med hovedvejleder. HU-lægen skal inden vejledersamtale sikre, at hovedvejleder får kopi af relevante notater fra HU-lægens personlige erfaringer med delmål (fx bryst smerter eller audit epikrise). De konkrete cases danner rammer om den case-baserede diskussion eller audit. HU-lægen forventes ved samtalen at kunne sætte den konkrete patient i kontekst af evidens og/eller etableret praksis.

360-graders feedback:

(mål FIM-2-5 og HÆM-24-25) foregår elektronisk og initieres af den uddannelsesansvarlige overlæge. Samtalen efterfølgende varetages af en uddannet facilitator.

Direkte observation af kompleks færdighed/stuegang og ambulatorium:

Kompetence FIM-6 og HÆM-26 gennemføres bedst, ved at hovedvejleder og HU-læge er på stuegang eller i ambulatorium samtidigt. Hvis direkte supervision ikke er ved hovedvejleder, skal den kliniske vejleder informere hovedvejleder om vurderingen.

Audit af egne udskrivelsesnotater/epikrise:

Kopier af epikriser iht. afdelingens standardskabelon medtages til vejledersamtaler mhp. feedback.

Bedømmelse af opgave og præsentation:

Kompetence FIM-9 gennemføres ved afdelingens interne undervisning. HU-lægen skal sikre, at de tilstedeværende læger får udleveret et kompetencekort til vurdering, som efterfølgende afleveres til hovedvejleder for feedback og kompetencegodkendelse ved vejledersamtale.

EPA's:

Afhængigt af individuel uddannelsesplan og evt. opnåelse af kompetenceniveau 4 kan HU-læger allokeres til bagvagt, selvstændig stuegang og ambulatorium. Se også under 3. ansættelse.

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen. De specialespecifikke kurser organiseres via specialeselskabet (www.dsim.dk og www.hematology.dk).

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Generelle kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen og består for internmedicinen af tre kurser i Sundhedsvæsenets organisation og ledelse (SOL-kurser). Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af

Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

For yderligere information henvises til det regionale videreuddannelsessekretariats [hjemmeside](#) og Sundhedsstyrelsens [hjemmeside](#).

Forskningstræning

De regionale følgegrupper / uddannelsesudvalg / -råd udarbejder i samarbejde med den postgraduate lektor en oversigt over forskningstræning, som findes på det regionale videreuddannelses-sekretariats [hjemmeside](#).

4. Uddannelsesvejledning

Der foreligger ingen uddannelsesvejledning i målbeskrivelserne af 2004, 2009 og 2014. Samtaler med hovedvejleder bør afholdes minimum 3 gange årligt, gerne oftere.

1. og 3. ansættelse: Afsnit for Hæmatologi, Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Holstebro www.vest.rm.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/job-og-uddannelse/lagefaqliqt

Organisering af den lægelige videreuddannelse

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. Bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om individuel karrierevejledning ifm. den lægelige videreuddannelse (Karrierevejledning).

Medicinsk afdeling HEV har en uddannelseskoordinerende overlæge, som sikrer udvikling af det medicinsk pædagogiske felt på tværs af afdelinger og specialer, herunder regelmæssige møder mellem alle afdelingers uddannelsesansvarlige overlæger og uddannelseskoordinerende yngre læger, foruden regelmæssige møder på de enkelte afdelinger.

Medicinsk afdeling HEV har desuden et uddannelseskoordinerende udvalg bestående af uddannelsesansvarlige overlæger fra de to matrikler, UKYL fra de to matrikler, samt den ledende overlæge som formand.

De uddannelsesansvarlige overlæger i medicinsk afdeling RHL sikrer, at der blandt lægerne, som er ansat på medicinsk afdeling i Holstebro, udpeges en hovedvejleder til hver HU-læge.

En læge har ansvaret for arbejdstilrettelæggelsen ud fra nærmere instruktion for behov for fremmøde.

Kommunikation til "skemalægger" stiles til hevest.holstebroskemalaeggermedafd@rm.dk

Rammer for uddannelsesvejledning

HU-lægen har sammen med hovedvejleder ansvar for, at der afholdes introduktionssamtale, justeringssamtaler samt slutevaluering – og efter aftale med uddannelsesansvarlige overlæge udarbejdes 360 graders evaluering elektronisk (feedbacksystem.net)

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Den personlige uddannelsesplan udarbejdes inden for de første 2 uger af ansættelsen som led i introduktionssamtalen, og der fastsættes dato for første justeringssamtale mhp. den løbende justering af den personlige uddannelsesplan, samt evaluering af forløb.

Det er HU-lægens ansvar, at den personlige uddannelsesplan udfyldes hver gang, at den godkendes af hovedvejleder, og at der gives kopi til uddannelsesansvarlige overlæge hver gang. Både hovedvejleder og HU-læge er forpligtet til at inddrage den uddannelsesansvarlige overlæge i medicinsk afdeling ved alle problemer, der opstår i uddannelsesforløbet, specielt, hvis der opstår usikkerhed, omkring opnåelse af de udmeldte kompetencer kan det foregå inden for den afsatte tid.

Der er afsat tid til reservelægemøder og uddannelsessamtaler tirsdage og torsdage mellem 0815 og 0855, og ellers efter individuel aftale.

De bløde kompetencer evalueres bl.a. gennem 360-graders evaluering elektronisk.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Der henvises til ovenstående vedr. kliniske funktioner

2. ansættelse: Hæmatologisk afdeling R, Aarhus Universitetshospital

www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hamatologisk-afdeling-r/for-fagfolk/forskning-og-udvikling

Organisering af den lægelige videreuddannelse

AUH har to uddannelseskoordinerende overlæger (UKO), som sikrer udvikling af det medicinske pædagogiske felt på tværs af klinikker og specialer.

UAO sikrer løbende sammen med afdelingens ledelse og de øvrige speciallæger, at arbejdstilrettelæggelse tilgodeser postgraduat lægelig uddannelse, herunder mulighed for daglig supervision og vejledning, vejledersamtaler, tre timers møde, m.v..

Der er en uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), som er en HU-læge. UKYL har sammen med UAO og skemalægger ansvar for introduktionsprogrammet til afdelingen. UKYL deltager sammen med UAO i hospitalets tværgående arrangementer for postgraduat uddannelse. Der er en tillidsrepræsentant afdelingen. Alle hovedvejledere har gennemført vejlederkursus.

Rammer for uddannelsesvejledning

Der er formaliserede møder mellem HU-lægen og hovedvejleder min. hver 6. måned, gerne oftere efter individuel aftale. Til hver samtale anvendes afdelingens specifikke samtaleark, som udleveres ved ansættelsen.

360-graders feedback initieres og gennemføres af uddannede 360-graders facilitatorer.

Alle speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere for HU-læger. Arbejdstilrettelæggelsen sikrer, at HU-lægen om muligt har en senior kollega at rådføre sig med som sidemandsoplæring.

Fredag hver 2. måned er der møde mellem uddannelsessøgende, vejledere, UAO, UKYL og den ledende overlæge. Her er gensidig orientering om kommende tiltag, udvikling, problemer, revision af organisationsplan m.v..

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Som det fremgår af ovenstående, vil der ved hvert møde mellem hovedvejleder og uddannelsessøgende blive udarbejdet et skriftligt skema, som konstituerer den individuelle uddannelsesplan. Originalen opbevares af HU-lægen i porteføljen, kopier fremsendes til hovedvejleder og UAO. Herudover dokumenteres aftale om næste samtale, hvilke kompetencer, der skal vurderes ved næste samtale og hvordan. Herudover skal samtaler mindst en gang årligt berøre individuel profilering (karrierevejledning).

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Arbejdstilrettelæggelsen for HU-læger er tilrettelagt som superviserede funktioner, hvor allokering af opgaver baseres på uddannelsestrin og individuel uddannelsesplan. HU-læger har altid en speciallæge som hovedvejleder og refererer primært til speciallæger som daglige kliniske vejledere.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte uddannelsessøgende læge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle de uddannelsessøgende lægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden 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.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, 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

¹ www.retsinformation.dk

² www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale

³ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg

⁴ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg

⁵ www.sst.dk/Uddannelse

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 i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

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.

⁶ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat+klinisk+lektor/uddannelsesudvalg

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

www.vest.rm.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/job-og-uddannelse/lagefagligt

og

www.auh.dk/om+auh/afdelinger

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Medicinsk Uddannelse

Specialeselskabets hjemmeside

www.hematology.dk

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](#))