

# UDDANNELSESPROGRAM HOVEDUDDANNELSEN ANÆSTESIOLOGI

**BLOK 1f (1.maj)**

**BLOK 1i (1.maj)**

**BLOK 2f (1.november)**

Blok 1f/1i/2f: Omfatter ansættelse på

- Anæstesen Region Nordjylland, Aalborg Sygehus
- Regionshospitalet Randers

BLOK 1f Ansættelsesperiode 01.05.20\_\_-30.04.20\_\_

BLOK 1i Ansættelsesperiode 01.05.20\_\_-30.04.20\_\_

BLOK 2f Ansættelsesperiode 01.11.20\_\_-30.10.20\_\_

## **INDHOLDSFORTEGNELSE:**

1. Indledning
2. Præsentation af uddannelsesforløbet
  - 2.1 Aktuelle uddannelsesforløb
  - 2.2 Præsentation af de involverede afdelinger
    - 2.2.1 Anæstesen Region Nordjylland, Aalborg Sygehus.
    - 2.2.2 Regionshospitalet Randers.
3. Præsentation af kompetenceudvikling
  - 3.1 Kompetencer og portefølje
  - 3.2 Kompetencefordeling
    - 3.2.1 Anæstesen Region Nordjylland, Aalborg Sygehus
    - 3.2.2 Regionshospitalet Randers.
4. Læringsstrategi
  - 4.1 Anæstesen Region Nordjylland, Aalborg Sygehus
  - 4.2 Regionshospitalet Randers.
5. Evalueringsstrategi
  - 5.1 Anæstesen region Nordjylland, Aalborg sygehus
  - 5.2 Regionshospitalet Randers.
6. Evaluering af uddannelsesstedet
  - 6.1 Anæstesen Region Nordjylland, Aalborg Sygehus
  - 6.2 Regionshospitalet Randers.
7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse
  - 7.1 Anæstesen Region Nordjylland, Aalborg Sygehus
  - 7.2 Regionshospitalet Randers.
8. Appendiks

## 1. Indledning

Tillykke med din uddannelsesstilling.

Grundlaget for udarbejdelsen af dit uddannelsesprogram, som beskriver din uddannelse de næste 4 år er målbeskrivelsen for hoveduddannelsen i anæstesiologi og den tilhørende portefølje, udarbejdet af et udvalg under DASAIM og Sundhedsstyrelsens retningslinier for udarbejdelse af uddannelsesprogrammer.

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive hvordan og hvor du erhverver kompetencerne, som er beskrevet i målbeskrivelsen. Uddannelsesprogrammet indeholder også oplysninger om de metoder, der er valgt for at fremme din læring samt om evalueringsmetoderne der benyttes til at fastslå, om du rent faktisk har erhvervet kompetencerne.

Som det fremgår af tabellerne i uddannelsesprogrammet er ansvaret for, at du erhverver de nødvendige færdigheder fordelt på forskellige afdelinger, som du bliver tilknyttet under din uddannelse. Det betyder ikke, at du ikke gerne må lære alt alle steder, men ansvaret for, at du opnår kompetencen og får din underskrift, er fordelt som det fremgår af tabellerne. Tabellerne angiver også, hvilke evalueringsmetoder de enkelte afdelinger har valgt til at fastslå, om du har nået målet for læringen. Kortnumrene i tabellerne henviser til porteføljen, hvor du kan finde detaljeret beskrivelse af, hvad der forlanges for at få godkendt kompetencen. For nogle af kompetencerne, som er beskrevet i målbeskrivelsen og porteføljen, findes der imidlertid ikke en sådan beskrivelse.

I uddannelsesprogrammet finder du også en kort præsentation af de sygehuse, som du møder de næste 4 år. En detaljeret præsentation af afdelinger, afsnit og nøglepersoner vil du få, når du begynder de forskellige steder.

### **Det Anæstesiologiske speciale**

Det anæstesiologiske speciale omfatter anæstesi, analgesi, sedation samt monitorering og understøttelse af livsvigtige funktioner, specielt respiration, kredsløbsfunktion, homeostase og ernæring. Anæstesiologi er et tværgående speciale, som indeholder følgende hovedområder:

1. Anæstesi og perioperativ medicin
2. Intensiv medicin
3. Smertebehandling
4. Akut-, traume- og præhospitalsfunktion

Specialet er nøje beskrevet i målbeskrivelsen for introduktionsuddannelsen og hoveduddannelsen i anæstesiologi. Hoveduddannelsen i anæstesiologi er foruden at være beskrevet i målbeskrivelsen for specialet også beskrevet i den af Dansk Selskab for Anæstesi og Intensiv Medicin (DASAIM) udgivne portefølje for specialet. Såvel målbeskrivelse som portefølje kan hentes på hjemmesiden for DASAIM: [www.dasaim.dk](http://www.dasaim.dk)  
Porteføljen danner, sammen med målbeskrivelsen, baggrund for fordelingen af kompetencer på de enkelte undervisningssteder – og det rekommanderes fra DASAIM at denne bruges.

### **Videreuddannelsesregion Nord:**

I Videreuddannelsesregion Nord, som består af Region Nordjylland og Region Midtjylland, udbydes der 18 hoveduddannelsesforløb og ca. 36 introduktionsstillinger. Introduktionsuddannelsen kan foregå på de fleste regionssygehuse i regionen (pt regionssygehus

Silkeborg, Randers, Viborg, Hospitalsenhed Vest (Herning og Holstebro), Horsens og Sygehus Vendsyssel).

I videreuddannelsesregion Nord er hoveduddannelsen opbygget som 3 år på et universitetshospital efterfulgt af 1 år på et regionssygehus.

Hoveduddannelsen er fordelt med henholdsvis Århus Universitetshospital (omfattende Århus Sygehus, Nørrebrogade, Århus Sygehus, Tage Hansens Gade og Skejby) og Ålborg Universitetshospital (omfattende Anæstesi region Nordjylland på Ålborg Sygehus Syd og Nord). Derefter afsluttes hoveduddannelsen på et af følgende regionssygehuse; Viborg, Hospitalsenhed Vest (Herning og Holstebro), Randers, Horsens og Sygehus Vendsyssel

## **2. Præsentation af uddannelsesforløbet**

### **2.1 Aktuelle uddannelsesforløb.**

Hoveduddannelsen i anæstesiologi er 4-årig og bygget op i blokke. Den aktuelle blok for dette uddannelsesforløb er sammensat på følgende måde:

<b>Ansættelsessted</b>	<b>Ansættelsesperiode</b>
Anæstesi Region Nordjylland - Aalborg Sygehus	1. maj/november 20__ – 30. april/oktober 20__ (3 år)
Regionshospitalet Randers	1. maj/november 20__ - 30. april/oktober 20__ (1 år)

### 2.2 Præsentation af de involverede afdelinger

#### **2.2.1 Anæstesi Region Nordjylland, Aalborg Sygehus;**

Aalborg Sygehus er et universitetshospital under Århus Universitet. Der er både landsdels og landsfunktioner på sygehuset, ligesom samtlige kliniske specialer krævet til gennemførelse af hoveduddannelsen er til stede.

Anæstesi Region Nordjylland (AN) er en funktionsbærende enhed bestående af samtlige anæstesiologiske afdelinger i Region Nordjylland i en samlet administrativ enhed.

AN afdeling 1-6 yder per år anæstesi til ca. 40.000 patienter, assistance og overvågning til omkring 14.000, knapt 4.000 bliver indlagt i de intensive terapiafsnit og godt 30.000 patienter i opvågningsafsnit.

Udover dette er der ca. 4.000 ambulante besøg i smertecenteret og der bliver afsluttet mere end 400 patienter. Lægeambulancen foretager ca. 2.500 udrykninger og børne- og voksentransporten varetager tilsammen 6-700 overførsler af kritisk syge patienter.

Der er 6 separate afdelinger samlet under en fælles sektorledelse, hver afdeling kan bestå af flere afsnit med mere eller mindre selvstændig klinisk hverdag:

**1.Afdeling: Nord (N):** Beliggende på Ålborg Sygehus Nord. Afdelingen er normeret til ca 11 speciallæger med døgndækkende tilstedeværelsesvagt. Der vil være 1-2 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til gynækologiske/obstetriske patienter, urologiske patienter og anæstesiologiske ydelser til internmedicinske patienter og pædiatrisk afdeling. Intensiv Afdeling (103) har 4-5 pladser som, udover almen intensiv terapi, har landsdelsfunktion i intensiv behandling til børn.

**2. Afdeling: Neuro-orto-traume (NOT):** Beliggende på Ålborg Sygehus Syd. Afdelingen er normeret til ca. 12 speciallæger i døgndækkende tilstedeværelsesvagt. Der vil være 3-4 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til neurokirurgiske (K) og ortopædkirurgiske (O) patienter. Intensiv afdeling (NOTIA) har 7 pladser og

landsdelfunktion i traume- og neurokirurgiske patienter. Afdelingen giver desuden anæstesiologiske ydelser til røntgenologiske undersøgelser. Afdelingen har traumeteam-tilkald samt det overordnede ansvar for lægeambulancen. Lægeambulancen er aktiv fra kl. 08.00 til 22.00 alle ugens dage. Udrykning udgår fra Aalborg Sygehus. Det planlægges at gøre lægeambulancen døgndækkende.

**3. Afdeling: Thoraxanæstesiologisk (TV):** Beliggende på Ålborg Sygehus Syd. Er normeret til ca 16 speciallæger i både et døgndækkende tilstedeværelsesvagttag og et rådighedsvagttag. Der vil være 3 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til hjertekirurgiske og klassisk thoraxkirurgiske (T), karkirurgiske (V), mamma- og plastikkirurgiske indgreb (Z), samt kardiologiske procedurer. Afdelingen har en specialespecifikt Intensiv afdeling (TIA) med 9 pladser til landsdelsfunktion indenfor thorax- og karkirurgi samt kardiologi.

**4. Afdeling: Anæstesiologisk og almen intensiv-afdeling (AHØR):** Beliggende på Ålborg Sygehus Syd. Er normeret til ca. 14 speciallæger i døgndækkende tilstedeværelsesvagt. Der vil være 7-8 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til abdominalkirurgiske (A), otologiske, kæbekirurgiske (H) og oftalmologiske (Ø) patienter, samt til diagnostiske procedurer til onkologiske, intern medicinske og psykiatriske procedurer. Almen intensiv afdeling (R) har 8 intensive pladser og 3 intermediær pladser (RIMA).

**5. Afdeling Tværfagligt smertecenter (SM):** Beliggende Nybrogade 16, 9000 Ålborg. Afdelingen er normeret til 3 læger: Blandt disse er der speciallæger i anæstesiologi. Endvidere er tilknyttet sygeplejersker, som alle har en psykoterapeutisk uddannelse, fysioterapeuter, psykologer, socialrådgivere og sekretærer. Varetager ambulante smertepatienter med non-maligne kroniske smerter og smertetilsyn på de kliniske afdelinger på Ålborg Sygehus.

**6. Afdeling Regionssygehus Vendsyssel:** Beliggende på Hjørring og Frederikshavn Sygehus. Er normeret til i alt ca. 14 speciallæger. Er inkluderet i hoveduddannelsens 4. år i nogle uddannelsesforløb.

Der er i regionen desuden Regionssygehus Thy-Mors (7. afdeling ), Sygehus Himmerland (Farsø og Hobro), Dronninglund Sygehus. Der foregår en omlægning af specialer og akutberedsskaber iht. den nye regionsstruktur for alle disse sygehuse.

AN har derudover to transportvagttag; børne- og voksentransport, bemanded med speciallæger som i vagt-perioden varetager den intraregional og i enkelte tilfælde også interregional transport af alle kritisk syge patienter. Der er til begge transport-vagttag tilknyttet en vagthavende sygeplejerske. Koordinering af voksentransporter ligger sammen med koordinering af intensiv kapacitet i hele regionen hos AHØR-vagthavende speciallæge i vagttid.

Ønsker du yderligere informationer om AN, kan det anbefales at gå på hjemmesiden [www.an.rn.dk](http://www.an.rn.dk), hvor hver af afdelingerne er beskrevet gennemgående.

**Hoveduddannelse i anæstesiologi Anæstesen Region Nordjylland– Aalborg Sygehus (AN-AA)**

Uddannelsen på AN-AA foregår ved en fastlagt rotation mellem de forskellige afdelinger, med en samlet varighed på i alt 3 år. De enkelte uddannelsessøgende vil opholde sig den samme tid i de enkelte afdelinger, men den indbyrdes placering kan variere fra blok til blok;

De uddannelsessøgende er alle uanset rotation ansat i 4. afdeling, hvor den ledende overlæge er den daglige kontaktperson omkring ansættelsesforhold. Der er i AN ansat en koordinerende uddannelsesansvarlig overlæge, som fungerer som ansvarlig for overordnede uddannelsesforhold. Omkring uddannelsesforhold arbejder disse to tæt sammen med de to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) og uddannelseskoordinatoren (UK) omkring alle uddannelsesmæssige forhold (se 6.1). Der vil desuden i hver afdeling være en uddannelsesansvarlig overlæge som har ansvar for uddannelsen i den enkelte afdeling, ligesom der på de enkelte afsnit vil være hovedvejledere. Samtlige speciallæger fungerer som supervisor i det daglige arbejde.

Der bliver holdt møder i uddannelsesrådet (se 6.1) minimum 4 gange årligt med deltagelse af alle uddannelsesansvarlige overlæger, den koordinerende uddannelsesansvarlige overlæge, den ledende overlæge i 4. afdeling, den postgraduate kliniske lektor og de to UKYL, UK og hovedvejlederne, hvor både individuelle uddannelsesforhold og generelle problemstillinger diskuteres.

**AN-AA har 8 hoveduddannelses-blokke;**

Blok 1f-1i starter 1. Maj:

Uge	1. år			2. år				3. år				4. år
	18-35	36-1	2-17	18-30	31-43	44-4	5-17	18-30	31-43	44-4	5-17	18-17
Blok 1f	A	H	O	R	R	FSP*	TIA	N	NOT/K	TV	TV	RH Randers
Blok 1g	A	O	H	R	R	TIA	FSP*	NOT/K	N	TV	TV	RH Viborg
Blok 1h	O	A	H	R	R	FSP*	TIA	N	NOT/K	TV	TV	RH Vendsyssel
Blok 1i	H	O	A	R	R	TIA	FSP*	NOT/K	N	TV	TV	<b>RH Randers</b>

Blok 2f-2i starter 1. november;

Uge	1. år			2. år				3. år				4. år
	44-9	10-27	28-43	44-4	5-17	18-30	31-43	44-4	5-17	18-30	31-43	44-43
Blok 2f	A	H	O	R	R	FSP*	TIA	N	NOT/K	TV	TV	RH Randers
Blok 2g	A	O	H	R	R	TIA	FSP*	NOT/K	N	TV	TV	RH Viborg
Blok 2h	O	A	H	R	R	FSP*	TIA	N	NOT/K	TV	TV	RH Vendsyssel
Blok 2i	H	O	A	R	R	TIA	FSP*	NOT/K	N	TV	TV	RH Vendsyssel

\* FSP står for Forskningsmodul/Smerteklinik/Præhospital: I denne rotation vil den uddannelsessøgende fortsat deltage i R-vagten, men i dagtid vil der være indlagt tre ugers ophold på tværfagligt smertecenter uden vagter, 10 dage til at køre med lægeambulancen og 10 dage til

forskningsmodul. De to sidstnævnte kan finde sted i andre rotationer, men dagtiderne i FSP vil så fungere som erstatning for mistede dagtider.

#### Forskningstrænings-modulet

Forskningsmodulet består af 20 arbejdsdage; 10 dage som kursus med in- og externatskurser. I det første år ad hoveduddannelsen er der deltagelse i det tværgående forskningsmetodikkursus på 3 dage. De sidste 7 dage vil være specialespecifikke kurser fordelt på det næste 1½ år af hoveduddannelsen. Hver enkelt uddannelsessøgende vil få tildelt en forskningsvejleder det første år i hoveduddannelsen og vil i samarbejde med denne finde et projekt som kliniske vejledning, kvalitetssikringsprojekt eller lignende. Der vil være i alt 10 arbejdsdage sat af til individuel - vejledning og udførelse af projektet. De 10 individuelle dage vil blive planlagt i de aktuelle rotationer i samarbejde mellem den uddannelsessøgende, forskningsvejlederen og skemaplanlæggeren. Der vil være kompensationstid for disse dage i FSP-rotationen.

#### Tværfagligt smertecenter

Der vil i FSP-rotationen være indlagt tre ugers vagtfri ophold på tværfagligt smertecenter

#### Traumekursus og præhospitalsbehandling

Den lokale traumeteam-træning består i AN af et 1-dags kursus med teoretisk oplæring samt simulation på traumestuen under introduktionskurset ved ansættelses-start. Anæstesi-vagten vil blive kaldt til traumemodtagelse med mulighed for at deltage i denne under supervision af NOT-vagten. Alle uddannelsessøgende vil blive tilmeldt det amtslige katastrofemedicinske kursus i Aalborg af tre dages varighed med full-scale-simulation af udrykningshold, lægehold, kemikalieulykke og katastrofeulykker.

Præhospitalsbehandling vil bestå af 10 arbejdsdages klinisk ophold i dagtid på lægeambulancen i FSP-rotationen.

#### Vagtstruktur for de uddannelsessøgende;

Der foregår i løbende gennemgående ændringer for strukturen for Anæstesi Region Nordjylland og vagtstrukturen også for de uddannelsessøgende kan blive ændret løbende. Vagtforholdene er pt. følgende:

De hoveduddannelsessøgende deltager i det første år af hoveduddannelsen (A, O, H-rotation) i det anæstesiologiske vagtlag i todelt døgndækkende vagt i 9-skiftet rul (A, O, H, Ø og i mindre grad T, V) som vagthavende anæstesi-vagt i tilstedeværelsesvagt.

I det andet år dvs. under opholdet på Almen Intensiv Afdeling R (R, TIA, FSP-rotationen) deltager den uddannelsessøgende i intensivt vagtlag R som vagthavende i todelt døgndækkende tilstedeværelsesvagt i 9-skiftet rul på Aalborg Sygehus Syd. Den uddannelsessøgende går vagtfri i de tre ugers ophold på tværfagligt smertecenter.

I det tredje år forventes det planlagt at den uddannelsessøgende deltager som ekstra vagt i hhv NOT-vagten samt Nord-vagten efter aftale med vejleder og friholdes fra vagter i anæstesi-/Intensivt vagtlag. Desuden forventes at der under TV/TIA-rotationen kan ske en udtynding af vagter i anæstesi/intensiv vagt for at kunne deltage i TV-vagten.

Det forventes at ved sygdom og anden force majeure samt helligdage etc. dækker de uddannelsessøgende solidarisk vagterne også i ellers vagtfrie rotationer, hvor der så vil blive sikret individuelle aftaler som sikrer det uddannelsesmæssige ophold.

## 2.2.5 Regionshospitalet Randers

Anæstesiaafdelingen på Regionshospitalet Randers betjener dels den centrale operationsgang, hvor der gives anæstesi til abdominalkirurgiske, urologiske, gynækologiske og ortopædkirurgiske indgreb, dels to selvstændige afsnit, hvor der gives anæstesi til øre-næse-hals kirurgiske og tand-/kæbekirurgiske indgreb. Endvidere betjenes to dagkirurgiske afsnit, hvor der udføres kirurgi i ovennævnte specialer (ASA 1.2.)

Til den centrale operationsgang er knyttet et døgnåbent opvågningsafsnit med 14 pladser på hverdage, og på lørdage til klokken 21; endvidere findes en selvstændig opvågningsfunktion tilknyttet de dagkirurgiske afsnit og tand/kæbe kirurgisk afd.

Intensivafdelingen modtager både kirurgiske, traume- og medicinske patienter dog fraset koronarpatienter, som behandles på sygehusets koronaraafsnit. Intensivafdelingen har 8 sengepladser, alle med mulighed for respiratorbehandling og dialyse (prisma) Lørdag efter klokken 21 og søndage fungerer intensivafdelingen også som opvågningsafsnit. Neonatale børn med behov for intensiv terapi overflyttes til Skejby Sygehus, større børn kan i begrænset omfang tilbydes intensiv terapi på intensivafdelingen på RR (også respiratorbehandling).

Anæstesiaafdelingen yder assistance på sygehusets sygeplejevisiterede skadestue.

Afdelingens bagvagter bemander lægebilen i Randers i dag tiden (7.45-15) på hverdage og deltager i Djurslands lægebil, som har basis i RR. i vagtperioden.

Afdelingens palliative team, som består af 3 smertesygeplejersker og 3 tilknyttede overlæger.

Teamet behandler postoperative og maligne smerter og har ambulante hjemmebesøg.

Anæstesiaafdelingen har endvidere ansvaret for driften af det dagkirurgiske afsnit på Regionshospitalet Grenå (RG)

### Aktivitetstal.

Der ydes årligt i alt cirka 12.500 anæstesier. På intensivafdelingen behandles cirka 1250 patienter pr. år.(2005)

### Bemanding

Afdelingen er normeret med 11 overlæger, heraf 1 ledende overlæge, 3 læger i hoveduddannelsen, 5 reservelæger i introduktionsstilling og 2 reservelæger i uklassificeret stilling. Afdelingen er normeret til yderligere 2 overlægestillinger 1 til hospice Rønde og 1 til tandfunktionen begge overlæger indgår ligeværdigt i teamet I øvrigt arbejdes der på 1 ekstra reservelægestilling.

### Afdelingens struktur

Afdelingen har en afdelingsledelse bestående af ledende overlæge og oversygeplejerske.

Overlægestaben er fordelt svarende til afdelingens hovedansvarsområder(funktionsledelse):

Operationsafdeling, intensivafdeling, opvågningsafsnit, dagkirurgisk afdeling RR, dagkirurgisk afdeling RG, ØNH, tandkirurgi, smerteterapi, præhospitalet og præ- og postgraduat uddannelsesansvar. Alle overlæger deltager dog i det kliniske arbejde inden for alle områder. R1 deltager i alle kliniske funktioner efter speciallæge anerkendelsen (gamle ordning) også i Grenå - dog ikke boligvagten.

Vagten er 14 skiftet og delt kl.17.30 alle dage. Boligvagten er 11 skiftet. Dette er under ændring da staben udvides snarest. Reservelægevagten er 7 skiftet og delt på samme tidspunkter som bagvagten. Boligvagten er døgnbaseret.

### Afdelingens uddannelsesstruktur

Afdelingen har 1 uddannelsesansvarlig overlæge. Alle afdelingens speciallæger fungerer som vejledere. Læger i hoveduddannelsen bliver under ansættelsen vejleder for en introduktionslæge med støtte fra hoveduddannelseslægens egen vejleder. Alle samtalerne varetages af vejlederne, nogle med den uddannelsesansvarlige overlæge som bisidder.

### **3. Præsentation af kompetenceudvikling**

#### **3.1 Kompetencer og portefølje**

Der er til hoveduddannelsen udarbejdet en portefølje (DASAIM). Det er i Videreuddannelsesregion Nord besluttet at følge retningslinierne i denne portefølje som lærings- og evalueringsmetode af hoveduddannelsen.

Porteføljen indeholder:

- Skemaer/kompetencekort for de obligatoriske kompetencevurderinger, som DASAIM anbefaler
- Checklister til brug for monitorering af, om målene er opnået
- Skemaer til evaluering af målbeskrivelsen, portefølje og kompetencevurdering

I nedenstående tabeller er kompetencerne for hoveduddannelsen oplistet. I tabellen er angivet hvor den enkelte kompetence forventes opnået, ligesom det er angivet hvordan kompetencevurderingerne vil finde sted. Kortnumrene henviser til de af DASAIM foreslåede, og anbefalede, kompetencevurderinger.

#### **3.2 Kompetencefordeling**

Kompetencerne i målbeskrivelsen for det anæstesiologiske speciale består af generelle kompetencer og specifikke kompetencer. Der er i DASAIM's portefølje skemaer til evaluering af både generelle kompetencer og kompetencekort til evaluering af specifikke kompetencer.

De generelle kompetencer omhandler en generel opnåelse af kompetence indenfor de syv roller (anæstesiologisk medicinsk ekspert, kommunikation, samarbejde, organisation, akademisk kompetence, professionel kompetence, sundhedsfremmer). Den uddannelsessøgende vil i slutningen af hver rotation på AN-AA i samarbejde mellem den uddannelsesansvarlige overlæge og den på afdelingen tildelte vejleder bliver evalueret i de generelle kompetencer, der er relevante for den enkelte afdeling.

De specifikke kompetencer består af en række veldefinerede kompetence-mål indenfor de syv lægeroller defineret ud fra målbeskrivelsen for anæstesiologi. Disse mål er alle beskrevet i matrix i målbeskrivelsen. For nogle af målene findes kompetencekort til vurdering af den uddannelsessøgende, og numrene på disse fremgår af uddannelsesprogrammet. For andre foreligger der ikke specifikke kompetencevurderinger, men den enkelte afdeling/afsnit fremlægger til introduktionssamtalen hvordan vurdering af målene i målbeskrivelsen opfyldes.

De specifikke kompetencer og deres fordeling mellem afdelingerne på AN-AA, samt angivelse af indenfor hvilken rotation den givne kompetence tilstræbes opfyldt, er angivet i de følgende skemaer.

Desuden er for hver afdeling defineret hvilke områder AN-AA ønsker at kvalificere den uddannelsessøgende med henblik på fokusområder, hvor den uddannelsessøgende skal være ekstra opmærksom på at udnytte uddannelsesmuligheder.

### 3.2.1 Kompetencer AN-AA

**Kompetencefordeling mellem afdelingerne på AN-AA bliver derfor følgende:**

#### **1. Afdeling Nord:**

<b>Specifikke Kompetencer AN-AA</b>		
	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<i>Anæstesiologisk Medicinsk ekspert</i>		
<b>Børneanæstesi: Børn &lt; 5 år, mindre og middelstor kirurgi</b> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb (børn < 2 år under supervision)	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Kort 6	N-rotation
<b>Obstetrisk anæstesi</b> Kan varetage anæstesiologisk assistance ved forløsning vaginalt eller anæstesi- og perioperativt forløb ved sectio samt håndtering af det nyfødte barn	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 6 og 7	N-rotation
<b>Hjertestop</b> Kan varetage genoplivning af voksne, børn og nyfødte	Evalueringssamtaler med vejleder Simulering Intet kort	Børn og nyfødte: N-rotation
<b>Generelle kompetencer AN-AA</b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<b>Generel opnåelse af kompetence indenfor;</b>  Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringssamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	N-rotation

1. Afdeling Nord har som primært mål ansvar for oplæring i akut behandling af børn, her primært neonatologien/genoplivning nyfødte, og teoretisk og via simulerings øvelser og så vidt det er muligt klinisk introduktion til intensive børn med hensyn til specielle cirkulatoriske/respiratoriske forhold og procedure inklusiv anæstesi og sedation til det akut syge barn. Den uddannelsessøgende bør introduceres til forhold omkring transport af det syge barn, herunder børneambulancen.

Samtidig bør der under opholdet lægges vægt på den obstetriske patient, og her gerne akutte obstetriske tilstande.

Den uddannelsessøgende bør så vidt gælder elektivt eller subakut sectio (grønt/gult) oplæres til selvstændigt niveau, men mulighed for tilkald af speciallæge og bør kunne varetage det røde sectio i samarbejde med en speciallæge.

## 2. Afdeling NOT;

<b>Specifikke Kompetencer AN-AA</b>		
<i>Anæstesiologisk Medicinsk ekspert</i>	<b>Evalueringssamtaler med vejleder</b>	<b>Rotation</b>
<i>Neuronanæstesi: Cranie- og columnatraumer, craniotomi, columnakirurgi, perifer nervekirurgi</i> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb (craniotomi og større traumer under supervision)	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 5	NOT/K-rotation
<i>Organ donation</i> Kan varetage anæstesiologisk håndtering af organdonorer (anæstesi til udtagelse af organer under supervision)	Evalueringssamtaler med vejleder	NOT/K-rotation
<i>Beredskab</i> Kan redegøre for organisering af og forholdsregler vedr. beredskab	Evalueringssamtaler med vejleder Regionalt kursus	NOT/K-rotation
<i>Ambulant anæstesi</i> Kan varetage anæstesi og perioperativt forløb til ambulante patienter	Evalueringssamtaler med vejleder	O-rotation
<i>Kommunikation</i>	<b>Evalueringssamtaler med vejleder</b>	<b>Rotation</b>
<i>Vanskelig samtale</i> Kan varetage samtaler, hvor der er specielle adfærdsmæssige, kommunikative, etiske, emotionelle eller eksistentielle problemstillinger	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 14	NOT/K Rotation
<i>Organisering/ledelse</i>	<b>Evalueringssamtaler med vejleder</b>	<b>Rotation</b>
<i>360 graders evaluering</i> Organisering/ledelse af arbejdsflow i anæstesiafsnit	Kort 15	O-rotation
<i>Professionalisme</i>	<b>Evalueringssamtaler med vejleder</b>	<b>Rotation</b>
<i>Professionel relation til organisationen</i> Udviser opmærksomhed på anæstesiologens særlige rolle og ekspertise specielt ved akutte livstruende situationer, og det professionelle ansvar dette fører med sig	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	NOT/K-rotation
<b>Generelle kompetencer AN-AA</b>	<b>Evalueringssamtaler med vejleder</b>	<b>Rotation</b>
<b>Generel opnåelse af kompetence indenfor;</b> Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringssamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	O-rotation og NOT/K-rotation

2. Afdeling NOT/O har som mål ansvar for traumeteam-oplæring (klinisk oplæring, simulationskursus i traumemodtagelse (TMT), erfaringsregistrering) og præhospitalsbehandling (klinisk oplæring, erfaringsregistrering). Den uddannelsessøgende bør deltage i vagten i traumeteam-tilkald og bør opnå kompetence til selvstændig traumemodtagelse med supervision af en speciallæge. Den uddannelsessøgende bør introduceres til præhospitalsbehandling og deltage i et sufficient antal udrykninger for at få erfaring med et repræsentativt patientgrundlag. Der er afsat 10 dage i FSP-rotation til dette. NOT/O har desuden ansvar for oplæring og erfaring i regional blok (kursus, erfaringsregistrering) samt anæstesi til avancerede ortopædkirurgiske operationer og patienter. Det tilstræbes at den uddannelsessøgende får størst mulig erfaring med anæstesi til ortopædkirurgiske børn, både akutte og elektive operationer.

NOTIA/K har til som primært mål at oplærer den uddannelsessøgende i neuro-anæstesiologiske og -intensive kompetencer. Den uddannelsessøgende bør deltage i et sufficient antal kraniektomier inklusiv både SAH og tumor-kirurgi til selvstændigt at kunne modtage og stabilisere den neurokirurgiske patient. Den uddannelsessøgende bør opnå erfaring i den neurointensive patient med henblik på kendskab til komplikationer, diagnostik og behandling for et bredt spektrum af neurointensive patienter. Den uddannelsessøgende bør få størst mulig erfaring anæstesi til med pædiatriske patienter til MR-scanning.

### 3. Afdeling TV:

<b>Specifikke Kompetencer AN-AA</b>		
<i>Anæstesiologisk Medicinsk ekspert</i>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<i>Anæstesi til karkirurgi: perifer karkirurgi, aortakirurgi, m.m.</i> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb (aortakirurgi under supervision)	Evalueringsamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Intet kort	1. rotation TV
<i>Thoraxanæstesi: åben thoraxkirurgi på hjerte eller lunger, bronko/mediastinoskopi</i> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb (anæstesi til hjerte- eller lungekirurgi under supervision)	Evalueringsamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Kort 3 og 4	<u>Lungekirurgi</u> (kort 4); 1. rotation TV <u>Hjertekirurgi</u> (kort 3) 2. rotation TV
<i>Hjertestop</i> Kan varetage genoplivning af voksne, børn og nyfødte	Evalueringsamtaler med vejleder Simulering Intet kort	Voksne: 1. rotation TV
<i>Akut medicin</i> Kan varetage akutte livstruende tilstande som følge af sygdom eller ulykkestilfælde	Evalueringsamtaler med vejleder  Kort 13	rotation TIA
<i>Professionalisme</i>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<i>Utilsigtet hændelse, evt. fejl</i> Har evne og vilje til kritisk refleksion over egne handlinger, anerkender utilsigtede hændelser og evt. fejl	Evalueringsamtaler med vejleder Kort 18	2. rotation TV
<i>Samarbejde</i>	<b>Evalueringsmetode</b>	
<i>Konflikthåndtering</i> Kan varetage effektiv håndtering af konflikter i samarbejde med andre	Evalueringsamtaler med vejleder Evt kort 16-17	2. rotation TV
<i>Sundhedsfremme</i>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
Kan redegøre for livsstilsfaktorer, som påvirker morbiditet og mortalitet i forbindelse med anæstesi og operation og forløb ved kritisk sygdom, som kræver intensiv behandling	Evalueringsamtale med vejleder	1. rotation TV
<b>Generelle kompetencer AN-AA</b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<b>Generel opnåelse af kompetence indenfor;</b> Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringsamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	2. rotation TV

3. Afdeling TV har ansvar for oplæring i anæstesi til karkirurgiske patienter, klassisk thoraxkirurgiske, hjertekirurgiske patienter og kardiologiske procedurer, både elektive og akutte. Det tilstræbes at den uddannelsessøgende opnår selvstændig kompetence til karkirurgiske patienter og klassisk thoraxkirurgiske patienter med mulighed for tilkaldelse af en speciallæge. Det tilstræbes at den uddannelsessøgende får kompetence til de hjertekirurgiske patienter under supervision af speciallæge. Den uddannelsessøgende bør introduceres til og få erfaring med kardiologiske procedurer som DC-konvertering og pacemakerimplantationer. Den uddannelsessøgende bør gives en grundig introduktion til indikation for og tolkning af ekkocardiografiske undersøgelser (klinisk oplæring, kursus) og introduktion til ekstrakorporal cirkulation (undervisning, klinisk oplæring).

3. Afdeling TIA har til ansvar at oplære den uddannelsessøgende i postoperativ observation og vurdering af den hjerteopererede patient. Den uddannelsessøgende bør få erfaring med et bredt udvalg af kardiologiske intensive patienter inklusiv hypotermi-patienten og den cirkulatorisk ustabile patient med avanceret inotropibehandling.

#### 4. Afdeling AHØR:

CHECKLISTE SPECIFIKKE MÅL AN-AA		
Specifikke Kompetencer AN-AA	Evalueringsmetode	Rotation
<b>Anæstesiologisk Medicinsk ekspert</b>		
<b>Anæstesi og perioperativ medicin, generel del: kirurgi, urologi, gynækologi ortopædkirurgi, alle ASA-klasser og såvel mindre som middelstor og større kirurgi</b> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb samt foretage kritisk analyse og refleksion over det faktiske forløb.	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 1 og 2	A-rotation
<b>Anæstesi uden for operationsgang</b> Kan varetage anæstesiologisk assistance til diverse indgreb	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	A-rotation
<b>Anæstesi til ØNH og øjensygdomme</b> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb til ØNH og øjensygdomme	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Intet kort	Øjen.: A-rotation ØNH: H-rotation
<b>Uventet vanskelig luftvej</b> Kan foretage kritisk analyse og refleksion over konkret forløb med uventet vanskelig luftvej	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 8	H-rotation
<b>Modtagelse af intensiv patient</b> Kan varetage den nyindlagte intensive patient	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Kort 9	2. rotation R
<b>Stuegang på intensiv patient</b> Kan varetage effektiv stuegang på intensiv patienter	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 10	1. rotation R
<b>Multiorgansvigt</b> Kan under supervision varetage intensiv behandling og selvstændigt foretage kritisk analyse og refleksion over patientforløb i relation til teoretiske og praktiske overvejelser	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 10	1. rotation R
<b>Afståelse fra eller ophør med intensiv terapi</b> Kan under supervision varetage koordineret beslutning om afståelse fra eller ophør med intensiv terapi	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	2. rotation R
<b>Kvalitetssikring i intensiv terapi</b> Kan foretage en systematisk dataindsamling og kritisk analyse af flere patientforløb i intensiv afdeling	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 11	3. rotation R
<b>Generel opnåelse af kompetence indenfor;</b> Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringssamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	A-rotation, H-rotation og R-rotation

4. afdeling AHØR/A har ansvar for oplæring i avanceret anæstesi til intraperitoneale indgreb, både akutte og elektive operationer. Den uddannelsessøgende bør opnå erfaring og kompetence til selvstændigt at kunne varetage anæstesi til den abdominalkirurgiske patient. Desuden bør den uddannelsessøgende få en bred erfaring i anæstesi til kritisk syge/intensive patient (klinisk oplæring). Afdeling A bør også oplære den uddannelsessøgende til selvstændigt kompetence indenfor anlæggelse af dialysekatetre. Der bør også lægges vægt på forhold omkring opvågningspatienten.

AHØR/H har ansvar for oplæring i anæstesi og postoperativ vurdering af ØNH-patienter og kæbekirurgiske patienter, herunder fokusere på oplæring i vanskelig intubation, forskellige intubationsmodi inklusiv nasal intubation og fiberoptisk intubation, hvor den uddannelsessøgende bør oplæres til selvstændigt kompetence. Den uddannelsessøgende bør få størst mulig erfaring med anæstesi til pædiatriske ØNH-patienter.

AHØR/R; Almen intensiv afdeling R har ansvar for at oplære den uddannelsessøgende til selvstændig kompetence til at kunne modtage, behandle og diagnosticere et bredt udsnit af almen intensive patienter. Den uddannelsessøgende skal ud over de respiratoriske og cirkulatoriske kompetencer selvstændigt i samarbejde med specialafdelingerne kunne finde indikation for og opstarte sufficient behandling indenfor dialyseterapi (klinisk oplæring), antibiotikaterapi (klinisk oplæring), ernæringsstrategi og transport af den kritisk syge patient (klinisk oplæring, erfaringsregistrering), Skal have udført dilatations- og/eller minitrachestomier (erfaringsregistrering) og skal have erfaring med avanceret intravaskulær monitorering til udvalget patienter. Den uddannelsessøgende skal oplæres i vurdering af den akut syge patient, herunder stillingtagen til indikation for eller afståelse fra intensiv behandling.

## 5. Afdeling tværfagligt smertecenter:

<b>Specifikke Kompetencer AN-AA</b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<i>Anæstesiologisk Medicinsk ekspert</i>		
<i>Maligne/non-maligne smerter</i> Kan varetage patienter med smerter	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Kort 12	Ophold Tværfagligt smertecenter
<b>Generelle kompetencer AN-AA</b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<b>Generel opnåelse af kompetence indenfor;</b> Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringssamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	Efter tre ugers ophold i tværfagligt smertecenter

Tværfagligt smertecenter har som primært mål at introducere den uddannelsessøgende til behandling af kroniske smerter både maligne og non-maligne. Den uddannelsessøgende skal kunne opstarte behandling af den kroniske smertepatient, kende forhold og muligheder for henvisning til tværfagligt smertecenter og kende forskel på behandlingsinterventioner hos den maligne og den non-maligne kroniske smertepatient.

## Forskningsvejlederen

<b>Specifikke Kompetencer AN-AA</b>		
<i>Akademisk kompetence</i>		
<i>Projekt</i> Kan planlægge og gennemføre et projekt	Evalueringssamtaler med forskningsvejleder ifm forskningsprojekt	Aflevering og vurdering senest ½ år før afslutning af ophold i AN-AA
<i>Foredrag/præsentation</i> Mundtlig præsentation/foredrag	Kort 17	Forskningsvejleder
<i>Professionalisme</i>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Rotation</b>
<i>Professionel relation til omverdenen</i> Anvender lovgivningsmæssige og etiske regler vedr. videnskab og dataindsamling	Evalueringssamtaler med vejledere på alle relevante afdelinger Intet kort	Alle afdelinger i hver rotation Forskningsvejlederen ved aflevering af projekt

Forskningsprojektet ligger som en integreret del af uddannelsen, med både tværfaglige og specialespecifikke kurser og individuelle forskningsdage med reservetid i FSP-perioden. Den uddannelsessøgende vil få tildelt en forskningsvejleder ved uddannelsens start og følge kursusprogrammet, samt aftale projekt og præsentation ved vejlederen.

## Den koordinerende uddannelsesansvarlige overlæge

<b>Specifikke Kompetencer AN-AA</b>		
<b><i>Akademisk kompetence</i></b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>tidspunkt</b>
<b><i>Egen læring</i></b> Kan tilrettelægge og gennemføre en kontinuerlig plan for egen læring	Uddannelsesplaner evalueret med Uddannelsesansvarlig Overlæge Intet kort	Uddannelsesansvarlig overlæge, vejledere, UKYL  Indenfor det første år
<b><i>Indhentning af ny viden i relation til praksis</i></b> Kan foretage en systematisk vurdering af praksis og reflektere over denne i relation til teorien og videnskabelig litteratur	Evalueringsamtaler med vejledere på alle afdelinger og sikring af beståelse af relevante kompetencekort (f.eks. kort 1,2,8,12,15,16,17)	Uddannelsesansvarlig overlæge  Indenfor det andet år

### 3.2.2 Randers Centralsygehus/Grenå Sygehus

Følgende kompetencer skal opnås under ansættelsen på Randers Centralsygehus/Grenå Sygehus

<b>Specifikke Kompetencer</b>		
<b><i>Anæstesiologisk Medicinsk ekspert</i></b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Tidspunkt</b>
<i>Ambulant anæstesi</i> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb til ambulante patienter	Tilbage melding fra samarbejdsparter i dag.kir.afsnit. Log over anlagte regionale blokader og succesrate. Intet kort	Efter 6 md.
<i>Transport af patienter</i> Kan varetage transport af patienter	Vejleders evaluering. Mundtlig redegørelse Intet kort	Før 6 md.
<i>Beredskab</i> Kan redegøre for organisering af og forholdsregler vedr. beredskab	Mundtlig redegørelse med gennemgang og diskussion af sygehusets beredskabsplan. Intet kort	Før 3 md.
<b><i>Kommunikation</i></b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Tidspunkt</b>
<i>Interprofessionel kommunikation</i> Kan varetage effektiv skriftlig og mundtlig kommunikation med samarbejdsparter	360 graders evaluering  Kort 18	Efter 6 md.
<b><i>Samarbejde</i></b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Tidspunkt</b>
<i>Tværfagligt samarbejde</i> Kan arbejde effektivt sammen med andre specialer og personalegrupper	360 graders evaluering  Kort 18	Efter 6 md.
<b><i>Organisation/ledelse</i></b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Tidspunkt</b>
<i>Arbejdsledelse</i> Kan i samarbejde med det øvrige personale organisere et effektivt arbejdsflow på operationsgang, intensivafdeling og i vagten	360 graders evaluering (operationsgang) Tilbage melding fra samarbejdsparter fra intensiv-vagten. Kort 18	Efter 6 md.
<i>Mødeledelse</i> Kan varetage funktion som mødeleder og bidrage til effektiv afvikling af arbejdskonferencer	Struktureret observation  Kort 19	Efter 6 md.
<i>Organisation</i> Kan redegøre for sundhedsvæsenets organisation og anæstesiologiens placering i sundhedsorganisationen	Mundtlig redegørelse	Før 9 md.
<b><i>Akademisk kompetence</i></b>	<b>Evalueringsmetode</b>	<b>Tidspunkt</b>
<i>Undervisning, oplæring af andre</i> Kan planlægge og gennemføre undervisning, oplæring eller vejledning af andre	Skriftlig redegørelse: Refleksiv rapport. Tilbage melding fra andre Intet kort	Efter 6 md.
<i>Indhentning af ny viden i relation til praksis</i> Kan foretage en systematisk vurdering af praksis og reflektere over denne i relation til teorien og	Vurdering af skriftlige redegørelser.  Kort 1, 2, 8, 12, 15, 16, 17, og 20.	

videnskabelig litteratur		
<b><i>Professionalisme</i></b>		
<i>Professionel relation til omverdenen</i> Anvender lovgivningsmæssige og etiske regler vedr. videnskab og dataindsamling	Mundtlig redegørelse Vejleders observation Intet kort	Før 9 md.

## **4. Læringsstrategi. Valg af metode til brug for den uddannelsessøgendes læring**

### **4.1 Anæstesi region Nordjylland, Ålborg Sygehus**

#### **4.1.1 Klinisk oplæring**

Hovedparten af den uddannelsessøgendes oplæring vil foregå i den kliniske hverdag med en supervisor. Denne supervisor vil så vidt muligt være den tildelte vejleder, men kan være hvilken som helst speciallæge ansat på afdelingen, der bliver udpeget til den givne supervision. Den kliniske oplæring vil afhængig af den individuelle uddannelsesplan ofte være startende med instruktion i kliniske procedurer og problemstillinger, og herefter typisk fører til en selvstændig kompetence for den uddannelsessøgende.

Der vil i de enkelte afdelinger blive taget stort hensyn til den uddannelsessøgendes behov, og der vil for den enkelte uddannelsessøgende være rig mulighed for indflydelse på egen uddannelsesplanlægning. De uddannelsessøgende vil i stor udstrækning have valgfrihed mellem uddannelsesrelevante kliniske situationer uden hensynstagen til produktion. Det forventes at den uddannelsessøgende til hver en tid er aktiv til at udnytte denne mulighed.

#### **4.1.2 Feedback**

Feedback vil løbende blive anvendt som evalueringsmetode, både direkte i den kliniske oplæringssituation mellem supervisor og den uddannelsessøgende, men også i de på afdelingen gennemførte evalueringssamtaler mellem vejleder og den uddannelsessøgende.

#### **4.1.3 Kompetencemåling**

Der vil blive anvendt kompetencemåling efter DASAIMs målbeskrivelse og portefølje, som anført under punkt 3.2.1. Alle speciallæger på AN-AA deltager i kompetencemåling, om end der på hver afdeling vil være personer ansvarlige for de uddannelsessøgende og uddannelsen på afdelingen. Planlægning af kompetencemåling på den enkelte afdeling aftales mellem den uddannelsessøgende og vejleder ved introduktionsamtale, hvor der sættes tid på opnåelse af de enkelte kompetencer. Det er vejleders ansvar at de enkelte kompetencer er opfyldt ved afslutning af rotationen, men det forventes at den uddannelsessøgende tager stort initiativ til at dette opnås. Der vil desuden blive anvendt erfaringsregistrering indenfor specielle procedurer og kliniske situationer (se nedenfor)

Der vil i hoveduddannelsen blive introduceret færdighedstræning af specifikke færdigheder med introduktion af certificering af disse i form af færdighedskort. Yderligere beskrivelse heraf finder du i appendiks vedr. færdighedstræning i hoveduddannelsen.

#### **4.1.4 Undervisning**

##### **Konferencer**

Der afholdes fælles konferencer fra kl. 07.45-08.00 fælles for 2. 3. og 4. afdeling. Her vil problemstillinger fra vagten blive gennemgået og drøftet. Afdeling 1 holder separat konference fra kl 08.00-08.15 på Sygehus Nord. Der er eftermiddagskonferencer på de enkelte afdelinger, hvor patienter gennemgås. Der vil være mulighed for at drøfte enkelte patienter og problemstillinger for den uddannelsessøgende.

##### **10-min:**

Der vil være fælles undervisning for alle afdelingernes læger 2-3 gange ugentligt på 10 minutter i forbindelse med konferencen. Det vil hovedsagligt være de uddannelsessøgende, der forestår denne undervisning efter tildeling på vagtskemaet.

### **Tirsdags undervisning:**

Hver anden tirsdag kl. 08.00-08.45 er der fælles undervisning for hele AN-AA, hvor de uddannelsessøgende kan blive bedt om at undervise sammen med speciallæger. Det kan også være undervisning ved eksterne undervisere.

### **Undervisning andre personalegrupper:**

Den uddannelsessøgende forventes i den kliniske hverdag at yde bed-side undervisning og vejledning for andre personalegrupper, f.eks. lægestuderende, der deltager i følgevagt, sygeplejersker under oplæring etc.

Der vil desuden være rig mulighed for ekstern formel undervisning af sundhedspersonale (Falkperonale, Intensiv-sygeplejersker, Anæstesi-sygeplejersker etc.)

### **Tema-dage:**

Der vil fire gange årligt være Temadage, som er 8 timers undervisning af uddannelsessøgende på AN-AA. Temadagene tildeles efter tur de enkelte afdelinger, der så efter eget valg underviser i relevante emner og "frontline" indenfor afdelingens område. Undervisningen forestås af de på afdelingen ansatte speciallæger.

## **4.1.5 Kurser**

### **Introduktionskursus:**

Ved start på ansættelse på AN-AA deltager den uddannelsessøgende i et ugelangt kursus bestående dels af afdelingsintroduktion med præsentation af de enkelte afdelinger, dels af introduktion til Ålborg Sygehus. Indlagt i dette kursus er et regional blok-kursus med introduktion til lokal blok anlæggelse og introduktion til traumemodtagelse.

### **Speciale Specifikke Kurser**

Der afholdes Speciale Specifikke Kurser i DASAIMs regi. Nøjagtigt tidspunkt meddeles af hovedkursuslederen ved tildeling af Hoveduddannelsesstilling. Nogle kurser vil blive afholdt nationalt, andre regionalt eller helt lokalt på det enkelte sygehus.

<b>Kursets navn:</b>	<b>Varighed/dage</b>	<b>Placering</b>
Introduktion	1	Nationalt
Luftvejshåndtering	3	Nationalt
Intensiv terapi modul 1 og 2	2	Regionalt
Kommunikation, patientsikkerhed og kommunikation	1+2	Nationalt
Farmakologi og Smerte	2+1	Nationalt
Obstetrik og det nyfødte barn	2	Regionalt
Børneanæstesi	3	Regionalt
Intensiv terapi modul 3	4	Nationalt
Neuroanæstesiologi og frontline Traume/Præhospitalsbehandling	3	Nationalt
Avanceret anæstesi	3	Nationalt
Klinisk beslutningstagen	3	Nationalt

Der vil herudover blive afholdt tværfaglige kurser i Ledelse og Administration (LAS-kurser) og tværfaglige og specialespecifikke kurser i forskningstræning.

Den uddannelsessøgende vil efter ansøgning få fri med løn, betaling af hotel efter statstakst og refundering af transportudgifter.

## **Simulations-laboratoriet**

Der er etableret et full-scale simulationslaboratorium under AN, og der er desuden færdighedslaboratorium og simulationstræning på Ålborg Universitetshospital begge beliggende i Forskningens hus ved Ålborg sygehus Syd. Dette vil blive anvendt i den daglige hverdag i de enkelte rotationer til teamtræning og kompetencetræning indenfor de relevante specialområder. De uddannelsessøgende vil senest ved introduktionssamtale i de enkelte afsnit blive introduceret til og tilmeldt disse træningsseancer.

## **Øvrige Kurser/Kongresser**

Der vil være mulighed for i mindre udstrækning at søge betaling og få fri til andre kurser, specielt indenfor DASAIM regi, men også andre relevante kurser kan søges, hvis den uddannelsessøgende kan dokumentere et specifikt behov og øvrige uddannelsesforhold taler for dette.

Der er tradition for, at uddannelsessøgende under deres tre års ansættelse får mulighed for betalt at deltage i en international anæstesiologisk kongres.

Dette aftales løbende med den administrerende overlæge 4. afdeling.

### **4.1.6 Selvstudium og litteraturlæsning**

Der vil være mulighed for selvstudium med erhvervelse af ny viden på alle afdelinger. Det vil blive forventet at den uddannelsessøgende løbende både i forbindelse med erhvervelse af specifikke kompetencer og undervisningsforpligtigelser, men også løbende under uddannelsen foretager litteraturlæsning. Der er specialespecifik faglitteratur flere steder på AN-AA (Reservelægekantoret 2.sal, Konferencerum afd. R og Vagtrum afd. TIA, konferencerum Nord). Disse bøger må ikke fjernes fra deres placering.

Aalborg Universitetshospital abonnerer på diverse databaser (Toxokologi, UpToDate, E-medicine etc.), som kan søges via enhver computer på sygehuset.

## **Medicinsk Bibliotek**

På AN-AA findes et velfungerende medicinsk bibliotek, som via Intranettet giver adgang til et stort antal tidsskrifter i "full text", og som ved kontakt kan oprette en brugerprofil, som giver den uddannelsessøgende mulighed for at hente "full text" – artikler direkte til hjemmet. Der vil via medicinsk bibliotek også kunne bestilles kopier af artikler. Der vil desuden blive afholdt jævnlige kurser i litteratursøgning, databaser, Edb-kurser, Reference-manager etc.

Der er rig mulighed for computeradgang, der er opsat to computere på reservelægekantoret og en på R-vagtrum. Desuden vil der på hver eneste afdeling være opstillet flere computere til fri afbenyttelse.

Den uddannelsessøgende vil på ansættelsestidspunktet blive tildelt adgangskode til Intra- og Internettet.

## **Kliniske Vejledninger**

Der vil på Anæstesiens region Nordjyllands hjemmeside ([www.an.rn.dk](http://www.an.rn.dk)) via intranettet være en fuldstændig liste over alle kliniske vejledninger (under Fagfolk - kliniske vejledninger). De kliniske vejledninger vil være opdelt som gældende for hele AN eller afdelingsopdelte, og vil være et fælles vejledningssystem for alle ansatte i AN.

## **Forskning:**

AN har en klar forsknings-strategi, og der er i AN ansat en professor med henblik på at styrke den forskningsmæssige profil. Der er flere ph D.-studerende tilknyttet afdelingen ligesom der er en stilling som klinisk assistent. Der foregår flere forskningsprojekter på AN, både egne og deltagelse i multicenterundersøgelser, og de uddannelsessøgende opfordres til at deltage eller opstarte egen forskningsprojekter.

## **4.2 Randers Centralsygehus/Grenå Sygehus**

### **4.2.1 Instruktion og supervision – mesterlære**

Der er gode muligheder for læring i det daglige arbejde med patienter. Vigtigste element i oplæring er derfor instruktion og supervision i det kliniske arbejde – i dette tilfælde mesterlære med mange mestre, idet alle ældre kolleger, både læger og sygeplejersker vil deltage i din oplæring.

### **4.2.2 Arbejdstilrettelæggelsen – ”grib chancen”**

Du og dine vejledere skal i fællesskab udnytte alle muligheder for oplæring, som det daglige arbejde tilbyder. I videst muligt omfang vil dette være hovedprincippet i den daglige arbejdstilrettelæggelse.

### **4.2.3 Individuel uddannelsesplan – læringsportefølje**

I starten af hver af de uddannelsesblokke, som du skal gennemgå, skal du sammen med din vejleder udarbejde en uddannelsesplan baseret på din hidtidige erfaring og vejledt af målbeskrivelsen. Uddannelsesplanen kan justeres løbende.

### **4.2.4 Feed-back**

Du vil løbende modtage feed-back på dit daglige arbejde. De skemalagte evalueringssamtaler med din vejleder bruges blandt andet til mere formel vurdering af din udvikling. I samme forbindelse skal du også give en vurdering af afdelingens læringsmiljø.

### **4.2.5 Din rolle som underviser**

Det forventes at du under ansættelsen på alle afsnit aktivt deltager i undervisning af kolleger f. eks. med korte indlæg i forbindelse med morgenkonferencer.

### **4.2.6 Kompetencemåling og erfaringsregistrering**

Kompetencemåling og erfaringsregistrering, som begge er beskrevet i porteføljeen, anvendes, så du løbende kan holde dig ajour med, at din uddannelse forløber som planlagt. Alle afdelingernes speciallæger deltager i vurdering af, om du har opnået de planlagte kompetencer.

### **4.2.7 Skemalagt undervisning**

Morgenundervisning

I alle de afdelinger, hvor du ansættes, foregår der skemalagt undervisning, dels én morgen om ugen typisk af en varighed omkring 1 time, dels én eller flere morgener om ugen i forbindelse med morgenkonferencer – typisk af en varighed på 5 minutter.

I alle afdelingerne er det navngivne læger der har ansvaret for at undervisningen arrangeres og afvikles. Du vil i løbet af hver af dine ansættelser blive bedt om at være underviser 1 – 2 gange.

### **4.2.8 Konferencer**

I alle de afdelinger, hvor du ansættes, vil der være morgenkonferencer af varierende omfang og varighed. Du modtager oplysninger om dette på de enkelte uddannelsessteder.

### **4.2.9 Kurser**

I løbet af den 4-årige ansættelsesperiode skal du deltage i obligatoriske kurser. Disse kurser er beskrevet i punkt 4.1.7

Det er gratis at deltage i kurserne. Du får tjenestefri med løn til deltagelse i kurserne. Udgifter til rejse og ophold dækkes fuldt ud.

## 5. Evalueringsstrategi.

### 5.1 Anæsthesien region Nordjylland, Aalborg sygehus

Evalueringsstrategi af hoveduddannelsen i anæstesiologi for AN-AA er den i DASAIMs målbeskrivelse anbefalede: Den består dels af en generel vurdering baseret på de specifikke kompetencer og erfaringsregistrering, dels af observation af den uddannelsessøgende i den kliniske hverdag. Den uddannelsessøgende vil afholde minimum tre samtaler med vejleder i den enkelte rotation;

- **En introduktionssamtale**, hvorunder det individuelle uddannelsesprogram aftales og kompetencer planlægges. Der udfærdiges af den uddannelsessøgende en endelig skriftlig **uddannelsesplan**, som godkendes af den uddannelsessøgende og vejlederen og sendes i kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge.
- **En midtvejssamtale**, hvor uddannelsesplanen evalueres og eventuelt korrigeres. Her har den uddannelsessøgende mulighed for at reagere på vejleders generelle vurdering, Vejleder skal evaluere hvor langt den uddannelsessøgende er i opnåelse af de specifikke kompetencer for rotationen. Der aftales eventuelle yderligere samtaler. Der udfærdiges af den uddannelsessøgende en **Rapport over læring**, som godkendes af den uddannelsessøgende og vejleder og sendes i kopi til den uddannelsesansvarlige overlæge.
- **En evalueringssamtale**, hvor den uddannelsessøgende på ny får udfærdiget en **Rapport over læring** indeholdende en **certificeret erfaringsregistrering** og **beståede specifikke kompetencer** samt foretaget **den generelle vurdering** af vejleder. Den uddannelsessøgende får mulighed for at evaluere uddannelsesafdelingen.

De specifikke kompetencer vil af supervisors og vejledere blive evalueret som struktureret observation og evaluering af rapporter og journalaudit, samt mundtlig fremlæggelse i henhold til kompetencekortene i DASAIMs portefølje. For enkelte specifikke kompetencer vil en mere kvantitativ evaluering blive gennemført gennem certificering af eventuel Cusumscoring og erfaringsregistrering. Der er under punkt 3.2.1 anført for hver specifik kompetence, hvilken evalueringsstrategi, der er valgt i AN-AA.

Skriftligt referat af alle tre samtaler tilsendes til den Uddannelsesansvarlige overlæge, som deltager i samtalerne ved behov. Evalueringsskemaer er dels de i porteføljen anbefalede, dels de af Sundhedsstyrelsen gældende "Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse" (VEJ nr. 9586 af 14/07/2008)

#### **5.1.1 Cusumscoring**

Cusumscoring er i hoveduddannelsen frivillig at gennemføre, der kan laves cusumscoring på følgende; Spinal anæstesier, Epidural anæstesier (specielt thorakale EDK, føde-EDK), anlæggelse af CVK (specielt dialysekatetre), A-kanyler. Cusumscoring kan aftales med vejleder på den enkelte afdeling ved behov, det skal så fremgå af uddannelsesplanen.

#### **5.1.2 Erfaringsregistrering**

Det vil i uddannelsesforløbet blive forventet at der foretages kontinuerlig erfaringsregistrering for at dokumentere dels et vist volumen og variation i det udførte arbejde. Det vil være forskelligt fra afdeling til afdeling hvilke procedurer og anæstesiologiske ydelser der er relevante at udføre erfaringsregistrering for. Det kan dreje sig om relativt sjældne procedurer (f.eks. Nasal intubation, Carlens tube, Pulmonalis katetre, Fiberbronkoskopi, Fiberoptisk intubation, Regionale blok etc.) eller ydelser (f.eks. Transport af kritisk syge patienter, Præhospitalsbehandling, Traumemodtagelse) Dette aftales med vejleder ved introduktionssamtalen og skal anføres i uddannelsesplanen.

Erfaringsregistreringen kan foregå ved indregistrering af den uddannelsessøgende på en fra sygehuset udleveret PDA eller ved papirregistrering. Erfaringsregistreringen skal ved evalueringssamtalen indgå som delelement i den generelle vurdering og certificeres af vejlederen.

### **5.1.3 Færdighedstræning/simulationstræning**

Der påtænkes implementeret færdighedstræning i kompetencerne vedr. håndtering af luftveje til klassisk thoraxanæstesi og neonatale og børn. Færdighedstræningen forventes implementeret i 2009. Der vil på længere sigt blive implementeret simulationstræning lokalt til teamtræning af lokalt beredskab.

### **Den ledende overlæge 4. afd og den koordinerende uddannelsesansvarlig overlæge**

Der vil ved start på hoveduddannelsesforløbet mellem den uddannelsessøgende og de to overlæger være en **forventningssamtale**. Ved denne vil den kommende uddannelsesplan blive skitsret ud fra den enkeltes tidligere erfaringsgrundlag og interesseområder.

Der kan efter 1½ år blive foretaget **opfølgningssamtale**. Her vil den uddannelsessøgende have mulighed for at få evalueret sin hidtidige uddannelse og evaluere uddannelsesafdelingerne. Der vil til slut på den 3-årige rotation være en **slutsamtale** mellem den uddannelsessøgende og den uddannelsesansvarlige, hvor den endelige certificering og godkendelse af de kliniske ophold samt indstilling foretages.

Evalueringsskemaer er dels de i porteføljen anbefalede, dels de af Sundhedsstyrelsen gældende "Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse" (VEJ nr. 9586 af 14/07/2008)

## 5.2 Regionshospitalet Randers/Grenå Sygehus.

Vurderingen af den uddannelsessøgende foregår kontinuerligt under uddannelsen og har til formål at fremme indlæringen og i sidste ende at dokumentere kompetenceerhvervelsen. Evalueringen af din kompetencetilvækst bygger på en generel og en række specifikke vurderinger. Baggrunden for den generelle vurdering, som foretages ved afslutningen af opholdet i hver af de afdelinger, som den uddannelsessøgende ansættes i er Cusumscoring af en række udvalgte procedurer, den uddannelsessøgendes erfaringsregistrering og tilbagemelding fra afdelingens fastansatte læger, sygeplejersker og andre samarbejdspartnere. De specifikke vurderinger bygger på struktureret observation af den uddannelses-søgende under udøvelse af forskellige procedurer m.v., gennemgang af den uddannelsessøgendes patientforløbsbeskrivelser og reflektive rapporter, journalgennemgange og faglige dialoger med den uddannelsessøgendes vejleder eller andre af afdelingens fastansatte læger. Ansvar for at foretage de forskellige vurderinger af den uddannelsessøgende er delegeret ud til en række af afdelingernes speciallæger. Dette varierer noget fra ansættelsessted til ansættelsessted, og den uddannelsessøgende vil modtage nærmere information efter ankomsten til de enkelte afdelinger

## 6. Evaluering af uddannelsesstedet

### 6.1 Anæstesi region Nordjylland, Aalborg Universitetssygehus

#### Intern evaluering af uddannelsessted

##### Uddannelseskoordinerende Yngre Læger (UKYL) og Uddannelseskoordinator (UK)

Der vil på AN-AA foregå en løbende intern evaluering af afdelingernes uddannelse. UKYL er udpeget af sektorledelsen efter indstilling fra de uddannelsessøgende læger på afdelingen, og der har været tradition for at der vælges en uddannelsessøgende fra hver årgang på de sidste to årgange samt en UK blandt afdelingslægerne. Disse deltager i den daglige uddannelsesevaluering som de uddannelsessøgendes ”advokat” med løbende tilbagemelding til den uddannelsesansvarlige overlæge. Der holdes formel kontakt mellem UKYL, UK og den administrerende overlæge 4. afdeling og den koordinerede uddannelsesansvarlige overlæge med tilbagemelding fra de uddannelsessøgende gennem UKYL og UK. UKYL og UK deltager desuden i de fælles vejleder-møder afholdt hvert kvartal på AN-AA, holdt mellem vejledere fra alle afdelinger, hvor de uddannelsessøgende og afdelingernes uddannelsesniveau løbende diskuteres.

##### Uddannelsesrådet

Uddannelsesrådet AN-AA består af;

- Den koordinerede uddannelsesansvarlige overlæge (KUAOL) (formand)
- Samtlige uddannelsesansvarlige overlæger AN afdeling 1-6
- Den postgraduate kliniske lektor (PKL)
- Den administrerende overlæge 4. afdeling
- UKYL
- UK
- Hovedvejledere på de enkelte afsnit.

I uddannelsesrådet vil der blive foretaget en løbende evaluering af de aktuelle forhold for uddannelsen og de uddannelsessøgende. Der vil blive drøftet uddannelsesforhold for den enkelte inklusiv afvigelse fra rotationen og individuelle forhold. Alle forhold omkring de uddannelsessøgende inklusiv vagtforhold og indhold vil falde ind under uddannelsesrådets ansvarsområde. Drøftelser om den enkelte uddannelsessøgende vil foregå uden tilstedeværelse af UKYL.

#### Ekstern evaluering af uddannelsessted

Evalueringen af afdelingerne og uddannelsen tjener det formål at indhente information om den uddannelsessøgendes opfattelse af kvaliteten i de uddannelseselementer, vedkommende har gennemført. Evalueringerne vil danne udgangspunkt for en løbende forbedring og justering af uddannelses tilbuddene. Evalueringen af de enkelte uddannelsesgivende hospitaler foretages elektronisk via [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk).

Bagest i porteføljen findes der skemaer til evaluering af målbeskrivelse og portefølje. Disse skemaer bedes afleveret til den uddannelsesansvarlige overlæge som videresender dem til DASAİM’s videreuddannelsesudvalg. De danner baggrund for forbedring af såvel målbeskrivelse som portefølje.

Afdelingens uddannelsesmiljø og indsats vurderes ved ekstern evaluering gennem den af sundhedsstyrelsen instituerede inspektorordning. Se mere om denne på [www.sst.dk](http://www.sst.dk). Sidste besøg på AN-AA gennemførtes i oktober 2008

## 6.2 Regionshospitalet Randers/Grenå Sygehus.

Evalueringen af afdelingerne og uddannelsen tjener det formål at indhente information om den uddannelsessøgendes opfattelse af kvaliteten i de uddannelseselementer, vedkommende har gennemført. Evalueringerne vil danne udgangspunkt for en løbende forbedring og justering af uddannelses tilbuddene. Evalueringen foretages på specielle skemaer (Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse (VEJ nr. 9586 af 14/07/2008)), som udfyldes ved afslutningen af hvert uddannelseselement. Disse skemaer afleveres til den uddannelsesansvarlige overlæge inden du forlader afdelingen. Skemaerne sendes videre til cheflægen og herfra videre til videreuddannelsessekretariatet i amtet, der hvert år laver en opgørelse over evalueringerne fra amtets afdelinger.

Den uddannelsessøgendes evaluering af målbeskrivelsen og porteføljen og kompetencevurderingen i hoveduddannelsen foretages ved afslutningen af hoveduddannelsen på de 2 skemaer, som findes sidst i porteføljen. Disse skemaer afleveres ligeledes til den uddannelsesansvarlige overlæge inden du forlader den sidste afdeling i hoveduddannelsen. Afdelingernes uddannelsesmiljø og indsats vurderes endvidere ved inspektorordningen, hvilket er en ekstern evaluering af afdelingen institueret af Sundhedsstyrelsen. Se mere om denne på [www.sst.dk](http://www.sst.dk).

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

### **7.1 Anæstesi region Nordjylland, Aalborg Sygehus**

Vejledning på AN-AA foregår ud fra Sundhedsstyrelsens krav anført i pjecen ”Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse” (VEJ nr. 9586 af 14/07/2008)

Under punkt 5.1 står anført hvilken vejlednings og evalueringssamtaler, der afholdes på de enkelte afdelinger:

- Introduktionssamtale afholdes indenfor 14 dage efter start på afdelingen.
- Midtvejssamtale afholdes efter aftale til introduktionssamtalen, men typisk midt i forløbet og løbende derefter.
- Evalueringssamtale afholdes indenfor den sidste uges ophold på afdelingen, tidspunkt aftales ved sidste midtvejssamtale

Der anvendes de i porteføljen for hoveduddannelsen i anæstesiologi angivne skemaer; uddannelsesplan, rapport over læring. Ansvar for det skriftlige referat påligger den uddannelsessøgende. Ansvar for afholdelse af samtaler påligger vejleder, der også har ansvar for at et skriftligt referat tilsendes den uddannelsesansvarlige overlæge, eller at denne indkaldes til samtalerne ved behov. Dog forventes det at den uddannelsessøgende deltager aktivt med hensyn til aftale og afholdelse af samtalerne.

## **7.2 Regionshospitalet Randers/Grenå Sygehus.**

I alle de afdelinger, hvor du ansættes, vil du få tildelt en personlig vejleder. Vejlederen vil som et minimum holde samtaler med dig ved starten på din ansættelse, midtvejs i din ansættelse og ved afslutningen af din ansættelse. Hvis du oplever, at din uddannelse ikke forløber som planlagt skal du primært kontakte din vejleder. Afhængigt af den enkelte afdelings stabsstruktur vil du i varierende omfang arbejde sammen med din vejleder i det daglige kliniske arbejde.

I alle afdelingerne findes der én eller flere uddannelsesansvarlige overlæger. Disse har det overordnede ansvar for, at uddannelsen afvikles som planlagt. De uddannelsesansvarlige overlæger vil i varierende omfang deltage i samtalerne mellem dig og din vejleder.

Vejledningen vil leve op til beskrivelsen i pjecen ”Vejledning om kompetencevurdering i den lægelige videreuddannelse” (VEJ nr. 9586 af 14/07/2008)

## **8. Appendiks**

### **Anæstesen Region Nordjylland, Ålborg Sygehus**

#### **Introduktionsmåned**

Den uddannelsessøgende vil den første måned på afdelingen køre et introduktionsprogram, som den første uge består af en introduktion både til afdelingerne AN-AA og til Aalborg sygehus Syd og Nord generelt. De næste tre uger vil den uddannelsessøgende deltage i en rotationsordning, hvor man tilbringer en til tre dagvagter på hver afdeling med introduktion til de funktioner, der er hyppigst i anæstesivagten. Den uddannelsessøgende vil desuden deltage i to følgevagter til kl. 22 med anæstesivagten indenfor den første måned. Der vil blive afholdt møder mellem de uddannelsessøgende og UKYL efter den første måned for at evaluere introduktionsperioden.

#### **Lommecomputer PDA**

I Nordjyllands Amt får alle yngre læge udleveret en lommecomputer PDA efter tilmelding og deltagelse i et tre timers kursus. Denne er udlånt, men nedskrives løbende og kan købes til favorable pris ved ansættelsesstop i Nordjyllands amt. PDA'en vil blive anvendt som dels elektronisk håndbog, hvor funktioner som vagtskema, procedurebøger etc. downloades til, men også registreringskemaer til Cusumscoring og erfaringsregistrering vil blive indført. Der vil blive indført trådløst netværk på Aalborg sygehus med overførelse af f. eks operationspatienter, programmer etc.

#### **Elektronisk erfaringsregistrering**

Der eksisterer ikke noget nationalt eller specialespecifikt dataregister til erfaringsregistrering. Vil man forsøge at registrere elektronisk er en mulighed at blive oprettet som bruger på [www.erfaringsregistrering.dk](http://www.erfaringsregistrering.dk)