

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelse i intern medicin: Kardiologi

- *Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Randers*
- *Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital*

Målbeskrivelsen 2017

Godkendt den 13.01.2023 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for indeværende speciale, opnås i det daglige arbejde på Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Randers & Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital.

Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige. Det er ligeledes skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger/praksis, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende 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 inden for 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.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

UALO: Uddannelsesansvarlige ledende overlæger

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse - Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Randers.	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse	6
1.2 Uddannelsesplanlægning	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Stuegangsfunktionen	7
Ambulatoriefunktionen	8
Vagtfunktion	8
Akut hjerteklinik.....	8
Administrativ	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	17
1.4.1 Undervisning	17
1.4.2 Kursusdeltagelse	18
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	20
1.6 Forskning og udvikling.....	20
1.7 Anbefalet litteratur	20
2. Anden ansættelse - Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital.....	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	21
2.2 Uddannelsesplanlægning	21
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	22
Ambulatoriefunktionen	22

Stuegangsfunktionen	22
Vagtfunktion	22
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	22
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	22
Konferencer:	22
2.4.1 Undervisning	23
2.4.2 Kursusdeltagelse	24
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage	25
2.6 Forskning og udvikling.....	25
2.7 Anbefalet litteratur	25
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	26
4. Nyttige links.....	26

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse
Medicinsk afd., Regionshospitalet Randers	Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital
24 mdr.	36 mdr.
Side 6	Side 21

1. Første ansættelse - Medicinsk afdeling, Regionshospitalet Randers.

1.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Fakta om afdelingen".

1.1.1 Introduktion til afdelingen

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Introduktion".

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/lage-i-medicinsk-afdeling/ny-pa-medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Ny i afdelingen".

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen"

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.3 Uddannelsesvejledning

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/vejledning/>

Før opstarten tildeles en hovedvejleder af den uddannelsesansvarlige ledende overlæge, der også fastsætter tidspunkt for introduktionssamtale, som afholdes indenfor 2-3 uger.

På Regionshospitalet Randers er der på sygehusniveau aftalt en fast samtalestruktur. Skabeloner til vejledningssamtaler samt beskrivelse af organiseringen heraf finder du via ovenstående link.

Uddannelsessamtalerne afholdes fortrinsvis om eftermiddagen på hverdage i tidsrummet 14.30-15.30, hvor der i de fleste dagsfunktioner er afsat tid til undervisning og administrative opgaver, men der er mulighed for individuelle aftaler.

Ansvar for dokumentationen samt gennemførelse af de øvrige uddannelsessamtaler påhviler den enkelte uddannelseslæge i samarbejde med hovedvejlederen.

Til introduktionssamtalen skal medbringes **et opdateret CV og handleplan fra din sidste 360 graders evaluering**.

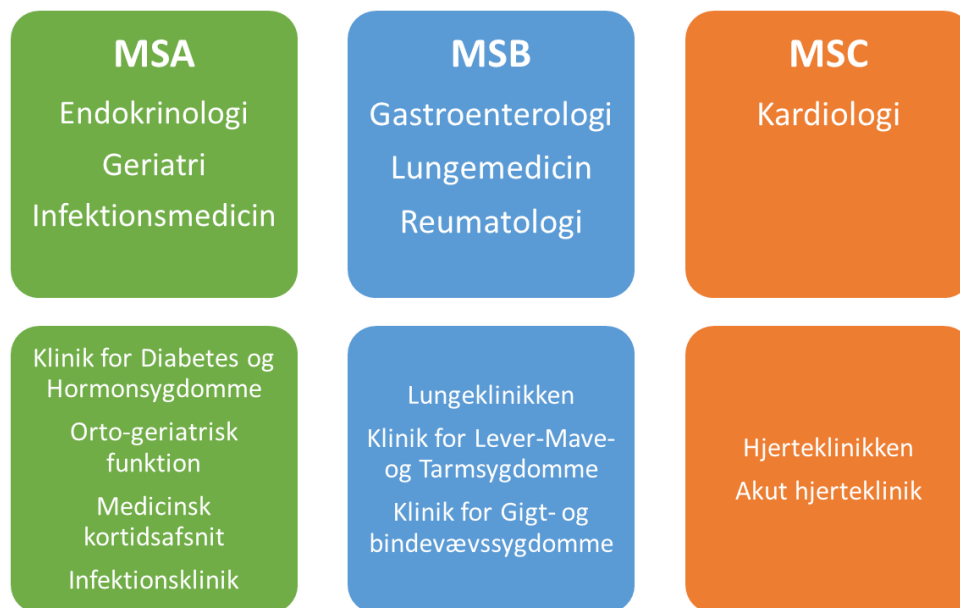
1.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse"

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/afdelinger/medicinsk-afdeling/lage-i-medicinsk-afdeling>

Se afsnittet "Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse"



Figur 1: Teamfordeling og organisation.

Under tilknytningen til et givent team, jf. Figur 1, varetages stuegang på det tilhørende sengeafsnit, samt ambulatoriearbejde i de tilknyttede ambulante funktioner. Herudover varetages på tværs af ansættelsen vagtfunktion og stuegang på medicinske patienter i akutafdelingen.

På Medicinsk Afdeling er der ansat en lægesekretær, hvis primære funktion er at koordinere arbejdsplanen for alle afdelingens læger så frønsker, drift, kurser og uddannelse tilgodeses bedst muligt.

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 et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i de konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

Som hoveduddannelseslæge i Intern Medicin Kardiologi forventes man at bidrage og udvikle afdelingens samlede uddannelsesstilbud og uddannelseskultur.

De praktiske forhold mhp 360° feedback er beskrevet på [360 graders feedback](#), Regionshospitalet – Randers.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Uddannelseslægen skal selv efterspørge de patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan.

Uddannelseslægen oplæres gradvist i stuegangsfunktionen. Komplexitet og antal patienter til stuegang øges gradvist i løbet af ansættelsen. Vurdering af stuegangskompetence foretages af speciallæge/hovedvejleder i forbindelse med stuegangen på baggrund af superviseret stuegang.

I denne funktion trænes planlægningen af sammenhængende patientforløb - både i forbindelse med indlæggelsen men også når patienter skal udskrives til praktiserende læge eller til et ambulatorium i sygehusregi. Løbende opnås kendskab til behandlingskomplikationer og dagligt trænes kommunikation og samarbejde med forskellige faggrupper.

På middagskonferencen fremlægger uddannelseslægen patientrelaterede problemstillinger til diskussion blandt afdelingens øvrige læger.

Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og det ikke lægelige ambulatoriepersonale. I enkelte klinikker er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med speciallæge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering.

Der foreligger instrukser for arbejdet i alle ambulatorier [her](#).

Kompetencevurdering foretages af speciallæge tilknyttet ambulatoriet efter superviseret konsultation eller systematisk journalgennemgang af afviklede konsultationer.

Vagtfunktion

Uddannelseslægen i kardiologi vil som udgangspunkt have mellemvagsfunktion de første 2-4 måneder af ansættelsen men vurderes individuelt. Funktionen består primært i modtagelsen af patienter med medicinske problemstillinger i Akutafdelingen og tilsyn på medicinske patienter på sengeafdelingerne. I Sammen med det øvrige vagthold varetages modtagelsen og behandlingen af øvrige medicinske patienter og deres problemstillinger. For en nærmere beskrivelse heraf henvises til vores vagtinstruks under punkt 1.1.4.

Senere forventes det at uddannelseslægen varetager kardiologisk bagvagsfunktion med varetagelse af primært kardiologiske men også intern medicinske problemstillinger. Funktionen omfatter herudover stuegang på intensivafdelingen, kardiologiske tilsyn samt funktion ved hjertestop, hvor kardiologisk bagvagt har ansvaret for rytmetjek og defibrillering.

I alle arbejdsfunktioner trænes kardiologiske procedurer som transthorakal ekkokardiografi (TTE) og transesophageal ekkokardiografi (TEE) (primært i Hjerteklinikken)

Akut hjerteklinik

I dagstiden mandag til fredag modtages akutte kardiologiske patienter direkte i Akut Hjerteklinik. Uddannelseslægen vil, efter introduktion til funktionen skulle modtage og udrede patienter med akutte kardiologiske tilstande. Når der er etableret erfaring med klinikken vil uddannelseslægen også skulle visitere patienter til klinikken samt vejlede yngre kollegaer i klinikken funktion.

Kompetencevurdering foretages af den speciallæge, der er tilknyttet akut hjerteklinik efter superviseret konsultation eller systematisk journalgennemgang af afviklede konsultationer.

Administrativ

Uddannelseslægen skal efterspørge administrative og ledelsesmæssige opgaver under hele ansættelsesforløbet. Der vil blandt andet være mulighed for at deltage i forbedringsteams, arbejdet med utilsigtede hændelser, samt arbejdsgrupper vedrørende nye tiltag.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Uddannelseslægens teamtilknytning vil som udgangspunkt blive jævnt fordelt figur 2, med mindre andet individuelt forløb aftales i forbindelse med introduktionssamtalen.

Uddannelseslægen vil først have tilknytning til MSC, hvor der opnås kendskab til Medicinsk Sengeafsnit C og Hjerteklinikken. Her træner uddannelseslægen ekkokardiografiske færdigheder, kardiologiske problemstillinger, beslutningskompetencer og anden faglig viden for at kunne oplæres til kardiologisk bagvagsfunktion.

Herefter får uddannelseslægen tilknytning til MSB og MSA, hvor uddannelseslægen fokuserer på erhvervelse af fælles intern medicinske kompetencer (FIM) og løbende kompetencevurdering af FIM-1 kompetencer. I denne periode fastholdes kardiologiske kompetencer primært i vagtfunktionen. Uddannelseslægen afslutter sit uddannelsesforløb med tilknytning til MSC. Her konsolideres erhvervede kompetencer og der fokuseres på kompetencevurdering af kardiologiske specialespecifikke kompetencer.



Figur 2 – Teamtilknytning under ansættelsen

Flere af FIM-1 kompetencerne tilegnes under ophold i mere end et enkelt team, hvorfor der tages højde for, at kompetencer, der har berøring med multiple subspecialer, forventes at være mere komplekse med deraf følgende længere indlæringsfase. Der er i tabellen taget hensyn til, at hoveduddannelseslægen gennem vagt- og stuegangsarbejde fra starten af ansættelsen vil støde på sygdomsbilleder inden for kompetencer, der efter hensigten først erhverves senere i forløbet.

Tidspunktet for summativ kompetencevurdering vil være individuelt tilpasset, men bør tilstræbes placeret omkring det tidspunkt, hvor mestring af kompetencen forventes ifølge tabel 1 og bør foretages af relevant speciallæge i det pågældende team.

Tabel 1 (nedenfor) viser et overblik over FIM kompetencer og kompetencevurderingsmetode.

Varetagelse af vagtfunktion

		Måned														
Kompetence	Arbejdsfunktion til kompetence-opnåelse**	1	2	3	4	5	6	7	8	9-10	12-13	14-15	16	Metode til kompetence-vurdering***		
FIM.1.2 - Åndenød	MV+BV, S, A1+2													CBD, FIM-1		
FIM.1.9 - Den terminale patient	MV+BV, S, A1													CBD, FIM-1		
FIM.1.8 -Mavesmerter og afføringsændringer	MV+BV, S, A3													CBD, FIM-1		
FIM.1.13 - Forgiftningspatienten	BV, S													CBD, FIM-1		
FIM.1.3 - Bevæge-apparatets smerter	BV, S, A4													CBD, FIM-1		
FIM.1.12 - Det abnorme blodbillede	BV, S													CBD, FIM-1		
FIM.1.1 - Brystsmerter	BV, S, A2													CBD, FIM-1		
FIM.1.7 - Ødemer	BV, S, A2+3													CBD, FIM-1		
FIM.1.4 - Feber	BV, S													CBD, FIM-1		
FIM.1.14 - Den shockerede patient	BV, S													CBD, FIM-1		
FIM.1.5 - Vægttab	BV, S, A3+5													CBD, FIM-1		
FIM.1.11 - Væske- og elektrolytforstyrrelser	BV, S, A2+3+5													CBD, FIM-1		
FIM.1.10 - Bevidsthedspåvirkning	BV, S													CBD, FIM-1		
FIM.1.6 - Fald og svimmelhed	BV, S, A2													CBD, FIM-1		
FIM.9 - Opsøge ny viden	Undervisning													FIM-9A		
FIM.6 - Stuegang	S													D, FIM-9B		
FIM.7 - Vagtarbejde	MV1+2, BV													CBD, 360		
FIM.2 - Kommunikation	MV1+2, BV, S, A													360		
FIM.3 - Samarbejde	MV1+2, BV, S, A													360		
FIM.4 - Agere professionelt	MV1+2, BV, S, A													360		
FIM.5 - Lede og organisere	MV1+2, BV, S, A													360		
FIM.8 - Den gode udskrivelse	MV1+2, BV, S													FIM-8, EPI		
Novice																
Godt på vej																
Mestre																

*: Team A = Geriatri/endokrinologi/intern medicin Team B = reumatologi/lungemedicin/gastroenterologi Team C = kardiologi

** Vagt: MV=mellemvagt, BV=bagvagt Ambulatorie: A1=lunge, A2=kard, A3=gastro, A4=reuma, A5=endo, A=alle Stuegang: S

***: CBD: Casebaseret diskussion, FIM-X=Kompetencekort I-X, 360=360 graders evaluering, D=direkte observation, EPI: Epikriseaudit

Tabel 1 – FIM-kompetencer

På de efterfølgende sider viser figur 3 oversigten over de samlede kardiologiske specialespecifikke kompetencer/procedurer og den forventede progressionsudvikling og kompetencevurderingstidspunkt.

De specifikke kardiologiske kompetencer skal opnås på det i målbeskrivelsen anførte niveau. De nævnte kompetenceniveauer, som skal opfyldes er adapteret fra Dreyfuss (Dreyfuss SE & Dreyfuss HL. Mind over Machine. New York, Free Press, Macmillian, 1986, pp. 16-51) og dækker flg.:

- **Novice:** har hørt, set eller læst om. For proceduren gælder det, at man som minimum skal have set proceduren udført.
- **Begynder:** genkender tilstande, husker retningslinjer. Kan håndtere simple situationer, behov for supervision ved mere komplekse situationer.
- **Professional:** arbejder oftest selvstændigt, klarer avanceret problemløsning. Deltager i professionelle netværk, kan lede teams. Enkelte mangler. Lejlighedsvis supervision.
- **Erfaren:** håndtere komplekse tilstande. Velovervejet. Underviser andre. Lejlighedsvis supervision/konferencebeslutninger.
- **Mester:** meget stor dybde og bredde i kompetencen. Beundres af andre. Underviser andre.

Nedenstående tabel viser en oversigt over de kardiologiske kompetencer og procedurer fordelt over tid.

Kardiologiske kompetencer	Kliniske kompetencer	Krævet erfaringsniveau	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
Kardiovaskulære risikofaktorer		Erfaren		Kursus		Kursus						
Iskæmisk hjertesygdom ¹				Kursus		Kursus		Kursus				
Supraventrikulær takykardi ²				Kursus		Kursus		Kursus				
Ventrikulær takykardi ³				Kursus		Kursus		Kursus				
Bradykardi ⁴				Kursus		Kursus		Kursus				
Synkope ⁵				Kursus								
Akut hjertesvigt ⁶						Kursus		Kursus		Kursus		
Kronisk hjertesvigt						Kursus		Kursus				
Aortadissektion										Kursus		
Lungeemboli				Kursus								
Klapsygdom ⁷								Kursus		Kursus		
Den kardiologiske intensivpatient		Professionel					Kursus					
Perikardiesygdom										Kursus		
Myokardiesygdom										Kursus		
Medfødt hjertesygdom hos voksne		Begynder									Kursus	
Arvelig hjertesygdom											Kursus	
Andre sygdomme i aorta										Kursus		
Kardiologisk tilsyn		Erfaren					Kursus					
Hjertestop												
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									

Kardiologiske procedurer	Krævet erfaringsniveau	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
TEE	Erfaren			Kursus							
TTE*					*					*	
PM kontrol*							*				
ICD kontrol*							*				
Transkutan pacing*			*								
Perikardiecentese	Novice										
Højresidig hjertekat											
Venstresidig hjertekat											
EI-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)

Note

Kompetencerne godkendes senest inden for de sidste 6 måneder af den angivne periode. For nogle kompetencer kræves godkendelse af kursus, kompetencekort og/eller visse kardiologiske procedurer før endelig godkendelse af kompetencen. Se skema.

På de næste sider findes tabeller med oversigt over hvilke kompetencevurderingsmetoder, der skal anvendes til bedømmelse af de kardiologiske kliniske kompetencer og procedurer. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen og logbogen. Alle hjælpeskemaer og kompetencekort kan findes på www.uddannelseslaege.dk ,

Logbog, nummer	KARDIOLOGISKE KLINISKE KOMPETENCER					
	HU-lægen skal kunne varetage udredning og behandling af					
	Kompetence	Konkretisering af kompetencer			Anbefalet læringsstrategi	Obligatoriske kompetencevurderingsmetoder
		Læringsniveau		Lægeroller		
1	Kardiovaskulære risikofaktorer	Erfaren	Se hjælpeskema	M,K,Su,A,P	Direkte observation, konferencepræsentation med demonstration af evne til at foreslå relevant udredning og behandling, struktureret interview, kursus	Kursus 1, 2 & 3 Casebaseret diskussion, hjælpeskemaer
2	Iskæmisk hjertesygdom			M,K,Su,P		
3	Supraventrikulær takykardi			M,K,A		
4	Ventrikulær takykardi					
5	Bradykardi					
6	Synkope			M,K,Sa,A		
7	Akut hjertesvigt			M,L,P		
8	Kronisk hjertesvigt			M,K,P,A		
9	Aortadissektion			L,Sa,A,P		
10	Lungeemboli					
11	Klapsygdom			M,K,A		
12	Den kardiologiske intensiv patient	Professionel	Se hjælpeskema	M,L,Sa,P	Struktureret interview, undervisningssessioner, journal audit	Kursus 3 Casebaseret diskussion, hjælpeskemaer
13	Perikardiesygdom					
14	Myokardiesygdom			M,Sa,A		Kursus 4 Casebaseret diskussion, hjælpeskemaer
15	Medfødt hjertesygdom hos voksne	Begynder	Se program for HU-kursus	M,K,Sa,P	Struktureret interview, undervisningssessioner	Kursus 5 Casebaseret diskussion, hjælpeskemaer
16	Arvelig hjertesygdom					
17	Andre sygdomme i aorta			M,K,A,P		Kursus 4 Casebaseret diskussion, hjælpeskemaer
18	Kardiologisk tilsyn	Erfaren	Se hjælpeskema	M,Sa,P	Struktureret interview, konference-diskussion, observation i klinikken, journal audit	Kursus 5 Casebaseret diskussion, hjælpeskemaer
19	Hjertestop		Kursus	M,Sa,L,P	Kursus lokalt/ALS	Bestået kursus

Logbog, nummer	KARDIOLOGISKE PROCEDURER							
	HU-lægen skal kunne udføre/kende til flg procedurer							
	Kompetence	Konkretisering af kompetencer			Anbefalet læringsstrategi	Oblig. kompetencevurderingsmetoder		
Læringsniveau			Lægeroller					
20	TEE	Erfaren	DCS' holdningspapir	M,L,Sa,K,A	Simulation, sidemandsoplæring	Godkendt simulationskursus		
21	TTE		Se kompetencekort 1	M,K,A	Direkte observation, konference, struktureret interview, kurser med eksamen/tentamen	Godkendt kompetencekort		
22	PM kontrol ICD kontrol		Se kompetencekort 3	M,K,Sa	Direkte observation, sidemandsoplæring, struktureret interview			
23	Transkutan pacing		Se kompetencekort 2	M,L,Sa,K	ALS kursus, observationsskema.	ALS kursus, observationsskema. Godkendt kompetencekort		
Ikke i logbogen	Perikardiocentese	Novice	Direkte observation, simulation	M,L,Sa,K,P	Observation af andre Anvendelse af procedurefund ved konferencefremlæggelse, inddragelse af undersøgelser ifm strukturerede interviews under vurdering af kliniske, kardiologiske kompetencer	Med baggrund i det krævede læringsniveau 'novice' findes ikke selvstændige obligatoriske kompetencevurderingsredskaber for hvert af de her nævnte procedurer, men fortolkning og anvendelse af proceduresvar indgår i hjælpeskemaer		
	Højresidig hjertekaterisation							
	Venstresidig hjertekaterisation		Observation af andre, direkte observation, teoretisk undervisning	M,K,Sa,P				
	Elfys og radiofrekvensablation							
	Transvenøs pacing			M,Sa,K,A,P				
	Perkutan koronar intervention							
	Anlæggelse af pacemaker							
	Arbejds-EKG							
	Myokardiescintigrafi							
	Tilttest							
	Hjerte-CT							
	Hjerte-MR							
	Hjerteoperation			M,Sa,K				

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Debriefing Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Patientforløb Vanskelige cases på stuegang	Alle hverdage	Læger tilknyttet sengeafsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Tirsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Tirsdage	Alle læger	Udvikle rollen som akademiker og underviser
Torsdagsundervisning	Undervisning ved interne og eksterne undervisere	Torsdage	Alle læger	Udvikle rollen som akademiker og underviser
Lægemøder	Forhold på afdelingen	Første torsdag i måneden	Alle læger	Kendskab til ledelse og administration
Staff meeting		2-3 torsdage pr. halvår	Alle læger	
Yngre lægemøder	Yngre lægers arbejdsforhold og trivsel	Sidste onsdag i måneden	Yngre læger	Udvikle evner indenfor kommunikation og samarbejde
Specialespecifikke konferencer	Lungekonference	Alle hverdage	Læger tilknyttet lungeklinikken	Patientforløb Visitation Cancerudredning

1.4.1 Undervisning

Uddannelseslægen forventes at udarbejde undervisning og fremlægge dette for afdelingens øvrige læger i forbindelse med afdelingens fastlagte undervisningsprogram. I forbindelse med godkendelse af specialespecifikke kompetencer forventes det, at der laves undervisning af afdelingens læger inden for samme emne, som led i den samlede kompetencegodkendelse.

Som uddannelseslæge deltager man i den daglige undervisning af studenter i det kliniske arbejde, ligesom afdelingen forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

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 [her](#) for information om afdelingens politik vedrørende kursusansøgning og kongresdeltagelse.

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltager i de obligatoriske generelle kurser for den fælles medicinske grunduddannelse. HU-lægen bliver automatisk tilmeldt kursusrækken og for yderligere information henvises til Dansk Selskab for Intern Medicin (DSIM) via dette [link](#).

Derudover skal uddannelseslægen deltage i de kardiologiske specialespecifikke kurser jf. målbeskrivelsen, og det skal prioriteres at uddannelseslægen gennemfører SOL-1 i løbet af det første år.

Kardiologiske specialespecifikke kurser	Anbefalet placering	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 dage	Kurserne organiseres af Dansk Cardiologisk Selskab. Efter tildeling af hoveduddannelsesforløb vil man kort tid efter modtage materiale fra den kursusledelsen i Dansk Cardiologisk Selskab. www.cardio.dk
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. Hjerter-MR. Kardiomyopater inkl. arvelige og aflejringsygdomme. 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	
Fælles intern medicinske kurser	Anbefalet placering	Varighed	Tilmelding:

Akut Medicin	1-5 år	1 dag	Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Når man har fået tildelt sin hoveduddannelsesstilling 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 Beslutningsteori	1-5 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Den terminale patient	1-5 år	1 dag	
Den ældre patient	1-5 år	2 dage	
SOL--kurser	Placering	Varighed	Tilmeding
SOL 1 - Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1	1. år	2 dage (eksternat)	Tilmelder selv
SOL 2 - Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3	3-5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Tilmelder selv
SOL 3 -Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3	3-5 år (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	1 dag (eksternat)	Tilmelder selv

SOL 1 (tilmelding) → <https://rm.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=15396>

SOL 2 (tilmelding) → <http://www.sst.dk>

SOL 3 (tilmelding) → <https://rm.plan2learn.dk/KursusValg.aspx?id=43782>

Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at uddannelseslægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal være normalt **være påbegyndt indenfor 2 år af HU-stillingen og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet**. Dette uddannelseselement er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. Der kan evt gives dispensation for anden videnskabelig aktivitet via Videreuddannelsessekretariatene. Forskningstræningsmodulet har et samlet omfang af 148 timer svarende til **20 normale arbejdsdage** fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt. For særlige ønsker kontaktes den uddannelsesansvarlige ledende overlæge.

1.6 Forskning og udvikling

Se afdelingens hjemmeside for nærmere information [her](#).

1.7 Anbefalet litteratur

[Cardio.dk](#) - Dansk Cardiologisk Selskab:

Kardiologisk National Behandlingsvejledning, specialespecifikke kurser og hjælpeskemaer til kompetencevurdering.

[Endocrinology.dk](#) - Dansk Endokrinologisk Selskab:

Endokrinologisk National Behandlingsvejledning.

[Lungemedicin.dk](#) - Dansk Lungemedicinsk Selskab:

Lungemedicinske nationale behandlingsvejledninger.

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

Gastroenterologiske nationale behandlingsvejledninger.

[Geriatrici.dk](#) – Dansk Selskab for Geriatri

Geriatriske nationale behandlingsvejledninger

[Danskreumatologi.dk](#) – Dansk Reumatologisk Selskab

Reumatologisk national behandlingsvejledning

E-dok:

Dokumentsamling, der indeholder en lang række lokale og regionale dokumenter, herunder kliniske retningslinjer/instrukser. Husk at logge ind med dit RegionsID, så du kun søger i dokumenterne gældende for Regionshospitalet Randers.

UpToDate:

Amerikansk internetbaseret opslagsværk, der jævnligt revideres. God søgefunktion, der kan anvendes til at besvare specifikke kliniske problemstillinger.

Adgang skal tilgås via regionens citrixsystem og ikonet "UpToDate".

2. Anden ansættelse - Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital.

2.1 Præsentation af afdelingen

Hjertesygdomme er beliggende på Aarhus Universitetshospital, Skejby (AUH). Afdelingen er opdelt i et akut modtageafsnit (AHA), tre sengeafsnit (SA1, SA2 og SA3), to dagafsnit, special- og alment 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. (www.auh.dk/afdelinger/hjertesygdomme (under revision))

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første dage af ansættelsen. Introduktionsprogrammet fremsendes på e-mail før ansættelsesstart. Der afholdes introduktionssamtale med hovedvejleder inden for de første 2 ugers ansættelse. Det er hovedvejleders ansvar at indkalde til mødet.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingen har én uddannelsesansvarlig ledende overlæge (UALO) som varetager ansvaret for den lægelige videreuddannelse i afdelingen. UALO refererer til afdelingsledelsen, som har det endelige ansvar for opgavens varetagelse i afdelingen. Endvidere er der udpeget to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL), som assisterer UALO i varetagelsen af opgaven, sikrer fyldestgørende introduktion af nye kolleger mv. Funktionsbeskrivelser for UAO og UKYL kan findes på AUH's hjemmeside. I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Du får tildelt en hovedvejleder i forbindelse med din ansættelse, med hvem du forventes at afholde de formelle vejledersamtaler. Der er afsat tid i arbejdstilrettelæggelsen til disse samtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i **Uddannelseslæge.dk**. Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

2.1.4 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 intensiv afdelingen, funktion i pacemakerambulatoriet samt i ambulatoriet (almen kardiologi samt specialambulatorier). Der vil i løbet af uddannelsen også være obligatorisk ophold på Kardiologisk laboratorium med fokus på kompetencer relateret til KAG/PCI, elektrofysiologi og højresidig hjertekateterisation.

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 ét trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering.

2.2.1 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 udover 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.

Vagtfunktion

Som hoveduddannelseslæge har man bagvagtssfunktion, 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, herunder Akutafdelingen (16-08), 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).

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se venligst 1.3 for overordnet plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Konferencer:

Morgenkonference (8.00-8.30) med deltagelse af alle læger og medicinske studenter. Vagten afrapporteres (udvalgte patientcases), andre indlæg af faglig karakter (se nedenfor), meddelelser fra afdelingsledelsen, omfordeling af personale ved forfald.

Afdelingskonferencer (8.30-9.00)

♣ **Akut Hjerte Afsnit (AHA):** Afgående forvagt fremlægger i resuméform sygehistorie og plan for indlagte patienter. Deltagelse af tilgående vagthold, stuegangsgående læger, samt tilknyttede speciallæger.

♣ **Sengeafsnit 1 (SA1):** (hjertesvigt/transplantation, pulmonal hypertension, voksne med medført hjertesygdom). Kort, fokuseret konference med drøftelse af "problempatienter". Deltagelse af stuegangsgående læger samt hjertesvigt/transplantationsoverlæge.

♣ **Sengeafsnit 2 (SA2):** (arytmi og hjertestop-overlevende) Tavlekonference med deltagelse af elektrofysiologisk speciallæge.

♣ **Sengeafsnit 3 (SA3):** (hjerteklapsygdomme og endocarditis). 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 så vidt vedkommende har deltaget i stuegangen mandag, bidrager med journaliserede oplæg til konferencen.

Udover de daglige konferencer er der mulighed for deltagelse i:

• **Hjerteklap-konference:** Mandag og torsdag fra kl. 13.30 i konferencerummet v/ MR-scanner. Deltagelse af ambulatorietilknyttede speciallæger med særlig kompetence inden for hjerteklapsygdomme, thoraxkirurgisk speciallæge samt thorax-anæstesiologisk speciallæge.

• **Iskæmi-konference:** Afholdes hver dag på kardiologisk laboratorium kl. 12.30 med deltagelse af iskæmi-overlæge og thoraxkirurg.

• **Hjertetransplantations-konference:** Hver tirsdag kl 14.30 i konferencerummet v/ MR scanner. Deltagelse af transplantationslæger, thoraxkirurg og thorax-anæstesiologisk speciallæge.

• **Børnehjerte-konference:** Tirsdag kl 13 i Konferencerummet. Telemedicinsk konference med Rigshospitalet. Deltagelse af speciallæger med særlig kompetence i medfødte hjertesygdomme. I tillæg afholdes hver 2. mandag (lige uger) kongenit arytmi konference samme sted.

• **Post-arrest konference:** Torsdag kl. 9 i konferencerummet v/ MR-skanner. Videokonference med Hammel Neurocenter. Stuegangsgående læger, fysio- og ergoterapeuter samt sygeplejesker fra Sengeafsnit 2. Ad hoc deltagelse fra intensivlæger og stuegangsgående kardiolog fra Intensiv Øst, såfremt patienter fra Intensiv Øst diskuteres på konferencen.

2.4.1 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 og følger en fastlagt rotation:

30 min morgenkonference (onsdage 60 min):

1. DEL – 15 min

FV: én case fra vagten

BV: én case fra vagten

Akutte meddelelser / dækning af lægefravær

2.DEL – 15 min (onsdage 45 min)

Undervisningsindslag som nedenfor angivet

Månedlig undervisningsstruktur:

Alle mandage: cases fra weekenden, mulighed for præsentation af "ad hoc cases"

- | | |
|------------|---|
| 1. tirsdag | Meddelelser fra afdelingsledelsen |
| 2. tirsdag | EPJ nyheder, tips og tricks / lomme cases |
| 3. tirsdag | UTH orientering |
| 4. tirsdag | Journalclub |

1. onsdag	Overlægerådsmøde / YL-møde
2. onsdag	Staff meeting / undervisning
3. onsdag	Gruppemøder / R1-r evaluering/invers feedback
4. onsdag	Undervisning inkl. patologi konference hvert semester
1. torsdag	YL undervisning, fx EBM opgave
2. torsdag	YL undervisning, fx EBM opgave
3. torsdag	Forskningsprojekter v/ ph.d. studerende / forskningsårsstuderende
4. torsdag	KAG-kvarter
1. fredag	Arytmi-kvarter
2. fredag	CT-kvarter
3. fredag	MR-kvarter
4. fredag	Ekko-kvarter

2.4.2 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 ph.d. (eller disputats) forventes forskningstræningsmodulets praktiske del afsluttet i denne ansættelse.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske HU-kurser og derudover tjenestefrihed med løn 5 dage/år til anden kursusaktivitet. Der kan efter individuel vurdering gøres afvigelser herfra, idet specielt kongresdeltagelse med præsentation af egne forskningsresultater vægtes højt. Eventuel imødekommelse afgøres af cheflæge. Det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflæge, 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 www.sst.dk
SOL 3	3.-4. år	3 dage (internat) + 1 dag (eksternat)	Tilmelder selv www.rm.plan2learn.dk

Fælles Intern Medicinsk kurser			Kurserne organiseres af Dansk Selskab for Intern Medicin. Når man har fået tildelt sin hoveduddannelsesstilling 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
Akut medicin	1-5 år	1 dag	
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	

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke relevant. Ved særlige ønsker kontaktes UAO eller cheflæge.

2.6 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 (www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskning/forskningstræning).

2.7 Anbefalet litteratur

Se venligst afsnit 1.7.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:
<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4. Nyttige links

Link til afdeling:

<http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/hjertesygdomme>

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

Specialeselskabets hjemmeside: www.cardio.dk

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: <https://www.laeger.dk/raad-og-stoette/karriereraadgivning-og-vaerktoejer-for-laeger/>

Karriereværket: https://www.laeger.dk/media/brslsubd/karrierevaerket_2014.pdf