

Medicinsk Afdeling M/FAM

Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling (Intern medicin & Intern medicin + Geriatri)

•
August 2025



Medicinsk Afdeling M/FAM

Indholdsfortegnelse

1.	Indledning.....	3
2.	Uddannelsens opbygning	3
3.	Introduktion til afdelingerne	4
	Medicinsk Afdeling M/FAM.....	4
	Geriatrisk Afdeling G.....	4
4.	Organisation af specialer, faglige funktioner og læringsrammerne	4
	Medicinsk Afdeling M/FAM.....	4
	Geriatrisk Afdeling G.....	4
5.	Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse	5
	Kort beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsmetoder Herunder beskrives, hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted. Lærings- og kompetencevurderingsmetoder anvendes i henhold til målbeskrivelsens anvisninger.....	5
6.	Obligatoriske kurser	6
	Generelle kurser	6
7.	Organisering af den lægelige videreuddannelse	6
	Medicinsk Afdeling M/FAM.....	6
	Geriatrisk Afdeling G.....	6
	Generelt.....	6
8.	Rammer for uddannelsesvejledning	7
9.	Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde	7
10.	Evaluerings af den lægelige videreuddannelse	7
11.	Nyttige kontakter	8
12.	360 graders-evaluering.....	8

1. Indledning

Velkommen til Medicinsk Afdeling M/FAM i din uddannelsesstilling.

Vi vil i afdelingen bidrage til en god lægeuddannelse for alle, så både M/FAM og resten af sundhedsvæsenet får fagligt og personligt kompetente, engagerede læger og speciallæger.

- Der skal være en bevidsthed om, at professionalisme ikke blot handler om den faglige kompetence, men i lige så høj grad om kollegiale kompetencer, samt kompetencer inden for kommunikation, læring og selvledelse.
- Vi skal have både et godt arbejdsmiljø og et godt læringsmiljø, præget af tillid, respekt, feedback og anerkendelse. Et miljø, hvor vi lærer af vores fejl og utilsigtede hændelser og har kollegial støtte og opbakning.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk). Dette uddannelsesprogram angiver, hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed.

Yderligere praktiske oplysninger/hjælp kan fås via Den Regionale Lægelige Videreuddannelse i Vejle (e-mail: videreuddannelsen@rsyd.dk eller [hjemmeside](#)).

På M/FAM's intranetside for lægelig videreuddannelse kan du finde supplerende uddannelsesrelevant information [her](#). (Intranettet kan først tilgås ved ansættelse på OUH).

2. Uddannelsens opbygning

Ansættelsesforløb for introduktionslæger

Medicinsk Afdeling M/FAM OUH Svendborg Sygehus	eller	Medicinsk Afdeling M/FAM efterfulgt af tilknytning i dagtid til Geriatrisk Afdeling G, OUH Svendborg Sygehus Vagttid i Medicinsk Afdeling M/FAM
12 mdr.		6 mdr. + 6 mdr.

3. Introduktion til afdelingerne

Præsentation af uddannelsesstederne, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.

Medicinsk Afdeling M/FAM

Information om afdelingen kan findes på følgende links:

[Beskrivelse af afdeling - Til læger i uddannelsesstilling](#)

[Medicinsk Afdeling M/FAMs intranetside](#) (intranettet kan først tilgås ved ansættelse på OUH)

Geriatrisk Afdeling G

Information om afdelingen kan findes på følgende link:

[Den lægelige videreuddannelse – Geriatrisk Afdeling, OUH Svendborg Sygehus](#)

4. Organisation af specialer, faglige funktioner og læringsrammerne

Medicinsk Afdeling M/FAM

Information om afdelingen og læringsrammer kan findes på følgende links:

[Beskrivelse af afdeling - Til læger i uddannelsesstilling](#)

[Medicinsk Afdeling M/FAMs intranetside](#) (intranettet kan først tilgås ved ansættelse på OUH)

Uddannelse – særligt for introduktionslæger

Ved alle konferencer, såvel morgen som middag, vil der være deltagelse af speciallæger fra afdelingen.

I dagtjeneste ved stuegangs- eller ambulatoriefunktion, såfremt driften tillader dette, forventes det, at tidsrummet mellem kl. 14-15 bruges til egen uddannelse fx vejledermøder, forberedelse til undervisning og lignende.

Der bliver afsat 2 forskningsdage til den obligatoriske EBM-opgave, som forventes fremlagt i plenum.

Introduktionslæger vil varetage funktioner som både forvagt, mellemvagt og procedurevagt efter oplæring.

Geriatrisk Afdeling G

Information om afdelingen kan findes på følgende link:

[Den lægelige videreuddannelse – Geriatrisk Afdeling, OUH Svendborg Sygehus](#)

5. Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Målbeskrivelse for introduktionsuddannelsen i de intern medicinske specialer kan ses [her](#). Det fremgår heraf, hvilke kompetencer der skal erhverves.

Rækkefølgen af kompetenceerhvervelse aftales med vejleder og indføres i den individuelle uddannelsesplan.

De forskellige kompetencer har forskellige kompetencekort og andre vurderingsmetoder.

For de enkelte sygdomsmanifestationer anvendes

- Generisk kompetencekort for kompetence I8 – I19
- Kompetencekort IH for kompetence I20
- Kompetencekort II for kompetence I21

Følgende skema kan være til hjælp:

Hjælpekema 1		
Kompetence nummer	Kompetence	Kliniske manifestationer til gennemgang ved case-baserede diskussioner – alle drøftes enten som primær diagnose eller som mulige differentialdiagnoser
I8	Patienten med væske og elektrolytforstyrrelser	Hypo-/hyperkaliæmi. Hypo-/hypermatriæmi. Dehydratio. Nyreinsufficiens (akut/kronisk). Ødemer. Refeeding.
I9	Patienten med abnormt blodsukker	Diabetes. Ketoacidose. Hypo-/hyperglycæmi.
I10	Patienten med det abnorme blodbillede	Anæmi. Leukocytose/leukopeni. Trombocytose/trombopeni.
I11	Patienten med terminal sygdom	Etik. Lindrende behandling. Behandlingsniveau. Sektorovergang.
I12	Patienten med brystmerter	AKS. Pleurit. Myoser. Refluks. Aortadissektion. Peri-/myocardit. Lungeemboli.
I13	Patienten med åndenød	Pneumoni. KOL. Inkompensatio. AFLI. Anæmi. Lungeemboli. Astma.
I14	Patienten med bevægeapparatssmerter	Artrit. Rygsmerter. Polymyalgi. Artrose.
I15	Patienten mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Akut abdomen. Leverpåvirkning. Diarre. Obstipation. Cancer. Infektion.
I16	Patienten med forgiftning	Alkohol. Paracetamol. Morfika. Euforiserende stoffer. Abstinensbehandling.
I17	Patienten med shock	Sepsis. Hypovolæmi. Kardiogent. Anafylaksi.
I18	Den ældre, svækkede multimorbide patient	Polyfarmaci. Funktionstab. Skrøbelighed. Delir.
I19	Patienten med svimmelhed	Medicinpåvirkning/-bivirkning. Dehydratio. Kardielle årsager. Cerebrale/otogene årsager. Ortostatisme. Fald. Anæmi.

Kort beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsmetoder

Herunder beskrives, hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted. Lærings- og kompetencevurderingsmetoder anvendes i henhold til målbeskrivelsens anvisninger.

Læringsstrategier

- Klinisk arbejde (FAM, ambulatorier, stuegang)
- Oparbejde klinisk erfaring (jo flere patienter, jo større erfaring)
- Opsøgning af feedback (i daglige arbejdsfunktioner i alle afsnit)
- Identifikation af gode rollemodeller
- Afdelingsundervisning (4-5 dage ugentligt)
- Udarbejde og fremlægge EBM-opgave (fremlægning planlægges til morgenundervisning)
- Refleksion over og diskussion af arbejdsfunktioner med daglig klinisk vejleder
- Selvstudier (der anbefales daglig læsning af litteratur)
- Konferencefremlægning og diskussion (fælleskonferencer og specialespecifikke konferencer)
- Iagttagelse andres arbejde

- Udarbejde instrukser
- Undervise (for læger, men også på eget initiativ for stud.med, sygepl., osv)
- Udarbejde undervisningsmateriale

Kompetencevurderingsmetoder

- [Kompetencekort til Intro](#) (2025) – www.DSIM.dk (IA-II + hjælpeskemaer)
- Godkendt vejlederkursus
- 360 graders-evaluering
- Godkendelse af EBM-opgave

6. Obligatoriske kurser

Generelle kurser

Kursus i Klinisk Vejledning er eneste obligatoriske kursus i introduktionsuddannelsen. Man skal selv tilmelde sig via [Plan2Learn](#). Det anbefales, at man tilmelder sig så tidligt som muligt, gerne inden for de første 6 måneder.

Introduktionslæger vil blive tilbudt kursus i fokuseret lungeultralyd og pleuracentese før varetagelse af procedurevagt.

Der gives som udgangspunkt ikke fri med løn til øvrige kurser.

7. Organisering af den lægelige videreuddannelse

Medicinsk Afdeling M/FAM

Information om afdelingen kan findes på følgende links:

[Beskrivelse af afdeling - Til læger i uddannelsesstilling](#)

[Medicinsk Afdeling M/FAMs intranetside](#) (intranettet kan først tilgås ved ansættelse på OUH)

Geriatrisk Afdeling G

Det overordnede ansvar for tilrettelæggelsen af uddannelsen i afdelingen ligger hos afdelingens uddannelsesansvarlige overlæge bistået af en uddannelseskoordinerende yngre læge.

Generelt

Den uddannelsessøgende læge får udpeget en hovedvejleder. Hovedvejlederen skal hjælpe med formalia omkring opnåelse af kompetencer, 360 graders-evaluering samt EBM-opgave, og afholder det nødvendige antal møder med den yngre læge, for at dette kan gennemføres.

Supervisionen i den daglige klinik varetages af de mere kompetente læger, der til enhver tid måtte arbejde sammen med den uddannelsessøgende; det være sig i vagten, på stuegang og i ambulatoriet.

Afdelingens yngre læger vælger en tillidsrepræsentant efter gældende regler.

I arbejdstilrettelæggelsen prioriteres muligheden for læring højt, og der er indført et rullesystem, som søger at tilgodese de behov, som yngre læger har på forskellige niveauer. Cheflægen har det overordnede ansvar for arbejdstilrettelæggelsen for yngre læger.

8. Rammer for uddannelsesvejledning

Information om uddannelsesvejledning kan findes på følgende links:

[Beskrivelse af afdeling - Til læger i uddannelsesstilling](#)

[Medicinsk Afdeling M/FAMs intranetside](#) (intranettet kan først tilgås ved ansættelse på OUH)

9. Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Information om supervision og daglig klinisk vejledning kan findes på følgende links:

[Beskrivelse af afdeling - Til læger i uddannelsesstilling](#)

[Medicinsk Afdeling M/FAMs intranetside](#) (intranettet kan først tilgås ved ansættelse på OUH)

10. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Alle ansættelsesforløb, som den uddannelsessøgende læge deltager i, skal evalueres i det elektroniske web-baserede system www.uddannelseslaege.dk.

Bekendtgørelsen om uddannelse af speciallæger stiller krav om, at yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne skal offentliggøres, hvilket i anonymiseret form ligeledes sker på www.uddannelseslaege.dk

Ved afslutningen af et delforløb vil systemet via mail eller sms minde uddannelseslægen om at evaluere det aktuelle forløb. Det er derfor vigtigt, at systemet er opdateret med gældende mobilnummer og e-mailadresse. Når der er foretaget en evaluering, vil den til afdelingen tilknyttede uddannelsesansvarlige overlæge modtage en mail med evalueringen. Ingen andre får en kopi, så alle andre overlæger og vejledere kender ikke til evalueringen.

11. Nyttige kontakter

Kontaktoplysninger til uddannelsesansvarlige overlæger, afdelingen, sekretariatet for lægelig videreuddannelse mm. findes her:

[Beskrivelse af afdeling - Til læger i uddannelsesstilling](#)

[Medicinsk Afdeling M/FAMs intranetside](#) (intranettet kan først tilgås ved ansættelse på OUH)

12. 360 graders-evaluering

Ved 360 graders-evaluering bedømmes kompetencer inden for rollerne kommunikation, samarbejde, ledelse, administration og professionalisme. Bedømmelsen finder sted mindst 1 gang under introduktionsstilling og mindst 1 gang under hoveduddannelse.

Den uddannelsessøgende læge vil blive kontaktet af uddannelsesgruppens sekretær, når det er tid for 360 graders-evaluering. Den uddannelsessøgende læge vil blive bedt om – gerne i samarbejde med vejleder – at udpege 10-12 kollegaer, som vil være respondenter på evalueringen. Respondenterne skal repræsentere forskellige personalegrupper. Det er vigtigt, at alle respondenterne har kendskab til den uddannelsessøgende læge, og det skal tilsigtes, at der er respondenter, som har indblik i flere af lægens arbejdsfunktioner (stuegang, vagt, ambulatorie). Den uddannelsessøgende læge melder tilbage til uddannelsesgruppens sekretær om de udvalgte respondenter, og evalueringen vil blive igangsat, idét elektroniske spørgeskemaer vil blive sendt rundt. Den uddannelsessøgende læge skal desuden evaluere sig selv.

Når evalueringen er slut, vil vejleder blive kontakte af sekretær og få tilsendt den færdige 360 graders-evaluering. Evalueringen vil blive gennemgået ved en feedback-samtale mellem den uddannelsessøgende læge og vejleder. Evalueringen kan bruges som en hjælp til – med støtte fra vejleder – at udnytte stærke sider og arbejde videre på svage sider. Det er vejlederens vurdering, om kompetencerne inden for de 4 lægeroller kan attesteres som opnået, eller om der er behov for, at evalueringen gentages på et senere tidspunkt i uddannelsesforløbet.

Den uddannelsessøgende læge er: _____

Vejlederen er: _____

Dato for selvevaluering: _____