

Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme S,
Odense Universitetshospital
Uddannelsesprogram for fælles introduktionsuddannelse i de
Intern Medicinske Specialer.

Region Syddanmark

September 2025

Indledning.....	3
Uddannelsens opbygning	3
Præsentation af ansættelsesstedet herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne	3
Lægeligt personale	3
Fælles Akut Modtagelse (FAM), Odense Universitetshospital.....	3
Indlæggelse.....	4
Organisation af det daglige arbejde i afdeling S.....	4
Introduktionslæger funktioner	5
Læringsmuligheder	5
Introduktionsperioden	5
Undervisning.....	5
Konferencer	6
Hovedvejleder og individuelle uddannelsesplan.....	6
Kompetencer	6
Daglig klinisk vejledning.....	7
Læringsmiljø på afdeling S.....	8
Yderligere information	8
Oversigt over kompetencer	9

Indledning

Specialet intern medicin er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på www.sst.dk.

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på www.videreuddannelsen-syd.dk under det relevante speciale.

Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i "Målbeskrivelse for Introduktionsuddannelse I de intern medicinske specialer" (www.sundhedsstyrelsen.dk).

Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes på Afdeling for Medicinske Mavetarmsygdomme S, Odense Universitetshospital. Varigheden af ansættelsen er 12 måneder.

Præsentation af ansættelsesstedet herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Afdelingen har basisfunktion for Odense Universitetshospitals optageområder og har hovedfunktion og højt specialiseret funktioner inden for gastroenterologi og hepatologi. Der varetages medicinske behandlinger, såvel som specialiserede udrednings- og behandlingsprocedure herunder TIPS og endoskopi. Afdelingen har et tæt samarbejde med kirurgisk gastroenterologisk afdeling A, røntgenafdeling, nuklearmedicinsk afdeling og onkologisk afdeling R.

Afdeling for Medicinske Mavetarmsygdomme S består af fælles sengeafsnit, mavetarmmedicinsk dagafsnit, ambulatorie og fælles endoskopiafsnit i samarbejde mellem lungemedicinsk, organ kirurgisk og mavetarmmedicinsk afdeling.

Det fælles sengeafsnit (MCS1 og MCS2) modtager primært mavetarmmedicinske, endokrinologiske og reumatologiske patienter, og er beliggende i stueetagen og på 1. salen, indgang 128. Der er 34 senge og har ca. 1300 indlæggelser årligt. Vi samarbejder med Fælles Akut Modtagelsen FAM og de intern medicinske afdelinger, hvorfor der også forekommer intern medicinske patienter. De reumatologiske, endokrinologiske og gastroenterologiske patienter er internt opdelt mellem læger fra de respektive specialer.

S-ambulatoriet er beliggende i kælderen, indgang 128. Ambulatoriet modtager henvisninger fra øvrige afdelinger på Odense Universitetshospital, fra praktiserende læger samt fra hospitalsafdelinger i Region Syddanmark mhp. udredning, diagnostik og behandling. Ambulatoriet har ligeledes særlige funktioner i lever-, pankreas- og inflammatoriske tarmsygdomme, varetagelse af parenteralt ernærede patienter og neuroendokrine tumores.

S-Dagafsnit er ligeledes beliggende i kælderen, indgang 128. I dagafsnittet ydes desuden behandling med biologiske lægemidler, transfusioner, infusioner, fibroskanninger, leverbiopsi, ascitespunktur, ultralyd mv.

Endoskopiafsnit afd. S, A og J foretager gastroenterologiske specialeundersøgelser som øsofago-gastro-duodenoskopi (ØGD), tyndtarmsbiopsi, endoskopisk retrograd cholangio pancreatico skopi (ERCP), koloskopi, sigmoideoskopi, Helicobacter diagnostik, kapselendoskopi, levervenekateterisation, transjugulær intrahepatisk portosystemisk shunt (TIPS). Endvidere foretages bronkoskopi og endoskopisk ultralyd, som udføres af lungemedicinere eller organ kirurger.

Lægeligt personale

Afdelingen består af 1 cheflæge, 7 professorer, 4 vagtbærende overlæger, 5 ledende overlæger, 5 afdelingslæger. Af uddannelsesstillinger er afdelingen normeret til 6 2-årige hoveduddannelsesforløb, 2 introstillinger og 3 klinisk basisuddannelseslæger.

Fælles Akut Modtagelse (FAM), Odense Universitetshospital

FAM fungerer som "indgangen" til OUH, med få undtagelser, da børne-, onkologisk, hæmatologisk og nyremedicinsk afdeling modtager egne patienter til indlæggelse direkte i egen. Patienter indbringes til FAM og visiteres bl.a. til organkirurgisk, gynækologisk, urologisk, neurologisk, kardiologisk og medicinsk FAM. Modtagelse af patienterne tildeles ud fra visitationen til de respektive specialer, der hver især har deres vagttag.

Medicinsk FAM består af et samarbejde mellem læger ansat i FAM og 6 medicinske sengeafsnit. Mavetarmmedicinsk afdeling S, Lungemedicinsk afdeling J, Infektionsmedicinsk afdeling Q, Reumatologisk afdeling C, Endokrinologisk afdeling M og Geriatrisk afdeling G.

Tjeneste i FAM starter alle hverdage, lør-, søn- og helligdage med morgenkonference kl. 08.00, der overvejende tilsigter en korrekt visitation til FAMs seks samarbejdende medicinske specialafdelinger. Vagtholdet i dagtid (kl. 08.00-16.00) består af en flowmaster (speciallæge), 2 bagvagter (speciallæger/nærspeciallæger), en mellemvagt og en sweeper (introduktionslæge i intern medicin eller akut medicin) og 2 forvagter kl. 08.00-18.00 (KBU-læger/introduktionslæge/ynge læge i hoveduddannelsesstilling til klinisk onkologi/dermatologi/arbejdsmedicin).

I tidsrummet 15.30-08.30 er der samme bemanding, dog går flowmaster hjem kl. 20.00 på hverdage og kl. 18.00 på lør-, søn- og helligdage.

Introduktionsmateriale for nye læger og funktionsbeskrivelse af de forskellige vagttyper er tilgængelig på intranettet.

Indlæggelse

Akut indlæggelse sker via FAM og den initiale modtagelse varetages af FAM for- og bagvagt efter visitation fra Akut Visitations Enhed (AVE). Patienter med mistanke om akut gastrointestinal blødning overflyttes straks til observation og behandling, efter primær varetagelse i FAM evt. FAM Svendborg, til sengeafdelingens såkaldte "bløder-stue". Overflyttelser fra andre afdelinger både internt og eksternt og indlæggelse fra ambulatoriet foregår direkte i sengeafsnittet.

Organisation af det daglige arbejde i afdeling S

Der henvises til Altiplan. Der er en S-forvagt i dagtid, S-FAM (bagvagt i dagtid), stuegangsfunktioner, konsultationsfunktioner i ambulatoriet og daghospitalet, endoskopifunktioner. Vagtfunktion på mavetarmmedicinsk afdeling varetages af speciallæger eller hoveduddannelseslæger. Vagtfunktioner i FAM varetages af alle vagttag.

Introduktionslæger funktioner

Som introlæge indeholder arbejdsopgaverne bl.a. S-forvagt, ambulatoriefunktion, stuegang og dagafsnittet samt oplæring i gastroskopi. Afhængigt af medicinsk erfaring, starter som forvagt, men det forventes man efter kortere tid kan fungere som mellemvagt og sweeper i FAM.

Læringsmuligheder

Introduktionsperioden

De første 5 hverdage i hver måned afholdes introduktionsprogram fælles for afdelinger med funktion på FAM. Sideløbende hermed er der velkomst på afdelingen. Programmet er udvidet i marts og september måned. Oplæring i funktioner på egen afdeling sker ved duppleret funktioner og mesterlære. Se særskilte programmer.

Undervisning

Studererundervisning varetages fortrinsvis af den kliniske professor, de tre kliniske lektorer og den koordinerende kliniske lektor, men alle læger bidrager i den kliniske undervisning. Der er sædvanligvis 2-3 medicinstuderende på 4 ugers klinisk ophold i afdelingen. Den postgraduate undervisning finder dels sted ved den ugentlige undervisning på onsdage kl. 8-9, dels ved månedlige patologikonferencer.

Afdelingen råder over et forholdsvis velassorteret håndbibliotek og abonnerer endvidere på en lang række gastroenterologiske, hepatologiske og enkelte internationale interne medicinske tidsskrifter.

Konferencer

Daglig røntgenkonference på røntgenafdelingen 1. sal, højhuset kl. 13.30.

Mandag, onsdag og fredag afholdes afdelingskonference kl. 14.00 i Vestfløjen. Her diskuteres samtlige indlagte patienter.

Torsdag kl. 14.00 ambulatoriekonference i stue 18. Lægerne medbringer her journaler på ambulante patienter, hvis forløb ønskes diskuteret.

Afdelingen deltager endvidere i flere specialiserede konferencer, som fremgår af nedenstående skema.

	Mandag	Tirsdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
kl.08-08.10	Mogenkonference 5 kliniske minutter	Mogenkonference 5 kliniske minutter	Forlænget morgenkonference til kl. 9.00	Mogenkonference 5 kliniske minutter	Mogenkonference 5 kliniske minutter
Kl 8-9					
Kl 13.15		LTX konference		TIPS konference x 1/mdr.	
Kl 13.30	Røntgenkonference Rtg. Afdelingen		Røntgenkonference Rtg. Afdelingen		Røntgenkonference Rtg. Afdelingen
Kl 13.45-14.15	Nedre GI-MDT (Inkl. NET)	Patologikonference x1/mdr (Stue 18)		Øvre MDT konf. (Inkl. HCC og NET)	
Kl 14-15	Afdelingskonference Stue 18		Afdelingskonference Stue 18	Ambulatoriekonference Stue 18	Afdelingskonference Stue 18
Kl 15-16	IBD konference i ulige uger Vestfløjen			BØG konference	

Hovedvejleder og individuelle uddannelsesplan

Alle overlæger, afdelingslæger og uddannelseslæger, (KBU læger undtaget) fungerer som hovedvejledere. Hovedvejleder vil altid som minimum være et uddannelsesstrin over den uddannelsessøgende.

Det forventes, at der afholdes introduktionssamtale mellem uddannelsessøgende og vejleder. Den uddannelsessøgende har eget ansvar for at sikre passende tempo i at kompetencer opnås, understøttet af hovedvejleder.

Det forventes, at der som minimum afholdes:

1. Introduktionssamtale med hovedvejleder og udarbejdelse af individuel uddannelsesplan inden for 4 uger.
2. Justeringssamtale afholdes løbende, og mindst med 3 måneders mellemrum.
3. 360 graders evaluering foregår elektronisk med efterfølgende samtale med hovedvejleder omkring 7 måneder inde i ansættelsen.
4. Afsluttende samtale med hovedvejleder inden for den sidste måned.
5. Afsluttende samtale med UAO angående afdelingens læringsmiljø.

Efter hver samtale opdateres uddannelsesplanen og anvendes som dokumentation. Dokumentet uploades til www.uddannelseslaege.dk. Der skal altid være en gyldig uddannelsesplan.

Kompetencer

Listen over kompetencerne er vedhæftet som bilag til sidst i dokumentet. Kompetencerne er beskrevet i målbeskrivelsen og fremgår også af uddannelseslaege.dk.

Kompetenceopnåelse vurderes gennem

- Strukturerede observationer i funktionerne (I1-5 + I7 + I20-21),
- 360-graders evaluering (I1-5 + I7),
- Kompetencekort vedr. EBM-opgaven (I6),
- Struktureret case-baseret gruppesamtale (I8-19) i samarbejde med Reumatologisk afdeling C og Endokrinologisk afdeling M. Hertil anvendes de nye kompetencekort ([Målbeskrivelse og kompetencekort – DSIM](#)). Alle i-læger forbereder en case til hver kompetence. Der indkaldes til møde 6 gange om året, hvor uddannelseslægerne og en enkelt vejleder gennemgår 2 emner ad gangen. Kan man ikke deltage diskuteres emnerne med vejleder.

Daglig klinisk vejledning

Alle læger i afdelingen kan fungere som kliniske vejledere og hovedvejledere for læger under eget uddannelsesniveau. Det er desuden meget værdifuldt at sparre med kollegaer på samme uddannelsesniveau.

Stuegang

Uddannelseslæger planlægges som oftest til flere (mindst 2) sammenhængende stuegangsdage. Den stuegangsansvarlig speciallæge som har overordnet ansvar på ugebasis for sengeafsnittet, fordeler patienter til morgenmødet tilpasset den uddannelsessøgendes aktuelle kompetenceniveau. Det forventes at stuegangsfunktionen varetages selvstændigt med mulighed for konference og supervision af øvrige stuegangsgående læger.

Ambulatorie

Ambulatoriefunktionen består primært af optagelse af primærjournaler på nyhenviste patienter samt kliniske kontroller af hovedfunktionsopgaver. Der kan altid konfereres med øvrige læger i ambulatoriet, eller i dagafsnittet, ambulante komplekse problemstillinger kan også drøftes på afdelingens ugentlige ambulatoriekonference.

En væsentlig del af supervision og vejledning foregår ved ambulatoriekonference samt de tre ugentlige stuegangskonferencer.

Endoskopiske procedurer

Vedrørende oplæring i endoskopi henvises til programmet herfor.

Vagtfunktion i Fælles Akut Modtagelse (FAM):

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde i FAM, står nærmere beskrevet i funktionsbeskrivelsen for de respektive funktioner i FAM.

Den daglige morgenkonference i FAM indebærer gennemgang og fordeling af patienterne, samt mulighed for særlig fokus på "vagtens patient". Om tirsdagen er der efter morgenkonference oplæg omkring forskning og om torsdagen oplæg fra kliniske farmaceuter.

Efter morgenkonference fordeles stuegang, journaloptagelser og kliniske vurderinger i FAM's sengeafsnit. Kl. 15.30-16.00 er der vagtskifte med tilhørende vagtkonference og inddeling i to vagtteams.

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

Samtlige arbejdsopgaver varetages under tæt supervision af speciallæger, hvoraf mindst en er i tilstedeværelsesvagt alle døgnets 24 timer.

Der afholdes 6 gange årligt fællesundervisning for FAM og de samarbejdende seks medicinske afdelinger og to gange årligt afholdes der trivselsmøder for de yngre læger, der har vagtfunktion i FAM.

Læringsmiljø på afdeling S

Gensidig vurdering af den uddannelsessøgende læges egnethed i specialet skal foretages tidligst muligt og som hovedregel allerede ved afslutningen af introduktionsuddannelsen. Ved et utilfredsstillende forløb er både den uddannelsessøgende læge og hovedvejlederen forpligtet til at orientere den uddannelsesansvarlige overlæge.

Den uddannelsessøgende læge skal i sidste måned af sin uddannelse evaluere ansættelsesforløbet på www.uddannelseslaege.dk (Den lægelige videreuddannelse). Ved afsluttende samtale med UAO søges konstruktiv dialog vedrørende afdelingens styrker og uløste udfordringer der måtte have været undervejs.

Afdelingen er som uddannelsessted omfattet af specialets inspektorordning.

Yderligere information

[Målbeskrivelse for Introduktionsstilling i Intern Medicin](#)

Generiske Kompetencekort og vejledninger findes bl.a. www.dsim.dk.

Skabelon for individuel uddannelsesplan findes på www.uddannelseslaege.dk, kan udleveres af vejleder eller findes elektronisk på MySkills.

Vejledning til EBM opgave findes i MySkills.

Oversigt over kompetencer

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 (ID)
15	Lede og organisere	Påtage sig lederrollen i arbejds teams, 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.	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Kompetencekort vedr. EBM-opgave (IE)

		Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie. (Akademiker/forsker og underviser, Professionel)		
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. (Professionel)	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	Case-baserede diskussioner ved brug af generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1.

			Udarbejde undervisningsmateriale	
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 generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 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 undervisningsmateriale	Case-baserede diskussioner ved brug af generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

111	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 generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
112	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 generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
113	Patienten med åndesnød	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale.	Selvstudier og klinisk erfaring	Case-baserede diskussioner ved brug af generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3

		(Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	Konferencefremlæggelse og diskussion lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
I14	Patienten med bevægeapparatssmerter	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 generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1
I15	Patienten med mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale.	Selvstudier og klinisk erfaring Konferencefremlæggelse og diskussion	Case-baserede diskussioner ved brug af generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

		(Medicinsk ekspert/lægefaglig, Sundhedsfremmer)	lagttage andres arbejde Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	
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 generisk 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	Case-baserede diskussioner ved brug af generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

			Undervise Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	
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 generisk 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	Case-baserede diskussioner ved brug af generisk kompetencekort IG og gennemgang af 1-3 forskellige cases med forskellige kliniske problemstillinger fra hjælpeskema 1

			Udarbejde instrukser Udarbejde undervisningsmateriale	
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	Struktureret observation ved brug af kompetencekort II

			Udarbejde undervisningsmateriale	
*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				

Hjælpekema 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. Refeeding.
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 brystsmarter	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.