

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Lungemedicin

Lungesygdomme, Aarhus UH

Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt

Målbeskrivelse 2019

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

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

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (Link til aktuelle [målbeskrivelse](#), SST).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	5
1. Første ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Akutafdelingen	8
Vagtfunktion	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
Tværfaglig konference	21
1.4.1 Undervisning	21
1.4.2 Kursusdeltagelse	21
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	23
1.6 Forskning og udvikling	23
1.7 Anbefalet litteratur	23
2. Anden ansættelse	24
2.1 Præsentation af afdelingen	24
2.1.2 Introduktion til afdelingen	24
2.1.3 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	24
2.1.4 Uddannelsesvejledning	25
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	26

2.2 Uddannelsesplanlægning.....	27
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	27
Ambulatoriefunktionen	27
Stuegangsfunktionen	28
Akutafdelingen	28
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)	28
Tværfaglig konference	28
Vagtfunktion	28
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	30
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	35
2.4.1 Undervisning	35
2.4.2 Kursusdeltagelse	36
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	37
2.6 Forskning og udvikling.....	37
2.7 Anbefalet litteratur	37
3. Tredje ansættelse.....	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
Ambulatoriefunktionen	38
Stuegangsfunktionen	38
Akutafdelingen	38
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	38
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	54
3.4.1 Undervisning	54
3.4.2 Kursusdeltagelse	54
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	54
3.6 Forskning og udvikling.....	54
3.7 Anbefalet litteratur	54
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	55
5. Nyttige links.....	55

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Ansættelsessted: Lungesygdomme, Aarhus UH	Ansættelsessted: Medicinsk Diagnostisk Center, Hospitalsenhed Midt	Ansættelsessted: Lungesygdomme, Aarhus UH
Varighed: 12mdr	Varighed: 24 mdr.	Varighed: 24mdr
Side 6	Side 24	Side 38

O

1. Første ansættelse

Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital

1.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/lungemedicinsk-afdeling-lub/>

Lungemedicinsk afdeling varetager behandlinger på højt specialiseret / regionsfunktion inden for specialet, og deltager i den fælles akutte modtagelse på Akutafdelingen. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (<https://www.auh.dk/afdelinger/lungesygdomme/til-fagfolk/>). Afdelingens særlige ekspertiseområde er astma og allergiudredning, behandling af KOL-patienter. Udredning af patienter mistænkt for lungecancer, samt højt specialiseret inden for udredningen og behandling af sjældne, alvorlige lungesygdomme inkl. interstitielle lungesygdomme og sarcoidose. Afdelingen udreder vstdanske patienter med henblik på lungetransplantationer. Patienter med tuberkulose samt lungetransplanterede patienter modtages direkte i lungemedicinsk sengeafsnit. Lungemedicinsk afdelingen leder Allergicenter AUH.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 7 dage, medmindre du har haft tidligere ansættelse på AUH eller på lungemedicinsk afdeling. Er det tilfældet, vil dit introduktionsprogram blive tilpasset efter dine behov. Introduktionsprogrammet udarbejdes af den ene af afdelingens 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL). Introduktionsprogrammet sikrer gennemgang af alle afdelingens afsnit samt introduktion til vagtfunktionen

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig ledende overlæge, UA-LO samt to uddannelsesansvarlige yngre læger, UKYL'er. I dit introduktionsprogram er programsat samtale med UA-LO.

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

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afholdelse af vejledningssamtaler aftales mellem uddannelseslæge og vejleder. Første vejledningssamtale er planlagt når du starter, tidspunktet er anført på introduktionsprogrammet. Uddannelseslægen er selv ansvarlig for sammen med vejleder at få gennemført vejledningssamtaler og dokumentere disse, dvs. ens individuelle uddannelsesplaner.

Vejledning til samtalerne: <https://www.fagperson.auh.dk/job-uddannelse/lagelig-videreuddannelse/vejledning/>

Vejleder er forpligtet til at sikre afholdelse af den første samtale indenfor 14 dage, samt sikre at uddannelseslægen ved hvor vejledning til samtalerne findes (ovenstående link).

Den uddannelsesansvarlige ledende overlæge (UALO) gennemgår efterfølgende uddannelsesplanen og godkender og kommenterer denne. Udførlig vejledning til 360 graders evaluering og uddannelseslæge.dk samt link til målbeskrivelse og uddannelsesprogram findes på afdelingens interne-drev under mappen: A Alt om uddannelse. Er også at finde i afdelingens konferencelokale, hvor der også forefindes introduktionsskrivelse for hvert af afdelingens afsnit/klinikker (tilsendes også i velkomstbrev/introduktionsskrivelse), der foreligger også papirformat af generelle kompetenceskemaer og Mini-cex-skema. Der er ikke afsat faste tider til vejledningssamtaler. Der findes tid til vejledningssamtaler i dagens program, det aftales mellem vejledte og vejleder.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

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

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Lungesygdomme består af:

- Lungesygdomme Sengeafsnit med 19 sengepladser. Lungesygdomme Sengeafsnit inkluderer også de indlæggelseskrævende lungetransplanterede patienter,
- Lungesygdomme Transplantations Sengeafsnit.

Vores klinikker:

- Center for Sjældne Lungesygdomme (CFSL): Udredning og behandling af interstitielle lungesygdomme inkl. sarcoidose samt udredning af patienter til lungetransplantation og efterfølgende kontrol og behandling. Udredning og behandling af tuberkulose.
- Allergicenter AUH, udredning og behandling af Astma, ACOS, Allergi, Vocal Cord Dysfunction, hoste.
- KOL- og Lungeinfektionsklinikken: udredning og behandling af patienter med KOL, atypiske mycobakterier, aspergillus-infektion samt udredning og behandling af patienter med bronkiektasier og patienter hvor ventilbehandling skal vurderes. Varetager desuden behandling af patienter med alfa-1-antitrypsin-mangel.
- Klinik for Lungekræftudredning (LKU): udredning af lungecancer og varetagelse af bronkoskopi, Superdimension/ENB-bronkoskopi, endoskopier (EUS, EBUS) samt cryobioptering og på sigt medicinsk thorakoskopi.

Uddannelseslægen er oftest primært tilknyttet Lungesygdomme Sengeafsnit de første 2-3 måneder og varetager dermed stuegangsfunktionen i samarbejde med afsnittets overlæge og øvrige uddannelseslæger. Arbejdsopgaver og funktioner tildeles i forhold til uddannelseslægens opnåede kompetencer. Her er man også tilknyttet KOL-klinikken.

De resterende 9-10 mdr. fordeles ligeligt på Center for Sjældne Lungesygdomme, Klinik for Almene Lungesygdomme, Allergicenter AUH og Klinik for Lungekræftudredning.

Uddannelseslægen dækker forvagt- og mellemvagtsfunktionen i Akutafdelingen, Dagvagt 07:45-17:45. Aften-nattevagt 17:30-08:30. Arbejdet består i optage journal på patienterne samt lægge behandlingsplaner superviseret af den intern medicinske bagvagt samt Akut-lægen.

Desuden varetager man dagvagtfunktion på Lungesygdomme, dvs. Lungevagten der indebærer stuegang på intensivpatienter og besvarelse af opkald på vagttelefonen, samt modtagelse af patienter der overflyttes fra Akutafdelingen. Dagvagten er fra 8:10-18:00. Lungesygdomme og Hormon og knoglesygdomme (HoK) har vagtfællesskab fra 18:00-08:00. Dvs. at man passer de indlagte patienter på begge afdelinger om natten. Man introduceres til denne funktion og der foreligger lommebogsinstruks om de hyppigste lidelser man møder inden for begge specialer.

I konferencelokalet findes introduktionsskrivelse til hver klinik og sengeafsnittet samt oversigt over hvilke speciallæger der er tilknyttet de forskellige områder, tillige ses en oversigt over forløb og vejledere.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

I forbindelse med stuegang tilbydes supervision efter behov og både til stuegang og i klinikkerne udføres kompetencevurdering samt udfyldelse af Mini-cex.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge eller læge i sidste del af hoveduddannelsen til Lungemedicin).

Stuegangsfunktionen

Hver morgen fordeles patienterne på stuegangen ved kort tavlemøde. Afdelingens sygeplejerskekoordinator har på forhånd fordelt patienterne til de forskellige læger alt efter kompetence. Der er herefter en senior læge at sparre med i løbet af stuegangen samt aftalt supervision med gennemgang af patienterne. Alle stuegangsgående læger mødes til fælles middagskonference kl. 12:30-13:00 for at gennemgå de indlagte patienter og sikre de videre behandlingsplaner samt sikre feedback til uddannelseslægen, dette både på fremlæggelse og behandlingsplanen. Den afsnitsansvarlige overlæge, stuegangsgående afdelingslæge, stuegangsgående senior hoveduddannelseslæge samt UAO tilbyder supervisering af stuegang efter behov. Kompetencevurderingen foretages af senior læge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Ved funktion i KOL-klinikken, kan man både varetage stuegang og vurdere pt i KOL-klinikken, dette med tæt sparring til KOL-klinikkens 2 faste sygeplejersker.

Akutafdelingen

Oplæring og kompetencevurdering på Akutafdelingen sker ved, at uddannelseslægen fremlægger vurdering af patienten samt behandlingsplan for mere erfaren kollega (intern medicinsk bagvagt/Akut-læge). Som ved stuegangsfunktionen vil der være mulighed for supervision af journaloptagelse, undersøgelse af patienten og eventuelle procedurer.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen er forvagt- og mellemvagt i Akutafdelingen. Har her mulighed for supervision og feedback fra læger tilknyttet øvrige intern medicinske afdelinger, lungesygdomme samt Akut-læger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. Som det fremgår, er der et vist overlap i muligheden for at opnå kompetencerne i klinikkerne og i sengeafsnittet, desuden vil der være kompetencer, hvor man kun opnår dele af kompetencen i løbet af de første 12 mdr. og derfor færdiggør kompetencen i sidste del af hoveduddannelsen.

Vi anbefaler, at mini-CEX indgår i kompetencevurdering opnået i klinikker, sengeafsnit og i vagten.

360-graders evaluering skal som minimum foretages midtvejs i første og sidste ansættelse på AUH, foregår elektronisk via feedbacksystem.net; igangsættes ved kontakt til UAO.

For de 19 kompetencer er der på de enkelte kompetenceskemaer specifikt angivet, hvordan de erhverves og kompetencevurderes.

De lungemedicinske kompetencer inddeles i 3 områder efter nedenstående skema: En videnskompetence (V) er en kompetence, man skal kunne gøre rede for – have viden om (knows, knows how) En handlekompetence (H) er en kompetence, man skal have viden om og kunne handle på (knows how, shows, shows how) En færdighedskompetence (F) er en kompetence, man skal kunne udføre selvstændigt eller under supervision.

Kompetencerne kan niveaudeles fra 1-3 – se definition nedenfor:

Niveau 1: Tilstrækkeligt kendskab til at erkende og vide, hvornår henvise

Niveau 2: Tilstrækkeligt kendskab for at varetage under supervision (eller henvise)

Niveau 3: Grundigt kendskab tilstrækkeligt for at arbejde som selvstændig speciallæge

Opnåelse af kompetencer kan vurderes ud fra kompetenceskema L1-L19 (forefindes på uddannelseslaege.dk).

For uddybning af de enkelte kompetencer henvises til Målbeskrivelsen, hvor hver kompetence er beskrevet samt til de enkelte kompetenceskemaer. Link til Målbeskrivelsen: https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Medicinske-specialer/M_lbeskrivelse-speciall_geuddannelsen-Lungesygdomme-feb-2019.ashx?la=da&hash=D15139DC8B85657F7E534E4ACF6F073871944AA1

	Kompetencer		Lærings- strategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e)	1. år Rotation mellem Lungesygdommes klinikker og Sengeafsnit af ca. 2 mdr. interval. Det er muligt at opnå de samme kompetencer i flere afsnit.
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
1	Operationelle færdigheder	Medicinsk ekspert/lægefaglig Priktest (F3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient • Kan selvstændigt udføre priktest Immunterapi/hyposensibilisering (F3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient • Kan selvstændigt udføre hyposensibilisering Peakflow (F3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L1 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus	Allergicenter AUH

		• Kan selvstændigt udføre peak-flow Spirometri (F3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient • Kan selvstændigt udføre spirometri			
--	--	--	--	--	--

2	Symptomer og sygdomstegn	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer Hoste (H3) • Kan redegøre for årsager og differentialdiagnoser. Kan opstille udrednings- og behandlingsprogram Ekspektoration (H3) • Kan redegøre for årsager og differentialdiagnoser. Kan opstille udrednings- og behandlingsprogram Hæmoptyse (H3) • Kan redegøre for årsager og differentialdiagnoser. Kan opstille udrednings- og behandlingsprogram Dyspnø (H3) • Kan redegøre for årsager og differentialdiagnoser. Kan opstille udrednings- og behandlingsprogram Smerter i thorax (H3) • Kan redegøre for årsager og differentialdiagnoser. Kan opstille udrednings- og behandlingsprogram	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L2 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus	Lungesygdomme Sengeafsnit KOL- og Lungeinfektionsklinikken Center for Sjældne Lungesygdomme Klinik for Lungekræftudredning Allergicenter AUH
---	---------------------------------	---	-------------------------------------	--	--

3	Lunge- medicinske funktionstest	Medicinsk ekspert/lægefaglig Peakflow se kompetence 1 Spirometri se kompetence 1 Udvidet lungefunktion inkl. diffusion (F2, H3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient Kropspletysmografi (V2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient Blodgasvurdering (H3) • Kan redegøre for indikation,	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L1 og L3 Struktureret interview, Struktureret observation	KOL- og Lungeinfektionsklinikken Center for Sjældne Lungesygdomme Klinik for Lungekræftudredning Allergicenter AUH er primære godkendelses klinik

		kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient Anstrengelsestests (H2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient Bronkial provokationstests (H2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient Sputum og ekshalationstests (V2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient			
--	--	--	--	--	--

7	Respiratoriske infektioner	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Øvre luftvejsinfektion (H3) • Udrede og behandle patienter med øvre luftvejsinfektion Infektøs eksacerbation af KOL (H3) • Udrede og behandle infektøs KOL i eksacerbation Pneumoni (H3) • Udrede og behandle patienter med pneumoni Nosokomial pneumoni (H3) • Udrede og behandle patienter med nosokomial pneumoni Svampeinfektioner i lungerne (H2) • Udrede og behandle patienter med svampeinfektioner i lungerne herunder aspergillusinfektioner inkl. ABPA og CPA Pneumoni hos den immunkompromitterede patient (H2) • Udrede og behandle pneumoni hos den immunkompromitterede patient Pleural empyem (H3)	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L7 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus	Lungesygdomme Sengeafsnit KOL- og Lungeinfektionsklinikken Er primære afsnit mht godkendelse af kompetencerne Allergicenter AUH
---	-----------------------------------	---	--	--	---

		• Udrede og behandle patienter med pleuraempyem Lungeabsces (H3) • Udrede og behandle patienter med lungeabsces			
18	Rehabilitering	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for indikation og kontraindikation • Redegøre for evidensbaseret indhold i	Mesterlære Selvstudium Kursus	Struktureret interview Kompetenceskema L18	Lungesygdomme Sengeafsnit KOL- og Lungeinfektionsklinikken

		KOL-rehabilitering • Redegøre for måleredskaber, der benyttes i KOL rehabilitering (funktionstests og spørgeskemaer) Lungerehabilitering (H2) • Identificere patienter, som skal henvises til rehabilitering			
--	--	---	--	--	--

Nedenfor fremgår de fælles intern medicinske kompetencer, som skal opnås i 1. delansættelse

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence-vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetenceg odkendelse (mdr.)
				1. ansættelse
FIM-2 Varetage god kommunikation	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.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering Direkte supervision, evt. med mini-CEX	7-12 mdr.
FIM-3 Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	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 inden for egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering	7-12 mdr.
FIM-6 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	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, LINK	7-12 mdr.

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.

Alle afdelingens læger deltager i fælles morgen konference 08-10-08:30. Arbejdsplan og funktioner gennemgås, patienter indlagt i vagten gennemgås og derudover afholdes mandag, tirsdag, torsdag og fredag 10-kliniske minutter med relevant undervisning. De 10-kliniske minutter varetages af alle afdelingens læger inkl. uddannelseslægen.

Hver onsdag afholdes monofaglig undervisning fra 08:10-09:00 for alle læger. Undervisningen varetages på skift af afdelingens læger og kan ud over gennemgang af udredning af fx lungefibrose, sarcoidose, astma, KOL og lungekræft, være Journal Club med artikel gennemgang. Desuden afholdes der 1 gang om måneden yngre læge møde.

2-3 gange årligt arrangeres Lungemedicinsk crash-course hvor yngre læger selv står for morgenundervisning inden for hovedgrupperne af lungesygdomme (lungekræftudredning, allergiudredning, astmaudredning, lungefunktionstests mm).

Fredag kl. 14:30-15:30 afholdes lægemøder, journalgennemgang eller kommunikationstræning (videoptagelse af læge-patient samtale og gennemgang af denne med fokus på kommunikation), obligatorisk for alle uddannelseslæger. YL optager læge-patient samtale på video og ca. 10minutter af denne video præsenteres og gennemgås med fokus på kommunikation.

Afdelingen afholder hvert år 3-timers møde for yngre læger.

I forbindelse med stuegang tilbydes supervision efter behov og både til stuegang og i klinikkerne udføres kompetencevurdering samt udfyldelse af Mini-cex.

Der afholdes bronkoskopi-oplæring på MidtSIM ved speciallæge fra Lungesygdomme AUH, information ses i konferencelokalet. Arrangeres 4 gange årligt.

Alle HU-læger i brug af UL-apparat i afdelingen, dette ligeledes på MidtSIM ved speciallæge fra Lungesygdomme AUH, afholdes løbende.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
08:10-08:30 Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet 10 kliniske minutter Fordeling af arbejdsopgaver	Mandag, tirsdag, torsdag, fredag	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
12:30-13:00 Middags- konference	Gennemgang af indlagt patienter, diskussion af behandlingsplaner. Gennemgang af patienter på intensiv	Alle hverdage	Vagtholdet Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
08:40-08:45 Specialespecifikke konferencer	Tavlemøder i klinikkerne		Alle læger tilknyttet de nævnte afsnit	Patientforløb Specielle problemstillinger
08:10-09:00 Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger	Onsdag morgen benyttes til fælles undervisning, Arbejds- medicinsk konference og yngre læge møder	Alle uddannelseslæger Speciallæger	Patientforløb Specielle problemstillinger
Yngre lægemøder		Yngre lægemøder	Uddannelseslæger	Organisation
Journal Club		Onsdag morgen	Alle læger	Patientforløb Specielle problemstillinger
14:30-15:30 Fredage	Kommunikations- træning (videosupervision), lægemøde eller patient case gennemgang		Alle læger	Kommunikation Organisation

Tværfaglig konference

For alle nedenstående konferencer gælder det, at alle afdelingens læger er velkomne, der er et stort læringspotentiale, og man forventes at deltage, når man er tilknyttet det enkelte afsnit.

Arbejdsmedicinsk konference afholdes onsdag morgen hver anden måned. Både yngre læger og speciallæger fremlægger og gennemgår fælles patienter

Klinik for Lungekræftudredning: Morgen-lunge-CT-konference (hver morgen, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Multidisciplinær Team Konference (MDT Lungekonference) alle mandage og torsdage med deltagelse af speciallæger fra henholdsvis Røntgen og Scanning, Nuclearmedicinsk afdeling, Patologisk afdeling, Lungekirurgisk afdeling, Kræftafdeling og Klinik for Lungekræftudredning. Alle patienter under udredning for lungekræft gennemgås. (Konferencen foregår i AKUTForskning plan1 fra kl. 12:30, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Allergicenter AUH: møde tirsdage hver 4. uge. I Allergicenter AUH deltager lungemedicinske speciallæger i allergologi samt børnelæger, ØNH-læger og hudlæger. (Spørg speciallæge i Allergicenteret for deltagelse)

Center for Sjældne Lungesygdomme: HRCT-konference hver onsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge.

LTX-konference hver torsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge. I-konference ved speciallæge i afsnittet samt radiologisk speciallæge og speciallæge i hjertesygdomme og evt. speciallæge i reumatologi, afholdes ugentligt (spørg speciallæge fra CFSL for deltagelse).

KOL-klinikken og Center for Sjældne Lungesygdomme holder fælles Ventilkonference ad hoc (spørg speciallæge i KOL-klinikken).

1.4.1 Undervisning

Hver morgen, fraset onsdag, er der intern undervisning kaldet 10-kliniske minutter. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

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

Uddannelseslægen forventes også at påtage sig rollen som vejleder for yngre læger i form af KBU og introduktionslæger, dette både som klinisk vejleder og hovedvejleder.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af hoveduddannelsen skal du deltage i følgende kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen, og hvor længe kurserne varer.

Kurser i hoveduddannelse til lungemedicin:

Specialespecifikke kurser i intern medicin: lungemedicin (7 kurser):

1 år	Klinisk respirationsfysiologi KOL og NIV
2 år	Astma og allergi Pulmonale infektioner

3 år	Infiltratudredning inkl. Pleuraeffusion, mesotheliom og hæmoptyse Invasiv diagnostik
4 år	Interstitielle lungesygdomme

Man tilmeldes automatisk til kurserne, se <https://www.lungemedicin.dk/>

Forskningstræningsmodul

Forskningstræningsmodulet skal som udgangspunkt påbegyndes indenfor de første to år af hoveduddannelsen og gennemføres i løbet af 12 måneder. Forskningstræningsforløbet skal afsluttes senest 6 måneder før afslutning af hoveduddannelsesforløbet.

Forskningstræningsopgaven forventes præsenteret for afdelingen, f.eks. som onsdagsmorgen undervisning., evt når man returnerer til afdeling i 4.-5. år.

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/>

For tilmelding til forskningstræningsmodul 1 og 2 <http://phd.health.au.dk/researchtraining/>

For yderligere information: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/hoveduddannelse/forskningstraning/lagefaglig-indstilling/lagefaglig-indstilling-for-forskningstraning-lungemedicin-2017.pdf>

SOL kurser (man skal selv tilmelde sig):

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

For tilmelding SOL 1 og SOL 3: <http://rm.plan2learn.dk>

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

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes.

Desuden indgår i hoveduddannelsen til lungemedicin 9 intern medicinske fælleskurser, man tilmeldes automatisk kursusrækken, læs mere på:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Specialespecifikke-kurser> og på dansk selskab for intern medicins hjemmeside www.dsim.dk

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt.

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekommende af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Afhængigt af bemanningen i afdeling vil der være mulighed for at planlægge et fokuseret ophold eller enkelte uddannelsesdage. Det er dog altid muligt at gå med senior kolleger til tværfaglige konferencer samt undersøgelser om eftermiddagen. En uddannelsesdag skal planlægges sammen med vejleder, kan foregå på selve afdelingen eller på en afdeling man samarbejder med. Uddannelseslægen skal selv stå for at planlægge dagen og have den godkendt af vejleder, UA-LO eller cheflægen.

1.6 Forskning og udvikling

Lungesygdomme har en stor Forskningsenhed. Det vil til enhver tid være muligt for en uddannelseslæge at påbegynde et mindre projekt, artikelskrivning eller decideret forskningsprojekt. I løbet af introduktionen mødes uddannelseslægen med afdelingens professor og præsenteres der for selve forskningsenheden og muligheder for forskning.

1.7 Anbefalet litteratur

Lungemedicinsk litteraturkanon Dansk Lungemedicinsk Selskab, 1. udgave 2017
<https://lungemedicin.dk/wp-content/uploads/2021/06/Litteraturkanon-27022017-endelig.pdf>.

Lungemedicinsk selskab: www.lungemedicin.dk

Dansk Lungecancer gruppe www.lungecancer.dk

European Respiratory Society <https://www.ersnet.org/>

The 2019 GINA Guidelines for Asthma Treatment in Adults (uspharmacist.com)

2. Anden ansættelse

Medicinsk Diagnostisk Center, HE Midt, 24 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

2.1.2 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 sengeafsnit med 25 senge og klinikker, som har fælles yngre læge stab med Medicinsk Diagnostisk Center.

Desuden har afdelingen en meget stor ambulant funktion med ambulatorier inden for hvert grenspeciale.

Sengeafsnittene er alle beliggende på matriklen i Viborg, hvor der også er vagtfunktion. Der er ambulant funktion på alle matriklerne i Skive, Silkeborg og Viborg.

Der er speciallæger repræsenteret inden for 8 intern medicinske grenspecialer: endokrinologi, reumatologi, gastroenterologi/hepatologi, kardiologi, lungemedicin, geriatri, infektionsmedicin og nefrologi.

Både i dag og-vagtarbejde vil man desuden kunne have funktion i akutafdelingen og hjerteafdelingen.

Derfor vil uddannelseslægen 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.

2.1.3 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I det 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)

2.1.4 Uddannelsesvejledning

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

Der er på sygehusniveau aftalt en fast struktur for vejledersamtaler, og der anvendes samtaleark. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker på [Uddannelseslæge](#), hvor en individuel uddannelsesplan skal anføres efter hver vejledersamtale.

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 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.

Hvis muligt, tilstræbes det at uddannelseslægen varetager rollen som hovedvejleder for en intro- eller KBU-læge.

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

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, der vil være relevante at informerer 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.

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

Arbejdsopgaverne er til dels i den selvstændige akutafdeling, den selvstændige hjertemedicinske sengeafdeling og den selvstændige medicinske afdeling med 3 sengeafsnit, samt tilhørende klinikker 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 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 mellemvags-laget og efter individuel vurdering senere blive oplært af bagvagsfunktionen.

Se særskilt afsnit om vagtfunktion.

Oversigt over HU-lægens funktioner i løbet af ansættelsen:

	1-3. måned	4-12. måned	13.-24. måned
Vagtlag	Mellemvagt/Bagvagt		
Afdelingstilknytning	M2	M1 3mdr. Hjerteafsnit 3 mdr. M3 2mdr. I vilkårlig rækkefølge	M2
Ambulatorier	Ambulatoriefunktion indenfor de specialer lægen har afdelingstilknytning til, herunder mulighed for KMU, Silkeborg.		Ambulatoriefunktion i Klinik for Lungesygdomme, Skive, Viborg og Silkeborg

Bronkoskopi	Mulighed for vedligeholdelse af allerede tillærte bronkoskopi-kompetencer	Mulighed for vedligeholdelse af allerede tillærte bronkoskopi-kompetencer
--------------------	---	---

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere og kan godkende opnåede kompetencemål. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. 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.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Der findes lungemedicinske ambulatorier i både Silkeborg, Viborg og Skive.

Her varetages udredning og behandling af patienter for et bredt spektrum af lungelidelser: Infektionssygdomme, obstruktive lungesygdomme, strukturelle og interstitielle lungesygdomme samt allergi og urtikaria. Endvidere udredes for maligne lungesygdomme.

Der udføres diverse lungefysiologiske undersøgelser (spirometri, vejledning i peakflowmåling, udvidet lungefunktionsundersøgelse, bronkiale provokationstests, gangtest).

Der udføres bronkoskopiske undersøgelser i både Silkeborg og Viborg. I Viborg laves også bronkoskopi med EBUS.

Den uddannelsessøgende vil få mulighed for at deltage i afdelingens bronkoskopifunktion og dermed kan sine kompetencer indenfor skopi under ansættelsen.

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære.

Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet.

Der er både parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er mulighed for supervision ved speciallæge, og paraplyambulatorie, hvor HU-lægen og speciallægen har samme spor og løbende vurderer, hvilke patienter, det er relevante at se for uddannelseslægen. Kompetencevurdering gennemføres løbende og med tiden får uddannelseslægen mere selvstændig funktion.

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

I Silkeborg findes desuden Klinik for Medicinsk Udredning (KMU), der varetager udredning af patienter med symptomer, der kunne være kræft.

Alle de øvrige grenspecialer har tilhørende klinikker, hvor man vil kunne have fremmøde i løbet af sit første år, som en del af den intern medicinske træning. Se yderligere præsentation af disse på afdelingens uddannelses-hjemmeside.

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.

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.

Akutfdelingen

Som mellemvagt er der funktion i akutfdelingen (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. Der vil være mulighed for at træne mange af FIM_1 kompetencerne i denne funktion

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Klinik for lungesygdomme: Silkeborg og Skive: Mertransporttiden indgår i arbejdstiden.

Tværfaglig konference

Der er mulighed for at HU-lægen deltager i forskellige konferencer under opholdet. Ved enkelte af disse, kan uddannelseslægen med tiden få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencer under supervision fra mere erfarne kollega.

Vagtfunktion

Medicinsk Afdeling har 3 vagtlag:

Forvagt dagligt fra 8-21

Mellem- og bagvagtslaget er i døgndækning og har tilstedeværelsesvagt.

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

Der er en kardiologisk speciallæge til stede på hverdage til kl. 21 og i weekenden kl. 8-21.

Der er nefrologisk beredskabsvagt alle dage.

På Akutfdelingen 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.

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

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 akutafdelingen 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

Vagthyppigheden kan svinge afhængig af antallet af yngre læger i afdelingen, men antallet af nattevagter pr/måned vil oftest ligge omkring 3-5

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

Funktionsbeskrivelser for vagtholdene findes på afdelingens hjemmeside.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Fælles intern medicinske kompetencer:

Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse og kompetencevurderingmetode	Kompetencevurderingsmetode jf. målbeskrivelsen	Forventet kompetenceopnåelse			
		2. år		3. år.	
FIM-1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder at kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for hoveduddannelse. Se udspecificering nedenfor	S,V	S,V	S,V X*	S,V X*
FIM-4	Agere professionelt 360-graders feedback	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V

FIM-5	Lede og organisere 360-graders feedback	A,S,V	A,S,V	A,S,V X	A,S,V
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion 360 graders feedback Case baseret diskussion.	A	A	A X	A
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse Audit af egne udskrivelsernotater/epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8	V,S X	V,S	V,S	V,S
FIM-9	Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt. Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 til brug for vurderingen			X	

* FIM 1 forventes endeligt godkendt i løbet af 3. år.

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

Se skema nedenfor for mere detaljeret oversigt over, hvornår de forskellige delkompetencer/sygdomme, der hører til FIM 1 forventes godkendt. Kadencen for kompetenceopnåelse vil altid bero på den enkelte læges tidligere erfaringer og udvikling.

Tabellen nedenfor viser et mere detaljeret kompetenceskema for opnåelse af FIM 1

Arbejdsfunktion	Kompetencenummer, jf. målbeskrivelse	Metode til vurdering af kompetence	Forventet måned for opnået kompetence			
			13-18 mdr.	19-24 mdr.	25-30 mdr.	31-36 mdr.
Stuegang i sengeafsnit (inkl. Medicinsk Opfølgningsklinik) Vagtfunktion	Brystsmerter	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini-CEX Case-baseret diskussion (CBD)		X		
Stuegang i sengeafsnit Vagtfunktion Lungemedicinsk og Kardiologisk Ambulatorium	Åndenød	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)		X		
Stuegang i sengeafsnit Vagtfunktion Lungemedicinsk og Kardiologisk Ambulatorium Evt. Nefrologisk amb.	Ødemer	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)		X		

Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit og Intensiv afd.	Den shockerede pt.	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)		X		
Stuegang i sengeafsnit Fokuseret ophold i Reuma	Bevægeapparatets smerter	Case-baseret diskussion (CBD)		X		
Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit og Intensiv afd.	Feber	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)		X		
Klinik for Mistanke om Alvorlig sygdom Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit Lungemedicinsk, Endokrinologisk og Kardiologisk amb.	Vægttab	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)		X		
Klinik for Mistanke om Alvorlig sygdom Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit Lungemedicinsk amb.	Det abnorme blodbillede	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)		X		
Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit (gas) Klinik for Mistanke om Alvorlig sygdom	Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)			X	

Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit Evt. Nefrologisk amb.	Væske- og elektrolytforstyrrelser	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)			X	
Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit Intensiv afd. Lungemedicinsk og Kardiologisk amb.	Den terminale patient	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)				X
Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit Intensiv afd.	Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske fund	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)				X
Vagtfunktion Stuegang i sengeafsnit (M1 og M2) Intensiv afd.	Forgiftningspatienten	Struktureret klinisk observation Evt. med Mini- CEX Case-baseret diskussion (CBD)				X
			Godt på vej			Mestrer

Ovenstående er baseret på Dreyfuss og Dreyfuss: "A Five-Stage Model of the Mental Activities Involved in Directed Skill Acquisition"

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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 diskussion af behandlingsplaner.	Alle hverdage	Stuegangsgående læger	Patientforløb Specielle problemstillinger

2.4.1 Undervisning

Alle ansatte skal bidrage til undervisningen i afdelingen. Som HU-læge i afdelingen bør man i løbet af sin ansættelse bidrage case-fremlæggelser, undervisning af medicinstuderende, KBU' er o.l.

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. (Viborg)
- 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. (Viborg)
- Det tilstræbes, at alle læger, der har været på kursus/deltaget i konferencer, fremlægger hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference eller ved specialespecifik undervisning.

For mere detaljeret beskrivelse af konferencer, så vedhæftede fil:

[konferencer](#)

[2.4.2 Kursusdeltagelse](#)

Der skal søges om fri til kurser, kongresser etc.

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.

Se i øvrigt beskrivelse under 1. ansættelse

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke fokuserede ophold under 2. ansættelse.

2.6 Forskning og udvikling

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

Forskningstræningsopgaven vil dog igangsættes og præsenteres i forbindelse med ansættelsen på højt specialiseret afdeling, med mindre andet er aftalt individuelt.

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

2.7 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 adgange 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 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.

3. Tredje ansættelse

Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital

3.1 Præsentation af afdelingen

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

Uddannelseslægen vil ofte være tilknyttet Lungesygdomme Sengeafsnit de første 4 måneder, har dog mulighed for at melde ud, hvor vedkommende helst vil være tilknyttet i starten af sine sidste 24 måneder (ved kontakt til UA-LO eller UKYL). Vil være fordelt ligeligt med 4-5 måneder i afdelingens 5 forskellige afsnit. Afdelingen bestræber sig på at respektere afsnitstilknytningen så man opnår mest mulig kontinuitet i sin rotation. Ofte vil man kunne ønske et særligt afsnit i sine sidste 5-6 måneder mht. ens fremtidige ansættelse.

3.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se afsnit 1.2.1

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Når man returnerer til lungesygdomme AUH i sit sidste forløb (4-5 år), forventes man at supervisere sine yngre kolleger i ambulatorierne.

Stuegangsfunktionen

Man er forpligtet til at vejlede og supervisere sine yngre kolleger. Forventes også ved manglende tilstedeværelse af speciallæge, at lede middagskonferencen.

Man er som lungevagt ansvarlig for stuegang af de lungemedicinske patienter på intensivafdelingen.

Akutfdelingen

I 4. og 5. år er man medicinsk bagvagt samt akutvagt i Akutfdelingen. Udover patientgennemgange, superviserer man yngre læger, samt varetager hjertestopfunktionen og AKUT-kaldsfunktionen. Akutfdelingen er stor og med mange vagtlag. Man vil derfor altid kunne sparre med en speciallæge i dagtid. Mødetider: Medicinsk bagvagt dag 7:45-17:45, nat 17:30-08:30. AKUT læge dag 7:45-15:30, nat 15-08:30.

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se afsnit 1.3 for detaljering omkring opnåelse af kompetencer jævnfør målbeskrivelsen.

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.

	Kompetencer		Lærings- strategi(er), anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e)	4. år og 5.år Det vil være forskelligt i hvilken rækkefølge man er i de forskellige afsnit og dermed rækkefølgen for opnåelse af kompetencer i løbet af 4.-og 5. år
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
4	Invasive lungemedicinske undersøgelser	Medicinsk ekspert/lægefaglig Pleuracentese (F3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient • Kan selvstændigt udføre pleuracentese Pleuradrænanlæggelse (F3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient • Kan selvstændigt udføre pleuradrænanlæggelse Ultralyd af thorax (F2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L4 Kompetenceskema til bronkoskopi Kompetenceskema til pleuradræn anlæggelse Godkendt kursus	Klinik for Lungekræftudredning

		inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient. • Kan selvstændigt udføre ultralyd af thorax Perkutan nålebiopsi, evt. CT-vejledt (V1) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient Bronkoskopi • Bronkoskopi (m. mucosabiopsi og BAL): Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient (F3) • Kan selvstændigt udføre bronkoskopi m. mucosabiopsi (F3) • Kan selvstændigt udføre bronkoskopi m. BAL (F3) • TBB og TBNAB: Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient (F1) • EBUS/EUS og kryobiopsi. Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient. EBUS (F1) EUS (V2) kryobiopsi (V1)			Kompetencen Bronkoskopi forventes opnået inden udgangen af 4. år, i det man skemasættes til bronkoskopifunktionen uafhængigt af hvilken klinik man har forløb i.
--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

5	Billeddiagnostiske undersøgelser	Medicinsk ekspert/lægefaglig Thoraxrøntgen (H3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse, tolkning af undersøgelse samt information af patient Lunge CT (H3) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse, tolkning af undersøgelse samt information af patient MRI (H2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse, tolkning af undersøgelse samt information af patient Nuclearmedicinske undersøgelser (H2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse, tolkning af undersøgelse samt information af patient Ultralyd (H2) • Kan redegøre for indikation, kontraindikation, praktisk udførelse inkl. klargøring af udstyr, tolkning samt information af patient	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L5 Struktureret interview, Struktureret observation	Lungesygdomme Sengeafsnit KOL- og Lungeinfektionsklinikken Center for Sjældne Lungesygdomme Klinik for Lungekræftudredning er primære klinik mht godkendelse af kompetencen Allergicenter AUH
---	---	---	-------------------------------------	---	---

6	Akut og kronisk respirationsinsufficiens	Medicinsk ekspert/lægefaglig • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Ilterapi og indikationer (H3) • Stille indikation og behandle med ilt NIV (H3) • Stille indikation for behandling med NIV og vurdering af observationsbehov samt monitorering Respiratorbehandling (V1) • Stille indikation for respiratorbehandling ARDS (H1) • Udrede og behandle patienter med ARDS Præoperativ lungemedicinsk vurdering (H3) • Lave en præoperativ lungemedicinsk vurdering	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L6 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus	Lungesygdomme Sengeafsnit og KOL- og Lungeinfektions- klinikken er ligeværdige afsnit mht godkendelse af kompetencen
---	---	--	--	--	--

8	Tuberkulose	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose • Redegøre for miljøopsporing Lungetuberkulose (H3) • Udrede og behandle lungetuberkulose Ekstrapulmonal tuberkulose (H2) • Udrede og behandle ekstrapulmonal tuberkulose Latent tuberkulose (H3) • Udrede og behandle patienter med latent tuberkulose Atypisk mykobakteriel sygdom (H1) • Udrede og behandle patienter med atypisk mykobakteriel sygdom	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L8 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus	Lungesygdomme Sengeafsnit KOL- og Lungeinfektionsklinikken Center for Sjældne Lungesygdomme (TB-klinikken under Center for Sjældne Lungesygdomme) er primære klinik mht godkendelse af TB-kompetencer, dog vil man se en del TB-pt på sengeafdelingen og behandle disse i fællesskab med TB-klinikken.
9	Luftvejssygdomme	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L9a + L9b Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus	Lungesygdomme Sengeafsnit KOL- og Lungeinfektionsklinikken

		• Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Kronisk rhinitis (H3) • Udrede og behandle kronisk rhinitis iht. ARIA guidelines Astma (H3) • Udrede og behandle astma i alle stadier iht. GINA guidelines Anstrengelsesudløst laryngeal obstruction og VCD (H2) • Kunne redegøre for VCD/EIL, herunder som differentialdiagnose til astma Gastro-esophageal reflux (GERD) (H2) • Kunne redegøre for GERD, herunder som differentialdiagnose til astma Bronkitis (H3) • Udrede og behandle bronkitis KOL og emfysem (H3) • Udrede og behandle KOL iht. GOLD guidelines Bronkiektasier (H3) • Udrede og behandle patienter med bronkiektasier			og Allergicenter AUH er ligeværdige afsnit mht godkendelse af kompetencen
--	--	---	--	--	---

10	Allergiske sygdomme	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer Prik test (F3) se kompetence 1 Peakflow (F3) se kompetence 3 Spirometri (F3) se kompetence 1 Bronkial provokationstest (H2) se kompetence 3 Specifik IgE (RAST test) (H3) • Indikation og tolkning Tryptase (H3) • Indikation og tolkning Basofil histamin frigørelse (HR test) (H2) • Indikation og tolkning Immunterapi/hyposensibilisering for luftvejsallergen (F3) se kompetence 1 • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Anafylaktisk reaktion (H3) Lægemiddelallergi: • Udrede for penicillin allergi (H2) • Provokation for penicillin allergi (H1)	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema 1+3+9+10+11 Struktureret interview Struktureret observation Godkendt kursus	Allergicenter AUH
----	---------------------	--	-------------------------------------	--	--------------------------

		• Andre medikamenter (V1) Insektallergi: • Udrede for bi/hvepse allergi (H2) • Hyposensibilisering for bi/hveps (H1) Allergisk rhinoconjunctivitis (H3) • iht. ARIA guidelines Allergisk astma – se kompetence 9 Arbejdsrelateret astma – se kompetence 10 Akut urticaria (H3) Kronisk urticaria (H1) Atopisk dermatit (V1)			
11	Miljø- og arbejdsbetingede lungesygdomme	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Arbejdsrelateret astma (H2) • Udrede og behandle patienter med arbejdsrelateret astma Sygdomme betinget af indendørs og udendørs forurening (H2) • Udrede og behandle patienter	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L11 Struktureret interview, Struktureret observation	Allergicenter AUH er primær klinik for godkendelse af kompetencerne fraset <i>Allergisk alveolit (HP) og pneumoconiosis, disse hører primært til ved CFSL.</i> <i>Tobaksrelaterede sygdomme og Tobaksafhængighed varetages i hele afdelingen (kerneopgave).</i> Center for Sjældne Lungesygdomme Klinik for Lungekræftudredning

		med sygdomme betinget af indendørs eller udendørs forurening Allergisk alveolitis/ Hypersensitivitets pneumonitis (H3) • Udrede og behandle patienter med allergisk alveolitis Pneumoconiosis (H2) • Påbegynde udredning og behandling af patienter med pneumoconiosis Tobaksrelaterede sygdomme (H3) • Udrede og behandle patienter med tobaksrelaterede sygdomme Tobaksafhængighed (H3) • Udrede og behandle patienter med tobaksafhængighed			KOL- og Lungeinfektionsklinikken
12	Interstitielle lungesygdomme	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Sarkoidose (H3) • Udrede og behandle patienter	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L12 Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus	Center for Sjældne Lugesygdomme er primær klinik for godkendelse af kompetencerne Lugesygdomme Sengeafsnit

		med sarkoidose Idiopatisk interstitial pneumonitis (H2) • Udrede og behandle patienter med idiopatisk interstitiel pneumonitis Eosinofile sygdomme (H2) • Udrede og behandle patienter med eosinofile sygdomme Medikamentelt udløst lungesygdomme (H2) • Påbegynde udredning og behandling af patienter med medikament udløst sygdomme			
13	Vaskulære lungesygdomme	Medicinsk ekspert/lægefaglig • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Lungeemboli (H2) • Udrede og behandle patienter med lungeemboli Pulmonal vaskulitis (V1) • Udrede og behandle patienter med pulmonal vaskulitis	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L13 Struktureret interview, direkte observation Godkendt kursus	Center for Sjældne Lungesygdomme er primær klinik for godkendelse af kompetencerne Lungesygdomme Sengeafsnit

		Pulmonal hypertension (V1) • Udrede og behandle patienter med pulmonal hypertension			
14	Pleurale og mediastinale sygdomme	Medicinsk ekspert/lægefaglig • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Pleuraeffusion (H3) • Udrede og behandle patienter med pleuraeffusion Pneumothorax (H3) • Udrede og behandle patienter med pneumothorax Pneumomediastinum (H2) • Udrede og behandle patienter med pneumomediastinum Mediastinitis (H2) • Udrede og behandle patienter med mediastinitis Neuromuskulære sygdomme (H2) • Udrede og behandle patienter med neuromuskulære sygdomme Thoraxdeformiteter (V1) • Udrede og behandle patienter	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L14 Struktureret interview, direkte observation Audit af journaler Godkendt kursus	Klinik for Lungekræftudredning er primær klinik for godkendelse af kompetencerne Lungesygdomme Sengeafsnit

		med thoraxdeformiteter			
15	Tumorer	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Lungekræft (H2) • Udrede patienter med lungekræft Metastatisk lungesygdom (H2) • Udrede patienter med metastatiske lungesygdomme Pleurale og brystvægstumorer (H2) • Udrede patienter med pleurale og brystvægstumorer Mediastinale tumorer (H2) • Udrede patienter med mediastinale tumorer Benigne tumorer (H2) • Udrede patienter med benigne tumorer	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L15 Struktureret interview, direkte observation Audit af journaler Godkendt kursus	Klinik for Lungekræftudredning er primær klinik for godkendelse af kompetencerne Lungesygdomme Sengeafsnit
16	Søvnrelaterede lidelser	Medicinsk ekspert/lægefaglig Sundhedsfremmer • Redegøre for årsager og	Mesterlære Selvstudium	Kompetenceskema L16 Struktureret interview, direkte observation	Lungesygdomme Sengeafsnit er primær afsnit

		patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Obstruktiv Søvn Apnø (OSA) (H2) • Udrede og behandle patienter med obstruktiv søvnapnø Hypoventilationssyndrom (H2) • Udrede og behandle patienter med hypoventilationssyndrom	Kursus	Godkendt kursus	for godkendelse af kompetencerne KOL- og Lungeinfektionsklinikken 1-2 Uddannelsesdage i RCV (Respirationscenter Vest AUH)
17	Immundefektrelaterede og sjældne lungesygdomme	Medicinsk ekspert/lægefaglig • Redegøre for årsager og patofysiologi • Redegøre for symptomer og kliniske og parakliniske fund • Redegøre for forløb/ sygdomsspecifikke og behandlingsrelaterede komplikationer/ prognose Lungesygdomme ved primær immundefekt (V1) • Udrede patienter med primær immundefekt Pulmonal alveolær proteinosis (V1) • Udrede patienter med pulmonal alveolær proteinose	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L17 Struktureret interview, direkte observation Godkendt kursus	Center for Sjældne Lungesygdomme

		Langerhans histiocytosis (V1) • Udrede patienter med Langerhans histiocytosis Lymfangioleiomyomatosis (LAM) (V1) • Udrede patienter med LAM			
19	Palliation	Medicinsk ekspert/lægefaglig Kommunikator Samarbejder Palliation (H2) • Redegøre for ACP samtaler / fælles planlægning af behandlingsmål • Redegøre for palliative tiltag samtidig med rehabilitering hos de progredierende kronisk lungesygge patienter. • Redegøre for og varetage symptom lindring • Kende til psykosociale indsatser og mulighederne i primærsektoren • Udfærdige terminal erklæring Snarligt døende (H2) • Kende til kommunikative redskaber hertil • Redegøre for symptomlindring • Redegøre for hospice henvisning	Mesterlære Selvstudium Kursus	Kompetenceskema L 19 Struktureret interview Direkte observation	Lungesygdomme Sengeafsnit Klinik for Lungekræftudredning Center for Sjældne Lungesygdomme KOL- og Lungeinfektionsklinikken Er ligeværdige afsnit mht godkendelse af kompetencen i det palliationssamtaler varetages i alle disse afsnit.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4

3.4.1 Undervisning

Se afsnit 1.4.1

3.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Se afsnit 1.5

3.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6

3.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

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

5. Nyttige links

Link til afdeling: lub/	https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/lungemedicinsk-afdeling-lub/
	https://www.fagperson.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger/medicinsk-diagnostisk-center
Specialeselskabets hjemmeside:	https://lungemedicin.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: værktøjer-for-læger	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger
Karriereværket:	https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/karrierevaerket-refleksion-og-dialog