

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin - Kardiologi:

- Medicinsk Afdeling & Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup.*
- Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital.*

Målbeskrivelse 2017

Godkendt den 03.06.2022 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: Kardiologi, opnås i det daglige arbejde på Hjertesygdomme, RH Gødstrup; Medicinsk afdeling, RH Gødstrup og Hjertesygdomme, AUH. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til Hjertesygdomme, RHG; Medicinsk afdeling, RHG og Hjertesygdomme, AUH 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:

<https://www.sst.dk/da/viden/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/maalbeskrivelser>

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Uddannelsesforløbets opbygning	6
Tabel med fælles intern medicinske kompetencer	7
Tabel med specialespecifikke kardiologiske kompetencer	8
Tabel over de obligate tværfaglige generelle kurser i hoveduddannelsen	10
Tabel over de obligate fælles intern medicinske kurser i hoveduddannelsen	10
Tabel over de obligate specialespecifikke kurser i hoveduddannelsen	11
Forskningstræningsmodul	11
1. Første ansættelse - Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.	13
1.1 Præsentation af afdelingen	13
1.1.1 Introduktion til afdelingen	13
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	13
1.1.3 Uddannelsesvejledning	13
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	14
1.2 Uddannelsesplanlægning	15
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	15
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	16
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	18
1.4.1 Undervisning	19
1.4.2 Kursusdeltagelse	20
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	20
1.6 Forskning og udvikling	20
1.7 Anbefalet litteratur	20
2. Anden ansættelse - Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup.	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	21
2.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	22
2.2	Uddannelsesplanlægning	23
2.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	23
2.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	24
2.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	27
2.4.1	Undervisning	28
2.4.2	Kursusdeltagelse	29
2.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	29
2.6	Forskning og udvikling	29
2.7	Anbefalet litteratur	29
3.	Tredje ansættelse - Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital	30
3.1	Præsentation af afdelingen	30
3.1.1	Introduktion til afdelingen	30
3.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	30
3.1.3	Uddannelsesvejledning	30
3.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	30
3.2	Uddannelsesplanlægning	30
3.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	31
3.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	31
3.4	Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	31
3.4.1	Undervisning	32
3.4.2	Kursusdeltagelse	32
3.5	Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	33
3.6	Forskning og udvikling	34
3.7	Anbefalet litteratur	34
4.	Fjerde ansættelse - Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	35
4.1	Præsentation af afdelingen	35
4.1.1	Introduktion til afdelingen	35
4.1.2	Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	35
4.1.3	Uddannelsesvejledning	35
4.1.4	Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	35
4.2	Uddannelsesplanlægning	35
4.2.1	Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	35
4.3	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	35

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	35
4.4.1 Undervisning	35
4.4.2 Kursusdeltagelse	36
4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	36
4.6 Forskning og udvikling	36
4.7 Anbefalet litteratur	36
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	37
5.1 Inspektorrapporter	37
5.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg	37
6. Nyttige kontakter	38
7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	39
7.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	41
7.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	42
7.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	42

Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse	4. ansættelse
Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup	Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Hjertesygdomme, AUH	Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup
12 mdr	12 mdr	24 mdr	12 mdr
Side 12	Side 20	Side 29	Side 34

Tabel med fælles intern medicinske kompetencer

Målnummer	Mål/Kompetence	1. ans	2. 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	
FIM2	Kommunikator		X
FIM3	Samarbejder		X
FIM4	Professionel		X
FIM5	Leder- og administrator		X
FIM6	Gennemføre stuegang		X
FIM7	Varetage ambulatoriefunktion		X
FIM8	Sikre den gode udskrivelse	X	
FIM9	Akademiker, Professionel		X

Tabel med specialespecifikke kardiologiske kompetencer

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er)	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Forventet kompetencegodkendelse år			
					2.	3.	4.	5.
(svarende til Målbeskrivelsen)	(arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen/er)	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	(valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	(som angivet i målbeskrivelsen)				
		Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde						
1	1.Kardiovaskulære risikofaktorer	vagt, stg, amb	Direkte observation, konferencepræsentation med demonstration af evne til at foreslå relevant udredning og behandling, struktureret interview, kursus, journal audit	Struktureret interview/Casebaseret diskussion, hjælpeskemaer HU-kurser 1-5	X			
2	2.Iskæmisk Hjertesygdom	vagt, stg, amb				X		
3	3.Supraventrikulær Takykardi	vagt, stg, amb					X	
4	4.Ventrikulær Takykardi	vagt, stg					X	
5	5. Bradykardi	vagt, stg, amb					X	
6	6.Synkope	vagt, stg, amb				X		
7	7.Akut Hjertesvigt	vagt, stg						X
8	8.Kronisk Hjertesvigt	vagt, stg, amb					X	
9	9.Aortadisektion	vagt, stg						X
10	10. Lungeemboli	vagt, stg, amb			X			
11	11.Klapsygdom	vagt, stg, amb					X	
12	12.Den kardiologisk Intensiv Patient	vagt, stg				X		
13	13.Perikardiesygdom	vagt, stg, amb						X
14	14.Myocardiesygdom	vagt, stg, amb						X
15	15.Medfødt Hjertesygdom hos voksne	vagt, stg, amb						X
16	16.Arvelig Hjertesygdom	vagt, stg, amb						X
17	17.Andre sygdomme i Aorta	vagt, stg, amb						X
18	18.Kardiologisk tilsyn	vagt, amb				X		
19	19. HjerTESTop	vagt, stg, amb	ALS kursus	Bestået kursus	X			
	Kardiologiske Procedurer							
20	TEE	vagt, stg, amb	Simulation, sidemandsoplæring	Bestået kursus				X
21	TTE	vagt, stg, amb	Direkte observation, konference, struktureret interview, kurser med eksamen/tentamen					X
22	PM-kontrol	vagt, stg, amb	Direkte observation, konference, struktureret interview, kurser med eksamen/tentamen				X	

23	ICD-kontrol	vagt, stg, amb	Direkte observation, konference, struktureret interview, kurser med eksamen/tentamen				X	
24	Transkutan pacing	vagt, stg, amb	ALS kursus	Bestået kursus	X			
	Kardiologiske Procedurer (ikke i Logbog							
	Pericardiocentese		Direkte observation, simulation, observation af andre og teoretisk undervisning				X	
	Højresidig hjertekaterisation						X	
	Venstresidig hjertekaterisation					X		
	Elfys og radiofrekvensablation						X	
	Transvenøs pacing					X		
	Perkutan koronar intervention					X		
	Anlæggelse af pacemaker						X	
	Arbejds-EKG				X			
	Myocardiescintigrafi				X			
	Tilt-test					X		
	Hjerte-CT					X		
	Hjerte-MR						X	
	Hjerteoperation						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 InternMedicin. Efter tildeling af hoveduddannelsesforløb vil man kort tid efter modtage materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for InternMedicin: 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
HU1 Iskæmisk hjertesygdom: Epidemiologi, basal diagnostik og initial behandling. Risikofaktorer, risikostratificering, familiær hyperkolesterolæmi. Basal diagnostik og monitorering af arytmi. Synkope. Pacemakerindikationer. Lungeemboli. Kronisk hjertesvigt	1. år	3 dag	Kurserne organiseres af Dansk Cardiologisk Selskab. Efter tildeling af hoveduddannelsesforløb vil man kort tid efter modtage materiale fra den kursusledelsen i Dansk Cardiologisk Selskab.
HU 2 Iskæmisk hjertesygdom: Avanceret, non-invasiv diagnostik, behandling. Antiarytmisk behandling. AK-behandling. TTE. Basal MR. CT. Rehabilitering. Akut hjertesvigt.	2. år	3 dage	
HU 3 Iskæmisk hjertesygdom: Invasiv diagnostik og behandling. AMI komplikationer. Devices. Avanceret arytmi. Ablation. Klapsygdomme, avanceret ekkokardiografi. Ion-kanal sygdomme. "GUCH-light". Hæmodynamik/monitorering. Pulmonal hypertension.	3 år	4 dage	
HU 4 Endokarditis. Aortasygdomme. Kardielle tumorer, kardiell embolikilde. Hjerte-MR. Kardiomyopati inkl. arvelige og aflejringssygdomme. Avanceret hjertesvigt. Palliation. Pericardiesygdomme, constrictio cordis, myocarditis.	4 år	3 dage	
HU 5 GUCH, graviditet og hjertesygdom, "De svære cases"	5 år	2 dage	
TTE Simulation kursus	2 år	1+1 dag	

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at hoveduddannelseslægen opnår kompetencer inden for forskning. De overordnede rammer for forskningstræningsmodulet kan ses på Videreuddannelsen Nords hjemmeside [Forskningstræning - Videreuddannelsesregion Nord \(videreuddannelsen-nord.dk\)](http://forskningstraning-videreuddannelsesregion-nord.videreuddannelsen-nord.dk) samt i vejledningen: [vejledning-om-forskningstraning-i-speciallageuddannelsen_2017.pdf \(videreuddannelsen-nord.dk\)](#).

Generelt skal det tilstræbes at hoveduddannelseslægen påbegynder første teoretiske kursus inden for de første 2 år af hoveduddannelsen og at forskningstræningsmodulet så vidt muligt gennemføres indenfor 12 måneder efter påbegyndelse. Forskningstræningsmodulet skal være afsluttet og godkendt seneste 6 måneder før afslutningen af speciallægeuddannelsen.

Uddannelseselement er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. Der kan i visse situationer gives dispensation for hele eller dele af den teoretiske eller den praktiske del som beskrevet i [vejledning-om-forskningstraning-i-speciallageuddannelsen_2017.pdf](#) ([videreuddannelsen-nord.dk](#)).

1. Første ansættelse - Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup.

1.1 Præsentation af afdelingen

[Medicinsk Afdeling - Regionshospitalet Gødstrup \(rm.dk\)](http://rm.dk)

Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup varetager regionsfunktion inden for endokrinologi, gastroenterologi og hepatologi, geriatri, hæmatologi, infektionssygdomme, lungesygdomme, nefrologi og reumatologi. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første 1-2 uger. Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsens påbegyndelse sammen med øvrigt velkomstmateriale.

Introduktionsprogrammet indeholder en introduktion til afdelingen omfattende blandt andet: demonstration af udstyr, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning, arbejdsgange og arbejdsfunktioner. 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

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 7) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

På medicinsk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup adskiller organiseringen sig ved, at der er 3 UAO'er og 3 UKYL'er, som varetager funktionen grundet afdelingens mange uddannelsesforløb. Oversigt over UAO'er og deres ansvarsområder kan ses på medicinsk afdelings hjemmeside.

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. UAO og UKYL deltager i regionale uddannelsesudvalg. UKYL arrangerer blandt andet afdelingens undervisning og de tilbagevendende 3 timers møder for yngre læger, hvor YL kommer med forslag til at forbedre deres uddannelse.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO, UKYL, tillidsrepræsentant (TR) for YL, skemalæggere og afdelingsledelsen arbejder tæt sammen omkring uddannelsesspørgsmål. Alle hoveduddannelseslæger i kardiologi får ved tiltrædelse i ansættelsen tildelt en hovedvejleder, der vil være speciallæge i intern medicin.

Alle læger med større anciennitet og erfaring er kliniske vejledere. Supervision og vejledning kan foregå ved klinisk vejleder, hvis dette findes mest praktisk eller fagligt relevant. Kompetencevurdering forestås af hovedvejleder som er speciellæge eller HU-læge med højere anciennitet.

Principielt foregår alt arbejde superviseret. I dagtid vil arbejde på sengeafsnit og i akutafdelingen 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 speciallægevagt. Desuden er der mulighed for rådgivning døgnet rundt fra beredskabsvagter i nefrologi og hæmatologi.

Der er afsat tid hver måned til vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende aftaler nærmere detaljer med sin hovedvejleder. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Den første individuelle uddannelsesplan skal udfyldes af HU-lægen i forbindelse med den første vejledersamtale. Der er afsat tider i de forskellige ambulatoriespor, til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

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 relevante sengeafsnit/ambulatorier.

Se venligst afsnit 2.3 for mere detaljeret opdeling af hvilke kompetencer der forventes opnået ved de forskellige arbejdsfunktioner.

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske dokumentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland <https://e-dok.rm.dk/edok/admin/GUI.nsf/desktop.html?Open>

Akutte medicinske patienter modtages hele døgnet via Akutafdelingen, hvor der foretages triage, journaloptagelse og lægges behandlingsplaner. Behandlingsansvaret for medicinske patienter overdrages fra akutafdelingen til medicinsk afdeling som beskrevet i ovenstående E-dok dokumenter. I medicinsk afdeling modtages desuden sub-akutte og elektive medicinske patienter.

Afdelingen er opdelt i afsnit efter specialer, som beskrevet på afdelingens hjemmeside [Medicinsk Afdeling - Regionshospitalet Gødstrup \(rm.dk\)](https://rm.dk). Hoveduddannelseslæger i kardiologi vil under ansættelsen have 4 tilknytningsperioder á 3 måneders varighed til et af afdelingens afsnit. Under tilknytningsperioderne vil uddannelseslægen primært varetage funktionerne; a) stuegang i det afsnit man er tilknyttet, b) Ambulatorium og c) vagtarbejde.

1.-3. måned	4.-6. måned	7.-9. måned	10. -12. måned
Mave-lever tarmsygdomme	Infektionssygdomme	Nyresygdomme	Ældresygdomme

Dagtidsfunktioner for hoveduddannelseslæger i kardiologi på Medicinsk afdeling:

Stuegang: Under den enkelte tilknytningsperiode tilstræbes at stuegangsfunktion i videst muligt omfang sker på det afsnit man er tilknyttet.

Ambulatorium: Uddannelseslægen varetager ambulatorium i diagnostisk enhed i de 3 måneder tilknyttet til mave-lever-tarmsygdomme. Her modtager og skriver uddannelseslægen cancerfokuseret primærjournal på patienter henvist til udredning i cancerpakkerne: *"mistanke om alvorlig sygdom der kunne være kræft", "metastase uden kendt primærtumor"*, samt *"galdegangskræft", "pancreas cancer" og "spiserørs- og mavekræft"*.

I den resterende del af uddannelsesforløbet varetager uddannelseslægen endokrinologisk ambulatorium (Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme) cirka hver 14. dag.

Vagtarbejde:

Medicinsk afdeling er en stor afdeling med 5 vagttag - heraf 4 døgndækkende. De døgndækkende vagttag er delt med dagvagt 0800-1700 og aften-nattevagt 1630-08.30. Vagtagende er nærmere beskrevet på afdelingens vagtinstruks: [1.4.4.17 Vagtinstruks - Læger, Medicinsk Afdeling, MED-RHG](#)

Uddannelseslægen i kardiologi vil fortrinsvis varetage funktion som "overdragelsesvagt". Denne funktions varetages fortrinsvist af 1.-4. års HU læger i intern medicinsk speciale.

Opgaver: Overdragelse af patienter i akut afdeling, ansvar for medicinske patienter under ophold i akut afdeling, supervision af Assisterende overdragelsesvagt og Modtagevagt.

Refererer til: Speciallægevagt, beredskabsvagt i hæmatologi og nefrologi.

Kald: Hvis muligt gå med Speciallægevagten til akut kald. Deltage aktivt efter individuel aftale med Speciallægevagten

Dagsrytmen i Medicinsk Afdeling regionshospitalet Gødstrup:

Morgenkonference kl. 0800-0815. Klinisk dagarbejde kl. 0845-15.00 i henhold til arbejdsplan. Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan. I perioden 08.15-08.45 er der møder, undervisning, afsat tid vejledermøde mv.

[1.4.4.14 Struktur for morgenkonference, MED HEV og RHG](#)

På de enkelte sengeafsnit er der middagskonference 12.30-13.00 vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger deres patienter og af afsnittes læger modtager supervision. Middagskonference i Klinik for Diabetes og Hormonsygdomme er 12.00-12.30.

Vagtoverdragelsen sker eftermiddage Kl. 16.30-17.00 alle ugens dage.

I weekender og på helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 0800-0830.

Vejlederfunktion:

Alle HU-læger har vejlederfunktioner for en kollega på et tidligere uddannelsesstrin.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæger). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læger. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst en speciallæge, således at der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Kompetencevurdering og feedback finder kontinuerligt sted såvel uformelt som formelt. Ved formaliserede kompetencevurderinger aftales det på forhånd. Der er mulighed for at drøfte de kliniske problemstillinger inden stuegangen, og der er mulighed for at fordele patienterne hensigtsmæssigt efter de tilstedeværende lægers kompetencer og uddannelsesbehov.

Vagtfunktion

Hoveduddannelseslæger i kardiologi varetager i vagten primært funktion som overdragelsesvagt.

HU-lægen bliver introduceret til vagtfunktionerne inden for de første 14 dage. Der er døgndækkende speciallægevagt tilstede som kan rådgive supervisere og kompetencevurdere ud fra konkrete behov (se afsnit 1.3 for oversigt over kompetencer som trænes i vagtfunktionen)

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 tilhørende kompetencekort kan findes på Dansk Selskab for Intern medicins hjemmeside <https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Medicinske-specialer/Maalbeskrivelse-intern-medicin-grunduddannelse-2013-pdf.ashx>. Det skal understreges at de fælles intern medicinske kompetencer (FIM 1-9) trænes i hele uddannelsesforløbet. Således trænes de kompetencer som skal godkendes under dette ophold også i de efterfølgende ansættelser i uddannelsesforløbet.

Nedenstående tabel giver et overblik mhp mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt (måned i samlet uddannelsesforløb) for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Arbejdsfunktion(er)	Læringsmetoder	Kompetencevurderingsmetode	Forventet kompetencegodkendelse (mdr.)			
(svarende til Målbeskrivelsen)	(arbejdsfunktioner, der giver mulighed for opnåelse af kompetencen(er))	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	(valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	(som angivet i målbeskrivelsen)	1.-3. 4.-6. 7.-9. 10.12.			
		Amb: ambulatorium Stg: stuegang Vagt: vagtarbejde						
FIM 1								
	1.Brystmerter	vagt, stg, amb	• 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	X			
	2.Åndenød	vagt, stg, amb				X		
	3.Bevægeapparatets smerter	vagt, stg, amb						X
	4.Feber	vagt, stg				X		
	5.Vægttab	vagt, stg, amb			X			
	6.Fald og Svimmelhed	vagt, stg, amb						X
	7.Ødemer	vagt, stg, amb					X	
	8.Mavesmerter og afførings forstyrrelser	vagt, stg, amb			X			
	9.Den terminale patient	vagt, stg, amb					X	
	10.Bevidstheds påvirkning og/eller neurologiske udfald	vagt, stg, amb						X
	11.Væske og elektrolytfor styrrelser	vagt, stg, amb					X	
	12.Det abnorme blodbillede	vagt, stg, amb					X	
	13.Forgiftnings patienten	vagt, stg						X
	14.Den shockerede patient	vagt, stg					X	
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse	Stg	Læsning af journaler, refleksion over patientforløb i forbindelse med epikrise skrivning, træne epikriseskrivning Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser Hjælpekema: auditskema, FIM8,	X			

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Detailstrukturen og tidspunkterne for afdelingens konferencer, møder og undervisnings tiltag findes i oversigt over afdelingens ugestruktur, som findes på afdelingens hjemmeside og i E-dok. Links til relevante e-dok dokumenter fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart.

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Underviser
Middagskonference (I hvert afsnit)	Drøfte indlagte patienter og udvalgte ambulante patienter	Alle hverdage	Læger tilknyttet pågældende afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Fælles YL møde	Fagligt møde	1 gang hver måned	Alle YL på hospitalet	Professionel Samarbejde Organisation
Afdelings YL møde	YL møde med ledende overlæge og UAO	1 gang hver måned	Alle afdelingens YL, UAO og ledende overlæge	Professionel Samarbejde Organisation
Vejledersamtaler	Vejledermøde	1 gang hver måned	Vejledere og uddannelseslæger. Dette aftales direkte mellem	

			vejleder og vejledte	
Journal Club		2 gange månedligt	Afdelingens læger	Akademisk træning Medicinsk ekspertise Faglig evidensbaseret diskussion
Kvalitets og forbedringsmøde	Drøftelse af igangværende projekter	1 gang hver måned	Alle afdelings læger	Samarbejde Kvalitetsudvikling Organisation af afdelingen

1.4.1 Undervisning

Afdelingen har mange undervisningsaktiviteter. Disse fremgår i detaljeret og opdateret form i oversigten over afdelingens ugestruktur, som altid kan ses på afdelingens hjemmeside og i E-dok fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart. Vigtigste undervisningsaktiviteter fremgår af følgende, hvor det også fremgår hvilke læger, der deltager og, hvem der varetager undervisningen. UKYL planlægger undervisningen og udmelder hvem der varetager undervisningen.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere
Undervisning v. uddannelseslæge KI 0815-0845	Projekter Opgaver Faglige emner	2-4(5) Mandag hver måned	Afdelingens læger
Undervisning af uddannelseslæger v. uddannelseslæge KI 0815-0845	Cases UTH Faglige emner	Tirsdage fraset 2. tirsdag hver måned	Uddannelseslæger
Nyt fra kongresser/forskningsoplæg KI 0815-0845	Konferencedeltagere fremlægger nyt herfra	4. onsdag hver måned	Afdelingens læger
Speciallæge undervisning KI 0815-0845	Projekter Faglige emner EPJ	Fredag fraset 4. fredag hver måned	Afdelingens læger

Kompetencetræning KI 1230-1500	Case baseret træning af intern medicinske kompetencer. Deltagere medbringer cases.	Jan., marts, maj, august, nov. Datoer meldes ud af UKYL	Introduktionslæger, intern medicinske (common trunk) HU læger, almen medicinske, akut medicinske og onkologiske HU læger
-----------------------------------	---	--	---

Desuden er der regelmæssig træning i lumbal punktur og "Hands on" undervisning i type 2 diabetes behandling. Disse aktiviteter planlægges og udmeldes af UKYL.

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.

Oversigt over obligatoriske kurser og tilmeldingsforhold ses i starten af dette uddannelsesprogram

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at HU lægen opnår kompetencer inden for forskning. Modulet skal normalt være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingens start og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet. For HU læger i kardiologi anbefales det at forløbet påbegyndes under 2. ansættelse.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

1 dag om måneden vil uddannelseslægen have en "returdag" på Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup. Rotationer mellem afsnit og funktioner planlægges af skemalægger. Formålet med returdagene er at etablere og fastholde tilknytningen til hjertesygdomme og sikre forankringen til specialet samt at opretholde kardiologiske kompetencer som eksempelvis ekkokardiografi.

1.6 Forskning og udvikling

Hvis den uddannelsessøgende har interesse for forskning, er der mange muligheder. Man drøfter mulighederne med sin hovedvejleder.

Afdelingen har en forskningsansvarlig overlæge som er medlem af sygehuset forskningsudvalg. Denne vil være behjælpelig ved interesse for forskningsprojekter.

1.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium; Harrisons "Principles of Internal medicine", De medicinske specialers nationale opdaterede behandlingsvejledninger (findes på de enkelte specialeselskabers hjemmeside) samt "up2date (www.uptodate.com).

2. Anden ansættelse - Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup.

2.1 Præsentation af afdelingen

Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup (RHG) varetager udredning og behandling på hovedfunktionsniveau inden for det kardiologiske speciale for optageområdets ca. 300.000 indbyggere. Afdelingen har regionsfunktion inden for anlæggelse og kontrol af brady-pacemakere, kontrol af avancerede pacemakere, udredning og kontrol af hjerteklappatienter samt udredning og behandling af endokarditis. Afdelingen har et billeddiagnostisk center hvor der laves HjerterCT og HjerterMR, samt en Universitetsklinik inden for hjerteforskning. Afdelingen har et tæt samarbejde med nuklearmedicinsk afdeling, hvor der bla. udføres HjerterPET.

Afdelingen foretager televisitation fra præhospitalet, og har egen og direkte modtagelse af visiterede akutte hjertepatienter i Hjerter Akut Klinik (HjAK) og deltager derfor ikke i Akutafdelingen, men har daglig tilsynsfunktion i Akutafdelingen.

Yderligere information kan fås via afdelingens hjemmeside, hvorfra der også linkes til nyttige dokumenter i E-dok:

www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/hjertesygdomme

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første 3 dage. Introduktionsprogrammet tilsendes inden ansættelsens påbegyndelse sammen med øvrigt velkomstmateriale.

Introduktionsprogrammet indeholder en introduktion til afdelingen omfattende blandt andet: demonstration af udstyr, arbejdsplaner, kaldesystemer, sengeafdelinger, ambulatorier, omklædning, arbejds gange og arbejdsfunktioner. 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.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 7) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

I Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup er der en UAO og 2 UKYL'er.

UAO og UKYL er sammen med ledende overlæge hovedaktører i det uddannelses 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. UAO og UKYL deltager i regionale uddannelsesudvalg. UKYL arrangerer blandt andet afdelingens undervisning og de tilbagevendende 3 timers møder for yngre læger, hvor uddannelsesaspekter drøftes.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

UAO, UKYL, tillidsrepræsentant (TR) for YL, skemalæggere og afdelingsledelsen arbejder tæt sammen omkring uddannelsesspørgsmål. Alle hoveduddannelseslæger i kardiologi får ved tiltrædelse i ansættelsen tildelt en hovedvejleder, der vil være speciallæge i kardiologi. Ved ansættelse på afdelingen modtager HULægen en mappe med introduktionsmateriale, kopi af målbeskrivelser og uddannelsesprogram – disse dokumenter kan ligeledes alle tilgås via E-dok.

Alle læger med større anciennitet og erfaring er kliniske vejledere. Supervision og vejledning kan foregå ved klinisk vejleder, hvis dette findes mest praktisk eller fagligt relevant. Kompetencevurdering og godkendelse forestås af hovedvejleder som er speciallæge.

Principielt foregår alt arbejde superviseret. I dagtid vil der være mulighed for løbende supervision ved speciallæge for at få løst konkrete problemer. I vagtfunktion refereres til tilstedeværende bagvagt som er speciallæge eller erfaren HU-kardiologi.

Der er afsat tid to fredage (8.15-8.45) hver måned til vejledersamtaler. Den uddannelsessøgende aftaler nærmere detaljer med sin hovedvejleder. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Den første individuelle uddannelsesplan skal udfyldes af HU-lægen i forbindelse med den første vejledersamtale.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Sengeafsnittet og ambulatoriet er bemandet med et team af speciallæger og læger under uddannelse på forskellige kompetenceniveauer. Lægen i hoveduddannelsen vil være tilknyttet sengeafsnit og diverse ambulatoriespor – der tilstræbes kontinuitet.

Afdelingens vagt-, visitations- og behandlingsinstruks i fuldt omfang findes på E-Dok, som er den elektroniske dokumentsamling af instrukser og vejledninger for hele Region Midtjylland.

Akutte hjertemedicinske patienter modtages hele døgnet televisiteret direkte på Hjertesygdomme i HJAK, hvor der foretages journaloptagelse, evt. EKKO og lægges behandlingsplaner. Enkelte hjertemedicinske patienter ender enten televisiteret eller via lægevagten i Akutafdelingen. Behandlingsansvaret for hjertemedicinske patienter overdrages fra Akutafdelingen til Hjertesygdomme som beskrevet i ovenstående E-dok dokumenter. I Hjertesygdomme modtages desuden sub-akutte patienter til vurdering i specifikke spor i ambulatoriet.

Dagtidfunktioner for hoveduddannelseslæger i kardiologi på Hjertesygdomme:

Stuegang: Der tilstræbes kontinuitet således at man går stuegang en uge ad gangen. Funktionen kan varetages af alle. Stuegangen er opdelt i 3 grupper med 9 patienter i hver. Til hver gruppe er tilknyttet en senior læge og en YL. Disse tre "teams" har hver især fællesansvar for de 9 indlagte patienter i gruppen.

Ambulatorium: Uddannelseslægen varetager ambulatoriefunktioner som udredning og behandling af hjertepatienter. I tilsynsambulatoriet foretages der kardiologisk tilsyn på patienter fra øvrige afdelinger inkl. transoesophageal ekkokardiografi (TEE), i subakutsporet foretages kardiologisk vurdering af subakutte hjertemedicinske patienter inkl. TEE, i subspecialiserede ambulatoriespor (hjertesvigt, klap, iskæmi og arrytmi/trombokardiologi) og i Akutafdelingen laves der kardiologisk tilsyn på patienter med kardiologisk problemstilling.

Uddannelseslæger varetager arbejdsopgaver omkring patienter ift. hjerterehabilitering.

Vagtarbejde:

Kardiologisk bagvagt varetages af kardiologiske speciallæger og erfarne HU-kardiologi (5. års HU - i særlige tilfælde 2. års HU). Tilstedeværelse hele døgnet. Fra 8-21 varetager bagvagten som oftest funktion i HJAK, herefter i Hjerter Senge Afsnit (HJSA), Akutafdelingen og tilsyn i resten af RHG. Der varetages specialiserede akutte kardiologiske vurderinger og behandlinger.

Kardiologisk forvagt varetages af HU-kardiologi (2. års HU), introlæger og HU i Almen Medicin og Akut Medicin. Tilstedeværelse hele døgnet. Ca. 10 læger i rul. Dagvagt og aften-nattevagt er vagthavende læge i

HjAK (8-21) og HjSA (15-08) og står for modtagelse af akutte hjertepatienter med AKS, arytmie eller akut hjertesvigt (feks lungeødem, lungeemboli). Visitation af tele-EKG fra ambulancerespons til hjertepatienter. Drejer det sig om STEMI, bør ambulancen som hovedregel køre direkte til Hjertesygdomme, AUH.

Forestår akutte DC konverteringer.

Kardiologisk forvagt er en del af hjertestops holdet og møder til hjertestop i hele RHG. Kardiologisk bagvagt tilkaldes såfremt man ønsker tilstedeværelse af bagvagten.

Dagsrytmen i Hjertesygdomme regionshospitalet Gødstrup:

Morgenkonference kl. 0800-0815. Klinisk dagarbejde kl. 0845-15.30 i henhold til arbejdsplan. Vagtarbejde i henhold til arbejdsplan. I perioden 08.15-08.45 er der møder, undervisning, afsat tid vejledermøde mv.

På HjSA er der middagskonference 12.30-13.00 vedr. afsnittenes indlagte patienter, hvor de læger, der har gået stuegang, fremlægger eventuelle "hard cases" eller patienter for hvem der skal laves en konferencebeslutning om behandlingsplanen.

Vagtoverdragelsen sker eftermiddage Kl. 15.30-16.00 alle ugens dage i HjAK.

I weekender og på helligdage foregår der vagtoverdragelse i form af et tavlemøde fra kl. 08.30-09.00.

Vejlederfunktion:

Alle HU-læger har vejlederfunktioner for en kollega på et tidligere uddannelsesstrin.

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 mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan godkende kompetencevurdering.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår **som mesterlære** sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er i de enkelte subspecialer parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren læge har parallelle spor (subspecialiserede teams), hvor der er tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfaren læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfaren kollega. Der er i ambulatoriet endvidere en ambulatorie-floater (speciallæge) som varetager al supervision der falder uden for de enkelte teams.

Stuegangsfunktionen

Uddannelseslægen deler altid stuegangen med mindst en speciallæge, således at der løbende er mulighed for faglig sparring og supervision. Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – 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 jvf. den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurdering og feedback finder kontinuerligt sted såvel uformelt som formelt. Ved formaliserede kompetencevurderinger aftales det på

forhånd. Der er mulighed for at drøfte de kliniske problemstillinger inden stuegangen, og der er mulighed for at fordele patienterne hensigtsmæssigt efter de tilstedeværende lægers kompetencer og uddannelsesbehov.

Tværfaglige konferencer (klap og endokardit)

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i konferencerne uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen kunne overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået i slutning af fjerde ansættelse.

Vagfunktion

Hoveduddannelseslæger i kardiologi (2. års HU) varetager i vagten primært funktion som forvagt.

HU-lægen bliver introduceret til vagtfunktionerne inden for de første 14 dage. Der er døgndækkende bagvagt tilstede som kan rådgive supervisere og kompetencevurdere ud fra konkrete behov (se afsnit 2.3 for oversigt over kompetencer som trænes i vagtfunktionen)

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 kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside Det skal understreges at de fælles intern medicinske kompetencer (FIM 1-9) trænes i hele uddannelsesforløbet. Således trænes de kompetencer som skal godkendes under dette ophold også i den forudgående ansættelse i uddannelsesforløbet.

Nedenstående tabel giver et overblik mhp. mål, mulige læringsmetoder og obligatoriske kompetencevurderingsmetode samt forventet tidspunkt (år i samlet uddannelsesforløb) for kompetencegodkendelse i uddannelsesforløbet.

Kardiologiske kliniske kompetencer	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse [†]	Erfarings-niveau	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
			1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår
1) Kardiovaskulære risikofaktorer	A, S	Erfaren		Kursus		Kursus						
2) Iskæmisk hjertesygdom ¹	A, S, V			Kursus		Kursus		Kursus				
3) Supraventrikulær takykardi ²	A, S, V			Kursus		Kursus		Kursus				
4) Ventrikulær takykardi ³	A, S, V			Kursus		Kursus		Kursus				
5) Bradykardi ⁴	A, S, V			Kursus		Kursus		Kursus				
6) Synkope ⁵	A, V			Kursus								
7) Akut hjertesvigt ⁶	V				Kursus		Kursus		Kursus			
8) Kronisk hjertesvigt	A, S, V				Kursus		Kursus					
9) Aortadissektion	V						Kursus					
10) Lungeemboli	S, V				Kursus							
11) Klapsygdom ⁷	A,S, V						Kursus		Kursus			
12) Den kardiologiske intensivpatient	S, V	Professionel				Kursus						
13) Perikardiesygdom	A, S, V							Kursus				
14) Myokardiesygdom	A, S, V							Kursus				
15) Medfødt hjertesygdom hos voksne	A	Begynder								Kursus		
16) Arvelig hjertesygdom	A									Kursus		
17) Andre sygdomme i aorta	A, V								Kursus			
18) Kardiologisk tilsyn	S, V	Erfaren					Kursus					
19) Hjertestop	S, V											
Novice	¹ Kan først godkendes, når kompetencerne hjerte-CT, myokardiescintigrafi, venstresidig hjertekat og PCI er godkendt											
Begynder	^{2,3} Kan først godkendes, når kompetencen EI-fys og ablation er godkendt											
Professionel	⁴ Kan først godkendes, når kompetencerne PM/ICD, transkutan pacing, transvenøs pacing og anlæggelse af PM er godkendt											
Erfaren	⁵ Kan først godkendes, når kompetencen tilttest er godkendt											
Mester	⁶ Kan først godkendes, når kompetencen højresidig hjertekat er godkendt											

	⁷ Kan først godkendes, når kompetencerne TTE, TEE og hjerteoperation er godkendt S = stuegang, V = vagt											[†] A = ambulatorium,
Kardiologiske procedurer	Arbejdsfunktion for kompetenceopnåelse [†]	Erfarings-niveau	1. år		2. år		3. år		4. år		5. år	
			1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår	1. halvår	2. halvår
20) TEE	A	Erfaren			Kursus							
21) TTE*	A				*						*	
22) PM kontrol*	A							*				
23) ICD kontrol*	A							*				
24) Transkutan pacing*	V eller kursus			*								
Perikardiecentese		Novice										
Højresidig hjertekat												
Venstresidig hjertekat												
El-fys og ablation												
Transvenøs pacing												
PCI												
Anlæggelse af pacemaker												
Arbejds-ekg												
Myokardiescintigrafi												
Tilttest												
Hjerte-CT												
Hjerte-MR												
Hjerteoperation												

Novice
Begynder
Professionel
Erfaren
Mester

Procedurer markeret med * skal kompetencevurderes ved hjælp af kompetencekort (logbog.net)

[†] A = ambulatorium, S = stuegang, V = vagt

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Detailstrukturen og tidspunkterne for afdelingens konferencer, møder og undervisnings tiltag findes i oversigt over afdelingens ugestruktur, som findes på afdelingens hjemmeside og i E-dok. Links til relevante e-dok dokumenter fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart.

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

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb Underviser
Middagskonference	Drøfte indlagte patienter og udvalgte ambulante patienter	Alle hverdage	Læger tilknyttet pågældende afsnit	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Fælles YL møde	Fagligt møde	1 gang hver måned	Alle YL på hospitalet	Professionel Samarbejde Organisation
Afdelings YL møde	YL møde med ledende overlæge og UAO	1 gang hver måned	Alle afdelingens YL, UAO og ledende overlæge	Professionel Samarbejde Organisation
Vejledersamtaler	Vejledermøde	2 gange hver måned	Vejledere og uddannelseslæger. Dette aftales direkte mellem	

			vejleder og vejledte	
Journal Club	Nyt fra Universitetsklinikken Phd-projekter Artikelgennemgang	1 gang hver anden måned	Afdelingens læger	Akademisk træning Medicinsk ekspertise Faglig evidensbaseret diskussion

2.4.1 Undervisning

Afdelingen har mange undervisningsaktiviteter. Disse fremgår i detaljeret og opdateret form i oversigten over afdelingens ugestruktur, som altid kan ses på afdelingens hjemmeside og i E-dok fremsendes uddannelseslægen inden ansættelsesstart. Vigtigste undervisningsaktiviteter fremgår af følgende, hvor det også fremgår hvilke læger, der deltager og, hvem der varetager undervisningen. UKYL planlægger undervisningen og udmelder hvem der varetager undervisningen.

Hvem underviser	Indhold	Hyppighed	Deltagere
HU-kard., mest seniore introlæger, evt. speciallæger KI 0815-0845	Projekter Opgaver Faglige emner/cases	Hver Mandag	YL
Uddannelseslæge KI 0815-0845	Cases UTH Faglige emner	Hver Torsdag	Alle afdelingens læger
Ekstern underviser, alternativt intern speciallæge KI 0815-0845	Faglige emner Cases	2. onsdag hver måned	Alle afdelingens læger
Forskningsklinikken KI 0815-0845	Projekter Journal-club	Sidste onsdag i ulige måneder	Alle afdelingens læger
Intern speciallæge KI 1230-1500	Faglige emner Cases Nye guidelines Nyt fra kongresser	Sidste onsdag i lige måneder	Alle afdelingens læger

2.4.2 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.

Oversigt over obligatoriske kurser og tilmeldingsforhold ses i starten af dette uddannelsesprogram

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at HU lægen opnår kompetencer inden for forskning. Modulet skal normalt være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingens start og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet. For HU læger i kardiologi anbefales det at forløbet påbegyndes under 2. ansættelse.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke relevant i forbindelse med denne ansættelse.

2.6 Forskning og udvikling

Hvis den uddannelsessøgende har interesse for forskning, er der mange muligheder. Man drøfter mulighederne med sin hovedvejleder eller Professor/lektor i Forskningsklinikken.

Afdelingen er en Universitetsklinik og vores Professor er medlem af sygehuset forskningsudvalg. Denne vil være behjælpelig ved interesse for forskningsprojekter.

2.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium, Braunwald's "Heart disease", Den Nationale Behandlingsvejledning Cardio.dk samt "up2date" (www.uptodate.com).

3. Tredje ansættelse - Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital.

3.1 Præsentation af afdelingen

Afd. for Hjertesygdomme er beliggende ved Aarhus Universitetshospital, Skejby. Afdelingen er opdelt i et akut modtageafsnit (AHA) og 3 sengeafsnit (1,2 og 3), to dagafsnit, specialambulatorier og kardiologisk ambulatorium samt kardiologisk laboratorium. Afdelingen er en specialafdeling med lands-/landsdelsfunktioner i kardiologi. Afdelingen har desuden akut indtag af almene kardiologiske patienter fra eget optageområde. Herudover sikres den fremtidige undersøgelse, behandling og pleje gennem forskning på internationalt niveau. Afdelingen varetager ud over lægelig uddannelse også mange uddannelsesforpligtelser inden for sygeplejerskers og andre faggruppers grund- og videreuddannelse. Der henvises i øvrigt til afdelingens egen hjemmeside. (<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hjertesygdomme>)

3.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som fremsendes inden ansættelsesstart.

3.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har én uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) som varetager ansvaret for den lægelige videreuddannelse i afdelingen. UAO refererer til afdelingsledelsen, som har det endelige ansvar for opgavens varetagelse i afdelingen. Endvidere er der udpeget to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL), som assisterer UAO i varetagelsen af opgaven, sikrer fyldestgørende introduktion af nye kolleger mv. Funktionsbeskrivelser for UAO og UKYL kan findes på AU's hjemmeside (www.auh.dk/fagfolk/forskning-og-uddannelse).

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

3.1.3 Uddannelsesvejledning

Du vil blive tildelt en hovedvejleder med hvem de formelle uddannelsessamtaler skal afholdes. Der er afsat tid til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du i afsnit 6

3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Arbejdsopgaverne i de første måneder af ansættelsen vil være tilrettelagt, mhp. at man hurtigt tilegner sig de kompetencer som er nødvendige for at fungere som kardiologisk bagvagt. Såfremt man ikke kender afdelingen fra tidligere ansættelser, vil man i de første måneder starte med vagt i forvagtslaget. Der vil også efterfølgende kunne forekomme forvags-funktion for HU-lægen. HU-lægen vil have stuegangsfunktion på akut hjerteafdeling (AHA), sengeafsnit og intensivafdelingen, funktion i pacemakerambulatoriet samt i ambulatoriet. HU-lægens ansættelse vil være inddelt i 4 faser. En introduktionsfase, en klap/hjertesvigt fase, en arytmifase og en afslutningsfase, hvor der eventuelt kan indlægges ønsker efter særinteresser/subspecialisering. HU-læger med 3 års ansættelse på afdelingen vil også få en tidsmæssig tilknytning til iskæmisektionen. Der vil i løbet af uddannelsen være obligatorisk ophold på Kardiologisk laboratorium med fokus på kompetencer relateret til KAG/PCI, elektrofysiologi og højresidig hjertekaterisation.

3.2 Uddannelsesplanlægning

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

gennemføre kompetencevurdering, men teknisk personale vil kunne udføre kompetencevurdering på udvalgte funktioner (fx pacemaker-test).

3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Som hoveduddannelseslæge har man funktion i pacemakerambulatoriet, hvor man bliver oplært i aflæsning og testning af alle typer af pacemakere (bradypacemakere, biventrikulære pacemakere og ICD pacemakere). Desuden har man funktion i både det elektive og akutte ambulatorium, hvor man ser et meget bredt udsnit af patienter, og hvor man, ud over at videreudvikle sine ekkokardiografiske færdigheder, oplæres i TEE. Der er i ambulatoriet god mulighed for supervision fra afdelingens speciallæger til gennemgang af undersøgelser, konferering mv.

Stuegangsfunktionen

Fokus på opfølgning af undersøgelses- og behandlingsplaner på enten en af sengeafdelingerne eller intensivafdelingen, hvor der er mulighed for superviseret stuegang. Der er til sengeafsnittene tilknyttet flere speciallæger, og mindst en af disse møder op til afdelingskonference, hvor man har mulighed for at drøfte kliniske problemstillinger.

Vagfunktion

Som hoveduddannelseslæge har man bagvagsfunktion, hvor man tager sig af akut opståede problemer i sengeafsnittene og på intensivafdelingen og superviserer forvagten. Man varetager kommunikation og akutte tilsyn på andre afdelinger på sygehuset og er ofte involveret i vurdering af og modtagelse af specialespecifikke patienter overflyttet fra andre sygehuse. Bagvagten har hele døgnet mulighed for at konferere med relevant speciallæge (4 overlægevagtag med tilkald/vagt fra bolig).

3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se venligst 2.3 for overordnet plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.

3.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer: Morgenkonference med deltagelse af alle læger og medicinske studenter. Vagten afrapporteres (udvalgte patientcases), andre indlæg af faglig karakter, meddelelser fra afdelingsledelsen, omfordeling af personale ved forfald.

Umiddelbart efter morgenkonference: *Afdelingskonferencer*

Akut modtageafsnit Afgående forvagt fremlægger i resumeform sygehistorie og plan for indlagte patienter. Deltagelse af tilgående vagthold, stuegangsgående læger, samt tilknyttede speciallæger.

Sengeafsnit 1 (hjertesvigt/transplantation, pulmonal hypertension, voksne med medført hjertesygdom). Kort, fokuseret konference med drøftelse af "problempatienter". Deltagelse af stuegangsgående læger, hjertesvigt/transplantationsoverlæge samt elektrofysiologisk speciallæge.

Sengeafsnit 2 (arytmi og hjertestopsoverlevende). Hver morgen afholdes morgenkonference med deltagelse af elektrofysiologisk speciallæge.

Sengeafsnit 3 (hjerteklapsygdomme og endocarditis, iskæmi). Endocarditiskonference hver tirsdag, med deltagelse af stuegangsgående læger, tilknyttede speciallæger samt læger fra samarbejdende afdelinger

(Infektionsmedicinsk og Mikrobiologisk afdeling). Det forventes, at HU- lægen, for såvidt vedkommende har deltaget i stuegangen mandag, bidrager med journaliserede oplæg til konferencen.

Ud over de daglige konferencer er der mulighed for deltagelse i:

Hjerteklap-konference: Mandag og torsdag fra kl. 13.30 i konferencerummet, klinik 2. Deltagelse af ambulatorietilknyttede speciallæger med særlig kompetence indenfor hjerteklapsygdomme, thoraxkirurgisk speciallæge samt thorax anæstesiologisk speciallæge.

Iskæmi-konference: Afholdes hver dag på kard.lab kl. 12.30 med deltagelse af iskæmioverlæge og thoraxkirurg.

Hjertetransplantationskonference: Hver onsdag kl. 14.30 i konferencerummet i klinik 2. Deltagelse af transplantationslæger, thoraxkirurgisk speciallæge og thorax anæstesiologisk speciallæge.

Hjertesvigt-konference: Æn onsdag i hver måned - telemedicinsk konference med samarbejdende afdelinger. Svære cases drøftes. Tilstedeværelse af speciallæger med særlig hjertesvigt-kompetence.

Børnehjertekonference: Tirsdag kl. 13.00 i Konferencerummet. Telemedicinsk konference med Rigshospitalet, med deltagelse af speciallæger med særlig kompetence i medfødte hjertesygdomme.

Morbidit & Mortalit konference ("M&M's"): Æn gang i kvartalet. Casebaseret konference med deltagelse af læger fra Hjertesygdomme, Thoraxkirurgisk afdeling samt Intensiv afdelingen.

Post-arrest konference: Torsdag kl. 9.00 i konferencerummet i klinik 2. Stuegangsgående læger fra Sengeafsnit 2 samt ad hoc deltagelse af HTX overlæge samt Intensiv afdelingen.

3.4.1 Undervisning

Generelt: Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer bør fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen fx ved morgenkonference eller ved anden planlagt undervisning.

Formaliseret undervisning:

Afdelingen tilbyder et bredt udvalg af formaliseret undervisning, som er skematisk fastlagt:

Onsdag: Undervisningen varetages af inviterede foredragsholdere (interne og eksterne). Emnerne kan være såvel kardiologiske som non-kardiologiske. Undervisningen afvikles kl 08.10-09.00. Der udpeges en HU-læge, som koordinerer og tilrettelægger undervisningen. Onsdage, hvor der ikke afvikles undervisning som anført, afholdes staff-meeting, YL/OL møder, sektionsmøder eller vejlederkonferencer.

Torsdag: YL undervisning i valgfrit emne (kardiologisk eller non-kardiologisk). Undervisningen afvikles kl. 08.10-8.30. Der udpeges en introduktionslæge, som koordinerer og tilrettelægger undervisningen.

Fredag: EKG-kvarter i forbindelse med morgenkonference. Intro- og/eller HU-lægen, der går stuegang på arytmisengeafsnittet (evt. i samråd med elektrofysiologisk/iskæmi speciallæge) finder 1–2 EKG'er. Uddannelseslægen fremlægger EKG'erne til undervisningen.

3.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i de til HU-forløbet relaterede obligatoriske kurser (generelle og specialespecifikke). Se tabel herunder. For HU-læger uden PhD (eller disputats) forventes forskningsstræningsmodulets praktiske del afsluttet i denne ansættelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn 5 dage/år. Der er mulighed for i mindre omfang og efter individuel vurdering at deltage i øvrige kurser. Eventuel imødekomme af afgøres af ledende overlæge. Det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge, arbejdstilrettelægger) om kursernes placering tidligst muligt.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset

Kardiologiske specialespecifikke kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
Kursus 3	3. år	4 dage	Automatisk tilmelding fra kursusleder DCS.
Kursus 4	4. år	3 dage	Automatisk tilmelding fra kursusleder DCS.
Kursus 5	5. år	2 dage	Automatisk tilmelding fra kursusleder DCS.
SOL-kurser			
SOL 2	3.-4. år	3 dage (internat)	Tilmelder selv SST.dk
SOL 3	3.-4. år	3 dage (internat) + 1 dag (eksternat)	Tilmelder selv https://rm.plan2learn.dk/
Fælles Intern Medicinsk kurser			
Akut medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Når man har fået tildelt sin hoveduddannelses stilling vil man kort tid efter modtage skriftligt materiale fra den Centrale Kursusledelse i Dansk Selskab for Intern Medicin. Man kan søge information på dsim.dk
De 8 selskabers kursusdag	1-5 år	4 dage	
Rationel farmakoterapi	1-5 år	2 dage	
Neurologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Psykiatri for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Rationel Klinisk beslutningsteori	1-5 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Den terminale patient, palliativ behandling	1-5 år	1 dag	
Den ældre patient	1-5 år	2 dage	

3.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

I løbet af ansættelsen tilbydes 10-15 uddannelsesdage med frivilligt indhold. Tidspunkt og indhold afhænger af det enkelte forløb og aftales i et samarbejde mellem HU-lægen, hovedvejleder, UAO og ledende

overlæge. Rettidig planlægning er afgørende for et godt udbytte, og det foreslås at man allerede inden ansættelsen overvejer indholdet af disse dage i forhold til eventuelt særligt interesseområde.

3.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har et aktivt forskningsmiljø, og der er overordentlig gode muligheder for at indgå i forskningsprojekter på Hjertesygdomme. Der er flere igangværende forskningsprojekter, både grundforskning og klinisk forskning. Hvis HU-lægen viser interesse for forskning, skal hovedvejlederen være behjælpelig med at kontakte relevante kolleger med henblik på påbegyndelse af forskningsprojekt.

Forskningstræning i speciallægeuddannelsen:

HU-læger, som ikke har ph.d., doktorgrad eller på anden vis opfylder kriterier for dispensation, skal i løbet af uddannelsesforløbet gennemføre forskningstræning. Der henvises til nærmere beskrivelse heraf (<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/>)

3.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium, Braunwald's "Heart disease", Den Nationale Behandlingsvejledning Cardio.dk samt "up2date" (www.uptodate.com).

4. Fjerde ansættelse - Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup.

HU-lægen vil i 5. år være tilknyttet Hjertesygdomme, RHG med henblik på erhvervelse og forbedring af kardiologiske kompetencer.

Se desuden 2. ansættelse for yderligere beskrivelse af afdelingen og afsnit 2.3 for yderligere beskrivelse af plan for kompetenceopnåelse og anvendelse af kompetencevurderingsmetoder.

4.1 Præsentation af afdelingen

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Præsentation af afdelingen Se afsnit 2.1

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Se afsnit 2.1.2

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Se afsnit 2.1.3

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

HU-lægen vil være tilknyttet Hjerteklinik, HJAK og HjSA med henblik på erhvervelse og forbedring af kardiologiske kompetencer. HU-lægen indgår i den kardiologiske bagvagtsfunktion. Se endvidere afsnit 2.1.4.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Se afsnit 2.2

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

HU-lægen vil blive superviseret i selvstændig transthorakal og transoesophageal ekkokardiografi. Det forventes at HU-lægen udviser faglig udvikling og nu selvstændigt kan forestå hjertemedicinsk undersøgelse og behandling af indlagte og ambulante patienter, samt pacemaker-kontroller under supervision af kardiologiske speciallæger. HU-lægen forventes selvstændigt at bidrage til tværfaglige konferencer og bl.a. forestå telemedicinsk klapkonference. Der vil være mulighed for at overvære, evt. blive oplært i, hjerte-CT, hjerte-MR og implantation af eksterne og permanente pacemakere, alt efter interesse. HU-lægen opmuntres til at tage aktiv del og medansvar i afdelingens dagligdag, tage initiativer til undervisning, højnelse af kvalitet og medvirken i udviklingsprojekter.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se afsnit 2.3

4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

På 5. år af hoveduddannelsen indgår det sidste specialespecifikke kursus, som HU-lægen indkaldes til automatisk. Øvrige generelle kurser bør være godkendt på dette tidspunkt. Forskningstræningsopgaven skal være godkendt senest 6 måneder før afsluttet hoveduddannelse.

4.4.1 Undervisning

Se afsnit 2.4.1

4.4.2 Kursusdeltagelse

Se afsnit 2.4.2

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke relevant i forbindelse med denne ansættelse.

4.6 Forskning og udvikling

Se afsnit 2.6

4.7 Anbefalet litteratur

Medicinsk Kompendium, Braunwald's "Heart disease", Den Nationale Behandlingsvejledning Cardio.dk samt "up2date" (www.uptodate.com).

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Link](#)).

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 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 er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Sundhedsvaesnen/Uddannelse/Laeger/Inspektorordning>

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/hjertesygdomme/>

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/>

<https://www.auh.dk/afdelinger/hjertesygdomme/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin

Specialeselskabets hjemmeside:

<https://www.cardio.dk/>

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 [Karrierecoaching](#)

Karriereværket https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf

Evt. yderligere link og adresser

7. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig 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.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren 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 "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

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.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

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