

Uddannelsesprogram

For den fælles introduktions-
uddannelse i intern medicin

Medicinske Sygdomme

Sønderborg

Oktober 2024

Sygehus
Sønderjylland

Indhold

Indledning	3
1 Introduktionsuddannelse i intern medicin.....	3
1.1. Uddannelsens opbygning	3
1.2. Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	3
Arbejdsfunktioner	4
Dagarbejde.....	5
Vagtarbejde.....	5
Praktiske procedurer	5
Konferencer.....	6
Formaliseret undervisning	6
Kurser og kongresser	7
Forskning	7
2. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
2.1 Læring og kompetencevurdering.....	7
2.2. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	8
2.3. Forskningstræning.....	10
3. Uddannelsesvejledning.....	10
3.1. Organisering af uddannelsesvejledning.....	10
3.2. Rammer for vejledersamtaler	10
3.3. Udarbejdelse af uddannelsesplan	10
3.4. Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde.....	10
3.5 Funktion som vejleder	11
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	11
5. Nyttige kontakter.....	11

Indledning

Specialet intern medicin er beskrevet i målbeskrivelsen, som kan findes på sundhedsstyrelsens hjemmeside (www.sst.dk), hvor også målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen findes. Se målbeskrivelsen her.

Uddannelsesprogrammet udleveres senest i starten af uddannelsesforløbet, eller kan findes på Videreuddannelsen-Syd.

1 Introduktionsuddannelse i intern medicin

1.1. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb. Arbejdet med den intern medicinske patient kræver en bred medicinsk viden og kompetence. Der lægges vægt på de basale intern medicinske kompetencer, som hører til den fælles intern medicinske grunduddannelse. Disse krav fremgår af målbeskrivelsen.

Introduktionslægen skal opnå et bredt kendskab til den intern medicinske patient og de påkrævede arbejdsformer. Introduktionslægen skal derfor arbejde med de akutte, subakutte og elektive intern medicinske patienter i både de stationære sengeafsnit, ambulatorier og i Medicinsk Modtagelse. Introduktionsstillingen i intern medicin er fælles for, og adgangsgivende til, alle de intern medicinske specialer.

Ansættelsessted og varighed
Medicinske Sygdomme Sygehus Sønderjylland/Sønderborg
12 Mdr.

1.2. Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland varetager følgende funktioner

- Endokrinologi
- Nefrologi inkl. hæmodialyse
- Lungemedicin
- Gastroenterologi
- Geriatri
- Onkologi
- Palliation (med selvstændigt sengeafsnit)
- Daghospital i Tønder
- Medicinsk Modtagelse Sønderborg
- Hæmatologisk klinik

Medicinske Sygdomme er fordelt på tre matrikler i hhv. Sønderborg, Aabenraa og Tønder. Uddannelseslægerne er repræsenteret på matriklen i Sønderborg og Aabenraa. I Aabenraa er der funktion for de intern medicinske specialer gastroenterologi og geriatri med sengeafsnit og ambulatorier samt vagtfunktion i FAM. I Sønderborg findes de intern medicinske specialer nefrologi, endokrinologi og lungemedicin ligeledes med sengeafsnit og ambulatorier. Desuden Hæmatologisk Klinik. Vagtfunktionen foregår på Medicinsk Modtagelse. Funktionstiden foregår på Sønderborg-matriklen.

Medicinske sygdomme Sønderjylland, Sønderborg er inddelt i følgende afsnit:

Medicinsk Modtagelse har 14 senge. Her modtages akutte medicinske patienter, som visiteres til et sammedags- eller indlæggelsesspor. Der findes også Medicinsk Modtageambulatorium (M-dag).

Diagnostisk Center. Diagnostisk Center er en del af Medicinsk Modtagelse og varetager diagnostiske pakkeudredningsforløb, der falder uden for de organspecifikke pakkeforløb, betegnet som "Mistanke om alvorlig sygdom som kræft" (MAS) og "Metastase uden primær tumor" (MUP).

Afsnit for Diabetes, Hormon- og Nyresygdomme har 18 senge. Afsnittet rummer nefrologiske, endokrinologiske og intern medicinske patienter, samt patienter med sår eller amputation på baggrund af medicinsk grundmorbus. Afsnittet har tilknyttet et endokrinologisk ambulatorium, et nefrologisk ambulatorium og et sårambulatorium, samt et hæmodialyseafsnit. Desuden er der også endokrinologisk ambulatorium i Aabenraa og Tønder.

Lungemedicinsk Sengeafsnit B har 18 senge, hvor der behandles lungemedicinske samt intern medicinske patienter. Der er tilknyttet et lungemedicinsk ambulatorium, hvor der behandles forskellige lungesygdomme, herunder lungecancerudredning og bronkoskopifunktion. Der er ambulatorium med lægebemanding én dag i ugen, i Aabenraa.

Kræftsygdomme Sengeafsnit A, afsnit for lindrende behandling har 14 senge samt et daghospital. Her behandles kræftpatienter, der er tilknyttet Region Syddanmarks terminalordning, samt intern medicinske patienter.

I huset findes også **Team for lindrende behandling**, der behandler patienter med komplekse palliative problemstillinger og som har udekørende funktion. Til afsnittet hører endvidere sygehusets kliniske diætister.

Hæmatologisk klinik tager sig af ambulatant udredning og behandling af patienter med god- og ondartede blodsygdomme. Hjælper med vurderinger af akutte patienter hvor der rejses mistanke om hæmatologisk lidelse.

Medicinsk Daghospital i Tønder har ambulatant aktivitet, specielt indenfor gastroenterologi, diabetes og osteoporose. Medicinsk Daghospital har sygehusets DXA-scanner. Der er endvidere akut modtagelse af ambulante patienter, der efter henvisning fra egen læge eller vagtlæge kan ses straks, til udredning og behandling. Afsnittet har sin egen lægebemanding.

Arbejdsfunktioner

Introduktionslægens arbejdsfunktioner er udelukkende i Sønderborg. Ambulatorierne i Aabenraa hører ikke under arbejdsopgaver for introduktionslægen.

Dagarbejde

Dagarbejde kan foregå på sengeafsnit med stuegang eller i specialeambulatorierne, herunder hæmodialyse-stuegang ved tilknytning til nefrologien. Både stuegang og ambulatorier vil blive udført med mulighed for tæt løbende supervision af enten læger i hoveduddannelsesstilling eller speciallæger. Introduktionslægen vil blive tilknyttet 1-2 specialer i løbet af uddannelsesforløbet, med de tilhørende specialeambulatorier. Det tilstræbes, at stuegangsfunctonen primært foregår på det tilknyttede afsnit, men kan undtagelsesvis ske på et af de andre sengeafsnit. Herunder også på det palliative sengeafsnit. Introduktionslægen foretager diagnostik og behandling af patienter med brede intern medicinske problemstillinger, samt planer for specialepatienter under supervision af speciallæge. I de rutinemæssige arbejdsopgaver indgår deltagelse i tavle- og middagskonferencer med fremlæggelse af egne problemstillinger, samt godkendelse af prøvesvar.

Vagtarbejde

Introduktionslægens arbejdsfunktion i vagten er forvags-, bagvagt 2 eller sweeper-funktion:

- Forvagtens primære opgave er, at lave primær-journaler på de patienter, der skal indlægges, forudgået af en klinisk vurdering (ofte foretaget af bagvagt eller efter aftale)
- Sweeper-funktionen indebærer varetagelse af elektive indlæggelser på sengeafsnittene inklusiv på det palliative sengeafsnit, hvor patienter med åbne indlæggelser modtages uvisiteret. Sweeper varetager også akutte tilsyn på indlagte patienter med forværring af tilstanden. Sweeper har til opgave at hjælpe til i Blodsygdomme Ambulatorium med udarbejdelse af primær journal på ambulante patienter. Sweeper hjælper ydermere også til i Medicinsk Modtagelse med primær-journaler og går ligsyn på 6-timersstuen i dagstiden.
- Introduktionslægen har mulighed for at videreudvikle sine vagtkompetencer med bagvagsopgaver som bagvagt 2 på Medicinske Modtagelse. Her hjælpes til med stuegang samt foretagelse af kliniske vurderinger og supervision i dagtid, på hverdage. Arbejdet foregår i samarbejde med medicinsk bagvagt, som er tilstede hele døgnet. Den medicinske bagvagt er som udgangspunkt enten speciallæge i et intern medicinsk speciale eller hoveduddannelseslæge i sidste år af speciallægeuddannelsen. Herudover er der en nefrologisk beredskabsvagt i døgndækning, som også fungerer som intern medicinsk beredskabsvagt, når der er hoveduddannelseslæger i bagvagt. Der er i vagtarbejdet tæt samarbejde med intensiv afdeling.

Praktiske procedurer

Der foretages mange praktiske procedurer i afdelingen. Herunder fremgår både nogle procedurer som er obligatoriske, samt nogle som tilbydes afhængig af interesse og specialetilknytning.

Obligatoriske procedurer	Valgfrie procedurer
Anlæggelse af PVK	UL af lunger (kursus tilbydes alle)
A-gas	Pleuracentese
Anlæggelse af KAD	Ascitespunktur
Trakealsugning	Lumbalpunktur

I hæmatologisk klinik foretages der knoglemarsundersøgelser.

Konferencer

Morgenkonference (hverdage)

Vi har fælles morgenkonference med afdelingens matrikel i Aabenraa tilkoblet via videoforbindelse. Dagens arbejde tilrettelægges. Alle læger deltager i intern undervisning. Ledelsen informerer.

Konference på Medicinsk Modtagelse

Kl. 8.30 - 09.00 konference for vagthold, stuegangsgående læge samt afgående vagthold.

Tavlekonferencer i perifere afsnit

Kl. 8.40 – 09.00 Orientering i tildelte patienter til stuegang sammen med øvrige stuegangslæger

Nefrologisk/endokrinologisk middagskonference

Kl. 12.15 – 13.00 på med gennemgang af patienter fra stuegang på Diabetes, Hormon- og Nyresygdomme Sengeafsnit (M14), nefrologisk ambulatorie samt hæmodialysetuegang.

LUCAS/lungemedicinsk konference på radiologisk afd.

Kl. 12.30 – 13.00 med gennemgang af billeddiagnostik på formodet lungecancer patienter samt uafklarede infiltrater.

Lunge-MDT-konference

Mandag kl. 12.00, tirsdag og torsdag kl. 11.00. Videokonference med OUH med alle nydiagnosticerede patienter med lungecancer.

Nyrepatologi og transplantationskonference

Kl. 14.00 – 16.00 første onsdag hver måned. Online konference med hele regionens nefrologer og nefrologi-interesserede.

MDT-konference

MDT konference afholdes mandage i ulige uger fra kl. 14.30-15.00 og giver mulighed for at diskutere tværfagligt syge patienter med problemer, der strækker sig over flere specialer. Der er deltagere fra hjertesygdomme, lungesygdomme, nyresygdomme samt endokrinologien.

MUP/MAS-konference

Patienter der er under udredning for alvorlig eller uafklaret sygdom drøftes ved denne konference. Foregår på M60 hver mandag fra kl. 14.00-15.00. Introduktionslægen deltager ved funktion i Medicinsk Modtage Ambulatorium (MDAG) eller ved interesse.

Introduktionslæger har mulighed for at deltage i de forskellige konferencer, under supervision fra deltagende speciallæger.

Formaliseret undervisning

Ved morgenkonferencen intern/ekstern undervisning dagligt undtagen fredage (ledelsen informerer). Planen laves af UKYL (uddannelses koordinerende yngre læge).

Mandage, tirsdage og torsdage: Alle uddannelseslæger underviser her på skift. Det kan være i form af case-præsentation, emne fra emnekatalog eller andet valgfrit emne.

Onsdage: Speciallæge-undervisning hver onsdag mellem kl. 08.00-09.00. Undervisning ved en af afdelingens speciallæger eller andre relevante samarbejdspartnere.

Kurser og kongresser

Deltagelse i obligatoriske kurser. Øvrige kurser efter individuel kursusansøgning til Afdelingsledelsen. Introduktionslægen har op til 10 kursus/fokusdage om året inklusiv de obligatoriske kurser.

Forskning

Der er rig mulighed for at deltage i forskningsaktivitet ved Medicinske Sygdomme, Sygehus Sønderjylland. Afdelingen rummer Medicinsk Forskningsenhed under Institut for Regional Sundhedsforskning ved Syddansk Universitet. Primære forskningsområder er inden for organisation, intern medicin og palliation med fokus på registerforskning og patientinvolvering. Der er tilknyttet unge forskere i ph.d.-forløb samt seniorforskere i post.doc-forløb samt en klinisk lektor. Det er afdelingens mål at alle yngre læger skal have mulighed for at deltage i forskning. Yderligere oplysninger fås på hjemmesiden: [Medicinsk Forskningsenhed](#) eller ved kontakt til forskningssekretæren på KSO@rsyd.dk

2. Kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

2.1 Læring og kompetencevurdering

Målbeskrivelsens anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder anvendes, herunder case-baseret diskussion, struktureret observation, audit, og 360 graders evaluering.

Læring opnås

- Gennem mødet med patienten i den kliniske hverdag i både stuegangs- og vagtfunktion
- I samarbejdet med superviserende kolleger, herunder bedside undervisning
- Ved aktiv deltagelse i afdelingens undervisning, både ved selv at undervise og ved at modtage undervisning
- Igennem selvstudium
- Ved at føre læringsdagbog
Efter aftale med vejleder: opsamle materiale om kliniske problemstillinger som fremlægges for vejleder.
- Ved udarbejdelse af instrukser.

2.2. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

I tabellen angives hvor og hvornår de konkrete kompetencer under lægerollen medicinsk ekspert (FIM1) forventes erhvervet i introduktionsstillingen.

Kompetence	Primært lærested	Tidspunkt
1. Brystsmerter	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
2. Åndenød	Vagtarbejde samt stuegang, særligt lungemedicinsk afsnit	1-12 mdr
3. Bevægeapparatets smerter	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
4. Feber	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
5. Vægttab	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
6. Fald og svimmelhed	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
7. Ødemer	Vagtarbejde samt stuegang, særligt nyremedicinsk afsnit	1-12 mdr
8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
9. Den terminale patient	Vagtarbejde samt stuegang, særligt palliations-afsnit	1-12 mdr
10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
11. Væske- og elektrolytforstyrrelser	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
12. Det abnorme blodbillede	Vagtarbejde samt stuegang	1-12 mdr
13. Forgiftningspatienten	Vagtarbejde med samarbejde med intensiv afsnit	1-12 mdr
14. Den chokerede patient	Vagtarbejde med samarbejde med intensiv afsnit	1-12 mdr

Læringsstrategien indeholder dagligt arbejde, vagtfunktioner men også selvstudie, konferencefremlæggelse og diskussion, undervisning, udarbejdelse af instrukser.

Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for introduktionsuddannelse og hjælpeskema til generisk kompetencekort FIM1, med konkretiseringer.

Alle kompetencer godkendes i uddannelseslæge.dk

Nr.	Kompetence	Læringsklinik	Læringsstrategi	Tidspunkt for evaluering
FIM-2	Varetage god kommunikation	Medicinske Sygdomme, Sønderborg Vagtfunktion	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback	6 og 11 mdr.
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	Medicinske Sygdomme, Sønderborg Vagtfunktion	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback	6 og 11 mdr.
FIM-4	Agere professionelt	Medicinske Sygdomme, Sønderborg Vagtfunktion	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback	6 og 11 mdr.
FIM-5	Lede og organisere	Medicinske Sygdomme, Sønderborg	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback	6 og 11 mdr.
FIM-6	Gennemføre stuegang	Medicinske Sygdomme, Sønderborg	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback. Refleksion over gode og dårlige stuegange	6 og 11 mdr.
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion	Specialespecifik ambulatorium	Opsøge feedback, parallelambulatorier	11 mdr.
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	Medicinske Sygdomme, Sønderborg	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikriseskrivning, træne epikriseskrivning	6 og 11 mdr.
FIM-9	Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	Medicinske Sygdomme, Sønderborg	Afdelingsundervisning, EBM opgave,	6 og 11 mdr.

Kompetencerne vurderes ud fra ovenstående læringsstrategier. Når en kompetence er opnået kan den godkendes af alle daglige kliniske vejledere der har observeret og vurderet kompetencen. Der benyttes de 8 obligatoriske kompetencevurderingsmetoder jf. målbeskrivelsen. 360 graders evaluering er en af de obligatoriske kompetencevurderingsmetoder, som gennemføres efter ca. 6 mdr. og som kan gentages efter behov.

Der findes flere detaljer og konkretisering af kompetencer og kompetencevurderingsmetoder ved uddannelseslæge.dk

2.3. Forskningstræning

Forskningstræning er en obligatorisk del af speciallægeuddannelsen i intern medicin, men er placeret i hoveduddannelsesforløbet. Forskningstræningen i introduktionsstillingen består i udarbejdelse af EBM-opgave, hvor litteratursøgning er i fokus. Der opfordres til, at forskningstræningen benyttes til udarbejdelse af undervisning eller instrukser. For særligt interesserede findes der kurser i forskningstræning som kan søges ved afdelingsledelsen. Læs mere på videreuddannelsens hjemmeside

3. Uddannelsesvejledning

3.1. Organisering af uddannelsesvejledning.

Introduktionslægen modtager forud for ansættelsen et velkomstbrev med navn på hovedvejleder. Hovedvejleder vil være enten hoveduddannelseslæge eller speciallæge. Vejledersamtaler vil foregå med hovedvejleder.

3.2. Rammer for vejledersamtaler

Der tilstræbes afholdelse af introduktionssamtale med vejleder og introduktionslægen inden for de første 2 uger af ansættelsen. Herefter holdes regelmæssige samtaler med højst 3 måneders mellemrum. Introduktions-, midtvejs- og slutsamtale lægges ind i arbejdsplanen, hvor der sættes tid af til dette. Øvrige samtaler aftales uddannelsessøgende og vejleder imellem.

3.3. Udarbejdelse af uddannelsesplan

Ved introduktionssamtalen udarbejder uddannelseslæge og vejleder i fællesskab en individuel uddannelsesplan for introduktionslægen og forventninger afstemmes. Uddannelsesplanen justeres løbende i forbindelse med vejledersamtaler. Uddannelsesplanen sendes til den uddannelsesansvarlige overlæge. Det påhviler også vejleder, at sikre, at karrierevejledning tilbydes til uddannelseslægen i det omfang, der er behov for det.

3.4. Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle introduktionslæger har en speciallæge eller hoveduddannelseslæge som hovedvejleder. Ud over hovedvejleder, vil alle speciallæger, samt uddannelseslæger på højere uddannelsesstrin, fungere som dagligt kliniske vejledere. Der er således altid mulighed for supervision i det kliniske arbejde, med mulighed for løbende kompetencevurdering. Dette følges op på i forbindelse med vejledersamtaler og justering af uddannelsesplanen, hvor den endelige kompetencegodkendelse oftest varetages af hovedvejleder. Det forventes at introduktionslægen opsøger alle læringsmuligheder, herunder tilegnelse af teoretisk viden ved selvstudium fra bøger og tidsskrifter, deltagelse i afdelingens undervisningstilbud, opsøger supervision og aktivt stiller sin viden til

rådighed for andre. I supervisionen indgår case-baserede diskussioner og superviseret stuegang. Dette kan aftales med vejleder, men også foretages med en af de daglige kliniske vejledere.

3.5 Funktion som vejleder

Introduktionslægen bliver vejleder for minimum en KBU-læge i uddannelsesforløbet. Der afholdes fælles vejledermøde for afdelingens vejledergruppe hver anden måned, fredag morgen, i stedet for case-præsentation. Her kan introduktionslægen få råd og støtte fra de øvrige vejledere i vejledningsopgaven.

4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres uddannelseslæge.dk. Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på uddannelseslæge.dk. Når der er foretaget en evaluering, kan den uddannelsesansvarlige overlæge og cheflægen se den i uddannelseslæge.dk. Ingen andre får adgang, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen.

Vurdering af den Lægelige Videreuddannelse i afdelingen sker på baggrund af ovennævnte resultater i uddannelseslæge.dk og ved løbende dialog med de uddannelsessøgende læger. Der er et årligt 3-timers møde for uddannelseslægerne i afdelingen, hvor fokus er på forbedring af uddannelsen i afdelingen. Herudover er der månedlige yngre læge møder hvor eventuelle udfordringer tages op og bringes videre til uddannelsesgruppen i afdelingen bestående af ledende overlæge, uddannelsesansvarlige overlæge samt afdelingens 2 uddannelseskoordinerende yngre læger.

5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger: Maria Ralli: Maria.Ralli@rsyd.dk;
Thomas.raffnsoe.hoeg@rsyd.dk

Specialeselskabets hjemmeside Dansk Selskab for Intern Medicin <https://dsim.dk/>

Sundhedsstyrelsen: www.sundhedsstyrelsen.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse [Kontakt til lektorerne i medicinsk pædagogik \(videreuddannelsen-syd.dk\)](#)

Den lægelige videreuddannelse, Videreuddannelsesregion Syd : www.videreuddannelsen-syd.dk

Uddannelsesansvarlig overlæge
Maria Ralli/Thomas Hoeg
Medicinske Sygdomme Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
Oktober 2024

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

Stillings- og funktionsbeskrivelse	
Klassificeret stilling: Læge i introduktionsstilling	
<p>Organisatorisk placering:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Der skal fremgå referenceforhold for funktionen 	<p>I kliniske problemstillinger refereres til nærmeste mere kompetente kollega. Lægen refererer generelt fagligt til ledende overlæge</p> <p>I uddannelsesmæssige problemstillinger refereres primært til hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge.</p>
<p>Ansvar:</p>	<p>Kliniske problemstillinger: Lægen har ansvar for kliniske problemstillinger i henhold til den progression der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for læge i introduktionsstilling</p> <p>Uddannelsesmæssige problemstillinger: lægens har ansvar for egen læring i henhold til uddannelsesprogram og målbeskrivelse samt egen uddannelsesplan, samt for supervision og feedback til samarbejdspartnere.</p> <p>Lægen er i henhold til eget kompetenceniveau forpligtet til at vejlede mindre kompetente læger.</p>
<p>Opgaver vedr. denspecifikke funktion:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ansvar ▪ Konkrete arbejdsopgaver 	<p>Der henvises til aktuelle uddannelsesprogram og målbeskrivelse for introduktionsstillingen.</p>
<p>Kvalifikationer</p>	<p>Bestået medicinsk embedseksamen</p> <p>Tilladelse til selvstændigt virke som læge</p>
<p>Andet:</p>	
<p>Stillings- og funktionsbeskrivelse udarbejdet den:</p>	<p>Senest revideret den:</p>
<p>Afdelingsledelsens underskrift</p>	