

# Uddannelsesprogram

---

*Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin -  
Reumatologi:*

- Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Viborg & Silkeborg, HE Midt.
- Led- og bindevævssygdomme, Aarhus Universitetshospital.

**2023**

*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 Reumatologi, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Viborg og Silkeborg – HE Midt og Led- og Bindeævssygdomme, Aarhus Universitetshospital. 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:

[Målbeskrivelsen speciallægeuddannelsen i Intern Medicin: Reumatologi](#)

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

HU-lægen: Hoveduddannelseslægen

KMU: Klinik for medicinsk udredning

## Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Oversigt over kompetencerne som skal opnås i hoveduddannelsesforløbet .....	5
Tabel over de obligatoriske generelle tværfaglige kurser i hoveduddannelsen .....	6
Tabel over de obligatoriske fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen .....	6
Tabel over de obligatoriske specialespecifikke delkurser i hoveduddannelsen .....	7
1. Første ansættelse – Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Viborg og Silkeborg, Hospitalsenhed Midt. ....	8
1.1 Præsentation af afdelingen.....	8
1.1.1 Introduktion til afdelingen .....	8
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	9
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	9
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	10
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	12
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	12
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	14
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	18
1.4.1 Undervisning.....	20
1.4.2 Kursusdeltagelse.....	20
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	21
1.6 Forskning og udvikling.....	21
1.7 Anbefalet litteratur .....	21
2. Anden Ansættelse - Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, Hospitalsenhed Midt...	22
2.1 Præsentation af afdelingen.....	22
2.1.1 Introduktion til afdelingen .....	22
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	22
2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	22
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	22
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	22
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	22
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	22
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	24
2.4.1 Undervisning.....	24
2.4.2 Kursusdeltagelse.....	24
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	24

2.6 Forskning og udvikling.....	24
2.7 Anbefalet litteratur .....	24
3. Tredje ansættelse - Afdeling for Led- og Bindevævssygdomme, Aarhus Universitetshospital.....	25
3.1 Præsentation af afdelingen.....	25
3.1.1 Introduktion til afdelingen .....	25
3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	25
3.1.3 Uddannelsesvejledning .....	26
3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	26
3.2 Uddannelsesplanlægning.....	27
3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	27
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	29
3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	31
3.4.1 Undervisning.....	33
3.4.2 Kursusdeltagelse.....	34
3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	34
3.6 Forskning og udvikling.....	34
3.7 Anbefalet litteratur .....	34
4. Fjerde ansættelse – Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Viborg og Silkeborg, Hospitalsenhed Midt. ....	36
4.1 Præsentation af afdelingen.....	36
4.1.1 Introduktion til afdelingen .....	36
4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	36
4.1.3 Uddannelsesvejledning .....	36
4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	36
4.2 Uddannelsesplanlægning.....	37
4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner.....	37
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	37
4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	39
4.4.1 Undervisning.....	39
4.4.2 Kursusdeltagelse .....	39
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	39
4.6 Forskning og udvikling.....	39
4.7 Anbefalet litteratur .....	39
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	40
6. Nyttige links .....	40

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Viborg og Silkeborg, Hospitalsenhed Midt	Medicinsk Diagnostisk Center, Viborg og Silkeborg, Hospitalsenhed Midt	Led- og Bindevævssygdomme, Aarhus Universitetshospital	Medicinsk Diagnostisk Center, Viborg og Silkeborg, Hospitalsenhed Midt
Varighed 18 mdr.	Varighed 12 mdr.	Varighed 18 mdr.	Varighed 12 mdr.
Side 8	Side 22	Side 25	Side 36

## Oversigt over kompetencerne som skal opnås i hoveduddannelsesforløbet

Kompetencer	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	1. ansættelse		2. ansættelse		3. ansættelse		4. ansættelse		5. ansættelse	
<b>FIM-1</b>			X							
<b>FIM-2</b>		X								
<b>FIM-3</b>							X			
<b>FIM-4</b>										X
<b>FIM-5</b>									X	
<b>FIM-6</b>			X							
<b>FIM-7</b>				X						
<b>FIM-8</b>			X							
<b>FIM-9</b>							X			
<b>1</b>					X					
<b>2</b>		X								
<b>3</b>					X					
<b>4</b>		X								
<b>5</b>									X	
<b>6</b>									X	

7								X		
8							X			
9				X						
10										X
11								X		
12			X							
13			X							
14							X			
15										X
<b>Skema W "Generel vurdering" udfyldes efter hver ansættelse</b>										
<b>Novice</b>		<b>Begynder</b>			<b>Kompetent</b>			<b>Speciallæge niveau</b>		

## Tabel over de obligatoriske generelle tværfaglige kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1) *	1-2 år	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding ( <a href="#">region Midt plan2learn.dk</a> )
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)	2-5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding ( <a href="#">SOL 2 tilmelding Sundsstyrelsen</a> )
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)	2-5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding ( <a href="#">region Midt plan2learn.dk</a> )

## Tabel over de obligatoriske fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Akut medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Efter tildeling af hoveduddannelsesforløb vil man kort tid efter modtage materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin. (DSIM fælles intern medicin kurser)
De 8 selskabers kursusdag	1-5 år	4 dage	
Rationel farmakoterapi	1-5 år	2 dage	
Neurologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Psykatri for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Rationel Klinisk beslutningsteori	1-5 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Den terminale patient, (palliativ behandling)	1-5 år	1 dag	
Den ældre patient	1-5 år	2 dage	

Kurstitel	Tilstræbt placering ift. HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Delkursus 1: inflammatoriske lidelser 1	Delansættelse 1	4 dage	<p>Kurserne organiseres af Dansk Reumatologisk Selskab. Hovedkursuslederen indkalder til de specialespecifikke kurser. (<a href="#">DRS' specialespecifikke kurser</a>)</p>
Delkursus 2: inflammatoriske lidelser 2	Delansættelse 1	3 dage	
Delkursus 3: Den patologiske underekstremitet og degenerative ryg sygdomme	Delansættelse 2	4 dage	
Delkursus 4: Den patologiske overekstremitet	Delansættelse 2	3 dage	
Delkursus 5: Vaskulit og bindevævssygdomme	Delansættelse 3	3 dage	
Delkursus 6: Komplekse reumatologiske tilstande	Delansættelse 3	3 dage	

Tablet over de obligatoriske specialespecifikke delkurser i hoveduddannelsen

# 1. Første ansættelse – Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Viborg og Silkeborg, Hospitalsenhed Midt.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

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

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

M2: 25 senge til lungemedicin og infektion.

M3: 18 senge til geriatri og multisygdom.

Hjertesygdomme er en selvstændig afdeling med 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 indenfor hvert grenspeciale samt Klinik for Medicinsk Udredning (KMU), der varetager udredning af patienter med symptomer, der kunne være kræft.

Sengeafsnittene er alle beliggende på matriklen i Viborg, hvor der også er vagtfunktion. Den ambulante funktion er overvejende på matriklerne i Silkeborg og Viborg. Der findes ambulante funktioner indenfor hjerte- og lungesygdomme på matriklen i Skive.

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 introduktionslægen få en særdeles 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 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, eksempelvis sundhedsfremmende tiltag. Intro lægen 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.



Reumatologisk afsnit i Medicinsk Diagnostisk Center er en del af den intern medicinske afdeling med speciale i Reumatologi. Reumatologisk klinik er regionsfunktion på Rygsøjlegigt, Reumatoid arthritis samt psoriasis arthritis

Det intern medicinske grenspeciale reumatologi varetager diagnostik, behandling, forebyggelse og forskning af følgende sygdomme:

- Autoimmune sygdomme omfattende inflammatoriske led-, muskel-, bindevævs- og vaskulit-sygdomme
- Metaboliske ledsygdomme fx krystalartritterne
- Degenerative ledsygdomme
- Rygsygdomme, såvel inflammatoriske, degenerative som belastningsbetingede
- Akutte og kroniske belastningssygdomme i bevægeapparatets knogler, led, ledkapsler, muskler, sener, seneskeder og slimsække, herunder skader udløst ved arbejde, motion og idræt.
- Smertesyndromer i bevægeapparatet

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram over de første 2 uger. Her vil uddannelseslægen blive introduceret til Medicinsk Diagnostisk Centers funktioner og arbejdsområder samt brugen af EPJ. Dette tilsendes inden ansættelses start.

### 1.1.2 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 \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#)

### 1.1.3 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.

I forbindelse med introduktionsprogrammet introduceres uddannelseslægen til Uddannelseslæge.dk og første vejledersamtale udføres i løbet de første 14 dage. Afdeling påtager sig fuldt ud ansvaret for afholdelsen af første vejledersamtale. 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.

#### Lægefaglig uddannelse - Til fagpersoner - Fagperson Hospitalsenhed Midt

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/>

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Den uddannelsessøgende læge inden for intern medicin: Reumatologi skal under supervision varetage udredning og behandling af reumatologiske patienter i stamafdeling, i ambulatorium, ultralydsambulatorium, rygcenter, idrætssklinik samt deltage aktivt i konferencer og Klinik for mistanke om alvorlig sygdom. Desuden indgå i vagtdeltagelse som bagvagt, og varetage stuegangsfunktion på de 3 forskellige sengeafsnit, samt have tjeneste i akutafdelingen. I forbindelse med afsnitstilknytning vil man blive tilbudt ambulatorietid inden for det afsnits specifikke ambulatorium. Under hele ansættelsen vil man have tilknytning til speciale ambulatoriet som kan være på begge matrikler.

Mesterlære bygger på et arbejdsbaseret praksisfællesskab, dvs. at mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse af andres arbejde, refleksion, diskussion og indbyrdes sparring. Mesterlære uddybes inden for de forskellige funktioner i nedenstående afsnit. Idet forholdet mellem yngre læger og speciallæger er 1:1 er der rig mulighed for tæt samarbejde, således at enhver klinisk funktion kan udnyttes til læring. Det er vigtigt at man som HU læge er opsøgende omkring dette og udnytter de givne muligheder. Læring og supervision kan fungere på forskellige niveauer, afhængigt af den uddannelsessøgendes kompetenceniveau. Særligt prioriteres det at nye indlæggelser konfereres med bagvagten inde hos patienten og der er her rig mulighed for sparring omkring behandlingen.

Det forventes at hoveduddannelseslægen er opsøgende på supervision og sparring. I fald der ønskes specifik kompetencevurdering skal der så tidligt som mulig gøres opmærksom herpå til superviserende speciallæge for at sikre bedst mulige rammer herfor.

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

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

## **HU-Reumatologi MEDICINSK DIAGNOSTISK CENTER – HE MIDT**

### **MDC (Viborg/Silkeborg) – Aarhus**

#### **Fase 1:**

	<b>5 mdr.</b>	<b>5 mdr.</b>	<b>3 mdr.</b>	<b>5 mdr.</b>
Afdelingstilknytning	M1	M2	Hjertesygdomme	M1
Vagt	Mellemvagt		Bagvagt	
Speciale tilknytning	Kontinuerligt ambulatorie funktion i Silkeborg			
Ambulatoriet	Ambulatoriefunktion er mulig indenfor de specialer lægen har afdelingstilknytning til, herunder mulighed for KMU, Silkeborg.			

## 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 minimum et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Feedback kan opnås i forbindelse med afvikling af stuegang, i ambulatorie- og vagtfunktioner og ikke mindst ved de daglige fælles konferencer i afdelingen

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### **Ambulatoriefunktionen**

Der er hver dag afsat en speciallæge til supervision. Det er meningen, at supervisoren skal bruge tiden på specifik kompetencevurdering med klinisk observation i klinikken samt være tilgængelig for alle yngre læger. Antallet af patienter er tilpasset det enkelte uddannelsesniveau og øges løbende under ansættelsen. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er påbegyndt og godt på vej får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. HU-lægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

- **Reumatologisk ambulatorium** (bådes inflammatoriske reumatologiske sygdomme eller udredning heraf samt patienter med degenerative lidelser i bevægeapparatet).

Her varetages alle typer reumatologiske patienter på hoved- og regionsfunktionsniveau.

Alle ovennævnte funktioner er opbygget som parallelambulatorier, hvor der sædvanligvis vil være speciallæge til stede, således der er optimale mulighed for vejledning, supervision og feedback.

I reumatologisk ambulatorium og ultralydsambulatorium er der dagligt skemalagt en speciallæge, som er supervisor for primært yngre læger, men også for sygeplejersker, som har selvstændige konsultationer. Supervisor har et udtyndet program i forhold til antallet af uddannelsessøgende læger og dermed mulighed for evaluering af kompetencer

- **Idrætsmedicinsk klinik**

Funktionen varetages i et tværfagligt samarbejde med ortopædkirurgerne. Idrætsklinikken i Silkeborg er en af landets største. Der er etableret samarbejdsaftaler med flere af områdets fodboldklubber og med DBU, hvor hoveduddannelseslæger med interesse kan få tilbud om at være klublæge og varetage det idrætsmedicinske ansvar under behørig supervision.

- **Regionsrygcenter Midt**

Regionsrygcenter Midt består af Medicinsk Enhed (M-ryg), Kirurgisk Enhed (K-ryg) Der er tilknyttet fysioterapeuter, sygeplejersker, kiropraktorer og socialrådgiver. Som HU læge vil man tildeles plads i Ryg Ambulatoriet på sit andet forløb.

#### **Stuegangsfunktionen**

Stuegangen starter med tavlemøde på afdelingen med gennemgang af patienterne. Her deltager altid en speciallæge sammen med de yngre læger.

Inden tavlemødet er patienterne fordelt mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og evt. efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan.

Uddannelseslægen oplæres gradvist i stuegangsfunktionen og kompleksitet og antal patienter til stuegang øges i løbet af ansættelsen. I denne funktion trænes planlægningen af sammenhængende patientforløb - både i forbindelse med indlæggelsen, men også når patienter skal udskrives til praktiserende læge eller til en klinik i sygehusregi.

Løbende opnås kendskab til behandlingskomplikationer og dagligt trænes kommunikationen med forskellige faggrupper.

På middagskonferencen fremlægger uddannelseslægen patientrelaterede problemstillinger til diskussion blandt afdelingens øvrige læger. Kompetencevurderingen foretages af læge på et højere uddannelsesstrin.

Som et af afdelingens uddannelses tiltag, er der indført skemalagt superviseret stuegang i afdelingen. Den stuegangsgående uddannelseslæge udvælger en patient fra stuegangen og aftaler tidspunkt og fokusområde for supervisionen (ex. Kommunikation med patienten). Superviserende læge giver herefter feedback på stuegangen. Der anvendes Mini Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX) -skemaer eller kompetencekort som hjælpeværktøj.

### **Vagtfunktion**

HU lægen i tidligt forløb vil varetage mellemvagsfunktion under ansættelsen. Der er følgevagt før første selvstændige vagt og første vagt er altid i dagstid.

#### 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 Akutafdelingen.

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 Akutafdelingen 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

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.**

Funktionsbeskrivelser for vagtholdene findes på afdelingens hjemmeside.

### 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Oversigt over kompetencer som skal opnås i 1. ansættelse.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de reumatologiske kompetencer, der skal opnås eller evalueres i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen



Kompetencer			1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode og delkurser (som angivet i målbeskrivelsen)	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse	1. ansættelse		2. ansættelse		3. ansættelse		4. ansættelse		5. ansættelse	
<b>FIM-1</b> Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer	- Case-baserede diskussioner - Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for Hoveduddannelse	- Stuegang - Ambulatorium - Vagt			X							
<b>FIM-2</b> Varetage god kommunikation	- 360-graders evaluering.	- Stuegang - Ambulatorium - Vagt		X								
<b>FIM-6</b> Gennemføre stuegang	- Direkte observation af stuegang - - Kompetencekort FIM6	- Stuegang			X							
<b>FIM-8</b> Sikre den gode udskrivelse	- Audit af egne udskrivelsesnotater/ epikriser - Hjælpekema: auditskema, FIM8	- Stuegang			X							
<b>2</b>	- Delkursus 1 +2 - Skema D+E (10 observationer)	- Ambulatorium		X								



Global ledundersøgelse																			
<b>4</b> Monoartrit	- Delkursus 1+2 - Skema J (5 miniCEX, 5 journalaudit)	- Ambulatorium			<b>X</b>														
<b>12</b> Uhensigtsmæssig patientforløb	- Skema S	- Ambulatorium -stuegang -vagt			<b>X</b>														
<b>13</b> Patientkommunikation	- Skema T (5 NOTTS) - Skema U (5 patientfeedback)	- Ambulatorium -Stuegang -vagt			<b>X</b>														
<b>Skema W "Generel vurdering" udfyldes efter hver ansættelse</b>																			
<b>Novice</b>	<b>Begynder</b>	<b>Kompetent</b>	<b>Speciallæge niveau</b>																

#### 1.4 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

På eDoc findes et beskrivende dokument over morgen konferencen samt afvikling

**Medicinsk Diagnostisk Center Silkeborg**

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
8.00 - 8.10	Morgen-konference	Morgen-konference	Morgen-konference	Morgen-konference	Morgen-konference
8.10 - 8.45	<p><b>Speciallæger med på speciallægemøde online (Især hvis Nikolai er med på mødet med nyt info eller emner der skal drøftes )</b></p> <p><b>Alternativt lokalt speciallægemøde, feks. hver 2. uge</b></p> <p><b>Alternativt noget fagligt med diskussion af cases.</b></p>	<p>YL: YL-møde eller mulighed for vejledning</p> <p>Speciallæger : Møde i specialerne evt. på tværs af matrikler (video)*</p>	YL-underviser	<p><b><u>Lang undervisning lokalt,</u></b></p> <p><b><u>alternativt:</u></b></p> <p><b>ALLE</b> Kobler sig online på fælles undervisning i Viborg (Mødelokale 2)</p> <p><b>medmindre der er:</b></p> <p>1. torsdag: Overlægerådsmøde</p> <p>2. torsdag Oplæg om Forskning og kvalitet</p> <p>3. torsdag: Staff-meeting (4 gange årligt) eller speciallægemøde</p> <p>4. torsdag: Tværfaglig biokonference - <b>Flyttes til feks. fredage</b></p> <p>Øvrige torsdage: Fællesforskningsrådsmøde (hvert kvartal) eller lang undervisning lokalt</p>	<p><b>Speciallægemøde 1 gang om måneden med Nikolai, hvis muligt, særligt, hvis vi ikke deltager mandage</b></p> <p><b>Biokonf. hver 4. fredag</b></p>

Alle hverdage mødes alle læger til morgenkonference kl. 8.00

Mødested: mødelokale 2, bygning 8.

### 1.4.1 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.

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)
- For reumatologer er der journal Club 1 gang ugentligt
- 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**

### 1.4.2 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.

Det skal tilstræbes at man efter end kursus/kongres videns deler således at afdelingen/afsnittet bliver opdateret om nyeste viden.

Man skal være opmærksom på forskningstrænings samt SOL kurserne da de kan være svære at få plads på.

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Anvendes som udgangspunkt ikke

## 1.6 Forskning og udvikling

For læger der ikke har erhvervet ph.d. grad skal et forskningstræningsmodul gennemføres. Et sådant modul består af kurser og udformning af mindre forskningsprojekt. Ifølge Sundhedsstyrelsens vejledning skal forskningstræningen påbegyndes senest to år efter hoveduddannelsens start og afsluttes senest et halvt år før speciallægeuddannelsen er gennemført. Det bør tilstræbes, at forskningstræningen gennemføres indenfor 12 måneder. Ved erhvervet ph.d.-grad søges om dispensation ved Videreuddannelsessekretariatet Nord.

Der henvises i øvrigt til forskningsberetningen på:

<http://www.hospitalsenhedmidt.dk/forskning/forskningsrapporter/h>

## 1.7 Anbefalet litteratur

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

- Reumatologi, FADL's forlag

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:** dokumentssamling, 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**
- **Dansk Kardiologisk Selskab**, national behandlingsvejledning
- **Dansk Endokrinologisk Selskab**, national behandlingsvejledning
- **Dansk Lungemedicinsk Selskab**, retningslinjer
- **Dansk Selskab for Infektionsmedicin**, guidelines og retningslinjer
- **Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi**, guidelines
- **Dansk Nefrologisk Selskab**, guidelines
- **Dansk Hæmatologisk Selskab**, kliniske vejledninger
- **pro.medicin**
- **Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF)**

Nationale kliniske behandlingsvejledninger – som kan findes på Dansk Reumatologisk selskabs Hjemmeside: <http://www.danskreumatologiskselskab.dk/index.php?id=2>

## 2. Anden Ansættelse - Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg, Hospitalsenhed Midt.

### 2.1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 1.1

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 1.1.1.

#### 2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 1.1.2

Særligt for denne ansættelse af det der kun er tjeneste på Silkeborg matriklen

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 1.1.3

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Se afsnit 1.1.4

Under dette ophold vil uddannelseslægen kun have tjeneste i Medicinsk Diagnostisk Center, Silkeborg. Der vil ikke være vagt funktion eller tilknytning til medicinsk afsnit. Man vil kun have funktion inden for reumatologien herunder medicinsk ryg klinik, inflammatoriske tilstande, degenerativ reumatologi/ idrætsmedicin. Der kan forekomme enkelte dage i klinik for medicinsk uddannelse. I hele forløbet er der kun tale om dagsfunktion

### 2.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2.

#### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se afsnit 1.2.1

### 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Oversigt over kompetencer som skal opnås i 2. ansættelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de reumatologiske kompetencer, der skal opnås eller evalueres i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen

Kompetencer			1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode og delkurser (som angivet i målbeskrivelsen)	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse	1. ansættelse			2. ansættelse		3. ansættelse			4. ansættelse	
<b>FIM-7</b> Varetage ambulatoriefunktion	- 360 graders evaluering - Case-baseret diskussion	- Ambulatorium					X					
<b>1</b> Regional ledelsesopfølgning	- Delkursus 1 + 2 - Skema A+B (2x5 miniCex) - Skema C (5+25 observerede UL, 2x5 OSAUS)	Ambulatorium							X			
<b>3</b> Rygsygdomme	- Delkursus 3 - Skema F+G+H+I	Ambulatorium							X			
<b>9</b> Osteoarthrose	- Delkursus 3+4 - Skema O (5 miniCex)	Ambulatorium					X					
<b>Skema W "Generel vurdering" udfyldes efter hver ansættelse</b>												

Novice	Begynder	Kompetent	Speciallæge niveau
--------	----------	-----------	--------------------

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4.

### 2.4.1 Undervisning

Se afsnit 1.4.1.

### 2.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2.

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Anvendes som udgangspunkt ikke

## 2.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6

## 2.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7



## 3. Tredje ansættelse - Afdeling for Led- og Bindevævssygdomme, Aarhus Universitetshospital.

Led- og Bindevævssygdomme - AUH til fagpersoner Se "om afdelingen"

### 3.1 Præsentation af afdelingen

Afdelingen har 7 sengepladser med primært reumatologiske problemstillinger. Årligt ca. 2000 indlæggelser.

I ambulatoriet er der 18.000 lægekontakter med fremmøde årligt.

Afdeling for Led- og Bindevævssygdomme varetager reumatologiske patienter på alle niveauer inkl. højt specialiseret funktion og modtager patienter med sjældne og/eller komplicerede reumatologiske sygdomme fra det vestdanske område. Tillige deltager H3-læger i den fælles akutte modtagelse på Akutafdelingen som bagvagt efter forudgående introduktion og følgevagt.

Afdelingens særlige højtspecialiserede ekspertiseområder:

- Inflammatoriske ledsygdomme med kompliceret behandling og/eller komplikationer
- Vaskulitsygdomme
- Autoinflammatoriske tilstande
- Bindevævssygdomme
- Udredning af arvede bindevævssygdomme

Den uddannelsessøgende skal under supervision varetage udredning og behandling af reumatologiske patienter i stamafdeling, i klinik samt deltage aktivt i konferencer og fællesambulatorier. Lægen vil have eget ambulatorium.

#### 3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram på 10 hverdage. Introduktionsprogrammet tilsendes senest 1-2 uger før ansættelsesstart.

Nyansatte læger deltager i fælles sygehusintroduktion for nyansatte og dato herfor angives i medsendte introduktionsprogram.

Afdelingsspecifikke introduktion inkluderer velkomst, rundvisning, introduktion til specifikke arbejdsfunktioner og uddannelsen på afdelingen samt fælles introduktion til Akutafdelingen. Tillige undervisning i EPJ, diagnosekodning og afdelingsspecifik logistik. Følgevagt på Led- og Bindevæv samt Akutafdelingen.

Introduktion til specialespor (vaskulit, sklerodermi og SLE) og SANO, Aarhus vil fortrinsvis lægges op til perioden hvor uddannelseslægen skal deltage i disse.

Årligt starter omkring 10 nye uddannelseslæger på afdelingen

#### 3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har 1 ledende UAO, 1 UKYL samt 1 lærestolsprofessor. Tillige 3 certificerede 360-graders feedback facilitatorer.

Tæt tilknytning til Aarhus Universitet med 4 kliniske lektorer med varetagelse af Uddannelsesansvarlige Prægraduate Lektor-funktion (UPL) med ansvar for de medicinske studenters undervisning.

Uddannelseslæger på afdelingen er i enten introduktionsstilling i intern medicin eller hoveduddannelsesforløb i reumatologi.

Alle uddannelseslæger modtager med introduktionsprogrammet navngiven hovedvejleder. Daglig klinisk vejledning vil tillige foregå ved afdelingens øvrige læger, hvor kompetencevurdering kun vil kunne gennemføres ved speciallæge.

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/>

### 3.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle læger med større anciennitet er kliniske vejledere. Introduktionssamtalen skemalægges og finder sted inden for de første to ugers ansættelse. Ved denne introduktionssamtale gennemgås den foreløbige udfærdigelse af kompetencekortet 24 "Professionel" mhp. at kunne tilrette uddannelsesforløbet på afdelingen optimalt.

Der er afsat tider i ambulatoriesporene, til supervision og konferering. Uddannelseslægen kan fribooke ambulante tider til vejledersamtaler af 1 times varighed. Planlægning og dokumentation af uddannelsessamtaler sker i Uddannelseslæge.dk.

Introduktionssamtale er skemalagt inden for de første 14 dage, hvor uddannelseslægens uddannelsesplan godkendes. Uddannelseslæge forventes at medbringe opdateret CV samt seneste uddannelsesplan. Uddannelsesplanen følges der løbende op på. Justeringsamtaler planlægges indbyrdes med vejleder til minimum hver 6. måned. Slutsamtalen gennemføres 3 uger før afslutning. Evaluer.dk skal færdiggøres før ophør af ansættelsen på afdelingen.

Uddannelseslægen er ansvarlig for at tage initiativ til supervision og til at gøre opmærksom på hvilke kompetencer der er i fokus.

Kompetencevurdering skal ske løbende i forløbet.

For at sikre et hensigtsmæssigt uddannelsesforløb gennem alle 5 år, skal der i sidste 1/4 af ansættelsen - og senest i forbindelse med slutevalueringsamtalen 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/>

### 3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Hoveduddannelseslægen vil varetage stuegang-, vagt- og ambulatoriefunktion.

Der kan forventes 1-3 vagter om måneden i Akutafdelingen.

Læring sker via mesterlære og konferering/sparring, og der er afsat tid til ved daglige kliniske vejledere. Man er tillige i den ambulante funktion parret med denne. Stuegangsfunktionen rummer oftest side-by-side tilgang til mesterlære og sparring ved speciallæge.

Det forventes at hoveduddannelseslægen er opsøgende på supervision og sparring. I fald der ønskes specifik kompetencevurdering skal der så tidligt som mulig gøres opmærksom herpå til superviserende speciallæge for at sikre bedst mulige rammer herfor.

Se venligst afsnit 3.3 for mere detaljeret opdeling af hvilke kompetencer, der forventes opnået ved de forskellige arbejdsfunktioner

Du vil blive indplaceret i disse funktioner iht. afsnit 3.2.1

## 3.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun speciallæger, der kan gennemføre kompetencevurdering.

### 3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### Klinikfunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret **parallelambulatorier**, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Uddannelseslægen har selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollegaer.

Der forefindes lægenavngivne, ambulante spor med blandede reumatologiske diagnoser.

Tillige findes specialeinddelte klinikspor:

- **Tidlig artritklinik** (ny henviste mulige inflammatoriske led- og ryg sygdomme)
- **SLE-klinik**
- **Sklerodermi (SSc)-klinik**
- **Vaskulit-klinik (VAS)**
- **Myosit-klinik**

Sporene fungerer som parallelt forløbende parrede ambulatorier hvor H3-lægen konfererer med/superviseres af speciallæge. Der er lavet rul for sporene således H3-lægerne får tildelt periode med deltagelse i sporene.

**1-dagsambulatorium/Dagspatientspor:** Til ikke-indlæggelseskrævende patientforløb, hvor kompleksitet overstiger rammerne for almindelig ambulat udredning. Mulighed for supervision og konferering ved stuegangsgående læge samt allokering af tid til middagskonference. Forventes at deltage i stuegang med stuegangsteamet, når det bookede program er afviklet.

#### Stuegangsfunktionen

Til sengeafsnittet er tilknyttet 2 gennemgående speciallæger med stuegangsfunktion. 1 stuegangsgående læge er i team med stuelægen (se nedenfor) samt lægen fra 1-dagsambulatoriesporet.

Af kontinuitets- og uddannelsesmæssig årsag tilstræbes kontinuert deltagelse i stuegangsteamet op til weekendvagt, hvor hoveduddannelseslægen varetager stuegang og tilsyn. Der er døgndækkende telefonisk reumatologisk beredskabsvagt på speciallægeniveau.

Stuegangsgående læge varetager tillige stuegang på egne patienter i intensivafdelingen i dagtid.

Der afholdes daglig gennemgang af indlagte patienter ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Der er løbende supervision og konfereringsmulighed på stuegangen.

Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Indtil kompetencen mestres, forventes det gradvist at uddannelseslægen varetager ledelsen af tværfaglige tavlemøder.

### **Stuelægen**

Den primære funktion er udfærdigelse af indlæggelsesjournaler og udførelse af indgreb (muskelbiopsi, lumbalpunktur, hudbiopsi mv.) samt varetagelse af stuegang i samarbejde med stuegangsgående læge.

### **Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)**

#### **SANO, Aarhus**

Ejes og drives af Giftforeningen hvor der varetages sammenhængende træningsophold. Betjenes 2 gange ugentligt ved overlæge. Hoveduddannelseslæger kan varetage funktionen efter oplæring. Her kan især opnås kompetence inden for rehabilitering og tværfagligt samarbejde.

### **Tværfaglig konference**

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i forstuegang uden ledende funktion. Gradvist vil uddannelseslægen få ansvar for at lede konferencen under supervision af mere erfarne kollega.

### **Vagtfunktion**

Hoveduddannelseslæger har vagtfunktion (L&B-vagt) på Led- og Bindevævssygdomme fra kl. 08-18 på hverdage og 8-14 på lør.- og helligdage. Uden for dette tidsrum varetager forvagten fra Kræftafdelingen tilstedeværelsesvagten for de indlagte patienter på Led- og Bindevævssygdommes Sengeafsnit.

L&B-vagten forestår:

- Tilse ambulante kontroller og nyhenviste
- Tilsyn
- Håndtere forespørgsler fra Triosygeplejerske
- I tidsrummet 15-17 på hverdage og 12-14 på lørdage samt søn- og helligdage gennemgange på indlagte internmedicinske patienter i Akutafdelingen
- Ved behov aftenstuegang på Led- og Bindevævs sengeafsnit
- Godkendelse af prøvesvar og oprettelse af recepter. Mikroskopi af ledvæske fra andre afdelinger mhp. krystaller.
- Varetagelse af opkald og forespørgsler fra andre afdelinger/sygehuse og primærsektor
- Supervision af sygeplejersker og yngre læger
- Konsekvent overlevering af information om indlagte på Led- og Bindevævssygdommes sengeafsnit, med særligt fokus på patienter, som potentielt kan frembyde henvendelse til forvagten på Kræftafdelingen.

H3-lægen kan indgå i for- og mellemvagtsslaget på Akutafdelingen.

Der er 2 mellemvagtssfunktioner i Akutafdelingen

1) *Medicinsk Skadevagt:*

- Modtager ikke-visiterede medicinske patienter i skadestuen og refererer til Akutlægen som er bagvagt.
- Rødt og orange triagerede patienter tilses primært af Akutlægen, som foretager initial vurdering, hvorefter videre behandling kan varetages af Medicinsk Skadevagt.
- Udelukkende tale om aften/nattevagter (17.15-08.15)

- 

2) *Medicinsk Mellemvagt* (kl. 07.45-17.15 alle ugens dage).

Fra vagtlægen/almen praksis visiterede medicinske patienter:

- Primære indlæggelsesjournaler
- Gennemgange
- Forestår undervisningen "dagens patient" til morgenkonference (5 minutters case)

H3-lægerne deltager primært som bagvagt i Akutafdelingen (kaldet hhv. Medicinsk Akutlæge og Medicinsk Bagvagt):

- Deltager som leder af medicinske akutkald
- Gennemgange
- Supervision af for- og mellemvagt.
- Det tilstræbes indføring til Akutafdelingen umiddelbart i starten af H3-forløb af hensyn til fortsat udvikling af de erhvervede fælles internmedicinske kompetencer.

Vagtarbejdet rummer i høj grad uddannelsespotentiale som leder, medicinsk ekspert samt samarbejder/kommunikator.

### 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Oversigt over kompetencer som skal opnås i 4. ansættelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de reumatologiske kompetencer, der skal opnås eller evalueres i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen

Kompetencer			1. år	2. år	3. år	4. år	5. år	
Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode og delkurser (som angivet i målbeskrivelsen)	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse	1. og 2. ansættelse		3. ansættelse	4. ansættelse		5. ansættelse
<b>FIM-3</b> Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	- 360-graders evaluering	- Ambulatorium - Stuegang - Vagt					X	
<b>FIM-9</b> Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt	- Bedømmelse af opgave og præsentation - Kompetence-kort FIM9 - Kompetence-kort til brug ved stuegang FIM6	- Ambulatorium - Stuegang - Vagt					X	
<b>7</b> Systemiske bindevævssygdomme og vaskulitsygdomme	- Delkursus 5+6 - Skema M (5 miniCEX, 5 journalaudit)	- Ambulatorium - Stuegang - Vagt						X
<b>8</b> GCA/PMR	- Delkursus 5+6 - Skema N (5 miniCEX, 5 journalaudit)	- Ambulatorium - Vagt					X	
<b>11</b> Samarbejde i teams	- Skema Q (2x5 NOTSS) - Skema R (3 korrespondenser)	- Ambulatorium - Stuegang - Vagt						X
<b>14</b> Afgrænsning af udredning	- Skema V+W	- Ambulatorium - Stuegang - Vagt					X	

**Skema W "Generel vurdering" udfyldes efter hver ansættelse**

Novice	Begynder	Kompetent	Speciallæge niveau
--------	----------	-----------	--------------------

### 3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
<b>Fælles morgenkonference</b>	- Fordeling af arbejdsopgaver - Status på sengeafsnit - 10 kliniske minutter	10 kliniske minutter alle hverdage fraset onsdag	Alle læger	- Patientforløb og organisation - Overlevering af patientansvar - Rapportering af patientforløb - Undervisererfaring
<b>Middagskonference</b>	- Patientforløb på sengeafsnit - Konference for biologisk behandling - Drøftelse af komplekse ambulante patienter	Alle hverdage	Stuegangsteam for indlagte Øvrige patientcases: Alle læger	- Patientforløb - Overlevering af patientansvar - Organisation - Konkis, målrettet kommunikation
<b>Forstuegang</b>	Planlægning af stuegang	Alle hverdage 08.15-08.45 fraset onsdag 09.00.09.30	Alle læger tilknyttet stuegangsteam Sygeplejekoordinator Fysioterapeuter Sekretærer	- Patientforløb - Samarbejde - Effektiv kommunikation - Leder
<b>Multidisciplinære konferencer (MDT) (datoer for MDT visualiseres på kalender ved yngre lægers kontor)</b>	a) Røntgen b) Sarkoidose c) Vaskulit d) HRCT e) Myosit	a) Hver onsdag 12.30 b) Hver 3. måned c) Hver 3. måned d) Månedligt e) Hver 3. Måned	a) Radiolog b) Lungemedicin, neurologi c) Nyremedicin d) Radiologi, lungemedicin e) Patologi, neurologi, klinisk genetik,	- Samarbejde - Kommunikation - Tværfaglig diagnostisk tilgang
<b>Yngre lægemøder</b>	Yngre lægers arbejdsforhold og trivsel	1. onsdag i måneden	Uddannelseslæger	Udvikle evner i kommunikation, samarbejde og strategi
<b>Lægemøde</b>	Forhold på afdelingen	Alle onsdage	Alle læger	Kendskab til ledelse og administration

### **Morgenkonference:**

Hverdage mødes alle læger til morgenkonference kl. 08.00.

08.00-08.05: L&B-vagten gennemgår dagens arbejdsskema og gør navneopråb, hvorefter afdelingssygeplejersken gør status på antal indlagte og planlagte indlæggelser. Umiddelbart herefter oplæg med "10 kliniske minutter frem til 08.15. 08.15-08.30 gennemgås uddannelseslægens ambulatorieprogram med Buddyen og herefter ses patienter. Onsdag ikke "10 kliniske minutter" grundet lægemøde til 08.30. Arbejdsfunktionerne begynder den dag 08.30.

Konferencen understøtter især lægerrollerne akademiker samt leder- og administrator.

Mødested: Konferencelokalet krydspunkt E301-102

### **Middagskonference:**

Kl. 12.00 til 12.30 alle hverdage frasat onsdag (da 13.30-14.00) afholdes middagskonference med deltagelse af alle læger. Trio-lægen er ordstyrer og starter med at afklare hvorvidt der er patienter til drøftelse af biologisk behandling.

Alle patienter drøftes efter fast fremlæggelsesstruktur/skabelon af hensyn til koncist, udfyldende og stringent grundlag for korrekte konferencebeslutninger og overholdelse af tid.

Kun patienter hvor der er drøftelsesbehov fremføres til konference.

Stuegangsgående læge fremlægger herefter indlagte patienter efter fast fremlæggelsessystematik og drøftelse af problemstillinger samt forventet udskrivelse.

Herefter fremlæggelse af dagens nye indlæggelser efter samme fremlæggelsesstruktur.

1-dagsambulatorielægen fremlægger herefter patienter.

Slutteligt drøftelse af biologiske behandlinger. Disse gøres uden undtagelse ud fra et udførligt specialespecifikt resume i EPJ samt opdateret Danbio.

Middagskonferencen rummer et særdeles højt læringspotentiale og understøtter samtlige lægeroller, hvor især medicinsk ekspert, akademiker, kommunikator og leder kan fremhæves.

Mødested: Konferencelokalet krydspunkt E301-102

### **MDT-konferencer:**

Afvikles med forskellige intervaller (se ovenstående tabel), steder og afdelinger. UKYL har opdateret kalender for konferencer og steder hængt op på tavlen i uddannelseslægernes kontor.

Der sker ikke automatisk fribooking af uddannelseslægerne til konferencerne (frasat Røntgen-MDT hver onsdag kl. 12.30-13.00).

Uddannelseslægen må booke sig fri til MDT-konferencer og forventes at fremlægge egne patienter til relevante konferencer.

MDT-konferencer rummer særdeles stort læringspotentiale under medicinsk ekspert, men tillige samarbejder, akademiker og professionel.

### **Lægemøde:**

Hver onsdag frasat 1. onsdag i måneden 08.05-08.30.

Deltagelse af alle læger med drøftelse af væsentlige forhold på afdelingen.

Mødeleder: Ledende overlæge

Understøtter især lægerrollerne samarbejder/kommunikator og professionel og giver indblik i strategiske overvejelser og planlægning.

Mødested: Konferencelokalet krydspunkt E301-102



## Yngre lægemøde

### Deltagelse af Yngre Læger, første onsdag hver måned kl. 08.05-09.00.

Vedrører drøftelser af Yngre Lægers arbejdsforhold. Understøtter især lægeroller såsom leder/administrator

Mødeleder er Yngre Lægers tillidsrepræsentant (TR)

Mødested: Konferencelokalet krydspunkt E301-102

### 3.4.1 Undervisning

Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f.eks. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

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

Forskningstræningsopgaven samt opgaven udarbejdet i forbindelse med SOL-kurset fremlægges på afdelingen ved morgenkonference eller ved morgenundervisningen.

Forskningstræningsopgaven fremlægges ved Dansk Reumatologisk Selskabs årsmøde

### Onsdagsundervisning

Alle onsdage i forårs- og efterårssemestret kl. 14.00 -15.00 afholdes undervisning i internmedicinske felter af reumatologisk relevans kaldet "Reumamøder". Disse tilrettelægges af lærestolsprofessoren assisteret af UKYL. Før semesterstart foreligger program for de planlagte emner til undervisning. Ud over afdelingens egne læger er der deltagelse af læger fra andre reumatologiske afdelinger og speciallægepraksis. Reumatologiske afdelinger i Region Midt inviteres til deltagelse i Reumamøderne, som kan tilgås ved fysisk fremmøde eller virtuelt via Rooms.

Uden for semester månederne afholdes intern undervisning på afdelingen ved uddannelseslæger og speciallæger - State Of The Art (SOTA), som ofte af ofte mere lavpraktisk karakter. Programmet herfor tilrettelægges ved UAO og UKYL. Der kan løbende indgives forslag/idéer til indholdet af denne undervisning.

Mødested: Konferencelokalet krydspunkt E301-102

### 10 kliniske minutter

Alle hverdage fraset onsdage kl. 08.05-08.15 afvikles "10 kliniske minutter". Undervisningen varetages på skift af alle læger. Det fremgår af vagtskemaet, hvornår man skal undervise og det påhviler uddannelseslægen at bytte dag for undervisning i fald man er forhindret.

Indholdet kan være case-baseret problemstilling, gennemgang af behandlingsinstruks, fremlæggelse af relevant artikel mv.

Mødested: Konferencelokalet krydspunkt E301-102

### Journal Club

**Hver. 2. måned i tidsrummet 15.00-15.30 afvikles Journal Club, hvor en rundsendt artikel gennemgås. Der er deltagelse uddannelseslæger, ph.d.-studerende og evt. medicinstuderende. Her opøves akademiske, analytiske færdigheder.**

Der er udpeget Journal Club ansvarlig uddannelseslæge, der forestår ansvaret for afviklingen af Journal Club

Mødested: Konferencelokalet krydspunkt E301-102

### 3.4.2 Kursusdeltagelse

Ved deltagelse i obligatoriske kurser, bevilges tjenestefrihed med løn. Det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Ved UALO kan søges om deltagelse i ikke-obligatoriske kurser af reumatologisk relevans.

Forskningstræningsmodulet forventes planlagt i forbindelse med uddannelsesplanen for H1 og indsendes til godkendelse af PKL.

Deltagelse i forskningstræningskursus modul I og modul II samt ledsagende forskningsfridage bør være påbegyndt og afviklet i løbet af 1. halvdel af hoveduddannelsesforløbet og således før H3-forløbet.

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

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser, at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset, samt at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning) eksempelvis via "10 kliniske minutter".

### 3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der afvikles ikke fokuserede ophold/skemasatte uddannelsesdage på Led- og Bindevævssygdomme; relevante kompetencer kan opnås ved ovenfor anførte funktioner og supervisionsmuligheder.

### 3.6 Forskning og udvikling

Led- og Bindevævssygdomme markerer sig med megen forskningsaktivitet. Afdelingen har flere tilknyttede ph.d.-studerende samt altid pågående forskningsaktivitet med regionalt, nationalt og internationalt forskningssamarbejde.

Der er veludviklede muligheder for tilknytning til forskningsprojekter ved kontakt til vores lærestolsprofessor, speciallæger og andre.

For læger der ikke har erhvervet ph.d. grad skal et forskningstræningsmodul gennemføres. Et sådant modul består af kurser og udformning af mindre forskningsprojekt. Ifølge Sundhedsstyrelsens vejledning skal forskningstræningen påbegyndes senest to år efter hoveduddannelsens start og afsluttes senest et halvt år før speciallægeuddannelsen er gennemført. Det bør tilstræbes, at forskningstræningen gennemføres indenfor 12 måneder. Ved erhvervet ph.d.-grad søges om dispensation ved Videreuddannelsessekretariatet Nord.

### 3.7 Anbefalet litteratur

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

- NBV reumatologi ved Dansk Reumatologisk Selskab: [danskeumatologi.dk/nbv/](http://danskeumatologi.dk/nbv/)
- Reumatologi, FADLs forlag, 4. udgave, 2018
- Medicinsk kompendium seneste udgave.

- Ved adgang via regions-login er det tillige adgang til flere opslagsværker. Heraf kan især fremhæves UpToDate.com. Gratis mobil adgang til UpToDate ved registrering i UpToDate når man er logget ind via sit regions-id.

PubMed

## 4. Fjerde ansættelse – Medicinsk Diagnostisk Center, Regionshospitalet Viborg og Silkeborg, Hospitalsenhed Midt.

### 4.1 Præsentation af afdelingen

Se afsnit 1.1

#### 4.1.1 Introduktion til afdelingen

Se afsnit 1.1.1

#### 4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 1.1.2

#### 4.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 4.1.3

#### 4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Se afsnit 1.1.4

Særligt for 4 ansættelse vil der være delt tjeneste mellem Medicinsk Diagnostisk Center matrikel Viborg og matrikel Silkeborg. S

	6 mdr.		6 mdr.
Afdelingstilknytning	M1		M2
Vagt	Bagvagt		
Speciale tilknytning Reumatologi	Kontinuerligt ambulatorie funktion i Silkeborg		

Uanset kombination vil man fortsat deltage i afdelingens vagtfunktion. Der kan være behov for at afsnitstilknytningen enkelte dage brydes af hensyn til driften.

På Akutafdelingen, som er en selvstændig afdeling, vil der hver måned være enkelte dagfunktioner, som afvikles i samarbejde med en medicinsk speciallæge

I 4. ansættelse vil der i øvrigt være fokus på reumatologisk aktivitet, stuegang samt bagvagtsdeltagelse i størrelsesordenen 1-3 vagter pr. mdr.

## 4.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 1.2

### 4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Se afsnit 1.2.1

## 4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Oversigt over kompetencer som skal opnås i 4. ansættelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de reumatologiske kompetencer, der skal opnås eller evalueres i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen

Kompetencer			1. år	2. år	3. år	4. år	5. år			
Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode og delkurser (som angivet i målbeskrivelsen)	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse	1. og 2. ansættelse		3. ansættelse	4. ansættelse		5. ansættelse		
<b>FIM-4</b> Agere professionelt	- 360-graders evaluering.	- Ambulatorium - Stuegang - Vagt								X
<b>FIM-5</b> Lede og organisere	- 360-graders evaluering	- Ambulatorium - Stuegang - Vagt								X
<b>5</b> Oligo/polyartrit	- Delkursus 2 - Skema K (5 miniCEX, 5 journalaudit)	- Ambulatorium								X
<b>6</b> Spondylartrit	- Delkursus 2 - Skema L (5 miniCEX, 5 journalaudit)	- Ambulatorium								X
<b>10</b> Kroniske smertetilstande	- Delkursus 6 - Skema P	- Ambulatorium								X
<b>15</b> Professionel	- struktureret samtale - case-baseret diskussion - 360 graders feedback	- Ambulatorium								X
<b>Skema W "Generel vurdering" udfyldes efter hver ansættelse</b>										

Novice	Begynder	Kompetent	Speciallæge niveau
--------	----------	-----------	--------------------

## 4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Se afsnit 1.4

### 4.4.1 Undervisning

Se afsnit 1.4.1

### 4.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 1.4.2

## 4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage

Anvendes ikke på Diagnostisk Center.

## 4.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 1.6

## 4.7 Anbefalet litteratur

Se afsnit 1.7

## 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:  
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

## 6. Nyttige links

Link til afdeling:

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

<https://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger-og-centre/diagnostisk-center/afsnit-og-klinikker/>

<https://www.auh.dk/afdelinger/led-og-bindevaevssygdomme/>

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

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

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Sundhedsstyrelsen: [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

Styrelsen for patientsikkerhed: [www.stps.dk](http://www.stps.dk)

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

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