

Uddannelsesprogram

*Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin:
Gastroenterologi og Hepatologi*

*Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Vest - Herning /
Gastroenterologisk afdeling, Aalborg
Universitetshospital*

Målbeskrivelse 2014

Godkendt den 23.07.2020 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for intern medicin: gastroenterologi og hepatologi, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk afdeling, Hospitalenhed Vest, Herning og Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de 2 afdelinger som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen ([aktuelle målbeskrivelse-SST](#)).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer	6
Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer	7
Tabel over de obligate tværfaglige generelle kurser i hoveduddannelsen	8
Tabel over de obligate fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen	8
Tabel over de obligate specialespecifikke kurser i hoveduddannelsen	8
Forskningstræningsmodul	8
1. ansættelse	9
1.1 Præsentation af afdelingen	9
1.1.1 Introduktion til afdelingen	9
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	9
1.1.3 Uddannelsesvejledning	10
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	10
1.2 Uddannelsesplanlægning	10
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	11
Ambulatoriefunktionen	11
Stuegangsfunktionen	11
Vagtfunktion	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	12
Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer	13
Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer	17
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	19
Tværfaglig konference	19
1.4.1 Undervisning	19
1.4.2 Kursusdeltagelse	19
Forskningstræningsmodul	20
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	20
1.6 Forskning og udvikling	20
1.7 Anbefalet litteratur	20
2. ansættelse	21

2.1 Præsentation af afdelingen.....	21
2.1.1 Introduktion til afdelingen.....	21
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	21
2.1.3 Uddannelsesvejledning	22
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	22
2.2 Uddannelsesplanlægning.....	22
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Ambulatoriefunktionen	22
Stuegangsfunktionen	22
Tværfaglig konference	23
Vagtfunktion	24
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	24
Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer.....	25
Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer	30
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	32
2.4.1 Undervisning.....	32
2.4.2 Kursusdeltagelse	32
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	33
2.6 Forskning og udvikling.....	33
2.7 Anbefalet litteratur	33
3. Tredje ansættelse.....	34
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	34
Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer	35
4. Fjerde ansættelse.....	36
4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	36
Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer.....	37
Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer	39
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	43
5.1 Inspektorrapporter	43
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	43
6. Nyttige kontakter	44
7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	45
7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	46
7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	46

7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	46
---	----

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Vest, Herning	Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital	Medicinsk Afdeling, Hospitalsenhed Vest, Herning	Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital
15 mdr.	15 mdr.	15 mdr.	15 mdr.
Side 6	Side 30	Side 6	Side 30

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer	Mål/Kompetence	1. ans	2. ans	3. ans	4. ans
FIM1	Medicinske ekspert 1. Brystsmerter 2. Åndenød 3. Bevægeapparatets smerter 4. Feber 5. Vægttab 6. Fald og Svimmelhed 7. Ødemer 8. Mavesmerter og afførings forstyrrelser 9. Den terminale patient 10. Bevidstheds påvirkning og/eller neurologiske udfald 11. Væske og elektrolytforstyrrelser 12. Det abnorme blodbillede 13. Forgiftnings patienten 14. Den shockerede patient	X X X X X X X X X X X X			X X X
FIM2	Kommunikator		X		
FIM3	Samarbejder		X		
FIM4	Professionel		X		
FIM5	Leder- og administrator		X		
FIM6	Gennemføre stuegang	X			
FIM7	Varetagelse ambulatoriefunktion		X		
FIM8	Sikre den gode udskrivelse	X			
FIM9	Akademiker, Professionel				X

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

	Mål / Kompetence	1. ans	2. ans	3. ans	4. ans
GH1a	Abdominalsmerter	X			
GH1b	Afføringsforstyrrelser	X			
GH1c	GI - blødning		X		
GH1d	Malabsorption	X			
GH1e	Abnorm leverbiokemi	X			
GH1f	Icterus		X		
GH1g	Akut/subakut leversvigt				X
GH2	Gastroøsofageal reflux sygdom	X			
GH3	Ulcus sygdom	X			
GH4a	Mb. Crohn				X
GH4b	Colitis ulcerosa				X
GH4c	Mikroskopisk colitis			X	
GH5	Pankreassygdomme				X
GH6a	Viral hepatitis			X	
GH6b	Autoimmun leversygdomme				X
GH6c	Alkoholisk hepatitis		X		
GH7a	Øsofagus og fundus varicer				X
GH7b	Ascites og komplikationer		X		
GH7c	Hepatisk encephalopati		X		
GH8	Ernæringsterapi ved gastrohepatologiske sygdomme				X
GH9a	Øvre GI cancer				X
GH9b	Kolorektal cancer				X
GH9c	Primær og sekundær levercancer				X
GH10a	Øsfagus-gastro-duodenoskopi	X			
GH10b	Sigmoideoskopi og koloskopi			X	
GH10c	Bedside abdominal ultralyd				X
GH10d	Laparocentese		X		

Tabel over de obligate tværfaglige generelle kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1) *	1–2 år	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding (region Midt plan2learn.dk)
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)	2–5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding (SOL 2 tilmelding Sundsstyrelsen)
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)	2–5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding (region Midt plan2learn.dk)

Tabel over de obligate fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Akut medicin	1-2år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Efter tildeling af hoveduddannelsesforløb vil man kort tid efter modtage materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin: Der fremsendes 1 eksemplar af det samlede kursusprogram for dig
De 8 selskabers kursusdag	1-2 år	4 dage	
Rationel farmakoterapi	1-2 år	2 dage	
Neurologi for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Psykiatri for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Rationel Klinisk beslutningsteori	1-2 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-2 år	1 dag	
Den terminale patient, (palliativ behandling)	1-2 år	1 dag	
Den ældre patient	1-2 år	2 dage	

Tabel over de obligate specialespecifikke kurser i hoveduddannelsen

Kurstitel	Placering i HU uddannelsen	Varighed	Tilmelding
Gastroenterologi	1-3 år	4 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi. (Specialespecifikke kurser i gas/hep)
Gastrointestinal endoskopi	2-3 år	2 dage	
Hepatologi	1-3 år	4dage	
Gastrointestinal billeddiagnostik	2-3 år	2 dag	I løbet af hoveduddannelsestiden vil man af hovedkursuslederen blive indkaldt til de specialespecifikke kurser. (SST specialespecifikke kurser)
Avanceret gastroenterologi og hepatologi	3-5 år	4 dag	

Forskningstræningsmodul

obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats ([link hertil](#)).

1. ansættelse

Medicinsk afdeling, Hospitalsenhed Vest, Herning, ansættelsesvarighed 15 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Medicinsk afdeling, Hospitalsenhed Vest, Herning

Medicinsk afdeling, HEV udgøres af Medicinsk afdeling, RHE (Herning) (Endokrinologi, Gastroenterologi, Infektionsmedicin, Geriatri) og Medicinsk afdeling, RHO (Holstebro) (Reumatologi, Lungemedicin, Hæmatologi, Nefrologi). På begge matrikler tilbydes intern medicinsk behandling under indlæggelse. Specialerelateret behandling sker som hovedregel på de respektive matrikler uanset optageområde. Afdelingerne på de to matrikler er under samme afdelingsledelse.

I løbet af 2020 vil der ske en afvikling af Herning og Holstebro matriklen og en samlet udflytning til det nybyggede hospital i Gødstrup.

Kardiologisk afdeling, Hospitals Enhed Vest (HEV) blev til den 1. januar 2017. Tidligere hørte kardiologi under Medicinsk afdeling. De to afdelinger administreres nu af hver deres afdelingsledelse, men de er fortsat tæt samarbejdende om uddannelse af læger til mange specialer (gastroenterologi, geriatri, endokrinologi, onkologi og kardiologi, foruden almen praksis læger og læger i introduktionsstilling).

HU-lægerne i gastroenterologi og hepatologi har ansættelse på medicinsk afdeling, men vil af hensyn til uddannelsen i de fælles intern medicinske kompetencer have tidsbestemt arbejdsfunktion på Kardiologisk afdeling, og vagten vil bestå af patientkontakt på begge afdelinger.

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af **afdelingens hjemmeside**.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram til medicinsk afdeling, som du følger i 3 dage. Introduktionsprogrammet tilsendes sammen med velkomstmateriale

Der i de første 2 dage en **central introduktion til Hospitalsenhed Vest, Herning** med blandt andet gennemgang af de elektroniske systemer, der anvendes. Herefter er der i 3 dage et særskilt **introduktionsprogram til medicinsk afdeling** ing af lokaliteter, demonstration af udstyr, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning, etc. Introduktion varetages af skemalagte kollegaer. Der anvendes en tjekliste. Lægen vil i disse dage følge med mere erfarne kolleger på vagt, stuegang og i ambulatorium.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Medicinsk afdeling og Kardiologisk afdeling har en UAO, men deler en UKYL. UAO og dennes ledende overlæge er ansvarlige for uddannelse på afdelingen. Dette ansvar er beskrevet i funktionsbeskrivelse for UAO i HEV. Ligeledes findes en funktionsbeskrivelse for UKYL. UAO og UKYL er hovedaktører i det ad hoc team, der tager sig af drift og udvikling af uddannelse. UAO og UKYL er medlemmer af det lægelige videreuddannelsesråd (LVUR). Formand for dette råd er Uddannelseskoordinerende Overlæge. med direkte reference til Hospitalsledelsen. UAO og UKYL deltager i regionale uddannelsesudvalg. UKYL arrangerer afdelingens undervisning og de tilbagevendende 3 timers møder for yngre læger, hvor uddannelsesaspekter på afdelingen drøftes.

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse generelt beskrevet. Organiseringen af samt værktøjer til den lægelige videreuddannelse på hospitalsenhed Vest er anført på hjemmesiden om **lægelig videreuddannelse**.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO, UKYL, tillidsrepræsentant (TR) for YL, skemalæggere og afdelingsledelsen arbejder tæt sammen omkring uddannelsesspørgsmål. Alle hoveduddannelsessøgende læger får ved tiltrædelse i ansættelsen tildelt en hovedvejleder, der vil være speciallæge i gastroenterologi og hepatologi.

Alle læger med større anciennitet og erfaring er kliniske vejledere. Supervision, vejledning og kompetenceevaluering kan foregå ved klinisk vejleder, hvis dette findes mest praktisk eller fagligt relevant.

Principielt foregår alt arbejde superviseret. I dagtid vil arbejde på akut sengeafdeling (ASA) og sengeafdelingerne ske side om side med speciallæge. I ambulatorierne kan der løbende fås supervision ved speciallæge for at få løst konkrete problemer. Ved specialespecifikke spørgsmål kan der ringes på respektive specialers kontaktelefon. I vagtfunktion refereres til tilstedeværende medicinsk bagvagt/de enkelte medicinske specialers beredsskabsvagt af speciallæger.

Første fredag i måneden er tiden fra 08.30 til 09.00 afsat til uddannelsesvejledning. Tiden kan bruges til intro-/justeringssamtaler/slutsamtale mhp individuelle uddannelsesplaner, karrierevejledning, kompetenceevaluering/godkendelse etc. Disse fredagssamtaler kan med fordel planlægges, så indhold er kendt og forberedt af deltagerne. Denne planlægning påhviler den uddannelsessøgende læge. Uddannelsesvejledning kan i øvrigt foregå når som helst, parterne kan finde tid til møde.

Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

Informationer om den lægelige videreuddannelse fremgår af hjemmeside om [Lægelig Videreuddannelse](#).

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Hvert sengeafsnit samt ambulatorier er bemandet med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Lægen i hoveduddannelsen vil i faste perioder være tilknyttet diverse sengeafsnit/ambulatorier.

Se venligst afsnit 1.3 for mere detaljeret opdeling af hvilke kompetencer der forventes opnået ved de forskellige arbejdsfunktioner.

Der gives et overblik over arbejdsopgaver og struktur via [afdelingens hjemmeside](#)

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelings / praksis' læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Den lægelige videreuddannelse er primært arbejdsbaseret mesterlære. Læringen styrkes gennem refleksion over udførte arbejdsopgaver og gennem feedback fra samarbejdspartnere og patienter. Uanset hvilken funktion HU- læge arbejder i, vil der være en speciallæge som klinisk vejleder. Den uddannelsessøgende læge informerer om, hvilke kompetencer der aktuelt arbejdes med, og speciallægen vil lægge vægt på, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetence vurderingsmetoderne. Ofte vil dele af vejledningen blive uddelegeret til speciallæger, der mestrer kompetencen, specielt i vagterne. Kun speciallæger kan give den endelige godkendelse af den uddannelsessøgende læges opnåede kompetencer. I arbejdstilrettelæggelsen tages videst muligt hensyn til uddannelsesmæssige forhold.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Generelt deltager HU-lægen i alle funktioner indenfor specialet herunder stuegang, ambulatorium og endoskopi. I alle funktioner er der vejledning og supervision af speciallægerne.

I fase 1 tilstræbes at HU-lægen er tilknyttet det gastroenterologisk team i de første 3 mdr for derefter at roterer i de andre specialer mhp. at opnå de intern medicinske kompetencer. I hele fase 1 vil HU-lægen dog være under oplæring i endoskopi.

I fase 3 er HU lægen udelukkende tilknyttet det gastroenterologiske team. Foruden deltagelse i vagt forventes det at HU-lægen i fase 3 ugentlig har en stuegangs-, ambulatorie- og endoskopidag.

Ambulatoriefunktionen

HU-læger og speciallæger har ambulatoriefunktion i eget speciale. Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor HU-lægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). HU lægen har selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. HU-lægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega.

Endoskopiske undersøgelser: Speciallæger og HU-læger i gastroenterologi udfører i skopienheden gastroskopi, koloskopi, sigmoideoskopi samt ERCP med oplæring og supervision af HU-lægen i gastroskopi/koloskopi.

Stuegangsfunktionen

Der er daglig stuegang på medicinsk sengeafdeling - MSA (gastroenterologisk gruppe, infektions gruppe, geriatrisk/endokrinologisk gruppe) og på hjertemedicinsk sengeafdeling - HSA.

Afdelingens speciallæger og HU-læger (mere end 1 år henne i uddannelsen) er alle tilknyttet deres respektive speciale. HU-læger i grunduddannelse mhp intern medicinske kompetencer (mindre end 1 år henne i HU uddannelsen) allokeres iht deres uddannelsesplaner. Der tilstræbes en rotation imellem subspecialerne, og at uddannelsessøgende læger deler stuegangsgruppe med speciallæge (superviseret stuegang).

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved morgen/team konference på afsnittet – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet.

Vagtfunktion

Medicinsk forvagt (HU-læger, Introlæger og AP-læger) laver gennemgange på patienter, som er overdraget til medicinsk afdeling efter primær behandling på Akutafdeling. Arbejdet foregår side om side med og superviseret af Medicinsk Beredskabsvagt. Gennemgangen syntetiserer et kort resume af anamnese og opfølgning på akutte behandling. Efter gennemgang flyttes patienten til relevant specialegruppe på sengeafdeling. Der skal lægges en videre plan for behandling, observation og evt. udskrivelse.

Medicinsk Beredskabsvagt (speciallæger) med tilstedeværelse kl. 0800-1800 og resten af døgnet telefonvagt. Medicinsk Beredsskabsvagt laver medicinske gennemgange på ASA og fungerer som Bag-bagvagt i intern medicinske problemstillinger.

Kardiologisk Forvagt (HU-læger, introlæger, AP-læger) er vagthavende læge på HSA og står for modtagelse af akutte og visitation af tele-EKG fra ambulancerespons til hjertepatienter.

Kardiologisk Beredsskabsvagt (kardiologiske speciallæger) med tilstedeværelse kl. 0800-1800 og resten af døgnet telefonvagt. Kardiologisk Beredsskabsvagt varetager specialiserede akutte kardiologiske vurderinger og behandlinger og fungerer som bag-bagvagt i kardiologiske problemstillinger samt kaldes til hjertestop i hele huset sammen med medicinsk bagvagt.

Medicinsk Akut SengeAfdelings (ASA) læge (speciallæger) med tilstedeværelse kl. 0800-1800. Medicinsk ASA læge laver medicinske gennemgange på ASA i samarbejde med Medicinsk forvagt og fungerer som bag-bagvagt i intern medicinske problemstillinger.

Medicinsk bagvagt / Medicinsk-Kardiologisk bagvagt (speciallæger, HU-læger) med døgnvagt eller delt. Medicinsk bagvagt går stuegang på medicinske patienter på Intensiv afdelingen (IT) samt går medicinske tilsyn på andre afdelinger - modtager akutte patienter i Akutmodtagelsen / Skadestuen ved "medicinsk kald". Medicinsk bagvagt er leder af vagtholdet og kaldes til hjertestop på hele matriklen.

I tidsrummet kl. 15.30 til 08.00 dækkes vagten på Kardiologisk afdeling og Medicinsk afdeling af Medicinsk Bagvagt og Kardiologisk Forvagt. Dette vagthold har funktion på både Kardiologisk og Medicinsk afdeling. Problemstillinger refereres til respektive Beredsskabsvagt.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) hjemmeside under [Uddannelse](#). Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
FIM1	Medicinske ekspert				
	1. Brystsmerter	Vagt	- Selvstudier og klinisk erfaring - Konferencefremlæggelse og diskussion - lagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) - Undervise - Udarbejde instrukser - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser	Struktureret interview/Casebaseret diskussion Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug fælles intern medicinsk hoveduddannelse Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalsens løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De 14 forskellige sygdomsmanifestationer diskuteres ud fra samme kompetencekort (som altså kopieres i 14 eksemplarer)	1-6
	2. Åndenød	Vagt			1-6
	3. Bevægeapparatets smerter	Vagt, Stg, Amb			1-6
	4. Feber	Vagt, Stg			1-6
	7. Ødemer	Vagt, Stg, Amb			7-12
	8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Vagt, Amb			7-12

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
	10. Bevidstheds påvirkning og/eller neurologiske udfald	Vagt, Stg			7-12
	11. Væske og elektrolytforstyrrelser	Vagt, Stg, Amb			7-12
	12. Det abnorme blodbillede	Vagt, Stg, Amb			7-12
	13. Forgiftningspatienten	Vagt, Stg			1-6
	14. Den shockerede patient	Vagt, Stg			1-6

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
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	Stg	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, (findes på DSIM hjemmeside)	6 - 10

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.	Vagt, Stg, Amb	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikrise-skrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema FIM8 (findes på DSIM hjemmeside)	10-14
------	---	----------------	--	---	-------

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen(er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Abdominal smerter	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	8-12
b	Afføringsforstyrrelser	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	8-12
d	Malabsorption	Amb		Struktureret interview i klinikken	1-4
e	Abnorm leverbiokemi	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	13-15
GH2	Gastroesofageal reflux sygdom	Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH2 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi	6-10
GH3	Ulcus sygdom	Vagt, Stg, Amb, Proc	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH3 Porteføljevurdering af 2 egne endoskopier Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	6-10

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 1 - 15
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
a	Oesofago-gastro – duodenoskopi	Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	10-15

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Tværfaglig konference

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

Konference	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagthold Dagens Case, Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle tilstedeværende læger/læger fra akut afdeling	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Morgen/team konference på afsnit	Tværfaglig konference	Alle dage	Team læger Plejepersonale	Patientforløb Organisation Specielle problemstillinger (diagnostik/terapi)
Middagskonference	Drøftelse af komplicerede patienter og feedback	Alle hverdage	Vagtholdet Stuegangslæger Speciallæger	Patientforløb Organisation Specielle problemstillinger (diagnostik/terapi)

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning foregår fælles med Kardiologisk afdeling i tidsrummet kl.08.30-09.00 torsdage og fredage.

Torsdag: yngre læger fremlægger/underviser.

Fredag : senior læger underviser.

Det forventes at HU-læger deltager aktivt i afdelingens interne undervisning.

1.4.2 Kursusdeltagelse

I uddannelsesforløbet gives fri til obligatoriske kurser samt mulighed for deltagelse i relevante nationale og internationale møder/kongresser. Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler HU-uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt.

Ud over de obligatoriske kurser, kan der søges skriftligt om tjenestefri til relevant kursus- og kongresdeltagelse ved den ledende overlæge. Der ansøges om kursusdeltagelse på fortrykt blanket. Sendes til ledende overlæge.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at HU lægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal normalt være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingens start og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet.

Aftale om forskningstræning skal således være lavet (på initiativ af hoveduddannelseslægen) senest 24 måneder efter begyndt hoveduddannelse. Aftalen om indholdet af forskningstræningsprojektet bør indgås mellem 1. og 2. del af den teoretiske del af forskningstræning.

Dette uddannelsesmodul er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats.

Forskningstræningsmodulet har et maksimalt omfang svarende til **20 normale arbejdsdage** fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

Teoretisk del består af i alt 10 dage med teoretisk kursusvirksomhed bestående af 2 universitets afholdte kurser (Modul I og Modul II) samt 3 dage individuelt arrangerede kursusvirksomhed. Universiteternes **kurser opdeles i et modul I og et modul II** (modul II afholdes kun i Aarhus). De fælles kurser i videnskabelig metode er opbygget af et grundmodul (modul I, 3 dage) og et fortsættelsesmodul (modul II, 4 dage). Man skal selv sørge for [tilmelding på AU's hjemmeside](#).

Inden du påbegynder forskningstræningsforløbet, skal du udfylde en **standardaftale** om det obligatoriske forskningstræningsmodul i Videreuddannelsesregion Nord. Aftalen udarbejdes mellem dig og din vejleder for forskningstræning. Aftalen skal indgå i din portefølje som dokumentation for gennemført og godkendt forskningstræningsmodul. Kopi af aftalen skal underskrives af PKL og sendes til Videreuddannelsessekretariatet.

Samlet mhp information om og praktiske forhold ved forskningstræning i hoveduddannelsesforløbet henvises til [Forskningstræning - Videreuddannelsesregion Nord](#) samt til lægefaglig [indstilling om forskningstræning i intern medicin: gastroenterologi og hepatologi](#).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ikke som udgangspunkt relevant for hoveduddannelsesforløbet. Ved særlige ønsker kontaktes UAO eller ledende overlæge.

1.6 Forskning og udvikling

På Hospitalsenhed Vest, Herning er der etableret en [forskningsenhed NIDO](#), der støtter forskningen på hospitalet og i afdelingerne. Forskningsenheden ledes af forskningskoordinerende ledende overlæge. Der er god mulighed for interesserede læger at deltage i forskningsprojekter og få assistance til initiering af Ph.d. forløb.

Forskning ved Hospitalsenhed Vest er beskrevet på [forskningsenhedens hjemmeside](#).

1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetencer opnås ved selvstudier. Som ansat i Hospitalsenhed Vest har du adgang til en lang række medicinske tidsskrifter samt elektroniske, opslagsværker (f.eks. UpToDate) samt adgang til [Fagbibliotek](#) på Hospitalsenhed Vest

2. ansættelse

Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, ansættelsesvarighed 15 mdr.

2.1 Præsentation af afdelingen

Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Afdeling for medicinske mave-tarmsygdomme er en intern medicinsk afdeling med speciale i Gastroenterologi og Hepatologi. Afdelingen har lands-landsdels forpligtelser indenfor grenspecialet og varetager desuden specialerelaterede opgaver i relation til patienter fra Aalborg Universitetshospitals optageområde. Afdelingen har endvidere sammen med Rigshospitalet og Odense Sygehus landsdelsforpligtigelse i varetagelse af patienter i hjemmeparenteral ernæring. Disse patienter behandles i Center for Ernæring og Tarmsygdomme (CET) og Center for Tarmsvigt (CTS). Sidstnævnte er i samarbejde med Kirurgisk afd. A. Afdelingen varetager desuden behandling af patienter med kronisk hepatitis B og C i samarbejde med Infektionsmedicinsk afdeling. Center for pancreassygdomme udreder og behandler patienter med sygdomme i bugspytkirtlen. Endvidere modtager afdelingen patienter med intern medicinske sygdomme, som indlægges via AMA..

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af [afdelingens hjemmeside](#).

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der lægges vægt på en grundig introduktion til afdelingen, og de arbejdsopgaver, der følger med. Her bliver du vist rundt på både afdelingen, i akutmodtagelsen og andre steder, hvor du kommer til at få din gang. Der vil blive lejlighed til at hilse på dine fremtidige samarbejdspartnere, herunder lægekolleger, sygeplejersker og lægesekretærer på egen og samarbejdende afdelinger. Du vil endvidere gennemgå central introduktion (1 dag) til sygehuset og introduktion til forskningens hus (1 dag) såfremt dette ikke er gennemført tidligere. Introduktionsdagene vil endvidere blive brugt til at sætte dig ind i modtagelse af patienter/vagtarbejde og stuegangsfunktion.

I samarbejdet med både læger og sygeplejersker lægger vi vægt på og opfordrer til, at forventningerne til hinanden udtrykkes og afstemmes, da dette er med til at sikre et godt arbejdsmiljø og gode patientforløb. Gennem dit forløb vil du hurtigt kunne danne et netværk med andre uddannelseslæger på Aalborg Universitetshospital. Vi opfordrer dig til at tage del i dette fællesskab, da det ofte kan bidrage positivt ift. din faglige og personlige udvikling som læge.

Det er samtidigt vigtigt, at du være opmærksom på, at du nu indgår som medarbejder på en stor arbejdsplads – og at der derfor er forventninger til, at du tager del i teamet og de arbejdsopgaver, der er på afdelingen. I den lægelige videreuddannelse foregår den vigtigste læring mens du arbejder.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

Afdeling for Medicinske Mavetarmsygdomme har 2 uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er), hvoraf den ene tillige varetager skemalægning og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er) der bl.a. tilrettelægger afdelingens undervisning.

Alle uddannelsessøgende læger tildeles inden deres tiltrædelse en hovedvejleder, som altid vil have et højere uddannelsesstrin end den nyansatte læge. Tid til supervision, vejledning og uddannelse prioriteres højt i afdelingens arbejdstilrettelæggelse.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

I uddannelsesforløbet stiles mod uddannelsessamtaler med hovedvejlederen minimum hver 3 måneder og introduktionssamtalen fastlægges i løbet af de første 14 dage efter tiltrædelsen. Det er hovedvejlederen og HU-lægens ansvar i fællesskab at sikre, at der gennemføres introduktions- justerings- og slutsamtaler indenfor de givne tidsrammer. 8

Ved introduktionssamtalen udarbejdes i samarbejde med vejleder en konkret individuel uddannelsesplan for forløbet på baggrund af målbeskrivelsens kompetencemål, anbefalede læringsstrategier og obligatoriske kompetencevurderingsmetoder. Der aftales ønsker til superviseret deltagelse i forskellige procedurer/funktioner.

Ved hver hovedvejledersamtale udfærdiges skema med individuel uddannelsesplan til uddannelsesmappen og med kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge. I uddannelsesforløbet foretages løbende justeringer af uddannelsesplanen, så det sikres, at alle kompetencerne erhverves, og at HU-lægen opnår en stigende selvstændighed i varetagelse af diagnostik og behandling af den enkelte patient.

De skriftlige referater af uddannelsessamtalerne, uddannelsesplaner mm udfærdiges af HU-lægen og godkendes af hovedvejleder.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Med henblik på at opnå de ønskede kompetencer er HU lægen knyttet til følgende funktioner: 1 Vagtfunktion i dagtid og aften/nat, 2. Stuegang, 3 Endoskopienhed, 4. Ambulatoriet, 5. Konferencer, 6. Kurser.

Planlægningen af de daglige arbejdsfunktioner fremgår af arbejdsplanen, som udarbejdes af skemalægger. Til de enkelte arbejdsopgaver og arbejdsfunktioner er knyttet specifikke kompetencer. Dette er beskrevet i afsnittet "Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse".

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet.

Den uddannelsessøgende læge tilstræbes at være tilknyttet et fast ambulatoriespor og det tilstræbes at man har ambulatoriumfunktion ca hver 2. uge. Der er altid mulighed for konferering med en speciallæge i tvivlstilfælde ligesom der er mulighed for gennemgang af komplicerede forløb efterfølgende ved speciallæge.

Endoskopiske undersøgelser/ultralyd: Speciallæger og HU-læger i gastroenterologi udfører i skopienheden gastroskopi, koloskopi, sigmoideoskopi samt ERCP med oplæring og supervision af HU-lægen i gastroskopi/koloskopi, Der afholdes endvidre undervisning i ultralyd internt i afdelingen.

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde i alle grupper (teamkonference før stuegang) – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan.

HU lægen vil gå stuegang på såvel sengeafdeling, som i AMA. Der er dagligt mellem 4 og 6 læger på stuegang og den uddannelsessøgende vil typisk skulle gå 2-3 stuegange om ugen og det prioriteres højt, at det er i samme gruppe. Der er altid adgang til råd og vejledning ved afdelingens speciallæger.

Tværfaglig konference

Der afholdes morgenkonference dagligt klokken 08.00 (dog 08.45 på tirsdage i semestermånederne). Der er daglig middagskonf. fra kl. 13.30 – 14.00. Der afholdes rtg. konference i afdelingens konferencerum hver tirsdag 8.45 og hver torsdag kl. 08.00.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage 08.00 dog tirsdag 08.45	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Fremlæggelse af vagtrelevante patienter fra stuegang, problempatienter og nyindlagte	Alle hverdage kl. 13.30	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar
Røntgen konference	Gennemgang af radiologiske undersøgelser	Tirsdag 08.45 og torsdag 08.00	Alle læger	Patientforløb
Mikrobiologi konference	Mikrobiologiske svære patienter	Onsdag hver 2. uge kl 13.30	Alle læger	Patientforløb
Patologi konference	Gennemgang af leverbiopsier mm	Onsdag ca 1 x månedligt kl 13	Alle læger	Patientforløb
MDT i øvre GI-cancer, IBD-konference og hepatitkonference	Fremlæggelse af specielle cases	Henholdvis hver tirsdag kl 13, hver onsdag kl 14 og torsdage kl 14 hver 4. uge	Læger tilknyttet relevante teams	Patientforløb

Hver tirsdag klokken 13 er der MDT konference vedrørende øvre GI cancer herunder levertumorer.

Der er hver onsdag en såkaldt "Bio-konference" omkring pt. med inflammatorisk tarmsygdom der er i/eller overvejes behandlet med biologiske lægemidler.

Hver 4. tirsdag en formaliseret konference omkring patienter med viral hepatitis.

Der er hver 4. tirsdag patologi konference og hver 2. tirsdag er der mikrobiologi konference i relation til middagskonferancen.

Vagtfunktion

Hoveduddannelseslæger i fase 2 og fase 4 indgår bagvagtlaget (BV) og deltager i tilstedeværelsesvagter (TBV) i modtagelsen.

Der henvises til detaljeret vagtinstruks for medicinsk center [Vagtinstruks Klinik Medicin](#) (søg på PRI hjemmesiden i søgefeltet med: vagtinstruks).

Bagvagtens rolle er primært vurdering og videre udredning og behandling af akutte medicinske patienter, som indlægges på AMA eller direkte på afdelingen. BV har her tæt samarbejde med forvagten og tilstedeværelsesbagvagten hele døgnet.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi ([DSGH](#)) hjemmeside under [Uddannelse](#). Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
FIM2	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 stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.	Vagt,, Stg, Amb	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders feedback	28 - 30

FIM3	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.	Vagt, , Stg, Amb, Proc	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders feedback	28 - 30
FIM4	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt, og overveje det etiske i en mulig behandling.	Vagt, , Stg, Amb, Proc, Und	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders feedback	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
	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.				

FIM5	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 situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.	Vagt, , Stg, Amb, Proc	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders feedback	28 - 30
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert	Amb	Opsøge feedback Identificere gode rollemodeller	360 graders feedback Struktureret interview med casebaseret diskussion	28 - 30

Målnummer og kompetence mål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
	Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål FIM1			(kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til intern medicinsk hoveduddannelse)	

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
c	GI – blødning	Vagt		Struktureret interview i klinikken	20-24
f	Icterus	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 2 egne bedside UL	20-24
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
c	Alkoholisk hepatitis	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	24-28
GH7	Cirroze og komplikationer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH7a-c Godkendt kursus i hepatologi og avanceret gastroenterologi og hepatologi	
b	Ascites og komplikationer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	16-20
c	Hepatisk encephalopati	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken	20-24

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivels en)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 16 - 30
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
d	Laparocentese	Vagt, Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10d	16-20

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Uddannelse af HU lægen foregår også gennem deltagelse og fremlæggelse af patienterne ved afdelingens faste konferencer, der afholdes dagligt som morgen-, team- og middagskonferencer.

Herudover er der mulighed for uddannelse og klinisk udvikling ved afdelingens forskellige tværfaglige og multidisciplinære konferencer (se ovenstående "tværfaglige konferencer")

2.4.1 Undervisning

HU-lægens teoretiske viden og uddannelse sker ved regelmæssig deltagelse i samt indlæg ved HU i:

- Hver mandag fra 08.00-08.30 gennemgås mavetarmkanalens sygdomme ved én af afdelingens professorer.
- Alternierende hver 2. tirsdag mellem 08.00-08.45 er der i medicinerhusets auditorium staff-meeting for hele sygehuset eller fællesundervisning for Klinik Medicin. Ved sidstnævnte varetages undervisningen på skrift mellem de medicinske afdelinger.
- Onsdage afholdes intern undervisning i afdelingen. Denne går på skift mellem afdelingens læger og består af case-fremlægning, donut runder (artikel læsning med forberedte spørgsmål inden for teksten) eller fremlægning af egen eller andres videnskab.
-

	Indhold	Hypighed	Deltagere	Læring
Intern undervisning	Undervisning ved professor Asbjørn Drewes.	Hver mandag morgen 08.00-08.30	Alle læger	Undervisning Faglig optime-ring af specifikke områder
Staff meeting/intern undervisning	Opdatering i specifikt emne	Tirsdage 08.00-0845	Alle læger	Teoretisk oplæring
Intern undervisning	Case-fremlægning af YL, donut runder eller fremlægning af egen eller andres videnskab.	Onsdag 08.00-08.30	Alle læger	Fremlæggelse af case, litteratursøgning, kritisk gennemgang af artikler
Intern undervisning	Gennemgang af crashinstrukser	Fredag 08.20-08.45	Yngre læger	Faglig optimering af specifikke område

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen og det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus eller har deltaget i konferencer skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen i forbindelse med undervisning på afdelingen.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de obligatoriske generelle kurser, fælles intern medicinske kurser og specialespecifikke kurser. Eventuelt opstartes eller færdiggøres forskningsmodul under ansættelsen.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge og skemalægger) om kursernes placering tidligst muligt.

Se under afsnit 1.4.2 mhp oversigt over de obligate kurser i HU-forløbet (de generelle kurser, de fælles intern medicinske kurser samt de specialespecifikke kurser). Tildeling af kursusplads på de obligatoriske kurser sker automatisk fra kursusudbyder.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet

I uddannelsesforløbet gives fri til deltagelse i relevante nationale og internationale møder/kongresser.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Ej relevant for hoveduddannelsesforløbet. Ved særlige ønsker kontaktes UAO eller ledende overlæge.

2.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har stor forskningsaktivitet inden for specielt viscerale smerter, inflammatoriske tarmsygdomme og ernæringsrelaterede emner. (*Forskning, Aalborg Universitetssygehus*)

De seneste ca. 10 år er der udgået ca. 40-60 artikler og 1-3 Phd afhandlinger fra afdelingen pr. år. Uddannelseslægen vil blive tilbudt vejledning til mindre forskningsprojekter f.eks kasuistikker såfremt dette eftersøges. Der er rig mulighed for, at HU lægen kan blive involveret i forskning med supervision, hvis vedkommende ønsker det, men der er intet krav om deltagelse,

2.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier Som ansat i Region Nordjylland har man adgang til en lang række databaser og elektroniske ressourcer. Der er bl.a. adgang til mere end 8.500 elektroniske tidsskrifter.

Via dette link har du adgang til de [samlede elektroniske ressourcer](#) ved Medicinsk Bibliotek, Aalborg Universitetshospital. Ordningen administreres af Medicinsk Bibliotek, Aalborg Universitetshospital. Så har du brug for en adgang, når du arbejder hjemmefra så kontakt medbib@rn.dk.

Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen forventes at orientere sig i:

- Afdelingens PRI-instrukser Der udleveres ved ansættelsen oversigt over relevante PRI dokumenter.
- [PRI](#) er en samling af instrukser gældende for region Nordjylland.
- Specielt afdelingens CRASH-instrukser ([CRASH gas/hep](#) og [CRASH akut](#)) anbefales.
- Akutte medicinske tilstande, 12. Udg af Kruuse Godtfredsen og Vilsbøll
- Det forventes, at man under ansættelser får læst DSGH's guidelines.([DSGH guidelines](#)).

3. Tredje ansættelse

Medicinsk afdeling, Hospitalsenhed Vest, Herning, ansættelsesvarighed 15 mdr.

Det forventes i denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højnelse af kvalitet og til at medvirke i udviklingsprojekter.

I fase 3 er HU lægen udelukkende tilknyttet det gastroenterologiske team. Foruden deltagelse i vagt forventes det at HU-lægen i fase 3 ugentlig har en stuegangs-, ambulatorie- og endoskopidag.

Kompetencerne, der skal opnås i denne ansættelse, fremgår af afsnit 3.3 nedenfor.

For beskrivelse af afdelingen henvises til afsnit 1 (side 9)

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) hjemmeside under [Uddannelse](#). Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 31 - 45
GH4	Kronisk inflammatorisk tarmsygdom		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH4a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
c	Mikroskopisk colitis	Amb		Struktureret interview i klinikken	38-42
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
a	Viral hepatitis	Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	38-42
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	
b	Sigmoideoskopi og koloskopi	Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10b "Køreprøve" Godkendt kursus i GI endoskopi	42-46

4. Fjerde ansættelse

Medicinsk Gastroenterologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital, ansættelsesvarighed 15 mdr.

Det forventes i denne ansættelse, at HU-lægen udviser faglig udvikling og selvstændigt kan forestå undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter.

Samtidig forventes det, at HU-lægen selvstændigt bidrager til de tværfaglige konferencer og HU-lægen opfordres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højnelse af kvalitet og til at medvirke i udviklingsprojekter.

Kompetencerne, der skal opnås i denne ansættelse, fremgår af afsnit 4.3 nedenfor.

Der henvises til afsnit 2 (side 21)

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

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

Målbeskrivelsen samt logbog med portefølje kan findes på Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) hjemmeside under [Uddannelse](#). Nedenstående tabeller giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Tabel med Fælles Intern Medicinske kompetencer

Målnummer og kompetencemål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 - 60
FIM1	Medicinske ekspert		- Selvstudier og klinisk erfaring - Konferencefremlæggelse og diskussion - lagttage andres arbejde (herunder epikrise-skrivning) - Undervise - Udarbejde instrukser - Udarbejde undervisningsmateriale - Deltagelse i teoretiske kurser	Struktureret interview/Casebaseret diskussion Opnåelse af kompetencen vurderes ved hjælp af generisk kompetencekort FIM1 til brug fælles intern medicinsk hoveduddannelse Kompetencekortet anvendes som en interviewguide, for at sikre at man i samtalen løb berører væsentlige aspekter af kompetencen. De 14 forskellige sygdomsmanifestationer diskuteres ud fra samme kompetencekort (som altså kopieres i 14 eksemplarer)	50- 54
	5. Vægttab	Amb, Stg, Vagt			
	6. Fald og Svimmelhed	Vagt			50-54
	9. Den terminale patient	Stg			50-54

Målnummer og kompetencemål (svarende til Målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 - 60
FIM9	Akademiker, Professionel Med rutine kunne anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt 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 sygehistorie	Und, Vagt, Stg, Amb	Afdelingsundervisning Udarbejde EBM-opgave (evidens baseret opgave) og fremlægge resultaterne heraf Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner sammen med daglig klinisk vejleder	Bedømmelse af opgave og præsentation. Kompetencekort FIM9 (findes på DSIM hjemmeside)	50 - 54

Tabel med specialespecifikke Gastroenterologiske-Hepatologiske kompetencer

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen(er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
GH1	Symptomer /Tilstande		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH1a-g Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
g	Akut/subakut leversvigt	Vagt, Stg		Struktureret interview i klinikken	54-58
GH4	Kronisk inflammatorisk tarmsygdom		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH4a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Mb. Crohn	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	54-58
b	Colitis ulcerosa	Vagt, Stg, Amb		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 3 egne endoskopier	54-58

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
GH5	Pankreas sygdomme	Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH5 Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	46-50
GH6	Leverbetændelse		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog,	Vurderingsskema GH6a-c Godkendt kursus i hepatologi	
b	Autoimmun leversygdomme	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	42-46
GH7	Cirrose og komplikationer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Vurderingsskema GH7a-c Godkendt kursus i hepatologi og avanceret gastroenterologi og hepatologi	
a	Øsofagus og fundus varicer	Vagt, Stg, Amb, Proc		Struktureret observation i klinikken Struktureret interview i klinikken Porteføljevurdering af 1 bandingprocedure	46-50

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen(er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
GH8	Ernæringsterapi ved gastro-hepatologiske sygdomme	Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog	Struktureret interview i klinikken-skema GH8 Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	46-50
GH9	GI cancer	Vagt, Stg, Amb	Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning, kursus	Vurderingsskema GH9a-c Godkendt kursus i gastroenterologi og hepatologi	
a	Øvre GI cancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	54-58
b	Kolorektal cancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	50-54
c	Primær og sekundær levercancer	Vagt, Stg, Amb		Struktureret interview i klinikken	50-54
GH10	Procedurer		Klinisk arbejde/mesterlære, selvstudium, afdelingsundervisning instruksudarbejdelse, kursus, læringsdagbog, simulationstræning	Vurderingsskema GH10a-d	

Målnummer og kompetence mål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er) (arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er) Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde Proc: procedure udførelse Und: undervise/uddanne	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse Måned 46 -60
c	Bedside abdominal ultralyd	Vagt, Amb, Stg, Proc		Struktureret observation i klinikken-GH10c "Køreprøve" Godkendt kursus i hepatologi	54-58

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via www.evaluer.dk, som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på www.evaluer.dk. Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

5.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen ([Inspektorordningen](#)) og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg ([Specialespecifikt uddannelsesudvalg](#)) er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ Retsinformation – De regionale råd for lægers videreuddannelse

² Sundhedsstyrelsen - Inspektorordning

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted.

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi ([DSGH](#))

Dansk Selskab for Intern Medicin ([DSIM](#))

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning: [Uddannelse og Karriere](#).

Karriereværket: [Karrierevalg](#).

7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen. UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsestrin højere end uddannelseslægen kan

		efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen. PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").

7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i www.logbog.net. Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen / i praksis.