

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Intern Medicin

- *Medicinsk Diagnostisk Center, HE Midt, Viborg*

Målbeskrivelsen 2013

Godkendt den 03.05.2024 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på afdelingen.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsesprogrammet kan ses som 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.

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse – Medicinsk Diagnostisk Center, HE Midt.	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
Læs mere på afdelingens hjemmeside:.....	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	10
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	13
1.4.1 Undervisning.....	14
1.4.2 Kursusdeltagelse	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage.....	16
1.6 Forskning og udvikling.....	16
1.7 Anbefalet litteratur	16
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
3. Nyttige links.....	17

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling
Ansættelsessted: Medicinsk Diagnostisk Center, HE Midt, Viborg
Varighed (mdr.: 12. måneder

1. Første ansættelse – Medicinsk Diagnostisk Center, HE 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. Introlægen 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.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Læs mere på afdelingens hjemmeside:

[Lægefaglig uddannelse - Til fagpersoner - Fagperson Hospitalsenhed Midt](#)

Desuden kan du læse mere om uddannelse på hospitalsniveau på:

Lægelig videreuddannelse - Fagperson Hospitalsenhed Midt

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

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

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

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

Der er en gang om måneden afsat tid til samtaler i stedet for morgenundervisning, se ugeskema; herudover er der mulighed for at lave individuelle aftaler med hovedvejleder.

Det er afdelingens ansvar at sørge for at første vejledersamtale er planlagt. Det sker i forbindelse med introduktionsprogrammet, hvor uddannelseslægen introduceres til Uddannelseslæge.dk og første vejledersamtale planlægges i løbet de første 14 dage. Afdelingens uddannelsessekretær og UAO kontrollerer, at samtalerne bliver afholdt. Herefter påhviler ansvaret for gennemførelse af de senere uddannelsessamtaler samt dokumentation uddannelseslægen i samarbejde med hovedvejlederen.

Til introduktionssamtalen skal medbringes **et opdateret CV, karriereplan samt evt. handleplan fra din sidste 360 graders evaluering**. Der foreligger et hjælpeskema til gennemførelse af introduktionssamtalen. Desuden findes der en tjekliste over mulige emner til øvrige vejledersamtaler. Uddannelseslægen er ansvarlig for at kompetencer løbende godkendes af hovedvejleder på uddannelseslæge.dk.

Hvis muligt, tilstræbes det at I-lægen efter gennemførelse af det obligatoriske vejlederkursus varetager rollen som hovedvejleder for en KBU-læge.

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

I løbet af den 1-årige ansættelse vil introduktionslægen rotere mellem de forskellige medicinske afsnit og ambulatorier, inkl. Akutafdelingen.

Introduktionslægen vil de første 8 måneder af ansættelsen være tilknyttet sengeafsnit M1 og M2 i vilkårlig rækkefølge. De sidste 4 mdr. er uddannelseslægen tilknyttet Hjertesygdomme, Geriatri/multisygdom (M3) eller Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme og KMU i Silkeborg, (overvejende ambulant funktion)

De første 8 måneder vil der være ambulatoriefunktion inden for de tilhørende specialer (for endokrinologi, gastroenterologi og lungemedicin kan det evt. være i Silkeborg, ligesom der kan være inden for lungesygdomme også kan være fremmøde i Skive).

I sidste del af ansættelsen vil uddannelseslægen have mulighed for at ønske ambulatorietilknytning indenfor 1-2 af grenspecialerne, som lægen udviser særlig interesse for.

Oversigt over I-lægens funktioner i løbet af ansættelsen:

	1-4. måned	5-8. måned	9-12. måned
Vagtlag	Mellemvagt		
Afdelingstilknytning	M1 el. M2	M1 el. M2	M3 el. Hjertesygdomme eller Klinik for Gigt- og Bindevævssygdomme og KMU (Silkeborg)
Ambulatorier	Ambulatorie-funktion indenfor de specialer lægen har afdelingstilknytning til		Ambulatorie-funktion iht. afdelingstilknytning eller individuel aftale

Uanset kombination vil man fortsat deltage i afdelingens vagtfunktion, primært som mellemvagt. 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.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

Hver anden til tredje måned afsættes der en eftermiddag til systematisk kompetencevurdering af de diagnostiske kompetencer med tilstedeværelse af mindst to speciallæger/erfarne HU-læger. Dette vil fremgå af vagtplanen.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorier foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering.

Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af en mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en mere erfaren læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge).

Uddannelseslægen skal have ambulatoriefunktion i de forskellige ambulante klinikker.

På afdelingens hjemmeside findes en vejledning til arbejdet i de enkelte klinikker.

[Lægefaglig uddannelse - Til fagpersoner - Fagperson Hospitalsenhed Midt](#)

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 uddannelsestrin.

Som et af afdelingens uddannelsestiltag, 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

Introduktionslægen vil varetage mellemvagtsfunktion under ansættelsen. Der er følgevagts før første selvstændige vagt og første vagt er altid i dagtid.

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

Aften/nat vagter kl. 15.00 – 08.30, startende med vagtkonference på Akutafdelingen.

Der vil være to mellemvagter i aften/nat. Den ene vil primært være tilknyttet akutafdelingen og varetage modtagelsen og behandlingen af medicinske patienter dér.

Den anden vil primært have funktion på Hjertesygdomme og Medicinsk Sengeafsnit.

Funktionsbeskrivelser for vagtholdene findes på afdelingens hjemmeside.

[Lægefaglig uddannelse - Til fagpersoner - Fagperson Hospitalsenhed Midt](#)

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Alle FIM-1 kompetencer vurderes og godkendes fortrinsvist ved systematisk kompetencevurdering ved klinisk vejleder, hovedvejleder eller ved fastlagte møder jf. pkt. 1.2

I Tabel 1 er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen.

Numrene i tabellen henviser til numre på kompetencerne i målbeskrivelsen

De beskrevne kompetencekort findes på www.dsim.dk under fanen "Uddannelse og kurser".

Tabel 1.

Kompetence	Konkretisering af kompetence	Hvornår			Hvor erhverves kompetencen	Læringsmetoder	Kompetence-vurderings redskaber
		1-4 md	5-8 md	9-12 md			
I.1: Diagnostik, behandling og profylakse af 14 alm. medicinske sygdomsmanifestationer, herunder afgøre om der skal henvises til andet speciale Medicinsk ekspert Sundhedsfremmer	Bryst smerter	X			V, stg, kard. Amb	Mesterlære Conferencefremlæggelse Superviseret stuegang (evt. vha mini-CEX) Live-konferering i vagten Undervisning (10-kliniske minutter og bedside studenter undervisning) Selvstudium Journal-audit m. vejleder Udarbejdelse af skr. materiale (instrukser, undervisningsmateriale)	Case-baserede diskussioner. Hver sygdoms-manifestation kan med fordel diskuteres ud fra 1-3 patient-forløb. Kompetence-kort I1: Det strukturerede interview (et kompetence-kort for hver sygdomsmanifestation).
	Åndenød	X			V, stg, kard. Amb, lunge amb		
	BA-smerter			X	V, stg, reuma. amb		
	Feber	X			V, stg		
	Vægttab		X		V, stg, amb, KMU		
	Fald og svimmelhed			X	V, stg, geri		
	Ødemer		X		V, stg, kard. amb		
	Mavesmerter/ afføringsforstyrrelser			X	V, stg, gas. amb		
	Terminale patient			X	V, stg, geri		

	Bevidsthedspåvirkning	X			V, stg		
	Væske/ elektrolyt-forstyrrelse		X		V, stg, amb		
	Abnorme blodbillede		X		V, stg, amb		
	Forgiftning		X		V, stg		
	Shock		X		V, stg		

		1-4 md	5-8 md	9-12 md			
I.2: Varetage god kommunikation Kommunikator	Indhente information fra patient/pårørende (stille relevante spørgsmål, lytte, forstå og give plads i en samtale). Videregive og indhente information v. tværfaglige møder, stg. og konferencer. I journalnotater og epikriser fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret samt formulere en konklusion.			X	V, stg, ambulatorium	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Undervisning (10-kliniske minutter og bedside studenter undervisning) Kende og anvende ISBAR*-modellen	360 graders evaluering

I.3: Samarbejde med kolleger, andre personalegrupper, patienter og pårørende Samarbejder	Samarbejde med andre faggrupper, planlægge eget arbejde under hensyn til personale og pårørende. Vejlede og supervisere. Overholde aftaler. Gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.			X	V, stg, ambulatorium	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Vejlederkursus "Livekonferering" Superviseret stuegang	360 graders evaluering
I.4: Agere professionelt Professionel	Forholde sig etisk til en problemstilling. Omtale andre respektfuldt (patienter, kolleger, samarbejdspartnere). Kende egne evner og begrænsninger Planlægge egen uddannelse og karriere. Følge specialiets udvikling, og vedligeholde viden.			X	V, stg, ambulatorium	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback "Livekonferering" Superviseret stuegang	360 graders evaluering
		Novice	Godt på vej	Mester			

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

V: vagt, KMU: Klinik for Medicinsk Udredning

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer

Medicinsk Diagnostisk Center (alle hverdage):

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
8:00-8:10 Fælles morgenkonference Medicinsk konferencelokale	Rapport fra vagtholdet med vagtens case i 10 kliniske minutter/dagens case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
8:15 - 8:45	Undervisning	Se nedenfor	Alle læger, under hensyntagen til dagens øvrige program	
9:00 – 9:15 M1, M2 og M3	Tavlemøde på sengeafsnit	Alle hverdage	Stuegangsgående læger	Tværfaglig flow koordinering
12:30-13:00 Middagskonference M1, M2 og M3	Gennemgang af indlagte patienter, diskussion af behandlingsplaner.	Alle hverdage	Stuegangsgående læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation

Hjertesygdomme (alle hverdage):

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
8:00-8:10 Fælles morgenkonference Hjertemedicinsk konferencelokale	Rapport fra vagtholdet med vagtens case i Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar

				Rapportering af patientforløb
8:10-9:00	Undervisning/konferencer Se nedenfor	Alle hverdage	Alle læger, under hensyntagen til dagens øvrige program	
9:00 – 9:20 Hjertemedicinsk sengeafsnit	Tavlemøde på sengeafsnit	Alle hverdage	Stuegangsgående læger	Tværfaglig flow koordinering

Derudover foregår der flere forskellige specialespecifikke konferencer inkl. røntgenkonferencer, som uddannelseslæger kan deltage i. Der findes en liste over alle disse konferencer, som kan ses på hjemmesiden.

1.4.1 Undervisning

Medicinsk Diagnostisk Center:

Mandag: Undervisning i skiftende kardiologiske emner i Hjertesygdomme, sengeafdelingens kaffestue.

Tirsdag: Yngre læge møde og speciallægemøde efter morgenkonference i 30 minutter. Hver 3. tirsdag er der vejlederforum/Invers feedback.

Onsdag: Undervisning 30 minutter efter morgenkonference ved special- eller yngre læge eller eventuelt eksternt underviser. Undervisningen planlægges af den undervisningsansvarlige YL. Én onsdag om måneden er der staff-meeting for alle hospitalets læger. Undervisningsplan udsendes pr. mail.

Torsdag og fredag: Undervisning ca. 20 minutter efter morgenkonference. Undervisningen går på skift mellem de uddannelsessøgende læger. Alle uddannelsessøgende læger deltager med ex. en case fra afdelingen, nye retningslinjer, egen forskning etc. Undervisningsplan planlægges af den undervisningsansvarlige YL og udsendes pr. mail.

Hjertemedicinsk afdeling:

Hver mandag morgen kl. 8.10-9.00 er der undervisning i skiftende kardiologiske emner i Hjertesygdomme, sengeafdelingens kaffestue.

Hver mandag og torsdag morgen er der intern undervisning i Medicinsk afdelings konferencerum.

Hver første, anden og fjerde fredag hver måned intern undervisning i Hjertesygdommes konferencerum kl.

9.10. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx. fremlæggelse af små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

For øvrige konferencer i Hjertemedicinsk Afdeling:

[180516-intro-intern-medicin-hem-viborg.pdf \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#)

Øvrig undervisning:

Akut-uge: 3 gange årligt undervises en hel uge, mandag til fredag, efter morgenkonference i akutte medicinske problemstillinger. Alle tilstedeværende YL deltager og underviser.

En gang årligt arrangeres et 3 timers uddannelsesmøde for alle YL i Medicinsk Afdeling.

EBM-opgaven fremlægges på afdelingen ved morgenundervisningen.

Studentundervisning: Afdelingen varetager undervisning af medicinske studenter ved Aarhus Universitet i bachelor på 2. semester og i kandidatuddannelsen på 7. semester. Uddannelseslægerne deltager i undervisningen af studenter på afdelingen, ligesom det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

Simulationstræning: I afdelingen afholdes jævnligt simulationstræning for yngre læger og sygeplejerske. Undervisningen er casebaseret, hvor modtagelse af den akutte patient trænes, herunder ABCDE-vurdering, kommunikation og teamsamarbejde.

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

1.4.2 Kursusdeltagelse

I introduktionsuddannelsen er deltagelse i vejledningskursus obligatorisk.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsennord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurserintroduktionsuddannelsen/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (kursusansøgning til cheflægen og ønsker om fri til skemalægger) om kursets placering tidligst muligt.

Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

Vær opmærksom på at der kan være venteliste til kurset, hvorfor tilmelding bør ske hurtigst muligt.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Introduktionslægen har i løbet af sin ansættelse mulighed for at ønske to uddannelsesdage i Medicinsk Diagnostisk Center, det kan f.eks. være i et af speciale ambulatorierne. Uddannelseslægen arrangerer selv med skemalægger og aftaler nærmere med speciallæge fra det ønskede ambulatorium (evt. faciliteret af UAO) i Viborg eller i Silkeborg. Ikke aktuelt.

1.6 Forskning og udvikling

I Medicinsk Diagnostisk Center er der forskningsaktivitet med forskningsansvarlige overlæge og yngre læger indenfor de fleste grenspecialer.

Der er fokus på forskning og udvikling i afdelingen og stor interesse i at engagere yngre læger i forskningsaktivitet. Alle publikationer indberettes til PURE

Der henvises i øvrigt til forskningsberetning på:

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

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at den uddannelsessøgende læge løbende tilegner sig teoretisk viden ved selvstudium samt ved at orientere sig i afdelingens instrukser på E-dok, så kompetencer kan opnås.

Desuden henvises til De faglige selskabers nationale behandlingsvejledninger (NBV).

Se links under pkt. 1.3

2. 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/>

3. Nyttige links

Link til afdeling:

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

Specialeselskabets hjemmeside:

<https://dsim.dk/>

Specialets postgraduat kliniske lektor:

<https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord:

www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen:

www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed:

www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning:
[vaerktoejer-for-laeger](https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger)

[https://laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-](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>