

Intern Medicin: Geriatri

Intern Medicin: Geriatri beskæftiger sig med sygdomme hos ældre mennesker, både akutte og kroniske sygdomme, men også med de funktionsmæssige konsekvenser af sygdomme og aldersforandringer. Det geriatriske speciale arbejder tværfagligt på sygehusene og har et nært samarbejde med de praktiserende læger og den kommunale sektor, specielt hjemmeplejen.

Det geriatriske speciale kan ikke defineres på baggrund af enkelte afgrænsede sygdomsgrupper. Specialet beskæftiger sig med hele det intern medicinske område og med områder inden for en række andre specialer. De vigtigste samarbejdende specialer er de øvrige intern medicinske specialer, gerontopsykiatri, neurologi og ortopædkirurgi.

Den geriatriske patient defineres ved sine karakteristika, som er multimorbiditet med en blanding af akutte og kroniske lidelser, aldersforandringer og som følge af denne kompleksitet ofte afledte fysiske og eventuelt psykiske færdighedstab kombineret med eventuelle sociale problemer. Den geriatriske patient er en ældre patient, men specialet opererer ikke med faste aldersgrænser, gennemsnitsalderen på de geriatriske afdelinger er omkring 80 år.

Arbejdet med geriatriske patienter kræver indsats fra flere fagområder og foregår derfor i et tværfagligt miljø. Geriatrisk rehabilitering omfatter den samlede behandlingsproces, der sigter imod at genoprette fysisk og psykisk formåen og sikre social tilpasning med størst mulig uafhængighed. Dette nødvendiggør bidrag fra læger, plejepersonale, fysioterapeuter, ergoterapeuter og eventuelt diætist og socialrådgiver.

Der er 21 geriatriske afdelinger i Danmark. Primo 2007 var registreret 59 speciallæger.

Faglig profil - Intern Medicin: Geriatri

De egenskaber, som er væsentlige for en læge, der stiler mod specialet Intern Medicin: Geriatri er nedenfor anført i skematisk form.

Venstre kolonne angiver hvilke egenskaber, der er væsentlige. Højre kolonne angiver, hvad man eksempelvis kan godtage som dokumentation eller indicium for, at lægen faktisk besidder den anførte egenskab. Den højre kolonne udgør således ikke nogen udtømmende liste over dokumentationsmuligheder.

| Egenskab | Dokumentation/indiciem for denne egenskab |
|-------------------------------------|--|
| Gode mundtlige kommunikationsevner | Funktion som mødeleder, deltagelse i (mundtlig) offentlig debat, foredrag og undervisningserfaring (ikke nødvendigvis i den medicinske verden) |
| Gode skriftlige kommunikationsevner | Eksempler på skriftlig produktion. Der kan eksempelvis være tale om <ul style="list-style-type: none">• Instrukser/guidelines• patientinformationer• Læserbreve eller anden form for skriftlige indlæg i den offentlige debat.• Videnskabelige artikler |

| | |
|---|---|
| <p>Akademiske evner og interesse</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Udarbejdelse af evidensbaserede guidelines/instrukser • Indleverede abstracts til kongresser og selskabsmøder • Deltagelse med foredrag eller postere ved kongresser og selskabsmøder • Udarbejdelse af protokol til videnskabeligt projekt / litteraturstudie • Videnskabelig produktion • demonstration af forskningsinteresse ved aktuel eller tidligere deltagelse i forskningsprojekter |
| <p>Organisatoriske /administrative evner og samarbejdsevner</p> | <p>Deltagelse i organisatorisk arbejde. Det behøves ikke være på det medicinske område. Deltagelse i foreningsarbejde, politisk arbejde, faglige organisationer, bestyrelsesarbejde, frivilligt arbejde og lignende kan i mange tilfælde dokumentere interesse og evne for organisatorisk arbejde</p> |
| <p>Medicinsk ekspert</p> | <p>Tidligere ansættelse indenfor specialet eller andre relevante specialer (øvrige intern medicinske specialer, neurologi, gerontopsykiatri)</p> |
| <p>Professionel</p> | <p>Demonstration af engagement og målrettethed i planlægning af egen læring og uddannelse. Målrettethed udelukker ikke, at man undervejs i sit forløb har ændret mål f.eks. skiftet specialeønske. Målrettethed kan demonstreres ved, at man kan gøre rede for sine mål, og demonstrere at man har forfulgt de mål, man undervejs har sat sig. Det betyder ikke, at målet nødvendigvis hele tiden har været det samme.</p> |
| <p>Interesse for geriatri</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Aktiv deltagelse i det videnskabelige selskab dokumenteret ved mødedeltagelse og evt. deltagelse i selskabets udvalg og arbejdsgrupper. • Interesse for arbejde med ældre mennesker eksempelvis dokumenteret ved ansættelser uden for sygehussektoren som f.eks. arbejde på plejehjem . • Interesse og evne for at arbejde med komplekse medicinske, etiske og psykosociale problemstillinger. Kan eksempelvis dokumenteres ved tidligere ansættelser og kursusdeltagelse. • Interesse for akut intern medicin. kan eksempelvis dokumenteres ved tidligere ansættelser og kursusdeltagelse. • Interesse og lyst til en helhedsorienteret tilgang til sygdom. Kan eksempelvis demonstreres ved bredde i tidligere ansættelser og kursusdeltagelse. |

- | | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">• Interesse og evne for tværfagligt samarbejde. Kan eksempelvis dokumenteres ved anbefalinger fra tidligere arbejdsplads og deltagelse i tværfaglige projekter/forskning. |
|--|---|

Ansøgning om ansættelse i hoveduddannelse.

Det formelle krav for at kunne ansættes i et hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin: Geriatri er en godkendt introduktionsstilling i Intern Medicin. Såfremt introduktionsstillingen ikke er godkendt på ansøgningstidspunktet skal ansøgningen vedlægges "Generel vurdering Intern Medicin" til dokumentation af at introduktionsstillingen forventes gennemført og godkendt før tiltrædelse i hoveduddannelsesforløb.

Ansøgning sker ved udfyldelse af det gældende ansøgningskema vedlagt dokumentation iht. til ansøgningsvejledningen.

Ansættelsessamtalen.

Med udgangspunkt i en motiveret ansøgning og den faglige profil indkaldes de ansøgere, som ud fra ansøgningen findes kvalificerede til samtale. Det er således samtalen, der danner det endelige grundlag for indstilling til ansættelse. Herudover har samtalen til formål at give en grundigere introduktion til specialet og dermed sikre den bedst mulige afstemning af forventninger hos både ansøger og ansættelsesudvalg.

Samtalerne foregår i den videreuddannelsesregion hvor hoveduddannelse er søgt og formen vil fremgå af stillingsopslaget.

Generel vurdering

af en læges egnethed til et af de 9 intern medicinske specialer.

Den generelle vurdering indgår som en evaluering tidligst midtvejs i introduktionsstilling i intern medicin.

Vurderingen underskrives af den uddannelsesansvarlige overlæge eller den ledende overlæge på den afdeling, hvor lægen har sin introduktionsstilling i intern medicin og vedlægges lægens ansøgning om hoveduddannelsesforløb i et af de intern medicinske specialer.

Professionel.

Vurderingen bygger på generel vurdering af lægens evner i forhold til at

- vurdere sine egen kunnen og viden
- sige fra overfor/søge hjælp til opgaver som han/hun ikke mestrer
- fastsætte egne læringsbehov
- optræde etisk korrekt

Samarbejdsevner.

Samarbejdsevnerne vurderes ud fra lægens evne til at samarbejde med andre personale grupper og patienter. Vurderingen er en generel vurdering og bygger på vejlederens uformelle indhentning af oplysninger fra lægens samarbejdspartnere.

Mundtlige kommunikationsevner.

Vurderes på baggrund af lægens

- kommunikation med patienter. En generel vurdering som bygger på observation i forbindelse med læringssituationer og kompetence evalueringer, uformelt indhentede oplysninger fra patienter samt fra samarbejdspartnere som overværer lægens kommunikation med patienter.
- deltagelse i afdelingens konferencer. Det vurderes om lægen er en aktiv deltager og er i stand til at formulere spørgsmål og svar i et klart og letforståeligt sprog.

Skriftlige kommunikationsevner

Vurderes på baggrund af

- journalføring, breve, epikriser
- evt. udarbejdelse af instrukser, patientinformationer eller lignende

Akademiske evner.

Vurderes på baggrund af lægens evne til at

- opstille og forholde sig kritisk til en hypotese (vurderes i forbindelse med håndtering af konkrete patientforløb)
- identificere behov for yderligere indhentning af information
- finde og benytte relevante kilder til indhentning af yderligere information (herunder brug af relevante medicinske databaser, litteratur og lærebøger)

Leder/administrator

På dette uddannelsesniveau (introduktionsstilling) skal lægen primært være i stand til at administrere sin egen tid og arbejdsindsats.

Vurderes på baggrund af lægens evne til at

- prioritere pålagte arbejdsopgaver
- gennemføre arbejdsopgaver indenfor en rimelig tidsramme
- handle i overensstemmelse med relevante gældende love og bestemmelser (patienters retsstilling, anmeldelse af smitsomme sygdomme mv.)

Medicinsk ekspert og sundhedsfremmer.

Vurderes på baggrund af en generel vurdering af lægens viden og kunnen. For at dette kan opfattes som tilfredsstillende skal lægen

- besidde medicinsk viden og kunnen på et niveau, som det kan forventes af en introduktionslæge.
- have forståelse for og viden om de profylaktiske (primær- sekundær- og tertiærprofylaktiske) foranstaltninger, der er relevante for de enkelte sygdomme, som lægen må forventes at kunne varetage behandlingen af.

Afdelingens vurdering.

Læge _____ har været / er ansat ved _____ afdeling _____ på _____ Sygehus / Hospital i perioden _____

Læge _____ har opnået / vurderes at kunne opnå tilfredsstillende kompetencer på de ovenfor beskrevne områder ved afslutning af introduktionsstillingen pr. _____

På afdelingens vegne

.....
Dato, stempel og underskrift af uddannelsesansvarlig eller ledende overlæge