Uddannelsesprogram for introduktionsuddannelsen

Region Syddanmark

Fælles introduktion til Intern Medicin

Dansk Gigthospital, Sønderborg

Sygehus Sønderjylland, Sønderborg, Medicinsk Center

November 2019

Indholdsfortegnelse

1. Indledning 3

2.1 Uddannelsens opbygning 3

2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder 3
1. ansættelse: Dansk Gigthospital, Sønderborg 3
2. ansættelse: Medicinsk Center, Sønderborg 8

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse 11

3.2 Læringsmetoder og kompetencevurdering 13

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning 13

4. Uddannelsesvejledning 14

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse 15

6. Nyttige kontakter 15

1. Indledning

Den intern medicinske introduktionsuddannelse er fælles introduktionsuddannelse til samtlige intern medicinske grenspecialer. Målbeskrivelserne til både introduktionsuddannelsen og hoveduddannelserne i de medicinske grenspecialer findes på www.sst.dk . De relevante uddannelsesprogrammer for de enkelte ansættelser i Region Syd kan ses på Uddannelsesprogrammer og udleveres ved tiltrædelsen.

Specielle regionale forhold

I Det Regionale Uddannelsesudvalg for Den Intern Medicinske Fællesuddannelse i Region Syddanmark er det besluttet at anbefale, at den uddannelsessøgende i sin 1 årige ansættelse i introduktionsstilling **højest har ophold ved 2 afdelinger på samme sygehusenhed.**

Ligeledes anbefaler Det Regionale Uddannelsesudvalg for Den Intern Medicinske Fællesuddannelse i Region Syddanmark, at **360 graders evalueringen**, der via målbeskrivelsen er lagt ind i uddannelsesprogrammet, gennemføres i 4.-6. måned af ansættelsen (på dette tidspunkt må afdelingen formodes at have tilstrækkeligt kendskab til den uddannelsessøgende til, at en meningsfuld 360 graders evaluering kan gennemføres samtidig med, at der er tid til at rette op på/træne evt. kompetencer, som 360 graders evalueringen viser ikke måtte være tilstrækkeligt tilegnede endnu).

2.1 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.

1. ansættelse	**2. ansættelse**
Dansk Gigthospital i Sønderborg	**Sygehus Sønderjylland, Medicinsk Center i Sønderborg**
6 mdr.	**6 mdr.**

2.2 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder

1. ansættelse: Dansk Gigthospital, Sønderborg

Webside
http://www.gigthospitalet.dk/

Generelt

Dansk Gigthospital fungerer som reumatologisk afdeling for Sygehus Sønderjylland (i Region Syddanmark); men modtager også reumatologiske patienter fra andre regioner. Gigthospitalet er aktuelt normeret med 28 senge til indlæggelse i afdelingen.

Gigthospitalets sengeafsnit og ambulatorium modtager henvisninger fra patienter med reumatologiske sygdomme fra alle praktiserende læger og de øvrige hospitaler i Sønderjylland. Gigthospitalet har således et naturligt optageområde på cirka 260.000 indbyggere. Hertil kommer, at Gigthospitalet modtager reumatologiske patienter fra den resterende del af Region Syd samt fra andre regioner.

Gigthospitalets reumatologiske aktiviteter omfatter diagnostik, behandling, forebyggelse og forskning indenfor bevægeapparatets medicinske sygdomme.
Det drejer sig om følgende:

- inflammatoriske reumatiske sygdomme (knogle, led, bindevæv, muskler) af ukendt ætiologi samt udløst af autoimmune sygdomme, infektiøse sygdomme, krystaller, allergiske tilstande eller arvelige faktorer.
- metaboliske knoglesygdomme, herunder osteoporose.
- degenerative ledsygdomme.
- rygsygdomme såvel inflammatoriske, degenerative som belastningsbetingede.
- akutte og kroniske belastningssygdomme i bevægeapparatets knogle, led, ledkapsel, muskel, sene, seneskede og slimsæk, herunder skader udløst ved arbejde, motion, idræt og tortur.
- analyse og behandling af smertesymptomer i bevægeapparatet.
- fysisk rehabilitering: diagnostik, analyse og behandling af funktionsforstyrrelser i bevægeapparatet udløst af traumer og primære sygdomme i bevægeapparatet eller nervesystemet.

Diagnosefordeling af patienter behandlet på Gigthospitalet (2015)

	Ambulante	Indlagte
Ryglidelser	1%	6%
Slidgigt	1%	18%
Leddegigt	86%	45%
Anden ledsygdom og bldøddelsgigt	2%	21%
Anden betændelsesagtig gigtsygdom	6%	6%
Andet	3%	3%

Indlagte patienter på Dansk Gigthospital (2018)

Sengenormering	**28**
Senge i drift *28*	
Antal indlæggelser fra Region Syddanmark	515
Antal indlæggelser fra øvrige regioner	146

Antal patienter i Gigthospitalets ambulatorium (2018)

Antal konsultationer	11.669
Alle ambulante ydelser	19.107

Praktiske informationer om sygehuset
Lægelig bemanding: På nuværende tidspunkt er der ansat 7 overlæger og 7 reservelæger.
*Plejepersonale i sengeafsnit***:** Der er tilknyttet 22 sygeplejersker/social- og sundhedsassistenter.
Plejepersonale i ambulatoriet: 7,9 sygeplejersker.
Terapien: 7,6 fysioterapeuter og 3,8 ergoterapeuter.
Alle tallene er opgjort i fuldtidsstillinger.

Sekretariat: Der er tilknyttet 7 lægesekretærer.
Laboratorium: Der er tilknyttet 6 bioanalytikere.
Hospitalet har desuden én socialrådgiver tilknyttet.

Sygehusets personalepolitik:
Dokumenterne forefindes i Infonet.

Der er mulighed for at købe kold og varm mad i Sygehus Sønderjyllands kantine.
Sygehuset er generelt røgfrit område.

Præsentation af hospitalet
Hospitalsledelsen består af:
Hospitalschef Thue Boye Hvorslev.
Ledende overlæge Vibeke Stevenius Ringsdal.

Sygehuset er udstyret med den mest moderne teknik inden for ultralydsapparatur. Særskilt lokale til ledinjektion og endelig en stor fysio- og ergoterapi herunder varmtvandsbassin. I december 2016 er der indkøbt et fotografiapparat til stereomikroskopet, så det nu er muligt at foretage billeddokumentation.
Sygehuset har desuden et veludstyret bibliotek med de nyeste lærebøger og tidskrifter.
Som anført har sygehuset sit eget laboratorium, der ud over standardprøver udfører specifik bindevævsdiagnostik samt krystalmikroskopi i fasekontrastmikroskop, og endelig er der et stereomikroskop med henblik på neglevoldsmikroskopi.

Daghospital:	4 overlæger
(fortrinsvis biologisk)	en 1. reservelæge

Beskrivelse af vagtarbejdet
Vagtstruktur:
Syv yngre læger indgår i 7 skiftet tilkaldevagt i et vagtlag. Der modtages patienter med reumatologiske lidelser såvel akutte som via venteliste. Der er altid mulighed for telefonisk at kontakte en af overlægerne. Ved akutte tilstande, som kræver overvågning på intensiv afdeling, overflyttes patienten til Sønderborg Sygehus.

Arbejdsfunktioner
Gigthospitalet har fået ry som et godt uddannelsessted. Afdelingen har blandt andet modtaget en pris for den bedste uddannelsesafdeling (Den gyldne ugle), og afdelingen har været nomineret af yngre reumatologer som den bedste uddannelsesafdeling for reumatologer og har fået tildelt ”Den gyldne pelotte” tre gange.
Ud over dette er der et godt læringsmiljø, hvor alle seniorlæger er parate til at give mesterlære.
Ambulatoriesygeplejersker og laboranter har også en erfaring, de kan videregive.

Introduktionsprogram
Nyansatte læger får et praktisk introduktionsprogram på 5 dage.
Programmet fremsendes i god tid inden start. Ansatte vil blive introduceret til afdelingens kliniske og administrative instrukser. Man mødes med diverse nøglepersoner etc.
Blandt afdelingens overlæger udpeges en vejleder for den uddannelsessøgende således, at vedkommende har en personlig vejleder under hele ansættelsesforløbet. Vejlederen vil normalt være på det afsnit, man tilknyttes ved starten af ansættelsen.

Uddannelse af lægestaben anses for at være en gensidig proces. Den uddannelsessøgende opfordres derfor til aktivt at medvirke til, at han/hun når de mål, der er fastlagt for ansættelsen og selv medvirker til, at særlige uddannelsesmæssige ønsker opfyldes.

Vejlederen har ansvaret for, at afdelingen og den uddannelsessøgende hver især lever op til uddannelsesprogrammet.

Afdelingen håber, at den enkelte uddannelsessøgende med sin viden og holdning er med til at tilføre afdelingens stab nye impulser og hermed bidrage til, at uddannelsestilbuddet i

afdelingen stadig udvikles. Den uddannelsessøgende opfordres til jævnligt at være i kontakt med sin vejleder.

Funktioner under ansættelsen
Den uddannelsessøgendes funktion på Gigthospitalet er specielt tilrettelagt i forhold til uddannelsesprogrammet.
Under ansættelsen vil den uddannelsessøgende have faste ambulatoriedage ca. 2 dage om ugen og fungere i et team bestående af læge, fysioterapeut, sygeplejerske og lægesekretær.

Løn
Planlagt arbejdstid er påført lønsedlen. Lønsedlen føres for én uge ad gangen.

Dagarbejdet

Arbejdstid mandag-torsdag	8.00-15.30
fredag	8.00-14.25

Vagtdage (ca. én gang pr. uge): 8.00-17.30

Journalskrivning
Den uddannelsessøgende deltager heri i det omfang, det er nødvendigt af hensyn til afdelingens drift.

Stuegang
To gange ugentligt.
De fleste indlagte patienter, undtaget er akutte og subakutte patienter, vurderes i tværfagligt team bestående af læge, fysioterapeut og sygeplejerske. Der kan i de fleste tilfælde lægges en behandlingsplan, alternativt laves videre udredningsplan.

Ambulatoriet
Ambulatoriet har åbent mandag til torsdag fra kl. 8.45-15.00 og fredag kl. 8.45-14.00.
I ambulatoriet foretages kun undersøgelse af ambulante patienter efter henvisning.
Alle læger har ambulante patienter med faste, ugentlige ambulatorielinjer.

Ultralydsskanning
Alle læger har mulighed for undervisning, oplæring og træning i muskuloskeletal ultralydsskanning.

DXA-skanning
Alle læger har mulighed for undervisning og oplæring i beskrivelse af DXA-skanninger.

Evaluering
I ansættelsesforløbet planlægges en introduktionssamtale ved start af ansættelsen og herudover en vejledersamtale pr. måned og en planlagt samtale inden ansættelsens afslutning. Ved sidstnævnte samtale bør såvel vejleder som uddannelsesansvarlig overlæge deltage.
Der skrives et kort referat af alle vejledningssamtalerne.
Ved første samtale redegør den uddannelsessøgende for sit hidtidige uddannelsesforløb og for sine forventninger til ansættelsen set i relation til uddannelsesprogram, og der skrives en individuel uddannelsesplan.

Undervisning
Uddannelsesansvarlig overlæge for Dansk Gigthospital er overlæge Afshin Ashouri Christiansen.
Der afholdes undervisning onsdag morgen fra kl. 08.10-08.50.

Undervisningen forestås primært af afdelingens læger. Det forventes, at den uddannelsessøgende deltager aktivt i undervisningen og selv underviser minimum én gang hver 3. måned.

Supervision sker primært ved fælles- og teamkonferencer samt vil den uddannelsessøgende også blive superviseret i forbindelse med ambulatoriefunktionen.

Mødeoversigt:
Dagligt:
Kl. 08.00-08.20 Morgenkonference i konferencen (mandag, tirsdag, torsdag og fredag).
Onsdage kl. 08.00-08.10.
Kl. 08.20-08.30 Klargøring: Opstart af PC, diverse opgaver til amb. og stuegang alle dage.
Onsdage kl. 08.50-09.00.
Kl. 08.30-08.45 Plankonference og stuegang på sengeafsnit + 1. patient i ambulatoriet.
Onsdage kl. 09.00.

Mandage:
Kl. 12.30-13.00 Tværfaglig konference i sengeafsnittet.
Kl. 13.00-13.30 Lægekonference og supervision i konferencen.
Kl. 14.00-15.00 Multidisciplinær-konference MUP (Metastaser Uden kendt Primær fokus).

Tirsdage:
Kl. 14.30-15.30 Biokonference og undervisning i ambulatoriet.

Onsdage:
Kl. 08.10-08.50 Undervisning i konferencen.
Kl. 13.00-13.30 Røntgenkonference i SHS Røntgenafdeling.
Kl. 13.30-14.30 Overlægemøde på ledende overlæges kontor.

Torsdage:
Kl. 12.30-13.00 Tværfaglig konference i sengeafsnittet.
Kl. 13.00-13.30 Lægekonference og supervision i konferencen.

Fredage:
Kl. 13.00-13.30 Lægekonference og supervision i konferencen.

Øvrige konferencer:
En gang i kvartalet konference med OUH (bindevævslidelser). Dato vil fremgå af opslag i konferencen.
Første onsdag i måneden afvikles rehabiliteringsmøde i konferencen ledet af de 2 rehabiliteringsprofessorer.

Røntgenkonference
Deltagelse af samtlige læger i reumatologisk sektion samt én røntgenlæge. Røntgenbilleder fra indlagte patienter gennemgås og kliniske problemstillinger diskuteres med røntgenlægen med henblik på relevant billeddiagnostisk udredning. Karakteristiske radiologiske fund på indlagte og ambulante patienter fremhæves og demonstreres af røntgenlægen og reumatologer.

Afdelingskonference
Daglig konference på sengeafdelingen med deltagelse af alle læger tilknyttet reumatologisk sektion samt sygeplejersker med stuegangsfunktion. Samtlige indlagte patienter gennemgås problemorienteret, og der lægges planer for diagnostik, behandling og udskrivelse. Problemer fra ambulatoriet kan fremlægges til diskussion.

Formaliseret undervisning:
Staff meetings:
Staff meetings er månedligt afholdte møder for alle ansatte på hospitalet, hvor der kan informeres, diskuteres eller undervises i emner med relevans for hospitalet.
De afvikles som led i hospitalets kvalitetsudvikling og personalets kompetenceudvikling ved at få vekslet viden og kunnen som medarbejderne er i besiddelse af til fælles glæde og udvikling. Alle ansatte har mulighed for at deltage i og tage emner op til staff meetings.

Kurser og kongresser:
Deltagelse i obligatoriske kurser. Øvrige kurser efter individuel ansøgning.

Forskning
Der gives mulighed for at foretage forskning i samarbejde med vores professorer eller andre læger.

2. ansættelse: Medicinsk Center, Sønderborg
Webside
Se Medicinsk Centers hjemmeside her: Medicinsk Center (http://www.sygehussonderjylland.dk)

Generelt
Medicinsk Center, Sønderborg består af 4 klinikker med tilhørende sengeafsnit og ambulatorier:

Medicinsk Klinik
Består af Akut Medicinsk VisitationsAfsnit (AMVA), hjertemedicinsk afsnit (M61), fællesambulatorium og akut ambulatorium.

Klinik for Lungesygdomme og Kræftsygdomme
Består af lungemedicinsk sengeafsnit (M42), lungemedicinsk ambulatorium (M43), afsnit for lindrende behandling (M41), onkologisk ambulatorium og palliativt team.

Nyremedicinsk Klinik
Består af nyremedicinsk sengeafsnit M13 (inkl. almen intern medicin), endokrinologisk/intern medicinsk sengeafsnit M14, nyremedicinsk ambulatorium NEFA inkl. peritonealdialysefunktion samt hæmodialyseafsnittet M59/60 inkl. hjemmehæmodialyse. Endokrinologisk/diabetologisk ambulatorium er tilknyttet Nyremedicinsk Klinik.

Medicinsk Daghospital
Daghospitalet i Tønder varetager ambulante funktioner indenfor osteoporose, diabetes, intern medicin, gastromedicin inkl. endoskopi.

Medicinsk Center har hovedfunktion indenfor de medicinske specialer intern medicin: endokrinologi, intern medicin: lungemedicin og intern medicin: nefrologi med bl.a. dialysefunktion og lungecancerudredningsfunktion (LUCAS). I centeret findes også Sygehus Sønderjyllands funktioner indenfor onkologi og palliativ medicin. Der henvises til hjemmesiden for Medicinsk Center.

Arbejdsfunktioner
Dagarbejde
Dagen starter med morgenkonference. Herefter deltager introduktionslægen i arbejdet i sengeafdeling, herunder stuegang, og ambulatoriet. I introduktionsuddannelsen lægges

især vægt på stuegangsfunktion og vagtfunktion. Samtlige arbejdsopgaver varetages under supervision af klinikkens speciallæger.
Introduktionslægen planlægger diagnostik og behandling af patienter med forskellige intern medicinske sygdomme, f.eks. KOL, iskæmisk hjertesygdom, incompensatio cordis, atrieflimren, diabetes mellitus, feber af ukendt fokus, tumorsygdomme osv.
I de rutinemæssige arbejdsopgaver indgår deltagelse i og ledelse af patienttavle og eftermiddagskonferencer.

Vagtarbejde
Introduktionslægens arbejdsfunktioner i vagten er knyttet til medicinsk forvagtsfunktion. Arbejdet foregår i samarbejde med medicinsk bagvagt, som er tilstede hele døgnet. Den medicinske bagvagt er som udgangspunkt altid enten speciallæge i et intern medicinsk speciale eller hoveduddannelseslæge i fase 3. Der er oprettet fast nefrologisk beredskabsvagt. Der er i vagtarbejdet tæt samarbejde med intensiv afdeling.

Praktiske procedurer
Følgende praktiske procedurer foretages i Medicinsk Center

- A-punktur
- pleuracentese
- trakealsugning
- anlæggelse af venflon
- ascitespunktur

Vejledning og undervisning:
Alle uddannelseslæger modtager forud for ansættelsen et velkomstbrev, hvori navnet på vejleder er anført. Vejlederen afholder introduktionssamtale med uddannelseslægen inden for de første 2 uger efter ansættelse, hvor der udarbejdes individuel uddannelsesplan og forventninger afstemmes. Herefter afholdes regelmæssigt vejledersamtaler og mindst hver 2. måned for at sikre, at læringsplanen følges eller at denne justeres, og eventuelle problemer kan erkendes. Ved introduktionssamtalen gennemgås uddannelsesprogrammet og der udfærdiges skriftlig individuel uddannelsesplan.
Den uddannelsesansvarlige overlæge kan deltage i første og sidste vejledersamtale for hver ansættelsesperiode.

Uddannelsen af yngre læger er prioriteret i centret og udgangspunktet er, at ”alle vejleder alle”. Den løbende supervision foregår i det kliniske arbejde. Det daglige arbejde foregår i samarbejde med speciallægerne i Medicinsk Center.

Introlægen forventes aktivt at forsøge at få det optimale ud af ansættelsen - at formulere behov og forventninger, at opsøge uddannelsesgivende situationer, ved selvstudie at tilegne sig yderligere teoretisk viden fra lærebøger og tidsskrifter, at bidrage til centrets undervisningstilbud og aktivt at stille sin viden til rådighed i centret.

Konferencer:
Morgenkonference for alle læger med kort patientrapportering, ved konferencen deltager både uddannelsessøgende og seniorlæger. Grundig rapportering af alle nye og problematiske patienter foregår ved tavlekonference i sengeafsnittene. Der afholdes daglig middagskonference på hhv. M13, diabetologisk ambulatorium og lungemedicinsk konference i tæt samarbejde med røntgenklinikken på røntgenafdelingen.

Formaliseret undervisning:
Seniorlægeundervisning: 1 gang ugentlig af 30-45 minutters varighed, på onsdage. Ofte inviteres læge fra anden matrikel eller fra speciale ambulatorium.

Yngre læge undervisning: 1 gang ugentlig af 20 minutters varighed, på tirsdage.

Kurser og kongresser:
Deltagelse i obligatoriske kurser. Øvrige kurser efter individuel ansøgning.

Forskning
Der henvises til beskrivelse af den regionale forskningstræning, se generel information om forskningstræning i region Syd på: http://www.vuu.fyns-amt.dk/wm294981

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Målbeskrivelsens anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder anvendes.

I tabellen angives hvor og hvornår de konkrete kompetencer under lægerollen Medicinsk ekspert (FIM1) forventes erhvervet under hoveduddannelsens fase 1.

Kompetence	Primært lærested	Tidspunkt
1. Brystsmerter	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde, afdeling for Hjertesygdomme	6-12 mdr.
2. Åndenød	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde, afdeling for Lungesygdomme	6-12 mdr.
3. Bevægeapparatets smerter (Dansk Gigthospital)	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde	1-6 mdr.
4. Feber	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde	6-12 mdr.
5. Vægttab	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde	6-12 mdr.
6. Fald og svimmelhed	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde	6-12 mdr.
7. Ødemer	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde, afdeling for Hjertesygdomme	6-12 mdr.
8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde	6-12 mdr.
9. Den terminale patient	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde, afdeling for Lindrende Behandling	6-12 mdr.
10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde	6-12 mdr.
11. Væske- og elektrolytforstyrrelser	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde, afdeling for Nyresygdomme	6-12 mdr.
12. Det abnorme blodbillede	Vagtarbejde samt stuegangsarbejde	6-12 mdr.
13. Forgiftningspatienten	Vagtarbejde med samarbejde med Intensiv Afdeling	6-12 mdr.
14. Den chokerede patient	Vagtarbejde med samarbejde med Intensiv Afdeling	6-12 mdr.

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

Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort I1 til brug for introduktionsuddannelse og hjælpeskema til generisk kompetencekort I1, med konkretiseringer.

De øvrige kompetencer i den fællesmedicinske grunduddannelse erhverves efter følgende skema:

Nr.	Kompetence	Læringsklinik	Læringsstrategi	Tidspunkt for evaluering
FIM-2	Varetage god kommunikation	Medicinsk Modtagelse, vagtfunktion / Dansk Gigthospital	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback	6 og 11 mdr. 360° evaluering
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	Medicinsk Modtagelse, vagtfunktion / Dansk Gigthospital	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback. SOL kurser	6 og 11 mdr. 360° evaluering
FIM-4	Agere professionelt	Medicinsk Modtagelse, vagtfunktion / Dansk Gigthospital	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback	6 og 11 mdr. 360° evaluering
FIM-5	Lede og organisere	Medicinsk Modtagelse / Dansk Gigthospital	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback. SOL kurser	6 og 11 mdr. 360° evaluering
FIM-6	Gennemføre stuegang	Medicinsk Modtagelse	Identificere gode rollemodeller. Opsøge feedback. Refleksion over gode og dårlige stuegange	6 og 11 mdr.
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion	Specialespecifikt ambulatorium	Opsøge feedback	11 mdr.
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	Medicinsk Modtagelse	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikriseskrivning, træne epikriseskrivning	6 og 11 mdr.
FIM-9	Udvise vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.	Medicinsk Modtagelse og vagtfunktion	Afdelingsundervisning, EBM opgave	6 og 11 mdr.

3.2 Læringsmetoder og kompetencevurdering

1. ansættelse: Dansk Gigthospital i Sønderborg
For at opnå en given kompetence kan anvendes forskellige læringsmetoder. Hvilke læringsmetoder, der anvendes, vil afhænge af den enkelte læges forudsætninger og den uddannelsesgivende afdelings muligheder. De nedenfor beskrevne metoder skal ikke opfattes som en udtømmende liste; men blot som nogle almindeligt anvendte og brugbare metoder. De skal ikke nødvendigvis alle anvendes.

- **Mesterlære** bygger på et arbejdsbaseret praksisfællesskab dvs., at mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse, refleksion og diskussion. Der er således ikke blot tale om den mindre erfarnes imitation af en mere erfaren.
- **Afdelingsundervisning** er internt organiseret undervisning. Den, der underviser, er oftest den, der lærer mest.
- Deltagelse i afdelingens **kvalitetssikringsprojekter.**
- **Udarbejdelse af skriftligt materiale** f.eks. afdelingsinstrukser, undervisningsmateriale m.m.
- **Selvstudium.**
- **Kursus.**
- **Læringsdagbog**. Går ud på, at den yngre læge skriver notater til brug for egen analyse og refleksion i forbindelse med udvalgte temaer. En læringsdagbog kan efter aftale med vejleder indgå i den personlige uddannelsesplan.

2. ansættelse: Medicinsk Center, Sønderborg
Der anvendes lærings- og evalueringsmetoder i henhold til målbeskrivelsen anført på Sundhedsstyrelsens hjemmeside og vedhæftet dvs.: Skema I8, I9A, 19B og 360 graders evaluering.

Læring opnås:
- gennem mødet med patienten i den kliniske hverdag
- i samarbejdet med ældre kolleger – supervision og konferering
- ved aktiv deltagelse i centrets undervisning
    - case of the week
    - evidensbaseret opgaveløsning
- igennem selvstudium
- ved at føre læringsdagbog
    - efter aftale med vejleder: opsamle materiale om bestemte kliniske problemstillinger

3.3 Obligatoriske kurser og forskningstræning

Specialespecifikke kurser
Disse er nationale og er beskrevet i målbeskrivelsen **(www.SST.dk)** og organiseres via specialeselskabet.

Generelle kurser
Vejlederkursus (Pædagogik 2):
Formål:

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

- At styrke deltagernes viden om og færdigheder i pædagogisk tilrettelæggelse - herunder identificering af deltagerforudsætninger og deltagerbehov.
- At bibringe deltagerne en basal viden om hvilke faktorer, der fremmer og hæmmer læringsprocesser med henblik på at fremme et godt læringsmiljø i en afdeling.
- At styrke deltagernes forudsætninger for at kunne varetage vejlederens rolle og funktion - herunder rådgivning, instruktion, supervision og evaluering.

Varighed:
2 dages internat.

Oplysning om tilmelding og kursustidspunkter kan findes via de regionale sekretariaters hjemmesider:
Region Syd:
http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm101858

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 hjemmesiden for kursusbeskrivelser ved det regionale videreuddannelsessekretariat og Sundhedsstyrelsen:
(http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119909 og
https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Generelle-kurser

Forskningstræning
Oversigt udarbejdes af de regionale følgegrupper/uddannelsesudvalg/-råd i samarbejde med den postgraduate lektor og findes på det regionale videreuddannelsessekretariats hjemmeside:
http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm294981

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelserne:
Målbeskrivelse for introduktionsuddannelsen i de intern medicinske specialer
(https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser)

Rammer for uddannelsesvejledning

Sundhedsstyrelsens retningslinjer følges med en startsamtale indenfor 2 uger og herefter løbende samtaler med 1-3 måneders intervaller
Efter individuelt behov.

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Der udarbejdes uddannelsesplan ved introduktionssamtalen, som justeres ved midtvejssamtalen efter 3 mdr. hos Dansk Gigthospital og ved overgang til Sygehus Sønderjylland efter 6 mdr.
Uddannelsesplanen kopieres og sendes til den uddannelsesansvarlige speciallæge.
For at optimere udbyttet af vejledningen er det essentielt, at der tidligt i ansættelsen aftales såvel superviseret stuegang som casebaserede diskussioner.
360 graders evaluering afholdes omkring 5 måneder efter ansættelsen og kan gentages ved behov.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde
Alle introduktionslæger har speciallæger eller hoveduddannelseslæger som hovedvejledere. Kompetencegodkendelse hviler på hovedvejleder, der dog i vid udstrækning kan lave aftalt uddelegering af godkendelse til de daglige vejledere. Alle uddannelsessøgende deltager i fastlagt undervisning og morgenkonferencer.

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 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 den til afdelingen tilknyttede 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:
http://www.sygehussonderjylland.dk/wm507428

Dansk Gigthospital er uddannelsesansvarlig overlæge Afshin Ashouri Christiansen
AAChristiansen@danskgigthospital.dk

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:
Findes på hjemmesiden for det regionale videreuddannelsessekretariat:
http://www.videreuddannelsen-syd.dk/wm119910

Specialeselskabets hjemmeside:
Dansk Selskab for Intern Medicin
http://www.dsim.dk/

Dansk Reumatologisk Selskab
https://danskreumatologi.dk/

Sundhedsstyrelsen:
www.SST.dk

Regionale sekretariater for lægelige videreuddannelse:
Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Andre:
https://danskreumatologi.dk/yngre-reumatologer/
https://www.eular.org/index.cfm

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

Stillings- og funktionsbeskrivelse		
Klassificeret stilling: Læge i introduktionsstilling		
Organisatorisk placering: ▪ Der skal fremgå referenceforhold for funktionen	I kliniske problemstillinger refereres til nærmeste mere kompetente kollega. Lægen refererer generelt fagligt til ledende overlæge. I uddannelsesmæssige problemstillinger refereres primært til hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge.	
Ansvar:	Kliniske problemstillinger: Lægen har ansvar for kliniske problemstillinger i henhold til den progression der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for læge i introduktionsstilling. Uddannelsesmæssige problemstillinger: Lægen har ansvar for egen læring i henhold til uddannelsesprogram og målbeskrivelse samt egen uddannelsesplan, samt for supervision og feedback til samarbejdspartnere. Lægen er i henhold til eget kompetenceniveau forpligtet til at vejlede mindre kompetente læger.	
Opgaver vedr. den specifikke funktion: ▪ Ansvar ▪ Konkrete arbejdsopgaver	Der henvises til aktuelle uddannelsesprogram og målbeskrivelse for introduktionsstillingen.	
Kvalifikationer	Bestået medicinsk embedseksamen. Tilladelse til selvstændigt virke som læge.	
Andet:		
Stillings- og funktionsbeskrivelse udarbejdet den:		**Senest revideret den:**
Afdelingsledelsens underskrift		