

Uddannelsesprogram
for den fælles introduktionsuddannelse i de
Intern Medicinske Specialer

Speciale: Intern medicin Nefrologi

Nyremedicinsk Afdeling Y, Odense Universitetshospital
Region Syddanmark

September 2025

Indholdsfortegnelse

Indledning	3
Organisering af Nyremedicinsk, afdeling Y	3
Præsentation af afdelingen.....	3
Vagtstruktur	4
Arbejdsfunktionerne på afdelingen.....	4
Konferencer og undervisning	4
Introlægens introduktion, uddannelse og arbejdsfunktioner	5
Introduktionsprogrammet	5
Vejleder.....	5
Introlægens arbejdsfunktioner	5
Uddannelsesplan	6
Supervision, feedback og godkendelse af kompetencer	7
Kurser	7
Evaluerings af ansættelsesforløb	8
Liste med specialets obligatoriske kompetencer	8
Nyttige kontakter.....	20
Bilag	21

Indledning

Specialet intern medicin er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på www.sst.dk (Se nedenfor). Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på: [Uddannelsesprogrammer for den intern medicinske fællesuddannelse](#).

Ved start i introduktionsuddannelsen skal du have følgende: Uddannelsesprogrammet (dette dokument). Målbeskrivelsen samt kompetencekort for introstillingen: [Målbeskrivelse for Introduktionsstilling i Intern Medicin](#) og [Kompetencekort-og-hjaelpekort-til-maalbeskrivelse-Intro-stilling-in-tern-medicin-200425.docx](#)

Dokumenterne forefindes også på afdelingens sharepoint: [Lægelig uddannelse Afd. Y - Startside](#)

Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes på Nyremedicinsk Afdeling Y, OUH. Varigheden af ansættelsen er 12 måneder.

Organisering af Nyremedicinsk, afdeling Y

Præsentation af afdelingen

Nyremedicinsk Afdeling Y blev etableret i 1969, hvor de første nyretransplantationer i Odense også påbegyndtes. Afdelingen har siden haft en lang tradition for nyretransplantation og forskning inden for det nefrologiske område.

Afdeling Y er en højt specialiseret enhed, som modtager nefrologiske patienter fra det primære optageområde (Fyn) med ca. 500.000 indbyggere. Derudover modtager afdelingen patienter fra hele Region Syddanmark (ca. 1,3 millioner indbyggere) til højt specialiseret behandling i henhold til specialeplanen. Afdelingen varetager endvidere nyretransplantationer i samarbejde med karkirurgerne hos voksne patienter fra Region Syddanmark samt hos børn bosat vest for Storebælt.

Afdelingen består af en sengeafdeling med 13 sengepladser, et ambulatorium med daghospitalsfunktion, et hæmodialyseafsnit med cirka 150 kroniske patienter og et hæmodialyse satellitafsnit i Svendborg med omkring 50 patienter. Peritonealdialyse varetages primært i ambulatoriet og omfatter ca. 15 patienter.

Afdelingen har et samarbejdet tæt med Institut for Molekylær Medicin (IMM), Syddansk Universitet, hvor der er opbygget et stærkt forskningsmiljø med kombination af grundforskning og klinisk forskning. Afdeling Y rummer desuden en velfungerende forskningsenhed, som bidrager til den fortsatte udvikling af nefrologisk behandling og forståelse af nyresygdomme. Forskningsenhed har eget forskningslaboratorium og tilknyttet personale. Forskningsenheden ledes af en professor, og afdelingen har desuden fire kliniske lektorer samt flere ph.d.-studerende.

Afdeling Y er normeret til 1 professor, 8 overlæger, heraf 6 vagtbærende og 6 speciallæger. Herudover er der ansat læger i hoveduddannelsesforløb og introduktionslæger.

Supplerende oplysninger om afdelingen kan findes på OUH's hjemmeside: [OUHIntra - Sider - Y - Nyremedicinsk Afdeling Y](#).

Uddannelsesteamet på afdeling Y

Afdelingens uddannelse koordineres i et tæt samarbejde mellem den uddannelsesansvarlig overlæge (UAO), den kliniske lektor med ansvar for medicinstuderende og den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL).

Derudover tager alle speciallæger og uddannelseslæger aktiv del i uddannelse og kan fungere som vejleder for en yngre kollega.

Arbejdstilrettelæggelsen tilstræber at uddannelseslæger i alle funktioner har god mulighed for supervision.

Vagtstruktur

Afdeling Y modtager akutte nefrologiske patienter direkte i afdelingen.

Forvagten (kaldet Nyrevagten) modtager akutte patienter samt tager sig af akutte problemstillinger i hæmodialysen. Nyrevagten dækkes på skift af intro-læger, HU-læger og speciallæger på alle hverdage i tidsrummet kl. 8.15-20.00, lørdage fra kl. 8.15-16.

Bagvagten går primært tilsyn på andre afdelinger i dagtiden og dækkes af vagtbærende overlæger, speciallæger eller læger i hoveduddannelse. Dagvagten går fra 8.15-16.30 på hverdage, på lørdage samt søn- og helligdage arbejder dagvagten i tidsrummet kl. 8.00-16.00.

Aften-/nattevagter og døgnvagter dækkes af bagvagtslaget på hverdage i tidsrummet kl. 16.00-8.30 på lørdage samt søn- og søgnehelligdage hele døgnet.

Overlægerne dækker på skift *beredskabsvagten* (bag-bagvagt).

Arbejdsfunktionerne på afdelingen

Der afholdes fælles konference kl. 8.15 og kl. 12.00 i konferencerummet i dialyseafsnittet. Efter morgenkonferencen fordeles lægerne på flg. funktioner:

Ambulatorium:

Der afvikles 3-4 ambulatorier dagligt. Ambulatoriet varetages af overlæger, speciallæger og læger i hoveduddannelse. Én dag om ugen afvikles journalambulatoriet, hvor nyhenviste patienter vurderes. Varetages af intro- og HU læger.

Stuegang i sengeafsnit:

Der er daglig stuegang i sengeafsnittet. Stuegangen varetages af alle læger, dog altid mindst en speciallæge.

Daghospital:

Der afvikles daghospital dagligt. I daghospitalet ses nyhenviste patienter, akutte patienter, som ikke skal indlægges, blodprøvesvar for ambulatoriet og telefonisk kontakt til patienter ved behov. Varetages på skift af alle læger.

Tilsyn på andre afdelinger:

Der ydes tilsyn alle ugens 7 dage. Varetages af alle bagvagter.

Stuegang i dialyseafsnittet Odense:

Stuegangen afvikles mandag til torsdag. Varetages af alle læger i dialyseteamet, HU læger og intro-læger.

Hjemme-hæmodialyse ambulatorium:

Der afvikles ambulatorium ca. en gang månedligt. Varetages af overlæge eller speciallæge.

Stuegang i dialysen Svendborg:

Der afvikles stuegang 2 dage om ugen. Varetages af en overlæge, udvalgte speciallæger og enkelte læger i hoveduddannelse.

Aftenstuegang i dialyseafsnittet i Odense:

Afvikles 2 gange ugentligt. Varetages af overlæger eller speciallæger

Nyrevagt (forvagt):

Der er en nyrevagt mandag til lørdag. Varetages primært af intro-læger og HU læger.

Konferencer og undervisning

Morgenkonference

Afvikles dagligt 08.15. Her gennemgås det sidste døgn's indlagte patienter ved journalskrivende læge i samarbejde med bagvagten. Der lægges vægt på tentativ diagnose og planlagt udredningsplan. Allerede institueret behandling nævnes kort. Øvrige relevante hændelser præsenteres af bagvagten. Der redegøres kort for særlige problemstillinger til dagens stuegang f.eks. nyrebiopsier.

Middagskonference

Afvikles alle hverdage kl. 12.00–12.30. Indlagte og nyindlagte patienter gennemgås kort, og alle funktioner har mulighed for at konferere vanskelige problemstillinger i forbindelse med behandling eller arbejdsrelaterede forhold.

Patologikonference

Afholdes første onsdag i hver måned for alle nyremedicinske afdelinger i Region Syddanmark. Alle patienter, som er blevet bioteret den seneste måned gennemgås med sygehistorie, histologiske fund og planlagt behandling.

Transplantationsgruppemøde

Afholdes første onsdag i hver måned umiddelbart efter patologikonferencen for alle nyremedicinske afdelinger i Region Syddanmark. På konferencen fremlægges de patienter, som har gennemgået et udredningsforløb med henblik på nyretransplantation og vurderes ift. tilmelding til Scandia Transplant.

Onsdagsundervisning

Hver onsdag afholdes der formaliseret undervisning efter morgenkonferencen, hvor der undervises i relevante emner inden for nefrologi, intern medicin eller emner relateret til forskning, udvikling og patientsikkerhed. Undervisningen baseres på evidensbaserede metoder og går på skift mellem afdelingens læger.

Journalclub

Journalclub afholdes for afdelingens yngre læger, kandidatstuderende og phd studerende. Har gennemgås på skift relevante artikler kritisk.

Introlægens introduktion, uddannelse og arbejdsfunktioner

Introduktionsprogrammet

Introduktionsprogram omfatter 5 hverdage og inkluderer velkomst, rundvisning, introduktion til specifikke arbejdsfunktioner og uddannelsen på afdelingen. Derudover inviteres nyansatte læger til fælles sygehusintroduktion for nyansatte.

Introduktionsprogrammet, navn på vejleder og følgende tilsendes senest 4-6 uger før ansættelsesstart.

1. Introduktionsprogram for nyansatte læger ved afdeling Y, OUH
2. Relevant vagtskema
3. Mødetid og mødested på første arbejdsdag
4. Tjekliste for nyansatte læger

Introduktionsprogrammet omfatter en uges introduktion, hvor intro-lægen er fritaget for skemalagt tjeneste.

Dag 1: Introduktion til afdelingen ved UAO, klinisk lektor eller UKYL til lokaler, omklædning, praktik omkring EPJ, ID kort, mm.

Dag 2 – 5: Introduktion til afdelingens forskellige funktioner (stuegang, daghospitalsfunktion, stuegang i dialysen og nyre-vagt). Oplæring foregår som én til én oplæring ved mere erfarne kollega, hvor man følger med i funktionen. Der forefindes tjeklister på [Lægelig uddannelse Afd. Y - Startside](#).

Vejleder

Introlægen har inden start fået tildelt en vejleder, som om muligt præsenteres første dag. Der stiles mod at første vejledermøde afholdes indenfor første måned. Her udarbejdes den første uddannelsesplan.

Vejleder og introlæge forventes løbende at afholde justeringssamtaler, således at målene for opholdet opfyldes.

Introlægens arbejdsfunktioner

Nyrevagt

Nyrevagten optager journal på både akutte og indkaldte patienter samt varetager forefaldende stuelægearbejde på sengeafdelingen, herunder relevante lægelige procedurer. Nyrevagten tilkaldes endvidere ved akutte situationer i alle afsnit, herunder dialyseafsnit, sengeafdeling og evt. daghospital. Som det fremgår af vagtstrukturen, er nyrevagten aldrig alene i afdelingen og vil derfor løbende være under supervision. Alle akutte patienter gennemgås i samarbejde med enten stuegangsgående læger eller bagvagten ved vagtoverlevering kl. 16.00.

Daghospital

Daghospitalslægen optager journal på nyhenviste ambulante patienter, potentielle nyredonorer og ny-rerecipienter. Herudover varetages forefaldende lægearbejde, herunder gennemgang og kvittering af indkomne prøvesvar i EPJ-Syd og papirsvar, samt vurdering af undersøgelsesresultater og henvendelser fra patienter og samarbejdspartnere i andre afdelinger. I EPJ-Syd findes en opgaveliste, som opdateres løbende af ambulatoriesygeplejerskerne, og som introlægen forventes at arbejde sig igennem i løbet af dagen.

Daghospitalslægen superviseres af lægen med supervisorfunktionen eller af en speciallæge, og der udarbejdes en foreløbig undersøgelses- og behandlingsplan.

Stuegang i sengeafsnittet

Stuegangen i sengeafsnittet gennemføres i samarbejde mellem 2-3 læger. Der vil altid være mindst én speciallæge blandt stuegangslægerne, som fungerer som primær supervisor. Problemstillinger gennemgås med den superviserende læge med henblik på at udarbejde udrednings- og behandlingsplan.

Ved middagskonferencen gennemgås alle indlagte patienter ift. om den overordnede behandlingsplan holder. Spørgsmål af mere generel eller pædagogisk karakter kan ligeledes drøftes her.

Stuegang i dialyseafsnittet i Odense

Hæmodialysen fungerer som et ambulatorium. Patienterne møder typisk tre gange ugentligt til fire timers dialyse. Alle patienter tilbydes stuegang én gang om ugen, jf. det eksisterende stuegangsrul. Ud over de almindelige dialysestuer findes en optræningsstue til oplæring i hjemmedialyse (stue 9) samt en børnestue (stue 1A).

Sygeplejerskerne vurderer patienternes behov for stuegang og forventes at kunne redegøre for de problemstillinger, der ønskes taget op. Dialyseeffektivitet monitoreres løbende ved blodprøver, som vurderes i forbindelse med stuegangen. Den medicinske behandling justeres herefter efter behov, herunder behandling af kalk-, fosfat- og D-vitamin-stofskiftet, anæmi samt periodiske tilpasninger af dialyseordinationerne. Introlægen har løbende mulighed for at konferere med HU-læger eller speciallæger.

Introlægen skal desuden gennemgå og om nødvendigt handle på øvrige indkomne analyse- og undersøgelsesvar.

Kl. 13 og kl. 14 gennemføres ”status” på en hæmodialysepatient. Status tilbydes årligt til dialysepatienterne og her er der mulighed for at snakke uforstyrret med patienten (som ved stuegang ligger sammen med andre patienter). Status bruges til at justere den overordnede behandlingsplan. Her gennemgår læge og patient en række foruddefinerede punkter, herunder dialyseordinationer og medicinjustering, afsluttende med en objektiv undersøgelse. Derudover vurderes det, om center hæmodialyse fortsat er det rigtige behandlingstilbud til patienten.

Nogle af hæmodialysepatienterne er tilmeldt transplantationslisten, hvilket kræver en årlig gennemgang af en række forudbestemte undersøgelser. I forbindelse med dialysestatus opdateres disse undersøgelser også.

I EPJ findes både en aktivitet for ”Status for patient i dialyse” og ”Årlig klinisk status – nyretransplantation”.

Uddannelsesplan

Ved den første vejledersamtale gennemgås forudsætninger, forventninger og muligheder, og der udarbejdes et udkast til introlægens uddannelsesplan. Hjælpeskemaer kan findes på: [Lægelig uddannelse Afd. Y - Startside](#). Uddannelsesplanen udformes skriftligt af introlægen og godkendes efterfølgende af de involverede parter. Når både introlæge og vejleder har godkendt planen, kontraskrives den af den uddannelsesansvarlige overlæge. Den skal uploades på <https://uddannelseslaege.dk/>

Gennem regelmæssig kontakt mellem vejleder og introlæge sikres det, at uddannelsesplanen følges, og at de nødvendige kompetencer opnås. Hvis introlægen ikke opnår de forventede kompetencer inden for den aftalte tid, justeres uddannelsesplanen. Den reviderede plan godkendes på ny af både introlægen og vejlederen samt af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Det er en forventning fra afdelingen, at introlægen har gjort sig bekendt med relevant litteratur og har orienteret sig i det udsendte materiale fra afdeling Y. Afdelingens instrukser opdateres løbende og kan findes på regionens Infonet (fra hjemme PC) <http://ekstern.infonet.regionssyddanmark.dk> eller <http://infonet.regionssyddanmark.dk/> fra OUH. Supplerende anbefales Dansk Nefrologisk Selskabs hjemmeside: <http://www.nephrology.dk/>, hvor der findes relevante guidelines og oplysninger om møder, kurser mv. Dansk nefrologisk selskab har ligeledes lavet Nyre App'n med guidelines og vejledninger.

Supervision, feedback og godkendelse af kompetencer

Supervision er vejledning og støtte fra en mere erfaren kollega under udførelsen af en konkret opgave. Feedback er vurdering og rådgivning, der gives efter opgaven med fokus på læring, styrker og forbedringspunkter. Begge elementer er centrale for alle lægers kompetenceudvikling.

Læringen på afdelingen finder sted gennem klinisk arbejde og understøttes af supervision i konkrete situationer og modtagelse af løbende feedback. Afdelingens speciallæger og HU læger er altid tilgængelige for supervision og feedback i det daglige kliniske arbejde.

Nedenfor findes liste over specialets obligatoriske kompetencer. Kompetencer kan godkendes af alle læger på afdelingen via <https://uddannelseslaege.dk/>. Vejleder og introlæge har ansvar for at kompetencerne godkendes løbende og tidsmæssigt ansvarligt.

Introlægen forventes aktivt at tage ansvar for egen læring og kompetenceudvikling, herunder at holde sig fagligt opdateret og at arbejde systematisk med de kompetencemål, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet.

Afdelingen modtager løbende medicinstuderende på 6., 8., 10. og 11. semester. Undervisning og supervision af medicinstuderende varetages i samarbejde mellem speciallæger og uddannelseslæger og anvendes som en aktiv del af uddannelseslægernes kompetenceudvikling. Introlægen forventes at bidrage til undervisning og supervision af medicinstuderende med henblik på at udvikle egne pædagogiske kompetencer samt at konsolidere viden og kompetencer.

Læringsprocessen understøttes gennem:

- løbende supervision og feedback
- struktureret feedback ifm undervisning
- mulighed for bed-side supervision
- oplæring i procedurer
- undervisning og formidling
- deltagelse i forsknings- og udviklingsaktiviteter
- systematisk vidensøgning • Deltagelse i tværfaglige konferencer og teammøder
- refleksion over egen praksis (fx skriftligt eller i supervision)
- case-baseret læring og kliniske diskussioner
- opfølgning på egne patientforløb
- målrettet kompetenceudvikling efter individuelle læringsmål
- kurser

Kurser

Vejledningskursus – eneste obligatoriske kursus i introstillingen

Kurset er obligatorisk for læger ansat i introduktionsstilling.

Formål:

At give deltagerne de nødvendige forudsætninger for at kunne vejlede og supervisere andre.

Tilmelding sker via Plan2Learn og man kan læse mere om kurset på: <https://videreuddannelsen-syd.dk/kurser/introduktionsuddannelse/vejlederkursus>.

Andre kurser

Afdelingsledelsen kan ansøges om fri med løn og betaling af kursusudgift ved andre relevante kurser.

Yngre nefrologer afholder jævnligt temadage med spændende nyreemner: <https://yngrenefrologer.dk/>.

Man kan også bruge kursus dage på fokuserede ophold på andre afdelinger.

På Plan2Learn forefindes også mange kursustilbud.

Evaluerings af ansættelsesforløb

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system <https://uddannelseslaege.dk/>

På <https://uddannelseslaege.dk/> skal uddannelsesplan uploades og her godkendes kompetencer.

Liste med specialets obligatoriske kompetencer

Denne liste angiver de kompetencer, lægen som minimum skal besidde ved endt uddannelse med konkretisering af kompetencen, de anbefalede læringsstrategier og de(n) valgte obligatoriske metoder til kompetencevurdering. Kompetencerne og de tilknyttede vurderingsmetoder konkretiseres ved anvendelse af kompetencekort, hvor det tydeliggøres hvilke af de syv roller, der indgår.

Kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside under uddannelsesfanen, <http://www.dsim.dk/>. Kompetencerne godkendes af afdelingens læger via: <https://uddannelseslaege.dk/>.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
I1	Varetage vagtarbejde	Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne og kommunikation i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. kompetence nr. I8-I21 samt særligt fokus på tolkning af paraklinik (Leder/administrator/organisator, Kommunikator, Samarbejder, Medicinsk ekspert/lægefaglig, Professionel)	Klinisk arbejde Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering* Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. vagtarbejde (IA) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) Paraklinisk kompetencekort (IF)
I2	Varetage stuegang	Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne og kommunikation i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. kompetence nr. I8-I21 samt særligt fokus på tolkning af paraklinik (Leder/administrator/organisator, Kommunikator, Samarbejder, Medicinsk ekspert/lægefaglig, Professionel)	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Klinisk arbejde	360-graders evaluering* Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. stuegang (IC) Audit af udskrivelse (ID)

I3	Varetage god kommunikation	Indhente information fra patienter og pårørende f.eks. stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren. Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, f.eks. både mundtligt og skriftligt at kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret samt formulere en konklusion. (Kommunikator)	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering* Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. vagtarbejde (IA) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. stuegang (IC)
I4	Samarbejde med kollegaer, andre personalegrupper, patienter og pårørende inkl. på tværs af sektorer	Samarbejde med andre faggrupper, f.eks. planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov og overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe f.eks. være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov og gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring. (Samarbejder)	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Vejlederkursus for I-læger (to-dages obligatorisk kursus for I-læger)	360-graders evaluering* Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. vagtarbejde (IA) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. stuegang (IC) Godkendt vejlederkursus Audit af udskrivelse (1D)

15	Lede og organisere	Påtage sig lederrollen i arbejdsteam, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. kompetence nr. 8-21 (Leder/administrator/organisator)	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering* Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. vagtarbejde (IA) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. stuegang (IC)
16	Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	Med rutine at kunne anvende databaser, f.eks. PubMed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning. Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige IT-programmer og lignende i en struktureret præsentation. I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines m.v.) Identificere faglige problemstillinger, som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens. Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie. (Akademiker/forsker og underviser, Professionel)	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Kompetencekort vedr. EBM-opgave (IE)

17	Agere professionelt	Forholde sig etisk til en problemstilling, omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt og overveje det etiske i en mulig behandling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder. Deltage aktivt i de fælles arbejdsopgaver med fokus på kollegialitet og den samlede opgaveportefølje. (Professional)	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering* Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. vagtarbejde (IA) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. stuegang (IC)
18	Patienten med væske og elektrolytforstyrrelser	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk arbejde Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1.

I9	Patienten med abnormt blodsukker	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk arbejde Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske pro- blemstillinger fra hjælpe- skema 1
I10	Patienten med det abnorme blodbillede	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk arbejde Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmate- riale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske pro- blemstillinger fra hjælpe- skema 1

I11	Den terminale patient	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
I12	Patienten med bryst-smerter	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
I13	Patienten med åndesnød	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

I14	Patienten med bevæ- geapparatssmerter	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til an- det speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion Iagttagelse af andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskel- lige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
I15	Patienten med mave- smerter og afføringsfor- styrrelser	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til an- det speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion Iagttagelse af andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmate- riale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskel- lige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

I16	Patienten med forgiftning	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
I17	Patienten med shock	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

I18	Den ældre, svækkede multimorbide patient	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
I19	Patienten med svimmelhed	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af gene- risk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

I20	Patienten med feber og/eller CRP-forhøjelse	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Kommunikator, Leder/administrator/organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder)	Selvstudier og klinisk arbejde Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Struktureret observation ved brug af kompetencekort IH
I21	Patienten med bevidsthedspåvirkning	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale. (Medicinsk ekspert/lægefaglig, Kommunikator, Leder/administrator/organisator, Professionel, Sundhedsfremmer, Samarbejder)	Selvstudier og klinisk arbejde Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	Struktureret observation ved brug af kompetencekort II

*360 graders evaluering kan udføres med det redskab, der anvendes i den uddannelsesregion, man tilhører – eller alternativt ved at anvende skema X, som kan findes under fanen "uddannelse" her: [DSIM – Dansk Selskab for Intern Medicin](#)

Hjælpeskema 1		
Kompetence nummer	Kompetence	Kliniske manifestationer til gennemgang ved case-baserede diskussioner – alle drøftes enten som primær diagnose eller som mulige differentialdiagnoser
I8	Patienten med væske og elektrolytforstyrrelser	Hypo-/hyperkaliæmi. Hypo-/hypernatriæmi. Dehydratio. Nyreinsufficiens (akut/kronisk). Ødemer. Re-feeding.
I9	Patienten med abnormt blodsukker	Diabetes. Ketoacidose. Hypo-/hyperglycæmi.
I10	Patienten med det abnorme blodbillede	Anæmi. Leukocytose/leukopeni. Trombocytose/trombopeni.
I11	Patienten med terminal sygdom	Etik. Lindrende behandling. Behandlingsniveau. Sektorovergang.
I12	Patienten med brystmerter	AKS. Pleurit. Myoser. Refluks. Aortadissektion. Peri-/myocardit. Lungeemboli.
I13	Patienten med åndenød	Pneumoni. KOL. Inkompensatio. AFLI. Anæmi. Lungeemboli. Astma.
I14	Patienten med bevægeapparatssmerter	Artrit. Rygsmerter. Polymyalgi. Artrose.
I15	Patienten mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Akut abdomen. Leverpåvirkning. Diarre. Obstipation. Cancer. Infektion.
I16	Patienten med forgiftning	Alkohol. Paracetamol. Morfika. Euforiserende stoffer. Abstinensbehandling.
I17	Patienten med shock	Sepsis. Hypovolæmi. Kardiogent. Anafylaksi.
I18	Den ældre, svækkede multimorbide patient	Polyfarmaci. Funktionstab. Skrøbelighed. Delir.
I19	Patienten med svimmelhed	Medicinpåvirkning/-bivirkning. Dehydratio. Kardielle årsager. Cerebrale/otogene årsager. Ortostatisme. Fald. Anæmi.

Nyttige kontakter

Dansk Selskab for intern medicin (DSIM): <http://www.dsim.dk/>

Sundhedsstyrelsen: www.SST.dk

Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Dansk Nefrologisk Selskab: <http://www.nephrology.dk/>

Dansk Selskab for medicinsk uddannelse (DSMU): <http://www.dsmu.dk/>

Bilag

Bilag 1. Forslag til generel funktions- og stillingsbeskrivelse for læger i introduktionsstilling

Stillings- og funktionsbeskrivelse		
Klassificeret stilling: Læge i introduktionsstilling		
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 introduktionsstilling 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 introduktionsstillingen.	
Kvalifikationer	Bestået medicinsk embedseksamen Tilladelse til selvstændigt virke som læge	
Andet:		
Stillings- og funktionsbeskrivelse udarbejdet den:		Senest revideret den:
Afdelingsledelsens underskrift		