

Uddannelsesprogram

Fælles Introduktionsuddannelse i

Intern medicin

Reumatologisk afdeling og Klinik Medicin

Sygehus Vendsyssel

2013 målbeskrivelsen

Godkendt den 28. august 2014 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	8
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	12
3.3 Obligatoriske kurser	14
4. Uddannelsesvejledning	15
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	18
5.1 Evaluer.dk.....	18
5.2 Inspektorrapporter	18
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	19
6. Nyttige kontakter	20

1. Indledning

Introduktionsuddannelsen er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog / portefølje (www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/specialer/intern+medicin). Denne udleveres ved første ansættelse i forløbet. Når elektronisk udgave er etableret vil lægen blive introduceret til denne ved starten af ansættelsen. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse. Formålet med Introuddannelsen er at opkvalificere den uddannelsessøgende indenfor det intern medicinske fagområde, give den enkelte og specialet mulighed for at vurdere om intern medicin (reumatologi) er det rigtige specialevalg og desuden at kvalificere til ansættelse i hoveduddannelse inden for de 9 specialer.

Specielle regionale forhold

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

2. Uddannelsens opbygning

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

1. ansættelse	2.ansættelse
<i>Reumatologisk afdeling, Sygehus Vendsyssel Hjørring</i>	<i>Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel</i>
<i>Varighed 6 mdr.</i>	<i>Varighed 6 mdr.</i>

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

1. ansættelse: Reumatologisk afdeling, Sygehus Vendsyssel

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Reumatologisk-Afdeling

Ansættelsesstedet generelt

Reumatologisk Afdeling er en selvstændig afdeling organisatorisk placeret umiddelbart under Sygehusledelsen. Afdelingen har egne lokaler og kontorer overfor hovedbygningen. Sygeplejen på Reumatologisk sengeafsnit er dog placeret i Medicinsk Klinik afd. 205A, som der er et tæt samarbejde med.

Reumatologisk Afdeling varetager alle reumatologiske sygdomme. Ved der er indlæggelseskrævende reumatologisk patient(er) indlægges de i Klinik Medicin og varetages i samarbejde mellem de to afdelinger. Afdelingen kan benytte op til 8 reumatologiske senge på afdeling 205A. Afdelingen har en stor ambulant funktion. Idrætsmedicinsk funktion varetages i samarbejde med ortopædkirurgisk afdeling. Der er integreret tværfagligt rygangambulatorium med opgaveglidning i samarbejde med fysioterapeuter. Der er gigtskole. På undersøgelsesstuerne er der ultralydsfunktion med nye ultralydsskannere. Fælles ambulatorium med hånd- og fodkirurger flere gang pr måned. Rehabilitering af reumatologiske patienter både ambulant og under indlæggelse bl.a. med varmtvandsbassin. Velfungerende fysio- og ergoterapi samt adgang til diætist og socialrådgiver. Velfungerende samarbejde med Røntgenafdelingen.

Skabelon (supplement) til beskrivelse af Introstilling Hjørring Sygehus (Reumatologisk afdeling 6 mdr og Medicinsk Klinik 6 mdr.).

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Arbejdsfunktioner

I de første 2 uger på Reumatologisk afdeling gennemgår introlægen et introduktionsprogram. Introlægen vil være tilknyttet alle afdelingens funktionsområder i ambulatoriet samt deltage i stuegang. Der er på afdelingen ansat 5 uddannelsessøgende læger, som arbejder tæt sammen med 6 – 7 reumatologiske speciallæger og 4 sygeplejersker. En speciallæge er hver dag primært booket til supervision. Introlægen deltager i de fleste lægelige arbejdsområder (inflammatoriske bindevæssimmunsygdomme, degenerative lidelser, arthris urica, rygsygdomme mm.) under supervision med hensyntagen til faglige kompetencer og personlige ressourcer.

Der arbejdes således med stigende selvstændighed under supervision. Det drejer sig om nyhenviste patienter, tilsyn og ambulante udredningsforløb og opfølgning af patienter i langtidsbehandling. Introlægen og dennes vejleder aftaler med de visiterende overlæger løbende patientselektion booket elektivt til introlægen.

Målet er at introlægen skal opnå grundlæggende viden om ætiologi, forekomst, forløb og behandling af reumatologiske sygdomme. Introlægen skal opnå evne til under vejledning at udføre diagnostik samt udredning af de hyppigst forekommende reumatologiske sygdomme hos ambulante patienter. Herunder opnå evne til under vejledning at planlægge behandling og efterbehandling af ambulante patienter. Udredningen af henviste patienter kommer vidt omkring i de fleste intern medicinske specialer bl.a. ved cancer- og infektionsudredning.

En - to dage/uge vil introlægen fungere som "forvagt" i dagtiden; der sammen med en speciallæge "bagvagt" varetager dagens akutte problemer.

Vagt

Reumatologisk Afdelings læger har alene dagvagter. Der er omkring 4 akutte patienter dagligt i dagtiden, hvoraf langt de fleste klares ambulant.

Udenfor almindelig dagarbejdstid modtages akutte reumatologiske patienter via FAM (Fælles akut modtagelse) Der indlægges ca. 2 reumatologiske patienter pr .måned i vagt tiden.

Patienter indlagt i Reumatologisk sengeafsnit varetages i vagten af læger fra Klinik Medicin.

Undervisning

Konferencer: Daglig 12.00-12.30 er der klinisk lægekonference (ang. indlagte og ambulante patienter), onsdage dog 11.45 på sengeafsnit 205A med deltagelse af sygeplejersker og fysioterapeuter specielt med fokus på indlagte patienters rehabilitering. Tirsdag og torsdage 11.45-12.00 lægekonference på Røntgenafdelingen med udvalgte røntgenundersøgelser samt MR og CT scanninger gennemgås.

Formaliseret undervisning: Tirsdage 14.30-15.15 afholdes i konference lokalet undervisning med indlæg fra afdelingens læger og eksterne undervisere ad hoc. Der undervises i fagets "håndgreb", klassiske sygdomme og behandlingen heraf. Lejlighedsvis sammen med gigtsygeplejersker "Medicininformation" ved forskellige firmaer onsdage kl.12.15-13.00.

Kurser og kongresser

Under introduddannelsen obligatorisk deltagelse i "Vejledningskursus" mhp læring, kommunikation og vejleder funktion, arrangeres af videreuddannelsesregion Nord.

Afdelingens yngre læger tilbydes deltagelse et 1dags kursus i "Ledscoring" og et 1dags kursus i "Mb. Bechterew". Desuden forsøges tilbud om deltagelse i "Kursus i ultralydscanning af bevægeapparatet". Afdelingen tilstræber at der 1-2 gange årligt arrangeres "Kursus i kommunikation" med eksterne undervisere; afvikles som internat over 2 dage; alle personalegrupper har mulighed for at deltage. Kurserne tilstræbes afholdt udgiftsneutrale for deltagere fra afdelingen.

Forskning

Der er en mangeårig tradition for videnskabelig forskning på afdelingen. Det har været multicenter studier med nye lægemidler, nye behandlingsprincipper ved nyopstået leddegigt, prognostiske studier vedrørende rygbehandling, studier af livskvalitet hos gigtpatienter, brugerundersøgelser, om-kostningsstudier over biologisk gigtbehandling og andre videnskabelige aktiviteter. Aktuelt har afdelingen to ½-tids forskningslektorer, som bl.a har fokus på molekylærbiologiske forhold ved inflammatoriske sygdomme. Desuden undersøgelser jvf ovenstående. Forskningen er delvis forank-

ret i sygehusets nyoprettede Center for Klinisk Forskning, som fysisk er nabo til Reumatologisk Ambulatorium. Der er gode muligheder for en egentlig videnskabelig uddannelse f.eks PhD eller disputatsarbejde. Se yderligere på: www.sygehusvendsyssel.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Forskning

2. ansættelse: Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel

Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel er placeret på tre matrikler, på henholdsvis Hjørring, Frederikshavn og Brønderslev sygehuse. Klinik Medicin – Hjørring har regional akutfunktion sammen med Aalborg og Thy-Mors sygehuse. I Hjørring er alle medicinske afdelinger samlet i en enhed. Introduktionslæger gør udelukkende tjeneste i Hjørring. Derfor vil den uddannelsessøgende få en bred intern medicinsk uddannelse i såvel akutte som kroniske sygdomme, almindelige som sjældne ved arbejde i ambulatorier, afdelinger og vagtarbejde.

For yderligere information vedrørende de enkelte speciefunktioner henvises til ”Instruktion til nyansat lægefagligt personale, Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel”

<http://pri.rn.dk/pri/SV/MC/Sider/560873d9-bf8a-4c57-b4bb-34f1ed2135a9.aspx?sf=d4294da6-1731-4df0-bb38-8c88621669f7>

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Klinik-Medicin

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Arbejdsfunktion:

Den uddannelsessøgende inddrages alle funktioner i Klinik Medicin, der varetager hjertemedicin, lungemedicin, endokrinologi, gastroenterologi, og geriatri. Alle afsnit har tilhørende ambulatorier. Derudover findes et reservelægeambulatorium og ambulatorium i Diagnostisk Center og Dagshospitalet, som varetager (sub-) akut udredning og opfølgning efter indlæggelse på patienter, der kan indgå i et ambulat forløb. Introlægen vil blive tilknyttet de forskellige afsnit og vil ”rotere” imellem disse i den halvårige periode, hvor de fælles intern medicinske kompetencer skal opnås. Der lægges i skemalægningen af lægernes arbejdsfunktioner vægt på kontinuitet i forhold til placeringen af stuegange i de forskellige afsnit/specialer. Herved sikres, at den uddannelsessøgende sammen med det faste personale deltager i stuegangs- og ambulatfunktion, hvor man arbejder sammen med speciallæger og dermed mulighed for mesterlære

Målet er, at introduktionslægen skal opnå et bredt kendskab til de intern medicinske specialer, samt til såvel den akutte som kroniske intern medicinske patient.

Vagt: Vagtholdet består af basisvagt (som er ansat i den Fælles Akut Modtagelse - FAM), mellemvagt og bagvagter i både intern medicin og hjertemedicin.

Mellemvagten er en 2-delt vagt dagvagt og aften/nattevagt med tilstedeværelse på sygehuset.

Bagvagten i intern medicin er 9-skiftet med rådighed fra bolig. Den hjertemedicinske bagvagt er 7-skiftet med rådighed fra bolig.

Som læge i introduktionsstilling er den ansatte placeret i mellemvagt.

Undervisning: Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel, Hjørring har læger som er under videreuddannelse i almen medicin, introduktionsstilling til i intern medicin samt hoveduddannelse i intern medicin med specialerne hjertemedicin, lungemedicin, endokrinologi, geriatri, gastroenterologi/hepatologi, infektionsmedicin og reumatologi.

Alle KBU-læger er fra 1.3.2013 ansat i FAM, men der er supervisionsforpligtelse overfor disse ved al aktivitet i FAM, f.eks. i forbindelse med stuegang, ved gennemgang af akutte patienter samt under vagt.

Der foreligger målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer for samtlige uddannelsesstillinger i afdelingen. Det påhviler den uddannelsessøgende læge (hovedansvarlig) i samråd med dennes tildeelte kliniske vejleder at tilse at samtlige kompetencer i henhold til målbeskrivelse og uddannelsesprogram opnås under uddannelsen.

Indenfor de første 2 uger afholdes introduktionssamtale og ved denne planlægges opfølgningssamtaler og der udfærdiges en individuel uddannelsesplan, som forevises og godkendes af den kliniske vejleder og kontraskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal inddrages, såfremt der er/opstår problemer i forhold til opnåelse af kompetencer angivet i den pågældendes uddannelsesprogram.

Ved alle konferencer anvendes IT baseret fremlæggelse af problemstillinger (Clinical Suite, EasyViz, etc.).

Der er formel undervisning om tirsdagen umiddelbart efter morgenkonferensen fra kl. 8.10 til 8.45. Alle ambulatorierne starter først kl. 9 om tirsdagen for at sikre at alle afdelingens læger kan samlet deltage i undervisningen. Den uddannelseskoordinerende yngre læge koordinerer undervisningen, som primært holdes af en læge under videreuddannelse.

Kurser og kongresser: De obligatoriske kurser skal planlægges ved uddannelsens start. Det er begrænset hvor megen kursusdeltagelse, der bevilges udover det obligatoriske.

Forskning: På Klinik Medicin findes forskningsansvarlig overlæge og på Sygehus Vendsyssel en forskningsenhed med professor til rådighed for enhver med forskningsinteresse og behov for eksempel i forbindelse med forskningstræningsopgaven.

Studenterundervisning i afdelingen: Klinik Medicin varetager undervisning af medicinske studenter ved Aalborg Universitet. Der må påregnes at hovedforløbslægen deltager i undervisningen af studenterne som en del af det daglige arbejde.

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

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier. (www.dsim.dk/Specialekurser/generel_info.htm).

CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)	
				1. ansættelse	2. ansættelse
I.1 Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale.	Medicinske ekspert, sundhedsfremmer 1. Bryst smerter, 2. Åndenød 3. Bevægeapparatets smerter 4. Feber 5. Vægttab 6. Fald & Svimmelhed 7. Ødemer 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 9. Den terminale patient 10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11. Væske og elektrolytforstyrrelser 12. Det abnorme blodbillede 13. Forgiftningspatienten 14. Den chokerede patient	• Selvstudier og klinisk erfaring • Konference- fremlæggelse og diskussion • Iagttagelse af andres arbejde (herunder epikriseskrivning) • Undervise • Udarbejde instrukser • Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I1 til brug for Introduktionsuddannelsen.	Komp nr. 3 i første kvartal og Komp nr. 4 og 5 i 2. kvartal.	Komp nr. 1,2, 7, 10, 11 og 14 i første kvartal og Komp nr. 6, 8, 9, 12 og 13 i andet kvartal
I.2 Varetage god	Kommunikator Indhente information fra patienter og på-	Identificere gode rollemodeller	360-graders evaluering	1. kvartal	

kommunikation	rørende 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.	Opsøge feedback			
I.3 Samarbejde med kollegaer, andre personalegrupper, patienter og pårørende	Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Vejleder kursus	360-graders evaluering	1. kvartal	
I.4 Agere professionelt	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	1. kvartal	

	videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.				
I.5 Lede og organisere	Leder- og administrator Administrere sin egen tid, eksempelvis at blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering		1. kvartal
I.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	Direkte observation		2. kvartal
I.7 Varetage vagtarbejde	Leder- og administrator, kommunikator, samarbejder, 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 Klinisk erfaring	360 graders evaluering Casebaseret diskussion m generisk kompetencekort		1. kvartal
I.8 Sikre den gode udskrivelse	Leder- og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert I samarbejde med det tværfaglige team	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med	Audit af egne udskrivelsesnoter/epikriser		2. kvartal

	sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	epikrise skrivning, træne epikrise-skrivning	Hjælpeskema I8,		
I.9 Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	Akademiker, Professionel • Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning • Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. • Angive struktur i en præsentation. I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: • Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, literatursøgning, guidelines mv.) • Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens • Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	Afdelingsundervisning og Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort til brug for vurderingen I9A Kompetencekort til brug ved stuegang I9B	2.kvartal	

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

1. Ansættelse, Reumatologisk Afdeling, Sygehus Vendsyssel, Hjørring

Læringsmetoder:

Dels fra målbeskrivelsen dels med udgangspunkt i uddannelseslægens forudsætninger anvender de kliniske vejledere forskellige læringsmetoder. Der anvendes hovedsagligt nedenstående metoder.

- **Mesterlære** betyder at mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse, refleksion og diskussion. Der er således ikke blot tale om den mindre erfarnes imitation af en mere erfaren. Der søges løbende optimering af rammerne til dette i de kliniske funktioner
- **Afdelingsundervisning.** Den der underviser er oftest den, der lærer mest.
- Deltagelse i afdelingens **kvalitetssikringsprojekter**
- **Udarbejdelse af skriftligt materiale**, f.eks. afdelingsinstrukser, undervisningsmateriale mm
- **Selvstudium:** Det er vigtigt løbende at læse faglitteratur, som minimum indenfor afdelingens hovedfunktioner, samt områder der dækker de øvrige minimumskompetencer. Afd. har flere bøger indenfor specialerne, der er let adgang til bibliotek i øvrigt. Der er fri adgang til tidsskrifter, hvorfor det forventes at lægen orienterer sig indenfor de største medicinske tidsskrifter samt grenspeciale relevante tidsskrifter, aftales ved udfærdigelse af uddannelsesplan
- **Kursus:** som minimum det generelle obligatoriske vejledningskursus. Efter aftale med hovedvejleder evt. et andet relevant kursus.
- **Læringsdagbog.** Går ud på at den yngre læge skriver notater til brug for egen analyse og refleksion i forbindelse med udvalgte temaer. Der samles desuden journalmateriale fra de forskellige patientkontakter der skal evalueres ved de case-baserede diskussioner. Der suppleres med egne kommentarer til forløbet og materialet anvendes ved samtale med vejlederen på Reumatologisk Afdeling.

Kompetencevurderingsmetoder

Målbeskrivelsen fastlægger hvorledes målene skal evalueres, der er for hvert mål udarbejdet et evalueringsskema. Evalueringsskemaerne findes i målbeskrivelsen og på DSIM's hjemmeside (www.dsim.dk).

Når hele kompetencemålet er godkendt skriver vejleder under i logbogen. Hvis der kræves flere evalueringer inden endelig godkendelse, sættes det underskrevne skema i mappen. Den læge, der giver den sidste godkendelse, skriver også under i logbogen.

Følgende evalueringsmetoder anvendes:

- **Struktureret observation i klinikken.** Stuegang, amb. konsultationer, samtaler. Lav aftale med den seniore læge ved starten af dagen når du ønsker og er klar til en endelig evaluering og godkendelse af en kompetence, indenfor den angivne tidsperiode.
- **Struktureret interview/casebaseret diskussion** Du bør fra starten gøre dig klart hvilke patienttyper det drejer sig om og samle dokumentation for dit arbejde med disse patienter, så de kan bruges i forbindelse med gennemgang af disse sygdomme med klinisk vej-

leder i den angivne periode. Husk i god tid at lave konkret aftale om tid til dette. Se kompetencekortet (Kompetence 1)

- **Læringsdagbog.** Læringsdagbogen er også til læring, men bruges også som led i evaluering, som anført ovenfor.
- **Gennemgang af kompetencekort og uddannelsesplan.** Er en del af de løbende justeringssamtaler, foretages sammen med hovedvejleder. Har man f.eks. besluttet at fokusere på at lære noget om ledundersøgelse, kan man en periode samle cases, litteraturreferencer, røntgen beskrivelser, personlige refleksioner og lignende. En sådan samling kan også danne udgangspunkt for evaluering ved et struktureret interview. Den kan i denne forbindelse udover at demonstrere erhvervelsen af en medicinsk ekspertkompetence samtidig demonstrere lægens evne, til at vurdere sin egen kunnen og behov for yderligere læring, dvs. lægens kompetencer i rollen som professionel.
- **360-graders feedback:** Der anvendes elektronisk 360 graders evaluering. Og den udføres i 4-6. måned af ansættelsen på reumatologisk afdeling.

Evidence Based Medicine (EBM) opgave med efterfølgende mundtlig fremlæggelse til afdelingsundervisning. Opgaven består i en struktureret kort og fokuseret litteratursøgning på basis af en konkret faglig klinisk problemstilling, se skema. Planlægges med hovedvejleder tidligst muligt, så der er god tid til at lave den (Kompetence 5). Sygehusbiblioteket kan bl.a. være behjælpelig i processen.

Kompetencegodkendelse sker ved hovedvejleder.

2. Ansættelse: Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel

Anvendte læringsmetoder

Mesterlære bygger på praksisfællesskab, dvs. dette at mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse, refleksion og diskussion. Der er således ikke blot tale om den mindre erfarnes imitation af en mere erfaren. Dette er derimod den kliniske hverdag, hvor case-metoden indeholder både at vænne sig til at tænke på, hvordan man præsenterer en case med konkretisering af problemstilling(er) samt at opsummere og skabe overblik, således at læringen derved bliver optimal.

Afdelingsundervisning er internt organiseret undervisning. Den, der underviser, er dog ofte den der lærer mest. Det gælder også ved udvælgelse af litteratur til møderne med journalclub.

Deltagelse i afdelingens kvalitetssikringsprojekter med f.eks. udarbejdelse af skriftligt materiale, f.eks. afdelingsinstrukser, undervisningsmateriale mm.

Selvstudium og kursus

Anvendte vurderingsmetoder

Disse metoder anvendes i forbindelse med afgørelsen om, hvorvidt en given kompetence er erhvervet (målet nået). Herudover vil der naturligt ske en løbende vurdering af den uddannelsesstægende i det kliniske arbejde med vurdering af progressionen i kompetence erhvervelsen.

Struktureret observation i klinikken: Er direkte at se, hvordan en uddannelsestagende læge udfører en færdighed og ud fra i forvejen opstillede kriterier vurdere dennes færdighedsniveau (kompetence 2 og 9).

Struktureret interview: Er en samtale mellem den uddannelseslægen og vejlederen, der afhandler i forvejen definerede områder for at afdække, om en kompetence er opnået eller ikke, men som ikke har præg af overhøring. Uddannelseslægen samler dokumentation for sit arbejde med de relevante patienter, så de kan bruges i forbindelse med gennemgang af disse sygdomme med klinisk vejleder i den angivne periode. Husk i god tid at lave konkret aftale om tid til dette. Se kompetencekortet (Kompetence 1)

Justeringsamtaler forudsætter, at uddannelseslægen har samlet cases, litteraturreferencer, røntgen beskrivelser, personlige refleksioner og lignende. En sådan samling kan også danne udgangspunkt for evaluering ved et struktureret interview. Den kan i denne forbindelse udover at demonstrere erhvervelsen af en medicinsk ekspertkompetence samtidig demonstrere lægens evne, til at vurdere sin egen kunnen og behov for yderligere læring, dvs. lægens kompetencer i rollen som professionel.

Audit af journaler: Er en struktureret bedømmelse af kvaliteten af journaler mod i forvejen opstillede kriterier.

Bedømmelse af en opgave: Er et skriftligt bevis fra vejleder eller anden kompetent person om kvaliteten af en udført opgave.

Godkendt kursus: Er et skriftligt bevis fra kursusleder om, at kursisten har opfyldt kursets mål.

Gennemgang af portefølje: Er en samtale mellem den uddannelsestagende læge og vejlederen med udgangspunkt i logbogen med henblik på at fastlægge, hvor langt den uddannelsestagende er kommet i uddannelsesforløbet og planlægge det videre forløb.

Kompetencekort

Kompetencekortene og vejledning i brugen findes på uddannelsesfanen på www.dsim.dk/. Man kan med fordel benytte dem i forberedelse til vejledersamtaler. De er desuden obligatoriske til brug ved kompetencegodkendelse.

Det er den tildelte vejleder som ved vejledningssamtaler godkender alle kompetencer, der skal opnås under de 6 måneder i Klinik Medicin.

3.3 Obligatoriske kurser

I introduktionsuddannelsen indgår kun det obligatoriske generelle kursus "Kursus i klinisk vejledning". Det er kursistens pligt at melde sig til og at meddele datoen for kursets afholdelse lige så snart, den er aftalt, mhp. afdelingens arbejdsplanlægning.

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

4. Uddannelsesvejledning

1. ansættelse: www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Afdelinger/Reumatologisk+Afdeling/

Før påbegyndelse af ansættelsen udsendes introduktionsprogram for de første 2 uger. Ved ankomst er der planlagt introduktionssamtale med uddannelses ansvarlige overlæge og senere med hovedvejleder. Til samtaler anvendes skabelon ("individuel uddannelsesplan") for samtalens indhold og forløb.

Ved introduktionssamtalen omtales tidligere karriereforløb og der lægges konkret uddannelsesplan for forløbet, ud fra de kompetence mål der er angivet i målbeskrivelsen, samt evt. andre mål lægen måtte have.

Det planlagte forløb gennemgås og evt. justeringer foretages ud fra den enkeltes baggrund. Der kan lægges plan for kursusdeltagelse, evt. undervisnings- og forskningsopgaver.

Den yngre læge kan kontakte den uddannelsesansvarlige overlæge hvis der er problemer af uddannelsesmæssig karakter under ansættelsen, der ikke kan løses alene via hovedvejlederen. Uddannelsesansvarlig overlæge kan også vælge at indgå i vejledningen.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

På reumatologisk afdeling er der ansat en uddannelsesansvarlig overlæge. Uddannelsen deles med hovedvejledere som er speciallæger. Erfarne yngre læger kan tillige fungere som vejledere. Kompetencer kan godkendes af vejledere.

På afdelingen er der tillidsrepræsentant for yngre læger.

Rammer for uddannelsesvejledning

Der afholdes vejledersamtaler, ca hver 2-3 måned. Efter hver samtale udfærdiges et referat (uddannelsessøgende). I forbindelse med samtaler gives der råd om planlægning af karriere.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

I det daglige arbejde som fortrinsvis foregår i ambulatoriet har den yngre læge en speciallæge som "bagvagt".

Alle problemstillinger kan således drøftes og der er rig mulighed for supervision og oplæring.

2. ansættelse: Klinik Medicin, Sygehus Vendsyssel

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Klinik Medicin har ansat 2 *uddannelsesansvarlige overlæger* (UAO). De har det daglige ansvar for at "uddannelse fungerer". UAO tilbyder deltagelse i introduktionssamtalerne og er ellers til rådighed for at hjælpe med afklaring af spørgsmål. UAO skal have referat af alle vejledersamtaler til gennemsyn og godkendelse. Det er vigtigt, at der udfærdiges en individuel uddannelsesplan. Der er også ansat 1-2 *uddannelseskoordinerende yngre læger* (UKYL) som har primært introduktionen af nye læger og afvikling af den daglige undervisning som kerneområde. UKYL styrer det overordnede med "tirsdagsundervisningen". I øvrigt bistår de UAO med andre praktiske opgaver. Der er udfærdiget et skemalagt program for nyansatte, som skal sikre, at den uddannelsessøgende er rustet til at varetage specielt vagtfunktionen i en meget travl afdeling. Introduktionsprogrammet

er tilrettelagt over 3 hverdage. Det er obligatorisk at deltage. Det indeholder bl.a. hjertestopundervisning, som skal følges før man starter i vagt.

Ca. to måneder før ansættelsen tilsendes relevant informationsmateriale (via mail) med navn på hovedvejleder.

Der er valgt TR for de yngre læger.

Hovedvejleder: Alle uddannelsessøgende får en hovedvejleder, der er speciallæge. Alle uddannelsesamtaler afholdes med denne hovedvejleder.

Klinisk (eller daglig) vejleder: Det er den overlæge eller "næsten-speciallæge" i de funktioner hovedforløbslægen aktuelt er tilknyttet, der er daglig vejleder.

Vejlederkursus: Alle speciallæger ved Klinik Medicin har været på eller skal meldes til vejlederkursus.

Rammer for uddannelsesvejledning

Det tilstræbes, at der er et meget tæt samarbejde imellem hovedvejlederen og den uddannelsessøgende. De fastsatte terminer for introduktionssamtale, og de efterfølgende mindst halvårlige samtaler med opfølgning af læringsprogressionen i henhold til den individuelle uddannelsesplan skal overholdes.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Intro-uddannelsen fremgår af det godkendte uddannelsesprogram, som bygger på den gældende målbeskrivelse. Alle vejledersamtaler skal ende med en individuel uddannelsesplan for den kommende tid: Hvilke kompetencer skal der arbejdes med, hvem er daglig vejleder på disse, hvornår skal de være godkendt, og hvornår skal næste vejledersamtale finde sted?

Den uddannelsessøgende skal skrive referat af samtalen, og når vejleder og uddannelsessøgende er enige om referatet sendes det til UAO til gennemsyn og arkivering.

Uddannelsesplanen må ikke stå i vejen for "sund fornuft". Hvis man har en patient med en særlig sygdomsmanifestation medtager man naturligvis også denne patient i sit portefølje, selvom det ikke forud var aftalt at arbejde med dette emne.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Uanset hvilken funktion man arbejder i, vil der være en speciallæge som daglig vejleder (vagt, stuegang m.m.).

Den uddannelsessøgende informerer om, hvilke kompetencer, der arbejdes med, og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetencevurderingsmetoderne. Ofte vil dele af vejledningen blive delegeret til "ældre" YL på et højere uddannelsesstrin, der mestrer kompetencen. Specielt drejer det sig her om vagtarbejdet. Derved opnås yderligere træning i vejledning.

Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af hovedforløbslægens opnåede kompetencer.

Konferencer og møder

Alle konferencer søges tilrettelagt således, at der er størst mulig bevågenhed på uddannelse. Det er således væsentligt at den uddannelsessøgende deltager i disse konferencer, som i vagtsammenhæng er af yderste vigtighed.

I øvrigt henvises til afsnit 2.

Undervisning

Dagligdagen opfattes som en samling af læringssituationer, vagtrapportering, stuegang osv. Ved morgenkonference en case-baseret fremlæggelse af få udvalgte patienter ved morgenkonference fra indlæggelsesdøgnet.

Tirsdag kl. 8.15-8.45 foreligger et fast program for undervisning over 26 uger, således at der 1 time ugentligt er undervisning af de uddannelsessøgende læger. Dette er en lidt bredere og dybere undervisning ved special- eller yngre læge og evt. med ekstern underviser. Denne undervisning planlægges et semester ad gangen af UKYL.

Der undervises ligeledes ved UKYL's ledelse flere gange ugentligt efter morgenkonference. Alle uddannelsessøgende deltager aktivt i denne undervisning med cases, nye instrukser/retningslinier (PRI), egen forskning etc.

Staffmeeting 1. tirsdag i måneden mødes alle lægerne på sygehuset til undervisning/diskussion. De enkelte afdelinger skiftes til at stå for undervisning.

Det forventes at uddannelsessøgende læger deltager i undervisning af læger under klinisk basisuddannelse i FAM.

Som læge ansat ved Klinik Medicin forventes det, at man varetager undervisning af plejepersonale samt lægestuderende.

Kompetencerne indenfor rubrikkerne leder/administrator og akademiker opnås dels ved at man kan lærer at lede og administrere sin egen tid i forbindelse med f.eks. stuegang samt ved deltagelse i revision og nydannelse af PRI-dokumenter.

For yderligere detaljer henvises til de specifikke målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer samt opslag på "whiteboard" i konferencerum. Der henvises i øvrigt til afdelingens "Instruktion til nyan-sat lægefagligt personale" med tilhørende vagtinstruks samt information på sygehusets hjemmeside.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

5.1 Evaluer.dk

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

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

Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling.

Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspek-

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

² www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d

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

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

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

torrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV.

⁶ www.videreuddannelsen-nord.dk/pkl/uddannelsesudvalg

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Reumatologisk-Afdeling

www.sygehusvendsyssel.rn.dk/Afsnit-og-Ambulatorier/Klinik-Medicin

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for intern medicin www.dsim.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laeguddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning ([Karrierecoaching](#))