

Uddannelsesprogram

Region Syddanmark

Intern medicin: Gastroenterologi og Hepatologi

***Medicinsk Afdeling 1, Gastroenterologisk afsnit, Esbjerg
sygehus, Syddansk
Universitetshospital.***

og

***Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme S,
OUH Odense Universitetshospital***

Januar 2025

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning.....	3
Specielle regionale forhold.....	3
2. Uddannelsens opbygning.....	3
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	3
1. og 3. ansættelse: Medicinsk afdeling 1, gastroenterologisk afsnit, Esbjerg Sygehus.....	3
Ansættelsesstedet generelt.....	3
Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner.....	4
Specialets læger:.....	4
Vagtforhold:	4
Specialespecifik uddannelse:.....	4
Ambulatorium:.....	4
Konferencer:.....	5

Undervisning:.....	5
Kurser og kongresser:.....	5
Forskning:.....	5
2. ansættelse: Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme S, OUH Odense	
Universitetshospital.....	5
Ansættelsesstedet generelt:.....	5
Lægenormering:	6
Organisation af det daglige arbejde:	6
Konferencer:.....	6
Formaliseret undervisning:.....	7
Forskning:.....	7
3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	
.....8 De fælles intern medicinske kompetencer.....8	
De specialespecifikke gastroenterologiske og hepatologiske kompetencer:.....	12
3.1 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	16
1. og 3. ansættelse: Medicinsk afdeling 1, gastroenterologisk afsnit, Esbjerg Sygehus.....	16
2. ansættelse: Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme S, OUH Odense	
Universitetshospital.....	16
3.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning.....	16
Specialespecifikke kurser	16
Generelle kurser.....	16
Forskningstræning.....	16
4. Uddannelsesvejledning.....	17
1. ansættelse: Medicinsk afdeling 1, gastroenterologisk afsnit, Esbjerg Sygehus.....	17
<i>Organisering af den lægelige videreuddannelse</i>	17
<i>Rammer for uddannelsesvejledning</i>	17
<i>Udarbejdelse af uddannelsesplan</i>	17
2. ansættelse: Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme S, OUH Odense	
Universitetshospital.....	17
<i>Organisering af den lægelige videreuddannelse</i>	17
<i>Rammer for uddannelsesvejledning</i>	17
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse.....	18
6. Nyttige kontakter.....	19

1. Indledning

Specialet Intern medicin: Gastroenterologi og Hepatologi er beskrevet i målbeskrivelsen, som findes på www.sst.dk, hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet.

Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesprogrammer, som kan findes på www.videreuddannelsen-syd.dk under de relevante speciale. Uddannelsesprogrammerne udleveres ved første ansættelse i forløbet.

Specielle regionale forhold

Uddannelsen i det gastroenterologiske speciale foregår i Region Syddanmark på følgende afdelinger:

- OUH Odense Universitetshospital, Afd. S

- OUH Svendborg Sygehus, Medicinsk Afd.
- Sygehus Lillebælt, Vejle, Medicinsk Afd.
- Esbjerg Sygehus, Syddansk Universitetshospital, Medicinsk Afd., Gastroenterologisk Afsnit.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (www.SST.dk). Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Hoveduddannelsen af 60 måneders varighed er sammensat af ansættelse ved 2 afdelinger/sygehuse.

Uddannelsens sammensætning:

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
<i>Medicinsk afdeling, gastroenterologisk afsnit, Esbjerg Sygehus</i>	<i>Afdeling for Medicinske Mave tarmsygdomme S, Odense Universitetshospital</i>	<i>Medicinsk afdeling, gastroenterologisk afsnit. Esbjerg Sygehus</i>
<i>Varighed 24 mdr.</i>	<i>Varighed 24 mdr.</i>	<i>Varighed 12 mdr.</i>

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, 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.

1. og 3. ansættelse: Medicinsk afdeling, Gastroenterologisk afsnit, Sydvestjysk Sygehus

Ansættelsesstedet generelt:

Medicinsk afdeling Esbjerg Sygehus, Syddansk Universitetshospital, integrerer specialerne kardiologi, reumatologi, lungemedicin, hæmatologi, nefrologi og medicinsk gastroenterologi. Medicinsk gastroenterologisk afsnit er en del af afdeling M1. Denne afdeling består ud over gastroenterologi af specialerne hæmatologi, reumatologi og enhed for lindrende behandling. Der er fælles sengeafsnit for de tre medicinske specialer, med i alt 23 senge. Det er overvejende specialepatienter der modtages her, men også patienter med alment medicinske problemstillinger modtages i afsnittet.

Det gastromedicinsk ambulatorier ligger sammen med de reumatologiske og hæmatologiske ambulatorier. Endoskopi funktion er placeret sammen med kirurgisk afdelings skopi funktion.

På de to skopistuer foretages gastroskopi, sigmoideoskopi, koloskopi og kapselendoskopi. I forbindelse med Ambulatoriegangen forefindes også et større behandlingsrum hvor der varetages ascitespunkture, infusionsbehandling (biologiske lægemidler, jernpræparater), blodtransfusioner, observation af patienter som har fået foretaget leverbiopsi. Endvidere er der mulighed for at lave psykometriske tests til måling af hepatisk encefalopati. I ambulatoriet forefindes også en leveklinisk der varetages af sygeplejersker.

På årsbasis varetages ca. 9000 ambulante kontakter og der foretages ca. 2500 endoskopiske undersøgelser.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse):

Specialets læger:

Der er ansat 12 speciallæger i medicinsk gastroenterologi. Derudover et vekslende antal læger i H-uddannelse, introduktions uddannelse, læger i uddannelse til almen medicin eller akut medicin, samt KBU læger.

Vagtforhold:

Akutte medicinske patienter modtages i sygehusets fælles akut modtagelse. Det medicinske vagthold består af medicinsk forvagt, kardiologisk forvagt, mellemvagt, medicinsk bagvagt 2, medicinsk bagvagt 1, kardiologisk bagvagt. Dertil kommer et akut medicinsk vagthold, kirurgisk vagthold og neurologisk vagthold. De uddannelsessøgende vil som hovedregel ved uddannelsens start blive placeret i det medicinske forvagtslag eller mellemvagtslag alt efter en individuel vurdering, I løbet af det to første år vil H-lægen rykke op som medicinsk bagvagt 2. I forbindelse med uddannelsens femte år forventes det at den uddannelsessøgende indplaceres i Bagvagt 1 laget. Vagter i fælles akut modtagelsen udgøre ca. 36 % arbejdstiden, resten forgår i specialets funktioner.

Common trunk kompetencerne opnås hovedsageligt i forbindelse med vagtarbejdet og ved stuegang på sengeafdelingen. Eventuelt manglende kompetencer kan opnås ved relevante fokuserede ophold efter individuel aftale, disse placeres i løbet af de første 2 år.

Specialespecifik uddannelse:

Dagfunktioner som ikke er optaget af vagtarbejde udføres udelukkende i medicinsk gastroenterologisk afsnit.

Stuegang:

Stuegang på M1 foregår i fællesskab med hæmatologisk og reumatologisk speciale – dertil er der 2-3 dage om ugen også en infektionsmedicinsk overlæge til stuegang. Mandag og fredag vil der være 3 speciallæger/ HU læger og 3 yngre læger til stuegang. Tirsdag, onsdag og torsdag er der 3 speciallæger/ HU læger og 2 yngre læger til den fælles stuegang. Der er dagligt udpeget en speciallæge som stuegangsansvarlig, som varetager fordelingen af læger til de specifikke teams i afdelingen og til evt. patienter beliggende på andre afdelinger.

Som gastroenterolog vil du som hovedregel se specialepatienter, men der vil også være intern medicinske patienter i afdelingen – hvorved der er god mulighed for også her at opnå Common Trunk kompetencer. Alle læger sidder under stuegang på samme kontor, hvorved der er god mulighed for sparring og supervision undervejs. Derudover gennemgås alle afdelingens indlagte patienter på en stor fælles middagskonference mandag og fredag, hvor alle læger med dagfunktion på afd. M1 er tilstede.

Ambulatorium:

Alle uddannelsessøgende læger har dagfunktioner i ambulatoriet. Der er her mulighed for at se alle patientkategorier inden for det gastroenterologiske speciale. I takt med uddannelsesprogressionen vil kompleksiteten af de tildelte patienter stige. Der er hver dag en speciallæge/ H5 læge sat af til supervisor funktion for de yngre læger, og sygeplejerskerne i ambulatoriet. Der arbejdes med faste ambulatoriedage således at der kan bookes "egne" patienter. I forbindelse med tjenesten i ambulatoriet vil man hurtigt blive oplært i ascitepunktur, der varetages på behandlerstuen.

Endoskopi:

Ambulatoriet råder over to skopistuer hvor de uddannelsessøgende på struktureret vis introduceres til og oplæres i at udføre endoskopiske procedurer. Man påbegynder kort tid efter uddannelsen start oplæringen i udførelse af gastroskopi. Når dette mestres påbegyndes uddannelse i udførelse af sigmoideoskopi.

Introduktionen stater med en formiddag i sygehusets endoskopi simulator, der herefter kan være adgang til ved behov. Der vil være supervision i form af speciallæge indtil de nødvendige kompetencer er tilstede således at man selvstændigt kan varetage opgaven. Det forventes at man mestrer disse undersøgelser ved afslutningen af uddannelsens andet år. Koloskopi læres på den højt specialiserede enhed og det er således forventningen at man selvstændigt varetager diagnostisk gastro-, sigmoideo- og koloskopi i uddannelsens 5.år.

Konferencer:

Morgenkonference for medicinsk afdeling

Mandag-fredag kl. 8.00-8.15. på E3 syd. Torsdage kl. 8 – 8:45 Præsentation af afgående og tilgående vagthold. Præsentation af særlige problempatienter i vagten. Konferencen kombineres med undervisning (se nedenfor)

Efterfølgende er der fælles morgenkonference på sengeafdelingen, hvor alle læger med funktion på M1 denne dage mødes, mhp. fordeling af opgaver ved sygdom, og fælles beskeder. Torsdage vil der være fælles undervisning til 8:45

Middagskonference på medicinsk gastroenterologisk afsnit

Mandag og fredag kl. 12.15 -13.00. Fælles middagskonference for hele M1. Gennemgang af samtlige indlagte patienter på afdeling M1.

Øvrige middagskonferencer i løbet af ugen holdes i gastroenterologisk team.

Tirsdag kl. 12 – 12:45 IBD konference, hvor IBD team læger fremlægger forskning, guidelines og gennemgår svære patientcases

Onsdag kl. 12-12:45 Leverkonference hvor leverteamets læge fremlægger relevant ny forskning, guidelines, gennemgang af svære patient cases.

Torsdag kl. 12- 12:45 gastroenterologisk driftsmøde, hvor alle faggrupper tilknyttet gastroenterologisk afsnit deltager. Desuden vil det altid være muligt at drøfte komplicerede patientcases ved behov på disse middagskonferencer.

Det er forventet at også hoveduddannelseslæger deltager aktiv med oplæg til disse konferencer i løbet af deres forløb.

Morgenkonference i medicinsk FAM:

Efter præsentation af afgående og tilgående vagthold. Gennemgang af belægningen på medicinsk side, dækning af eventuelle sygemeldinger er de planlagt formaliseret undervisning: Tre til fire gange ugentligt i forbindelse med morgenkonferencen. Yngre læger underviser på skift i form af oplæg af 5-10 min varighed. Emnevalget er frit men man kan med fordel i god tid have rådført sig med sin vejleder. Torsdage foregår undervisning som tidligere beskrevet i de forskellige medicinske afdelinger. Enkelte dage er i stedet alllokeret til at vagtholdet fremlægger "vagtens patient".

Ovenstående dog med følgende undtagelser -første torsdag i måneden kl 8.00-9.00. er der staffmeeting for hele hospitalet.

Kurser og kongresser:

De obligatoriske kurser følges. Derudover opfordres de uddannelsessøgende til at deltage i det videnskabelige selskabs kurser og årsmøder. Det tilstræbes at de

uddannelsessøgende mindst en gang i løbet af uddannelsen deltager i større udenlandsk kongres (DDW, UEGW eller ECCO)

Forskning:

Afdelingen er meget forskningsaktiv med flere tidligere og aktuelle ph.d. forløb. Det tilstræbes at forskningstræningen påbegyndes i løbet af uddannelsens første to år. Der stiles imod projekter som kan give anledning til en eller flere publikationer. Afsnittet er tilknyttet sygehusets forskningscenter og der er gode muligheder for vejledning og økonomisk støtte til forskningsprojekter.

Vejledere vil typisk være den specialeansvarlige overlæge og/eller afsnittets øvrige forskningsaktive læger. Forskningscenteret driver en forskercafé hvor forskningsinteresserede med jævne mellemrum mødes med henblik på netværksdannelse og præsentation af forskningsresultater.

2. ansættelse: Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme S, OUH Odense Universitetshospital <http://www.ouh.dk/default.asp?id=390146>

Ansættelsesstedet generelt:

Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme (Afdeling S) er beliggende på Odense Universitetshospital, der er et af landets største hospitaler. Afdelingen har basisfunktion for Odense Universitetshospitals optageområder og har hovedfunktion og højt specialiseret funktion inden for gastroenterologi og hepatologi – herunder dobbelt ballon enteroskopi, ERCP, fotodynamisk terapi, levervenekateterisation, undersøgelser af den eksterne pancreasfunktion og behandling af patienter med tarmsvigt - for Region Syddanmark.

Afdeling S1 er beliggende i stueetagen, indgang 128. Afdelingen, som består af 21 senge har ca. 1400 indlæggelser årligt. Afdelingens læger varetager derudover behandlingen af patienter i Center for Accelererede Patientforløb (CAP) i den fælles akutmodtagelse (FAM) som er visiteret til specialet. Afdelingen modtager akut indlagt patienter via FAM, inklusiv patienter med øvre gastrointestinal blødning. Elektive patienter og patienter fra eget ambulatorium modtages direkte i sengeafsnittet.

S-ambulatoriet og S-daghospital er beliggende i kælderens, indgang 128. Ambulatoriet modtager henvisninger fra øvrige afdelinger på Odense Universitetshospital, fra praktiserende læger samt fra hospitalsafdelinger i Region Syddanmark mhp. diagnostik og behandling. Daghospitalen varetager en lang række ambulante behandlinger og procedurer inkl. biologisk behandling af kroniske inflammatoriske tarmsygdomme, para- og pleuracentese, leverbiopsi og Helicobacter diagnostik.

Medicinsk kirurgisk endoskopiafsnit er beliggende i Vestfløjen. Det medicinske endoskopiafsnit har servicefunktion for hospitalets øvrige afdelinger, når det gælder gastroenterologiske specialeundersøgelser (øsofago-gastro-duodenoskopi, tyndtarmsbiopsi, ERCP, koloskopi og sigmoideoskopi).

Afdelingen har tæt samarbejde med kirurgisk gastroenterologisk afdeling A, røntgenafdelingen, nuklearmedicinsk afdeling og onkologisk afdeling R. Der afholdes multi-diciplinære konferencer (MDT konferencer) 1-2 gange ugentligt.

Lægenormering:

Afdelingen er i øjeblikket normeret med:

- 1 ledende overlæge
- 3 kliniske professorer

- 8 overlæger, heraf 5 vagtbærende
- 3 afdelingslæger
- 6 2-årige hoveduddannelsesforløb (3. og 4. år af hoveduddannelsen)
- 2 1-årige introduktionsstillinger

Organisation af det daglige arbejde:

Der henvises til det månedlige arbejdschema, skema over dagarbejde og rulleskema. Overordnet har afdelingen en stuelægefunktion, 3 daglige stuegangsfunktioner, 2-7 konsultationsfunktioner i ambulatoriet og daghospitalet, 2-4 endoskopifunktioner samt specialebagvagt i afdeling S. Læger på 3. år af hoveduddannelsen har bagvagtsfunktion i den fælles akutmodtagelse (FAM) som bagvagt 2 (bagvagt 1 er speciallæge med tilstedeværelse) mens læger på 4. år af hoveduddannelsen har bagvagtsfunktion i specialafdelingen med speciallæge i tilkaldevagt ("bag-bagvagts funktion")

Læger i hoveduddannelse deltager i alle afdelingens funktioner. Hyppigheden af de enkelte funktioner samt graden af oplæring og supervision søges tilpasset den enkeltes behov og planlægges iht. den individuelle uddannelsesplan, der udarbejdes i forbindelse med vejledersamtaler.

Konferencer:

- Daglig røntgenkonference på røntgenafdelingen 1. sal, højhuset kl. 13:30.
- Mandag, onsdag og fredag afholdes afdelingskonferencer kl. 14:00 med deltagelse af alle afdelingens læger. Her diskuteres samtlige indlagte patienter.
- Hver torsdag afholdes der kl. 13.45 ambulatoriekonference, hvor lægerne medbringer journaler på ambulante patienter.
- Hver torsdag afholdes 14.30 gastroenterologisk konference (GE-konference) med kirurgiskgastroenterologisk afdeling A. Konferencen følges af MDT konference (lever tumor konference og karcinoid tumor konference) med deltagelse af kirurgisk afdeling A, onkologisk afdeling R, røntgenafdelingen og nuklearmedicinsk afdeling.
- Hver anden onsdag afholdes kl. 15.00 IBD-konference med deltagelse af kirurgisk afdeling A

Alle afdelingens interne konferencer er planlagt så de giver den uddannelsessøgende læge mulighed for at træne færdigheder i at fremlægge patientforløb kort og præcist og samtidig give mulighed for diskussion af sygdomsforløb, udredningsforløb og behandlinger.

Formaliseret undervisning:

Afdelingen har undervisning hver onsdag morgen fra 8:00-9:00, med undtagelse af den anden tirsdag i måneden, hvor er der fællesundervisning for yngre læger i de medicinske afdelinger.

Afdelingens interne undervisning planlægges af den uddannelseskoordinerende yngre læge. Undervisningen varetages af speciallægerne iht. afdelingens interessegrupper, af afdelingens yngre læger samt af eksterne undervisere. Det forventes at den uddannelsessøgende underviser mindst en gang under opholdet i afdelingen. Emnet for undervisning vælges og planlægges af den uddannelsessøgende læge og dennes hovedvejleder. Undervisningen planlægges for ca. 6 måneder af gangen og udsendes via e-mail.

Forskning:

Der foregår stor forskningsaktivitet i afdelingen indenfor alle specialets interesseområder. Det forventes at den uddannelsessøgende aktivt opsøger, holder sig orienteret i, og om muligt deltager i den forskning som foregår i afdelingen.

Interesse i selvstændige forskningsprojekter diskuteres med vejleder i forbindelse med vejledersamtaler og der tages i den forbindelse individuelt stilling til formidling af kontakt til relevante forskningsgrupper eller mentorer i afdelingen afhængigt af interesseområde.

3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

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

I nedenstående tabeller findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og metoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet.

De fælles intern medicinske kompetencer

Efter endt uddannelse skal den uddannelsessøgende selvstændigt, på specialistniveau kunne.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Hv hv go
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
FIM1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.	Medicinske ekspert 1.Brystsmerter, 2.Åndenød 3.Bevægeapparatets smerter 4.Feber 5.Vægttab 6.Fald & Svimmelhed 7.Ødemer 8.Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 9.Den terminale patient 10.Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11.Væske og elektrolytforstyrrelser 12.Det abnorme blodbillede 13.Forgiftningspatienten 14.Den chokerede patient	- Selvstudier og klinisk erfaring - Konferencefremlæggelse og diskussion - lagttage andres arbejde (herunder epikriseskrivning) - Undervise - Udarbejde instrukser - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser	Case-baserede diskussioner, Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug for hoveduddannelse	1-2
FIM2	Varetage god kommunikation	Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren.Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved	Identificere gode rollemøder Opsøge feedback	360-graders evaluering	1 år 3 år 5 år (er go e)

		stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.			
FIM3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	Samarbejder Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejleder og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering	1 år 3 år (OUH) 5 år (endelig godkendelse)
FIM4	Agere professionelt	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis 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.	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering	1 år 3 år (OUH) 5 år (endelig godkendelse)
FIM5	Lede og organisere	Leder- og administrator Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering	1 år 3 år (OUH) 5 år (endelig godkendelse)

		situationer. Lede og fordele arbejdsop-			
--	--	---	--	--	--

9

		gaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.			
FIM6	Gennemføre stuegang	Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6, LINK	1 år
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion	Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Opsøge feedback Identificere gode rollemodeller	360 graders evaluering Casebaseret diskussion	4 år (OUH)

FIM8	Sikre den gode udskrivelse	Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, Medicinsk ekspert I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikriseskrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivelsesnotater/ epikriser Hjælpeskema: auditskema, FIM8, LINK	2 år (endelig godkendelse)
FIM9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt	Akademiker, Professionel Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt	Afdelingsundervisning Udarbejde EBMopgave og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 til brug for vurde-	4 år (OUH)

	bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	bibliotek eller andre tilgange til en evidensbaseret litteratursøgning • Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lign. • Angive struktur i en præsentation I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet: • Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) • Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens • Problematisere, kondensere og fremlægge en syge historie	diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	ringen findes på LINK Kompetencekort til brug ved stuegang FIM6, LINK	
--	--	---	---	--	--

De specialespecifikke gastroenterologiske og hepatologiske kompetencer:

For at opnå speciallæge anerkendelse i IMGH skal lægen efter endt hoveduddannelse have dokumentation for at følgende kompetencemål er opnået					
	Kompetencer		Læringsstrategi(er) anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)	Kompetencen forventes opnået
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)			
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
A	Abdominalsmerter	Viden		Struktureret interview i klinikken	2 år
B	Afføringsforstyrrelser	Viden		Struktureret interview i klinikken	2 år
C	GI – blødning	Viden		Struktureret interview i klinikken	3-4 år
D	Malabsorption	Viden		Struktureret interview i klinikken	2,4 år
E	Abnorm leverbiokemi	Viden		Struktureret interview i klinikken	2 år
F	Icterus	Viden		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 2 egne bedside UL	2, 4 år
G	Akut/subakut leversvigt	Viden		Struktureret interview i klinikken	3-4 år
GH2	Gastroøsofageal reflux sygdom	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikkens skema GH2 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi	1-2 år

GH3	Ulcus sygdom	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikkenskema GH3 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi	2-4 år
-----	--------------	-------	---	--	--------

GH4	Kronisk inflammatorisk tarmsygdom	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH4a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	2-4 år
A	Mb. Crohn	Viden		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	2-3 år
B	Colitis ulcerosa	Viden		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	2-3 år
c	Mikroskopisk colitis	Viden		Struktureret interview i klinikken	
GH5	Pankreassygdomme	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikkenskema GH5 Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	3-4 år
GH6	Leverbetændelse	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, fokuseret ophold	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	1-4 år

A	Viral hepatitis	Viden		Struktureret interview i klinikken	2-4 år
B	Autoimmun leversygdomme	Viden		Struktureret interview i klinikken	2-4 år
C	Alkoholisk hepatitis	Viden		Struktureret interview i klinikken	2, 4 år
GH7	Cirroze og komplikationer	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsunder-	Vurderingsskema GH7a-c Godkendt kursus i hepatologi og avanceret gastroenterologi og hepato-	1-2 år

			visning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	logi	
A	Øsofagus og fundus varicer	Viden		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 1 bandingprocedure	3-4 år
B	Ascites og komplikationer	Viden		Struktureret interview i klinikken	2 og 4 år
C	Hepatisk encephalopati	Viden		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken	2 og 4 år
GH8	Ernæringsterapi ved gastrohepatologiske sygdomme	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken GH8 Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	2, 4 og 5 år (endelig godkendelse)
GH9	GI cancer	Viden	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium,	Vurderingsskema GH9a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	3-4 år

			afdelingsundervisning, kursus		
A	Øvre GI cancer	Viden		Struktureret interview i klinikken	3-4 år
B	Kolorektal cancer	Viden		Struktureret interview i klinikken	3-4 år
c	Primær og sekundær levercancer	Viden		Struktureret interview i klinikken	3-4 år
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	1, 3, 5 år (endelig godkendelse)
a	Oesofago-gastro – duodenoskopi	Viden/Færdighed		Struktureret observation i klinikken "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	1 år
b	Sigmoideoskopi og koloskopi	Viden/Færdighed		Struktureret observation i klinikken- GH10b "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	2-3 år Sigmoideoskopi 4-5 år coloskopi
c	Bedside abdominal ultral lyd	Viden/Færdighed		Struktureret observation i klinikken- GH10c "Køreprøve" Godkendt kursus i hepatologi	2, 4 og 5 år
d	Laparocentese	Viden/Færdighed		Struktureret observation i klinikken- GH10d	1 år

3.1 Kort beskrivelse af lærings metoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

1. og 3. ansættelse: Medicinsk afdeling, Gastroenterologisk afsnit, Sydvestjysk Sygehus

Lærings- og kompetencevurderingsmetoder følger beskrivelsen i målbeskrivelsen.

2. ansættelse: Afdeling for Medicinske Mavearmsygdomme S, OUH Odense Universitetshospital

Lærings- og kompetencevurderingsmetoder følger beskrivelsen i målbeskrivelsen.

3.2 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser

Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen (www.SST.dk) og organiseres via specialeselskabet: <http://mit.dsgh.net/> .

Obligatoriske kurser i intern medicin arrangeres af Dansk Selskab for Intern medicin. Kurserne annonceres på www.dsim.dk

Generelle kurser

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, inklusiv vilkår for tilmelding.

Ud over nedenstående korte beskrivelse henvises til målbeskrivelsen og hjemmeside for kursusbeskrivelse ved det regionale videreuddannelsessekretariat og Sundhedsstyrelsen: (<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119909>) og <http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/LaegelGenerelle%20kurser.aspx>

Forskningstræning

Oversigt udarbejdes af de regionale følgegrupper/uddannelsesudvalg/-råd i samarbejde med den postgraduate lektor, og findes på det regionale videreuddannelsessekretariat's hjemmeside:

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/LaegelGenerelle%20kurser.aspx>

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen **skal** der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen <http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laege/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaegeuddannelsen/Intern%20medicinske%20specialer.aspx>

Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

1. ansættelse: Medicinsk afdeling, gastroenterologisk afsnit, Sydvestjysk Sygehus

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Medicinsk afdeling har en uddannelsesansvarlig overlæge som tillige er uddannelsesansvarlig i FAM hvilket sikrer kontinuitet i supervisionen af uddannelsen. Den uddannelsessøgende får tildelt en hovedvejleder som er speciallæge i gastroenterologi og hepatologi. Denne er sammen med den uddannelsessøgende ansvarlig for at der afholdes vejledersamtaler samt for at uddannelsesmålene opnås. Medicinsk afdeling har TR for yngre læger samt UKYL

Rammer for uddannelsesvejledning

Udarbejdelse af uddannelsesplan

De uddannelsessøgende følger ved ansættelsens start et grundigt generelt intro program til FAM samt til medicinsk afdeling. Herefter planlægges den første vejledersamtale hvor en uddannelsesplan fastlægges på baggrund af gennemgang af målbeskrivelse samt individuelle behov. Vejleder har ansvaret for at planlægge løbende evaluering samt for at godkende opnåede kompetencer.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde
Er beskrevet under punkt 2

2. ansættelse: Afdeling for Medicinske Mavetarmsygdomme S, OUH Odense Universitetshospital <http://www.ouh.dk/default.asp?id=390146>

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge, der har det overordnede ansvar for uddannelsesforløbene i afdelingen.

Ved ansættelse i afdelingen tildeles den uddannelsessøgende læge en hovedvejleder, som har ansvar for at støtte den uddannelsessøgende læge i at opnå de i målbeskrivelsen anførte kompetencer samt at dyrke eventuelle interesseområder yderligere. Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere. Supervision og oplæring indgår som en integreret del af den daglige arbejdsplanlægning. Der foreligger et selvstændigt uddannelsesprogram for oplæring i endokopi.

Afdelingen har selvstændig UKYL og TR for yngre læger.

Rammer for uddannelsesvejledning

Introduktionssamtale afholdes indenfor de første 2 uger af ansættelsen. Ved samtalen deltager den uddannelsessøgende læge, hovedvejleder og evt. den uddannelsesansvarlige overlæge. Rammerne for den videre vejledning aftales ved dette møde og på den baggrund udarbejdes en uddannelsesplan, hvori der tages stilling til

tidspunkt for næste møde, kompetencer som skal opnås frem til næste samtale, interesseområder / karrierevejledning, forskning, kurser osv. Kopi af den individuelle uddannelsesplan afleveres til den uddannelsesansvarlige overlæge.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system www.evaluer.dk.

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på www.evaluer.dk

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 speciallæge uddannelsen.

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet, via mail eller sms, minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen knyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:

<http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910>

Specialeselskabets hjemmeside

<http://mit.dsgh.net/>

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