

**Uddannelsesprogram**  
**Region Syddanmark**

**Hoveduddannelse**

**Intern Medicin: Infektionsmedicin**

**Odense Universitetshospital**

**Infektionsmedicinsk afd. Q**

**Klinisk mikrobiologisk afdeling**

**SLB Kolding Sygehus**

**Medicinske sygdomme**

Januar 2019

Godkendt af uddannelsesudvalget 27.11.2018 samt endeligt godkendt via mail den 16.1.2019

## Indholdsfortegnelse

### Indholdsfortegnelse

|                                                                       |    |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| 1. Indledning.....                                                    | 4  |
| 1.1 Beskrivelse af specialet.....                                     | 4  |
| 2. Uddannelsens opbygning .....                                       | 4  |
| 2.1 Uddannelsens opbygning.....                                       | 4  |
| 2.2. Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder.....              | 5  |
| 2.2.1 1. Ansættelse .....                                             | 5  |
| Kurser og kongresser .....                                            | 8  |
| 2.2.2 2. Ansættelse .....                                             | 8  |
| 2.2.3 3. Ansættelse .....                                             | 11 |
| 2.2.4 4. ansættelse: .....                                            | 17 |
| 3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....        | 18 |
| CHECKLISTE .....                                                      | 20 |
| 3.2 Lærings og kompetencevurderingsmetoder.....                       | 28 |
| 3.2.1 1. Ansættelse .....                                             | 28 |
| 3.2.2 2. Ansættelse .....                                             | 29 |
| 3.2.3 3. Ansættelse .....                                             | 29 |
| 3.2.4 4. Ansættelse .....                                             | 30 |
| 3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning.....                    | 31 |
| 3.3.1 Generelle kurser .....                                          | 31 |
| 3.3.2 Specialespecifikke kurser.....                                  | 32 |
| 3.3.3 Fælles intern medicinske kurser:.....                           | 33 |
| 3.3.4 Forskningstræningsmodul (se bilag 2).....                       | 34 |
| 4. Uddannelsesvejledning.....                                         | 35 |
| 4.1 - 1 og 4. ansættelse:.....                                        | 35 |
| 4.1.1 Organisering af den lægelige videreuddannelse i afdeling Q..... | 35 |
| 4.1.2 Rammer for uddannelsesvejledning.....                           | 35 |
| 4.1.4 Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde .....   | 35 |
| 4.2 2. Ansættelse .....                                               | 36 |

|                                                                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 4.3 3. Ansættelse .....                                                                                                   | 36 |
| 4.3.1 Organisering af den lægelige videreuddannelse .....                                                                 | 36 |
| 4.2.2 Rammer for uddannelsesvejledning.....                                                                               | 36 |
| 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....                                                                       | 38 |
| 6. Dokumentation.....                                                                                                     | 38 |
| 7. Nyttige kontakter.....                                                                                                 | 38 |
| Bilag 1 Fælles internmedicinske kompetencer .....                                                                         | 40 |
| Bilag 2 Vejledning for forskningstræning i speciallægeuddannelsen i Intern medicin- Infektionsmedicin<br>Region Syd ..... | 43 |
| Bilag 3 Forskningsaftale .....                                                                                            | 46 |
| Bilag 4 Attestation for gennemført forskningstræning – til logbog .....                                                   | 51 |
| Bilag 5 Uddannelsesplan.....                                                                                              | 53 |

## 1. Indledning

### 1.1 Beskrivelse af specialet

Specialet **Intern medicin: Infektionsmedicin** er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på [www.sundhedsstyrelsen.dk](http://www.sundhedsstyrelsen.dk), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet.

#### Specielle regionale forhold

Infektionsmedicinsk afdeling Q, Odense Universitetshospital(OUH) er den regionale, højt specialiserede infektionsmedicinske afdeling i Region Syd. Afdelingen indgår desuden i samarbejdet med den fælles akut modtagelse (FAM) på OUH. Patienter der kommer fra OUH's optageområde indlægges via FAM.

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på Odense Universitetshospital, yder klinisk mikrobiologisk service til OUH Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus samt til de fleste praktiserende læger og speciallæger på Fyn.

Kolding sygehus er en del af Sygehus Lillebælt og er det regionale akutsygehus. Medicinske sygdomme, Kolding Sygehus er medicinsk funktionsbærende enhed for akutte og kroniske medicinske tilstande inkl. Infektionsmedicin. Medicinske sygdomme har et tæt samarbejde med FAM i Kolding.

## 2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Den fælles grunduddannelse i intern medicin og den infektionsmedicinske del er beskrevet hver for sig – begge målbeskrivelser findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside [her](#). Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

### 2.1 Uddannelsens opbygning

Ansættelser i uddannelsen

| Ansættelse | Varighed   | Afdeling                             |
|------------|------------|--------------------------------------|
| 1          | 12 måneder | Infektionsmedicinsk afd. Q, OUH      |
| 2          | 3 måneder  | Klinisk Mikrobiologisk afdeling, OUH |
| 3          | 21 måneder | Medicinske sygdomme, Kolding Sygehus |
| 4          | 24 måneder | Infektionsmedicinsk afd. Q, OUH      |

## 2.2. Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder.

### 2.2.1 1. Ansættelse

#### **Infektionsmedicinsk afdeling Q, Odense Universitetshospital.**

##### **Generelt**

Infektionsmedicinsk afdeling Q er en selvstændig afdeling med egen ledelse og eget speciallægevagtlag i døgndækning.

Afdelingen varetager specialiseret behandling vedr. f.eks. infektioner i centralnervesystem, svær sepsis/septisk shock, svær pneumoni, spondylitis, ekstrapulmonal tuberkulose, HIV/AIDS, kronisk viral hepatitis, tropesygdomme (malaria, tyfus), feber af ukendt årsag mv.

Afdelingen deltager desuden i behandling og pleje af almene interne medicinske patienter. Over 90 % af patienterne er akut indlagt. Akutte indlæggelser foregår via den fælles akut modtagelse FAM (se nedenstående)

Afdelingen omfatter et sengeafsnit, ambulatorium og daghospital.

Se i øvrigt beskrivelsen på [OUH's hjemmeside](#).

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

I FAM modtages langt hovedparten af de akut syge internmedicinske patienter. Arbejdsgangen er med fokus på hurtig diagnostik og planlægning af det videre forløb.

Der er fast speciallæge bemanning døgnet rundt.

Til funktionen er knyttet et sengeafsnit (Center for Accelererede Patientforløb, CAP) med ca. 35 senge. Senge bliver brugt til korte forløb, fortrinsvis indlæggelser under 48 timer.

Der er tilknyttet et medicinsk daghospital sammen med et diagnostisk center, der begge har ambulatoriefunktion.

Se i øvrigt beskrivelsen på [OUH's hjemmeside](#).

## Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

I uddannelsens første år H1 indgår man som uddannelseslæge i følgende funktioner:

### Stuegang (3-4 gange om måneden)

Når man som H1 læge går stuegang på Q1 er det som oftest på 4-5 patienter.

Det forventes at hoveduddannelseslægen selvstændigt varetager stuegangsfunktioner og superviserer medicinstuderende og introlæger efter behov.

Der er en specialebagvagt på stuegang der kan supervisere og konsulteres efter behov til afklaring af mindre tvivlsspørgsmål.

Ved middagskonferencen kl. 12.30 fremlægges patienten kort og eventuelle større afgørelser træffes. Om eftermiddagen afholdes lægesamtaler eller udføres supplerende undersøgelser, henvisninger og signering af prøvesvar mm.

### Yngre læge ambulatorium (2-3 gange om måneden)

Selvstændig funktion med journaloptag på nyhenviste patienter til infektionsmedicinsk ambulatorium.

Her ses også patienter efter udskrivelse, og det er en mulighed at sætte patienter på til sig selv, hvilket kan være en god mulighed for opfølgning.

Subakutte lumbalpunkture foretages også her

Ved behov kan patienterne præsenteres på ambulatoriekonference efterfølgende tirsdagen eller konferences med relevant speciallæge.

### Vagt i den fælles akutmodtagelse (FAM) – ca. 4 nattevagter og 4 dagvagter pr. måned

Ca. halvdelen af arbejdstiden foregår i forskellige funktioner i FAM - både dag- og aften/nattjeneste.

I FAM foregår den initiale diagnostik, behandling og viderevisitation til specialeafdelingerne.

Hoveduddannelseslægen deltager i såvel mellemvagten og forvagten – se nedenstående for beskrivelse af vagttyper. I det omfang det er muligt tilstræbes det, at hoveduddannelseslægen i slutningen af ansættelsen avancerer til bagvagt 2 på FAM. Bagvagt 2 er ansvarlig for medicinske nødkald og alm. bagvagtfunktioner for de akut indlagte patienter.

Hoveduddannelseslægen tilstræbes at arbejde i det vagtlag, som er relevant i forhold til faglige og uddannelsesmæssige kvalifikationer.

FAM modtager akutte patienter fra alle de fleste medicinske specialer, hæmatologiske, nefrologiske og kardiologiske patienter undtaget og varetager den medicinske skadestuefunktion.

FAM er beliggende i eget hus, se nærmere på selvstændig beskrivelse af FAM funktionen på <http://ekstern.infonet.regionsyddanmark.dk/>

Der foreligger på intranettet funktionsbeskrivelser for alle vagttyper, ligesom der ligger en beskrivelse i detaljer for introduktion af nye læger <http://infonet.regionsyddanmark.dk/#DokID=117251>. Desuden har

FAM en mindre satellitfunktion på afdeling S1 til brug for patienter indlagt akut pga. øvre gastrointestinal blødning.

### **Øvrige funktioner i afdeling Q**

#### **Deltage i daghospital under supervision**

Man kan på uddannelsesdag vælge at deltage i arbejdet i daghospitalet.

Her følges man med en speciallæge og fordeler arbejdet mellem sig. Det er primært en uddannelsesfunktion med mindre selvstændigt arbejde.

#### **Uddannelsesdag**

Ca. en dag om måneden til enten selvstudier, forskning, følge med speciallæger o. lign.

### **Praktiske procedurer**

Praktiske procedurer foretages i det omfang det præsenterer sig, men under funktion i afdeling Q er det primært

Trachealsug

Lumbalpunktur

### **Undervisning og Konferencer**

Hoveduddannelseslæge forventes at deltage i diverse konferencer når der er tjeneste i afdeling Q.

- Morgenkonference, alle hverdage kl. 08.30.
- Tavlestuegang, alle hverdage kl. 09.00
- Stuegangskonference, alle hverdage kl. 12.30.
- Røntgenkonference, mandag, onsdag og fredag kl.12.15
- Endocarditkonference, mandag kl. 13.00-14.00
- Ambulatoriekonference, tirsdag kl. 14.30-15.00.
- Spondylodiskit konference torsdag kl. 14.00-15.00
- Mikrobiologi konference, fredag kl. 12.30.

**Formaliseret undervisning under morgenkonference (8.30-9.00):**

Der vedlægges særskilt introduktion og program herfor. Hoveduddannelseslægen forventes at deltage med præsentation i tirsdags- og onsdagsundervisningen.

| Dag     | Form                                     | Undervisere                                           |
|---------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Tirsdag | Case of the week (COW)+ månedens artikel | Stud.med., introlæger, H1 læger                       |
| Onsdag* | EBM opgaver, eksterne undervisere.       | Alle                                                  |
| Torsdag | Forskningsfremlæggelse                   | Ph.d. studerende, H 4-5 læger, speciallæger, eksterne |
| Fredag  | Afdelingsorientering/Månedens parasit    | Alle                                                  |

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

Derudover akademisk dag to gange per semester arrangeret af forskningsudvalget, samt ad hoc arrangementer. Den sidste onsdag eftermiddag i hver måned er der IMF – Infektionsmedicinsk forum hvor en HU4-5 læge fremlægger og diskutere problemstillinger om forskellige problematikker som en del af kompetencevurderingen.

**Kurser og kongresser:**

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

**2.2.2 2. Ansættelse**

Klinisk Mikrobiologisk afdeling, Odense Universitetshospital

**Generelt**

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på Odense Universitetshospital

- yder klinisk mikrobiologisk service til OUH Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus samt til de fleste praktiserende læger og speciallæger på Fyn (befolknings-underlag ca. 500.000). Desuden modtager hospitalet efter en særaftale fra 2011 patienter fra Region Sjælland til behandling på OUH.
- undersøger patientprøver for tilstedeværelse af sygdomsfremkaldende bakterier, virus, svampe og parasitter samt antistoffer. Der modtages ca. 330.000 prøver årligt - ca. 50 % kommer fra OUH Odense, 10 % fra OUH Svendborg, og 40 % fra praktiserende læger, speciallæger m.fl.
- yder lægefaglig rådgivning vedrørende mikrobiologisk diagnostik og tolkning af klinisk mikrobiologiske undersøgelsesresultater samt antimikrobiel behandling- og profylakse
- yder rådgivning om infektionshygiejne inden for sygehussektoren og i den primære sundhedstjeneste samt foretager registrering og overvågning af infektioner. Er hjemsted for Hygiejnekomiteen for OUH
- deltager i forskeruddannelsen og i uddannelsen af medicinstuderende, biomedicin- og

farmaceut-studerende, bioanalytikere og speciallæger i klinisk mikrobiologi og infektionsmedicin

- - information om afdelingens ledelse og kerneydelser samt analyseoversigt og praktiske oplysninger findes i Brugerhåndbogen på afdelingens hjemmeside <http://www.ouh.dk/wm359271>

Læger i hoveduddannelse til infektionsmedicin er i uddannelsens 2. år ansat tre måneder på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, hvor de deltager i lægearbejdet på lige fod med afdelingens øvrige yngre læger. Efter et ca. 2 ugers introduktionsprogram, hvor man introduceres til afdelingens funktioner indgår man i 6-(7)-skiftet vagt med dagtjeneste efterfulgt af rådighedsvagt fra bolig. Arbejdet superviseres af afdelingens bioanalytikere, yngre læger og speciallæger afhængig af arbejdets art, og overlægerne har på skift beredskabsvagt. Beredskabsvagten vil altid være tilgængelig for supervision i og uden for dagarbejdstiden. Ved den daglige interne konference deltager alle yngre læger. Her gennemgås bloddyrkninger med vækst og problempatienter diskuteres ved hjælp af listen over lægenotater i MADS<sup>1</sup> i det seneste døgn/den seneste weekend. Dette muliggør evaluering og supervision af yngre lægers arbejde.

### **De lægelige hovedopgaver er:**

Udadrettede opgaver som fx

- kontakt til rekvirenten angående positive dyrkninger, PCR-undersøgelser eller mikroskopifund, som udgør et behandlingsmæssigt imperativ eller har særlige behandlingsmæssige eller infektionshygiejniske konsekvenser
- opfølgning af tidligere kontakter vedrørende komplicerede problemstillinger
- deltagelse i konferencer, tilsyn og udarbejdelse/revision af information for klinikere.

Udefra kommende opgaver som

- besvarelse af telefoniske forespørgsler vedrørende igangværende prøver
- rådgivning om udredning og behandling af patienter med infektion
- rådgivning om antibiotikaprofylakse
- infektionshygiejnisk rådgivning.

Interne opgaver som

- bloddyrkningskonference
- problemløsning i samarbejde med bioanalytikere vedrørende visitation af patientprøver, aflæsning af dyrkningsprøver, tolkning af PCR- og serologi-prøvesvar
- tolkning af mikroskopi i tvivlstilfælde
- malariadiagnostik
- gennemlæsning af udgående prøvesvar (svarkonferering)
- intern undervisning
- ajourføring og udarbejdelse af instrukser
- opdatering af egen viden.

Arbejdet er tilrettelagt, så man som uddannelseslæge har nedenstående arbejdsfunktioner (se instruks i QW<sup>2</sup> LÆGE – Dagarbejde yngre læger):

## Afgående vagt (dagarbejde kl. 8 – 15)

- deltager i bloddyrkningskonferencen kl. 8. og sørger efterfølgende for opfølgning på positive bloddyrknninger mm. fra vagtdøgnet
- aflaster laboratorielægen med svarkonferering og deltager efter skema i speciallægenes konferencer, hvis det er muligt ud fra bemanning/arbejdsplan. Det er den yngre læges opgave, ud fra konferenceliste, at danne sig et overblik over interessante prøver i arbejde på afdelingernes patienter. Afdelingerne fremsender dagen før, eller samme dag, om morgenen en liste over de patienter, der ønskes diskuteret.

## Svarkonferering (kl 8 – 16) og passer vagttelefon (kl. 8 – 11.30)

- man har ansvaret for svarkonferering af prøver. Sædvanligvis er der dog en person mere på den post til aflastning (se instruks i QW2 LÆGE – Svarkonferering – kompetencebeskrivelse og vejledende retningslinje)
- man passer vagttelefonen fra 8.00 - 11.30.
- man besvarer telefoniske henvendelser fra læger, som ikke har rettet henvendelse direkte til vagttelefonen.
- man kan kaldes til prøvemodtagelsen, hvor man sammen med bioanalytikere foretager akutte mikroskopier (malaria, spinalvæsker, pleuravæsker o.l.) og løser problemer vedr. prøvemodtagelse.
- man gennemgår og tolker analyseresultater fra den molekylærbiologiske sektion, samt forestår evt. formidling af disse telefonisk til rekvirerende afd./læge.
- man har ansvaret for tjek af telefonlisten for andre prøver end bloddyrknninger

**Dagarbejde i øvrigt (kl. 8 – 15)** man hjælper, hvor der er behov

**U-dag (undervisning/uddannelse/administration (kl. 8 – 14 el. 15))** man friholdes i vid udstrækning for rutinearbejde og kan anvende arbejdstiden til uddannelse (fx interne og eksterne kurser), forskning, undervisning og administrative opgaver. Dog vil der på visse dage (især ferieperioder o.l.) være behov for at man deltager i konference.

## Vagt (kl 8 – 8)

Har man vagt deltager man kl. 08.00 i bloddyrkningskonferencen på bloddyrkningspladsen sammen med en bioanalytiker og under supervision af overlæge. Vagt og afgående vagt sørger efterfølgende for kontakt til afdelingerne vedr. igangværende eller afsluttede bloddyrknninger.

Man overtager vagttelefonen kl. 11.30 (Se instruks i QW<sup>2</sup> LÆGE – Vaginstruks for yngre læger)

## Undervisning

### Formaliseret undervisning

- Yngre læger deltager i personalemødet for hele afdelingen i Frokoststuen hver anden torsdag kl. 11.15, hvor afdelingsledelsen giver meddelelser og laboratoriemæssige problemer diskuteres. Her fremlægger yngre læger på skift en egnet sygehistorie for bioanalytikerne. Fordeling og fremgår af liste udsendt af uddannelseskoordinerende yngre læge
- Yngre læger deltager i undervisningen for afdelingens akademikere hver onsdag fra 13.15 – 14.00, hvor afdelingens akademikere (eller inviterede foredragsholdere) på skift fremlægger et emne eller en videnskabelig artikel. Fordeling og fremgår af liste udsendt af uddannelseskoordinerende yngre læge
- Herudover vil der fra tid til anden være arbejdsopgaver som fx deltagelse i kvalitetssikringsopgaver (fx eksterne kvalitetsprøver), instruksskrivninger og deltagelse i sygehushygiejniske problemstillinger

### **Kurser, kongresser mm.**

Da stillingen kun har en varighed af 3 måneder, kan der alene gives fri med løn mv. til obligatoriske A-kurser.

### **Forskning**

Man er velkommen til at deltage i mindre forskningsprojekter, fx en kasuistik, men oftest er det ikke realistisk under så kort en ansættelse

### **Fodnoter**

<sup>1</sup> MADS: Afdelingens mikrobiologiske database med prøvesvar og (interne) mikrobiologiske patientjournaler

<sup>2</sup> QW: Afdelingens dokumentstyrings-system, hvor bl.a. retningslinjer for læger befinder sig

## **2.2.3 3. Ansættelse**

### **Medicinske sygdomme, Kolding Sygehus**

#### **Generelt**

[Kolding Sygehus](#) er en del af Sygehus Lillebælt og har funktion som akutsygehus.

På matriklen findes følgende kliniske afdelinger: Akut modtageafdeling (FAM) og skadestue. Intensiv afdeling, ortopædkirurgi, parenkymkirurgi, karkirurgi, pædiatri, neurologi, kardiologi og en bred intern medicinsk afdeling.

Herudover er der røntgenafdeling og klinisk kemisk afdeling.

Sygehuset modtager akutte uvisiterede og visiterede patienter fra det meste af Sygehus Lillebælts optageområde. Der foregår herudover også elektiv udredning og behandling inden for sygehusets subspecialer.

Kardiologiske patienter visiteres direkte til kardiologisk afdeling, evt. efter primær tele-EKG visitering, som sker via kardiologisk afdeling i Vejle.

#### **Ansættelsesforhold i øvrigt:**

Uddannelseslægen er i hele forløbet ansat på medicinske sygdomme i Kolding. Uddannelseslægen starter i mellemvagtslaget og rykker afhængigt af kvalifikationer efter 3-6 måneder op i bagvagtslaget. Med henblik på at sikre bredden i erhvervelsen af de medicinske kompetencer i forhold til common trunk skal uddannelseslægen i 3 måneder af ansættelsen være tilknyttet kardiologisk afdeling i dagarbejdsfunktionen. Uddannelseslægen vil her komme til at deltage i stuegangsfunktion og ambulatoriearbejdet på kardiologisk afdeling. Det tilstræbes at man starter ansættelsen i Kolding med at være tilknyttet kardiologisk afdeling, og under alle omstændigheder før man rykker op i bagvagtfunktionen.

Idet vagten er fælles med kardiologisk afdeling, vil dette ophold ikke berøre vagtfunktionen.

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

### **Medicinske sygdomme, Kolding**

Medicinske sygdomme er repræsenteret med følgende specialer: Intern Medicin: Endokrinologi, Intern medicin: Gastroenterologi og Hepatologi, Intern medicin: Geriatri, Intern medicin: Infektionsmedicin, Intern medicin: nefrologi, og Intern medicin: Reumatologi samt Intern medicin: Lungesygdomme med daglig tilstedeværelse af lungemedicinske speciallæger udgående fra medicinsk afdeling i Vejle.

Afdelingen råder nu over 69 stationære sengepladser fordelt på 3 sengeafsnit. Man råder desuden over et variabelt antal sengepladser i FAM, hvor der er normeret i alt 29 senge til akut indlagte medicinske, kirurgiske og neurologiske patienter. Ofte er 15-20 senge belagt med medicinske patienter.

Kardiologisk afdeling har 24 sengepladser.

Aktiviteten i 2016:

Antal udskrivelser fra stationære sengeafsnit var 3976 og fra FAM 3151.

Der var 54717 ambulante medicinske kontakter, heraf 12716 hæmodialyser. I subspecialet infektionsmedicin var der 4573 ambulante kontakter.

I medicinske sygdomme er ansat ca. 30 overlæger/afdelingslæger, hvoraf de fleste deltager i vagt som enten speciallægevagt eller bagvagt.

Der er et variabelt antal yngre læger i uddannelsesstillinger inden for følgende specialer: KBU, introduktionsstilling i Intern Medicin, hoveduddannelsesstilling i Almen Medicin, hoveduddannelse i Intern medicin: Geriatri, Intern medicin: Endokrinologi, Intern medicin: Nefrologi og Intern medicin: Infektionsmedicin.

### **Organisering af arbejdet:**

Mødetid kl. 08.00 til morgenkonference, hvor afgående vagthold afrapporterer og dagens arbejde fordeles.

Arbejdsfunktioner: Som uddannelseslæge i intern medicin:infektionsmedicin har man enten vagtarbejde – se vagtinstruks - eller dagfunktion.

I dagfunktion varetager man enten stuegangsfunktion eller ambulatoriefunktion.

### **Vagtstruktur:**

I medicinske sygdomme er der fire vagtlag: forvagt, mellemvagt, bagvagt og speciallægevagt.

Den infektionsmedicinske HU-læge starter i mellemvagtslaget og rykker efter 3-6 måneder op i bagvagtslaget.

Der er aftalt vagtfællesskab med kardiologisk afdeling for mellem- og bagvagternes vedkommende.

Forvagtslaget udgøres af KBU-læger fra kardiologisk afdeling og medicinske sygdomme.

Mellemvagtslaget udgøres af læger i introduktionsstilling, HU-læger i almen medicin, og læger i de første år af deres HU-forløb i de internmedicinske specialer

Mellemvagtslaget består af læger fra både kardiologisk og medicinsk afdeling. I mellemvagten er funktionen delt op så man enten hovedsagelig passer kardiologisk afdeling og modtagelsen af akutte kardiologiske patienter (M2) eller akutfunktionen i FAM (M1). I FAM fungerer mellemvagten som flowmaster.

Mellemvagt M1 har toskiftet tilstedeværelsesvagt og M2 har tilstedeværelsesvagt fra kl. 10.00-23.00 på hverdage, og fra 08.00-18.00 i weekends og helligdage.

Fra kl. 23.00-08.00 passer M1 både medicinsk afdeling og kardiologisk afdeling sammen med bagvagten.

Bagvagtslaget udgøres af afdelingslæger samt læger i fase 2-5 i HU-forløb i intern medicinske specialer, herunder intern medicin: infektionsmedicin.

Bagvagtslaget har toskiftet tilstedeværelsesvagt. Bagvagten er ansvarlig for de medicinske sengeafdelinger samt kardiologisk afdeling, når den kardiologiske speciallæge har forladt matriklen. Bagvagten har ansvaret for akutte tilsyn og bliver kaldt til medicinsk akutkald i Skadestuen. Bagvagten hjælper desuden i FAM med tilsyn og behandling af de akutte patienter.

Kardiologisk afdeling har kardiologisk speciallægetilstedeværelse fra kl. 08.00 til hhv. kl. 20.00 (hverdage) eller 18.00 (lørdage, søndage, helligdage). Denne har bagvagtansvaret for kardiologisk afdeling inkl. de akutte kardiologiske patienter i dette tidsrum. Uden for ovenstående tidsrum er kardiologisk speciallæge på tilkaldevagt fra hjemmet.

Den medicinske speciallægevagt har døgndækkende tilstedeværelse med vagt fra vagtværelse fra ca. kl. 24.00. Speciallægevagten har det overordnede ansvar for modtagelsen og behandlingen af de akut indlagte patienter i FAM.

Der er desuden en nefrologisk beredskabsvagt. Denne har ikke fremmøde. Der er mulighed for telefonisk at konferere nefrologiske problemstillinger med denne.

Se i øvrigt vagtinstrukser.

### **FAM-Kolding:**

Alle akutte patienter indlægges via FAM.

Undtaget herfra er kardiologiske patienter, der indlægges direkte i kardiologisk sengeafdeling og patienter med åben indlæggelse eller patienter, der overflyttes fra andre afdelinger. Disse modtages direkte i relevant sengeafsnit.

FAM er en selvstændig afdeling, men har samme afdelingsledelse som medicinsk afdeling.

FAM er delt op i 2 hovedafsnit. Det ene afsnit fungerer primært til modtagelse af medicinske patienter, det andet til modtagelse af kirurgiske og neurologiske patienter. Modtagesenge og sengeafdeling i FAM er integreret, således at patienterne ikke bliver flyttet efter modtagelsen, medmindre der forventes længere indlæggelse og pt. flyttes til stationært sengeafsnit.

Medicinsk afdeling råder over ca. 20 senge. Patienter kan være indlagt i FAM sengeafdeling op til 2 døgn.

Forvagt, mellemvagt og bagvagt har i dagtid funktion i FAM. Her deltager de sammen med speciallægevagt og læger fra medicinsk afdeling i stuegangsfunktionen på de indlagte patienter, og varetager i fællesskab modtagelsen og behandlingen af de akutte medicinske patienter.

Ved arbejdet i FAM er der rig mulighed for at tilegne sig de fleste af de mere akutte internmedicinske kompetencer og ligeledes en del af de infektionsmedicinske kompetencer.

Arbejdet i FAM giver mulighed for at opøve kompetencer i administration, kommunikation og samarbejde.

Se i øvrigt separat vagtinstruks.

## **Sengeafdelinger**

Der er tre medicinske sengeafdelinger:

Sengeafdeling A, 21 senge: Geriatri

Sengeafdeling B, 23 senge, inkl. TOP stue: Infektionsmedicin og lungemedicin

Sengeafdeling C, 25 senge: Nefrologi, endokrinologi

TOP (Tæt Observation og Pleje): På afd. B er der to sengepladser dedikeret til afdelingens mest syge, pleje- og observationskrævende patienter. Alle afdelingens specialer kan have patienter i disse senge.

## **Stuegang**

Stuegang starter med ca. 15 min. tavlekonference i sengeafsnittet kl. 09.00.

Uddannelseslægen deltager selvstændigt i stuegangsfunktioner på FAM sengeafdeling og i de medicinske sengeafsnit.

Der planlægges så vidt muligt stuegang med samtidig deltagelse af speciallæge mhp. supervision.

Man deltager i de planlagte konferencer, som foregår i afsnittet.

Der planlægges afdelingstilknytning ca. 3 måneder af gangen og gennemsnitlig stuegangsfunktion 4-8 dage/måned med samling af stuegangsdage, således at der opnås kontinuitet i denne funktion.

Man kan her opnå de intern medicinske kompetencer af mindre akut karakter, foruden rutine i stuegangsfunktion, sikre den gode udskrivelse, kommunikere med patienter og personale.

## **Ambulatorium**

Medicinske sygdomme har foruden akutte funktioner elektiv ambulant funktion inden for afdelingens specialer.

Uddannelseslægen har selvstændig ambulatoriefunktion med egne faste ambulatorier i infektionsmedicinsk ambulatorium. Det tilstræbes at HU læger har ambulatorie 4 gange månedligt. Her har lægen mulighed for at følge dels infektionsmedicinske specialepatienter under supervision af speciallæge, men også mulighed for at sætte egne patienter fra indlæggelsen til ambulant opfølgning, evt. med supervision af speciallæger

fra andre subspecialer.

Uddannelseslægen vil ligeledes få ambulante funktioner i de øvrige af afdelingens subspecialer, herunder kardiologi under opholdet på kardiologisk afdeling.

### **Daghospital**

Der er på Kolding Sygehus et daghospital for alle specialer, hvor patienter, der ikke har behov for indlæggelse, kan komme til behandlinger. Det kan f.eks. være intravenøse behandlinger med antibiotika, biologisk behandling, observation efter invasive indgreb etc.

Der kan desuden foretages planlagte indgreb så som lumbalpunktur, pleuracentese, ascitespunktur, knoglemarvsbiopsi etc.

Der foretages desuden udredning og behandling af patienter, som ikke hører under specifikt medicinsk speciale.

Uddannelseslægen har mulighed for ved behov at varetage de lægelige funktioner-

### **Assistance (tilsyn)**

Tilsyn i dagtid foretages som hovedregel af speciallæger/uddannelseslæger i relevant speciale. Kan uddelegeres til hoveduddannelseslæge efter aftale med og under supervision af speciallæge.

Uopsættelige tilsyn og tilsyn i vagt foretages af bagvagten.

### **Konferencer**

Morgenkonferencer, alle hverdage 08.00-08.15:

Deltagelse af alle afdelingens læger samt afgangende vagthold.

Her gennemgås problemorienteret det foregående døgn's vagtarbejde forelagt af afgangende vagthold. Der er mulighed for diskussion.

Desuden gives administrative besked.

Afdelingskonferencer, afd. A, hverdage

kl. 09.00-09.30: Tavlekonference med gennemgang og plan for afdelingens indlagte patienter med deltagelse af stuegangsgående læger og sygeplejersker.

En gang ugentlig holdes tværfaglige konferencer mellem læger, sygeplejersker og fysioterapeuter.

Afdelingskonferencer, afd. B, hverdage

Kl. 09.00- 09.15: kort tavlekonference med gennemgang af plan for indlagte patienter med deltagelse af stuegangsgående læger og sygeplejersker

Kl. 12.15-12.45: Middagskonference med stuegangsgående læger og speciallæge tilknyttet afsnittet.

Afdelingskonferencer, afd. C, hverdage

Kl. 09.00-09.15: Tavlekonference med deltagelse af stuegangsgående læger og sygeplejersker

12.15-12.45: Middagskonference med stuegangsgående læger og speciallæger

Afdelingskonferencer, FAM

Hverdage kl. 09.00: tavlekonference med fordeling af patienter til stuegangsgående læger

Hverdage kl. 13.00: tavlekonference med status på patientbelægning og flow

Alle dage kl. 17.30: tavlekonference med status på patientbelægning og flow

### **Konferencer i vagten:**

17.30-17.45 alle dage

FAM tavlekonference. Deltagelse af alle til og afgående vagthold i FAM, dvs. FAM-læger, ortopædkirurger, parenkymkirurger, neurologer og medicinere samt sygeplejersker fra FAM modtagelse og sengeafsnit.

Der skabes i fællesskab et overblik over patientindtag, belægning, flow i afdelingen og arbejdet fordeles i forhold til dette.

17.45-18.00 alle dage

I forlængelse af tavlekonference i FAM holdes kort medicinsk konference med gennemgang af akutte patienter og evt. patienter i sengeafdelingen med deltagelse af til- og afgående medicinske mellemvagter, bagvagter og medicinsk speciallægevagt.

08.00-08.30 lørdag og søndag samt helligdage.

Konference i FAM konferencerum med deltagelse til- og afgående medicinsk vagthold, forvagter, neurologisk vagthold samt tilgående kardiologisk speciallægevagt.

### **Undervisning**

**Konferencer:** under deltagelse i og ledelse af konferencer opnås kompetencer i bl.a. organisation, kommunikation og samarbejde. Uddannelseslægen skal kondensere et vagtforløb eller et patientforløb til kort relevant information og der skal planlægges videre forløb sammen med de tilstedeværende.

Der deltager i alle konferencer mere seniore læger, der kan supervisere

### **Formaliseret undervisning:**

Tirsdage 08.15-08.30:

Undervisning ved afdelingens yngre læger. Emne efter eget valg, vejleder kan evt. hjælpe. Det kan dreje sig om case-fremlæggelse eller gennemgang af konkret problemstilling efter litteraturgennemgang, herunder EBM-opgave.

Torsdage 08.15-09.00

Undervisning ved speciallæge

Mandage og fredage 08.15-08.30

Ad hoc undervisning vedr. administrative og tekniske emner, f.eks. EPJ, FMK. Arbejdsmiljø.

### **Kurser og kongresser:**

Der skal ved deltagelse i både obligatoriske kurser og anden kursus- og kongresdeltagelse indgives ansøgning til den ledende overlæge.

Såfremt man får bevilget deltagelse i ikke obligatoriske kurser/kongresser, forventes det at man efterfølgende laver en fremlæggelse for afdelingens læger herom.

### **Forskning**

Der er i afdelingen ansat en overlæge i et deltids forskningslektorat

Ved ønske om deltagelse i forskningsprojekter kan man henvende sig forskningslektoren eller en af afdelingens øvrige speciallæger.

#### **2.2.4 4. ansættelse:**

#### **Infektionsmedicinsk afdeling Q, Odense Universitetshospital**

Der er 5 hovedfunktioner for hoveduddannelseslægen i de sidste 24 måneder af hoveduddannelsen (fase 3 – H4 og H5 i afdeling Q):

#### **Stuegang (ca.5 gange om måneden)**

I forhold til funktionen som H1 læge forventes en tiltagende selvstændighed, herunder i slutningen af hoveduddannelsen at kunne varetage det samlede stuegangsansvar, dvs. være ansvarlig for stuegangens gennemførelse og sammen med den vagthavende at koordinere udskrivelser og overflytninger.

Med denne funktion hører også ansvaret for stuegang på intensiv afdeling på de patienter der er indlagt i infektionsmedicinsk regi.

### **Daghospital (ca. 2 gange om måneden)**

Selvstændig opgave med varetagelse af afdelingens subakutte udredningsforløb, opfølgning efter udskrivelse og stuegangsfunktion for patienter der er "hotelpatienter". Dvs. at de modtager f.eks. i.v. antibiotika eller er i forløb med intensiv udredning, hvor de i stedet for at være indlagt på sengeafsnit, bor på patienthotellet.

### **Ambulatorium (ca. 2 gange om måneden)**

Selvstændig opgave med eget ambulatorium med faste og nyhenviste patienter. Der tilstræbes et case mix der dækker hovedområderne for infektionsmedicinsk ambulatorium på regionssygehus – Dvs. patienter der følges og behandles for HIV, Hepatitis B og C, tuberkulose, immundefekt, og udredes for feber af ukendt årsag. Hoveduddannelseslægen er ansvarlig for de patienter der går i vedkommendes ambulatorium, dvs. følge op på indkomne prøvesvar og henvendelser. Der afholdes ugentlige ambulatoriekonferencer til principielle spørgsmål og derudover vil der være tilgængelig speciallæge til supervision på selve ambulatoriedagen

### **Vagt i FAM (ca. 1-3 gange om måneden)**

I starten af ansættelse fungerer H4 i hovedreglen som bagvagt 2 ( [link til funktionsbeskrivelse](#)) i FAM og senere i H5 som [bagvagt 1](#) og [flowmaster](#) I disse funktioner arbejdes der selvstændigt og med ansvar for at supervisere yngre kollegaer inden for området; de akutte medicinske patienters første 24-48 timers indlæggelse.

### **Specialebagvagt (ca. 3 gange om måneden)**

Som specialebagvagt varetager man den infektionsmedicinske vagtfunktion i region Syddanmark. Det indebærer rådgivning om infektionsmæssige problemstillinger og vurdering af patienter mhp. overflyttelse til infektionsmedicinsk afdeling. Man indgår typisk i specialebagvagten de sidste 18 mdr. af sin ansættelse

Derudover

- Stuegang på afdelingens intermediære sengeafsnit QIMA og i weekenden ligeledes intensiv afdeling
- Stuegang og tilsyn på infektionsmedicinske patienter på FAM
- Aftenstuegang på afdeling Q
- Tilsyn (infektionsmedicinske og efter rotationsskema, intern medicinske).

Specialebagvagten har døgnvagt med rådighedsvagt fra bopæl eller vagtværelse. I vagttiden er der en sweeper med base i FAM, der kan tilse akut dårlige patienter og vurdere om specialebagvagten skal tilkalles.

## **3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse**

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og vurderingsstrategier.

I nedenstående checkliste findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

### START SÅDAN HER!:

Udover at du skal have dette herværende **UDDANNELSESPROGRAM** i hånden, så start også med at orientere dig i **MÅLBESKRIVELSENE** for Intern medicin: Infektionsmedicin og i de fælles intern medicinske kompetencer fra 2013 som begge findes på [www.sst.dk](http://www.sst.dk) og på [www.logbog.net](http://www.logbog.net) under din personlige profil, da disse målbeskrivelser i vis udstrækning uddyber uddannelsesprogrammet.

Download (og udskriv) tilhørende hjælpeskemaer kaldet **KOMPETENCEKORT** for både de fælles intern medicinske og for de infektionsmedicinske kompetencer (findes på [logbog.net](http://logbog.net) eller kan hentes på dels <http://www.dsim.dk> og dels på <http://www.infmed.dk> ) som du skal bruge sammen med uddannelsesprogrammet – hvis ikke du har fået alle kompetencekortene udleveret i papirformat af den uddannelsesansvarlige overlæge i forbindelse med din tiltrædelse i hoveduddannelsesforløbet.

## CHECKLISTE

| Målnr. og kompetence mål.<br><br>(svarende til målbeskrivelsen) | Konkretisering af mål             | Læringsmetoder | Kompetence-vurderingsmetode (som angivet i mål-beskrivelsen) | Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.) (her indsættes antal kolonner efter hvor mange delansættelser der er i forløbet og hver kan evt. underinddeles i søjler a 3- 6 mdr. s perioder, afhængig af uddannelsens varighed) |                            |                                                                     |                                   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                                                 |                                   |                |                                                              | 1. ansættelse                                                                                                                                                                                                                           | 2.ansættelse               | 3.ansættelse                                                        | 4.ansættelse                      |
|                                                                 |                                   |                |                                                              | OUH-Afdeling Q<br><br>Måned 1-14                                                                                                                                                                                                        | OUH-KMA<br><br>Måned 15-17 | Kolding<br><br>Sygehus<br><br>Medicinsk afdeling<br><br>Måned 18-35 | OUH-Afdeling Q<br><br>Måned 36-60 |
| Infmed – 1                                                      | Sepsis                            | Se note 1      | Kompetencekort 1<br><br>CBDK                                 | Kompetencekort 1 ved vejleder                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                     |                                   |
| Infmed – 2                                                      | Infektioner i CNS                 | Se note 1      | Kompetencekort 1<br><br>CBDK                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                     | Kompetencekort 1 ved vejleder     |
| Infmed – 3                                                      | Luftvejsinfektioner               | Se note 1      | Kompetencekort 1<br><br>CBDK                                 |                                                                                                                                                                                                                                         |                            | Kompetencekort 1 ved vejleder<br><br>Ca. 12. måned af ansættelsen   |                                   |
| Infmed – 4                                                      | Infektioner i det kardiovaskulære | Se note 1      | Kompetencekort 1                                             |                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                     | Kompetencekort 1 ved Endocardit   |

|             |                                                  |           |                          |                               |  |                                                                   |                               |
|-------------|--------------------------------------------------|-----------|--------------------------|-------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|             | system                                           |           | CBDK                     |                               |  |                                                                   | team 4 år 1. halvdel          |
| Infmed – 5  | Infektioner i mave- og tarmkanal                 | Se note 1 | Kompetencekort 1<br>CBDK | Kompetencekort 1 ved vejleder |  |                                                                   |                               |
| Infmed – 6  | Urogenitale Infektioner                          | Se note 1 | Kompetencekort 1<br>CBDK |                               |  | Kompetencekort 1 ved vejleder<br><br>Ca. 12. måned af ansættelsen |                               |
| Infmed – 7  | Infektioner i knogler og/eller led               | Se note 1 | Kompetencekort 1<br>CBDK |                               |  |                                                                   | Kompetencekort 1 ved vejleder |
| Infmed – 8  | Infektioner i hud og bløddele                    | Se note 1 | Kompetencekort 1<br>CBDK |                               |  | Kompetencekort 1 ved vejleder<br><br>Ca. 12. måned af ansættelsen |                               |
| Infmed – 9  | Parasitære lidelser                              | Se note 1 | Kompetencekort 1<br>CBDK |                               |  |                                                                   | Kompetencekort 1 - IMF        |
| Infmed – 10 | Tuberkulose og andre mykobakterielle infektioner | Se note 1 | Kompetencekort 1<br>CBDK |                               |  |                                                                   | Kompetencekort 1 - IMF        |

|                    |                                                                               |                  |                                                                                                               |  |  |                                                                          |                                                                                 |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                    |                                                                               |                  |                                                                                                               |  |  |                                                                          |                                                                                 |
| <b>Infmed – 11</b> | <b>Infektioner hos immunsupprime-rede, herunder transplanterede patienter</b> | <b>Se note 1</b> | <b>Kompetencekort 1</b><br><br>CBDK                                                                           |  |  |                                                                          | <b>Kompetencekort 1 - IMF</b>                                                   |
| <b>Infmed – 12</b> | <b>Infektioner med multiresistente bakterier</b>                              | <b>Se note 1</b> | <b>Kompetencekort 1</b><br><br>CBDK                                                                           |  |  |                                                                          | <b>Kompetencekort 1 - IMF</b>                                                   |
| <b>Infmed – 13</b> | <b>HIV</b>                                                                    | <b>Se note 1</b> | <b>Kompetencekort 1</b><br><br>CBDK<br><br>Kompetencekort 2<br><br>Audit<br><br>Godkendt obligato-risk kursus |  |  |                                                                          | Kompetencekort 1 – IMF (4 år)<br><br>Kompetencekort 2 (5 år, 1. halvdel) ved RP |
| <b>Infmed – 14</b> | <b>Hepatitis (akut og kronisk)</b>                                            | <b>Se note 1</b> | <b>Kompetencekort 1</b><br><br>CBDK<br><br>(kompetencekort 2)<br><br>Godkendt obligato-risk kursus            |  |  | <b>Kompetencekort 1 ved vejleder</b><br><br>Ca. 12. måned af ansættelsen | <b>Kompetencekort 2, ved RP (4 år 2. halvdel)</b>                               |

|                    |                                                                  |                                     |                                                                                                                           |  |  |                                                            |                                                         |
|--------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>Infmed – 15</b> | <b>Udredning og behandling af primær immun-defekt</b>            | <b>Se note 1</b>                    | Audit<br><br>(kompetencekort 3)<br><br>Godkendt obligato-risk kursus                                                      |  |  |                                                            | <b>Kompetencekort 3 ved RP (4. år 1. halvdel)</b>       |
| <b>Infmed – 16</b> | <b>Feber af ukendt årsag</b>                                     | <b>Se note 1</b>                    | <b>Kompetencekort 1</b><br><br>CBDK<br><br>Refleksiv præsentation (kompetencekort 4)<br><br>Godkendt obligato-risk kursus |  |  | <b>Kompetencekort 1</b><br><br>Ca. 9. måned af ansættelsen | <b>Kompetencekort 4 (5 år. 2. halvdel)</b>              |
| <b>Infmed – 17</b> | <b>Infektioner hos rejsende, indvandrere og flygtninge</b>       | <b>Se note 1</b>                    | <b>Kompetencekort 1</b><br><br>CBDK<br><br>Godkendt tropemedicinsk kursus                                                 |  |  |                                                            | <b>Tropekursus – år 4</b><br><br>Kompetencekort 1 – IMF |
| <b>Infmed – 18</b> | <b>Forebyggelse og rådgivning i forbindelse med udlandsrejse</b> | <b>Se note 1</b>                    | Godkendt tropemedicinsk kursus                                                                                            |  |  |                                                            | <b>Tropekursus – år 4</b>                               |
| <b>Infmed – 19</b> | <b>Særligt farlige smitsomme sygdomme og bio-</b>                | Selvstudium<br><br>Kurser, herunder | Godkendt tropemedicinsk kursus                                                                                            |  |  |                                                            | <b>Tropekursus – år 4</b>                               |

|                    |                                                                                  |                                                       |                                                                                                                                          |                                                                          |                          |                                                                         |                                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                    | <b>terrorisme</b>                                                                | obligatoriske kurser<br><br><b>Simulationstræning</b> |                                                                                                                                          |                                                                          |                          |                                                                         |                                                                    |
| <b>Infmed – 20</b> | <b>Klinisk mikrobiologi og rådgivning om antiinfektiva</b>                       | <b>Note 1 og</b><br>Ophold på mikrobiologisk afdeling | Godkendt kompetencekort for klinisk mikrobiologi og rådgivning om antiinfektiva (kompetencekort 10).<br><br>Godkendt obligatorisk kursus |                                                                          | <b>Kompetencekort 10</b> |                                                                         |                                                                    |
| <b>Infmed – 21</b> | <b>Modtagelse og behandling af den kritisk syge infektionsmedicinske patient</b> | <b>Se note 2</b>                                      | Struktureret klinisk observation (kompetencekort 5)<br><br>360 graders evaluering                                                        |                                                                          |                          | <b>Kompetencekort 5 ved vejleder</b><br><br>Ca. 6. måned af ansættelsen |                                                                    |
| <b>Infmed – 22</b> | <b>Stuegangs-funktion inkl. intensiv stuegang</b>                                | <b>Se note 2</b>                                      | Struktureret klinisk observation<br><br>360 graders evaluering                                                                           | <b>Kompetencekort 6 - RP</b><br><br><b>Kompetencekort 9 ved vejleder</b> |                          |                                                                         | <b>Kompetencekort 6 - intensiv ved RP</b><br><br>(5 år 1. halvdel) |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Infmed – 24</b>  | <b>Ambulatorie-<br/>funktion</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>Se note 2</b>                                                                                                                                                                                                   | Struktureret klinisk observation (kompetencekort 7)<br><br>360 graders evaluering (kompetencekort 9) |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                           | <b>Kompetencekort 7 ved vejleder (5 år 2. halvdel)</b><br><br>Kompetencekort – 9 ved vejleder |
| <b>Infmed – 25</b>  | <b>Tilsyns-<br/>funktion</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Se note 2</b>                                                                                                                                                                                                   | Audit                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                           | <b>Kompetencekort 8 ved RP</b>                                                                |
| <b>Internmed -1</b> | <b>Varetage diagnostik, behandling og profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.</b><br><br>Der er 14 manifestationer – se liste nedenstående | <b>Selvstudier og klinisk erfaring.</b><br><br>Konferencefremlæggelse og diskussion<br><br>Iagttage andres arbejde<br><br>Undervise<br><br>Udarbejde instrukser og undervisningsmateriale<br><br>Teoretiske kurser | <b>Case baseret diskussion</b><br><br>FIM kort 1                                                     | <b>FIMkort 1 i FAM</b><br><br>Åndenød<br><br>Bevægeapparatets smerter<br><br>Bevidsthedspåvirkning<br><br>Væske og elektrolytforstyrrelser<br><br>Forgiftningspatienten<br><br>FIMkort 1 ved Vejleder<br><br>Feber |  | <b>FIMkort 1</b><br><br>Brystsmerter<br><br>Vægttab<br><br>Fald og Svimmelhed<br><br>Ødemer<br><br>Mavesmerter og afføringsforstyrrelser<br><br>Den Terminale patient<br><br>Ca. 12. måned af ansættelsen | <b>FIMkort 1</b><br><br>Det abnorme blodbillede                                               |

|              |                                                                |                                                                                |                                      |                                  |  |                                                                  |  |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|
|              |                                                                |                                                                                |                                      |                                  |  |                                                                  |  |
| Internmed -2 | Varetage god kommunikation                                     | Identificere gode rollemodeller<br>Opsøge feedback                             | 360 graders evaluering<br>FIM kort 9 |                                  |  | Ca. 5. måned af ansættelsen                                      |  |
| Internmed -3 | Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende. | Identificere gode rollemodeller<br>Opsøge feedback<br>Solkurser                | 360 graders evaluering<br>FIM kort 9 |                                  |  | Ca. 5. måned af ansættelsen                                      |  |
| Internmed -4 | Agere Professionelt                                            | Identificere gode rollemodeller<br>Opsøge feedback                             | 360 graders evaluering<br>FIM kort 9 |                                  |  | Ca. 5. måned af ansættelsen                                      |  |
| Internmed -5 | Lede og organisere                                             | Identificere gode rollemodeller<br>Opsøge feedback                             | 360 graders evaluering<br>FIM kort 9 |                                  |  | Ca. 5. måned af ansættelsen                                      |  |
| Internmed -6 | Gennemføre Stuegang                                            | Identificere gode rollemodeller<br>Opsøge feedback<br>Refleksion over stuegang | Direkte observation                  | Observeret stuegang<br>FIMkort 6 |  | Observeret stuegang FIMkort 6<br><br>Ca. 9. måned af ansættelsen |  |
| Internmed- 7 | Varetage ambulatoriefunktion                                   | Identificere gode rollemodeller                                                | 360 graders evaluering               |                                  |  |                                                                  |  |

|                    |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                             |                                   |                                                         |  |                                                      |                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                    |                                                                                                                                                                                    | <b>Opsøge feedback</b>                                                                                      | <b>Case baseret diskussion</b>    |                                                         |  |                                                      |                                                          |
| <b>Internmed-8</b> | <b>Sikre den gode udskrivelse</b>                                                                                                                                                  | <b>Læsning og refleksion over journal og egne udskrivelser</b><br><br>Overvejelser om egen faglig udvikling | <b>Audit af egne udskrivelser</b> |                                                         |  | <b>FIMkort 8</b><br><br>Ca. 12. måned af ansættelsen |                                                          |
| <b>Internmed-9</b> | <b>Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden.</b><br><br><b>Vurdere og udvikle egen kompetence.</b><br><br><b>Bidrage til udvikling af andre og faget generelt</b> | <b>Afdelingsundervisning</b><br><br>EBM opgave<br><br>Refleksion samme med vejleder                         |                                   | <b>EBM opgave 1 +Forskningstræning</b><br><br>FIMkort 9 |  |                                                      | <b>EBM opgave 2 + Forskningstræning</b><br><br>FIMkort 9 |

Note 1: Mesterlære, Selvstudium, Kurser, herunder obligatoriske kurser, Formidling og undervisning

Note 2: Mesterlære, Opsøge feedback, Refleksion

RP- Ressourceperson – typisk områdespecialist

IMF – Infektionsmedicinsk Forum – fremlæggelse og diskussion af konkrete patienter

## 3.2 Lærings og kompetencevurderingsmetoder

*Det generelle om lærings og kompetencevurderingsmetoder er beskrevet i målbeskrivelsen for hhv. Intern medicin og infektionsmedicin. Her findes også en beskrivelse af de forskellige kompetencevurderingsmetoder.*

### 3.2.1 1. Ansættelse

**Infektionsmedicinsk afdeling Q, Odense Universitetshospital.**

**Fase 1, H1-H2**

#### **Læringsmetoder**

Under første ansættelse foregår meget af læringen i FAM, hvor der ses en bred vifte af internmedicinske og infektionsmedicinske tilstande. Det er i FAM muligt at anføre sine læringsmål i starten af hver dag/vagt og aftale kompetencevurdering på FIM kort 1 (se oversigt for anbefalede områder))

Den uddannelsessøgende forventes at opsøge et gradvist stigende ansvar, og stile mod tiltagende selvstændighed uanset arbejdsopgaverne.

Der vil blive tildelt formidlingsopgaver i form af case of the week og EBM. I yngrelæge ambulatoriet er der mulighed for at have egne patientforløb – specielt nyhenviste med kroniske hepatitis, feber af ukendt årsag og feber efter udenlandsrejse.

Det anbefales at man knytter sig til det eller de faglige teams der har ens særlige interesse

Forskningstræningens generelle kurser bør tages under 1. ansættelse og forskningstræningsforløb aftales i løbet af den første måned.

#### **Kompetencevurderingsmetoder**

Der anvendes de i oversigten anførte kompetencekort fra hhv. den infektionsmedicinske og den intern medicinske del af hoveduddannelsen. Se venligst ovenstående link for en udførlig beskrivelse. Kortene i sig selv er også vejledende.

I FAM anvendes udelukkende FIM kort 1 (Se bilag 4 for deskriptorer)

Der skal gennemføres én 360 graders evaluering under den internmedicinske del, efter ca. 9 mdr. Planlægges sammen med vejleder.

Specielt for 1. ansættelse skal her nævnes at der skal planlægges.

1-2 superviserede stuegange ved uddannelsesansvarlig (skemalægges af uddannelsesansvarlig)

2 EBM opgaver sammen med vejleder/forskningstræningsansvarlig

### 3.2.2 2. Ansættelse

#### Mikrobiologisk afdeling, Odense Universitetshospital

##### Læringsmetoder

Der er på mikrobiologisk afdeling en formel introduktion efter introduktionsprogram, og herefter rig mulighed for supervision og mesterlære under deltagelse i det daglige arbejde.

##### Kompetencevurderingsmetoder

Under denne ansættelse anvendes kompetencekort 10 fra den infektionsmedicinske del af målbeskrivelsen. Del kompetence 1-3 skal være opnået i løbet af de 3 måneders ophold. Del kompetence 4 efter teoretisk kursus. Den samlede kompetence (19) godkendes af vejleder.

Du vil under ansættelsen på mikrobiologisk afdeling blive tildelt en vejleder, der er ansvarlig for din læring og kompetencevurdering.

### 3.2.3 3. Ansættelse

#### Medicinsk afdeling, Kolding Sygehus

##### Læringsmetoder

Under ansættelsen på medicinsk afdeling i Kolding foregår læringen både i vagten i FAM og skadestuen, på stuegang i sengeafdelingerne, hvor både akutte infektionsmedicinske og intern medicinske tilstande udredes og behandles.

Uddannelseslægen varetager desuden selvstændigt ambulatoriefunktionen i Infektionsmedicinsk og øvrige medicinske ambulatorier. Der vil være mulighed for at følge egne patienter i ambulatoriet.

Uddannelseslægen bidrager til den fælles undervisning i afdelingen med fremlæggelse af EBM-opgave og case-fremlæggelse.

##### Kompetencevurderingsmetoder

Der anvendes i forløbet de i oversigten anførte kompetencekort fra hhv. den infektionsmedicinske og den intern medicinske del af hoveduddannelsen.

##### Infektionsmedicinske "medicinsk ekspert" kompetencer

Her anvendes primært Infektionsmedicinsk kompetencekort 1 - *Casebaseret diskussion i klinikken*

Uddannelsessøgende vælger en patient der aktuelt er på afdelingen som udgangspunkt og diskuterer ud fra denne, området med vejleder. Vejleder kan vælge at kompetencen er endelig godkendt eller at den med fordel kan gennemgås igen når den uddannelsessøgende har fået mere erfaring med tilstanden. Vejleder og uddannelsessøgende kan derfor også bruge kortet som et læringsredskab.

Der skal under forløbet planlægges:

Mindst en 360 graders evaluering i ca. 5. måned af ansættelsen

2 superviserede stuegange, skal aftales med stuegangsgående speciallæger. Den første skal foretages senest 6 måneder inde i ansættelsen (FIM kort 6)

Planlægges fremlæggelse af mindst en EBM-opgave og 1 case-fremlæggelse. Fremlæggelsestidspunkt i henhold til halvårlig plan for yngre læge undervisning.

Det er den uddannelsessøgendes ansvar sammen med hovedvejleder at planlægge tidspunkter for vejledersamtaler, herunder introduktionssamtale inden for 2 uger efter start, løbende justeringssamtaler og slutevalueringssamtale, foruden at planlægge ovenstående.

### **3.2.4 4. Ansættelse**

**Infektionsmedicinsk afdeling Q, Odense Universitetshospital.**

#### **Fase 3, H4-H5**

#### **Læringsmetoder**

Under 4. ansættelse - Som fase 3 læge forventes en stigende selvstændighed i varetagelsen af opgaver. Dermed er der et særligt ansvar for hoveduddannelseslægen, at opsøge supervision og foretage individuelle studier efter behov. Det forventes at den uddannelsessøgende i stigende grad tager ansvaret for sin uddannelsesplan.

I ambulatoriet er der mulighed for at have egne patientforløb inden for de fleste kroniske infektionsmedicinske tilstande. De ugentlige ambulatoriekonferencer er en mulighed for at få feedback på egne forløb. De obligatoriske kompetencevurderinger og Audit forløb er også primært med læring som mål og kan med fordel gentages ved behov før en kompetence godkendes endeligt.

Det tropemedicinske kursus anbefales gennemført tidligt i fase 3, da det ud over en indføring i mere eksotiske importerede infektioner også giver en opdatering på f.eks. HIV og tuberkulose.

#### **Kompetencevurderingsmetoder**

Der anvendes de i oversigten anførte kompetencekort fra hhv. den infektionsmedicinske og den intern medicinske del af hoveduddannelsen.

Der skal i fase 3 gennemføres:

- 3 auditforløb i ambulatoriet der varetages af allokeret ressourceperson
- Én Refleksiv rapport
- Audit på tilsynsfunktionen
- Struktureret klinisk observation af stuegang på intensiv og i ambulatoriet

- Én 360 graders evaluering
- Fremlæggelse af forskningstræningsprojekt

Det er fase 3 lægens ansvar sammen med vejleder og ressourcepersoner at få planlagt disse større kompetencevurderinger så de kan gennemføres på de 2 år.

Ressourcepersonerne for det enkelte område kan ændres over tid. Liste fås hos den uddannelsesansvarlige

De i CHECKLISTEN anført ca. tidspunkter bedes respekteret.

### **Infektionsmedicinske "medicinsk ekspert" kompetencer**

Her anvendes primært Infektionsmedicinsk kompetencekort 1 – Case baseret diskussion i klinikken

Uddannelsessøgende vælger en patient der aktuelt er på afdelingen som udgangspunkt som i Fase 1. De fleste kompetencer vurderes dog i Infektionsmedicinsk forum (se nedenstående) for at bidrage til et aktivt læringsmiljø. De kan vælges at man som træning bruger kompetencekort 1 sammen med vejleder en eller flere gange før kompetencen godkendes endeligt for at identificere områder hvor yderligere studier/erfaring ville være gavnlig.

### **Infektionsmedicinsk forum**

En del af de infektionsmedicinske kompetencer vurderes via casebaseret diskussion i "Infektionsmedicinsk forum" der er skemalagt så de nødvendige emner dækkes over en 1-2 årig periode. Her fremlægger man én eller flere cases over for en af afdelingens speciallæger med særlig viden om området, ud fra punkterne i det infektionsmedicinske kompetencekort 1.

Det er åbent for alle afdelingens læger at deltage og bidrage til diskussionen.

Det er den faciliterende speciallæge der vurderer om man kan få kompetencen godkendt.

## **3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning**

De obligatoriske teoretiske kurser omfatter generelle kurser, specialespecifikke

kurser, internmedicinske kurser samt et kursus i forskningsmetodologi.

### **3.3.1 Generelle kurser**

De generelle kurser starter allerede på klinisk basis- og introduktionsuddannelsen.

På hoveduddannelsen er placeret 3 moduler af "Kursus i Sundhedsvæsenets Organisation og Samarbejde (SOL)". SOL 1 skal gennemføres inden for de første 12 måneder af hoveduddannelsen. SOL 2 afholdes af Sundhedsstyrelsen, tilmeldelse direkte hertil [www.sundhedsstyrelsen.dk](http://www.sundhedsstyrelsen.dk). SOL1 og SOL3 afholdes af Den Lægelige Videreuddannelses i regionen, tilmelding på [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Den uddannelsessøgende læge skal selv tilmelde sig SOL kurserne.

### 3.3.2 Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i [målbeskrivelsen](#) for infektionsmedicin og organiseres via specialeselskabet. De udbydes ca. hver 3 år. Datoer, indhold og evt. anbefalet litteratur findes [her](#).

#### Infektionsmedicinske specialespecifikke kurser

De 8 specialespecifikke kurser skal understøtte den daglige læring og give den uddannelsessøgende en mulighed for at udvide sin teoretiske viden om de infektionsmedicinske sygdommes symptomatologi, diagnostik, behandling, rehabilitering og forebyggelse.

Det tilstræbes at kurserne sætter en standard for det forventede niveau som færdig speciallæge.

Derudover kræves et tropemedicinsk kursus hvor der er flere valgmuligheder. – Se [www.infmed.dk](http://www.infmed.dk)

| Kursus                                                                                                                                                                                                                                      | Varighed |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| HIV                                                                                                                                                                                                                                         | 2 dage   |
| Immundefekt og feber af ukendt årsag                                                                                                                                                                                                        | 2 dage   |
| Kardiopulmonale infektioner og tuberkulose                                                                                                                                                                                                  | 2 dage   |
| Gastrointestinale infektioner og kronisk hepatitis                                                                                                                                                                                          | 2 dage   |
| Infektioner i centralnervesystemet                                                                                                                                                                                                          | 2 dage   |
| Infektionshygiejne og resistente bakterier                                                                                                                                                                                                  | 1 dag    |
| Sepsis og urogenitale infektioner                                                                                                                                                                                                           | 1 dag    |
| Knogle-og bløddelsinfektioner                                                                                                                                                                                                               | 2 dage   |
| Teoretisk kursus i mikrobiologi                                                                                                                                                                                                             | 2 dage   |
| Diplomkursus i tropemedicin ved London School of Hygiene & Tropical Medicine,<br>Liverpool School of Tropical Medicine,<br>Karolinska Institut, Stockholm<br>eller andet anden institution godkendt af Dansk Selskab for Infektionsmedicin. | 2-3 mdr. |

### 3.3.3 Fælles intern medicinske kurser:

Varigheden af de 8 fælleskurser er i alt 14 kursusdage.

Kursustilrettelæggelsen varetages af Dansk Selskab for Intern Medicin.

Kurserne afvikles i ovennævnte rækkefølge og er jævnt fordelt over en 4-årig periode. Den uddannelsessøgende vil modtage skriftligt materiale fra den centrale kursusledelses sekretariat. Detaljerede beskrivelser af kurserne kan ses på [www.dsim.dk](http://www.dsim.dk)

#### Oversigt over kurser

| Kursus                                                       | Varighed             |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|
| Akut medicin                                                 | 1 dag                |
| De internmedicinske dage<br>(1/2 dag til hvert grenspeciale) | 4 dage               |
| Rationel farmakoterapi                                       | 2 dage<br>(14 timer) |
| Neurologi for internmedicinere                               | 1 dag<br>(7 timer)   |
| Psykiatri for internmedicinere                               | 1 dag<br>(7 timer)   |
| Rationel klinisk beslutningsteori                            | 2 dage<br>(7 timer)  |
| Onkologi for internmedicinere                                | 1 dag<br>(7 timer)   |
| Den ældre patient                                            | 2 dage<br>(14 timer) |

### 3.3.4 Forskningstræningsmodul (se bilag 2)

Målet med forskningstræningen er at opbygge og styrke kompetencer så speciallægen selvstændigt kan opsøge, vurdere og udvikle ny viden, samt kritisk vurdere etableret praksis.

Når speciallægeuddannelsen er gennemført skal lægen kunne:

- formulere en problemstilling med udgangspunkt i en aktuel klinisk praksis inden for specialet og påvise tilstedeværende og manglende viden.
- gennemføre en systematisk eftersporning i forskningslitteraturen til at belyse problemet.
- fortolke litteraturens resultater kritisk og anvende resultaterne til en vurdering af etableret praksis.
- vurdere eventuelle organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser ved ændring af praksis gennem udnyttelse af den erhvervede viden.
- formidle resultatet af litteraturgennemgangen samt eventuelle øvrige overvejelser.

Der er afsat 20 dage til forskningstræning heraf 10 dage er til teoretisk kursusvirksomhed og 10 dage til praktisk virksomhed. Indholdet af den teoretiske kursusvirksomhed kan variere regionerne imellem, men den skal altid have et omfang af mindst 10 dage. Den resterende del af forskningstræningsmodulet indgår som en integreret del af det kliniske og teoretiske arbejde. Disse 10 dage benyttes til et selvstændigt projekt.

I region Syddanmark organiseres forskningstræningen af Syddansk Universitet. Se Bilag 2. Man skal her tilmelde sig grundkursus 1+2 på

[https://www.sdu.dk/da/Om\\_SDU/Fakulteterne/Sundhedsvidenskab/Uddannelse/Speciallaegeuddannelse.aspx](https://www.sdu.dk/da/Om_SDU/Fakulteterne/Sundhedsvidenskab/Uddannelse/Speciallaegeuddannelse.aspx) Det bliver hurtigt overtegnet.

For den enkelte læge har forskningstræningsmodulet således et samlet omfang af 148 timer svarende til 20 normale arbejdsdage fordelt på kursusdage, selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering. Timerne kan fordeles på sammenhængende perioder eller på enkelte dage. Vejleder og den uddannelsessøgende læge kan endvidere aftale, at timerne fordeles på dele af arbejdsdage, hvis det er hensigtsmæssigt for det selvstændige arbejde med projektet.

Forskningstræningen bør altid gennemføres under ansættelse i et hoveduddannelsesforløb, og skal være i gang senest to år efter ansættelsens begyndelse og afsluttet senest et halvt år før speciallægeuddannelsen er gennemført.

Der udformes en forskningsaftale – se Bilag 3

Der kan gives dispensation for forskningstræningsmodulet hvis ph.d. eller dr. grad er opnået inden hoveduddannelsen påbegyndes, eller – efter konkret vurdering - hvis den uddannelsessøgende har (eller vil have) gennemført alle ph.d. studiets teoretiske kurser og er indskrevet, eller har fået (eller vil få) tildelt den medicinske doktorgrad.

Se i øvrigt Sundhedsstyrelsens "Retningslinjer for forskningstræning som led i den lægelige videreuddannelse", april 2002.

## 4. Uddannelsesvejledning

### 4.1 - 1 og 4. ansættelse:

**Infektionsmedicinsk afdeling Q, Odense Universitetshospital**

#### 4.1.1 Organisering af den lægelige videreuddannelse i afdeling Q

Afdeling Q har et uddannelsesudvalg på afdeling med deltagelse af den ledende overlæge, den uddannelsesansvarlige speciallæge, lærestolsprofessoren, en læge i hoveduddannelse og en læge i introduktionsuddannelse. (UKYL- uddannelseskoordinerende yngre læger). Udvalget holder møder ca. 8 gange om året og planlægger afdelingens undervisning og uddannelsestiltag. Referater og funktionsbeskrivelser kan tilgås på L drevet under uddannelsesudvalg

#### 4.1.2 Rammer for uddannelsesvejledning

##### **Vejleder**

Du har ved ansættelsen fået tildelt en hovedvejleder, og der er skemalagt en introduktionssamtale inden for de første 2 uger i afdelingen. Sammen med din hovedvejleder skal du planlægge dit uddannelsesforløb. I denne planlægning indgår regelmæssige vejledningssamtaler hver 1-2 måneder. Det forventes, at i dokumenterer det planlagte i en uddannelsesplan/læringskontrakt (vedlagt uddannelsesprogrammet). Vejleder samtalen kan indeholde kompetencegodkendelse hvis nødvendigt. Se checkliste for kompetenceerhvervelse under punkt 3.1

##### **Ressourceperson**

En stor del af kompetencevurderingen er i fase 3 lagt ud til ressourcepersoner. Dvs. at det er personer med ansvar for at vurdere alle uddannelsessøgende i hoveduddannelse på dette specifikke punkt.

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

Alle speciallæger kan fungere som din kliniske vejleder, inklusive læger på FAM.

Du har mulighed for supervision i alle dine daglige funktioner, dels direkte og struktureret, dels ved konferencer.

Af hensyn til planlægningen vil visse elementer i uddannelsen være skemalagt fra den uddannelsesansvarliges side. Dette gælder superviseret stuegang og tidspunkter for deltagelse i infektionsmedicinsk forum.

##### **Specielt for FAM, Odense Universitetshospital**

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

Ved den daglige morgenkonference fremlægger yngre læger på skift på hverdage "vagtens patient" til diskussion med FAM's speciallæger. Om tirsdagen er der efter morgenkonference oplæg omkring forskning og

om torsdagen oplæg fra kliniske farmaceuter. Efter morgenkonference planlægges afholdelse af stuegangs-funktion i FAM's sengeafsnit/vurdering og udredning samt journalskrivning af akutte medicinske patienter. Kl. 15.30-16.00 er der vagtskifte med tilhørende vagtkonference og inddeling i to vagtteams.

Ved hvert vagtskifte er der mulighed for at komme med uddannelsesønsker for dagen og aftale kompetencevurdering med de tilstedeværende speciallæger, der kan være såvel FAM faste læger som speciallæger fra andre medicinske afdelinger.

Som et særligt uddannelsesiltag bliver skadevagten kaldt til de dårlige medicinske patienter (medicinsk nødkald) sammen med en bagvagt.

### **Udarbejdelse af uddannelsesplan**

Der udarbejdes en uddannelsesplan ved introduktionssamtalen og den justeres efter behov.

Uddannelsesplanen udformes på logbog.net eller på papirskabelon (Bilag 5) og sendes til den uddannelsesansvarlige speciallæge.

For at optimere udbyttet af vejledning og supervision er det essentielt at der tidligt i ansættelsen laves en plan for kompetencevurdering. Karriere vejledning er en integreret del af vejledningssamtalerne

## **4.2 2. Ansættelse**

Klinisk mikrobiologisk afdeling OUH

*Se under 2.2.2*

## **4.2.3. Ansættelse**

**Medicinsk afdeling Kolding sygehus**

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

Medicinsk afdeling har en uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) Anne Marie Høeg Hansen, samt 1 uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL) Anne Daugaard Thuesen.

De har sammen med den ledende overlæge det overordnede ansvar for uddannelsen i afdelingen.

Lægerne med ansvar for arbejdsplanlægning lægger arbejds-og vagtplan med hensyntagen til uddannelse ud fra afdelingens retningslinjer for uddannelseslægerne behov og efter aftale med UAO. Specifikke ønsker imødegås så vidt det er muligt.

UKYLs opgave er bl.a. at planlægge introduktionen af de nye læger i afdelingen og planlægge yngre lægers undervisning.

### **4.3.2 Rammer for uddannelsesvejledning**

Uddannelseslægen tildeles en hovedvejleder, som er speciallæge i infektionsmedicin.

Uddannelseslægen skal aftale tid med sin vejleder til introduktionssamtale senest 14 dage efter ansættelsesstart.

Uddannelseslægen og vejleder aftaler selv tidspunktet for både denne samtale og justerings- og slutevalueringssamtaler. Der planlægges flere justeringssamtaler. Der skal forventes tidsforbrug på mindst 1 time til hver samtale.

UOA kan deltage i samtalerne.

### **Udarbejdelse af uddannelsesplan**

Ved første samtale gennemgås uddannelseslægens allerede erhvervede kompetencer, forventninger og muligheder og der laves en uddannelsesplan for hvordan manglende kompetencer opnås. Denne plan udfærdiges på skrift hoveduddannelseslægen og godkendes af begge parter.

Der kan aftales løbende korte justeringssamtaler for at sikre at kompetencemålene nås planmæssigt.

Hvis ikke uddannelseslægen opnår de ønskede kompetencer inden for den aftalte tid justeres uddannelsesplanen. Planen skal godkendes af begge parter og af UAO.

Afdelingens vejledningsskemaer (introduktionssamtale, justeringssamtaler og slutevalueringssamtale) bruges som udgangspunkt for samtalerne. Disse kan findes på afdelingens hjemmeside under lægelig videreuddannelse (<http://intranet.sygehuslillebaelt.dk/wm439967>). Skemaerne udfyldes i forbindelse med samtalen og kopi sendes til UAO.

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

Alle læger i afdelingen fungerer som kliniske vejledere og alle speciallæger eller læger med højere charge end den uddannelsessøgende kan godkende opnåede kompetencemål. Dette kan ske efter forudgående aftale med den kliniske vejleder f.eks. i forbindelse med konkret læringssituation ved stuegang eller ambulatoriearbejde.

Den uddannelsessøgende har selv et ansvar for at opsøge læringssituationer og vejledning.

### **3 måneders ophold på kardiologisk afdeling, Kolding sygehus**

Uddannelseslægen beholder sin vejleder fra medicinsk afdeling i hele forløbet.

Under de 3 måneders ansættelse på kardiologisk afdeling får lægen tildelt en mentor, der skal være med til at sikre at lægen opnår de relevante kompetencer under den kardiologiske ansættelse.

## 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 tilknytte uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen

## 6. Dokumentation

Alle uddannelsens elementer dokumenteres i den elektroniske logbog. Se vejledning for denne på [logbog.net](http://logbog.net)

Kompetencekort anvende til dokumentation over for vejleder og uddannelsesansvarlig, men skal ikke indsendes (kan eventuelt oplades på [www.logbog.net](http://www.logbog.net))

## 7. Nyttige kontakter

### Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

### Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat: <http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

### Specialeselskabets hjemmeside

#### *Dansk selskab for intern medicin*

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

#### *Dansk Infektionsmedicinsk selskab*

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

### Sundhedsstyrelsen

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

## **Regionale sekretariater for lægelig 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)

## **Andre**

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

[www.logbog.net](http://www.logbog.net)

[http://www.sdu.dk/forskning/phd/phd\\_skoler/phdskolensundhedsvidevidenskab/forskningstraeningsundhedsvidenskab](http://www.sdu.dk/forskning/phd/phd_skoler/phdskolensundhedsvidevidenskab/forskningstraeningsundhedsvidenskab)

## Bilag 1 Fælles internmedicinske kompetencer

**Sygdomsmanifestationer relateret til fælles intern medicinske kompetence nr. 1, evalueret ved hjælpeskemaer.**

Hver sygdomsmanifestation skal vurderes individuelt med FIM kort 1 Når alle er vurderet kan FIM-1 attesteres i logbogen

|                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fælles intern medicinsk hoveduddannelse.</b> Liste over sygdomsmanifestationer med forslag til emner, som kan berøres i det casebaserede strukturerede interview. Listen er tænkt som støtte til vejleder og uddannelsessøgende læge.    |
| <b>Bryst smerter</b> AKS. Pleurit. Pericardit. Myoser. Gastrit. Ulcus. Arrytmi. Eosophagit. Aortadissektion. Pneumothorax.                                                                                                                  |
| <b>Åndenød</b> Pneumoni. KOL. Inkompensatio. Arrytmi. Anæmi. LE..Pleuraeffusion. Pericardieexudat. Astma. Metaboliske tilstande.                                                                                                            |
| <b>Bevægeapparatets smerter</b> Led smerter (artralgi, artrit). Rygsmerter herunder evt. neurologiske udfald. Smertebehandling. Infektion. Malignitet. Billeddiagnostik.                                                                    |
| <b>Feber</b> Langvarig. Akut. Infektionsfokus. Rejseanamnese. Cancer. (UVI). Meningitis. Lumbalpunktur.                                                                                                                                     |
| <b>Vægttab</b> Tilsigtet/utilsigtet. Malignitetsudredning. Infektion. Kronisk sygdom. Depression. Funktionstab. Monitorering. Parenteral ernæring.                                                                                          |
| <b>Fald og svimmelhed</b> Muskelsvækkelse. Synsnedsættelse. Demens. Medicin. Neuropati. Dehydratio. Synkope. Klapssygdom. Arrytmi. Anæmi. Cerebrale årsager. Ortostatisme.                                                                  |
| <b>Ødemer</b> Nyreinsufficiens (akut/kronisk). Inkompensatio. Elektrolytforstyrrelser. Lungeødem. Ascites.                                                                                                                                  |
| <b>Mavesmerter og afføringsforstyrrelser</b> Mavesmerter, afføringsforstyrrelser og leversygdom. Akut abdomen. Diarre. Obstipation. Cancer. Gastroenterit. UVI. Urinretention. Inflammatorisk tarmsygdom. Ikterus og anden leverpåvirkning. |
| <b>Den terminale patient</b> Etik. Smertebehandling. Behandlingsniveau. Kommunikation. Journalføring.                                                                                                                                       |
| <b>Bevidsthedspåvirkning og /eller neurologiske udfald</b> Apopleksi. Medicin. SAH. Hypo/hyperglykæmi. Delir. Meningitis. Facialisparesse.                                                                                                  |
| <b>Væske og elektrolytforstyrrelser</b> Hypo/hyperkaliæmi. Hypo/hyponatriæmi. Dehydratio. Nyreinsufficiens. Creatininstigning.                                                                                                              |
| <b>Det abnorme blodbillede</b> Anæmi. Akut Leukæmi. Kronisk leukæmi. Trombocytopeni. Udredning.                                                                                                                                             |
| <b>Forgiftningspatienten</b> Alkohol. Paracetamol. NSAID. Morfika. Euforiserende stoffer. Antidot. Dialyse.                                                                                                                                 |
| <b>Den shockerede patient</b> Sepsis. Hypovolæmi. Kardiogent. Anafylaksi.                                                                                                                                                                   |

| FIM 1 | Mål                                                    | Godkendt<br><br>(læselig underskrift og dato for hver kompetence, overført fra evaluerings-skema) |
|-------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Brystsmerter                                           |                                                                                                   |
| 2     | Åndenød                                                |                                                                                                   |
| 3     | Bevægeapparatets smerter                               |                                                                                                   |
| 4     | Feber                                                  |                                                                                                   |
| 5     | Vægttab                                                |                                                                                                   |
| 6     | Fald og svimmelhed                                     |                                                                                                   |
| 7     | Ødemer                                                 |                                                                                                   |
| 8     | Mavesmerter og afføringsforstyrrelser                  |                                                                                                   |
| 9     | Den Terminale Patient                                  |                                                                                                   |
| 10    | Bevidsthedspåvirkning og/eller den neurologiske udfald |                                                                                                   |
| 11    | Væske og elektrolytforstyrrelser                       |                                                                                                   |
| 12    | Det abnorme blodbillede                                |                                                                                                   |

|    |                                 |  |
|----|---------------------------------|--|
| 13 | Forgiftningspatienten           |  |
| 13 | Væske og elektrolytforsyrrelser |  |
| 14 | Den shockerede patient          |  |

Skal ikke indsendes til Sundhedsstyrelsen – der dokumenteres i logbog.net

De enkelte kompetencekort kan i stedet uploades på logbog.net og fungere som dokumentation

## Bilag 2 Vejledning for forskningstræning i speciallægeuddannelsen i Intern medicin- Infektionsmedicin Region Syd

### Formål:

Forskningstræningen skal bidrage til at opbygge og styrke kompetencer til, at speciallægen selvstændigt kan opsøge, vurdere og udvikle ny viden, samt til at speciallægen kan anvende og formidle denne viden til kritisk vurdering af etableret praksis inden for eget speciale og tilgrænsende specialer.

### Når speciallægeuddannelsen er gennemført skal lægen kunne:

- formulere en problemstilling med udgangspunkt i en aktuel klinisk praksis inden for eget speciale og påvise tilstedeværende og manglende viden omkring problemstillingen
- gennemføre en systematisk eftersporning i videnskabelig litteratur til at belyse den valgte problemstilling
- fortolke litteraturens resultater kritisk og anvende resultaterne til en kritisk vurdering af etableret praksis
- vurdere eventuelle organisatoriske, økonomiske og etiske konsekvenser af at ændre praksis gennem udnyttelse af viden erhvervet ved litteraturgennemgangen
- formidle resultatet af litteraturgennemgangen samt eventuelle øvrige overvejelser
- 

### Tidsramme for forskningsmodulet:

Den overordnede tidsmæssige ramme er 20 tjenestefri dage, heraf 10 dage til teoretisk kursusvirksomhed og 10 dage til praktisk udførelse.

De 10 dage til teoretisk kursusvirksomhed fordeles med følgende:

3 dages grundkursus 1 i Region Syd regi, obligatorisk, automatisk tilmelding

4 dages grundkursus 2 i Region Syd regi, selvstændig tilmelding via hjemmesiden for Lægelig

Videreuddannelse i Region Syd. Disse kan evt. erstattes af tilsvarende relevante kurser.

2 dage til deltagelse i journal klub med program tilrettelagt af Dans Selskab for Infektionsmedicin

1 dag som individuel vejledning og forskningstræning under forskningsvejlederens supervision

De resterende ti dage til praktisk udførelse indgår som en integreret del af det kliniske og teoretiske arbejde. Disse 10 dage benyttes til et selvstændigt projekt.

Afdelingerne er forpligtede til at tildele den uddannelsessøgende den af Sundhedsstyrelsen berammede tid til forskningstrænings-modulet!

## **Placering af forskningsmodulets elementer:**

### *Inden for de første 18 måneder af ansættelsen:*

Den uddannelsessøgende vil kort tid efter ansættelse i hovedforløbet få tilbudt grundkursus fra Den Regionale Lægelige Videreuddannelse i Region Syd.

Det vil være ønskeligt, at den uddannelsessøgende tidligt får valgt et projekt, emne for forskningsopgave. Den uddannelsessøgende kan dermed allerede ved grundkursus eller før dette begynde at søge litteratur og forberede sit projekt/opgave.

### *Efter Grundkursus:*

Den uddannelsessøgende holder 1 –2 møder med vejlederen med henblik på at få udfærdiget protokol og forberedt videre forløb. Relevante kurser for projekt planlægges! Tilmelding i samråd med vejleder.

Mulige emner for projekter kan eksempelvis være at:

- videnskabelig præsentation
- projektbeskrivelse som baggrund for et egentligt forskningsprojekt
- videnskabelig artikel, f.eks. kasuistik eller lignende

## **Vejledning**

Forskningsvejlederen skal være tilknyttet den afdeling, hvor projektet er forankret og have forskningserfaring. Forskningsvejleder tilstræbes at være samme person som hovedvejlederen.

## **Evaluerings**

For at opnå godkendelsen skal den uddannelsessøgende læge fremlægge projektets resultater mundtligt for afdelingens øvrige læger, f.eks. på en Akademisk dag. Oplysninger om projektet skal være tilgængelige for interesserede før præsentation. Den formelle godkender er den uddannelses ansvarlige overlæge.

## **Dokumentation**

Der kræves særskilt dokumentation for gennemførelse af forskningstræningsmodulet attesteret af vejleder. Se vedlagt skema til dokumentation for gennemført forskningstræningsmodul.

## **Dispensation**

Uddannelsessøgende læger med dokumenteret forskningserfaring fra før påbegyndelse af hoveduddannelsen, enten fra gennemført ph.d. uddannelse eller i forbindelse med tildelt medicinsk doktorgrad fra et sundhedsvidenskabeligt fakultet, skal ikke gennemføre forskningstræningsmodulet. Dispensation fra forskningstræning medfører ikke reduktion i varigheden af speciallægeuddannelsen.

## Referencer

Sundhedsstyrelsens vejledning for den obligatoriske forskningstræning i speciallægeuddannelsen Juni 2005.

## Betaling og honorering:

Kurser betales af Den Lægelige Videreuddannelse. Transport-og evt. overnatningsudgifter betales af den pågældende afdeling, hvor den uddannelsessøgende er ansat. Den uddannelsessøgende skal selv sørge for at søge afdelingen for dækning af dette. Når forskningsvejleder har gennemført et forløb og dokumenteret evaluering for en uddannelsessøgende læge, da honoreres vejlederen med 5000,00 kr.

### Bilag 3 Forskningsaftale

#### Aftale om det obligatoriske forskningstræningsmodul i Region Syddanmark.

Aftalen udarbejdes mellem den yngre læge i hoveduddannelse og dennes vejleder for forskningstræning. Aftalen skal indgå i den yngre læges portefølje som dokumentation for gennemført og godkendt forsknings-træningsmodul.

Forskningstræningen skal være påbegyndt senest 2 år efter ansættelsen start og afsluttet senest et halvt år før speciallægeuddannelsen er gennemført. Som udgangspunkt skal den teoretiske kursusvirksomhed afvikles inden for en periode på 12 måneder.

**Speciale:**

**Navn på yngre læge i hoveduddannelse:**

**Cpr. nr.:**

**Navn på vejleder for forskningstræning:**

**Sygehus og afdeling:**

**Titel på det selvstændige projekt samt form (f.eks. instruks):**

## **Placering, varighed og form af forskningstræningsmodulet**

a) Modul 1: Grundkursus i forskningsmetode (3 dage):

Tid og sted:

b) Modul 2. Øvrig teoretisk undervisning - Kurser / seminardage (6 dage)

Skriv kurser og tidspunkter.

## **Selvstændigt projekt**

Projektbeskrivelse\*:

Hvornår gennemføres projektet?

Eventuelle bemærkninger:

\* Projektbeskrivelse kan vedlægges som bilag

## **Vejledningsform**

Angiv konkrete aftaler om vejledning (tid, sted, form)

Eventuelle bemærkninger:

## **Evaluering**

Angiv aftale om skriftlig afrapportering (tidspunkt og omfang):

Angiv aftale om mundtlig fremlæggelse (tidspunkt og omfang):

### Afsluttende bemærkninger

### Undertegnede personer godkender hermed ovenstående aftale

\_\_\_\_\_  
Dato            Yngre læge i hoveduddannelse

\_\_\_\_\_  
Dato            Vejleder for forskningstræning – Navn og e-mailadresse

\_\_\_\_\_  
Dato            Uddannelsesansvarlig overlæge

\_\_\_\_\_  
Dato            Hovedvejleder

### Kopi til:

Den yngre læge i hoveduddannelse.

Vejleder for forskningstræningsmodulet

Uddannelsesansvarlig overlæge

Hovedvejleder

Videreuddannelsessekretariatet Syd.

Vejleder orienterer Videreuddannelsessekretariatet Syd om gennemførte og godkendte forskningstræningsforløb.

### **Attestation for gennemført forskningstræningsmodul**

Vejleder for forskningstræning attesterer for opnåede kompetencer vedrørende forskningstræning efter specialets målbeskrivelse i logbogen.

### **Finansiering af forskningstræningsmodulet**

Videreguddannelsessekretariatet i Region Syddanmark udbetaler, efter modtagelse af underskrevet forskningsaftale, aftalte beløb til afdeling og selskab.

## Bilag 4 Attestation for gennemført forskningstræning – til logbog

|           |
|-----------|
| Navn:     |
| CPR.nr.:  |
| Speciale: |

Projekttitel .....

Vejleder(e)

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

| Kursus                                                                                                      | Periode/datoer<br>og kursussted | Kursusleders under-<br>skrift<br>og dato |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|
| Grundkursus - Generelt kursus i<br>forskningsmetodologi (obligatorisk)<br><b>Kursusbevis skal indsendes</b> |                                 |                                          |
| Opfølgningskursus,<br>Speciale-/specialegruppespecifikt kursus(obligatorisk)                                |                                 |                                          |
| Speciale-/specialegruppespecifikt kursus(obligatorisk)                                                      |                                 |                                          |
| Speciale-/specialegruppespecifikt kursus(obligatorisk)                                                      |                                 |                                          |
| Godkendelse af det selvstændige skriftlige projekt                                                          |                                 |                                          |
| Godkendelse af mundtlig fremlæggelse:                                                                       |                                 |                                          |
| Titel for det mundtlige projekt:                                                                            | Sted og dato                    | Godkendt<br>Bedømmers underskrift        |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

## Bilag 5 Uddannelsesplan

### Introduktionssamtale:

#### 1. Medicinsk ekspert - faglig udvikling, opnåelse af kompetencer

a. Teoretisk: \_

b. Klinisk (inkl. gennemgang af læringsmål, fordeling af kompetencer mm):

#### 2. Kommunikator: patienter, pårørende og andre parter

Opgaver og fokusområder:

#### 3. Samarbejder -kolleger, behandlerteams (intern/ekstern), andre personalegrupper

Opgaver og fokusområder:

#### 4. Leder/administrator

Opgaver:

#### 5. Sundhedsfremmer -specifikke grupper, population

Opgaver og fokusområder:

## 6. Akademiker -forskning, vejledning og undervisning

Forskningsplan:

Igangværende forskning?

Ny forskningsopgave?

**Undervisningsopgaver: Dato, evt. emne for afdelingsundervisning:**

1     den \_\_\_\_\_ Evt. emne:

---

2     den \_\_\_\_\_ Evt. emne:

3     Anden intern/ekstern undervisning:

## 7. Professionel:

**Adfærd, holdninger, integration af alle kompetencer**

**Mål for udvikling under aktuelle ansættelses sted:**

**Karriereplan**

## **8.1 Konklusion af diskussion:**

## **8.2 Plan:**

### **OPSAMLING – yngre læges opgaver:**

### **OPSAMLING -vejleders opgaver:**

Næste samtale planlagt til: \_\_\_\_\_

dato yngre læge vejleder

Kopi til: yngre læge, vejleder og uddannelsesansvarlig overlæge

## **Justeringsamtale nr. \_\_\_\_\_**

### **1. Medicinsk ekspert -faglig udvikling**

a. Teoretisk

b. Klinisk (inkl. gennemgang af lærings mål, fordeling af kompetencer mm):

c. Kurser:

### **2. Kommunikator -patienter, pårørende og andre parter**

Opgaver og fokusområder:

### **3. Samarbejder -kolleger, behandlerteams), andre personalegrupper**

Opgaver og fokusområder:

### **4. Leder/administrator**

Opgaver:

### **5. Sundhedsfremmer -specifikke grupper, population**

Opgaver og fokusområder:

## 6. Akademiker -forskning, vejledning og undervisning

**Forskningsplan: igangværende forskning?, ny forskningsopgave?**

Undervisningsopgaver: Dato, evt. emne for afdelingsundervisning:

1 den \_\_\_\_\_ Evt. emne:

---

2 den \_\_\_\_\_ Evt. emne: \_\_\_\_\_

3 Anden intern/ekstern undervisning:

4

## 7. Professionel -adfærd, holdninger, integration af alle kompetencer

**Mål for udvikling under aktuelle ansættelse:**

**Karrieplan**

## 8. Konklusion af diskussion:

**Plan:**

*Portefølje gennemgået, er aftalte læringsmål opnået?: \_\_\_\_\_*

*ellers kontakt til uddannelsesansvarlig overlæge/koordinator*

**Nye mål:**

**Yngre læges opgaver:** \_\_\_\_\_

**Vejledersopgaver:** \_\_\_\_\_

**Vigtigste problemer/ udfordringer:**

**Forventes forløbet godkendt:** \_\_\_\_Ja \_\_\_\_ Nej (underrettes videre)

**Næste samtale planlagt til:** \_\_\_\_\_

dato uddannelsessøgende vejleder

**kopi til vejleder og uddannelsesansvarlig overlæge/koordinator**