

# HOVEDUDDANNELSE I GERIATRI

Forløb Kolding – Odense - Kolding

## Uddannelsesprogram for

(Uddannelses søgende læge)

**SEPTEMBER 2009**

<b>INDLEDNING .....</b>	<b>FEJL! BOGMÆRKE ER IKKE DEFINERET.</b>
<b>BESKRIVELSE AF AFDELINGERNE.....</b>	<b>3</b>
<b>GERIATRISK AFDELING G, KOLDING .....</b>	<b>FEJL! BOGMÆRKE ER IKKE DEFINERET.</b>
<b>MEDICINSK AFDELING M, KOLDING .....</b>	<b>FEJL! BOGMÆRKE ER IKKE DEFINERET.</b>
<b>TIDSPUNKT OG STED FOR ERHVERVELSE AF KOMPETENCER.....</b>	<b>12</b>
<b>DE FÆLLES INTERN MEDICINSKE KOMPETENCER .....</b>	<b>12</b>
<b>TABEL OVER SYGDOMSMANIFESTATIONER SOM INDGÅR I MÅL NR.12.....</b>	<b>15</b>
<b>MEDICINSK EKSPERT: GERIATRI.....</b>	<b>16</b>

# Beskrivelse af afdelingerne

## Geriatrisk Afdeling G, Odense Universitetshospital

### 1. Beskrivelse af specialet, Intern Medicin: Geriatri

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.

### 2. Hoveduddannelsens opbygning

Arbejdet med den geriatriske patient kræver en bred medicinsk viden og kompetence. Udover de basale intern medicinske kompetencer som hører til den fælles intern medicinske grunduddannelse kræves særlig viden om sygdomme hos ældre patienter inden for flere af de medicinske specialer, psykiatri, neurologi, dermatologi og urologi. Disse krav fremgår af målbeskrivelsen.

Den uddannelsessøgende skal tidligt i hoveduddannelsen tilegne sig den geriatriske arbejdsmetode, som den er beskrevet i målet "Geriatrisk vurdering".

Den uddannelsessøgende skal opnå kendskab til og erfaring med geriatriens forskellige organisationsformer og arbejdsmåder. Den uddannelsessøgende skal derfor arbejde med akutte, subakutte og elektive geriatriske patienter i både stationære sengeafsnit, daghospitaler, ambulatorier og geriatriske teams, som beskrevet i målet "Geriatriske organisationsformer".

Den samlede varighed af pågældende uddannelsesforløb er 60 måneders egentlig geriatrisk uddannelse jvf. Målbeskrivelsen. De kompetencer der skal tilegnes i løbet af den geriatriske del er dels kompetencer, som er fælles for alle de 9 intern medicinske

dobbeltspecialer dels en række kompetencer, som er specifikke for Intern Medicin: Geriatri.

Hoveduddannelsesforløbet består af den fælles internmedicinske grunduddannelse og den specialespecifikke uddannelse. Der er ikke tale om et tidsforløb, sådan at forstå at disse to dele af uddannelsen ligger i forlængelse af hinanden. Tværtimod skal erhvervelsen af kompetencer tilhørende den fælles grunduddannelse og den specialespecifikke uddannelse ses som en integreret proces.

De to første år vil af uddannelsen vil være på SLB med fokus meget på den fælles intern medicinske grunduddannelse, men også med fokus på geriatri. År 3 og 4 vil være på Ger. afd. G, OUH med fokus på geriatri, men qua vagtarbejde på AMA fortsat træning i intern medicin. Det sidste år vil være på SLB både med intern medicin og geriatri.

## **2.1: Geriatrisk afdeling G ved Odense Universitetshospital**

Geriatrisk afdeling er beliggende på Odense Universitetshospital, der er et af landets største hospitaler. Hospitalet har lokalfunktion for et optageområde på ca. 250.000 personer og derudover lands-/landsdelsfunktioner og tilbyder derfor undersøgelse og behandling på basisniveau, udvidet basisniveau og på det højt specialiserede niveau.

Geriatrisk afdeling indgår i det samlede medicinske beredskab på universitetshospitalet. Patienterne modtages subakut og elektivt både fra primærsektoren, skadestuen og andre hospitalsafdelinger. Akutte patienter – som udgør 90 % af indlæggelserne – modtages fra Akut Medicinsk Modtagelse (AMA)(se nedenfor). Afdelingen modtager ældre geriatiske patienter, gennemsnitsalderen blandt de indlagte er 84 år.

Geriatrisk afdeling har sengeafsnit med 35 senge og et daghospital med tilknyttet ambulatorium og geriatrisk team. Den gennemsnitlige indlæggelsestid er ca. 10 dage og der udskrives ca. 2.000 patienter om året. Daghospitalet modtager 350-400 nyhenviste patienter om året og har ca. 4.000 ambulante besøg. Endvidere findes Geriatrisk Modtage Afsnit (GMA), hvor subakutte patienter modtages i dagtiden.

Geriatrisk afd. deltager i AMA, hvor medicinske patienter indlægges akut – undtagen cardiologiske patienter:

Afdelingen har en samlet lægestab på ca. 19, heraf 4 overlæger, 1 sygehuslæge, 2 afdelingslæger, 5 læger i speciallægeuddannelsens 3. og 4. år, 1-2 introduktionslæger og (måske) 1-5 basislæger. Overlægerne er speciallæger i intern medicin og geriatri. Til afdelingen er tilknyttet 2 kliniske lektorater, som varetager den formaliserede undervisning i geriatri ved Syddansk Universitet.

Læge i hoveduddannelse har de første 9-12 måneder vagtarbejde i AMA som bagvagt samt dagarbejde på Ger. afd. Senere har de fortsat dagfunktion på Ger. afd., for så det sidste år at have vagt på Ger. afd. med ansvar for patienterne i afd. G, samt dem som er allokert til Ger. afd. på AMA og enkelte AMA-bagvagter.

Alle læger i hoveduddannelse vil få funktion i ambulatoriet/daghospitalet.

Lægegruppen er opdelt i 3 lægeteam tilknyttet sengeafdelingerne og speciallæger med funktion i daghospitalet.

## 2.1.1: Introduktion

Foregår den første uge og omfatter blandt andet rundvisning, samtaler med repræsentanter for de enkelte personalegrupper, oplysning om praktiske forhold samt undervisning i epikrise skrivning, diagnosekodning, vagtforhold, lægeinstruks m.m. Endvidere er der en omfattende introduktion til arbejdet i AMA, samt undervisning i den elektroniske patientjournal. Indenfor den første uge deltager den nyansatte i Odense Universitetshospitals overordnede introduktion til hospitalet og den obligatoriske brandundervisning.

## 2.1.2: Organisering af arbejdet

Når man har funktion i afd. G udarbejdes der på baggrund af arbejdsplanerne hver uge en deltagerplan for den kommende uges dagarbejde, med angivelse af den enkelte læges funktioner (afhængig af hvor man er i uddannelsesforløbet), – det være sig:

- bagvagt
- stuegang
- ambulatorium
- GMA-funktion

Som bagvagt i AMA har man først dagfunktion på Ger. afd. og fra kl. 15,00 bagvagtsfunktion i AMA.

Som bagvagt på afd. har man i dagtiden funktion på AMA i forhold til pt. allokeret til afd. G og derefter vagtfunktion fra hjemmet på afd. G.

### Konferencer afd. G, OUH

- Morgenkonference kl. 8.00 på alle hverdage. Alle læger deltager.
- Team-konf 9,45-10,05
- Røntgenkonference alle hverdage kl. 12.00
- Lægekonference daglig 12,30-13,00

### Konferencer AMA, OUH

I forbindelse med vagtskifte afholdes konferencer på AMA. Samtidig holdes der "de-briefing" for vagtholdet fra 7,30-8,00.

### Formaliseret undervisning Ger afd. (mødepligt)

- Tirsdagsundervisning (ca. 2 gange/måned) Gennemgang af instrukser mhp. opdatering af disse.
- Onsdagsundervisning – artikelgennemgang hver anden mandag
- Torsdagsundervisning - "Det farmakologiske kvarter" for alle læger i afdelingen. Undervisningen forestås af uddannelseslæger.
- Fredagsundervisning: 2-3 fredage i forår og efterår fra kl. 12.00-15.00. Alle læger har planlagt dagarbejde (mødepligt). Undervisningen forestås dels af afdelingens egne læger og dels af eksterne undervisere. Emnerne er som regel af mere overordnet karakter, herunder diskussion af lægeinstrukser, information om nye behandlingstiltag og – strategier.

## **Formaliseret undervisning AMA ( mødepligt)**

En gang per måned er der morgenundervisning på AMA afholdt af de afdelinger, som er med i AMA.

### **2.2: Geriatrisk sektion og medicinsk afdeling ved SLB.**

Geriatrisk afsnit er beliggende i medicinsk afdeling på Kolding Sygehus. Medicinsk afdeling har en kapacitet på 61 senge, foruden et akut modtager afsnit med 14 medicinske senge. Afdelingen har lokalfunktion for et optageområde på ca. 300.000 indbyggere. Afdelingen har repræsentation inden for specialerne kardiologi, endokrinologi, gastroenterologi, reumatologi, infektionsmedicin og geriatri.

Det geriatriske afsnit har et optageområde på ca. 300.000 indbyggere. Geriatrisk afsnit indgår i den samlede medicinske afdeling. Patienterne modtages såvel elektivt som subakut fra primærsektor, skadestuen, det akutte modtageafsnit samt fra andre af sygehusets afdelinger. Geriatrisk afsnit modtager kun ældre geriatriske patienter.

Geriatrisk afsnit består aug. 2009 af et sengeafsnit på 15 senge. Dertil er tilknyttet ambulatorium.

Det geriatriske sengeafsnit udskriver ca. 500 patienter om året. Ambulatoriet forventes at have 1200 besøg om årligt.

Fra november 2009 er det planen at geriatrisk afsnit og apopleksiafsnittet skal samles i en enhed med fælles plejepersonale. Sengeafsnittet vil da rumme 23 sengepladser.

Geriatrisk afsnit er en integreret del af den medicinske afdeling Kolding, som igen er en integreret del af den samlede medicinske funktion i sygehus Lillebælt. I medicinsk afdeling er der ansat speciallæger indenfor de ovennævnte specialer.

Geriatrisk afsnit har en samlet lægestab på 2 overlæger.

Afdelingen har ikke separat vagt, men deltager i vagten for hele det medicinske område. Reservelægerne går i mellem- eller bagvagt alt efter kvalifikationer.

#### **2.2.1: Introduktion:**

Hele medicinsk afdeling har introduktion omfattende 14 dage. De første 5 hverdage i ansættelsen er introduktion med rundvisninger, følgeordninger/-vagter og undervisning i særlige kliniske faglige områder. Derudover er der overordnet introduktion til sygehuset.

#### **2.2.2: Organisering af dagarbejdet:**

Der arbejdes med teamtilknytning til de enkelte specialeområder. På baggrund af arbejdsplanerne udarbejdes der en detaljeret plan for en måned af gangen med angivelse af den enkelte læges dagfunktion. Der vil være arbejdsfunktioner både indenfor det akutte og det elektiveområde.

Mandage og torsdage afholdes ortogeriatrisk stuegang:

9.30 – 10.10 ortogeriatriske stuegange (samling af formaliserede tilsyn, ca 8- 10 stk)

## **Konferencer:**

Afdelingen har tilrettelagt alle ugens morgenkonferencer, således at der tilstræbes specifik træning af særlige kompetencer (se senere afsnit).

Alle dage: 8.00 – 8.15 morgenkonference: Gennemgang af vagtens højdepunkter.

På alle dage afholdes i tidsrummet:

12.45 –13.00 røntgenkonference.

13.00-13.15 Afsnits konference.

Øvrige konferencer i afsnittet:

Tværfaglige konferencer, hvor lægerne fungerer som moderator og tovholder:

Mandag 9.00 -9.30 tavlekonference i geriatrisk afdeling.

Torsdag 13.00 -14.00 Tværfagligkonference geriatrisk afdeling.

## **Formaliseret undervisning:**

### **08.15 - 09.00**

Mandage: ugens artikel, fremlæggelse med fokus på træning af den akademiske kompetence:

Tirsdage: case of the week – de uddannelsessøgende fremlægger case til diskussion (træning af kommunikative kompetence og mestring af undervisningssituationer)

Onsdage: fælles katedralundervisning for yngre læger. (sikre gennemgange af det faglige stof – medicinsk ekspert)

Torsdage: eksternt undervisning – besøg udefra, eller referater fra kongresser mv.

Fredage: administrative nyheder og tid til uddannelsessamtaler, evaluering mv.

Mandage og torsdage:

9.30 – 10.10 ortogeriatriske stuegange (samlede formaliserede tilsyn ca. 8- 10 stk.)

Første fredag i hver kalender måned afholdes fælles staff-meetings.

Sidste Onsdag i hver mdr. tværfaglig undervisning i geriatri for afdelingsplejepersonale.

Kvartalsmøder med gerontopsykiatrisk team omkring udredning og behandling af demens.

## **3. Den geriatriske hoveduddannelse**

Uddannelse består af kurser og kliniske arbejde. Grundet den pågældende stillings forskerkarakter er der ikke behov for Forskertræning.

### **3.1 Obligatoriske teoretiske kurser**

De obligatoriske teoretiske kurser omfatter:

- Generelle kurser
- Specialespecifikke kurser

### 3.1.1 Generelle kurser

De generelle kurser starter allerede på turnus og introduktionsuddannelsen. Under turnusuddannelsen afholdes "Kursus i kommunikation " og "kursus pædagogik" (delkursus: læring) og i introduktionsuddannelsen " Kursus i pædagogik" (delkursus: vejledning). Under introduktionsuddannelsen afholdes yderligere det første af 3 moduler i "Kursus i ledelse, administration og samarbejde". Modulerne betegnes LAS I, II og III. LAS II og III er placeret under hoveduddannelsen. LAS-kurserne er overvejende internatkurser. Den yngre læge under uddannelse skal selv tilmelde sig LAS kurserne. LAS II arrangeres af de regionale sekretariater for den lægelige videreuddannelse og LAS III arrangeres af Sundhedsstyrelsen.

### 3.1.2 Specialespecifikke kurser

Disse har en samlet varighed på max 210 timer (30 dage).

De specialespecifikke kurser i geriatri er som følger:

- Gerontologi (3 dage)
  - Formålet er at den uddannelsessøgende skal opnå nyeste viden om: demografi, normal aldring, aldringens psykologi, teorier om aldring, molekylær gerontologi, herunder møde forskere inden for disse områder og få kendskab til gerontologisk metode, litteratur og forskningsmiljøer.
  - Lovgivning for ældreområdet
  - Samordning imellem primær- og sekundær sektor
- Geriatrisk vurdering og rehabilitering (4 dage)
  - Formålet er at den uddannelsessøgende skal opnå teoretisk viden om arbejdsredskabet geriatrisk vurdering (assessment), viden om geriatrisk rehabilitering, viden om fysiske og psykiske måleredskaber. Den uddannelsessøgende skal ved praktiske øvelser træne brugen af sådanne redskaber samt udøvelsen af geriatrisk vurdering.
- Geriatiske sygdomme 1 (3 + 2 dage)
  - Den uddannelsessøgende skal tilegne sig nyeste viden om diagnostik og behandling inden for følgende sygdomsområder hos ældre: demens, delirium, cardiologi, endokrinologi, neurologi, onkologi, urologi. Den uddannelsessøgende skal ved praktiske øvelser træne identifikation og behandling af disse sygdomme.
- Geriatiske sygdomme 2 (3+1 dage)
  - Den uddannelsessøgende skal tilegne sig nyeste viden om diagnostik og behandling indenfor følgende sygdomsområder hos ældre: Instabilitet, fald, reumatologi, osteoporose, iatrogenese, gastroenterologi, polyfarmaci, inkontinens, nefrologi, ernæring, dermatologi. Den uddannelsessøgende skal ved praktiske øvelser træne identifikation og behandling af disse sygdomme.

De speciale specifikke kurser afholdes som landsdækkende kurser fordelt over en periode på 2 år. Kurserne tilrettelægges af Dansk Selskab for Geriatri og annonceres på hjemmesiden for Dansk Selskab for Geriatri.

### **3.1.3 Fælles intern medicinske kurser**

Kursusnavne, varighed og formål for de fælles intern medicinske kurser fremgår af nedenstående skema.

KURSUSNAVN	VARIGHED	FORMÅL
------------	----------	--------

Rationel farmakoterapi og medikamentel iatrogenese	2 dage (14 timer)	Kurset indeholder teoretiske oplæg, gruppearbejde med cases samt fremlæggelse og diskussion af relevante emner gives kursisten teoretisk viden om rationel farmakoterapi, polyfarmaci, interaktioner, bivirkninger, compliance, lægemidler til ældre, farmakoøkonomi, tilskudsregler og lægemiddelreklame.
Akut medicin og intensiv terapi	4 dage (28 timer)	At give kursisten teoretisk viden og supplerende klinisk indsigt i diagnostik, behandling og visitation af en række akutte kliniske problemstillinger: akut abdomen og gastro-intestinal blødning, akutte arytmier, akut åndenød, lungeemboli og pneumothorax, bryst smerter, sepsis, meningitis og øvrige akutte infektioner, akut nyresvigt, forgiftninger, akut hæmatologi, akut endokrinologi, akut neurologi, den hyperakutte medicinske patient og patienten i chok.
Psykatri og neurologi for intern medicinere	2 dage (14 timer)	At give kursisten teoretisk viden om akutte psykiatriske tilstande, herunder akutte psykoser, delirium, affektreaktioner, selvmordsadfærd og selvskade samt psykiatriloven. Der gives endvidere teoretiske oplæg og arbejdes med patientcases vedr. akut neurologisk undersøgelse og vurdering, bevidsthedsløshed, hovedpine, svimmelhed, epilepsi og andre krampetilstande, Mb. Parkinson og apopleksi.
Rationel klinisk beslutningsteori	2 dage (14 timer)	Kursisterne gives en teoretisk viden i det almene sygdomsbegreb samt supplerende klinisk indsigt i sygdomsårsager, kausalitet, vurdering af værdien af diagnostiske metoder og terapeutisk effekt, måleskalaer, pålidelighed og relevans af data, diagnostisk strategi, metaanalyser, NNT samt teori og anvendelse af principper for evidensbaseret medicin (EBM),
Onkologi for intern medicinere	2 dage (14 timer)	At give kursisten teoretisk viden om karcinogenese, tumorbiologi og øvrige generelle onkologiske problemstillinger samt supplerende klinisk indsigt i håndtering af en række kliniske maligne tilstande. Kurset fokuserer på de differentialdiagnostiske overvejelser ved klinisk mistanke om malign sygdom, udredning ved påvist tumor, initial behandling og visitation samt behandling af intern medicinske komplikationer til højt specialiseret kræftbehandling.
Den ældre patient	2 dage (14 timer)	Kurset skal understøtte tilegnelsen af de medicinske ekspertkompetencer beskrevet under mål nummer 12. Målet er, at kursisterne kan gøre rede for de særlige forhold, der gør sig gældende vedrørende manifestationer af almindelige sygdomme (atypisk sygdoms-præsentation) hos den ældre patient, samt opnår kendskab til nogle sygdomsmanifestationer som primært ses hos ældre patienter herunder fald, svimmelhed og funktionstab. Kurset skal bidrage til at kursisten efterfølgende kan varetage diagnostik, behandling og profylakse samt kunne afgøre om patienten skal henvises til videre vurdering på

		specialafdeling i forbindelse med disse tilstande.
--	--	--

Kurserne afvikles i ovennævnte rækkefølge og afvikles jævnt fordelt over en 4 årig periode af uddannelsen. Når man har fået tildelt sin hoveduddannelsesstilling vil man kort tid efter modtage skriftligt materiale fra den centrale kursusledelses sekretariat. Kursussekretæren kan kontaktes på E-post: [dsim\\_gittekoch@hotmail.com](mailto:dsim_gittekoch@hotmail.com)

## Tidspunkt og sted for erhvervelse af kompetencer.

### De fælles intern medicinske kompetencer

Nr	Mål	Evalueringsmetode	Erhvervelse af kompetencen	
			Sted	Tid
1	Lede teamkonference, herunder vejlede og supervisere yngre læger	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	Kolding	2. år
2	Problematisere, kondensere og fremlægge en sygehistorie	360-graders evaluering	Kolding	1-2. år
3	Kommunikere med yngre og ældre læger, læger fra andet speciale, andre afdelinger, sygeplejersker, andet personale, patienter og pårørende, herunder give og indhente information, konkludere og argumentere.	360-graders evaluering	Kolding	1-2. år
4	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid med henblik på koordinering med andre faggrupper	360-graders evaluering	Kolding	1-2. år
5	Sammen med en ansvarshavende sygeplejerske fungere som daglig leder af virksomheden i et sengeafsnit, herunder analysere, vurdere og prioritere arbejdet og koordinere dagens opgaver.	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	Kolding	1-2. år

Nr	Mål	Evalueringemetode	Erhvervelse af kompetencen	
			Sted	Tid
6	Lægge planer for udredning af den enkelte patient	360-graders evaluering Og Godkendt kursus: "Rationel klinisk beslutningsteori"	Kolding	1-2. år
7	Oprette, vedligeholde og afslutte en professionel relation til den enkelte patient og dennes pårørende	360-graders evaluering	Kolding	1-2. år
8	Tage professionelt ansvar for egen funktion i henhold til den enkelte patient og til systemet, herunder følge op på planer og beslutninger	360-graders evaluering	Kolding	1-2. år
9	Identificere faglige problemstillinger som kræver fremlæggelse på afdelingskonference	Godkendt evalueringsskema Og Godkendt kursus: "Rationel klinisk beslutningsteori"	Kolding	1-2. år
10	Identificere faglige problemstillinger som kræver kvalitetssikring, herunder gældende retningslinier og videnskabelig evidens	EBopgave Og Godkendt forskningstræning	Kolding	5.år
11	Analysere og vurdere ordineret farmakoterapi og handle på det.	Godkendt evalueringsskema Og Godkendt kursus: "Rationel farmakoterapi" og "Medikamentel iatrogenese"	G-Odense	3. år
12	Varetage diagnostik, behandling, profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer som angives i oversigtstabel 1, herunder kunne afgøre om patienten skal henvises til andet speciale	Godkendte evalueringsskemaer Og Godkendte kurser: 1. Psykiatri og neurologi for intern medicinere 2. Den ældre patient 3. Akut medicin og intensiv terapi 4. Onkologi for intern medicinere	Kolding  Jvf. nedenstående skema	

Nr	Mål	Evalueringmetode	Erhvervelse af kompetencen	
			Sted	Tid
		5. Rationel klinisk beslutningsteori		
13	I eget speciale ambulatorium varetage diagnostik, behandling og profylakse af de almindeligt forekommende sygdomme som angivet under geriatriske ekspert kompetencer i målbeskrivelsens afsnit C	Som angivet i målbeskrivelsen for dit eget speciale	Kolding	5. år
14	Udfra primærjournalen / tilsyn vurdere, planlægge og iværksætte fortsat undersøgelse og behandling samt følge op herpå	Godkendt audit rapport	Kolding	1-2. år
15	Udøve teamledelsesfunktion af yngre læger, sygeplejersker, og andre faggrupper, herunder lede et vagthold.	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	Kolding	1-2. år
16	I ledelsesfunktionen tage ansvar for den samlede funktion, prioritere og uddelegere opgaver.	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	Kolding	1-2. år
17	Skabe tryghed for den enkelte medarbejder og være tilgængelig.	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	Kolding	1-2. år
18	Supervisere yngre kolleger i vurdering af den enkelte patient og i praktiske procedurer	360-graders evaluering godkendte kurser: LAS II og III	Kolding	1-2. år
19	Vejlede yngre kolleger på en måde så deres læring optimeres, f. eks gennem struktureret feedback	360-graders evaluering	Kolding	1-2. år

## Tabel over sygdomsmanifestationer som indgår i mål nr.12.

Der foreligger evalueringsskemaer til alle disse sygdomsmanifestationer.

	Sygdomsmanifestation	Evaluering af kompetencen	
		Sted	Tid
S1	Brystsmerter	Kolding	1-2. år
S2	Respirationspåvirkning	Kolding	1-2. år
S3	Kredsløbspåvirkning	Kolding	1-2. år
S4	Ødemer	Kolding	1-2. år
S5	Langvarig feber	Kolding	1-2. år
S6	Utilsigtet væggtab	Kolding	2. år
S7	Anæmi	Kolding	1-2. år
S8	Smerter i bevægeapparatet	Kolding	2. år
S9	Abdominalsmerter og afføringsforstyrrelser	Kolding	1-2. år
S10	Kroniske smerter	Kolding	2. år
S11	Nyrefunktionspåvirkning	Kolding	1-2. år
S12	Lever sygdom	Kolding	1-2. år
S13	Behandlingsjustering ved kronisk sygdom	Kolding	2. år
S14	Funktionstab	Kolding	2. år
S15	Fald og/eller Svimmelhed	Kolding	2. år
S16	Bevidsthedssvækkelse	Kolding	1-2. år
S17	Fokale neurologiske udfald	Kolding	1-2. år
S18	Det abnorme blodbillede	Kolding	1-2. år

**Medicinsk ekspert: Geriatri**  
**Tidsmæssig placering af de specialespecifikke mål**

	Mål	Evalueringemetoder	Erhvervelse af kompetencen	
			Sted (ger. afd.)	Tid (år)
20	Redegøre for gerontologiens centrale områder	Godkendt kursus		Svarende til godkendt kursus
21	Udføre geriatrik vurdering (assessment), herunder helhedsorienteret diagnostik omfattende somatik, psyke, færdigheder og sociale forhold	Struktureret observation og journal audit + Struktureret interview (auditskema 1) og Godkendt kursus	Odense	4
22	Anvende lovgivning, bekendtgørelser og cirkulærer i relation til ældre	Godkendt kursus		Svarende til godkendt kursus
23	Gennemføre rationel farmakoterapi hos ældre	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 1) og Godkendt kursus	Odense	3
24	Identificere iatrogene årsager til sygdom og funktionstab og Forebygge iatrogenese	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 1) og Godkendt kursus	Kolding	5
25	Diagnosticere og behandle ernærings mangler hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 1) og Godkendt kursus	Kolding	2
26	Udrede og behandle ved fald og svimmelhed hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 2) og Godkendt kursus	Odense	3
27	Udrede, behandle og visitere den	Struktureret observation i klinikken (KK 1)	Odense	3

	Mål	Evalueringemetoder	Erhvervelse af kompetencen	
			Sted (ger. afd.)	Tid (år)
	ældre patient med funktionstab	og Journal audit + Struktureret interview (auditskema 1) og Godkendt kursus		
28	Diagnosticere og behandle infektioner hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 6) og Godkendt kursus	Kolding	2
29	Diagnosticere og behandle apoplexia cerebri hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 5) og Godkendt kursus	Kolding	1. år
30	Diagnosticere og behandle bevægeapparatets lidelser hos den ældre patient	Struktureret observation i klinikken (KK1) og journal audit + Struktureret interview (auditskema 2) og Godkendt kursus	Kolding	5
31	Diagnosticere, behandle og forebygge delirium hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 3) og Godkendt kursus	Kolding	2
32	Diagnosticere og behandle demens hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 3) og Godkendt kursus	Odense	4
33	Diagnosticere og behandle de hyppigste dermatologiske lidelser hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 4) og Godkendt kursus	Odense	4

	Mål	Evalueringsmetoder	Erhvervelse af kompetencen	
			Sted (ger. afd.)	Tid (år)
34	Diagnosticere og behandle endokrinologiske lidelser hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 4) og Godkendt kursus	Kolding	2 el. 5
35	Diagnosticere og behandle gastroenterologiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv cancer)	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 5) og Godkendt kursus	Odense	3 el. 4
36	Diagnosticere og behandle hjerte- / kredsløbslidelser hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 6) og Godkendt kursus	Odense	4
37	Diagnosticere og behandle neurologiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv apoplexi og demens)	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 5) og Godkendt kursus	Odense	3
38	Diagnosticere onkologiske lidelser hos den ældre patient	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 5) og Godkendt kursus	Odense	4
39	Diagnosticere og behandle psykiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv demens og delirium):	Journal audit + Struktureret interview (auditskema 3) og Godkendt kursus	Kolding	5
40	Diagnosticere urologiske lidelser hos den ældre patient (eksklusiv cancer)	Journal audit (auditskema 4) og Godkendt kursus	Odense	3

## **4. Strategier og evaluering**

Vedr. :

- Læringsstrategi. Valg af metoder til brug for den uddannelsessøgendes læring
- Evalueringsstrategi. Valg af metoder til brug for evaluering af den uddannelsessøgende
- Evaluering af den lægelige videreuddannelse

henvises til Målbeskrivelsen

## **5. Vejledning i den lægelige videreuddannelse**

Der udnævnes en vejleder for uddannelsen på OUH og en for SLB. Denne skal være speciallæge i intern medicin: geriatri og enten afdelingslæge eller overlæge.

Inden for den første måned af ansættelsen afholdes introduktionssamtale hvor Uddannelsesprogrammet udmyntes i en Uddannelsesplan.

Der holdes formelle samtaler hver 3. måned under ansættelsen på OUH – disse bookes af sekretær og skal prioriteres højt. Under ansættelsen på SLB afholdes samtaler hver 3. måned

Ved afslutning af ansættelsen afholdes evaluering, hvor den uddannelsessøgende også evaluerer afdelingen jvf. vejledning.

Den i Uddannelsesplanen skitserede progression skal overholdes – er primært den uddannelsessøgendes ansvar.

Til samtalerne på OUH skal anvendes specielt skema – udleveres ved sekretær.

Til evaluering af kompetencer anvendes de udformede skemaer tilknyttet Målbeskrivelsen og der kviteres i logbog.