

Til angivelse af det forventede kompetenceniveau anvendes nedenstående beskrivelse. Niveaue for de enkelte emner er angivet i parentes.

Kompetenceniveau	Helhedsvurdering af kompetence	Tekniske færdigheder
A	Har set eller hørt om. Har behov for konstant supervision	Har overværet proceduren
B	Kan identificere og initiere initial udredning eller behandling mhp. videregivelse til specialist.	Kan udføre proceduren med vejleder til stede
C	Kan håndtere både udredning og behandling under supervision.	Ved procedurer vil vejleder oftest være orienteret med henblik på evt. assistance
D	Kan håndtere udredning og behandling, i de fleste tilfælde selvstændigt, men der kan være enkelte mangler eller behov for sparring.	Proceduren kan udføres selvstændigt med vejleder på tilkald fra hjemmet.
E	Fuldt ud på det niveau, man forventer af en speciallæge i hospitalsspecialet.	Kan udføre selvstændigt og supervisere yngre kolleger

Kompetencer indenfor det intern medicinske/ det akut medicinske / det Kirurgiske område i hospitalsdelen.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode (r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
HH-1	Den akutte medicinske patient	Kunne varetage modtagelse og iværksætte initial behandling af patienter med følgende akutte medicinske tilstande: • Anafylaksi C • Brystsmerter C • Alvorlige infektioner, f.eks. sepsis eller meningitis C • Kredsløbssvigt C • Forgiftning eller abstinenser C • Akutte neurologiske tilstande, f.eks. kramper, svær svimmelhed eller hovedpine C • Akut respirationssvigt C • Akutte arytmier/synkope C • Delir C • Akut metabolisk tilstand, f.eks. ketoacidose eller hypercalcæmi B • Akutte ekstremitetssmerter uden traume, f.eks. iskæmi eller DVT C Kunne anvende ABCDE-tankegangen ved håndtering af ustabile patienter. B	Superviseret klinisk arbejde med akut indlagte patienter. Undervisning på afdelingen Selvstudium.	Kompetencekort 1 Case-baseret diskussion. Kompetencekort 2: Modtagelse af den stabile akutte medicinske patient (direkte observation)

		Rolle: Medicinsk ekspert		
HH-2	Hjerte/lunge	Kunne udrede og initiere behandling af henviste patienter med mindre komplicerede tilstande indenfor følgende områder: • Dyspnø, herunder hjerteinsufficiens, KOL og astma (der forventes ikke oplæring i ekkokardiografi) C • Arytmier, herunder udredning af synkope og atrieflimren og tolkning af EKG C • Brystsmerter C Kende til hjerterehabilitering (A) Roller: Medicinsk ekspert, sundhedsfremmer	Superviseret klinisk arbejde, primært i ambulatorier. Undervisning på afdelingen Selvstudium.	Case-baseret diskussion (generisk kompetencekort til CBD)
HH-3	Nyre- og hormonsygdomme	Kunne varetage initial udredning og opfølgning af kronisk nyreinsufficiens C Kunne varetage behandling af henviste patienter med hypothyreose C Kunne vurdere og varetage initial behandling af alvorlige elektrolytforstyrrelser, herunder hypercalcæmi. C Rolle: Medicinsk ekspert	Superviseret klinisk arbejde, primært i ambulatorier. Undervisning på afdelingen Selvstudium.	Case-baseret diskussion (generisk kompetencekort til CBD)
HH-4	Patienten med ikke-akutte gastrointestinale symptomer	Kunne varetage rationel udredning af henviste patienter med: Afføringsforstyrrelser C	Superviseret klinisk arbejde med ambulante og indlagte patienter.	Case-baseret diskussion (generisk kompetencekort til CBD)

		Leverpåvirkning C Rolle: Medicinsk ekspert	Undervisning på afdelingen Selvstudium.	
HH-5	Mistanke om alvorlig sygdom uden fokus.	Kunne varetage udredning ved mistanke om alvorlig sygdom uden fokus, f.eks. langvarig feber, tegn til inflammation/kræft, abnormt vægttab eller træthed C Rolle: Medicinsk ekspert, kommunikator	Superviseret klinisk arbejde, primært i ambulatorier. Undervisning på afdelingen Selvstudium.	Case-baseret diskussion (generisk kompetencekort til CBD)
HH-6	Den ældre, multisyge patient	Kunne varetage udredning og behandling af den ældre multisyge patient på sygehus C. Kunne systematisere udredning af komplekse tilstande, som kan være resultatet af en kombination af f.eks. multisygdom, funktionsnedsættelse, fejrlernæring, medicinering, obstipation mv. C Håndtere polyfarmaci og rationel farmakoterapi. C Kunne prioritere indsatsen ved multisygdom og alderssvækkelse inklusive fravalg af behandling. C Kunne varetage palliativ behandling. C	Superviseret klinisk arbejde i vagt, på stuegang og i ambulatorier. Undervisning på afdelingen Selvstudium.	Mini-CEX (skema til mini-CEX på sygehus) Case-baseret diskussion. (generisk kompetencekort til CBD)

		Roller: Medicinsk ekspert, kommunikator, sundhedsfremmer, leder/samarbejder		
HH-7	Sektorovergange	Kunne planlægge opfølgning i primærsektoren efter udskrivelse eller afslutning fra intern medicinsk ambulatorium, herunder sikre relevant kommunikation med samarbejdspartnere. C Kende til afdelingens visitation af henvisninger af elektive intern medicinske patienter fra almen praksis B Rolle: Leder/samarbejder, kommunikator.	Deltage i visitation af henviste patienter.	Kompetencekort 4

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
HH-8	Knude i brystet	Kunne foretage objektiv undersøgelse af mamma på patienter, som er mistænkt for at have brystkræft, herunder kunne identificere palpatorisk suspekter fund C	Fokuseret ophold på mammaambulatorium.	Direkte observation

		Kende til afdelingens pakkeforløb for mamma-cancer B		
HH-9	Den akut tilskadekomne patient	Kunne undersøge og foretage initial vurdering og visitation af akutte skader på bevægeapparatet, herunder ● Skulder/overarm C ● Underarm/håndled D ● Hånd/fingre C ● Ryg C ● Hofte/bækken C ● Knæ C ● Fodled C ● Fødder C Kunne undersøge og vurdere patienter med hovedtraume, herunder indikation for indlæggelse eller observation i hjemmet. C Varetage opfølgning efter akut skade ved mistanke om ledbåndsskade, manglende heling af fraktur, senfølger efter fraktur mv. C Rolle: Medicinsk ekspert	Superviseret klinisk arbejde i fx skadestue. Selvstudium.	Kompetencekort 3
HH-10	Patienten med akutte mavesmerter	Vurdere, visitere og iværksætte initial behandling af patienter med akutte mavesmerter inklusive differentialdiagnostik indenfor det organkirurgiske, gynækologiske, karkirurgiske og urologiske område. C Rolle: Medicinsk ekspert	Superviseret klinisk arbejde med akut indlagte patienter. Undervisning på afdelingen	Case-baseret diskussion. (generisk kompetencekort til CBD)

			Selvstudium.	
HH-11	Kirurgiske procedurer	Anlæggelse af kateter à demeure (KAD) D Udskiftning af suprapubisk kateter C Ledpunktur og blokadeanlæggelse i større led (skulder, knæ) C Suturering af mindre sår D Incision af abscesser i hud C	Superviseret klinisk arbejde/instruktion Selvstudium	Direkte observation (Kompetencekort 6)
HH-12	Patienten med ledsmerter	Undersøge og visitere patienter med langvarige ledsmerter, herunder skelne mellem inflammatoriske og ikke-inflammatoriske ledsmerter. C	Superviseret klinisk arbejde, evt. i skulderambulatorium eller ledambulatorium. Selvstudium.	Kompetencekort for skulderundersøgelse (Kompetencekort 5) Case-baseret diskussion. (generisk kompetencekort til CBD)
HH-13	Sektorovergange	Have kendskab til visitation af henvisninger fra almen praksis til akut indlæggelse B Kende til relevante kommunale rehabiliteringsforløb efter kirurgisk indlæggelse C Kunne planlægge udskrivelse af akut indlagte patienter med behov for opfølgning i primærsektoren.	Deltagelse i visitation af henvisninger fra praksis. Superviseret klinisk arbejde	Kompetencekort 4

Kompetencer indenfor det psykiatriske område i hospitalsdelen.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
HH-Psyk-14	Akut Psykiatri	Kunne håndtere patienter med akutte psykotiske symptomer, svær affekt eller potentielt farlig adfærd, herunder kunne kommunikere hensigtsmæssigt og anvende principper for konflikthåndtering C Kende til lovgivning og forretningsgang ved tvangsindlæggelse herunder samarbejde med politiet C Kunne vurdere og håndtere patienter, som er i risiko for selvmord eller anden alvorlig selvskade C Roller: Medicinsk ekspert, kommunikator, leder/administrator/organisator, professionel.	Superviseret klinisk arbejde Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion Mini-CEX
HH-Psyk-15	Ikke-akut psykiatri	Kunne optage psykiatrisk anamnese og beskrivelse af psykiatriske tilstande hos nyhenviste mhp. differentialdiagnostik, sværhedsgradsvurdering og behandlingsbehovsvurdering. C	Superviseret klinisk arbejde Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion Mini-CEX

		Kunne foretage initial udredning af nyhenviste med mistanke om eksempelvis angst, depression, bipolar lidelse, psykose, personlighedsforstyrrelse eller dobbeltdiagnoser. C Kunne varetage behandling af patienter med angst og depression C Kende til principper for udredning og behandling af opmærksomhedsforstyrrelser B Kende til behandling af psykotiske lidelser eller bipolar affektiv sindslidelse B		
HH-Psyk-16	Den ældre psykiatriske patient	Kunne vurdere, udrede og behandle ældre med f.eks. psykoser, demens, delir eller konfusion C	Superviseret klinisk arbejde Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion Mini-CEX
HH-psyk-17	Psykofarmaka	Kende til principper og opmærksomhedspunkter ved psykofarmakologisk behandling, herunder potentielt medicinudløst komorbiditet som metabolisk syndrom, QTc vurdering. B	Superviseret klinisk arbejde Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion
HH-Psyk-18	Sektorovergang	Have kendskab til visitation af henvisninger fra almen praksis til psykiatrien B Kunne planlægge udskrivelse af psykiatriske patienter med behov for opfølgning i primærsektoren C	Superviseret klinisk arbejde. Deltagelse i visitation af henvisninger	Kompetencekort 4 vedr. sektorovergange.

Kompetencer indenfor Gynækologi og Obstetrik i hospitalsdelen.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
HH-GO-19	Den gynækologiske konsultation	Kunne udføre en gynækologisk konsultation, herunder: • Foretage en gynækologisk undersøgelse • Skelne mellem normale og patologiske fund • Kunne kommunikere respektfuldt og empatisk omkring følsomme emner. D	Superviseret klinisk arbejde	Direkte observation: Kompetencekort 7
HH-GO-20	Den ambulante gynækologiske patient	Kunne udrede og initiere behandling af henviste patienter med mindre komplicerede tilstande indenfor følgende områder: • Prolaps og inkontinens, herunder ringskifte C • Lidelser i vulva, herunder infektioner, lichen sclerosus og vulvodyni. C • blødningsforstyrrelser før, under, og efter menopausen C (UL skanning og intrauterine procedurer dog niveau A)	Superviseret klinisk arbejde Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion
HH-GO-21	Graviditet	• Kunne identificere og visitere patienter med graviditetsbetingede sygdomme, der behandles i sygehusregi, herunder blødning i graviditet, præeklampsi, HELLP, gestationel diabetes, svær hyperemesis mv. C • Kende til sygehusbaserede tilbud for sårbare gravide B • Kende til tegn på truende for tidlig fødsel B	Superviseret klinisk arbejde Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case baseret diskussion

		• Kende til rutinemæssige fosterdiagnostiske undersøgelser A • Kunne identificere patienter med tegn på post partum underlivsinfektion B		
HH-GO-22	Abdominalsmerter med gynækologisk årsag	Kunne udrede patienter med akutte og kroniske abdominale smerter med mulig gynækologisk årsag (C), herunder: • underlivsinfektion, • ovariecystruptur, • torkveret adnex, • endometriose og • ekstrauterin graviditet	Superviseret klinisk arbejde Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case baseret diskussion
HH-GO-23	Sektorovergange	• Deltage i visitation af henvisninger af gynækologiske og obstetriske patienter fra almen praksis B • Kunne planlægge udskrivelse/afslutning fra sygehus af patienter med behov for opfølgning i primærsektoren C	Superviseret klinisk arbejde. Deltagelse i visitation af henvisninger.	Kompetencekort 4

Kompetencer indenfor det pædiatriske område i hospitalsdelen.

Kompetencer			Læringsstrategier, anbefaling	Kompetencevurderingsmetode(r) obligatorisk(e)
Nr.	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)		
HH-Pæd-24	Det akut syge barn	Kunne håndtere akut syge børn og unge på sygehus, herunder kunne identificere alderskarakteristiske tegn på cirkulatorisk, respiratorisk og cerebral dekomensation hos patienter under 18 år. Kunne foretage umiddelbar vurdering af sværhedsgraden af følgende tilstande hos børn og unge fra 0-18 år samt iværksætte initial udredning og behandling: • Vejtrækningsbesvær C • Infektioner C • Diarresygdomme og dehydrering C • Bevidsthedssvækkelse/kramper B • Akut abdomen C • Forgiftning C Kunne identificere tegn på akut sygdom hos et spædbarn (kramper, icterus, sløvhed, tegn på sepsis og CNS infektion/påvirkning) C	Superviseret klinisk arbejde Undervisning på afdelingen. Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion Mini-CEX

		Kende til følger efter prænatal rusmiddeleksponering og håndtering af dette B		
HH-Pæd-25	Det ambulante barn.	Kunne håndtere mindre komplicerede tilstande hos henviste børn og unge indenfor følgende områder: • Astma og allergi C • Primær udredning af børn og unge med åndenød eller hoste C • Inkontinens og enuresis C • Mavesmerter og afføringsforstyrrelser C • Funktionelle lidelser f.eks. mavesmerter eller hovedpine C • Visitere børn med hjertemislyd eller takykardi C • Visitation af børn med mistanke om neurologiske tilstande C • Kunne identificere afvigelser fra det normale vækst- eller udviklingsmønster fra spædbørn til unge herunder tolke vækstkurver C	Superviseret klinisk arbejde Undervisning på afdelingen. Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion
HH-pæd-26	Det socialt truede barn.	Kunne handle på mistanke om psykiske eller fysiske overgreb eller omsorgssvigt (B) Kunne handle relevant ved tegn på selvskade hos børn eller unge. (C) Kunne handle ud fra sociallovgivning og etiske overvejelser vedrørende børn, herunder kunne udarbejde en underretning	Superviseret klinisk arbejde Undervisning på afdelingen. Videnssøgning i relation til klinisk arbejde	Case-baseret diskussion

		til kommunen, samt deltage i samarbejdet om det truede barn. (C) Kende til støttemuligheder for børn og unge med syge, socialt belastede eller misbrugende forældre (B)		
HH-pæd-27	Kommunikation med børn og forældre	Kunne kommunikere med børn og familier således, at kommunikationen inddrager såvel barn/unge som forældre med potentielt forskellige individuelle udgangspunkter og behov. D	Superviseret klinisk arbejde	Mini-CEX
HH-pæd-28	Sektorovergang	Kunne agere i overgangen fra primær til sekundær sektor og omvendt: Have kendskab til visitation af henvisninger af børn fra almen praksis Kunne planlægge udskrivelse af børn og unge med behov for opfølgning i primærsektoren.	Superviseret klinisk arbejde. Deltagelse i visitation af henvisninger.	Kompetencekort 4