

**Uddannelsesprogram**  
**For hoveduddannelsen i Intern medicin:**  
**Reumatologi**

*Videreuddannelsesregion Syd*

**Medicinsk afdeling, SLB Vejle**  
**/Rygambulatoriet, SLB Middelfart.**  
**og**  
**Reumatologisk afdeling**  
**OUH Odense Universitetshospital**

*1. marts 2014*

## ***INDHOLDSFORTEGNELSE***

- 1. Indledning**
- 2. Uddannelsens opbygning**
- 3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse**
- 4. Uddannelsesvejledning**
- 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse**
- 6. Nyttige kontakter**
- 7. Kompetencekort** (både for reumatologiske og de fælles intern medicinsk kompetencer)
- 8. Logbog** (både for reumatologisk og de fælles intern medicinsk kompetencer)

## 1. Indledning

Specialet Intern Medicin: Reumatologi er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på [www.sst.dk](http://www.sst.dk), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk) under det relevante speciale. Uddannelsesprogrammerne udleveres ved første ansættelse i forløbet.

### Specielle regionale forhold

Det reumatologiske speciale er i Region Syddanmark repræsenteret på følgende afdelinger:

- Odense Universitetshospital, Reumatologisk Afdeling C (Højt specialiseret afdeling)
- OUH Svendborg Sygehus, Medicinsk Afdeling
- Sygehus Lillebælt, medicinsk afd. Vejle, Reumatologisk ambulatorier i Vejle og Kolding samt Rygcenter Syddanmark i Middelfart
- Kong Christian X's Gråsten Gighospital
- Sydvestjysk Sygehus Esbjerg, Reumatologisk Afdeling

Der opslås årligt 6 hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin: Reumatologi

Oplysninger om hoveduddannelse i Intern Medicin: Reumatologi findes på hjemmesiden for Den lægelige Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Syd:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm120008>.

### START SÅDAN HER!:

Udover at du skal have dette her **UDDANNELSESPROGRAM** i hånden, så start også Download (og udskriv) "**PORTEFØLJEN for hoveduddannelse i reumatologi**" fra 2013 med hjælpekemaer kaldet **KOMPETENCEKORT** for både de fælles intern medicinske og for de reumatologiske kompetencer, som hentes på [www.danskreumatologiskselskab.dk](http://www.danskreumatologiskselskab.dk) – hvis ikke du har fået alle kompetencekortene udleveret i papirformat af den uddannelsesansvarlige overlæge/hovedvejleder i forbindelse med din tiltrædelse i hoveduddannelsesstillingen.

I den praktiske hverdag er du rigtig godt hjulpet med ovennævnte uddannelsesprogram og portefølje, men du bør også sørge for at orientere dig i **MÅLBESKRIVELSENE** for reumatologi og for de fælles intern medicinske kompetencer fra 2013 som begge findes på [www.sst.dk](http://www.sst.dk), da disse målbeskrivelser i en vis udstrækning uddyber uddannelsesprogrammet.

## 2.1 Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([www.SST.dk](http://www.SST.dk)). Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Uddannelsesprogrammet beskriver dit uddannelsesforløb over 60 måneder. Programmet er udarbejdet med baggrund i målbeskrivelsen 2013 for speciallægeuddannelsen i Intern medicin: Reumatologi.

Ud over at beskrive uddannelsesforløbet, beskriver uddannelsesprogrammet ligeledes hvilke kompetencer, der skal opnås hvor og hvornår i uddannelsesforløbet.

Dit hoveduddannelsesforløb er opbygget af 4 moduler og ser sådan her ud:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
<i>Medicinsk afdeling, Vejle Sygehus, SLB</i>	<i>Rygcenter Syddanmark i Middelfart</i>	<i>Reumatologisk OUH Odense Universitetshospital</i>	<i>Medicinsk afdeling, Vejle Sygehus, SLB</i>
<i>21 måneder</i>	<i>3 måneder</i>	<i>22,5 måneder</i>	<i>13,5 måneder</i>

Ved hver ansættelse skal du, på basis af målbeskrivelsen og porteføljen for speciallægeuddannelsen i Intern medicin: Reumatologi, sammen med dine vejledere udarbejde en individuel uddannelsesplan, som er en realistisk og konkret plan for hvad du skal opnå under opholdet på afdelingen.

For at sikre bredden i uddannelsen såvel som ekspertisen inden for det pågældende speciale, i dette tilfælde reumatologi, dækker de anførte kompetencer ikke kun reumatologiske lidelser, men også almindelige interne medicinske lidelser, beskrevet af de øvrige specialer under Intern Medicin.

Under ansættelsen i modul 3 fokuseres overvejende på de mere sjældne og specielle reumatologiske sygdomme, men enkelte intern medicinske kompetencer opnås også her. Under hele uddannelsesforløbet vil der være fokus på de 7 lægeroller.

## **2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne**

Nedenfor findes kort beskrivelse af de(t) ansættelsessted(er) lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

### **1. og 4. Ansættelse: Sygehus Lillebælt, Medicinsk afdeling Vejle, reumatologi**

**<http://www.sygehuslillebaelt.dk/wm253802>**

#### **Ansættelsesstedet generelt**

**Reumatologisk afsnit** er en del af medicinsk afdeling. Afsnittet indgår i et fælles sengeafsnit med de øvrige medicinske specialer og råder over 42 senge, hvoraf 0-2 senge typisk anvendes til reumatologiske patienter.

Reumatologien har et stort ambulatorium med ca. 10.000 konsultationer årligt.

**Lægestillinger:** Pr. 1.3.2014 er der 2 overlæge- og 2 afdelingslægestillinger besat. Der er 3 hoveduddannelsesforløb, henholdsvis i 1., 2. og 5. år af hoveduddannelsen. Herudover har 2 introduktionslæger og 1 KBU-læge funktion i reumatologisk team.

**Patientgrundlaget** omfatter hovedsagelig diagnosticering og behandling af patienter med inflammatoriske reumatiske sygdomme.

## Forskning og udvikling.

Afdelingens forskningsområder er hovedsagelig indenfor inflammatoriske led- og ryg sygdomme.

H-lægen deltager på lige fod med de øvrige H-læger i vagtarbejdet på medicinsk afdeling herunder akutafsnittet (AVA) i Vejle. På afdelingen er 5 af de 9 intern medicinske specialer repræsenteret, så der er god mulighed for at træne og møde patienter indenfor intern medicin, samt at få specialespecifik supervision i common trunk kompetencer.

I starten går man som for- eller mellemvagt, hvor man også deltager i vagtarbejdet på kardiologisk afdeling. Som intern medicinsk bagvagt forventes man at gå stuegang på alle intern medicinske patienter herunder intensiv; kardiologien har deres egne bagvagter.

## Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse):

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang	Der er periodevis stuegang på sengeafsnit og AVA på intern medicinsk patienter. Der tilstræbes sammenhængende perioder.	Kort gennemgang af indlagte patienter i fælles rum (forstuegang) og mindst en speciallæge tilstede på afdelingen samt til konference, tilgængelig for supervision.	
Ambulatorium	H-læger er primært tilknyttet reumatologisk amb. det første ½ år og det sidste ½ år af modul 1. Resten af perioden har man 2 dage om måneden i ambulatoriet. I modul 3 er H-læger primært tilknyttet reumatologisk amb.	Altid sammen med speciallæge (RAM 3 funktion med adgang til hurtig supervision).	H-lægen deltager i håndteringen af alle de patient kategorier der kommer i ambulatoriet.
Træning i common trunk kompetencer	På reumatologisk afdeling er der hovedsagelig speciale patienter, men også mange patienter med common trunk problemstillinger. Herudover vil h-lægen både i de to første år og i det femte år deltage i vagtlaget (i starten som forvagt / mellemvagt, og senere som bagvagt). Der er 1-2 dag/ aften/nattevagt om ugen.	Supervision sker såvel via reumatologiske speciallæger som via konkret rådgivning, /tilsyn/ konference med andre interne medicinske specialer. Når common trunk træning sker i AVA foretages supervisionen af AVA's speciallæger.	
Træning i samarbejde	Der er tæt samarbejde med sygeplejerskerne i ambulatoriet samt fysioterapeuter og ergoterapeuter i huset.		Der er ca. 4 årlige tværfaglige konferencer
Ultralyd (UL)	Udføres dagligt. H-læger lærer deltager allerede fra starten af ansættelsen i UL.	H-læger starter deres oplæring i reuma-ambulatoriet og superviseres af speciallæge eller nær-speciallæge.	Der forventes deltagelse i relevante kurser og afdelingens egen undervisning
Ledpunktur.	Udføres dagligt. H-læger lærer deltager allerede fra starten af ansættelsen i ledpunktur	H-læger starter deres oplæring i reuma-ambulatoriet og superviseres af speciallæge eller nær-speciallæge.	

## Undervisning

### Konferencer:

Tidspunkt	TEMA	Supervision
Mandag-fredag kl. 08.00 – 08.25	Medicinsk morgenkonference med gennemgang af cases fra vagt og ambulatorium ( 5 kliniske minutter).	Der er altid tilstedeværelse af medicinske speciallæger og uddannelses læger fra de øvrige specialer.
Torsdag fra 08.15 – 9.00	Undervisning fra eget eller andre specialer samt evidens baseret opgave fremlæggelse.	
Månedlig onsdags undervisning for sygeplejerske, yngre læger og H-læger i reuma. team kl. 14.00-15.30	Her undervises i sygdomme, kliniske problemstillinger m.m. med de reumatologiske speciallæger på skift.	Speciallæge fra reumatologi.
Månedligt staffmeeting den 3. torsdag i hver måned kl. 8.15-9.00	Alle specialer på Vejle sygehus deltager på skift med oplæg om nye tiltag, forskning m.m.	
Hver anden tirsdag fra 14.30 – 15.00	Røntgen konference med gennemgang af problematiske/uklare cases	Radiolog og reumatologer
Hver anden tirsdag fra 14.30 til 15.00 biokonf.	Egen biologisk konference med gennemgang af mulige pt'er til biologisk behandling eller skift af behandling	Reumatologisk speciallæger
Månedlig fælles SLB biokonference fra kl. 14.00 – 15.30	Drøftelse af cases som vurderes at skulle i biologisk behandling ellers skiftes fra et præparat til et andet.	Deltagelse af speciallæger fra Fredericia, Kolding og Vejle.
Torsdage fra 14.30 – 15.15	Oplæg fra repræsentanter fra lægemiddelindustrien vedr. patientbehandling, gennemgang af instrukser eller lign. Efter behov.	

**Formaliseret undervisning:** Se ovenfor. Herudover foregår der individuel undervisning og feedback på udførte arbejdsopgaver ved de forskellige specialers speciallæger.

### Kurser og kongresser:

Den generelle politik er at der, til uddannelsessøgende, gives fri med løn til de obligatoriske kurser samt efter individuel ansøgning til relevante kurser. H-lægerne opfordres til at deltage i "Yngre Reumatologers" arrangementer samt Dansk Reumatologisk Selskabs årsmøde og kurset "High Lights". Der anvendes standardiseret ansøgningskema.

### Forskning

Der arbejdes på at få gjort forskningen mere synlig på afdelingen. Det forventes at man i løbet af den første ansættelse kommer godt i gang med eller bliver færdig med forsknings-træning og resultatet præsenteres på Dansk reumatologisk Selskabs årsmøde. Herudover deltager afdelingen i mindre og større multicenterprojekter omkring de store sygdoms-grupper (RA, SPA, PSA).

## 2. Ansættelse: Rygcenter Syddanmark i Middelfart <http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm318769>

### Ansættelsesstedet generelt

Rygcenter Syddanmark er en del af Sygehus Lillebælt (SLB) og består af medicinsk og kirurgisk funktion for udredning og behandling af non - inflammatoriske ryg sygdomme. Der er fornyligt truffet aftale om, at man fremover også vil behandle inflammatoriske ryg sygdomme i samarbejde med reumatologisk afdeling i Vejle. Den medicinske del er en

selvstændig reumatologisk afdeling ledet af overlæge, speciallæge i reumatologi Lene Marie Isaksen.

Centret har udelukkende ambulansetjeneste. Vi arbejder i selvledende, tværfaglige teams med kompetenceglidning efter givne retningslinjer. Et team består af fysioterapeuter, læger, kiropraktorer, sygeplejersker og sekretærer.

### **Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)**

Centret har udelukkende ambulatoriefunktion og arbejdstid er på hverdage kl. 08.00 – 15.30, fraset fredag, hvor det er kl. 08.00 – 15.00.

Man ser gennemsnitligt to ny henviste patienter dagligt samt to kontroller.

For hver ny patient er der mulighed for fælles tværfagligt sparring på 15 min, efter forudgående 45 minutters anamneseoptagelse samt objektiv undersøgelse, derefter 45 minutters opfølgning.

Hver mandag har man fælles konference 08.10 – 08.50

To gange om ugen teamkonference fra 08.00 – 08.30

En gang ugentligt fælles røntgenkonference for hvert team med deltagelse af ryggkirurger. Hver første fredag i måneden fælles faglig dag med skiftende emner og foredragsholdere, såvel interne som eksterne.

Hver anden og fjerde fredag i måneden patienter samt mulighed for fælles tværfagligt vurdering af komplicerede forløb.

Hver tredje fredag i måneden faglig selvudvikling.

### **Undervisning**

#### **Konferencer:**

Daglige møder af et kvarters varighed i form af teamplan i forlængelse af en forundersøgelse i teamet, hvor man har mulighed for en tværfaglig sparring.

En mere dybgående tværfaglig sparring på tværfaglige teamkonferencer, to gange ugentligt af 30 minutter, hvor man kan diskutere mere problematiske sygehistorier.

Derudover mulighed for tværfaglig vurdering af et forløb med en fælles patientvurdering ca. to gange per måned.

#### **Formaliseret undervisning:**

Hver første fredag i måneden afholdes en faglig temadag, hvor man gennemgår udvalgte faglig relevante emner med såvel interne som eksterne undervisere/foredragsholdere.

Det forventes at H-lægen holder et kort fagligt indlæg for sit team.

#### **Kurser og kongresser:**

Til de obligatoriske kurser ydes tjenestefrihed med løn. Deltagelsen i andre specielle relevante kurser efter aftale med uddannelsesansvarlige overlæge. Det bemærkes dog at samlet ophold på Rygcentret kun er berammet til tre måneder, dvs. 90 dage. For at få godkendt opholdet på Rygcentret må man højst have 10 % fravær, dvs. 9 dage fraregnet de obligatoriske kurser og ferie.

### **Forskning**

Rygcenter har en stor forskningsafdeling, der ledes af professor Berit Schiøttz-Christensen.

I forbindelse med introduktion til afdelingen vil man blive informeret om løbende projekter samt mulighed for evt. forskning med rygrelevant tema.

### 3. Ansættelse på Reumatologisk afdeling C, OUH, Odense

Reumatologisk afdeling C er Region Syddanmarks højtspecialiserede reumatologiske afdeling og modtager patienter fra Region Syddanmark og fra Region Sjælland. Afdelingen har desuden regionsfunktion på Fyn samt hovedfunktion sv.t. OUH's lokale optageområde. Afdelingen indgår i den generelle medicinske funktion på OUH i samarbejde med Fælles Akut Modtagelse (FAM).

#### Organisering og afsnit:

**Sengeafsnittet C4** har 13 senge (14 om vinteren) og 2/3 af de indlagte patienter har reumatologisk aktions- og/eller tillægsdiagnose, mens ca. 1/3 af patienterne har en intern medicinsk aktionsdiagnose uden reumatologisk grundsygdom. Patienterne overflyttes fortrinsvist fra FAM, men overflyttes også fra andre afdelinger i Region Syd/Sjælland eller indlægges direkte fra ambulatoriet.

**Reumatologisk daghospital** er placeret i forlængelse af sengeafsnittet. Her gennemføres accelererede udrednings og behandlingsforløb for patienter, som har hotelstatus eller som skønnes at kunne opholde sig hjemme. Desuden fungerer daghospitalet som ambulans udredningsenhed og som generelt ambulatorium.

**Reumatologisk ambulatorium** er placeret sammen med Infektionsmedicinsk afdeling Q's ambulatorium, indgang 90, stuen.

#### Fælles Akut Modtagelse (FAM), Odense Universitetshospital

Til funktionen er knyttet et sengeafsnit med pt. 36 senge plus fire senge i stueetagen. Sengene bliver brugt til korte forløb. Der er tilknyttet et medicinsk daghospital sammen med et diagnostisk center, der begge har ambulatorium status.

#### Organisation af arbejdsfunktioner

Art	Omfang	Supervision	Kommentar
Stuegang afdeling C	Der gås dagligt stuegang på sengeafsnittet kl. 08.15-11.00. H-lægen deltager i stuegangen sammen med 1-2 speciallæger og 1 yngre læge. H-lægen forventes at gå stuegang på 3-5 patienter.	Forbereder stuegang i konferencerummet sammen med mindst 1 speciallæge. Speciallægen (supervisor) er tilgængelig hele dagen for supervision. Til middagskonference fremlægges alle patienter og her gives feedback på udrednings og behandlingsplan.	Middagskonferencen er omdrejningspunkt for diskussion af patienterne og feedback til H-lægen
Ambulatorium	H-læger har cirka 1-2 ugentlig ambulatoriedag. H-lægen kan forvente at møde patienter med alle typer inflammatoriske gigt og bindevævssygdomme.	En speciallæge er frigjort til supervision og tilkaldes efter behov til supervision af UL, ledpunkter eller udrednings eller behandlingsplaner for patienter.	H-lægen deltager i håndteringen af alle patientkategorier der kommer i ambulatoriet.



		enterne.	
Træning i common trunk kompetencer	På reumatologisk afdeling C har ca. 1/3 af patienterne en intern medicinsk hoveddiagnose og mange specialepatienter præsenterer sig også med common trunk problemstillinger. H-lægen deltager i det intern medicinske vagtlag på FAM.	Supervision sker såvel via reumatologisk afdelings speciallæger men også i høj grad via konkret rådgivning, /tilsyn/ konference med andre speciallæger fra OUH's øvrige intern medicinske specialer. Når common trunk træning sker i FAM, foretages supervisionen af FAM's speciallæger samt via speciallægevagten.	Der er gode muligheder for at udbygge common trunk kompetencer i vagten og til stuegang.
Træning af højt-specialiserede funktioner indenfor specialet	H-lægen møder højt-specialiserede patienter på stuegang og på tilsyn på andre afdelinger, når inflammatorisk systemsygdom mistænkes. H-lægen tilknyttes på skift de enkelte ambulatoriesøjler (Artrit, SpA, Inflammatoriske bindevævssygdomme (LUP) og daghospitalet), hvor uddannelseslægen i samarbejde med den søjleansvarlige overlæge foretager opfølgning på højt-specialiserede patienter.	Supervision foretages af supervisor ved stuegang og tilsyn på andre afdelinger. I søjleambulatoriet vil komplekse patienter typisk blive diskuteret med den søjleansvarlige overlæge.	H-lægen tilknyttes på skift de enkelte ambulatoriesøjler og opnår dermed kompetencer i det brede spektrum af inflammatoriske bindevævssygdomme
Ultralyd	H-lægen vil 1 gang pr. måned få eget UL-ambulatorium om eftermiddagen, hvor patienter med isolerede problemstillinger sættes til UL-diagnostik og evt. ledaspiration/injektion. Derudover råder afdelingen over 4 UL scannere som anvendes efter behov i den daglige klinik.	Supervisor tilkaldes efter behov til vurdering af UL undersøgelsen.	
Vagtfunktion	<b>Vagt i den fælles akutmodtagelse (FAM)</b> H-lægen deltager i vagter på FAM. FAM modtager akutte patienter fra alle medicinske dobbeltspecialer og varetager den medicinske skadestuefunktion. FAM er beliggende i eget hus, se nærmere på selvstændig beskrivelse af FAM funktionen. <a href="http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/">http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/</a> . Der er ca. vagt på FAM hver 2. uge men hyppigheden kan veksle. <b>Vagt i egen afdeling</b> H-lægen deltager i specialevagt i egen afdeling fra kl. 08.00-18.00 og herefter på tilkald fra vagtværelse til næste dag kl. 08.00. I weekenden tilstedeværelse fra kl. 08.00-14.00 og herefter vagt fra vagtværelse eller egen bolig. I dagtiden består funktionen i stuegang på indlagte patienter på FAM, subakutte vurderinger af nyhenviste patienter og ambulante kontroller. Om eftermiddagen foretages tilsyn på andre afd-	På FAM superviseres H-lægen af den intern medicinske vagthavende overlæge.  På specialevagten i afdeling C foretages supervisionen af supervisor indtil kl. 15.00 og herefter af overlæge bagvagten som der løbende kan konfereres med i vagten.	

	linger på OUH. Vagthyppighed veksler men typisk 1-2 vagter pr. uge		
--	--	--	--

## Konferencer

H-lægen forventes at deltage i diverse konferencer, når der er tjeneste i afdeling C

- Morgenkonference afholdes hverdage (undtagen tirsdag) kl. 08.00 i afdeling C4.
- Stuegangskonference kl. 13.00-13.30 på alle hverdage.
- Tværfaglig konference med sygeplejersker, fysioterapeuter hver tirsdag kl. 13.00-13.15
- Bio-konference hver fredag kl. 13.30-14.00.
- Røntgenkonference kl. 14.00-15.00 1 gang hver måned (torsdag)
- Patologikonference kl. 14.00-15.00 1 gang hver måned (torsdag)

Derudover finder flg. konferencer sted:

- Konference mellem lungemedicinsk afdeling J og afdeling C 1 gang hver måned (mandag 14.15-15.00)
- Konference mellem nefrologisk afdeling Y og afdeling C 1 gang hver måned (onsdag 14.15-15.00)

## Formaliseret undervisning.

H-lægen forventes at deltage med præsentationer i tirsdags, onsdags og torsdags undervisningen.

Dag	Form	Undervisere
Tirsdag 08.05-08.20	Ugens artikel	Alle
Onsdag* 08.00-09.00	EBM opgaver, interne og eksterne undervisere.	Alle
Torsdag 08.00-08.40	Frit emne	Yngre læger til yngre læger
Torsdag 1 gang pr. måned 14.00-15.00	Katedral undervisning	Eksterne undervisere

\* anden onsdag i måneden fælles undervisning i FAM 8-8.45

## Kurser og kongresser:

Der gives fri med løn til obligatoriske kurser - øvrige efter individuel ansøgning. Det anbefales at man ved 1. vejleder samtaler drøfter hvilke kurser og kongresser, der kunne være relevante og hvad mulighederne er.

## Forskning

H-læge vil blive introduceret til de forskningsaktiviteter, der foregår i afdelingen. Hvis den uddannelsessøgende læge ikke allerede er i gang med et forskningsprojekt, opfordrer vi til at han/hun sammen med vejleder identificerer et emne. Afdelingens forskningsleder bidrager gerne med at formidle kontakter til relevante samarbejdspartnere i og uden for afdelingen og med diskussion af mulige projektemner.

## 3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelserne, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivel-

sen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier. Målbekrivelsen findes på [www.sst.dk](http://www.sst.dk)

I dette uddannelsesprogram angivet fordelingen af hvilke kompetencer der godkendes under de 4 respektive ansættelser (de ansættelser der er skitseret under afsnit 2.1). Fordelingen er aftalt på møde i Regionalt Reumatologisk Uddannelses Udvalg i Syd den 21. januar 2014, **og fremgår af højre kolonne i ”cheklisten” (tabellerne) nedenfor .**

Hvornår de enkelte kompetencer godkendes i løbet af den enkelte ophold aftales ved de løbende hovedvejledersamtaler og når den individuelle uddannelsesplan for hver af de 4 ansættelser laves.

## CHECKLISTE

### De fælles intern medicinske kompetencer

Efter endt uddannelse skal den uddannelsessøgende selvstændigt, på specialistniveau kunne.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Hvornår / hvor godkende
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
FIM1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.	<b>Medicinske ekspert</b> 1.Brystmerter, 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	<ul style="list-style-type: none"> <li>Selvstudier og klinisk erfaring</li> <li>Konferencefremlæggelse og diskussion</li> <li>Iagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning)</li> <li>Undervise</li> <li>Udarbejde instrukser</li> <li>Udarbejde undervisningsmateriale</li> <li>Deltagelse i teoretiske kurser</li> </ul>	Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for hoveduddannelse	Ansæt 1 / SLB
FIM2	Varetage god kommunikation	<b>Kommunikator</b> Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	Ansæt 1 / SLB

		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.			
FIM3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	<p><b>Samarbejder</b></p> <p>Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejleder og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.</p>	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering	Ansæt 3 / SLB
FIM4	Agere professionelt	<p><b>Professional</b></p> <p>Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling.</p> <p>Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialiets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.</p>	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	Ansæt 1 / SLB
FIM5	Lede og organisere	<p><b>Leder- og administrator</b></p> <p>Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stue-</p>	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering	Ansæt 3/ SLB

		gang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i presede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.			
FIM6	Gennemføre stuegang	<b>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</b>  Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6, LINK	Ansæt 3 / SLB
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion	<b>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</b>  Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Opsøge feedback Identificere gode rollemodeller	360 graders evaluering Casebaseret diskussion	Ansæt 4 / SLB
FIM8	Sikre den gode udskrivelse	<b>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, Medicinsk ekspert</b>  I samarbejde med det tværfaglige team 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	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikrise-skrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8, LINK	Ansæt 1 / SLB

		er.			
FIM9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	<p><b>Akademiker, Professionel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbase ret litteratursøgning</li> <li>• Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign.</li> <li>• Angive struktur i en præsentation</li> </ul> <p>I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.)</li> <li>• Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens</li> <li>• Problematise-</li> </ul>	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 til brug for vurderingen findes på LINK Kompetencekort til brug ved stuegang FIM6, LINK	Ansæt 3 / SLB

		re, kon dense- re og frem- lægge en syge hi storie			
--	--	---	--	--	--

## De Reumatologiske specialespecifikke kompetencer:

Fra målbeskrivelsen for hoveduddannelse i Intern medicin: Reumatologi.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderings metode(r) obligatorisk(e)	Hvornår / hvor godkende
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægerolle(r))			
1	Udføre regional ledundersøgelse	Kunne sikre relevant anamnese, udføre sufficient undersøgelse og konkludere på dette samt orientere patienten om fund og diagnose samt videre udrednings- og behandlingsplan. <i>Kommunikator. Medicinsk ekspert. Professionel.</i>	Selvstudium. Læring i klinisk arbejde. Kurser. Afdelingsundervisning.	Godkendt Delkursus 1. Struktureret observation i klinikken (skema A)	Ansæt 1 / SLB
2	Udføre global ledundersøgelse	Kunne sikre relevant anamnese, udføre ledundersøgelse efter standardiserede principper, konkludere samt opstille hensigtsmæssig og effektiv undersøgelses- og behandlingsplan. <i>Kommunikator. Medicinsk ekspert. Administrator.</i>	Selvstudium. Læring i klinisk arbejde. Kurser. Afdelingsundervisning.	Godkendt Delkursus 1. Struktureret observation i klinikken (Skema B)	Ansæt 1 / SLB
3	Ledpunktur og ledinjektion	Stille indikation for led-punktur, udføre denne, såvel ved hjælp af ultralyd som uden. Stille indikation for og udføre injektion af intraartikulær steroid. Udføre mikroskopi af ledvæske, hvis indiceret. <i>Medicinsk ekspert. Kommunikator.</i>	Læring i klinisk arbejde. Kurser. Afdelingsundervisning.	Godkendt Delkursus 2. Struktureret observation i klinikken (Skema Ca og Cb)	Ansæt 1/ SLB

4	Udføre Ultralydsundersøgelse	Stille indikation for ultralydsscanning, udføre denne systematisk og ved hjælp af standardprojektioner samt konkludere på fund. <i>Medicinsk ekspert. Kommunikator.</i>	Kurser. Læring i daglig klinisk arbejde. Afdelingsundervisning.	Godkendt Delkursus 2. Struktureret observation i klinikken (Skema D)	Ansæt 4/ SLB
5	Udføre Rygundersøgelse	Systematisk udføre undersøgelse, konkludere på denne og anamnese samt opstille hensigtsmæssig undersøgelses- og behandlingsplan. <i>Medicinsk ekspert. Kommunikator. Professionel. Sundhedsfremmer. Samarbejder.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Kurser. Afdelingsundervisning. Opgaver.	Godkendt Delkursus 3. Struktureret observation i klinikken (Skema A).	Ansæt 2/ Rygcentret Middelfart
6	Ordinere relevante billeddiagnostiske	Ordinere relevante billeddiagnostiske undersøgelser både med henblik på diagnostik og monitorering. <i>Medicinsk ekspert.</i>	Kurser. Opgave. Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstu-	Godkendt delkursus 3. Godkendt delkursus 4.	Ansæt 4 / SLB

	undersøgelser	<i>Sundhedsfremmer. Samarbejder. Professionel. Administrator.</i>	dium. Læringsdagbog.	Struktureret vejleder-samtale. Refleksiv rapport (Skema K). Refleksiv rapport (Skema L). Patientforløbsbeskrivelse (Skema S).	
7	Monoartrit	Varetage diagnostik, behandling og opfølgning af patient med monoartrit. <i>Medicinsk ekspert. Sundhedsfremmer. Kommunikator.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Kurser. Selvstudium. Afdelingsundervisning. Opgave.	Godkendt delkursus 2. Bedømmelse af patientforløbsbeskrivelse (Skema E) Reumatologisk 360 graders evaluering.	Ansæt 1 / SLB
8	Oligo/polyartrit	Varetage diagnostik, behandling og opfølgning af patient med oligo/polyartrit. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder. Kommunikator. Sundhedsfremmer. Professionel.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Kurser. Selvstudium. Afdelingsundervisning. Opgave. Læringsdagbog.	Godkendt delkursus 2. Bedømmelse af patientforløbsbeskrivelse (Skema F) Bedømmelse af patientforløbsbeskrivelse (Skema G) Struktureret observation (Skema H) Reumatologisk 360 graders evaluering. Bedømmelse af refleksiv rapport (Skema R)	Ansæt 1 / SLB
9	Systemiske bindevævssygdomme og vaskulitsygdomme	Varetage diagnostik, behandling og opfølgning samt videre visitation af patienter med systemiske bindevævssygdomme, herunder vaskulitter. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder. Kommunikator. Professionel.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Opgave. Læringsdagbog.	Godkendt delkursus 4. Godkendt delkursus 5. Reumatologisk 360 graders evaluering. Bedømmelse af patientforløbsbeskrivelse (Skema I) Bedømmelse af patientforløbsbeskrivelse (Skema J)	Ansæt 3 / OUH
10	Osteoartrose	Varetage diagnostik, behandling og opfølgning af patienter med osteoartrose. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder. Kommunikator. Professionel. Sundhedsfremmer.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Opgave. Læringsdagbog.	Godkendt delkursus 2. Bedømmelse af refleksiv rapport (Skema K).	Ansæt 1 / SLB
11	Metaboliske knoglesygdomme	Varetage diagnostik, behandling og opfølgning samt viderevisitere patienter med knoglemetaboliske sygdomme. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder. Kommunikator. Professionel. Sundhedsfremmer.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Opgave.	Godkendt delkursus 5. Bedømmelse af refleksiv rapport (Skema Q)	Ansæt 3 / OUH
12	Nakke-, ryg- og bækken-smerter	Varetage diagnostik, behandling og opfølgning af patienter med nakke-, ryg- og bækken-smerter. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervis-	Godkendt Delkursus 3. Struktureret observation i klinikken (Skema A).	Ansæt 2/ Rygcentret Middelfart



		<i>Kommunikator. Professionel. Sundhedsfremmer.</i>	ning. Opgave. Læringsdagbog.	Refleksiv rapport (Skema L). Patientforløbsbeskrivelse (Skema S).	
13	Smertetilstande	Varetage diagnostik, behandling og opfølgning af patienter med regionale og generaliserede smertetilstande i bevægeapparatet. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder. Kommunikator. Professionel. Sundhedsfremmer.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Opgave. Læringsdagbog.	Godkendt delkursus 1. Godkendt delkursus 5. Struktureret observation i klinikken (Skema M). Refleksiv rapport (Skema L). Reumatologisk 360 graders evaluering.	Ansæt 2/ Rygcentret Middelfart
14	Reumatologiske rehabiliteringsforløb	Lede ukomplicerede og komplicerede rehabiliteringsforløb af reumatologiske patienter, herunder stille indikation for fysio- og ergoterapi og fastlægge behandlingsplan i samarbejde med et tværfagligt team. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder. Kommunikator. Professionel. Sundhedsfremmer. Leder/administrator.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Læringsdagbog.	Godkendt delkursus 3. Bedømmelse af refleksiv rapport (Skema N). Reumatologisk 360 graders evaluering.	Ansæt 2/ Rygcentret Middelfart
15	Socialmedicinske problemer	Varetage patienter med bevægeapparatsbetinget socialmedicinske problemer, herunder identificere, vejlede og initiere socialmedicinsk samarbejde på baggrund af den gældende lovgivning. <i>Medicinsk ekspert. Samarbejder. Kommunikator. Sundhedsfremmer. Leder/administrator.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Læringsdagbog. Opgave.	Godkendt delkursus 3. Bedømmelse af opgave (Skema O) – 4 statusattester og 3 speciallægeerklæringer. Reumatologisk 360 graders evaluering.	Ansæt 1+3+4/ SLB og OUH
16	Patientinformation	Informere om en kronisk tilstand eller undersøgelsesresultater på en empatisk måde i relation til grænser for egen kompetence og afdelingens praksis for håndtering af alvorlige samtaler, og sikre forståelse. <i>Medicinsk ekspert. Kommunikator. Sundhedsfremmer. Professionel.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Læringsdagbog.	Struktureret observation i klinikken (Skema M). Reumatologisk 360 graders evaluering	Ansæt 2/ Rygcentret Middelfart
17	Samarbejde i team	Samarbejde i team, herunder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indtage rollen som teamleder eller teammedlem, hvor dette er betimeligt</li> <li>• Kommunikere effektivt med det tværfaglige team i afdelingen, ambulatoriet, fysio- og ergoterapien</li> </ul> <i>Medicinsk ekspert. Kommunikator. Sundhedsfremmer. Samarbejder.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Læringsdagbog.	Struktureret observation i klinikken (Skema P) Reumatologisk 360 graders evaluering.	Ansæt 2/ Rygcentret Middelfart
18	Samarbejde	Samarbejde med andre afdelinger,	Læring i daglig kli-	Skema generel vurde-	Ansæt 3/

	med andre afdelinger	herunder revirere og gå tilsyn, udvise respekt for andres behov for og anmodning om reumatologisk ekspertise i en etisk afvejning af patienters behov for service samt egne og afdelingens ressourcer. <i>Medicinsk ekspert.</i> <i>Kommunikator.</i> <i>Samarbejder.</i> <i>Akademiker.</i> <i>Leder/administrator.</i>	nisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Læringsdagbog.	ring (Skema V) Reumatologisk 360 graders evaluering. Journalaudit på to tilsynsnotater samt på to patientforløb, hvor der er rekvireret tilsyn fra andre afdelinger.	OUH
19	Effektiv anvendelse af ressourcer og oplæring af andre	Konstruktivt bidrage til en effektiv anvendelse af de reumatologiske ressourcer gennem organisatoriske tiltag mhp. udbredelse af viden og oplæring af andre. <i>Kommunikator.</i> <i>Professionel.</i> <i>Leder/administrator.</i> <i>Akademiker</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Opgave.	Reumatologisk 360 graders evaluering. Bedømmelse af instruks, som den uddannelsessøgende har lavet eller revideret. Struktureret vejleder-samtale omkring undervisning, som den uddannelsessøgende har forestået.	Ansæt 3+4/ OUH og SLB
20	Sundhedsfremme	Rådgive om og arbejde for øget sundhed hos patienten ud fra evidensbaseret viden om reumatologiske sygdomme, herunder væsentlige risikofaktorer og betydning af forebyggelse. <i>Medicinsk ekspert.</i> <i>Kommunikator.</i> <i>Sundhedsfremmer.</i> <i>Akademiker</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Læringsdagbog.	Godkendt delkursus 2. Godkendt delkursus 3. Godkendt delkursus 5. Bedømmelse af refleksiv rapport (Skema R)	Ansæt 4/ SLB
21	Uhensigtsmæssigt patientforløb	Reflektere kritisk over egne handlinger og håndtere situationer, hvor der er begået fejl eller utilsigtede hændelser (målet evalueres ved afslutning af den første tredjedel af hoveduddannelsen). <i>Medicinsk ekspert.</i> <i>Professionel.</i> <i>Leder/administrator.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Læringsdagbog.	Reumatologisk 360 graders evaluering. Bedømmelse af refleksiv rapport (Skema T).	Ansæt 1/ SLB
22	Afslutte patientforløb	Afslutte en konsultation og et patientforløb inden for en rimelig tidsramme <i>Medicinsk ekspert.</i> <i>Professionel.</i> <i>Kommunikator.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Kurser. Afdelingsundervisning. Læringsdagbog.	Reumatologisk 360 graders evaluering. Struktureret observation i klinikken (Skema M). Skema V.	Ansæt 3+4/ OUH og SLB
23	Afgrænsning af udrednings- og behandlingsbehov	Vurdere hvornår yderligere undersøgelser eller behandling ikke er indiceret (målet evalueres ved afslutning af hoveduddannelsen). <i>Medicinsk ekspert.</i> <i>Professionel.</i> <i>Akademiker.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Læringsdagbog.	Skema V.	Ansæt 3+4/ OUH og SLB
24	Professionel	Være opmærksom på reumatologens særlige rolle og ekspertise og det professionelle ansvar dette medfører (målet evalueres ved afslutning af hoveduddannelsen). <i>Medicinsk ekspert.</i> <i>Professionel.</i>	Læring i daglig klinisk arbejde. Selvstudium. Læringsdagbog.	Skema V. Reumatologisk 360 graders evaluering. Godkendt forsknings-træningsmodul (Skema U)	Ansæt 4/ OUH og SLB (forskningstræningsmodul forven-

		Akademiker			tes påbegyndt allerede i ansættelse 1)
--	--	------------	--	--	--

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

#### 1. og 4. ansættelse: Medicinsk afdeling på Vejle Sygehus, Sygehus Lillebælt

##### **Læringsmetoder:**

I henhold til målbeskrivelsen: mesterlære, undervisning, selvstudium med refleksion og relevante kurser.

##### **Kompetencevurderingsmetoder:**

I henhold til målbeskrivelsen

#### 2. ansættelse: Rygcenter Syddanmark i Middelfart.

##### **Læringsmetoder**

I henhold til målbeskrivelsen: mesterlære, undervisning, selvstudium med refleksion og relevante kurser

##### **Kompetencevurderingsmetoder**

I henhold til målbeskrivelsen

#### 3. ansættelse: Reumatologisk afdeling, Odense Universitetshospital

##### **Læringsmetoder**

I henhold til målbeskrivelsen: mesterlære, undervisning, selvstudium med refleksion og relevante kurser.

##### **Kompetencevurderingsmetoder**

I henhold til målbeskrivelsen

### 3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

#### Kurser

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

Ud over nedenstående, korte beskrivelse henvises til målbeskrivelsen og hjemmeside for kursusbeskrivelse ved det regionale videreuddannelsessekretariat og Sundhedsstyrelsen: (<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119909> og <http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Generelle%20kurser.aspx>)

#### **FORSKNINGSTRÆNING:**

Oversigt udarbejdes af de regionale følgegrupper/uddannelsesudvalg/-råd i samarbejde med den postgraduate lektor, og findes på det regionale videreuddannelsessekretariat's hjemmeside:

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Generelle%20kurser.aspx>

## **4. Uddannelsesvejledning**

### **1. og 4. ansættelse: Reumatologisk afsnit, medicinsk afdeling på Vejle Sygehus**

#### ***Organisering af den lægelige videreuddannelse***

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Afdelingen har en Uddannelsesansvarlig Yngre læge og en valgt tillidsrepræsentant som deltager i det månedlige skemalæggermøde (uddannelsesudvalg), hvor den individuelle uddannelsesorienterede vagttilrettelæggelse/dagtids arbejde finder sted, med afsæt i den enkelte uddannelsessøgendes behov. Der forsøges tilgodeset introduktion til nye funktioner afhængig af den uddannelsessøgendes kompetencer. Alle læger med højere charge forventes at fungere som kliniske vejledere.

#### ***Rammer for uddannelsesvejledning***

Den uddannelsessøgende aftaler med hovedvejleder tidspunkt for introduktionssamtale (indenfor de første 4 uger), og der skal aftales løbende samtaler, typisk med 1-3 måneders intervaller. Det forventes at der afsættes en time til introduktionssamtale og slutevalueringssamtale og 15 – 30 min. til løbende samtaler under ansættelsen. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

#### ***Udarbejdelse af uddannelsesplan***

Uddannelsesplanen udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen og koordineres med uddannelsesansvarlig overlæge og skemalægger. Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til sikring af læringsprogression og progressionen i det tillærte og til godkendelse af de enkelte kompetencer

#### ***Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde***

Alle læger, som er speciallæger, fungerer som kliniske vejledere (for h-lægen drejer det sig om en reumatologisk speciallæge) og kan godkende opnåede kompetencemål. Det forventes at den uddannelsessøgendelæge selv er opmærksom på om kompetencer opnås i den kliniske hverdag samt laver aftaler med hovedvejleder eller klinisk vejleder om tidspunkt for evaluering. Der tilstræbes at der gives feedback enten i eller efter læringssituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer mm der er arrangeret, som beskrevet under afsnittet om "Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner" ved reumatologisk afsnit, medicinsk afdeling på Vejle Sygehus

Vedrørende møder og konferencer henvises der til afsnittet om "Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner" ved medicinsk afdeling på Vejle Sygehus

## **2. ansættelse: Rygcenter Syddanmark i Middelfart**

<http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm318769>

### ***Organisering af den lægelige videreuddannelse***

Uddannelsesansvarlig overlæge vil som regel være hovedvejleder for den uddannelsessøgende H-læge.

Omkring 2-4 uger før ansættelsesstart vil man modtage et brev fra afdelingen med introduktionsprogram.

Den uddannelsessøgende læge vil blive tilknyttet et team sammen med hovedvejlederen. De første 7 - 14 dage af ansættelsen, afhængigt af om man tidligere har været ansat på SLB, vil omfatte dels fælles introduktion til SLB og dels introduktion til medicinsk Rygcenter, herunder specifik introduktion til rygundersøgelse, databaseregistrering samt det tværfagligt samarbejde. I denne periode vil læringsmetoderne primært være mesterlære samt selvstudium.

Afdeling har en uddannelsesansvarlig yngre læge og en valgt tillidsrepræsentant.

### ***Rammer for uddannelsesvejledning***

Den første introduktionssamtale vil finde sted indenfor 14 dage efter tiltrædelsen. Der vil løbende være kontakt til hovedvejlederen med midtvejssamtale ca. 1½ måned efter tiltrædelsen samt tredje samtale, max 14 dage før afslutning. Der beregnes 1 – 1½ time per møde.

### ***Udarbejdelse af uddannelsesplan***

I forbindelse med introduktionssamtale udarbejdes en uddannelsesplan, som anvendes til sikring af læringsprogression og til godkendelse af de enkelte kompetencer.

### ***Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde f.eks.***

Der tilstræbes løbende feedback i forbindelse med teamplan og teamkonferencer.

Det er som regel daglig mulighed for at drøfte de forskellige problemstillinger med både ens vejleder samt andre medlemmer af teamet. Der forefindes mulighed for supervision gennem filmoptagelse af ens konsultation. Specifikke kompetencer som f.eks. nakkeundersøgelse kan godkendes af kiropraktorer i ens team.

Det forventes, at den uddannelsessøgende H-læge selv er opmærksom på når kompetencer opnås i den kliniske hverdag, og at der aftales med hovedvejleder tidspunkt for evaluering.

## **3. ansættelse: Reumatologisk afd. C, Odense Universitetshospital**

<http://www.ouh.dk/wm237596>

### ***Rammer for uddannelsesvejledning og udarbejdelse af uddannelsesplan***

Den uddannelsesansvarlige overlæge sørger for at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen. Afdelingen har en Uddannelsesansvarlig Yngre læge. Alle læger med højere charge forventes at fungere som kliniske vejledere. Den uddannelsessøgende tildeles sammen med hovedvejleder et fællesambulatorium indenfor de første 2-3 uger, hvor introduktionssamtale er skemasat. Herefter aftales løbende samtaler, typisk med 2-3 måneders intervaller. Det forventes at der afsættes en time til introduktionssamtale og slutevalueringssamtale og 15 – 30 min. til løbende samtaler under ansættelsen. Antal og hyppighed af samtaler justeres ved behov. Den uddannelsesansvarlige overlæge deltager i møderne ved behov.

### ***Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde***

Alle læger med højere "charge" er kliniske vejledere og kan godkende opnåede kompetencemål. Det er forventet at den uddannelsessøgendelæge selv er opmærksom på når kompetencer opnås i den kliniske hverdag og at der aftales med hovedvejleder eller klinisk vejleder tidspunkt for evaluering. Der tilstræbes at der gives feedback enten i eller efter læringssituation/evaluering, samt ved krydspunkter og konferencer.

## **5 Evaluering af den lægelige videreuddannelse**

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk).

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk)

Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen

## 6. Nyttige kontakter

### Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted (**www-adresse og LINK**)

### Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

### Specialeselskabets hjemmeside

[www.danskreumatologiskselskab.dk](http://www.danskreumatologiskselskab.dk)

Yngre reumatologer: [www.y-r.dk](http://www.y-r.dk)

### Sundhedsstyrelsen

[www.SST.dk](http://www.SST.dk)

### Regionale sekretariater for Den lægelige videreuddannelse

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

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Specialets hjemmeside i Videreuddannelsesregion Syd, herunder kontaktoplysninger på specialets sagsbehandler: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm120019>

## 7. Kompetencekort

Er udfærdiget som hjælpeskemaer til hjælp ved erhvervelsen af/træningen i de pågældende kompetencer (dvs. er den uddannelsessøgendes ejendom og skal IKKE indsendes til Sundhedsstyrelsen).

- Kompetencekort for de fælles interne medicinske kompetencer: Findes i "Porteføljen" (for reumatologi) fra 2013 på: [www.danskreumatologiskselskab.dk](http://www.danskreumatologiskselskab.dk), og disse hjælpeskemaer findes på: [www.dsim.dk](http://www.dsim.dk)
- Kompetencekort for de reumatologiske kompetencer: Findes i "Porteføljen" (for reumatologi) fra 2013 på: [www.danskreumatologiskselskab.dk](http://www.danskreumatologiskselskab.dk)

## 8. Logbog

Logbog for hele hoveduddannelsen i reumatologi efter 2013 måbeskrivelsen (både for for de "Fælles interne medicinske kompetencer" og for de specialespecifikke reumatologiske kompetencer herunder logbog for kursus godkendelse og forskningstrænings godkendelse mm) findes i "**Porteføljen**" (for reumatologi) fra 2013 (side 60 – side 78) på: [www.danskreumatologiskselskab.dk](http://www.danskreumatologiskselskab.dk) .

HUSK: at skrive navn og cpr nummer på hver side og sørg for at der er brugt STEMPEL /eller i hvert tilfælde navne tydeliggørelse af underskrift med brug af blokbogstaver udover selv underskrifts signatur.