

Uddannelsesprogram for hoveduddannelsen i

Intern Medicin: Geriatri

(navn på uddannelsessøgende)

**Herlev og Gentofte Hospital,
Nykøbing hospital
Amager og Hvidovre hospital**

Uddannelsesprogram for hoveduddannelsesblok i Intern Medicin:Geriatric

INDLEDNING.....	3
BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE.....	5
<u>TIDSPUNKT OG STED FOR ERHVERVELSE AF FÆLLES INTERN MEDICINSKE KOMPETENCER.....</u>	<u>7</u>
<u>TABEL OVER SYGDOMSMANIFESTATIONER SOM INDGÅR I MÅL FIM-1.....</u>	<u>8</u>
<u>MEDICINSK EKSPERT: GERIATRI.....</u>	<u>9</u>

INDLEDNING

Tillykke med din uddannelsesstilling i Intern Medicin:Geriatric!

Din uddannelsesblok er sammensat af ophold på 2 geriatiske samt 1. medicinsk afdeling

Stillingsforløbet varer 5 år og vil uddanne dig til at kunne varetage bred intern medicin, samt geriatri på specialistniveau.

Ansættelsesforløb er sammensat som anført i nedenstående skema:

	Afdeling	Sygehus
1. år	Medicinsk afdeling O, Geriatrisk område	Herlev Hospital
2.år	Medicinsk afdeling	Nykøbing sygehus
3. år	Medicinsk afdeling	Nykøbing sygehus
4. år	Afd. For Ældresygdomme	Hvidovre hospital
5. år	Medicinsk afdeling O, Geriatrisk område	Herlev Hospital

På de næste sider kan du i skemaform se på hvilke afdelinger og i hvilke perioder, du forventes at opnå de enkelte kompetencer.

En mere detaljeret plan for, hvordan og hvornår du opnår og evalueres i bestemte kompetencer, lægger du samme med din hovedvejleder, og den udgør din personlige uddannelsesplan.

Målbeskrivelse for hoveduddannelsen i Intern medicin:Geriatric kan blandt andet findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: www.sst.dk og på Dansk Selskab for Geriatric's hjemmeside

Kompetenceudvikling

Dette afsnit beskriver, hvordan din kompetenceudvikling mest hensigtsmæssigt kan forløbe under dine samlede 5 års ansættelse i hoveduddannelsen.

Sundhedsstyrelsen har angivet indholdet i den kliniske læring samt mulige læringsstrategier og evalueringsstrategier i målbeskrivelserne. Dette uddannelsesprogram beskriver en række daglige opgaver og situationer, hvor du får mulighed for at træne en flersidighed af roller og dermed tilegne dig de i målbeskrivelsen beskrevne kompetencer i kontekst med den kliniske hverdag.

Den kliniske oplæring i dagligdagen foregår ved refleksion, skabt gennem instruktion og supervision fra andre kolleger samt gennem faglige diskussioner ved konference og ved de planlagte undervisningsseancer i afdelingen. Eksterne kurser vil også indgå i din oplæring.

Samtaler og vejledning

Din kompetenceudvikling støttes gennem jævnlige møder mellem dig og din hovedvejleder. Ved det første møde skal I gennemgå målbeskrivelser, uddannelsesprogram og logbog. Endvidere vil hovedvejlederen hjælpe med udarbejdelse af individuel uddannelsesplan, I skal afklare hvad du allerede kan, og på hvilke områder du har specielle uddannelsesbehov.

Uddannelsesplan

Uddannelsesplanen er din konkrete udmøntning af uddannelsesprogrammet. Den udarbejdes i samarbejde mellem dig og hovedvejleder og skal godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Planlægning

Planlægning er vigtig, hvis alle mål skal nås. Ved vejledermøder skal I føre kontrol med at kurser og kompetencemålinger finder sted i henhold til planen. Uddannelsessøgendes kompetenceudvikling foregår i forskelligt tempo, og de enkelte mål vil nås meget individuelt afhængig af den enkeltes arbejdsopgaver. Det er vigtigt at holde sig målene for øje og komme i gang med de forskellige opgaver i god tid. Din hovedvejleder vil hjælpe dig med at overholde deadlines og tids- og handlingsplaner. Du er selv ansvarlig for progressionen i den professionelle udvikling.

Kompetencekort

På www.dsim.dk og <https://www.geriatri.dk/forside/#> findes kompetencekort til kompetencerne.

Logbog

På uddannelseslaege.dk er listet de mål, der er beskrevet i målbeskrivelserne. Der er dels de fælles intern medicinske kompetencer, fælles intern medicinske kurser og dels de specialespecifikke kompetencer.

BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE

Før du starter ansættelse på en af afdelingerne, vil du modtage skriftligt materiale med præsentation af afdelingerne sammen med introduktionsmateriale. Der er mulighed for at finde yderligere information om afdelingerne her:

Afdelingen for medicinske sygdomme, Herlev Gentofte hospital

[Medicinsk Afdeling Herlev og Gentofte hospital](https://www.herlevhospital.dk/afdelinger-og-klinikker/Afdeling-for-Medicinske-Sygdomme/Sider/default.aspx)

<https://www.herlevhospital.dk/afdelinger-og-klinikker/Afdeling-for-Medicinske-Sygdomme/Sider/default.aspx>

For yderligere oplysninger kan du kontakte UAO: Lotte.usinger@regionh.dk
Lotte Usinger

Afdelingen for medicinske sygdomme, Nykøbing sygehus

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

For yderligere oplysninger kan du kontakte UAO: ruds@regionsjaelland.dk
Rudolph Albert Scheller

Afdelingen for Ældresygdomme Amager Hvidovre hospital

På Hvidovre matriklen omfatter afdelingen for ældresygdomme et sengeafsnit samt et ambulatorium og rummer derudover funktionerne Akut Geriatrik Team, Geriatrik Team og et Følge-Hjem-Team. Lægerne fra afdelingen indgår desuden som en integreret del af akutmodtagelsen sammen med de øvrige intern medicinske specialer.

På afdelingen er der ansat ca. 19 yngre læger samt 13 speciallæger.

Ældresygdomme, sengeafdeling 121

Ældremedicinsk Sengeafsnit har plads til 19 patienter. Patientkategorien er patienter med primære geriatriske problemstillinger (ud fra alder, multisygdom, multifarmaci, funktionstab), og ældremedicinske problemstillinger, hvor primærdiagnosen ikke er hjemmehørende under de øvrige intern medicinske afdelinger. Patienterne er altid over 65 år og oftest over 80 år. Under indlæggelsen gennemføres geriatrisk vurdering (se ovenfor), akutte sygdomme udredes og behandles og patientens kroniske sygdomme gennemgås med evt. behandlingsjustering. Der er under indlæggelsen fokus på genoptræning samt ved udskrivelsen stillingtagen til evt. fortsat videre træningsbehov i hjemkommunen. Ved udskrivelsen desuden stillingtagen til involvering af kommunal hjemmepleje samt opfølgning i geriatrisk regi.

Klinik for Ældresygdomme (tidligere ambulatorium)

Patienter bliver typisk henvist til ambulatoriet fra egen læge. På klinikken arbejdes med tværfaglig vurdering fra bl.a. læger, fysioterapeuter og sygeplejersker. I klinikken udredes der bl.a. for fald,

Uddannelsesprogram for hoveduddannelsesblok i Intern Medicin: Geriatri

svimmelhed og osteoporose. Afdelingen har regionsfunktion ift. udredning og behandling af autonom dysfunktion og vestibulær dysfunktion hos geriatrike patienter. Klinikken består af et

- Yngre Læge-spor: Journaloptagelse af nye patienter, oftest ifm. faldudredning
- Speciallæge spor: Her laves og planlægges mere specialiseret udredning, samt gives svar på undersøgelser og udredning.
- Osteoporose ambulatorium: Varetages af speciallæger og HU-læger i reumatologi
- CGA ambulatorie: Varetager bl.a. klinisk og paraklinisk opfølgning hos ny henviste, nyligt udskrevne patienter samt giver svar på undersøgelser.

Geriatrisk tilsyn og Udgående Geriatrisk Team

Almindelige geriatrike tilsyn laves af den vagthavende bagvagt.

Geriatrisk Team kan følge op på ikke indlagte patienter og har også mulighed for at besøge patienten i eget hjem for at vurdere, om der er behov for yderligere undersøgelser og behandling. Teamet samarbejder med koordinerende sygeplejersker og praktiserende læger i kommunerne for at sikre gode patientforløb.

Akut Geriatrisk Team

Akut Geriatrisk Team holder til i akutmodtagelsen. Her vurderes geriatrike patienter tværfagligt mhp. vurdering af om patienten kan udskrives med evt. ambulant opfølgning eller der laves en geriatrisk gennemgang og plan for videre indlæggelse på oftest Ældre medicinsk sengeafdeling. Funktionen bemandes i dagstid på hverdage.

Følge-Hjem-Team

Følge-Hjem-Teamet tilbyder svækkede, ældre indlagte patienter, som udskrives fra Ældre medicinsk sengeafdeling eller via Akut Geriatrisk Team i akutmodtagelsen, at blive fulgt hjem til egen bolig, så overgangen fra afdelingen til hjemmet bliver tryk, og så genindlæggelser forebygges.

Tidspunkt og sted for erhvervelse af fælles intern medicinske kompetencer

Hoveduddannelsen i de intern medicinske specialer indebærer, at der er en række fælles kompetencer, som skal erhverves som en del af den fælles grunduddannelse i intern medicin. Der er dels kompetencer omhandlende specifikke funktioner, dels symptomspecifikke kompetencer:

<u>Nr.</u>	<u>Kompetence (tekst)</u>	<u>Evalueringsmetode(r)</u>	<u>Tidspunkt og sted for erhvervelse af kompetencen</u>
<u>FIM-1</u>	<u>Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.</u>	<u>Case-baserede diskussioner</u> <u>og</u> <u>Godkendte kompetencekort FIM-1 (14 i alt)</u> <u>(Se oversigt over kompetencer)</u>	<u>1. år Geriatrici</u> <u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-2</u>	<u>Varetage god kommunikation</u>	<u>360-graders evaluering</u>	<u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-3</u>	<u>Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende</u>	<u>360-graders evaluering</u>	<u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-4</u>	<u>Agere professionelt</u>	<u>360-graders evaluering</u>	<u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-5</u>	<u>Lede og organisere</u>	<u>360-graders evaluering</u>	<u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-6</u>	<u>Gennemføre stuegang</u>	<u>Direkte observation</u> <u>Godkendt kompetencekort FIM-6</u>	<u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-7</u>	<u>Varetage ambulatoriefunktion</u>	<u>360-graders evaluering</u> <u>Case-baseret diskussion</u>	<u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-8</u>	<u>Sikre den gode udskrivelse</u>	<u>Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser</u> <u>Godkendt kompetencekort FIM-8</u>	<u>1. år Geriatrici</u> <u>2+3 år intern medicinsk</u>
<u>FIM-9</u>	<u>Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.</u>	<u>Bedømmelse af opgave og præsentation</u> <u>og</u> <u>Godkendt kompetencekort FIM-9</u> <u>desuden</u> <u>Godkendt kompetencekort FIM-6</u>	<u>2+3 år intern medicinsk</u>

360-graders evaluering skal gennemføres mindst 1 gang i forløbet. Drøft med din vejleder hvornår det er relevant, det kan sagtens være relevant flere gange under dit HU forløb.

Tabel over sygdomsmanifestationer som indgår i mål FIM-1.

Af tabellen fremgår på hvilken del af ansættelsen kompetencen forventes erhvervet. Der skal anvendes generisk kompetencekort til alle disse sygdomsmanifestationer.

Sygdomsmanifestation	Kompetencen skal opnås under ansættelse på:
Brystsmerter AKS. Pleurit. Pericardit. Myoser. Gastrit. Ulcus. Arrytmi. Eosophagit. Aortadissektion. Pneumothorax.	2+3 år kardiologisk afd
Åndenød Pneumoni. KOL. Inkompensatio.Arrytmi. Anæmi. LE..Pleuraeffusion. Pericardieexudat. Astma. Metaboliske tilstande.	2+3 år intern medicinsk
Bevægeapparatets smerter Ledsmerter (artralgi, artrit). Rygsmerter herunder evt.neurologiske udfald. Smertebehandling. Infektion.Malignitet. Billediagnostik.	2+3 år intern medicinsk
Feber Langvarig. Akut. Infektionsfokus. Rejseanamnese. Cancer. (UVI). Meningitis. Lumbalpunktur.	2+3 år intern medicinsk
Vægttab Tilsigtet/utilsigtet. Malignitetsudredning. Infektion. Kronisk sygdom. Depression. Funktionstab. Monitorering. Parenteral ernæring.	2+3 år intern medicinsk
Fald og svimmelhed Muskelsvækkelse. Synsnedsættelse. Demens. Medicin. Neuropati. Dehydratio. Synkope. Klapssygdom. Arrytmi. Anæmi. Cerebrale årsager. Ortostatisme.	2+3 år kardiologisk afd
Ødemer Nyreinsufficiens (akut/kronisk). Inkompensatio. Elektrolytforstyrrelser. Lungeødem. Ascites.	2+3 år intern medicinsk
Mavesmerter og afføringsforstyrrelser Mavesmerter, afføringsforstyrrelser og leversygdom.Akut abdomen. Diarre. Obstipation. Cancer. Gastroenterit. UVI. Urinretention. Inflammatorisk tarmsygdom. Ikterus og anden leverpåvirkning.	2+3 år intern medicinsk
Den terminale patient Etik. Smertebehandling. Behandlingsniveau. Kommunikation. Journalføring.	2+3 år intern medicinsk
Bevidsthedspåvirkning og /eller neurologiske udfald Apopleksi. Medicin. SAH. Hypo/hyperglykæmi. Delir. Meningitis. Facialisparesse.	2+3 år intern medicinsk
Væske og elektrolytforstyrrelser Hypo/hyperkaliæmi. Hypo/hypernatriæmi. Dehydratio. Nyreinsufficiens. Creatininstigning.	2+3 år intern medicinsk
Det abnorme blodbillede Anæmi. Akut Leukæmi. Kronisk leukæmi.Trombocytopeni. Udredning.	2+3 år intern medicinsk
Forgiftningspatienten Alkohol. Paracetamol. NSAID. Morfika. Euforiserende stoffer. Antidot. Dialyse.	2+3 år intern medicinsk
Den shockerede patient Sepsis. Hypovolæmi. Kardiogent. Anafylaksi.	2+3 år kardiologisk afd

Sygdomsmanifestationerne under mål FIM-1 kan opnås i såvel vagt- som ambulatorie- og stuegangsfunktion – helt valgfrit.

Det påhviler således den enkelte hoveduddannelseslæge at indsamle relevante patientforløb etc. og træffe aftale med vejleder/overlæge med henblik på at gennemgå og evaluere den enkelte kompetence. Det foreslås, at man sørger at få evalueret kompetencerne i rimelig tid, således at der er mulighed og tid til at samle op på områder, hvor der måtte være behov for det.

Medicinsk ekspert: Geriatrici

Tidsmæssig placering af de specialespecifikke mål

<u>Nr.</u>	<u>Kompetence</u>	<u>Evalueringsmetoder</u>	<u>Tidspunkt og sted for erhvervelse af kompetencen</u>
<u>1</u>	<u>Redegøre for gerontologiens centrale områder</u>	<u>Teoretisk fremlæggelse i egen afdeling.</u> <u>Kursisterne introduceres på kurset til aldrings-fysiologi og vælger herefter et emne til fordybning og fremlæggelse på egen afdeling.</u> <u>Kompetencekort til fremlæggelse</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk	<u>1. år Geriatrici</u> <u>4. år Geriatrici</u> <u>(afhængig af kursus placering)</u>
<u>2</u>	<u>Udføre geriatricisk vurdering (assessment), herunder helhedsorienteret diagnostik omfattende somatik, psyke, færdigheder og sociale forhold hos den akutte og den ikke akutte geriatriciske patient.</u>	<u>Godkendt kursus</u> <u>Fremlæggelse af typisk geriatricisk patient kompetencekort</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk	<u>1. år Geriatrici</u> <u>4. år Geriatrici</u> <u>(afhængig af kursus placering)</u>
<u>3</u>	<u>Anvende lovgivning, bekendtgørelser og cirkulærer i relation til ældre</u>	<u>Teoretisk fremlæggelse til kompetencekort</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk <u>OG</u> <u>Godkendt kursus</u>	<u>1. år Geriatrici</u> <u>4. år Geriatrici</u> <u>(afhængig af kursus placering)</u>
<u>4</u>	<u>Gennemføre rationel farmakoterapi hos ældre</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>5</u>	<u>Diagnosticere og behandle ernæringsproblemer hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk	<u>4. år Geriatrici</u>
<u>6</u>	<u>Udrede og behandle fald og svimmelhed hos den ældre patient</u>	<u>Struktureret direkte observation.</u> <u>Kompetencekort på</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk <u>+</u> <u>Casebaseret diskussion (generisk kompetencekort)</u>	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>7</u>	<u>Diagnosticere og behandle infektioner hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>8</u>	<u>Diagnosticere og behandle apoplexia cerebri hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk	<u>1. år Geriatrici</u>
<u>9</u>	<u>Diagnosticere og behandle bevægeapparatets lidelser hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.dankselskabforgeriatrici.dk	<u>4. år Geriatrici</u>

Uddannelsesprogram for hoveduddannelsesblok i Intern Medicin:Geriatrici

<u>10</u>	<u>Diagnosticere, behandle og forebygge delirium hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>1. år Geriatrici</u>
<u>11</u>	<u>Diagnosticere og behandle demens hos den ældre patient</u>	<u>Struktureret direkte observation.</u> <u>Kompetencekort på</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk + <u>Casebaseret diskussion (generisk kompetencekort)</u>	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>12</u>	<u>Diagnosticere og behandle de hyppigste dermatologiske lidelser hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>4. år Geriatrici</u>
<u>13</u>	<u>Diagnosticere og behandle endokrinologiske lidelser hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>14</u>	<u>Diagnosticere og behandle nefrologiske lidelser hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>4. år Geriatrici</u>
<u>15</u>	<u>Diagnosticere og behandle gastroenterologiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv cancer)</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>4. år Geriatrici</u>
<u>16</u>	<u>Diagnosticere og behandle hjerte- / kredsløbslidelser hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>4. år Geriatrici</u>
<u>17</u>	<u>Diagnosticere og behandle neurologiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv apoplexi og demens)</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>18</u>	<u>Diagnosticere onkologiske lidelser hos den ældre patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>19</u>	<u>Psyriske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv demens og delirium)</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>4. år Geriatrici</u>
<u>20</u>	<u>Diagnosticere urogenitale lidelser hos den ældre patient (eksklusiv cancer)</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>5. år Geriatrici</u>
<u>21</u>	<u>Diagnosticere og behandle den ortogeriatriciske patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>1. år Geriatrici</u>
<u>22</u>	<u>Diagnosticere og behandle typiske traumeskader hos den geriatriciske patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>1. år Geriatrici</u>
<u>23</u>	<u>Forestå palliativ behandling af den geriatriciske patient</u>	<u>Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort</u> www.danskselskabforgeriatrici.dk	<u>5. år Geriatrici</u>