

**Uddannelsesprogram for den
intern medicinske del i
Hoveduddannelse i Almen Medicin
i Region Øst**

For læge

.....

I perioden fra / til /

**Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling
Nordsjællands Hospital Hillerød**

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	3
2. Overordnede rammer	3
2.1. Definitioner:.....	3
3. Nordsjællands Hospital Hillerød	4
4. Lunge- og Infektionsmedicinsk afdeling (LIA).....	4
5. Afdelingsledelse	5
6. Uddannelsesansvarlige overlæger.....	5
7. Vagtplanlægning.....	5
8. Kompetenceudvikling	5
Uddannelsesplaner	5
9. Kompetencer.....	6
9.1. Intern medicin.....	6
Mål der skal evalueres og godkendes under din ansættelse i intern medicin afdeling:	Fejl!
Bogmærke er ikke defineret.	
9.2. Akutområdet:.....	7
Mål der skal evalueres og godkendes under din ansættelse i intern medicin afdeling:	7
10. Procedurer i LIA.....	8
11. Læringsmetoder i LIA.....	8
12. Afdelingsundervisning LIA	9
13. Evalueringsmetoder	9
13.1. Din evaluering af afdelingen.....	9
14. Dokumentation	10
15. Kurser.....	10

1. Indledning

Velkommen til den intern medicinske blok i din hoveduddannelse til Almen medicin.

Almen medicin og intern medicin vil i fremtiden blive tættere med tiltag som shared care og opgaveoverførsel til almen praksis ved behandlingen af de store folkesygdomme som f. eks. diabetes og iskæmisk hjertesygdom.

Den intern medicinske del skal give dig kompetencer til at håndtere de medicinske sygdomme i praksis, vurdere, hvornår patienten er indlæggelseskrævende, og fokusere på snitfladen mellem almen praksis og de medicinske specialer.

Uddannelsesforløbet på intern medicinsk afdeling skal omfatte deltagelse i stuegangsfunktion, håndtering af ambulante/elektive patienter, specialets instrumentelle procedurer og ikke mindst deltagelse i det akutte arbejde.

2. Overordnede rammer

Målbeskrivelsen for Hoveduddannelsen i Almen medicin kan findes på sundhedsstyrelsens hjemmeside:

www.sundhedsstyrelsen.dk/da/uddannelse-autorisation/special-og-videreuddannelse/laege/maalbeskrivelser-i-speciallaegeuddannelsen/almen-medicin

Her kan du læse mere om det overordnede formål for uddannelsesstillingen samt noget om lærings- og evalueringsmetoder. Her står også noget om de kurser, som hører til stillingen.

I målbeskrivelsen er anført en række generelle og specifikke kompetencer, der systematisk relaterer sig til lægens 7 roller som henholdsvis medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder/administrator, sundhedsfremmer, akademiker og professionel. Disse roller udgør tilsammen fundamentet for den lægelige videreuddannelse.

Målbeskrivelsen giver grundlaget for indholdet i uddannelsen og danner sammen med dette uddannelsesprogram basis for din individuelle uddannelsesplan.

Retssikkerheden for dig, som uddannelsessøgende, og for det uddannelsesgivende hospital er der redegjort for i: "Bekendtgørelsen om Speciallæger og Bekendtgørelsen om Uddannelse af Speciallæger".

2.1. Definitioner:

Målbeskrivelse: Sundhedsstyrelsens anvisning på indhold af uddannelsen.

Uddannelsesprogram: Afdelingens anvisning på, hvordan målbeskrivelsen kan opfyldes på den enkelte afdeling.

Uddannelsesprogram for intern medicinske del af hoveduddannelsen i Almen Medicin

Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling, Nordsjællands Hospital Hillerød

Uddannelsesplan: Din personlige og konkrete udmøntning af uddannelsesprogrammet, udarbejdes med baggrund i målbeskrivelse og uddannelsesprogram i samarbejde med vejleder. Uddannelsesplanen er obligatorisk.

Ved ansættelsens begyndelse fremsendes skemaer, som kan bruges som udgangspunkt for uddannelsesplanen. Du kan også anvende det forslag til individuel uddannelsesplan, du kan finde på Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse Øst:

www.laegeuddannelsen.dk/files/manager/speciallaegeuddannelsen/eksempel%20paa%20uddannelsesplan.pdf

Sundhedsstyrelsens publikation om lægelig videreuddannelse kan findes her:

www.sundhedsstyrelsen.dk/publ/Publ1998/LaegersVidereudd/videreuddannelse.pdf

3. Nordsjællands Hospital Hillerød

Nordsjællands Hospital Hillerød er hospital for 350.000 borgere i Nordsjælland. Hillerød Hospital er med sine 4.000 medarbejdere Nordsjællands største arbejdsplads.

Områdehospitalet Nordsjællands Hospital - Hillerød betjener sammen med nærhospitalet Nordsjællands Hospital Frederikssund og Sundhedshuset i Helsingør kommunerne i Nordsjælland, i alt ca. 310.000 borgere.

For kvinde-barn-specialerne varetager Nordsjællands Hospital også kommunerne Rudersdal og Furesø. Endvidere varetager Nordsjællands Hospital også akut Øre-Næse-Hals-funktion for hele Planområde Midt.

4. Lunge- og Infektionsmedicinsk afdeling (LIA)

LIA er en stor intern medicinsk afdeling, som modtager interne medicinske akutte patienter samt specialespecifikke patienter.

LIA har fælles ledelse-, vagtlag- og morgenkonference. Afdelingen består af afdelinger i såvel Hillerød som Frederikssund. Herunder beskrives udelukkende funktionerne i Hillerød.

På LIA er der 4 lungemedicinske og 8 infektionsmedicinske overlæger, 5-7 H-forløb (lungemedicin, infektionsmedicin og klinisk onkologi), 5 I-forløb i intern medicin, 6 KBU læger og 3 almen blokstillinger. Afdelingen består aktuelt af to sengeafsnit med henholdsvis 22 og 23 senge inkl. 4 til NIV behandling. Ambulatoriet er 3 sporet inkl. reservelæge spor. I ambulatoriet foretages ultralydsvejledt pleuracentese, bronkoskopi samt knoglemarvsbiopsi. En nyoprettet diagnostisk enhed varetager udredning af patienter med uafklarede diagnoser, herunder mistanke om malign sygdom. Der er over 16.000 årlige ambulante forløb.

Du kan læse mere om LIA:

www.nordsjaellandshospital.dk/menu/Afdelinger/LungemedicinInfektionAfdeling

5. Afdelingsledelse

Ledende overlæge, Thyge Lynghøj Nielsen
Ledende oversygeplejerske Britt Holmgaard

6. Uddannelsesansvarlige overlæger

Overlæge Christian P. Fischer
Overlæge Peter Ellekvist
Overlæge Andrea Browatzki

7. Vagtplanlægning

Der henvises til information sendt ud i velkomstmil.

8. Kompetenceudvikling

Dette afsnit beskriver, hvordan din kompetenceudvikling mest hensigtsmæssigt kan forløbe under din ansættelse. Den første tid i ansættelsen vil være en introduktionsperiode, hvorunder du vil blive orienteret om afdelingens og hospitalets opgaver, virkefelt og værdigrundlag. Introduktionen er nærmere omtalt i det specifikke introduktionsprogram, der er udarbejdet af afdelingen.

Den kliniske oplæring i dagligdagen foregår ved refleksion, skabt gennem instruktion og supervision fra andre kolleger samt gennem faglige diskussioner ved konferencer og ved en række planlagte undervisningsseancer i afdelingen.

Samtaler og Vejledning

Din kompetenceudvikling støttes gennem jævnlige møder mellem dig og din vejleder. Ved det første møde skal du sammen med din vejleder gennemgå målbeskrivelse, uddannelsesprogram og log-bog/portefølje. Vejlederen vil desuden hjælpe dig med at udarbejde en initial uddannelsesplan. I fællesskab afklarer I, hvad du allerede kan, og på hvilke områder du har specielle uddannelsesbehov. Det afklares også, om du har specielle interesser, og om disse kan indfries under ansættelsen i afdelingen.

Hver 2. torsdag morgen kl. 08.15-09.00 er afsat til vejledning og uddannelse.

Uddannelsesplaner

Uddannelsesplanen er din konkrete udmøntning af uddannelsesprogrammet.

Disse individuelle uddannelsesplaner udarbejdes i et samarbejde mellem dig og din vejleder. Det er den uddannelsessøgendes ansvar, at der udarbejdes en uddannelsesplan. Uddannelsesplanen skal efterfølgende afleveres den uddannelsesansvarlige overlæge, der vil give planen videre til afdelingsledelsessekretæren, så den kan skannes ind i din personalemappe og dermed dokumentere, at de obligatoriske samtaler bliver afholdt.

Uddannelsesprogram for intern medicinske del af hoveduddannelsen i Almen Medicin

Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling, Nordsjællands Hospital Hillerød

Ansættelses- og uddannelsesforløbet bør sikre, at du har været præsenteret for bredest muligt udsnit af patienter som afdelingerne kan byde på, både hvad angår køn, alder og sygdomsspektrum, således at målbeskrivelsen kan opfyldes.

Planlægning er vigtig

Planlægning er vigtig, hvis målene skal nås inden for den fastsatte tidsramme. Ved vejledermøderne fører I 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. Men det er vigtigt at holde sig målene for øje og komme i gang med de forskellige opgaver i god tid. Din vejleder skal hjælpe dig med at overholde deadlines og tids- og handlingsplaner, bl.a. ved at følge op på dem. Du er selv ansvarlig for progressionen i din professionelle udvikling, som løbende vurderes af din vejleder.

Kompetencer

Evalueringen af kompetencer under ansættelsen på LIA tager udgangspunkt i *kvalifikationskort 1 og 2*. *Kvalifikationskort 1* omhandler kompetencer indenfor akutområdet, mens *kvalifikationskort 2* (side 1 og 2) omhandler kompetencer indenfor intern medicin. Kortene kan findes på: www.dsam.dk/flx/uddannelse/videreuddannelse_i_almen_medicin/kompetencevurdering/kvalifikationskort

Kvalifikationskortene skal underskrives af senior læge/vejleder, og du skal derefter selv uploade disse til www.logbog.net inden afslutningen af dit ansættelsesforløb. Den uddannelsesansvarlige overlæge er ansvarlig for at godkende opholdet.

8.1. Intern medicin

Under din ansættelse på intern medicinsk afdeling, skal du have deltaget i behandlingen af og udarbejdet et udredningsprogram og en behandlingsplan for mindst 14 patientforløb indenfor nedennævnte [sygdomskomplekser](#). De 5 første (med *) er obligatoriske. Således skal alle sygdomskategorier ikke være gennemgået, for at kompetencen kan godkendes.

Til evaluering af hver sygdomskategori skal anvendes *kvalifikationskort 2, side 1 og 2*. Det er rigtigt mange sygdomme, og du kan med fordel bruge samme patientforløb til evaluering af flere kategorier.

Du skal desuden erhverve og træne mindst 4 specifikke [kliniske](#) og [administrative](#) færdigheder, de 3 første (med *) er obligatoriske. Færdighederne med parentes kan ikke forventes erhvervet i LIA.

Sygdomskomplekser:

- Iskæmisk hjertesygdom*
- Arytmier*
- Hypertensionsudredning*
- Kronisk lungelidelse, fx KOL eller astma*
- **Diabetes Mellitus, type 1***
- Diabetes mellitus, type 2

- Stofskiftesygdomme
- Alvorlige infektionssygdomme
- Allergi
- Pt. med ledsmerter
- Hovedpine/migræne
- Pt. med kramper
- Pt. med tremor betinget af neurologisk lidelse
- Pt. med symptomer på intracerebral lidelse
- Pt. med øvre gastrointestinal lidelse
- Pt. med nedre gastrointestinal lidelse

Kliniske færdigheder:

- Superviseret stuegang mindst 2 gange*
- Superviseret ambulatorium mindst 4 gange*
- Tolket mindst 5 patologiske EKG'er*
- Diagnostiske tests til udredning for respiratoriske lidelser
- Diagnostiske tests til udredning for kardiovaskulære lidelser
- (Ledpunktur/-injektion af steroid)

Administrative færdigheder:

- Have deltaget i afdelingens håndtering af pakkeforløb
- Have deltaget i afdelingens visitation af henvisninger fra almen praksis til mindst 3 subspecialer

8.2. Akutområdet:

Under din ansættelse på medicinsk afdeling, skal du have deltaget i behandlingen af et bredt udsnit af akutte medicinske og kirurgiske problemstillinger. Du skal have diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen af mindst 10 patienter med en af nedennævnte [akutte tilstande](#). Alle akutte medicinske tilstande skal ikke være gennemgået, for at kompetencen kan godkendes. Til evaluering af hver tilstand skal anvendes *kvalifikationskort 1, side 1 og 2*.

Det er rigtigt mange tilstande, og du kan med fordel bruge samme patientforløb til evaluering af flere kategorier.

Evalueringen skal ikke nødvendigvis foregå med din vejleder. Hvis du altid har et par kvalifikationskort med på vagt og i ambulatorier, kan de øvrige seniore læger og 1. reservelæger også godkende kompetencerne.

Færdighederne med parentes kan ikke forventes erhvervet i LIA.

Akutte medicinske tilstande:

- Svær kredsløbspåvirkning
- Akut koronar syndrom

- Respirationsinsufficiens
- Kramper
- Anafylaksi
- Forgiftning/abstinensbehandling
- Sepsis/meningitis
- Påvirket bevidsthedsniveau
- Apopleksi
- Akut metabolisk tilstand
- Dyb venetrombose
- (Større kritiske frakturer)
- Nyrestenslignende smerter
- Ekstremitetsiskæmi

9. Procedurer i LIA

Der vil i LIA kunne opnås rutine i følgende procedurer:

- Dropanlæggelse
- Trachealsugning
- Udtage materiale til dyrkninger
- Arteriepunktur
- EKG
- Lungefunktionsundersøgelse

Der kan erhverves kendskab til:

- Lumbalpunktur
- Knoglemarvsbiopsi

10. Læringsmetoder i LIA

For hvert af de i målbeskrivelsen opstillede mål er angivet, hvordan målet kan nås med én eller oftest flere af læringsmetoderne, herunder:

Mesterlære

Mesterlære i moderne forstand er en form for reflekterende læring, der ikke bygger på en adskillelse mellem læring og anvendelse af det lærte. Den foregår gennem din deltagelse i et samarbejdende team: i afdelingen, i skadestuen, i ambulatorium mv. Den medfører gensidige forpligtelser for mester og lærling i en specifik social struktur og foregår over en længere periode. Mesterlære er således mere end imitation af en mere erfaren kollegas adfærd.

Forudsætningen for mesterlære er en samtidig tilstedeværelse af uddannelsessøgende og -givende.

Der vil altid være flere læger tilstede samtidig både i akutmodtagelsen, på stuegang i afsnittene samt i ambulatorierne.

Det optimale udbytte af at konsultere en ældre kollega opnås, hvis du først har formuleret problemstillingen med forslag til plan, og først derefter præsenterer dit problem for den ældre kollega.

Afdelingsundervisning

Internt organiseret undervisning i afdelingen, der retter sig mod alle læger. Kan dels være formaliseret undervisning dels være i forbindelse med konferencer med kollegaer, hvor der fremlægges og drøftes lægefaglige problemer eller demonstreres særlige kliniske håndgreb.

Opgave

Opgave betyder, at du selvstændigt indsamler data, vurderer og syntetiserer en problemstilling. Det kan f.eks. være i direkte relation til klinisk arbejde eller gennemgang af videnskabelige tidsskrifter, bøger og andre kilder som f.eks. Internet/Intranet til belysning af et problem.

Selvstudium

Som selvstudium tager du selv initiativ til at definere dine behov for læring, formulerer dine læringsmål, identificerer ressourcer og læringsstrategier hertil, og vurderer selv resultaterne. Omfatter således bl.a. tilgang til afdelingens samling af fagbøger og tidsskrifter.

Selvstudium er en selvfølge som ikke kan forventes at kunne udføres indenfor arbejdstiden. Omfanget aftales med vejleder ved udfærdigelse af uddannelsesplanen. Afdelingen råder over enkelte tidsskrifter samt nogle opslagsværker som ikke er til udlån.

Der er via sygehusets intranet adgang til et virtuelt sundhedsfagligt bibliotek. Fjernadgang kan fås ved at kontakte biblioteket.

Vejledninger

Der foreligger en lang række kliniske, faglige og administrative instrukser og kliniske vejledninger tilgængelige på VIP-portalen:

vip.regionh.dk

11. Afdelingsundervisning LIA

- Tirsdag: Fællesundervisning med Kardiologisk-Nefrologisk-Endokrinologisk Afdeling (KNEA).
- Onsdag: Undervisning af seniore, HU-læger eller eksterne.
- Torsdag: Skiftevis vejledermøde og journal club/case.
- Fredag: Yngre til yngre læge undervisning.

12. Evalueringsmetoder

Se venligst målbeskrivelsen.

12.1. Din evaluering af afdelingen

Evaluering og vejledning i det kliniske uddannelsesforløb indgår som naturlige redskaber for at effektuere intentionerne i målbeskrivelser og uddannelsesprogrammer. Det overordnede formål er

at kvalitetssikre og kvalitetsudvikle den lægelige videreuddannelse. Kvalitet skal kendetegne uddannelsesprocessen og der skal i hvert enkelt uddannelseselement stræbes efter at optimere udbyttet af din uddannelse. Klinisk kompetence udvikles som et samspil mellem det kliniske arbejde, du, som uddannelsessøgende læge udfører, den indsats, du selv gør i tilegnelsen af faget og den vejledning, supervision og undervisning dit uddannelsessted giver.

Alle uddannelsessøgende er forpligtiget til at udfylde en evaluering af deres uddannelsesgivende afdeling. For at ensrette evalueringsmetoden på Regionsniveau, benytter Region Hovedstaden et elektronisk evalueringssystem, som findes på hjemmesiden www.evaluer.dk. Det kan anbefales at medinddrage punkter fra evalueringsskemaet i vejledersamtalerne.

13. Dokumentation

Se venligst målbeskrivelsen.

14. Kurser

Se venligst målbeskrivelsen.

Kvalifikationskort 1: Akutområdet

Patienthåndtering (side 1 og 2):

Diagnosticeret, visiteret og deltaget i behandlingen. Mindst 10 patienter.

Patienthåndtering	Evalueres ud fra patientcase(s) erhvervet ved arbejde i skadestue og akut modtagelse, akutte tilsyn på afdelingen og andre afdelinger. Der påføres fødselsdato/initialer som dokumentation til lægen, som underskriver din deltagelse. Alle seniore læger kan godkende.
-------------------	---

Resten af kvalifikationskort 1. Akutområdet anvender du på din ansættelse på kirurgisk afdeling.

Kurser, temadage og retur dage

6 retur dage til tutorpraksis, som udgangspunkt 1 pr. måned.

2-3 temadage for AP læger i Region Hovedstaden.

1 teoretisk specialespecifikt obligatorisk kursusdag for Almen Medicin fremgår af www.speam.dk.

Alle dage bedes varslet hurtigst muligt og aftales med afdelingens skemaplanlægger. Der vil ikke være mulighed for anden type fravær til kursusaktiviteter eller ophold på andre afdelin-

ger.

Kvalifikationskort 2: Intern Medicin.

Patienthåndtering (side 1 og 2):

Deltaget i behandlingen af og udarbejdet udredningsprogram og behandlingsplan. Mindst 14 patientforløb.

Patienthåndtering	<p>Evalueres ud fra patientcase(s) erhvervet ved vagtarbejde, modtagelse af indlagte patienter, tilsyn på afdelingen og andre afdelinger, stuegang.</p> <p>Der påføres fødselsdato/initialer som dokumentation til lægen, som underskriver din deltagelse. Alle seniore læger kan godkende.</p>
-------------------	--

Kliniske færdigheder (side 3):

Gået superviseret stuegang minimum 2 gange	<p>1. gang: Stuegang på 5-6 patienter sammen med seniorlæge, evt. som flue på væggen. Evaluering med seniorlæge/vejleder og sygeplejerske efterfølgende. Samme krav som ved introstilling.</p> <p>2. gang: Selvstændig stuegang på 5-6 patienter. Efterfølgende evaluering med sygeplejerske og gennemgang med vejleder.</p>
Superviseret ambulatorium minimum 4 gange	<p>1: Indhente patientliste et par dage før ambulatorie funktion.</p> <p>2: Sætte sig ind i de forskellige diagnoser/problematikker. Læse vejledninger og evt. spec. litteratur.</p> <p>3: Se patienterne, optage journal all incl.</p> <p>4: Evt. ad-hoc vejledning af tilstedeværende seniorlæge - ved akut problematik.</p> <p>5: Gennemgang af patient-cases med vejleder eller anden seniorlæge.</p>
Tolket mindst 5 patologiske EKG'er	<p>Ved vagtarbejde, stuegang, ambulatoriearbejde, tilsyn på egen og andres afdelinger.</p> <p>Gennemgås med vejleder.</p>
Diagnostiske tests: Respiratoriske lidelser	<p>LFU, tolke parakliniske undersøgelser (røntgen, CT, scintigrafi) ved vagtarbejde, stuegang, ambulatoriefunktion. Gennemgås med vejleder.</p>

Diagnostiske tests: Kardiovaskulære lidelser	Paraklinik (coronarenzymer, BNP) EKG, BT/puls, ved vagtarbejde, stuegang, ambulatoriefunktion. Gennemgås med vejleder
Ledpunktur/steroidinjektion	<i>Indgår ikke på denne afdeling</i>

Administrative færdigheder (side 4):

Deltagelse i afdelingens håndtering af pakkeforløb	Erhverves ved Yngre læge arbejde i diagnostisk enhed 1-2 gange pr, måned.
Deltagelse i visitation af henvisning for tre specialer	Aftales med visiterende læge for Diagnostisk enhed og 2 af de øvrige ambulatorier. Bør ikke tage mere end 30 minutter og kan planlægges ind i en almindelig dagfunktion.

Skema F: Journalaudit (side 5 og 6)

Feedback på baggrund af journalaudit	Gennemgang af indlæggelsesjournaler, stuegangs- eller ambulatorienotater på 5 patientforløb med vejleder 2 gange under opholdet.
--------------------------------------	---