

Uddannelsesprogram

Region Syddanmark

Introduktionsuddannelse i de Intern Medicinske Specialer

Medicinsk Afdeling, Vejle, Sygehus Lillebælt

marts, 2026

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	3
Specielle regionale forhold	3
2. Uddannelsens opbygning	4
2.1 Præsentation af ansættelsesstedet.....	4
Organisation af arbejdsfunktioner.....	5
Undervisning	5
Kurser og kongresser	6
Forskning	6
3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	7
3.1 Checkliste for generelle kompetencer	7
3.2 Checkliste for fagspecifikke kompetencer	10
3.3 Lærings metoder samt anvendelse af kompetencevurderingsmetoderne.....	13
Evaluering af vagtfunktionen	13
Struktureret observation	13
Audit på udskrivelser	13
Strukturerede interview	13
EBM opgave.....	14
360 graders evaluering.....	14
3.4 Kompetencekort og hjælpeskemaer	14
3.5 Obligatoriske kurser	14
4. Uddannelsesvejledning	15
Organisering af den lægelige videreuddannelse	15
Rammerne for uddannelsesvejledning	15
Udarbejdelse af uddannelsesplan	15
Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde.....	16
6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	16
7. Nyttige kontakter	17

1. Indledning

Målbeskrivelsen for Introduktionsstilling i intern medicin er beskrevet på Sundhedsstyrelsens hjemmeside [SE HER](#), hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktionsforløb og hoveduddannelsesforløb understøttes ved anvendelse af uddannelsesbog/ portefølje i [Uddannelseslæge](#). Adgang til denne tildeles ved første ansættelse i forløbet. I porteføljen findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå godkendt introduktionsuddannelse.

Specielle regionale forhold

Der er fælles introduktionsforløb i alle de 9 intern medicinske specialer.

Introduktionsstillinger opslås løbende på [Sundhedsjobs.dk](#).

Når introduktionsstillingen i et af de intern medicinske specialer er gennemført, giver det adgang til at søge hoveduddannelse i alle 9 specialer.

Årligt bliver der i Region Syddanmark opslået cirka 100 introduktionsstillinger i intern medicin. Heraf 25 på Sygehus Lillebælt og 6 på Medicinsk Afdeling i Vejle.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [Målbeskrivelse for Introduktionsstilling i Intern Medicin](#) på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

På Medicinsk Afdeling i Vejle kan du introduceres til specialerne

- Intern Medicin: Gastroenterologi og Hepatologi
- Intern Medicin: Hæmatologi
- Intern Medicin: Lungemedicin
- Intern Medicin: Reumatologi

Samtidig med at der lægges vægt på læring af de fælles interne medicinske kompetencer, der kvalificerer dig til at søge hoveduddannelsesforløb inden for alle de 9 intern medicinske specialer.

Hovedparten af de kompetencer, der skal læres under introduktionsuddannelsen, læres hovedsageligt i vagten og ved stuegang.

2.1 Præsentation af ansættelsesstedet

Medicinsk Afdeling i Vejle er en del af Sygehus Lillebælt og varetager diagnostik, behandling og pleje af medicinske patienter.

Afdelingen er inddelt i følgende afsnit:

- Akut Visitations Afsnit (AVA)
- Center for Funktionelle Lidelser
- Diagnostisk Center med tilhørende dagafsnit
- Medicinsk og hæmatologisk Sengeafsnit
- Hæmatologisk Ambulatorium
- Medicinsk Ambulatorium

På hjemmesiden [Medicinsk Afdeling](#) kan du blandt andet finde information om de forskellige afsnit.

Introduktionslægen vil som udgangspunkt ikke blive tilknyttet Center for Funktionelle Lidelser eller Diagnostisk Center

Organisation af arbejdsfunktioner

I løbet af den 1-årige introduktionsuddannelse vil der løbende være deltagelse i vagtarbejde, stuegang og ambulatoriearbejde. Ved ambulatoriearbejdet tilknyttes introduktionslægen for en given periode et bestemt speciale. Dette aftales typisk ved jobsamtalen og kan justeres løbende. Ved stuegang og vagtarbejde arbejdes der med de fælles intern medicinske kompetencer.

6 måneder	3 – 6 måneder	0 – 3 måneder
Det speciale man er mest interesseret i	2. speciale	Evt. 3. speciale

Vi har tæt samarbejde med Kardiologisk Afdeling og en gang i mellem kan der arrangeres 3 måneders udvekslingsaftaler, hvis introduktionslægen ytrer ønske herom.

Der er i øvrigt vagtfællesskab med Kardiologisk Afdeling.

Alle introduktionslæger starter som forvagter i afdelingen og slutter deres ansættelse som mellemvagt.

Se i øvrigt afdelingens hjemmeside for udspecificering af introduktionslægens arbejde [Introduktionsstilling](#).

Undervisning

Konferencer: Alle tilstedeværende læger deltager i morgenkonference hver morgen kl. 08.00. På morgenkonferencen fremlægger forvagten en patient fra vagten og bemanningen fordeles. Derudover deltager man i konferencer i det speciale man er tilknyttet. Information om konferencerne kan tilgås ved opstart

Formaliseret undervisning: Undervisning for læger i Medicinsk Afdeling fremgår på hjemmesiden [Undervisning](#)

Kurser og kongresser

- Obligatorisk kursus i Vejledning i første introduktionsstilling [Vejlederkursus](#)
- Sikker Medicin, hvis første ansættelse på SLB: Du vil få opfrisket den kliniske farmakologi samt gennemgået de udfordringer, der ligger i anvendelsen af den elektroniske patientjournal og FMK
- E-læringskurser i forbindelse med opstart (hjertestop, TOKS, Antibiotika, Brand mm)
- Fokuseret lungeultralyd og pleuracentese ved SIMC [Fokuseret lungeultralyd og Pleuracentese \(SimC\) | Region Syddanmark](#)

Ønsker om øvrig kursusdeltagelse skal aftales med ledende overlæge og UAO

Forskning

Du kan læse om forskning på Medicinsk Afdeling her [Forskning](#)

3. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives anbefalinger til læringsstrategi og anføres hvilke kompetencevurderingsmetoder, der er obligatoriske og forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering.

Målbeskrivelse og kompetencekort kan findes [HER](#) på Dansk Selskab for Intern Medicins hjemmeside.

3.1 Checkliste for generelle kompetencer

Nr.	Kompetence	Lægerolle							Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetode	Tid
		Medicisk ekspert	Kommunikator	Samarbejder	Leder/administrator	Sundhedsfremmer	Akademiker/ forsker /underviser	Professionel				
										Anbefaling	Obligatorisk	Forventes godkendt
I1	Varetage vagtarbejde								• Påtage sig lederrollen • Demonstrere ○ Samarbejdsevne ○ Kommunikation • i relation til plejepersonale, patienter og pårørende • Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. kompetence	• Vagtarbejde på MV-niveau • Identificere gode rollemodeller • Opsøge feedback	• 360-graders evaluering x1 • Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. vagtarbejde (IA) x2 • Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) x2 af 2 vejledere • Paraklinisk kompetencekort (IF)	Efter 6-12 måneder
I2	Varetage stuegang								Som foroven	• Identificere gode rollemodeller • Opsøge feedback • Klinisk arbejde	• 360-graders evaluering • Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. konference (IB) x2 af 2 vejledere • Struktureret observation ved brug af kompetencekort vedr. stuegang (IC) x3 • Audit af udskrivelse (ID) x3	Efter 6-12 måneder

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 • Formulere en konklusion.	• 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)	Efter 6-12 måneder
I4	Samarbejde med andre inkl. på tværs af sektorer							• Samarbejde med andre faggrupper fx. ○ Planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende ○ Vejlede og supervisere ved behov ○ Overholde aftaler • Samarbejde med andre læger fx. • Være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser • Vejlede og supervisere ved behov • Gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring	• Identificere gode rollemodeller • Opsøge feedback • Vejlederkursus 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	Efter 6-12 måneder
I5	Lede og organisere							• Påtage sig lederrollen i arbejds teams • Demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende • Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. kompetence nr. 8-21	• 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)	Efter 6-12 måneder
I6	Udvide vilje og evne til kontinuerligt at op-søge ny viden, vurdere							• Anvende databaser med rutine fx PubMed, videnskabeligt bibliotek eller andre • Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger i en struktureret præsentation	• Afdelingsundervisning	Kompetencekort vedr. EBM-opgave (IE)	Efter 9-12 måneder

	og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt							• Identificere faglige problemstillinger i det kliniske arbejde, som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guide-lines m.v.) • Identificere faglige problemstillinger, som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens • Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	• Udarbejde EBM-opgave og fremlægge resultaterne heraf • Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder		
I7	Agere professionelt							• Forholde sig etisk til en problemstilling • Omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt • Overveje det etiske i en mulig behandling • Forholde sig til egne evner og begrænsninger, fx ○ 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	• 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)	Efter 6-12 måneder

3.2 Checkliste for fagspecifikke kompetencer

Nr.	Kompetence	Lægerolle							Konkretisering af kompetence	Læringsstrategi	Kompetencevurderingsmetode	Tid
		Medicisk ekspert	Kommunikator	Samarbejder	Leder/administrativ	Sundhedsfremmer	Akademiker/ forsker /underviser	Professionel				
										Anbefaling	Obligatorisk	Forventes godkendt (mdr.)
I8	Patienten med væske og elektrolytforstyrrelser								Varetage • Diagnostik • Behandling • Profylakse Kunne afgøre, om patienten skal henvises til andet speciale	• Selvstudier • Klinisk arbejde • Konferencefremleggelse og diskussion • Iagttagelse af 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.	Efter 3-12 måneder
I9	Patienten med abnormt blod-sukker								Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I10	Patienten med det abnorme blod-billede								Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I11	Den terminale patient								Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder

I12	Patienten med bryst-smerter							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I13	Patienten med ånde-nød							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I14	Patienten med bevæ-geappa-ratssmerter							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I15	Patienten med mave-smerter og afføringsforstyrrelser							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I16	Patienten med forgift-ning							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I17	Patienten med shock							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I18	Den ældre, svækkede multimor-bide patient							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I19	Patienten med svim-melhed							Som foroven	Som foroven	Som foroven	Efter 3-12 måneder
I20	Patienten med feber og/eller CRP-forhø-jelse							Som foroven	Som foroven	Struktureret observation ved brug af kompetencekort IH	Efter 3-12 måneder

I21	Patienten med bevidsthedspåvirkning								Som foroven	Som foroven	Struktureret observation ved brug af kompetencekort II	Efter 3-12 måneder
-----	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	-------------	-------------	--	--------------------

Godkendelse af kompetencerne finder sted på [Uddannelseslæge](#)

3.3 Lærings metoder samt anvendelse af kompetencevurderingsmetoderne

Hovedparten af de kompetencer, introduktionslægen skal erhverve, læres i kontakten med patienten. Det vil sige i vagten, i ambulatorier og ved stuegang. I selve læringssituationen superviseres eller diskuteres kompetencen med seniorlæge. Der tages afsæt i kompetence- og hjælpekort fra Dansk Selskab for Intern Medicin. Se [HER](#). Det er uddannelseslægens eget ansvar at opsøge læringssituationer i sit daglige arbejde. Ved behov kan hovedvejleder eller uddannelsesansvarlige overlæge anvise alternative lærings- og evalueringsmetoder. Der anvendes følgende kompetencevurderingsmetoder:

Evaluerings af vagtfunktionen

Klinisk vejleder som har haft funktion med uddannelseslægen mere end én gang. Uddannelseslægen kontakter den kliniske vejleder, udleverer kompetencekort og hjælpekort og aftaler tid til evalueringssamtale.

Kompetencekort **IA**

Struktureret observation

Ved konference: Uddannelseslægen udvælger senior læge som anvender kompetenceskema **IB** til vurdering. Vurdering og feedback foretages på én gang og der fastsættes efterfølgende konkrete læringsmål.

Ved stuegang: Uddannelseslægen aftaler med stjernelægen at der skal gås superviseret stuegang på mindst 3 patienter. Stjernelægen anvender kompetenceskema **IC** til vurdering. Efterfølgende gives mundtlig feedback fra stjernelægen

I vagten: Uddannelseslægen aftaler observation med bagvagt eller stjernelæge.

Kompetencekort **IH** og **II**. Da bevidsthedspåvirkede patienter ofte kommer som medicinsk nødkald, må aftalen og kompetencekortet udleveres ved vagtstart.

Audit på udskrivelser

Formålet er at sikre gode sektorovergange. Med brug af skema **ID** gennemfører uddannelseslægen audit på egne udskrivelser (3-5 journaler). Uddannelseslægen aftaler med vejleder om der laves en mundtlig eller skriftlig rapport som kort beskriver resultatet af audit, diskussion af resultatet samt konklusion med forslag til forbedringer samt uddannelseslægens refleksion over sektorovergange. Rapporten vurderes af hovedvejleder ud fra hjælpekort **ID**

Strukturerede interview

Casebaseret samtale mellem den uddannelsessøgende og en vejleder eller en gruppe uddannelsessøgende og en vejleder. Til brug i det strukturerede interview anbefales det i det

daglige arbejde at skrive læringsdagbog til opsamling af eksempler inden for de enkelte sygdoms-manifestationer. Find 1-3 patientforløb inden for hver sygdomsmanifestation.
Kompetenceskemaer **IF**, **IG**

EBM opgave

Uddannelseslæge finder en problemstilling som ønskes belyst. Uddannelseslæge kan søge inspiration blandt kollegaer eller se sig om i hverdagen om der er et fagligt spørgsmål, som ikke er besvaret, noget, der undrer én efter vagt/stuegang, en sammenhæng, som uddannelseslægen er blevet nysgerrig på eller et problem, som I er flere, der er stødt på. Når problemstillingen/undren er fundet, omformuleres det til et afgrænset spørgsmål. Spørgsmålet præsenteres og godkendes af hovedvejleder.

Uddannelseslægen laver litteratursøgning ved evidensbaserede kilder.

Uddannelseslægen laver en præsentation af emnet og aftaler med UKYL en morgenkonference hvor arbejdet kan præsenteres.

Uddannelseslægen beder hovedvejleder og mindst to andre om at deltage ved morgenkonferencen og evaluere præsentationen ud fra Kompetencevurderingsskema **IE**. På baggrund af fremlæggelsen og evalueringerne mødes hovedvejleder og uddannelsessøgende mhp. feedback og godkendelse af kompetence

360 graders evaluering

Cirka halvvejs i forløbet modtages en mail fra ledelsessupporteren i afdelingen om at udvælge minimum 10 respondenter, som anonymt besvarer et elektronisk spørgeskema om hvordan uddannelseslæge agerer i afdelingen inden for rollerne som samarbejder, kommunikator, leder/administrator og professionel.

Tilbagemeldingen og tolkningen af rapporten foregår ved en feedback-samtale sammen med UAO

3.4 Kompetencekort og hjælpeskemaer

Kompetenceskemaerne kan findes [HER](#)

3.5 Obligatoriske kurser

Vejlederkursus

Det eneste obligatoriske kursus i introduktionsstillingen.

Uddannelseslæge er selv ansvarlig for tilmelding til kurset. Tilmelding og information om kurset kan ses her [Vejlederkursus](#)

Husk kursusansøgning til cheflæge og information til skemalægger om fri med løn til kursus

4. Uddannelsesvejledning

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Afdelingen har 2 uddannelsesansvarlige overlæger, hvoraf den ene er ledende overlæge.

1 uddannelseskoordinerende afdelingslæge med ansvar for uddannelsesvejledning og speciallægeefteruddannelse samt 2 uddannelseskoordinerende yngre læger.

Derudover har hver af de fire intern medicinske specialer tildelt en uddannelsesorienteret speciallæge, som er ansvarlig for det faglige niveau i uddannelsen inden for det pågældende speciale.

De forskellige uddannelses teams mødes regelmæssigt

Den uddannelsesansvarlige ledende overlæger søger for at den uddannelsessøgende får tildelt en hovedvejleder.

Rammerne for uddannelsesvejledning

Første hovedvejledersamtale afvikles som udgangspunkt inden for de første 2 uger. Det anbefales at hver samtale afsluttes med at aftale tid til næste vejledersamtale.

Mødekadencen anbefales at være hver måned eller hver 2. måned i ferieperioder. Der findes vejlederskabeloner til alle vejledersamtaler, som det anbefales at bruge. Det er obligatorisk at uploade start-, midt- og slutsamtalen i [Uddannelseslæge](#)

Det forventes at vejledersamtalerne finder sted inden for normal arbejdstid og det er tilladt at gå fra stuegang (så længe stuegangsholdet er informeret herom fra morgenstunden) eller blokerer 1-2 patienttider i ambulatoriet (inden der er booket patienter), for at finde tid til vejledersamtalerne i arbejdstiden.

Uddannelseslægen modtager også en uddannelsessamtale med UAO i starten af opholdet og i sidste halvdel af opholdet, hvor der bl.a. gives karrierevejledning.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Den individuelle uddannelsesplan udarbejdes i samarbejde med hovedvejleder og skal uploades i [Uddannelseslæge](#) inden for de første 4 uger og skal godkendes af UAO.

Den overordnede uddannelsesplan er uddannelsesprogrammet og målbeskrivelsen tilpasset den enkelte uddannelseslæge ud fra vedkommendes forudsætninger,

muligheder og livssituation. Uddannelsesplanen skal afspejle planen for hele uddannelsesforløbet og tilpasses løbende ved hver vejledersamtale. På den måde skal uddannelsesplanen anvendes som redskab til sikring af læring, progressionen i det tillærte og til godkendelse af de enkelte kompetencer. Det er uddannelseslægens ansvar, at der bliver udarbejdet en uddannelsesplan, og at den løbende opdateres og uploades.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle læger i afdelingen kan fungere som kliniske vejledere for læger på et lavere uddannelsesstrin og kan godkende kompetencekortene. Kompetencerne i

[Uddannelseslæge](#) kan kun godkendes af speciallæger og hovedvejleder. Enhver læge der godkender kompetencer i [Uddannelseslæge](#) er ansvarlig for at sikre, at de obligatoriske kompetencevurderingsmetoder har været benyttet forud for at kompetencen godkendes. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlig for planlægge opnåelse af kompetenceevaluering rettidigt, således at der foreligger dokumentation for opnåelse af kompetencer.

Den uddannelsessøgende har selv et ansvar for at opsøge læringssituationer og vejledning.

6. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb evalueres på [Uddannelseslæge](#). Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på [Uddannelseslæge](#). Alle læger får ved uddannelsesstart tilsendt en adgangskode til systemet. Denne kode skal gemmes og anvendes ved evaluering af alle fremtidige ansættelser i løbet af speciallægeuddannelsen. Ved afslutningen af et 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 afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge og cheflæge modtage en mail med evalueringen.

7. Nyttige kontakter

Kontakter angående lægeuddannelse på Medicinsk Afdeling i Vejle findes [HER](#)

Afdelingens hjemmeside

[Medicinsk Afdeling Vejle](#)

Specialeselskabernes hjemmeside

[Dansk Selskab for Intern Medicin](#)

[Dansk Hæmatologisk Selskab](#)

[Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi](#)

[Dansk Reumatologisk Selskab](#)

[Dansk Lungemedicinsk Selskab](#)

Sundhedsstyrelsen

www.SST.dk

Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk