
UDDANNELSESPROGRAM
FOR HOVEDUDDANNELSEN I INTERN MEDICIN:
REUMATOLOGI VIDEREUDDANNELSESREGION SYD
SEPTEMBER 2024

OUH SVENDBORG SYGEHUS, REUMATOLOGISK
AFDELING, RYGCENTER SYDDANMARK, KOLDING OG
REUMATOLOGISK AFDELING, OUH ODENSE
UNIVERSITETSHOSPITAL

INDHOLD

1. Indledning	2
2. Uddannelsens opbygning.....	2
3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
4 Uddannelsesvejledning.....	8
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	8
6. Nyttige kontakter	9

1. INDLEDNING

Specialet Intern Medicin: Reumatologi er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på www.sst.dk, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på www.videreuddannelsen-syd.dk

Ved start i hoveduddannelse skal du have følgende:

1. Uddannelsesprogrammet (dette dokument)
2. **Porteføljen, målbeskrivelsen** samt **kompetencekort** for hoveduddannelse i reumatologi fremsøges via dette link: [**Intern medicin: Reumatologi | Dansk reumatologi.dk**](#)
3. Målbeskrivelsen for reumatologi fra SST uddyber uddannelsesprogrammet: [**Målbeskrivelser for de 39 lægespecialer - Sundhedsstyrelsen**](#)

2. UDDANNELSENS OPBYGNING

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([**Uddannelse af speciallæger - Sundhedsstyrelsen**](#)) . Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Uddannelsesprogrammet beskriver dit uddannelsesforløb over 60 måneder. Programmet er udarbejdet med baggrund i målbeskrivelsen 2023 for speciallægeuddannelsen i intern medicin: Reumatologi.

Dit hoveduddannelsesforløb er opbygget af fire ansættelser og ser således ud:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk afdeling Svendborg sygehus/OUH	Rygcenter Kolding	Reumatologisk afdeling c, OUH	Medicinsk afdeling Svendborg sygehus/OUH
17 mdr.	3 mdr.	24 mdr.	16 mdr.

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

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

Under 3. ansættelsen fokuseres overvejende på de mere sjældne og specielle reumatologiske sygdomme, men enkelte intern medicinske kompetencer opnås også her.

Under hele uddannelsesforløbet vil der være fokus på de 7 lægeroller.

2.1 PRÆSENTATION AF UDDANNELSENS ANSÆTTELSESTEDER, HERUNDER ORGANISERING AF FAGLIGE FUNKTIONER OG LÆRINGSRAMMERNE

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

2.2 1. OG 4. ANSÆTTELSE: MEDICINSK AFDELING M/FAM, REUMATOLOGISK AMBULATORIUM, SVENDBORG SYGEHUS OUH

Det nedestående link beskriver Medicinsk Afdeling M/FAM i forhold til generelt om afdelingen, organisation af specialer og faglig arbejdsfunktioner, undervisning og konferencer, kurser og kongresser og forskning.

Uddannelsesprogrammer for læger, Center for lægers videreuddannelse, Kommissorium for det lægelige uddannelsesudvalg i Medicinsk Afdeling M/FAM (ouh.dk).

Reumatologisk Ambulatorium i Medicinsk Afdeling Svendborg Sygehus har hovedfunktion i udredning og behandling af reumatologiske lidelser. Derudover følges patienter med højtspecialiserede lidelser i shared care med Reumatologisk Afdeling C, OUH.

Kort om Reumatologisk Ambulatorium.

Reumatologisk ambulatorium har ca. 2.000 patienter som følges for inflammatoriske gigttilstande, samt en stor funktion med udredning på mistanke om gigttilstande. Derudover har vi et tæt samarbejde med Diagnostisk Center. De lidelser vi følger, er primært: Leddegigt, psoriasisgigt, spondylarthritis, urinsyre gigt og muskelgigt ± kæmpecellearteritis. Vi er forskningsaktive inden for flere af disse hovedområder og behandler med de nyeste behandlingsmodaliteter. Ambulatoriet deltager i en række nationale samt internationale multicenter studier.

Vi er en del af Medicinsk Afdeling M/FAM. Vi kan derfor kontaktes, hvis der er indlagte reumatologiske patienter, som har behov for reumatologisk gennemgang. Derudover går vi tilsyn i hele huset.

Ambulatoriet har både læge- samt sygeplejerskespor. Nogle af sygeplejerske sporene er specialiserede som: Remissions ambulatorium, urinsyre gigt og muskelgigt ambulatorium.

Vi vægter uddannelse højt og prioriterer, at den yngre læge tilegner sig nye kompetencer som ultralyd eller injektioner. Alle faggrupper er således også en del af introduktionsprogrammet. Vi har derfor også fast en speciallæge hver dag, der ikke har ambulatorie program, men har supervisor funktionen (se mere under Dagens gang).

Vi anbefaler du orienterer dig i de Nationale Behandlingsvejledninger (NBV) i specielt Leddegigt, PMR/GCA og aksial spondylarthritis på <https://danskreumatologi.dk/nbv/sygdomme/>

Ultralyd og intra-artikulære injektioner

I reumatologisk ambulatorie bruger vi ofte ultralyd både diagnostisk og ved procedurer, derudover foretages hyppigt artrocentese og ledinjektioner. Yngre læger har derfor en unik mulighed for at lære brug af ultralyd samt disse procedurer i ambulatoriet. Det kræver at man holder sig til, særligt ved "stikke-ambulatorium" mandag, onsdag og fredag kl 13-14.

Dagens gang

Hver morgen kl. ca. 8.15, afholdes et kort morgenmøde med alle faggrupper ved rum 7. Her gennemgås kort tilstedeværende, hvem der har hvilke funktioner, hvilken sygeplejerske der har gangfunktion, samt hvilken speciallæge der er supervisor. Du behøver som YL ikke deltage i dette møde, da der her ofte er undervisning.

Alle dage er en hoveduddannelseslæge eller speciallæge supervisor for de yngre læger. Supervisor hjælper med stuegang og superviserer yngre læger, har telefonen (Ledlinjen: 51 43 94 62) på sig, går tilsyn samt har ansvaret for indbakken. Vi vil helst supervisere løbende, således du spørger imens patienten er i ambulatoriet. Hvis supervisor er optaget så spørg en af de andre HU eller speciallæger i ambulatoriet.

Almindeligt ambulatorie program for yngre læge

Kl. 08.00-08.25 Fælles morgenkonference i Medicinsk Konferencerum, 3. sal (*onsdag undervisning til Kl 09.00) fredage skiftevis til 08.30 og 09.00*)

Kl. 08.30-09.00 Supervision

Kl. 09.00-10.00 Ny-henviste eller Ambulante patienter

Kl. 10.00-10.30 Pause

Kl. 10.30-12.00 Ny-henviste eller Ambulante patienter

Kl. 12.00-12.30 Middagskonference på rum 7 (Sørensen kontor).

Kl. 12.30-13.00 Frokost

Kl. 13.00-14.00 Ny-henviste eller Ambulante patienter

Kl. 14.00-14.30 Supervision

Kl. 14.30-15.00 Opfølgning/Indbakke/Mails

Du vil få et kort introduktionsprogram, når du starter i reumatologisk ambulatorie. Dette er med samtaler både ved læge, sygeplejerske og sekretær. Du vil her få præsenteret tjekliste, som er punkter, vi gerne vil introducere dig til i løbet af dit ophold.

Som HU1 i reumatologi vil du blive oplært i reumatologisk supervisor funktion.

2.3 2. ANSÆTTELSE: RYGCENTER SYDDANMARK I KOLDING

Rygcenter Syddanmark (sygehuslillebaelt.dk)

Rygcenter Syddanmark udreder, behandler og vejleder på specialistniveau rygpatienter fra hele Region Syddanmark.

Ansættelsesstedet generelt: Rygcenter Syddanmark er en del af Sygehus Lillebælt (SLB) og består af medicinsk og kirurgisk funktion for udredning og behandling af degenerative (non-inflammatoriske) rygsygdomme. De hyppigste specifikke rygdiagnoser er: Discusprolaps, spinalstenose, sammenfald, arkolyse, spondylolistese – alle potentielle rygkirurgiske patienter, men i den rygmedicinske verden fylder Uspecifikke rygsmerter klart mest.

Vi har en bio-psyko-social tilgang til patienterne og kommunikerer til vores samarbejdspartnere i kommunerne og primærsektor via ICF-modellen (International Classification of Functioning, Disability and Health). Vi arbejder rygmedicinsk i selvledende, tværfaglige teams (3 stk.) med opgaveglidning efter givne retningslinjer. Et rygmedicinsk team består af fysioterapeuter, læger, kiropraktorer, sygeplejersker.

Rygcentret har udelukkende ambulatoriefunktion og arbejdstiden er på hverdage som udgangspunkt kl. 08.00 – 15.30, fraset fredag, hvor det er kl. 07.00 – 14.00. Mødetidspunktet kan dog efter aftale lægges frit mellem 7 og 8.30 – blot skal det samlede ugentlige timetal på 37 timer overholdes. En H-læge ser gennemsnitligt 3-4 nyhenviste patienter dagligt samt 2-4 kontroller, i starten mindre så du kommer godt igang. Hver mandag og onsdag har man fælles medicinsk konference. Mandag og torsdag rygkirurgisk konference over middag med deltagelse af radiolog og rygkirurg fra henholdsvis OUH og Middelfart.

Konferencer

Tidspunkt	Tema	Deltagere
Mandag kl 10.30-10.45	Rygmedicinsk konference	Alle fra rygmedicinsk ambulatorie
Mandag og torsdag over middag	Rygkirurgisk røntgen konf. (OUH og SLB):	Neurokirurg/Ortopædkirurg (OUH og SLB)

		Radiolog (SLB) Rygmedicinsk læge (SLB)
Onsdag	Rygmedicinsk middags konference	Medicinske læger, Fysioterapeuter, Kiropraktorer, Sygeplejerske
Alle formiddage (undtagen mandag)	Teamkonference i team 1-3	Medicinske læger, Fysioterapeuter, Kiropraktorer, Sygeplejerske

Organisation af arbejdsfunktioner: Den uddannelsessøgende H-læge laver forundersøgelse, bestiller og tolker på bil-leddiagnostik (MR, rtg mm) samt evt. blodprøver, der afgives ambulant eller telefonisk/video svar. Evt tvivl kan konfe-reres med den vagthavnede medicinske læge på tlf 61301 (76361301). Evt. opfølgende funktionsvurderinger og planer foretages af fysioterapeuter. Smertehåndtering medicinsk/kognitivt kan ved behov varetages af smertesygplejerske.

Det forventes at H-lægen i løbet af de 3 mdr. holder et kort fagligt indlæg for sit team eller på fællesmorgenkonfe-rence – temaet skal være relevant, men er ellers frit og kan evt. aftales med vejlederen.

Kurser og kongresser: Til de obligatoriske H-kurser ydes tjenestefrihed med løn samt diæter ved internater. Deltagel-sen i andre specialerelevante kurser efter aftale med uddannelsesansvarlige overlæge. Det bemærkes at et samlet ophold på Rygcentret kun er berammet til tre måneder, dvs. ca. 60 arbejdsdage. For at få godkendt opholdet på Ryg-centret må man højst have 10 % fravær, fraregnet kurser, ferie mm..

Forskning: Rygcenteret har en rygmedicinsk forskningsenhed, der ledes af forskningsleder Søren Francis Dyhrberg O'-neill. Rygkirurgisk har en forskningsenhed, der ledes af Professor Mikkel Østerheden Andersen. Ved interesse kan der informeres om mulige projekter samt evt. forskningsdeltagelse.

2.4 3. ANSÆTTELSE - REUMATOLOGISK AFDELING C, ODENSE UNIVERSITETSHOSPITAL

OUHIntra - Sider - C - Reumatologisk Afdeling (rsyd.dk)

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

Uddannelsesplanlægning og organisering af arbejdsfunktioner

Kompetenceopnåelse er koblet op på følgende arbejdsfunktioner: Stuegang på afdeling MCS samt ambulatoriefunk-tion i reumatologisk ambulatorium C, specialevagt på afdeling C og vagtarbejde på FAM.

Organisation af arbejdsfunktioner

Art	Omfang	Supervision
Ambulatorie	50% af funktionstiden. H-læger har cirka 1-2 ugentlig ambulatoriedage. H-lægen kan forvente at møde patienter med alle ty-per inflammatoriske gigt og bindevævssygdomme. H-lægen tilknyttes på skift de enkelte ambulato-riesøjler (Inflammatoriske bindevævssygdomme og enhed for accelereret udredning), hvor uddannelses-	Speciallæge (superviser) er tilgængelig hele dagen for supervision. Søjleansvarlig overlæge er frigjort til supervision i tandemambulatorier

	lægen i samarbejde med den søjleansvarlige overlæge foretager opfølgning på højt specialiserede patienter (tandemamb.)	
Stuegang	10% af funktionstiden. Stuegang afvikles dagligt på sengeafsnittet MCS kl. 08.15-11.20. H-lægen deltager i stuegangen sammen med 1 speciallæge og 1 yngre læge. H-lægen forventes at gå stuegang på 2-3 patienter	Speciallæge (superviser) er tilgængelig for supervision. Til middagskonference fremlægges alle patienter og her gives feedback på udrednings og behandlingsplan.
Specialevagt	20% af funktionstiden. Stuegang på indlagte reumatologiske i FAM, Subakutte patienter i ambulatoriet og tilsyn på andre afdelinger.	Superviser ser med på patienter og bidrager til plan for patienten i dagtid. Speciallæge tilgængelig på telefon i vagttid til drøftelse af vanskelige patienter
FAM vagt	20% af funktionstiden. H-lægen deltager i vagter på Fælles akutmodtagelse (FAM). FAM modtager akutte patienter fra alle medicinske dobbeltspecialer og varetager den medicinske skadestuefunktion. FAM er beliggende i eget hus, se nærmere på selvstændig beskrivelse af FAM funktionen. <u>OUHIntra - Sider - FAM - Fælles Akutmodtagelse (rsyd.dk)</u>	Speciallæger er tilgængelige som bagvagter for vagtfunktionen.

Konferencer

Nedenfor er skitseret, hvilke konferencer/undervisning/møder uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle er og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af ved deltagelse.

Konferencer	Indhold	Hyppeghed	Deltagere	Læring
Morgenkonference afd. C Kl. 08.00-08.15	Vagtens forløb gennemgås og dagens arbejde fordeles efter arbejdsplan	dagligt	Alle læger	Administrative og professionelle lægerolle
Middagskonferencer afd. C Kl. 13.00-13.15	Indlagte patienter fremlægges og udredning/behandling drøftes	dagligt	Alle læger	Administrative og professionelle lægerolle
Ambulatoriekonferencer Kl. 13.15-13.30	1. Artritkonference (Reumatoid arthritis, juvenil arthritis, urica) 2. SpA konference (spondylartrit og psoriasis arthritis) 3. Bindevævs og vaskulitis konference	Mandag, onsdag og torsdag	Alle læger	Administrative og professionelle lægerolle

Bio-konference Kl. 13.15-13.30	Intensivering af behandling med b-DMARDs og s-DMARD's	Hver tirsdag og fredag	Alle læger	Administrative og professionelle lægerrolle
Røntegnkonference Kl. 14.00-15.00	Vanskeligt tolkbare billeddiagnostiske undersøgelser gennemgås af bevægeapparatradiolog med oplæg fra reumatologen	Sidste torsdag i hver mdr.	Alle læger	Administrative og professionelle lægerrolle
Patologikonference kl. 14.15-15.00	Vævsprøver gennemgås af patologer mhp. differentialdiagnostik og vidensdeling. Oplæg fra reumatolog.	Første torsdag i hver mdr.	Alle læger	Administrative og professionelle lægerrolle

Undervisning

H-lægen forventes at deltage i afdelingens undervisning.

Hver tirsdag fra 08.00-08.40: Yngre læger underviser yngre læger (kun yngre læger).

Hver onsdag fra kl. 08.00-09.00: Undervisning af interne eller eksterne undervisere (alle læger)

Hver torsdag kl 08.05-08.20: Fremlæggelse af ugens artikel (alle læger)

Kursusdeltagelse

Der er mulighed for at deltage i kurser. Ønske om deltagelse i konferencer/kongresser behandles af cheflægen i afdeling C.

Forskning og udvikling

Afhængigt af muligheder og ønsker, kan uddannelseslægen deltage i eller bidrage til forskning i afdelingen.

3. PLAN FOR KOMPETENCEUDVIKLING OG KOMPETENCEGODKENDELSE

De intern medicinske kompetencemål og anbefalet godkendelse af kompetencer FIM 1-9 er oplistet i link til videreuddannelsen i region Syddanmark:

De 15 specialespecifikke kompetencer angivet med læringsmetoder, kompetencevurderingsmetode og forventet tidspunkt for godkendelse i uddannelsesforløbet er oplistet i link til videreuddannelsen i Region Syddanmark. Tidspunkt for forventet godkendelse i H-forløbet er aftalt ved møde i videreuddannelsesrådet for reumatologi i region Syd den 30.8.2023.

Uddannelsesprogrammer (videreuddannelsen-syd.dk)

3.1 OBLIGATORISKE KURSER OG FORSKNINGSTRÆNINGSKURSER

De generelle kurser er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurserne udmøntes og planlægges hovedsageligt regionalt, af det regionale videreuddannelsessekretariat og af Sundhedsstyrelsen. Der er derfor forskel på kursernes opbygning og varighed samt tilmeldingsprocedure. Lægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusive vilkår for tilmelding. Dansk selskab for intern medicin: <https://dsim.dk/kursuskalender/>

Der findes beskrivelse af de specialespecifikke kurser på Dansk reumatologisk Selskabs hjemmeside: <https://danskreumatologi.dk/dansk-reumatologisk-selskab/uddannelse-drs/specialespecifikke-kurser/>

3.2 FORSKNINGSTRÆNING

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. Nærmere beskrivelse findes her: [Forskningstræning for speciale x \(videreuddannelsen-syd.dk\)](https://www.videreuddannelsen-syd.dk/Forskningstr%C3%A6ning%20for%20speciale%20x%20(videreuddannelsen-syd.dk))

4. UDDANNELSESVEJLEDNING

Den uddannelsesansvarlige overlæge på den pågældende afdeling sørger for at den uddannelsessøgende læge får tildelt en hovedvejleder under ansættelsen i afdelingen.

4.1 RAMMER FOR UDDANNELSESVEJLEDNING

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

4.2 UDARBEJDELSE AF INDIVIDUEL UDDANNELSESPLAN

Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i forbindelse med introduktionssamtalen. Uddannelsesplanen skal anvendes som redskab til sikring af læringsprogression og progressionen i det tillærte og til godkendelse af de enkelte kompetencer.

4.3 SUPERVISION OG KLINISK VEJLEDNING I DET DAGLIGE ARBEJDE

Alle læger med højere "charge" er kliniske vejledere (for h-lægen drejer det sig om en reumatologisk speciallæge) og kan godkende opnåede kompetencemål. Det forventes at den uddannelsessøgende læge selv er opmærksom på når kompetencer opnås i den kliniske hverdag og at der aftales med hovedvejleder eller klinisk vejleder tidspunkt for evaluering. Der tilstræbes at der gives feedback enten i eller efter læringssituation/evaluering, samt ved de krydspunkter/konferencer samt ved vejledersamtaler.

5. EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system [Uddannelseslæge \(uddannelseslaege.dk\)](https://uddannelseslaege.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.uddannelseslaege.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 forløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, således kender overlæger og vejledere ikke til evalueringen.

6. NYTTIGE KONTAKTER

6.1 UDDANNELSESANSVARLIGE OVERLÆGER

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

6.2 POSTGRADUAT KLINISK LEKTOR FOR DENNE UDDANNELSE:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:

Pædagogisk udviklende funktion (videreuddannelsen-syd.dk)

6.3 SPECIALESELSKABETS HJEMMESIDE

www.danskeumatologi.dk

Herunder findes også Yngre Reumatologers hjemmeside:

<https://danskeumatologi.dk/yngre-reumatologer/>

6.4 SUNDHEDSSTYRELSEN

www.SST.dk

6.5 REGIONALT SEKRETARIAT FOR DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE

Videreuddannelsesregion Syd:

www.videreuddannelsen-syd.dk

Bilag 3. Generel funktions- og stillingsbeskrivelse for læger i hoveduddannelsesstilling i reumatologi: internmedicin

Stillings- og funktionsbeskrivelse		
Klassificeret stilling: Uddannelsessøgende læge i hoveduddannelsesstilling		
Organisatorisk placering: Der skal fremgå referenceforhold for funktionen	I kliniske problemstillinger refereres til nærmeste mere kompetente kollega. Lægen refererer generelt fagligt til ledende overlæge I uddannelsesmæssige problemstillinger refereres primært til hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge	
Ansvar:	Kliniske problemstillinger: Lægen har ansvar for kliniske problemstillinger i henhold til den progression der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for læge i hoveduddannelsesstilling Uddannelsesmæssige problemstillinger: lægens har ansvar for egen læring i henhold til uddannelsesprogram og målbeskrivelse samt egen uddannelsesplan, samt for supervision og feedback til samarbejdspartnere. Lægen er i henhold til eget kompetenceniveau forpligtet til at vejlede mindre kompetente læger	
Opgaver vedr. den specifikke funktion: - Ansvar - Konkrete arbejdsopgaver	Der henvises til aktuelle uddannelsesprogram og målbeskrivelse for hoveduddannelsesstillingen.	
Kvalifikationer	Bestået medicinsk embedseksamen Tilladelse til selvstændigt virke som læge Godkendt introduktionsstilling i specialet Bedømt kvalificeret af ansættelsesudvalg i specialet	
Andet:		
Stillings- og funktionsbeskrivelse udarbejdet den:		Senest revideret den:
Afdelingsledelsens underskrift		