

Reumatologisk Afsnit, Holbæk Hospital

Ansættelsesstedet generelt

Reumatologisk afsnit er en del af Medicinsk Afdeling M2, beliggende på Holbæk Sygehus. For nærmere information om afdelingen henvises til afdelingens hjemmeside på: [Gigt-, bindevævs- og rygsygdomme \(Reumatologi - Medicin 2\) - Holbæk Sygehus \(holbaeksygehus.dk\)](http://Gigt-, bindevævs- og rygsygdomme (Reumatologi - Medicin 2) - Holbæk Sygehus (holbaeksygehus.dk))

Afdelingens opbygning

Medicinsk afdeling M2, Holbæk Sygehus, består ambulant af specialerne gastroenterologi, geriatri, Rehabilitering i fase 2 efter apoplexi, reumatologi samt en tværfaglig udredningsenhed (ETUB). Medicinsk afdeling indgår ikke i vagtarbejdet i Akutafdelingen, da dette er en selvstændig afdeling. Lægerne på M2 varetager stuegang og vagtfunktion på følgende sengeafsnit; Geriatri, Apopleksi Fase 2 samt Medicinsk Observations Afsnit (blandet intern medicin).

Medicinsk afdeling M1, på Holbæk Sygehus varetager ambulante og indlagte patienter inden for nefrologi, endokrinologi og kardiologi og har deres eget vagtlag.

Reumatologisk Afsnit undersøger, diagnosticerer, observerer, behandler og genoptræner patienter med reumatologiske lidelser. Afsnittet består af to klinikker.

- [Reumatologiklinikken](#)
Varetager undersøgelse og behandling af gigtssygdomme i rygsøjle, led, muskler, bindevæv mm.
- [Rygklinikken](#)
Varetager undersøgelse og behandling af smerter i ryg og nakke.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse).

- Uddannelseslægen knyttes primært til Reumatologisk afsnit og indgår i afdelingens fælles internmedicinske vagt på M2.

Ambulatorie: I Reumatologisk afsnit varetager uddannelseslægen primært funktion i Reumatologiklinikken. Her udføres diagnostik og behandling af gigt- og bindevævssygdomme. I det daglige kliniske arbejde er der altid tilgængelige speciallæger i ambulatoriet.

Efter aftale er uddannelseslægen tilknyttet Rygklinikken i et fokuseret ophold. Rygklinikken varetages af fysioterapeuter og har en ansvarlig speciallæge tilknyttet.

Vagt: I M2 varetages vagten af en bagvagt og en forvagt. Som udgangspunkt vil uddannelseslægen være forvagt under hele ansættelsen. Bagvagten er en speciallæge eller uddannelseslæge sent i hoveduddannelsen. Bagvagten er tilstede til kl. 21 i hverdage og 18 i weekend/helligdage og er derefter på tilkald og kan ringes op af forvagten ved behov.

Gennemsnitligt er vagtbelastningen 3 vagter/måned.

Uddannelse og forskning

Den lægefaglige postgraduate uddannelse foregår i et tæt samarbejde med speciallægerne.

Forskning er en integreret del af hverdagen og afdelingen.

Fokuseret ophold

Det er aftalt at uddannelseslægen får et klinisk fokuseret ophold i **Rygklinikken** på 1 uge.

Derudover kan der efter aftale tilrettelægges 1 uge fokuseret ophold på **dermatologisk afdeling**, Roskilde Sygehus.

I følge målbeskrivelsen anbefales det endvidere, at der planlægges klinisk fokuseret **ortopædkirurgisk ophold** under den reumatologiske ansættelse, hvis behov. Efter aftale vil uddannelseslægen have mulighed for nogle dage fokuseret ophold i ortopædkirurgisk ambulatorie – offentligt eller privat, mhp fx skulderundersøgelse og artroseudredning og behandling.

Fokuserede ophold skal planlægges efter aftale og meldes ud i god tid.

Konferencer:

Uddannelseslægen deltager i:

- Daglig fælles morgenkonference medicinsk afdeling
- Daglig middagskonference reumatologisk afsnit
- Ca. ugentlige tværfaglige rygkonferencer med deltagelse af behandlere fra Rygklinik, Rygkirurgisk afd. og Arbejdsmedicinsk afd.

Formaliseret undervisning:

Uddannelseslægen deltager i:

- Morgenundervisning i forlængelse af morgenkonferencen. Undervisningen varetages om onsdagen af speciallæger. Om tirsdagen varetages undervisningen af yngre læger og er primært for yngre læger og alle uddannelseslæger skemasættes til at stå for denne undervisning.
- Mandag og fredag er der journalclub i reumatologisk afsnit efter morgenkonferencen. Oplæg fordeles lægerne imellem og læger fra Medicinsk Observations Afsnit deltager også

Kurser og kongresser

Uddannelseslægen skal have mulighed for fri med løn til deltagelse i de obligatoriske specialespecifikke kurser og obligatoriske "returdage" (4 gange årligt).

Herudover er det ønskeligt hvis uddannelseslægen kan deltage i evt. kongresser med relation til forskning planlagt i samarbejde med Arbejdsmedicinsk Klinik samt kan deltage i det Arbejdsmedicinske årsmøde (2 dage hvert forår).

Det er uddannelseslægens ansvar at koordinere datoer med skemalægger i god tid.

Der planlægges ikke deltagelse i kongresser indenfor det reumatologiske speciale.

Forskning

Der forventes ikke deltagelse i forskningsaktiviteter i forbindelse med ansættelsen i Medicinsk Afdeling og Reumatologisk afsnit.

Kompetencer			Læringsstrategi(er), anbefaling	Kompetencevurderingsmetoder, obligatorisk(e)	Tidspunkt for forventet godkendelse af kompetence	
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)				
<i>Medicinsk ekspert / Lægefaglig, Samarbejder</i>						
H2	Arbejdsrelaterede muskel og skelet-sygdomme	Smertetilstande i:		Mesterlære i klinisk arbejde på arbejdsmedicinsk klinik og i sideuddannelse (reumatologisk / ortopædkirurgisk / rygcenter)	Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort: <ul style="list-style-type: none"> Lændesmerter (under reuma ansættelse) H.2.1 Lændesmerter eksponering/ årsagsvurdering (under arbejdsmedicinsk ansættelse) H.2.2 Skulder/nakkesmerter (under arbejdsmedicinsk ansættelse) H.3 Casebaseret diskussion**	Kompetencer godkendes delvist i reumatologisk (H2.R1-H2.R8), og delvist i arbejdsmedicinsk ansættelse (H1.A1 – H2.A8). Ligeledes er Lændesmerte kompetencekort opdelt i hhv reuma (H2.1) og arbejdsmedicinsk ansættelse (H2.2). I det reumatologiske ophold forventes kompetencer og kompetencekort godkendt i 4.-6.måned af ansættelsen.
		Lænderyg (A*)	H2.R1			
		Nakke- og skulderåg (A*)	H2.R2			
		Skuldre (A*)	H2.R3			
		Albuer (A*)	H2.R4			
		Hofte (B*)	H2.R5			
		Knæ (B*)	H2.R6			
		Hænder (B*)	H2.R7			
		Udbredte smerter i bevægeapparatet (B*)	H2.R8			
H4	Arbejdsrelaterede hudsygdomme	Kontakteksem (B*)	H4.H1	Mesterlære i klinisk arbejde på arbejdsmedicinsk afdeling, evt suppleret med fokuseret ophold på dermatologisk afdeling	Struktureret vejledersamtale med godkendt kompetencekort Hud – kontakteksem (arbejdsmedicinsk ansættelse), H.4 Casebaseret diskussion	På arbejdsmedicinsk afdeling efter gennemført fokuseret ophold.
		Urticaria (B*)	H4.H2			

* For de kliniske kompetencer arbejdes med 3 kompetenceniveauer:

Kompetenceniveau A	Kompetenceniveau B	Kompetenceniveau C
<p><i>Selvstændig diagnostik:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Fremsætte tentativ eller endelig diagnose på baggrund af diagnostisk udredning med fokus på relevante differentialdiagnoser ved selvstændigt at udføre undersøgelser, ordinere og fortolke svar på almindelige parakliniske undersøgelser</i> • <i>Angive prognose for sygdomsudvikling og funktionsniveau.</i> • <i>Ved behov, henvise til relevant udredende/behandlende afdeling</i> • <i>Kunne vurdere arbejdsrelation</i> 	<p><i>Tværfaglig diagnostik:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Fremsætte tentativ diagnose ved klinisk undersøgelse og henvise til relevant udredende og behandlende afdeling</i> • <i>Angive prognose for sygdomsudvikling og funktionsniveau</i> • <i>Kunne vurdere arbejdsrelation</i> • <i>For sjældne sygdomme/eksponeringer kan kompetencen ikke altid opnås ved direkte patientkontakt. I de tilfælde kan den uddannelsessøgende tilegne sig kompetencen ved teoretisk tilegnelse af viden.</i> 	<p><i>Foretage eksponering- og årsagsvurdering:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Have tilstrækkeligt kendskab til sygdommens patologi til at kunne vurdere arbejdsrelation</i> • <i>For sjældne sygdomme/eksponeringer kan kompetencen ikke altid opnås ved direkte patientkontakt. I de tilfælde kan den uddannelsessøgende tilegne sig kompetencen ved teoretisk tilegnelse af viden.</i>

**** Casebaseret diskussion:** Casebaseret diskussion er en struktureret vejledersamtale med henblik på kompetencevurdering af, og feedback til en uddannelsessøgende læge inden for områder som klinisk ræsonnement, beslutningstagning og anvendelse af viden i relation til patientbehandlingen. Det skal basere sig på et skriftligt materiale (journalnotat, epikrise eller lignende). Casebaseret diskussion foregår mellem en uddannelsessøgende læge og en vejleder – og svarer altså ikke til en normal klinisk konference