

Uddannelsesprogram for Intern medicin: Geriatri

(navn på uddannelsessøgende)

Sjællands Universitets Hospital (SUH)
Herlev Hospital

Tillykke med din uddannelsesstilling i Intern Medicin Geriatri!

Dette dokument er dit uddannelsesprogram.

Uddannelsesprogrammet bygger på:

Målbeskrivelserne for:

1. Den fælles intern medicinske grunduddannelse, som kan findes på www.dsim.dk med de fælles intern medicinske mål (FIM)
2. Målbeskrivelsen for Geriatri, som kan findes på www.danskselskabforgeriatri

Begge målbeskrivelserne kan også findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<http://www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Special%20og%20videreuddannelse/Laegge/Maalbeskrivelser%20i%20speciallaeggeuddannelsen/Intern%20medicinske%20specialer.aspx>

På de følgende sider findes en oversigt over kompetencemål med en angivelse af på hvilken af de overnævnte afdelinger tilegnelse og evaluering af kompetencen skal foregå.

Læringsmetoder og kompetenceevalueringsmetoder fremgår af målbeskrivelserne.

DSIM og DSG har desuden udarbejdet hjælpeskemaer til kompetencevurderinger og de kan findes på www.dsim.dk hvad angår de fælles intern medicinske mål og på www.danskselskabforgeriatri hvad angår de specialespecifikke geriatri mål.

I målbeskrivelserne er anført en række generelle og specifikke kompetencer, som relaterer sig til rollerne som medicin ekspert, leder/administrator, samarbejder, kommunikator, sundhedsfremmer, akademiker og professionel, hvilke tilsammen udgør fundamentet for den lægelige videreuddannelse.

Dit **uddannelsesprogram** beskriver alene den tidsmæssige oversigt over, hvornår du skal gennemføre dine kompetenceevalueringer. Du træner de fleste af kompetencerne løbende gennem hele uddannelsen. Men tidspunkterne for evaluering siger noget om, hvad du skal fokusere på i bestemte perioder. På baggrund af programmet skal du sammen med din vejleder lave en individuel uddannelsesplan. Den strækker sig typisk over noget kortere tid for eksempel 3 eller 6 måneder og I vil løbende have brug for at opdatere den.

Din **uddannelsesplan** er din konkrete udmøntning af uddannelsesprogrammet. Den individuelle plan skal indeholde mere detaljerede aftaler om, hvordan du skal forberede dig og hvornår du skal have evalueret de enkelte kompetencer. Uddannelsesplanen er din konkrete udmøntning af uddannelsesprogrammet. Den udarbejdes i samarbejde mellem dig og hovedvejleder og skal godkendes af den uddannelsesansvarlige overlæge.

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. 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.

Din kompetenceudvikling støttes gennem jævnlige møder mellem dig og din hovedvejleder. I skal som minimum holde møde ved ansættelsens start og herefter efter aftale med din vejleder. 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. Det skal også afklares om du har specielle interesser, og om disse kan indfries under ansættelsen i afdelingen, eventuelt fokuseret ophold. Ansættelses- og uddannelsesforløbet bør sikre, at du præsenteres for bredest muligt udsnit af patienter, som afdelingerne kan byde på, både hvad angår køn, alder og sygdomsspektrum, således at målbeskrivelsen kan opfyldes. Ansættelses- og uddannelsesforløbet bør sikre, at du præsenteres for bredest muligt udsnit af patienter, som afdelingerne kan byde på, både hvad angår køn, alder og sygdomsspektrum, således at målbeskrivelsen kan opfyldes.

I den elektroniske logbog, **uddannelseslæge.dk** er listet de mål, der er beskrevet i målbeskrivelserne. Der er dels de fælles intern medicinske kompetencer, dels de specialespecifikke kompetencer og fælles intern medicinske kurser. Opnåede kompetencer godkendes i logbog.net.

Ved ansættelsens ophør skal uddannelsesansvarlig overlæge attestere for tidsmæssig gennemført uddannelseselement elektronisk i logbogen.

Alle uddannelsessøgende er efter afsluttet ansættelsesforløb i afdelingen forpligtet til at udfylde en evaluering. I regionen benyttes et elektroniske evalueringssystem, som findes på hjemmesiden www.evaluer.dk

Der indgår i din uddannelse en række teoretiske kurser, dels fælles intern medicinske, som kan findes på DSIM's hjemmeside og dels specialespecifikke geriatriiske kurser.

De specialespecifikke kurser i geriatri er følgende:

- Aldring og samfund (3 kursusdage, internat) – Efterår lige år.
- Geriatriiske Sygdomme 1 (2+2 kursusdage) – Forår ulige år
- Den Geriatriiske Ekspert (2 kursusdage, internat) – Efterår ulige år
- Geriatriiske sygdomme 2 (3 kursusdage + 1 dag selvstudie) – Forår lige år

Det er vigtigt at du selv holder øje med hvornår der er kurser og i god tid sørger for tilmelding, se <https://danskelskabforgeriatri.dk/www1/uddannelse/uddannelse.asp>

Vejledere og uddannelsessøgende læger har et fælles ansvar for den kliniske videreuddannelse og arbejdstilrettelæggelse lever op til Sundhedsstyrelsens og afdelingens målsætning.

Hoveduddannelsesforløbet består af den fælles intern medicinske grunduddannelse og den specialespecifikke uddannelse. Det tidsmæssige perspektiv i hoveduddannelsen er 5 år.

Din uddannelsesblok er sammensat således:

Tidsperiode	Funktion	Afdeling	Sygehus
1.År	Specialespecifik geriatri	Geriatrisk afsnit, Medicinsk afdeling,	SUH
2.År	Fællesdel, intern medicin	Medicinsk afdeling	SUH
3.År:	Fællesdel, intern medicin	Medicinsk afdeling og kardiologisk afd	Herlev
4.År	Specialespecifik geriatri	Geriatrisk afsnit, medicinsk afdeling	SUH
5.År	Specialespecifik geriatri	Geriatrisk afsnit, medicinsk afdeling	Herlev

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

Tredje og femte år er på Herlev/Gentofte hospital. I tredje år har du intern medicin på Herlev. Dette ophold er delt i to perioder af 6 måneder.

Tredje år: De første 6 måneder er du ansat på Kardiologisk afdeling, du kan læse om afdelingen nedenfor:

Afdeling for Hjertesygdomme, afdeling S

Velkommen til dit 6 måneders forløb på Afdeling for Hjertesygdomme, afd. S.

Vi glæder os til at dele vores begejstring for kardiologi med dig. Vi vil bestræbe os på at have in mente at tage det geriatriske aspekt af dine læringsmål med i den kliniske hverdag.

Afdelingsledelse

Cheflæge, professor, Kasper Karmark Iversen

Chefsygeplejerske opslået

Ledende lægesekretær Charlotte Lind Jørgensen

Uddannelsesansvarlige læger

Overlæge, PhD Linnea Hornbech Larsen (UAO)

Vagtplanlæggere

Vagtplan lægges via programmet HosInfo, som man introduceres for første arbejdsdag.

Har man ønsker om frihed, omsorgsdage eller lignende i de første mdr kan man kontakte afdelingsledelsesskeretær: theresia.olsen@regionh.dk

Vagter

Forvagt, bagvagt og speciallæge er til stede 24 timer i døgnet i 2-skiftet vagt. Der er extra forvagt/bagvagt som sweeper på hverdage kl. 10-18 og kl. 12-21. Der er derudover en tilsynsgående BV i dagtid på hverdage.

Forvagter er generelt læger i introstilling til intern medicin kardiologi samt HU læger i almen og geriatri. Bagvagter har ekkokompetencer og relevant klinisk erfaring, det kan være uklassificerede reservelæger og HU læger i kardiologi.

Vagterne løber fra 8-15.30 (dog 8.30 i weekender og på helligdage, hvor der også er brød ved forvagt på lørdage og bagvagt på søndage).

Vagtoverlevering sker i Konferencelokalet på S103.

Vagtværelset findes på lægegangen på 2. etage i sengetårnet.

Afdelingens aktiviteter

Kardiologisk afdeling udskriver ca. 5.000 patienter om året (gennemsnitlig indlæggelsestid på 2.5 døgn). Vi udfører ca. 100 DC-konverteringer pr. år (forventes stigende). Vi har 14.000 ambulante besøg og gennemfører 2.200 kardiologiske tilsyn/år. Der udføres desuden årligt: 2.200 ekkokardiografier (heraf 2-300 TEE), 800 arbejdstest, Holtermonitorering 150, R-test 3.200 og 300 døgn-BT-registrering. Sammen med røntgenafdelingen udføres ca. 100 CT af thorax (lungeemboli), 140 coronar-CT angiografier og 50 hjerte MR årligt.

Afdelingens opbygning og afsnit

Afdelingen har to sengeafsnit med én fælles visiterende sygeplejerske.

Afsnit S103 ligger på 3. sal i elevatortårnet og er normeret til 26 telemetrerede senge. Der prioriteres patienter med: perikarditis, myokarditis, klapsygdomme incl. endokarditis og cancerrelaterede hjertesygdomme.

På S103 er der placeret to ekkorum, her udføres dagligt 3-6 TEE'er og det samme antal TTE'er.

Afsnit S403 ligger på 3. sal i Akutringen (opgang 23, gul elevator) og er normeret til 24 telemetrerede senge.

Der prioriteres patienter med: iskæmi, lungeemboli, ventrikulær arytmi og betydende AV blok.

Patienter med hjertesvigt, supraventrikulær arytmi incl. DC konvertering og aortasygdomme kan ligge på begge afsnit.

Ambulatoriet ligger aktuelt dels i S1 og dels på Gentofte (opgang 6, 1 sal). Det forventes at Ambulatoriet på sigt samles i C1 (den gamle akutmodtagelse på Herlev).

Ambulatoriet i S1 har aktuelt et lægestyret sygeplejeambulatorium i hjerterehabilitering, trombose og hjertesvigt, reservelægeambulatorie samt speciallægelige ambulatorier inkl. TTE og subspecialiserede spor såsom onkokardiologi, trombokardiologi og medfødte hjertesygdomme.

Ambulatoriet på Gentofte har ligeledes et lægestyret sygeplejeambulatorium i hjerterehabilitering og hjertesvigt, reservelægeambulatorie samt speciallægelige ambulatorier inkl. TTE og subspecialiserede spor såsom arvelige hjertesygdomme og lipid. Derudover findes EKG beskriver funktionen incl. 2 sygepl. spor på Gentofte.

Ambulant Hjerter CT foregår aktuelt på Gentofte.

Afdelingens undervisning og faste konferencer

Mandag	
08.00-08.15	Morgenkonference
08.15-08.30	YL møde med cheflæge, skemalæggende overlæge og UAO i lige uger
	Evt. vejledermøde 8.00-8.30 (meldes til UAO)
08.30-08.45	Frivillig vagt debriefing og Mini-CEX vagtkompetencer Afgående vagthold med UAO + tilgående speciallæge vagt
12.10-12.30	Middagskonference
14.30-15.00	Intern klap conference, Ekko amb.
Tirsdag	
08.00-08.10	Morgenkonference
08.10-9.00	Fælles intern medicinsk undervisning for YL
12.10-12.30	Middagskonference
12.30-13.00	Cases ved speciallæge fra alternerende fagsøjler* Tovholder: Ansvarlige for fagsøjler
13.30-14.00	Iskæmi conference med Afd. for Nuclearmedicin den sidste tirsdag i måneden
Onsdag	
08.00-08.15	Morgenkonference
08.15-09.00	Yngre læger: YL undervisning, YL TR møde den 3. onsdag i måneden Tovholder: UKYL Speciallæger: Lige uger: Speciallægemøde med AL Ulige uger: Speciallægemøde Tovholder: UAO Staff meeting HGH den sidste onsdag i måneden (se intranet for program)
12.10-12.30	Middagskonference
13.45-14.30	Thoraxkonference med RH
Torsdag	
08.00-08.15	Morgenkonference
08.15-08.30	Præsentation fra Forskningsenheden Tovholder: YL fra Forskningsenheden
08.30-08.45	Frivillig vagt debriefing og Mini-CEX vagtkompetencer Afgående vagthold med UAO + tilgående speciallæge vagt
12.00-12.30	Endokarditis conference
12.10-12.30	Efter endt Endokarditis conference: Middagskonference
14.00-15.00	Grand Rounds den 2. og 4. torsdag i måneden Professorer, lektorer, afsnitsansvarlige eller eksterne oplægsholdere Program lægges af Udd. Udvalg Herlev Hjerter (2 YL, formand for Forskningsenheden, UAO, UKYL)
Fredag	

08.00-08.15	Morgenkonference
08.15-08.30	Journal Club ved YL Tovholder: JournalClub ansvarlig YL
08.30-08.45	Frivillig vagt debriefing og Mini-CEX vagtkompetencer Afgående vagthold med UAO + tilgående speciallæge vagt
12.10-12.30	Middagskonference
13.45-14.30	Thorax konference med RH

* Fagsøjler: Iskæmi, Hjerteklap, Arytmi, Hjertesvigt

Forberedelse

Det anbefales at orientere sig på Dansk Cardiologisk Selskabs hjemmeside www.cardio.dk i behandlingsvejledningen. Det anbefales som start at læse kapitlerne om Akut koronart syndrom, Akut og Kronisk hjertesvigt og Atrieflimren (fremsøges let ved at skrive NBV og kapitlets navn).

Videreuddannelse af læger

Afdelingen prioriterer uddannelse højt. Der er fokus på at anvende struktureret kompetencevurdering. Første vejledersamtale skemasættes, øvrige vejledersamtaler aftales med hovedvejleder og kan efter ønske placeres i stedet for morgenkonference + undervisning (skal skrives i HosInfo til orientering af kollegaer). Klinisk arbejde og konferencer anses for at have stor uddannelsesværdi. Der planlægges 6 uddannelsesdage indenfor relevante klinikker, hvilket skemasættes efter standard forløbet for HU geriatri.

HU geriatri Afdeling for Hjertesygdomme, Herlev							
Måned		1	2	3	4	5	6
Vagtlag		FV	FV	FV	FV	FV	FV
Forløb	Intro	Intro 3 dage Cardioteam 1 dag	Evt. manglende følgedage				
Funktioner	Stuegang S103 og S403	Følgedag					
	DC	Følgedag					
	Reservelæge ambulatorie			AMR følge, såfremt der er ønske om ambulatorie funktion (besked til skemaplanlægger efter første vejleder møde)			
	Fokus	Uddannelsesdag i * Hjerne CT * EKG beskriverenhed	Uddannelsesdag i * HIK	Uddannelsesdag i * AMOA	Uddannelsesdag i * Ekko/Daghospital	Uddannelsesdag i * Trombose- klinikken	Efter ønske
Uddannelses- dage		Intro og følgedage	1	1	1	1	1
Målbeskrivelses fokus		Brystsmerter (iskæmisk hjertesygdom) Åndenød (incompensatio cordis) Synkope (arytmi)			Klaphidelser Den shokerede patient Hypertension		
Vejledersamtaler		Introsamtale med vejleder		Justeringssamtale			Slutevaluering

Tredje år: De næste 6 måneder på medicinsk afdeling O hvor du er tilknyttet enten infektionsmedicin, lungemedicin eller endokrinologi.

I dit 5 år vender du tilbage til Herlev, men dette år er du tilknyttet det Geriatrik speciale. Geriatrien er en del af medicinsk afdeling O på Herlev, dog ligger vores ambulatorie fortsat på Gentofte Hospital, hvor du vil have dagfunktioner nogen dage.

For yderligere oplysninger:

[Medicinsk Afdeling Herlev og Gentofte hospital](#)

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

Du er velkommen til at kontakte mig: Lotte.usinger@regionh.dk

Mvh Lotte Usinger

UAO Herlev Medicinsk afdeling

Medicinsk Afdeling, Sjællands Universitets Hospital (SUH)

Medicinsk afdeling på SUH huser 3 specialer: Geriatri, gastroenterologi og geriatri. Der er 2 gastroenterologiske sengeafsnit med ca. 20 sengepladser på hver afdeling. Den geriatrike funktion inkluderer aktuelt (maj 2025) ambulatorium og sengeafsnit med 24 sengepladser. Det geriatrike sengeafsnit huser også sengepladser til de endokrinologiske patienter, antal afhængigt af dagens behov (endokrinolog deltager dagligt i stuegang). Ambulatoriet beskæftiger sig primært med faldudredning, generelt funktionstab og frailty samt opfølgning efter stationær indlæggelse. Derudover deltager vi i demensudredning som del af tværdisciplinær hukommelsesenhed (samarbejde med neurologi og gerontopsykiatri). Du vil høre meget mere om afdelingen, når dit ophold på geriatrik afdeling, SUH, nærmer sig.

For yderligere oplysninger kan du kontakte UAO, geriatri, Sidsel Emilie Hunderup Pedersen på mail: sepr@regionsjaelland.dk

UDDANNELSESPROGRAM

Fælles intern medicinske kompetencer

Nr	Kompetence	Evalueringsmetode	Tidspunkt og sted for erhvervelse
FIM-1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale: Beskrivelse af hver enkelte sygdoms manifestationer er nedenunder:	Case- baserede diskussioner og Godkendte kompetencekort FIM-1 (14 i alt)	2 + 3. år, detaljer fremgår nedenfor

Nr	Sygdomsmanifestationer	Tidspunkt og sted for erhvervelse
1	Brystsmerter AKS, Pleurit, Pericardit, Myoser, Gastrit, Ulcus, Arytmi, Eosophagit, Aortadisektion, Pneumothorax	3. år Herlev
2	Åndenød Pneumoni, KOL, Astma, Inkompensatio, Arytmi, Anæmi, Lungeemboli, Pleuraeffusion, Pericardieeksudat, Metaboliske tilstand	3.år Herlev
3	Bevægeapparatets smerter Ledsmarter (artralgi, artrit), Rygsmerter herunder evt. neurologiske udfald, smertebehandling, Infektion, Malignitet, Billeddiagnostik	3.år Herlev
4	Feber Langvarig. Akut, Infektionsfokus, Rejseanamnese, Cancer, UVI, Meningitis. Lumbalpunktur	2.år SUH
5	Vægttab Tilsigtet/ utilsigtet, Malignitetsudredning, Infektion, Kronisk sygdom, Depression, Funktionstab, Monitorering, Parenteral ernæring	2.år SUH
6	Fald og svimmelhed Muskelsvækkelse, Synsnedsættelse, Demens, Medicin, Neuropati, Dehydratio, Synkope, Klapsygdom, Arytmi, Anæmi, Cerebrale årsager, Ortostatisme	2.år SUH
7	Ødemer Nyreinsufficiens, Inkompensatio, Elektrolytforstyrrelse, Lungeødem, Ascites	3.år Herlev
8	Mavesmerter og afføringsforstyrrelser Mavesmerter, Afføringsforstyrrelser, Leversygdom, Akut abdomen, Diarre, Obstipation, Cancer, Gastroenterit, UVI, Urinretention, Inflammatorisk tarmsygdom, Icterus, Leverpåvirkning	2.år SUH
9	Den terminale patient Etik, Smertebehandling, Behandlingsniveau, Kommunikation, Journalføring	2.år SUH
10	Bevidsthedspåvirkning og/ neurologiske udfald Apopleksi, Medicin, SAH, Hypo/hyperglykæmi, Delir, Meningitis, Facialisparese	2.år SUH
11	Væske og elektrolytforstyrrelser Hypo/hyperkaliaemi, Hypo/hypernatraemi, Dehydratio,	2.år SUH
12	Det abnorme blodbillede Anæmi, Akut og kronisk leukæmi, Trombocytopeni, Udredning	3.år Herlev
13	Forgiftningspatient Alkohol, PCM, NSAID, Morfika, Euforiserende stoffer, Antidot, Dialyse	2.år SUH
14	Den shockerede patient Sepsis, Hypovolæmi, Kardiogent, Anafylaksi	3.år Herlev

Nr.	Kompetence	Evalueringsmetoder	Tidspunkt og sted for erhvervelse
FIM-2	Varetage god kommunikation: Indhente information fra patienter og pårørende, eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren. Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.	360- grads evaluering	2.år SUH
FIM-3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende: Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov, overholde aftaler. Samarbejde indenfor egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.	360- grads evaluering	2.år SUH
FIM-4	Agere professionelt: Forholde sig etisk til en problemstilling, eksempelvis omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuld, og overveje det etiske i en mulig behandling. Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialalets udvikling, vedligeholde videnskabelig viden, forholde sig til egne karrieremuligheder.	360- grads evaluering	2.år SUH
FIM-5	Lede og organisere: Administrere sin egen tid, eksempelvis blive færdig til tiden med stuegang/vagtarbejde, samtaler, med andre opgaver og bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer. Lede og fordele arbejdsopgaver, eksempelvis lede et vagthold, fordele opgaver i forbindelse med stuegang herunder vide, hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage.	360- grads evaluering	2.år SUH
FIM-6	Gennemføre stuegang: Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Direkte observation, Godkendt komp. kort FIM-6	2.år SUH
FIM-7	Varetage ambulatoriefunktion: Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål. 1	360- grads evaluering, Case- baseret diskussion	4.år SUH
FIM-8	Sikre den gode udskrivelse: I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) for patient, der udskrives. Formidle planen, således at det er klart for patienten, hjemmepleje, praktiserende læge og evt. ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er.	Audit af egne epikriser, Godkendt komp. kort FIM-8	5.år Herlev
FIM-9	Udvise vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt: - Med rutine kan anvende databaser, fx Pubmed, videnskabeligt bibliotek eller andre tilgang til en evidensbaseret litteratursøgning - Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale ved hjælp af forskellige hjælpemidler som overhead, grafiske IT-programmer og lignende. - Angive struktur i en præsentation I vagtfunktion, på stuegang eller i ambulatoriet:	Bedømmelse af opgave og præsentation Godkendt komp. kort FIM-9 Godkendt komp. kort FIM-6	2.år SUH

	• Identificere faglige problemstillinger som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) • Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens • Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie		
--	---	--	--

Medicin ekspert Geriatri

Tidsmæssig placering af de specialespecifikke mål

Nr	Kompetence	Evalueringsmetoder	Tidspunkt og sted for erhvervelse
1	Redegøre for gerontologiens centrale områder	Godkendt Gerontologi kursus. Valg af et emne om aldrings fysiologi, fordybning og teoretisk fremlæggelse i egen afdeling	År 4, SUH (Kursus i lige år)
2	Udføre geriatrik vurdering (assessment), herunder helhedsorienteret diagnostik omfattende somatik, psyke, færdigheder og sociale forhold hos den akutte/ikke akutte geriatrike patient	Godkendt kursus Fremlæggelse af typisk geriatrik patient kompetencekort	År 1 eller 4, SUH (Kursus i ulige år)
3	Anvende lovgivning, bekendtgørelser og cirkulærer i relation til ældre	Godkendt kursus Teoretisk fremlæggelse til kompetencekort	4.år SUH
4	Gennemføre rationel farmakoterapi hos ældre	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	5.år Herlev
5	Diagnosticere og behandle ernærings problemer hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	4.år SUH
6	Udrede og behandle fald og svimmelhed hos den ældre patient	Casebaseret diskussion Struktureret direkte observation. Generisk kompetencekort	5.år Herlev
7	Diagnosticere og behandle infektioner hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	4.år SUH
8	Diagnosticere og behandle apoplexia cerebri hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	4.år SUH
9	Diagnosticere og behandle bevægeapparatets lidelser hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	1.år SUH
10	Diagnosticere, behandle og forebygge delirium hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	4. år SUH
11	Diagnosticere og behandle demens hos den ældre patient	Casebaseret diskussion Struktureret direkte observation. Generisk kompetencekort	5.år Herlev
12	Diagnosticere og behandle de hyppigste dermatologiske lidelser hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	5.år Herlev
13	Diagnosticere og behandle endokrinologiske lidelser hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	4.år SUH
14	Diagnosticere og behandle nefrologiske lidelser hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	5. år Herlev
15	Diagnosticere og behandle gastroenterologiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv cancer)	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekor	1.år SUH
16	Diagnosticere hjerte/kredsløbslidelser hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	1.år SUH
17	Diagnosticere og behandle neurologiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv apopleksi og demens)	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	4.år, SUH
18	Diagnosticere onkologiske lidelser hos den ældre patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	4.år SUH

19	Diagnosticere og behandle psykiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv demens og delirium)	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	5.år SUH
20	Diagnosticere urogenitale lidelser hos den ældre patient (eksklusiv cancer)	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	1.år SUH
21	Diagnosticere og behandle den ortogeriatriske patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	5.år Herlev
22	Diagnosticere og behandle typiske traumeskader hos den geriatriske patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	5.år Herlev
23	Forestå palliativ behandling af den geriatriske patient	Casebaseret diskussion med brug af generisk kompetencekort	5.år Herlev