

FORLØB 4
GENTOFTE C, GENTOFTE F (MED), GLOSTRUP, AFD. FOR
RYGMARVSSKADER (HORNÆK/GLO), PRAKSIS, GENTOFTE

UDDANNELSESPROGRAM

INTERN MEDICIN: REUMATOLOGI

Februar 2014

1. INTRODUKTION

Kære uddannelsessøgende. Tillykke med din uddannelsesstilling i hoveduddannelsen i Intern Medicin: Reumatologi.

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive hvordan og hvor du erhverver kompetencerne, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Intern Medicin: Reumatologi.

Målbeskrivelsen findes bagerst i denne uddannelsesmappe samt på <http://www.sst.dk>. Porteføljen findes på www.danskreumatologiskelskab.dk

2. PRÆSENTATION AF DE AFDELINGER DER INDGÅR I DIT UDDANNELSES FORLØB

Forud for hver ansættelse vil du få tilsendt Introduktion til afdelingen og Introduktionsprogram samt dato for samtale med din hovedvejleder. Ved introduktionssamtalen med din hovedvejleder skal de overordnede retningslinjer i dit uddannelsesprogram gennemgås og der skal lægges en tidsplan for opnåelse af dine kompetencer og opfølgende samtaler med hovedvejlederen. Det forventes, at du og din hovedvejleder mødes regelmæssigt. Den uddannelsesansvarlige overlæge skal holdes orienteret om forløbets gang.

Det forventes, at du selv er orienteret i målbeskrivelsen, porteføljen og uddannelsesprogrammet. Finder du at der er der misforhold mellem målbeskrivelse og dine muligheder i afdelingen for at opnå de forventede kompetencer, forventes det, at du selv gør opmærksom på dette.

Nedenfor gives en kort præsentation af de afdelinger der indgår i forløbet.

MEDICINSK AFDELING C, GENTOFTE HOSPITAL

Medicinsk afdeling C varetager de intern medicinske specialer **intern medicin: reumatologi** og **intern medicin :geriatri** samt **apopleksibehandlingen** efter den akutte fase. Herudover hører sygehusets ergo- og fysioterapi for intern medicin ledelsesmæssigt under afdeling C. Gentofte Hospital er et special- og nærhospital i Region Hovedstaden. Der er en række højt specialiserede afdelinger og et betydeligt internt medicinsk beredskab samt intensiv funktion. Medicinsk afdeling C modtager patienter fra Gentofte, Lyngby-Taarbæk og Rudersdal kommuner. Det samlede optageområde har ca. 165.000 indbyggere. Den reumatologiske funktion dækker hele Planområde Midt med 435.000 indbyggere og har regionsfunktion inden for bindevævssygdomme og artrit.

Afdelingen har 41 senge fordelt på to sengeafsnit, der alle er beliggende på 2.sal i forlængelse af hinanden:

- C2-521 Sengeafsnit for gigt- og rygsygdomme (opgang 5, 2. sal) bestående af 12 reumatologiske senge. Derudover 5 dermatologiske senge som plejemæssigt varetages af plejepersonalet på afdelingen, men ansvarsmæssigt (stuegang m.m.) hører under dermatologisk afdeling.
- C1- 423 Sengeafsnit for ældre sygdomme og C1A-423 Klinik for apopleksi bestående af 29 senge.

Herudover et reumatologisk ambulatorium (C2-605) beliggende i indgang 6A, et geriatrisk ambulatorium (C1-2601) og en osteoporoseklinik beliggende indgang 26, stuen (ved skadestuen).

Den lægelige normering er 18 overlæger inklusive ledende overlæge, 2 afdelingslæger, 10 yngre læger i uddannelsesstillinger, heraf 8 hoveduddannelsesforløb, 2 introduktionsstillinger i intern medicin. Uddannelseslæger i introduktionsstilling er ½ år på afdeling C og ½ år på medicinsk afdeling F. Heraf udgør reumatologien 12 overlæger, 6 hoveduddannelsesårsværk og en introstilling.

De reumatologiske speciallæger dækker desuden den reumatologisk funktion på Rønne Sygehus, Bornholm, 10 hverdage om måneden.

C2A-605 – Reumatologisk ambulatorium (opgang 6A, 1. sal)

I Klinik for gigt- og rygsygdomme er der i alt omkring 100 lægekontakter dagligt i ambulatoriet hvoraf ca. halvdelen af patienterne har inflammatoriske reumatologiske sygdomme, og den anden halvdel har degenerative rygproblemer (se nedenfor). Patienterne visiteres af én af afdelingens overlæger efter henvisning fra patientens egen læge, vagtlæge eller fra en anden hospitalsafdeling, herunder Fælles Akut Modtagelse.

Klinikkens fokusområder er behandling af inflammatoriske reumatologiske sygdomme med blandt andet biologiske lægemidler. Klinikken har tværfaglig bemanning med læger, sygeplejersker, en social- og sundhedsassistent, sekretærer, terapeuter og portører.

Klinikken har udover planlagte ambulatorier hver dag to ”akut ambulatorier”, hvor der er afsat tider til at modtage patienter subakut til en hurtig ambulans undersøgelse og behandling frem for indlæggelse på et sengeafsnit. Derudover har uddannelseslægerne ansvar for ”Et-leds ambulatoriet”, hvor patienter er sat til subakut med henblik på ledpunktur. Klinikken varetager ledundersøgelser med ultralyd.

Der er formaliseret samarbejde med flere andre specialer i form af ugentlige eller månedlige fælles ambulatorier fx dermatologi og ortopædkirurgi herunder håndkirurgi.

C2A-605 – Tværfaglig rygklinik (opgang 6A, stuen)

Der kan henvises patienter med nyopståede rygsmerter og patienter med rygsmerter, hvor kirurgi overvejes. Patienter henvist til rygklinikken, tilbydes et tværfagligt forløb på op til 12 ugers varighed. Patienten ses initialt tværfagligt af læge, fysioterapeut og sygeplejerske. Der udarbejdes en udrednings- og behandlingsplan for patienten, inkl. stillingtagen til, om patienten skal fortsætte i klinikken, henvises til MR-scanning, rygkirurg eller afsluttes til eventuel opfølgning i primærsektor. Fysioterapeuten udarbejder i samarbejde med patienten et øvelsesprogram til selvtræning og sygeplejersken tale med patienten om smertehåndtering og vejleder om eventuel smertestillende medicin. Patienten ses igen af det tværfaglige team 2 uger efter det første besøg. Her vurderes effekten af den iværksatte behandling og det vurderes om der er behov for justering af behandlingen. Det afsluttende besøg er planlagt 8 (12) uger efter henvisningen. Her vurderes det om patienten skal henvises til kirurg, fortsætte genoptræning i kommunalt regi og patienten vejledes i hvordan eventuelle fortsatte gener skal håndteres fremover. Der er regelmæssige telekonference med rygkirurg fra Glostrup Hospital. Ved behov kan patienterne tilbydes yderligere kontrolbesøg hos sygeplejerske, læge og/eller fysioterapeut.

C2-521 Sengeafsnit for gigt- og rygsygdomme (opgang 5, 2. sal)

I sengeafsnittet foregår undersøgelse, diagnostik, pleje og behandling, herunder genoptræning af indlagte patienter med tegn på akutte eller kroniske reumatologiske sygdomme, som ikke kan varetages i primærsektor eller i ambulant regi. Sengeafsnit for gigt- og rygsygdomme har et højt patient flow samt et tæt tværfagligt samarbejde om det enkelte patientforløb.

De reumatologiske patienter modtages fra eget ambulatorium/ klinik, akutklinikken og akut modtageafdeling, samt fra egen læge. Patienterne indlægges efter visitation fra CVI (Den Centrale Visitationsenhed).

Afsnittet er organiseret i 2 tværfaglige teams. Afsnittets personale består af sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, læger, fysioterapeuter, ergoterapeuter, lægesekretærer, klinisk diætist, farmakonom og afdelingsportør.

Det daglige arbejde

Dagarbejdstiden er kl. 8 til 15. Reservelægen vil være tilknyttet reumatologisk funktion

Vagtforhold

Reservelægen indgår i ”mellemvagten”, det vil sige deltager i en ”lukke-slukke” funktion til kl. 18 på hverdage, og dagarbejde fra kl. 8-16 eller 8 - 14 lørdage og søn- og helligdage. Normperioden er 20 uger.

Uddannelse

Medicinsk afdeling C har en stor uddannelsesforpligtelse. Afdelingen deltager i videreuddannelsen af læger i introduktionsstillinger og hoveduddannelsesblokke i reumatologi og geriatri. Desuden deltager afdelingen i uddannelsen af medicinstuderende, sygeplejerskestuderende, social- og sundhedsassistentelever, fysioterapeut- og ergoterapeutstuderende og lægesekretærelever. Postgraduat deltager afdelingen ved specialespecifikke kurser mm. Afdelingen deltager i uddannelsen af medicinstuderende.

Det forventes, at du selv er orienteret i målbeskrivelsen, porteføljen og uddannelsesprogrammet. De vil alle blive tilsendt inden tiltrædelse af din 1. ansættelse i hoveduddannelsen. Finder du, at der er misforhold mellem målbeskrivelse og dine muligheder i afdelingen for at opnå de forventede kompetencer, forventes det, at du selv gør opmærksom på dette. Det forventes at du selv holder dig orienteret om specialekurser og forskertræning og informerer arbejdstilrettelæggeren om disse i god tid.

Afdelingens læger underviser på skift til morgenundervisning. Uddannelseslæger skemalægges til regelmæssig gennemgang af patientforløb.

Den uddannelsessøgende vil både have funktion på sengeafsnittet og i ambulatoriet med såvel inflammatoriske som degenerative patientgrupper.

Udviklings- og forskningsfunktion

Afdelingens forskningsudvalg har den forskningsansvarlige overlæge som formand og tværfaglig og tværspecialiseret repræsentation.

Tre af afdelingens overlæger er kliniske lektorer. To af afdelings overlæger har halvtids forskningsstillinger.

Kontakt

Har du spørgsmål inden din ansættelse kan du kontakte afdelingen eller den uddannelsesansvarlige overlæge.

Du kan finde supplerende oplysninger på afdelingens hjemmeside og du er velkommen til at kontakte os, hvis du har yderligere spørgsmål.

MEDICINSK AFDELING F, GENTOFTE HOSPITAL

Se afdelingens hjemmeside for yderligere information

VIDENCENTER FOR REUMATOLOGI OG RYGSYGDOMME, GLOSTRUP HOSPITAL

Videncenter for reumatologi og rygsygdomme (VRR) rummer tre lægelige specialer: Reumatologi, ortopædkirurgi og neurokirurgi. Afdelingen er bygget op omkring tværfaglige patientforløb for patienter med rygmerter. Forløbene inddrager læger fra alle tre specialer, plejepersonale, fysioterapi, ergoterapi m.m. i tæt samarbejde med primærsektoren.

Afdelingen er landets største reumatologiske funktion og varetager udredning og behandling af reumatologiske patienter på hovedfunktionsniveau i planlægningsområde Syd, Region Hovedstaden. Det drejer sig om reumatologi i bred forstand. I ambulatoriet ses patienter med inflammatoriske og metaboliske led- og bindevævssygdomme, patienter med inflammatoriske eller degenerative rygsygdomme og patienter med andre degenerative lidelser i bevægeapparatet.

Afdelingen er samtidig landets største rygkirurgiske funktion og varetager udredning og behandling af patienter med degenerative rygsygdomme på højtspecialiseret og regionsfunktions niveau for hele Region Hovedstaden og i et vist omfang Region Sjælland.

Der er i afdelingen ansat én ledende overlæge, tre professorer, 23 overlæger heraf 13 reumatologiske overlæger, ni afdelingslæger heraf fire reumatologiske og 14 yngre læger, hvoraf syv er i hoveduddannelse i reumatologi og to i neurokirurgi. .

Afdelingens optageområde omfatter et befolkningsunderlag på over 400.000 mennesker,

Uddannelse

Afdelingen deltager i videreuddannelse af læger i hoveduddannelses-forløb i reumatologi og neurokirurgi samt i perioder arbejdsmedicin eller andre specialer med behov for reumatologi. Læger under uddannelse i ortopædkirurgi modtages på fokuserede ophold. Afdelingen deler en introduktionsstilling til intern medicin med medicinsk afdeling.

Desuden modtager afdelingen medicinstuderende, overvejende 1. semester, kandidat (tidligere 7. semester), og afdelingen har tre lektorater samt tre professorater.

Vagtforhold

Vagten er 11-12-skiftet og dækkes af reservelæger og 1.reservelæger. Det er en todelt døgndækkende tilstedeværelsesvagt. Der er en kirurgisk bagvagt i tilkald og en speciallæge i reumatologi på telefonvagt.

Produktion

Afdelingens drift varetages af et reumatologisk sengeafsnit med 20 senge, et kirurgisk sengeafsnit med 33 senge, et fælles ambulatorium opdelt i en inflammatorisk del, en rygmedicinsk del og en

rygkirurgisk del. Ambulatoriet har ca. 45.000 kontakter årligt. Til afdelingen hører en operationsgang med ca. 2300 operationer årligt.

I reumatologisk sengeafsnit indlægges patienter med rygsygdomme og inflammatoriske, reumatologiske sygdomme, dels via ambulatoriet og dels via Modtagelsen. Reumatologiske patienter ses overvejende ambulant, hvilket afspejler sig i de mange ambulante besøg årligt

Forskning

Forskningen i VRR's reumatologisk del er organiseret i en forskningsenhed, hvis formål er at fremme og udføre forskning inden for forebyggelse, diagnostik og behandling af bevægeapparatets medicinske sygdomme. Klinisk forskning prioriteres højt, men forskning inden for grundvidenskabelige problemstillinger tilgodeses også i samarbejde med speciallaboratorier. Der er flere ph.d. studerende, en post. doc. samt medicinstuderende. Laboratoriet har en forskningssygeplejerske ansat. Herudover har afdelingen en rygkirurgisk forskningsenhed.

Du kan finde supplerende oplysninger på afdelingens hjemmeside og du er velkommen til at kontakte os, hvis du har yderligere spørgsmål.

AFDELING FOR RYGMARVSSKADER, RS, HORNÆK (GLOSTRUP HOSPITAL)

Afdeling for Rygmarvsskader i Hornbæk og ambulatoriet på Glostrup Hospital varetager for patienter bosiddende øst for Storebælt, på Grønland og Færøerne og nogle patienter fra Sønderjylland og Fyn som landslandsdelsfunktion behandlingen, rehabiliteringen og kontrollen af patienter med ikke progredierende rygmarvslæsioner/lidelser, som følge af traumer, infektioner, spinalstenose, diskusprolaps, tumorer, transversel myelit, rygmarvsbrøk mv.

Disse patienter følges livslangt med kontroller på grund af den stadige risiko for komplikationer. Patienterne følges såvel under indlæggelser i Hornbæk som ambulant.

Afdelingen er normeret med 3 overlæger, 1 afdelingslæge uddannede inden for reumatologi og en læge i hoveduddannelse i reumatologi. Hertil kommer psykologer, socialrådgivere, fysioterapeuter, ergoterapeuter samt plejepersonale.

Afdelingen deltager i videreuddannelse af læger som en del af speciallægeuddannelsen i reumatologi.

Afdelingens forskning ligger primært inden for områder relateret til patientgrupper med rygmarvsskade i form af såvel epidemiologisk, metodologisk, klinisk som psykosocial forskning. Hyppigt i samarbejde med andre klinikker/centre.

Arbejdsforhold

Det lægelige arbejde er tilrettelagt således, at den uddannelsessøgende læge bliver en del af de 4 teams på klinikkens to afsnit. Der er ingen formaliseret vagt i klinikken.

Alle journaler foreligger fra oktober 1999 som elektroniske patientjournaler. En oversigt over arbejdstilrettelæggelse vil fremgå af klinikkens introduktionsmateriale.

Lægerne har mulighed for at deltage i undervisningen af plejepersonale og terapeuter.

Der vil vanligvis være god mulighed for at deltage i afdelingens forskningsprojekter.

Professoren deltager i behandlingen af ikke progredierende rygmærskadede patienter indlagt på Rigshospitalet såvel i Neurocentret som andre centre.

ProduktionAfdelingen har 43 senge og modtager i alt omkring 300 patienter om året. heraf cirka 60 nye rygmærskadede patienter.

Herudover følges omkring 1200 patienter årligt i ambulatorierne på Glostrup Hospital og Hornbæk.

Nyansatte

Forud for ansættelsen tilsendes introduktion til afdelingen inkluderende introduktionsprogram. Introduktionen til afdelingen foretages af den uddannelsesansvarlige overlæge. Ved samtalen gennemgås de overordnede retningslinjer i dit uddannelsesprogram, herunder hvilke kompetencer der forventes opnået, samt tidspunkt for opfølgende samtaler.

Det forventes, at du selv er orienteret i målbeskrivelse, portefølje og uddannelsesprogram. Disse er alle tilsendt dig inden tiltrædelse i din første ansættelse i hoveduddannelsen.

Hvis du finder, der er misforhold mellem målbeskrivelse og dine muligheder i afdelingen for at opnå de forventede kompetencer, forventes det, at du selv gør opmærksom herpå.

Kontakt

Du kan finde supplerende oplysninger på afdelingens hjemmeside og du er velkommen til at kontakte os, hvis du har yderligere spørgsmål.

SPECIALLÆGEPRAKSIS FURESØ-REUMATOLOGERNE

I din uddannelsesstilling skal du være ½ år i speciallægepraksis.

Furesø-reumatologerne består af 2 fuldtidsydemre i reumatologi, som deler lokaler, reception og sekretærer. Men klinikkerne er i øvrigt økonomisk uafhængige. Du er tilknyttet Finn Johannsen og Lars Otto Olsens del af klinikken. Finn Johannsen er din supervisor, men Lars Otto Olsen vil også varetage en del af uddannelsen, og vores kollega Bjørn Christau vil naturligvis også være behjælpelig ved div. spørgsmål, ligesom han vil deltage så vidt muligt i den fælles undervisning.

I vores del af klinikken ser vi over 2000 nye patienter/ nye henvisninger om året med meget forskelligartede lidelser, så vi mener, baggrunden er i orden for at vise dig, hvad vi laver i en speciallægepraksis i reumatologi

Aldersfordeling af de patienter vi ser:

<25 år	15%
25-45	40%
45-60	25%
>60	20%

Hvilke lidelser ses i vores speciallægepraksis:

Arthrit/arthrose/myalgia: 15%
Lænderyglidelser: 10%
Nakke: 5%
Thorax/ brystryg/ mave: 5%
Skulderproblemer: 15%
Albue/hånd: 10%
Bækken/hofte: 10%
Knæ: 15%
Underben/fod: 15%

Da man kun er ½ år i speciallægepraksis, er det vigtigt at alle kursusaktiviteter og forskningstræning lægges udenfor dette halve år. Forskellige kursus udgifter dækkes ikke det halve år man er i praksis.

Den første uge vil du blive introduceret til speciallægepraksis:
Præsentation og rundvisning. Praksisdrift. Computersystem: kalender, booking, journalføring.
Regnskab, Økonomi: indtægter, udgifter, vareforbrug, Hvilke ydelser gives der honorar for.
Gennemgang af standard journaler: Disse er lagt ind som fraser. BEMÆRK: Vi skriver selv vores journalnotater.
Du vil få præsenteret og lære en del om UL scanning, Blokader, Akupunktur, Manipulation, Træning, og hvornår og hvordan vi bruger det.
Præsentation af træningscenter og de muligheder der her tilbydes.
Praktisk gennemgang af rygpatient, skulderpatient, knæpatient.

Din arbejdstid er mandag til torsdag: 8.30-16.00, fredag: 8.30-15.30, i alt 37 timer/uge.

Du har din egen UL scanner stående i konsultationsrummet, og du vil blive oplært i brugen af denne.

SUPERVISOR VIL VÆRE TIL STEDE OG TILGÆNGELIG FOR AFKLARENDE SPØRGSMÅL OG AKUTTE PROBLEMSTILLINGER, OG DER VIL VÆRE AFSAT "HULLER" I SUPERVISORS KALENDER MHP DETTE.

Hvis der ikke, mens patienten er der, kan findes tid til fælles undersøgelse og afklaring af problemer, kan uddannelseslægen sætte patienten på til fælles gennemgang.

Du kan læse lidt om klinikken på hjemmesiden: www.furesoe-reumatologerne.dk

Her kan du også finde et kort, så du kan finde vej til klinikken.

Vi glæder os meget til at se dig i klinikken, og til at vise dig en anderledes spændende og givende hverdag.

3. LÆRINGS- OG EVALUERINGSSTRATEGIER

3.1 OVERORDNEDE RAMMER

Hoveduddannelsen i Intern Medicin:Reumatologi varer 5 år. Ansættelsen vil omfatte ophold på flere afdelinger.. De kompetencer, der hører til din uddannelse i den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer og dit speciale, er beskrevet i Sundhedsstyrelsens målbeskrivelse for Intern Medicin:Reumatologi 2010. Der er anført en række kompetencer, der relaterer sig til rollerne som medicinsk ekspert, kommunikator, samarbejder, leder/administrator, sundhedsfremmer, akademiker og professionel. Målbeskrivelsen giver grundlaget for indholdet i uddannelsen og danner sammen med dette uddannelsesprogram og porteføljen basis for din individuelle uddannelsesplan.

Retsgrundlaget for dig, som uddannelsessøgende, og for det uddannelsesgivende hospital/sygehus fremgår af Bekendtgørelsen om Speciallæger og Bekendtgørelsen om Uddannelse af Speciallæger.

I Region Øst omfatter uddannelsesforløbene i Intern Medicin:Reumatologi 8 blokke. Hver blok er opbygget således, at uddannelsen starter og slutter på samme afdeling. Første år er tænkt som et år, hvor der lægges vægt på den reumatologiske del af uddannelsen, mens der det andet år primært fokuseres på den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer. Det skal pointeres at erhvervelsen af kompetencerne både i reumatologi og i den fælles grunduddannelse tænkes bredt ud over hele hoveduddannelsesforløbet.

Målbeskrivelse, uddannelsesprogram, portefølje og uddannelsesplan

Målbeskrivelsen, uddannelsesprogrammet og porteføljen danner grundlag for udarbejdelsen af din personlige **uddannelsesplan**.

Målbeskrivelsen

Målbeskrivelsen for Intern Medicin: Reumatologi anfører de minimumskompetencer som skal opnås for at kunne blive speciallæge i Intern Medicin: Reumatologi. Der er også anført strategi for læring og evaluering.

Uddannelsesprogrammet

Uddannelsesprogrammet er en beskrivelse af uddannelsesforløbet i denne blokstilling. I uddannelsesprogrammet konkretiseres målbeskrivelsen for specialet, ved at koble de enkelte kompetencer i målbeskrivelsen til de enkelte uddannelsessteder i uddannelsesforløbet.

Porteføljen

Porteføljen er et redskab til at kunne vurdere og dokumentere dine erhvervede kompetencer – og yderligere et redskab til at dokumentere progressionen i din læringsproces. Porteføljen indeholder uddannelsesplan, bevis for gennemførte kurser, logbog (liste over de kompetencer der skal evalueres), tjekliste og registrering af andre aktiviteter. Porteføljen vil efterhånden komme til at indeholde optegnelser over dine erhvervede kompetencer gennem hele speciallægeuddannelsen, og den skal være det styrende redskab i den videre plan for kompetenceopfyldelse. Du og din hovedvejleder skal i fællesskab gennemgå porteføljens optegnelser med henblik på udvikling og vurdering af kompetencer.

Uddannelsesplanen

Uddannelsesplanen er den konkrete udmøntning af dit uddannelsesprogram. På det enkelte ansættelsessted skal der udarbejdes en individuel uddannelsesplan i et samarbejde mellem dig og din hovedvejleder.

3.2 KOMPETENCEUDVIKLING

Dette afsnit beskriver, hvordan din kompetenceudvikling forløber under dine ansættelser. Det er på forhånd bestemt i hvilket uddannelseselement de forskellige kompetencer skal evalueres – for yderlige information om dette henvises til oversigt senere i dette uddannelsesprogram.

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

Din kompetenceudvikling støttes gennem jævnlige møder mellem dig og din hovedvejleder. I skal som minimum holde møde ved ansættelsens start, samt efter hver 3. måned. Ved det første møde skal du sammen med din hovedvejleder gennemgå målbeskrivelsen og uddannelsesprogrammet. Hovedvejlederen skal desuden hjælpe dig med at udarbejde en personlig 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.

Porteføljen

Porteføljen er et værktøj til kompetenceudvikling. Du er i høj grad medansvarlig for at sikre en løbende kompetenceudvikling under din ansættelse. Du skal huske på at sikre en jævn fortløbende kompetenceudvikling, så du ikke skal nå at lære og dokumentere alle de anførte kompetencer i sidste øjeblik under hvert ansættelsesmodul. Af uddannelsesprogrammet fremgår alle kompetencerne. Det er en fordel at indpasse træning og dokumentation af kompetencerne i en sammenhæng med den kliniske hverdag. Derved styrkes mulighed for daglig fokusering på lærings- og evalueringspunkter. Den samlede vurdering af din uddannelse vil blive baseret på en dokumentation af de beskrevne kompetencer samt på indholdet af de samtaler, du har med din hovedvejleder og vil bl.a. fokusere på den refleksion og den faglige progression, der kan aflæses i din portefølje herunder i din individuelle uddannelsesplan.

Uddannelsesplaner

Uddannelsesplaner er et redskab til at systematisere og effektivisere din kompetenceudvikling. Ved hvert møde skal du og din hovedvejleder lægge en plan frem til næste aftalte møde. Sammen fokuserer og prioriterer I dine læringsmål, og I udarbejder separate uddannelsesplaner for de enkelte mål og fastsætter en tidsfrist for opnåelse af målene. Før dit næste møde med din hovedvejleder skal du udarbejde en kort skriftlig disposition over din læring med kommentarer til læringsprocessen samt de specifikke kompetencer, du har arbejdet med og vi anbefaler at du udarbejder et oplæg til din Uddannelsesplan for de næste 3 måneder. Ved mødet diskuteres dit oplæg med hovedvejlederen. Du finder skabelonen til brug for udarbejdelsen af uddannelsesplanen i porteføljen.

Planlægning er vigtig, hvis målene skal nås inden for den afsatte tid. Ved hovedvejledermøderne 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 hovedvejleder 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 hovedvejleder.

Logbogen

I porteføljen finder du logbogen, den indeholder de kompetencer du skal erhverve under hoveduddannelsen.

Kurser

Der er obligatoriske generelle (SOL 1, 2 og 3), specialespecifikke og fælles intern medicinske kurser, som ligger spredt ud over de 5 år. Du kan læse mere om indhold og tidspunkt på www.danskreumatologiskelskab.dk samt i målbeskrivelsen bagerst i uddannelsesmappen.

Forskningstræning

I løbet af det 1. år gennemgår du sammen med din hovedvejleder de formelle krav til gennemførelse og evaluering af forskningstræningen (se www.laegeuddannelsen.dk), herunder overveje plan for de obligatoriske kurser og andre kurser fx specialespecifikke kurser samt plan for den praktiske gennemførelse.

Da det ikke kan forventes at alle uddannelsessøgende allerede 1. år i uddannelsesforløbet har et interesseområde, kan hovedvejlederen være behjælpelig med at skabe kontakt til de forskningsansvarlige overlæger, der er tilknyttet de pågældende afdelinger i hoveduddannelsesforløbet, som så kan være med til at facilitere emnevalget. Det forventes at den uddannelsessøgende senest sidste halvår af 1. år i uddannelsesforløbet har valgt emne.

Du kan således allerede tidligt i forløbet få skabt en kontakt til den afdeling hvor den praktiske del af forskningstræningen forventes at foregå og vil kunne påbegynde protokol udformning. Dette vil give større engagement mere målrettet valg af og udbytte af forskningstræningskurserne.

Evaluering af forskningstræningen foregår dels lokalt og dels med en posterpræsentation ved Forårsmødet i Dansk Reumatologisk Selskab (ligger altid 1-2 uger efter påske) i 4. eller 5. år.

3.3 EVALUERING AF DEN UDDANNELSESSØGENDE

I Målbeskrivelsen og porteføljen bagerst i Uddannelsesmappen kan du læse om de anvendte evalueringsmetoder og i porteføljen kan du finde de relevante skemaer.

3.4 EVALUERING AF DEN LÆGELIGE VIDEREUDDANNELSE

Du skal evaluere uddannelsesstedernes uddannelsesfunktion ved at udfylde bilag D og E i forbindelse med slutevalueringssamtalerne på de enkelte ansættelsessteder i blokken. Besvarelsenerne afleveres til uddannelsesansvarlige overlæge før underskift af ”Attestation for tidsmæssigt gennemført uddannelseselement i den lægelige videreuddannelse” – evt. i lukket kuvert. Den uddannelsesansvarlige overlæge har ansvaret for, at kopi af evalueringsskema sendes til sygehusledelsen.

Inspektorordningen

Formålet med ordningen er at medvirke til at sikre den lægelige videreuddannelse blandt andet via formidling af gode (og mindre gode) erfaringer og råd, ændringer af rutiner og uddannelsesmiljø, samt gennem monitorering af uddannelseskvaliteten på den enkelte afdeling.

Metoden er beskrevet i detaljer på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, men baserer sig væsentligst på en struktureret evaluering sammensat af en skriftlig rapport fra den enkelte afdeling, et besøg i afdelingen og en inspektorrapport. En kort beskrivelse af forløbet for en given afdeling er som følger:

Forud for besøget udfærdiger afdelingen en selvevalueringsrapport med en analyse af uddannelsesfunktionen og –miljøet på afdelingen på et selvevalueringskema.

På baggrund af rapporten gennemfører inspektorerne kvalitative interviews med relevante personalegrupper. Inspektorerne analyserer samtidig afdelingens rutiner og procedurer med relevans for dens uddannelsesfunktion og – miljø og udarbejder på denne baggrund en inspektorrapport.

Samtidig med rapporten udfærdiger inspektorerne en aftale om indsatsområder på et aftaleskema, som forelægges afdelingen til godkendelse og underskrift. Aftalen omfatter løsningsforslag til udvikling og forbedring af uddannelsesfunktion og -miljø med angivelse af handlingsplan og tidshorisont.

4. FORDELINGEN AF KOMPETENCEOPNÅELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER

I nedenstående skemaer opstilles alle de kompetencer – såvel de specialespecifikke kompetencer som kompetencerne i den fælles grunduddannelse i de intern medicinske specialer - som du skal erhverve dig i løbet af blokstillingens forløbet.

De uddannelsesgivende afdelinger i de forskellige blokke har drøftet fordelingen af kompetencerne, således at der opnås det mest hensigtsmæssige forløb for den enkelte blokstilling. Valget er markeret ved et kryds ud for kompetence og uddannelsesår.

Alle opnåede kompetencer godkendes ved vejlederes underskrift i din logbog (i porteføljen).

FORLØB 4: GENTOFTE, GENTOFTE (MED), GLOSTRUP, RYGMARVSSKADER (HORNÆK/GLO), PRAKSIS, GENTOFTE

INTERN MEDICIN: REUMATOLOGI:

(nummereringen af kompetencerne svarer til den anvendte i målbeskrivelsen)

Reumatologi		1. år	2. år	3. år	4. år ½ Ryg- marv ½ Praksis	5. år
1	Udføre regional ledundersøgelse	X				
2	Udføre global ledundersøgelse	X				
3	Ledpunktur og ledinjektion	X				
4	Udføre Ultralyds-undersøgelse	X				
5	Udføre Rygundersøgelse	X				
6	Ordinere relevante billeddiagnostiske undersøgelser				Prak.	
7	Monoartrit	X				
8	Oligo-/polyartrit			X		
9	Systemiske bindevævssygdomme og vaskulitsygdomme					X
10	Osteoartrose				Prak.	
11	Metaboliske knoglesygdomme			X		
12	Nakke-, ryg- og bækkensmerter				Prak.	
13	Smertetilstande				Rygm.	
14	Reumatologiske rehabiliteringsforløb				Rygm.	
15	Socialmedicinsk problemer				Rygm.	
16	Patientinformation					X
17	Samarbejde i team				Rygm.	
18	Samarbejde med andre afdelinger			X		

Reumatologi		1. år	2. år	3. år	4. år ½ Ryg- marv ½ Praksis	5. år
19	Effektiv anvendelse af ressourcer og oplæring af andre			X		
20	Sundhedsfremme					X
21	Uhensigtsmæssige patientforløb			X		
22	Afslutte patientforløb					X
23	Afgrænsning af udrednings- og behandlingsbehov					X
24	Professionel					X

	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
Reumatologisk 360 graders evaluering	x			x	
Generel vurdering	x	x	x	x	x

FÆLLES GRUNDUDDANNELSE I DE INTERN MEDICINSKE SPECIALER

(nummereringen af kompetencerne svarer til den anvendte i målbeskrivelsen)

Kompetencer		1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
FIM1	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale.		X			
FIM2	Varetage god kommunikation		X			
FIM3	Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende		X			
FIM4	Agerer professionelt		X			
FIM5	Lede og organisere		X			
FIM 6	Gennemføre stuegang		X			
FIM 7	Varetage ambulatoriefunktion		X			
FIM8	Sikre den gode udskivelse		X			
FIM 9	Udviser vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise samt bidrage til udvikling af andre og faget generelt.		X			

FIM1 dækker 14 forskellige sygdomsmanifestationer. Kompetencerne skal opnås ved udfyldelse af kompetencekort, som findes i Porteføljen (Den fælles intern medicinske grunduddannelse).

FIM1 underskema		1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
1	Brystsmerter		X			
2	Åndenød		X			
3	Bevægeapparatsmerter	X				
4	Feber			X		
5	Vægttab		X			
6	Fald og svimmelhed		X			
7	Ødemer		X			
8	Abdominalmerter og afføringsforstyrrelser		X			
9	Den terminale patient		X			
10	Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald		X			
11	Væske- og elektrolytforstyrrelse		X			
12	Det abnorme blodbillede			X		
13	Forgiftningspatienten		X			
14	Den chokerede patient		X			

Forskningstræning	1. år	2. år	3. år	4. år	5. år
Gennemgang af formelle krav til gennemførelse af forskningstræningen og valg af emne	X		X		
Plan for forskningstræning	X		X		
Gennemførelse af forskningstræningen	X		X	X	
Evaluering				X	X