

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse Intern Medicin*

*Hjertesygdomme, Hospitalsenhed Midt,  
Regionshospitalet Viborg*

*2013 målbeskrivelsen*

*Godkendt den 17.05.2018 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indholdsfortegnelse

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| Indholdsfortegnelse .....                                        | 2  |
| Indledning (dette afsnit udfyldes af sekretariatet) .....        | 3  |
| Forkortelser .....                                               | 3  |
| Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning .....                   | 4  |
| 1. Ansættelse i introduktionsstilling .....                      | 5  |
| 1.1 Præsentation af afdelingen .....                             | 5  |
| 1.1.1 Introduktion til afdelingen .....                          | 5  |
| 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen ..... | 5  |
| 1.1.3 Uddannelsesvejledning .....                                | 6  |
| 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....                 | 6  |
| 1.2 Uddannelsesplanlægning .....                                 | 9  |
| 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....    | 9  |
| Ambulatoriefunktionen .....                                      | 9  |
| Stuegangsfunktionen .....                                        | 9  |
| Udefunktion i ambulatoriet på Skive Sygehus: .....               | 10 |
| Tværfaglig konference .....                                      | 10 |
| Vagtfunktion .....                                               | 10 |
| 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....  | 10 |
| 1.4 Konferencer, undervisning og kurser .....                    | 14 |
| 1.4.1 Undervisning .....                                         | 14 |
| 1.4.2 Kursusdeltagelse .....                                     | 15 |
| 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....                   | 15 |
| 1.6 Forskning og udvikling .....                                 | 16 |
| 1.7 Anbefalet litteratur .....                                   | 16 |

## Indledning (dette afsnit udfyldes af sekretariatet)

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Intern Medicin, opnås i det daglige arbejde på Hjertesygdomme, Hospitalsenheden Midt, Regionshospitalet Viborg . 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

## Forkortelser

I-læge: Introduktionslæge, læge i introduktionsuddannelsesstilling

YL: Yngre læger

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

TR: tillidsrepræsentant

EPJ: Elektronisk patient journal

DRG: Diagnose relaterede grupper

KAG: koronararteriografi

AMT: Akut medicinsk traumekald.

## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| Ansættelse                                                       |
| Hjertesygdomme, Hospitalsenhed Midt,<br>Regionshospitalet Viborg |
| Varighed (mdr.) 12 mdr.                                          |
| Side 6                                                           |

# 1. Ansættelse i introduktionsstilling

Intern Medicinsk introduktionsuddannelse på Hjertesygdomme, Hospitalsenheden Midt, Regionshospitalet Viborg

## 1.1 Præsentation af afdelingen

[www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger+og+centre/medicinsk+afdeling](http://www.hospitalsenhedmidt.dk/afdelinger+og+centre/medicinsk+afdeling)

Regionshospitalet Viborg og Skive er et af Region Midtjyllands 5 akut-sygehuse, hvor det medicinske område er inddelt i selvstændig Hjertemedicinsk (Hjertesygdomme) og Medicinsk afdeling med vagtfællesskab af yngre læger (YL). YL er desuden tilknyttet sygehusets selvstændige Akutafdeling. Både i dagtid og i vagterne vil YL arbejde på Akutafdelingen. Derved vil introduktionslægen (I-lægen) få en særdeles bred intern medicinsk uddannelse i akutte og kroniske medicinske sygdomme, almindelige som sjældne, ved arbejde i sengeafsnit og ambulatorier, samt ved vagtarbejde.

Hjertemedicinsk afdeling, Hjertesygdomme, varetager hoved- og regionsfunktioner inden for kardiologi for et optageområde med et befolkningsgrundlag på ca. 250.000 indbyggere. Afdelingen har højt specialiseret funktion inden for arvelige hjertesygdomme og hypercholesterolæmi.

Medicinsk Afdeling har grenspecialer i nefrologi, gastroenterologi, lungemedicin, endokrinologi, geriatri og infektionsmedicin.

I-lægen vil være ansat i Hjertesygdomme, RH Viborg.

Afdelingen har et godt uddannelses- og undervisningsmiljø, og i den individuelle uddannelsesplan vil der blive tilbudt administrative og organisatoriske opgaver, eksempelvis sundhedsfremmende tiltag.

Der er en god og umiddelbar supervision af ældre kolleger og speciallæger, så de intern medicinske kompetencer kan opnås. Samtidig trænes kommunikation og samarbejde med alle personale grupper. I-lægen er under hele opholdet med til at vejlede og uddanne alle yngre kolleger og studenter.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger den første uge. Programmet vil introducere I-lægen til Hjertesygdomme, Medicinsk og hospitalets selvstændige Akutafdeling.

Introduktionsprogrammet findes i afdelingens elektroniske dokumentsamling e-dok og vil blive tilsendt til lægen inden opstart af ansættelsen via mail.

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) har det daglige ansvar for, at den lægelige videreuddannelse i Hjertesygdomme fungerer - med reference til afdelingsledelsen.

UAO tilbyder sin deltagelse i vejledersamtaler, og er ellers til rådighed for at hjælpe med afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen, og hvor et uddannelsesforløb ikke forløber efter hensigten.

Den introduktionsansvarlige Yngre læge (YL) har ansvaret for introduktionen af nye læger (sammen med UAO). Introduktionen forløber i segmenter og er obligatorisk. Introduktionen indeholder bl.a. udvidet hjertestopkursus, som skal gennemføres, inden vagter kan påbegyndes i afdelingen, forudgået af to følgevagter.

I-lægen tildeles af UAO en hovedvejleder. Hovedvejlederens opgave er at sikre et optimalt uddannelsesforløb med hensigtsmæssig kompetenceerhvervelse. Alle speciallæger er kliniske vejledere og kan godkende kompetencer. Inden starten på ansættelsen modtages materiale med navn på hovedvejleder. Det er med hovedvejlederen, at alle vejledersamtaler afholdes.

Afdelingens undervisning koordineres af den undervisningsansvarlige og uddannelseskoordinerede YL. Sidstnævnte deltager i de månedlige møder i uddannelsesrådet for hospitalet.

Herudover er der en skemalægger, og i samarbejde med Medicinsk Afdeling en EPJ/IT ansvarlig YL, DRG ansvarlig YL, tillidsrepræsentant (TR) og suppleant for TR, forskningsansvarlig YL, stud. med. ansvarlig YL, patientsikkerhedsansvarlig YL og to "faglige fyrtårn" YL.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Ved ansættelsen udsendes introduktionsprogram, hvori der fastlægges introduktionssamtale med hovedvejleder i løbet af de første 2 uger. Det er hovedvejlederen der har ansvaret for at 1. samtale planlægges og gennemføres - de efterfølgende samtaler har uddannelsessøgende ansvaret for bliver planlagt og gennemført. Afdelingen har et samtaleark til alle samtaler, der giver en skabelon for samtals indhold og forløb (uddannelsesmappen).

Det anbefales, at der afholdes formelle vejledersamtaler med hovedvejleder hver 3. måned. Som minimum skal afholdes 3 samtaler; introduktions-, justering- og slutsamtale. Der er udarbejdet skemaer til brug ved hovedsamtalerne. Desuden er der justerings-samtalskemaer, som anvendes mellem de 3 hovedsamtaler. UAO skal have referat af alle vejledersamtaler til gennemsyn, godkendelse og arkivering.

Samtalskemaer findes på Viborgs e-dok under lægelig uddannelse og vejledning. Samtalskemaerne er også vedlagt det materiale, der udsendes før ansættelsen. <https://e-dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/Desktop.html?Open&login>

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Under sin ansættelse varetager lægen i introduktionsuddannelsen (I-lægen) kliniske funktioner i Hjertesygdomme, og i forbindelse med vagter funktioner i Akutafdelingen og Medicinsk afdeling. Der er vagtfællesskab med Medicinsk afdeling, som varetager grenspecialerne: endokrinologi, gastroenterologi, infektionsmedicin, lungemedicin, nefrologi og geriatri, samt den brede Interne Medicin.

I-lægen er tilknyttet Hjertesygdomme, men har således funktion delt på 3 afdelinger: Hjertesygdomme, Medicinsk afdeling og Akutafdelingen.

### **Hjertemedicinsk sengeafsnit, Hjerтеаfsnit:**

Selvstændig afdeling med ca. 4000 indlæggelser om året. Den er opdelt i tre grupper, hvor der er tilknyttet både speciallæger og hoved-uddannelseslæger med mulighed for supervision. Speciallægerne har det overordnede kliniske ansvar for udredning og behandling af de indlagte patienter.

Stuegangen indledes med et tavlemøde med deltagelse af læger og sygeplejersker. Alle patienter gennemgås kort. Tavlemødet giver mulighed for at følge patientforløb og blive inddraget i komplicerede kliniske beslutninger.

I-lægen deltager i stuegang med mulighed for umiddelbar supervision af en kardiologisk speciallæge. Der er mulighed for en struktureret oplæring i bl.a. ekkokardiografi og DC-konvertering.

### **Hjertemedicinsk ambulatorium, Hjerτεκlinikken**

Hjerteklinikken har stor aktivitet med ca. 19.500 besøg pr. år:

Udredning af mistænkte hjerteklap- og myokardielidelser med transthorakal og transoesophageal ekkokardiografi.

Udredning af hjertesvigt og mistænkt iskæmisk hjertesygdom med ekkokardiografi, koronar-arteriografi; og Hjerte-CT, der udføres i billeddiagnostisk afsnit, Røntgen og Skanning.

Synkope- og arytmieudredning med Holtermonitorering, Event-recording og vippelejetest, samt implantation af Reveal enheder.

Behandling af bradyarytmier med implantation af 2-kammerpacemakere, kontrol af 2-, og 3-kammer pacemakere, BIV-pacemakere samt ICD-enheder.

Atrieflimren-klinik med udredning og behandling, ambulant DC-konvertering, samt tilhørende AK-klinik.

Hypertensionsklinik med udredning og døgn-blodtryksmonitorering.

Højt specialiserede funktioner i Klinik for Arvelige hjertesygdomme og Lipidklinik.

Udredning af børn med mistænkt kongenitte hjertelidelser med ekkokardiografi.

Endvidere Hjertheinsufficiens klinik og Rehabiliteringsenhed.

Hjerteklinikken har en filial på Regionshospitalet Skive, hvor en stor del af ovennævnte funktioner foregår sideløbende. En del af I-lægens oplæring og funktion specielt indenfor ekkokardiografi vil blive i Skive (forventet 2 gange per måned).

Der er tæt samarbejde med klinisk fysiologisk afdeling, Fysiologi, hvor der bl.a. foretages myokardie- og lungescintigrafier. Som led i dette samarbejde og der etableret månedlige iskæmi- og dyspnø-konferencer.

Endvidere er der tæt samarbejde med Blodprøver og Biokemi, hvor der er etableret en tromboseklinik med månedlige konferencer.

Ovennævnte vil alle være funktioner, som I-lægen introduceres til og forventes at tage aktiv del i.

I ambulatoriet superviseres I-lægen af speciallæger og har mulighed for at overvære pacemakeranlæggelse og koronararteriegrafi (KAG), samt transthorakal og transoesophageal ekkokardiografi. Der er mulighed for at overvære videokonferencer med Aarhus Universitetshospital.

I-lægen får eget ambulatorium med udredning af patienter med fx brystsmerte og hypertension, kontrol af patienter med hjerterytmeforstyrrelser og har god mulighed for selv at tilegne sig ekkokardiografiske færdigheder med mulighed for umiddelbar supervision af en kardiologisk speciallæge.

### **Medicinsk afdeling:**

Hjertesygdomme har vagtfællesskab med Medicinsk afdeling. I-lægens funktion på Medicinsk afdeling vil derfor primært være vagtarbejde. Der er tæt samarbejde mellem Hjertesygdomme og Medicinsk afdeling, hvorfor der vil være mulighed for individuel tilpassning af I-lægens forløb alt efter interesser og kompetencer. Efter ønske vil I-lægen således efter aftale med afdelingsledelsen kunne tilknyttes Medicinsk afdeling i en afgrænset periode.

### **Endokrinologisk, nefrologisk, gastroenterologisk og infektionsmedicinsk afsnit M 1:**

Stuegang forudgået af tavlemøde med hurtig patientgennemgang og speciallæge superviseret stuegang efterfulgt af middagskonference. Ved ambulatoriearbejde er der altid en speciallæge tilstede til mesterlære og supervision.

### **Lungemedicinsk afsnit M 2:**

Stuegang forudgået af tavlemøde. Altid speciallæge i afdelingen til supervision. Røntgen og middagskonferencer. Mulighed for at se Non Invasiv Ventilation (NIV), bronkoskopi, EBUS og ultralydsvejledt pleuracentese. Tværfaglig videokonference med lungeambulatoriet, AUH.

### **Medicinske ambulatorier**

#### **Lungemedicinsk ambulatorium:**

Er placeret på Skive Sygehus. Spirometri, udvidet lungefunktionsundersøgelse med DLCO og TGV, bronkoskopier inkl. EBUS (foregår i Viborg på endo-OP), allergiudredning med mannitol og metakolin provokation, NO-måling og allergivaccination. Cykeltest. Selvstændig arbejdende KOL-, ilt- og allergi-sygeplejerske. Dyspnø-klinik. Altid speciallæge tilstede og mulighed for mesterlære. Tæt samarbejde med sygeplejersker. Mulighed for at se provokationstest og allergivaccinationer. Endvidere regionalt center for TB behandling.

Ambulatorium for Mave-Tarmsygdomme: Udredning og kontrol af patienter med tarm- og leversygdomme. Gastroskopi, koloskopi og kapsel-endoskopi.

Endokrinologisk ambulatorium: Udredning, behandling og kontrol af patienter med endokrinologiske sygdomme, Type 1 og 2 diabetes, thyreoidealidelser og osteoporose.

Infektionsmedicinsk ambulatorium: Udredning, behandling og kontrol af patienter med komplicerede/sjældne infektionstilstande.

Nefrologiske funktioner: Ambulatorium for nyresygdomme: Udredning, behandling og kontrol af patienter med nefrologiske sygdomme herunder nyretransplanterede patienter. Desuden oplæring og kontrol af peritoneal dialyse patienter. Dialyseafsnittet: Dialysebehandling af patienter i kronisk og akut hæmodialyse samt oplæring og kontrol af patienter i hjemme-hæmodialyse.

### **Akutafdelingen:**

Selvstændig afdeling, hvor alle akutte medicinske patienter indlægges, undtagen patienter der præ-hospitalt er visiteret til direkte indlæggelse på Hjertesygdomme (ex. patienter mistænkt for akut koronart syndrom). I-lægen deltager i vagten i stuegang, modtagelse og gennemgang af patienter, superviseret af akutlæger og speciallæger. Stuegang er forudgået af konference med planlægning af patient forløb.

I-lægen opnår således et meget bredt kendskab til det Intern Medicinske speciale.

### **Vagtfunktion:**

Der er vagtfællesskab med Medicinsk afdeling. I-lægen deltager i for-, mellem- eller evt. bagvagtslaget (afhængig af kompetencer og kendskabet til RH Viborg), alle som tilstedeværelsesvagt.

Dagvagter kl. 08.00 – 15.30, med vagtkonference på Akutafdelingen A2 kl. 15.00.

Aften/nat vagter kl. 15.00 – 09.00, startende med vagtkonference på Akutafdelingen A2

I weekenden har mellemvagten dagvagt kl. 8.30-16.00 eller aften-/nattevagt kl. 15.30-09.00.

Vagtarbejdet omfatter bl.a. modtagelse af akutte patienter sammen med akutlæge fra A2, Intern Medicinsk speciallæge og kardiologisk speciallæge (frem til kl.21.00). Visitation af ambulance EKG, ledelse af AMT (akut medicinsk traume) kald og af hjertestopbehandling på hele sygehuset.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Uanset hvilken funktion, man arbejder i, vil der være en speciallæge som daglig vejleder.

Den uddannelsessøgende informerer om, hvilke kompetencer, der aktuelt 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 hoveduddannelseslæger der mestrer kompetencen, specielt i vagterne, så også de får yderligere træning i vejledning.

Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af introduktionslægens opnåede kompetencer. Se afsnit 1.3.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

I den daglige arbejdsituation har hver ansat læge et ansvar som vejleder. En læge der er senior i forhold til den uddannelsessøgende er en klinisk vejleder. Efter uddelegering fra den uddannelsesansvarlige overlæge kan den daglige kliniske vejleder kompetencevurdere og attestere opnåelsen af enkeltkompetencer for de uddannelsessøgende læger.

Afdelingens fysiske rammer er velegnede til at opnå alle kompetencer, som anført i målbeskrivelsen. Erhvervelsen af kompetencer afhænger i høj grad af den enkelte uddannelsessøgende læges motivation, interesse og engagement i faget. I alle funktioner (stuegang, ambulatorium, vagt) er kliniske vejledere (oftest på speciallægeniveau) dagligt til stede og kan supervisere og vejlede den uddannelsessøgende læge.

I-lægen har ansvar for og tager initiativ til løbende kompetencevurdering og dokumentation i logbogen i samarbejde med de kliniske vejledere, således at den daglige feedback/evaluering ved de kliniske vejledere og samtalerne med hovedvejleder anvendes formativt. De kliniske vejledere med en højere uddannelsesniveau end I-lægen kan underskrive delmål og er ansvarlige for godkendelse af delmål i forbindelse med det kliniske arbejde. Strukturerede vejledersamtaler gennemføres med hovedvejlederen. Der henvises til afsnit 1.1.3. om uddannelsesvejledning for supplerende beskrivelse.

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge. Uddannelseslægen forventes også efter ca. ½ år at agere supervisor for mindre erfaren kollega.

#### Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen 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 jf. den individuelle uddannelsesplan. Den YL går selvstændig stuegang, under supervision. Kompetencevurderingen sker i

forbindelse med stuegangen og foretages af speciallæge i samarbejde med den sygeplejerske, som deltager i stuegangen.

#### Udefunktion i ambulatoriet på Skive Sygehus:

Uddannelseslægen vil deltage i afdelingens udefunktioner sammen med speciallæge, således at der altid er mulighed for supervision og for at konferere problemstillinger med mere erfarne kollega. Det forventes at uddannelseslægen kan deltage i udefunktion efter ½ år. Kompetencevurdering foretages af speciallæge.

#### Tværfaglig konference

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i morgenkonference, hjerteklapkonference, iskæmi- og dyspnøkonferencer uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i to eller flere konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision af mere erfarne kollega.

#### Vagtfunktion

Akutafdelingen og Hjertemedicinsk afdeling har et stort indtag af akutte patienter, og for I-lægen er der rig mulighed for under supervision at modtage, udrede og behandle patienter med alle diagnoser, der indgår i det intern medicinske spektrum. I begyndelsen vil I-lægen få tæt vejledning i håndteringen af de akutte patienter, men efter nogle måneder kan I-lægen arbejde mere selvstændigt. I-lægen leder AMT- og hjertestop-holdet ved behandling af hjertestop på hele sygehuset. Ved konferencerne før og efter vagten er der mulighed for at drøfte vanskelige tilfælde.

### 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

I tabellen nedenfor gives overblik over kompetencerne.

| Afsnit                                | Arbejdsfunktion                          | Kompetencenr. jf. målbeskrivelsen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Kompetencevurderingsmetode                                                                                                                  | Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)                                                                                                                         |
|---------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Akut-afdeling og Hjerte-afsnit</b> | <b>Vagtarbejde Stuegang Ambulatorium</b> | <b>I.1</b><br>Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.<br>1. Brystsmerter<br>2. Åndenød<br>3. Bevægeapparatets smerter<br>4. Feber<br>5. Vægttab<br>6. Fald & Svimmelhed<br>7. Ødemer<br>8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser<br>9. Den terminale patient<br>10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald<br>11. Væske og elektrolytforstyrrelser<br>12. Det abnorme blodbillede<br>13. Forgiftningspatienten<br>14. Den chokerede patient | Case-baserede diskussioner. Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I1 til brug for Introduktionsuddannelsen. | 1. 4.-6.<br>2. 1.-3.<br>3. 7.-9.<br>4. 1.-3.<br>5. 7.-9.<br>6. 7.-9.<br>7. 1.-3.<br>8. 4.-6.<br>9. 10.-12.<br>10. 7.-9.<br>11. 4.-6.<br>12. 4.-6.<br>13. 7.-12.<br>14. 1.-6. |
| -"-                                   | -"-                                      | <b>I.2</b><br>Varetage god kommunikation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 360-graders evaluering                                                                                                                      | 6. – 8. mdr.                                                                                                                                                                 |
| -"-                                   | -"-                                      | <b>I.3</b><br>Samarbejde med kollegaer, andre personalegrupper, patienter og pårørende                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 360-graders evaluering                                                                                                                      | 6. – 8. mdr                                                                                                                                                                  |

|                                                 |                                       |                                                                                                                                                                             |                                                                                                                     |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| -"-                                             | -"-                                   | <b>I.4</b><br>Agere professionelt                                                                                                                                           | 360-graders evaluering                                                                                              | 6. - 8. mdr.                                                                                     |
| -"-                                             | <b>Vagtarbejde</b><br><b>Stuegang</b> | <b>I.5</b><br>Lede og organisere                                                                                                                                            | 360-graders evaluering                                                                                              | 6. - 8. mdr.                                                                                     |
| <b>Hjerte-<br/>afsnit</b>                       | <b>Stuegang</b>                       | <b>I.6</b><br>Gennemføre stuegang                                                                                                                                           | Direkte observation                                                                                                 | 7. - 9. mdr.                                                                                     |
| <b>Akut-<br/>afd.</b>                           | <b>Vagtarbejde</b>                    | <b>I.7</b><br>Varetage vagtarbejde                                                                                                                                          | 360 graders evaluering<br>Casebaseret diskussion<br>m generisk<br>kompetencekort                                    | 3. – 6. mdr. :<br><br>Casebaseret diskussion<br><br>6. – 9. mdr. :<br><br>360 graders evaluering |
| <b>Akut-<br/>afd. og<br/>Hjerte-<br/>afsnit</b> | <b>Stuegang</b>                       | <b>I.8</b><br>Sikre den gode udskrivelse                                                                                                                                    | Audit af egne<br>udskrivelsernotater/<br>epikriser<br>Hjælpekema I8,                                                | 3. - 6. mdr.                                                                                     |
| -"-                                             | <b>Stuegang</b>                       | <b>I.9</b><br>Udviser vilje og evne til kontinuerligt at<br>opsøge ny viden, vurdere og udvikle<br>egen ekspertise samt bidrage til<br>udvikling af andre og faget generelt | Bedømmelse af opgave<br>og præsentation.<br>Kompetencekort til<br>brug for vurderingen<br>I9A<br>Kompetencekort til | EBM opgave 6. – 8. mdr.<br><br>I øvrigt 8. – 10. mdr.                                            |

|  |  |  |                       |  |
|--|--|--|-----------------------|--|
|  |  |  | brug ved stuegang I9B |  |
|--|--|--|-----------------------|--|

## 1.4 Konferencer, undervisning og kurser

### Konferencer:

Konferencen på Hjertesygdomme starter hverdag i Hjertemedicinsk konferencerum. For alle øvrige medicinske læger finder morgenkonferencen sted hverdage i medicinsk konferencerum. Vagtrapporten består af en eller to spændende cases fra vagten, og underretning om, hvordan vagten i øvrigt er forløbet.

I-lægen forventes at deltage i:

**Hjerteklapkonference** (intern) Hver mandag i Hjerteklinik ("kaffestuen"): morgen

**Klinisk konference** (intern) 2. og 4. onsdag i måneden i Hjertesygdommes konferencerum: morgen.

**Tværfaglig iskæmikonference** (intern) 1. fredag i hver måned. Fysiologisk afdeling: morgen.

**Tværfaglig dyspnøkonference** (intern) 3. fredag i hver måned. Fysiologisk afdeling: morgen.

Den uddannelsessøgende læge (I-læge) forventes at deltage aktivt i afdelingens konferencer med fremlæggelse af kliniske problemstillinger.

I-lægen har mulighed for at deltage i:

**Hjerteklapkonference** (ekstern med AUH) Hver mandag. Hjerteklinik (telemedicinsk) på KAG-stuen: eftermiddag

**Hjertesvigtskonference** (intern) 2. og 4. tirsdag i hver måned. Hjerteklinik: morgen.

**Hjertesvigtskonference** (ekstern med AUH) 4. tirsdag i hver måned. Hjerteklinik (telemedicinsk) på KAG-stuen: eftermiddag.

**Trombosekonference** (intern) 1. tirsdag hver måned, Blodprøver og Biokemi: eftermiddag.

**Tværfaglig hypertensionskonference** (intern) Sidste tirsdag i hver måned. Hjerteklinik ("kaffestuen"): eftermiddag.

**Børnekonference** (ekstern med AUH) 2. tirsdag i hver måned. Hjertesygdomme (AUH): eftermiddag

**Mortalitets-og morbiditets konference** (intern) 3. fredag i hvert kvartal. Kar-kirurgisk afdeling: eftermiddag

**Lipid konference** (intern) 1. tirsdag i lige måneder. Hjerteklinik: eftermiddag

**Arv konference** (intern) 1. tirsdag i ulige måneder, Hjerteklinik: eftermiddag

**Arv konference** (eksternt med AUH) 3. onsdag i hver måned. Hjerteklinik (telemedicinsk) på KAG-stuen: eftermiddag.

### 1.4.1 Undervisning

Hver mandag og torsdag er der intern undervisning i Medicinsk afdeling og første og tredje fredag i måneden i Hjertesygdomme. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx. fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge forventes det, at du deltager i afdelingens interne undervisning, undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre

sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Staff-meeting, 1 gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

|                                                             | Indhold                            | Hyppighed              | Deltagere                     | Læring                          |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Morgenkonference<br>Hjertemedicinsk<br>konferencerum        | Konference                         | Alle hverdage          | Alle læger                    | Aktiv<br>deltagelse             |
| Undervisning ved yngre<br>læger, Medicinsk<br>konferencerum | Undervisning                       | Mandag og torsdag      | Alle læger                    | Aktiv<br>deltagelse             |
| Intern hjertemedicinsk<br>undervisning                      | Klinisk konference<br>Undervisning | Onsdage<br>Fredage     | Alle læger                    | Aktiv og<br>passiv<br>medvirken |
| Internt Yngre læge møde                                     | Møde                               | Tirsdag                | YL                            | Aktiv<br>deltagelse             |
| Staffmeeting                                                | Undervisning                       | 1. onsdag i<br>måneden | Alle læger                    | Passiv<br>deltagelse            |
| Grenspecialeundervisning                                    | Undervisning                       | Fredag                 | Alle læger i<br>grenspecialet | Passiv<br>deltagelse            |
| Yngre lægemøder                                             | Møde                               | 3. onsdag i<br>måneden | YL                            | Aktiv<br>medvirken              |

#### 1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af den kliniske basisuddannelse skal du deltage i det obligatoriske kursus i Vejledning.

Uddannelseslæger bliver automatisk tilmeldt kurset via kursusudbyderne.

Du kan læse mere om de obligatoriske kurser under introduktionsuddannelsen her:

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursets placering tidligst muligt. Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

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

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

#### 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

I-lægen tilbydes i alt 14 dages fokuseret ophold i medicinsk afdeling, fx i et-to grenspecialiserede ambulatorier, efter aftale og interesse. Initiativet til fokuseret ophold ligger hos I-lægen. Formål og indhold af det fokuserede ophold aftales forud med de involverede afdelinger.

I-lægen kan endvidere ønske sig uddannelsesdage med specifikt indhold, fx overværelse af KAG eller undervisning og oplæring i ekkokardiografi.

## 1.6 Forskning og udvikling

I Hjertesygdomme er der en stor forskningsafdeling med forskningsansvarlig overlæge og yngre læge. Der er flere forskningsgrupper i afdelingen, og et Ph.d. forum på hospitalet.

Der er fokus på forskning og udvikling i afdelingen, og stor interesse i at engagere yngre læger i forskningsaktivitet.

Den forskningsansvarlig yngre læge orienterer nærmere om mulighederne i afdelingen, og der lægges forskningsplan med den enkelte ved udarbejdelse af uddannelsesplan.

Der henvises i øvrigt til forskningsberetning på <http://www.hospitalsenhedmidt.dk/forskning/forskningsrapporter/h>.

## 1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. I-lægen forventes løbende at orientere sig behandlingsvejledningerne i afdelingens E-dok og fra Dansk Cardiologisk Selskab (Nationale Behandlings Vejledning (NBV), [cardio.dk](http://cardio.dk)).