

UDDANNELSESPROGRAM HOVEDUDDANNELSEN ANÆSTESIOLOGI

BLOK 10

Blok 10: Omfatter ansættelse på

- Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg universitetshospital
- Randers Centralsygehus

Programmet er udarbejdet af:

Afdelingslæge Dorte Keld og uddannelsesansvarlig overlæge Odd Ravlo Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital samt Uddannelsesansvarlig overlæge Peter Mouridsen, Anæstesiologisk afdeling, Randers Centralsygehus.

Januar 2004

INDHOLDSFORTEGNELSE:

1. Indledning
2. Præsentation af uddannelsesforløbet
 - 2.1 Aktuelle uddannelsesforløb
 - 2.2 Præsentation af de involverede afdelinger
 - 2.2.1 Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital.
 - 2.2.2 Randers Centralsygehus.
3. Præsentation af kompetenceudvikling
 - 3.1 Kompetencer og logbog
 - 3.2 Kompetencefordeling
 - 3.2.1 Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital
 - 3.2.2 Randers Centralsygehus
4. Læringsstrategi
 - 4.1 Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital
 - 4.2 Randers Centralsygehus
5. Evalueringsstrategi
 - 5.1 Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital
 - 5.2 Randers Centralsygehus
6. Evaluering af uddannelsesstedet
 - 6.1 Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital
 - 6.2 Randers Centralsygehus
7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse
 - 7.1 Anæsteseaktor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital
 - 7.2 Randers Centralsygehus
8. Appendix
 - 8.1 Vejledende litteraturliste

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 logbog, 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 logbogen, hvor du kan finde detaljeret beskrivelse af, hvad der forlanges for at få godkendt kompetencen. For nogle af kompetencerne, som er beskrevet i logbogen, 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 logbog for specialet. Såvel målbeskrivelse som logbog kan hentes på hjemmesiden for DASAIM: www.dasaim.dk

Logbogen danner, sammen med målbeskrivelsen, baggrund for fordelingen af kompetencer på de enkelte undervisningssteder – og det rekommanderes fra DASAIM at denne bruges.

Region Nord:

I Region Nord, som består af Nordjyllands amt, Ringkøbing amt, Viborg amt og Århus Amt, vil der være 12 hoveduddannelsesforløb og 24 introduktionsstillinger. Introduktionsuddannelsen kan foregå på de fleste centralsygehuse i regionen (Silkeborg, Randers, Viborg, Herning, Holstebro, Sygehus Vendsyssel).

Hoveduddannelsen består i Region Nord af en 3-årig ansættelse på en "højt specialiseret enhed" – enten Aarhus Universitetshospital (Aarhus Kommunehospital, Skejby Sygehus og Aarhus Amtssygehus) eller Aalborg Universitetshospital (Aalborg Sygehus Syd og Aalborg Sygehus Nord) efterfulgt af 1 års ansættelse på et "basissygehus", enten Randers, Viborg, Herning, Holstebro eller Sygehus Vendsyssel, Hjørring.

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:

Ansættelsessted	Ansættelsesperiode
Anæstesisektor Nordjylland-Aalborg Universitetshospital	1. november 2004 – 30. oktober 2007
Randers Centralsygehus	1. november 2007- 30. oktober 2008

2.2 Præsentation af de involverede afdelinger

2.2.1 Anæstesisektor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital;

Aalborg Universitetshospital er delt på to sygehuse: Aalborg Sygehus Syd og Aalborg Sygehus Nord. Der er både landsdels og landsfunktioner på sygehuset, ligesom samtlige kliniske specialer krævet til gennemførelse af hoveduddannelsen er til stede.

Anæstesisektor Nordjylland er en funktionsbærende enhed bestående af samtlige anæstesiologiske afdelinger i Nordjyllands Amt i en samlet administrativ enhed. Der er 6 separate afdelinger samlet under en fælles sektorledelse:

1. Afdeling: Nord (N): Beliggende på Ålborg sygehus Nord. Er normeret til 11 speciallæger med tilstedeværelsesvagt. Der vil være 1-2 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til gynækologiske/obstetriske patienter og urologiske patienter. Desuden anæstesiologiske ydelser til intern medicinske patienter og pædiatrisk afdeling. Har en Intensiv afdeling (103) med 4 pladser som, udover almen intensiv terapi, har landsdelsfunktion i intensiv behandling til børn. Har desuden administrativt og klinisk anæstesiologisk samarbejde med Dronninglund sygehus.

2. Afdeling: Neuro-orto-traume (NOT): Beliggende på Ålborg Sygehus Syd. Er normeret til 12 speciallæger i tilstedeværelsesvagt. Der vil være 3 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til neurokirurgiske (K) og ortopædkirurgiske (O) patienter. Har almen intensiv afdeling (NOTIA) med 8 pladser og landsdelfunktion i traume- og neurokirurgiske patienter. Har desuden anæstesiologiske ydelser til røntgenologiske undersøgelser. Har traumeteam-tilkald samt overordnet ansvar for lægeambulancen. Har administrativt og klinisk anæstesiologisk samarbejde med Farsø sygehus.

3. Afdeling: Thoraxanæstesiologisk (TV): Beliggende på Ålborg sygehus Syd. Er normeret til 14 speciallæger i både tilstedeværelsesvagt og rådighedsvagt. Der vil være 3 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til thoraxkirurgiske (T) og karkirurgiske (V) indgreb, samt kardiologiske procedurer. Har specialespecifikt Intensiv afdeling (TIA) med 8 pladser til landsdelsfunktion indenfor thorax- og karkirurgi.

4. Afdeling: Anæstesiologisk og almen intensiv-afdeling (AHØR): Beliggende på Ålborg Sygehus Syd. Er normeret til 11 speciallæger i rådighedsvagt. Der vil være 7-8 læger i hoveduddannelsesstilling tilknyttet afdelingen. Afdelingen leverer anæstesi til abdominal kirurgiske (A), otologiske (H) og oftalmologiske (Ø) patienter, samt til diagnostiske procedurer til onkologiske, intern medicinske og psykiatriske procedurer. Har en almen intensiv afdeling

(R) med 8 intensive pladser og 3 intermediær pladser. Har desuden administrativt og klinisk anæstesiologisk samarbejde med Hobro sygehus.

5. Afdeling Smerteklinikken (SM): Beliggende Nybrogade 16, 9000 Ålborg. Normeret til en anæstesiologisk speciallæge i teamarbejde med læger fra andre specialer. Varetager ambulante smertepatienter med non-maligne kroniske smerter og smertetilsyn på de kliniske afdelinger på Ålborg Sygehus.

6. Afdeling Sygehus Vendsyssel: Beliggende på Hjørring og Frederikshavn sygehus. Er normeret til i alt ca. 14 speciallæger. Deltager udelukkende som basissygehus i Hoveduddannelsen.

Uddannelsen på Anæsteseaktor Nordjylland–Aalborg Universitetshospital (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;

AN-AA har 6 hoveduddannelses-blokke;

Blok 7-9 starter 1. maj;

Uge	1. år				2. år				3. år				4. år
	18-30	31-43	44-4	5-17	18-30	31-43	44-4	5-17	18-30	31-43	44-4	5-17	18-17
Blok 7	A	A	O	H	N	NOT/ K	R	R	R	SM*	TV	TIA	Randers centralsygehus
Blok 8	A	A	O	H	NOT/ K	N	R	R	R	SM*	TV	TIA	Sygehus Viborg
Blok 9	A	A	H	O	N	NOT/ K	R	R	R	SM*	TV	TIA	Sygehus Vendsyssel

Blok 10-12 starter 1. november;

uge	1. år				2. år				3. år				4. år
	44-4	5-17	18-30	31-43	44-4	5-17	18-30	31-43	44-4	5-17	18-30	31-43	44-43
Blok 10	A	A	O	H	N	NOT/ K	R	R	R	SM*	TV	TIA	Randers centralsygehus
Blok 11	A	A	O	H	NOT/ K	N	R	R	R	SM*	TV	TIA	Sygehus Viborg
Blok 12	A	A	H	O	N	NOT/ K	R	R	R	SM*	TV	TIA	Sygehus Vendsyssel

*Smerte-rotationen SM består af tre ugers vagtfri ophold på smerteklinikken, sammenlagt to ugers klinisk ophold i dagtid på lægeambulancen og sammenlagt to til tre ugers dagtid som opsamlingsperiode med mulighed for individuel uddannelsesplanlægning med en

uddannelsesansvarlig overlæge (projekt, skriftlige opgaver, manglende kompetencer, valgfri ophold etc.). Den uddannelsessøgende indgår i vagten i intensivt vagtlag på afdeling R, bortset fra de tre ugers ophold på smerteklinikken.

Vagtstruktur for de uddannelsessøgende:

De hoveduddannelsessøgende deltager i det første år af hoveduddannelsen (A, O, H-rotation) i det anæstesiologiske vagtlag (A,O,H,Ø,T,V) som vagthavende anæstesi-vagt i tilstedeværelsesvagt.

Under opholdet på Almen Intensiv afdeling R (R, SM-rotation) deltager den uddannelsessøgende i Intensivt vagtlag R som vagthavende i tilstedeværelsesvagt på Aalborg sygehus syd. Den uddannelsessøgende går vagtfri i de tre ugers ophold på smerteklinikken.

Under ophold på NOT/K (NOT/K-rotation) deltager den uddannelsessøgende som følgevagt sammen med en speciallæge i vagt på 2. afdeling.

Under ophold på Nord (N-rotation) deltager den uddannelsessøgende som følgevagt sammen med en speciallæge i vagt på Aalborg sygehus Nord.

Under ophold på TV-anæstesi (TV, TIA-rotation) deltager den uddannelsessøgende som følgevagt sammen med en speciallæge i vagt på 3. afdeling.

2.2.2 Randers Centralsygehus.

Anæstesiaafdelingen på Randers Centralsygehus (RC) betjener dels den centrale operationsgang, hvor der gives anæstesi til abdominalkirurgiske, gynækologiske og ortopædkirurgisk indgreb, dels et selvstændigt afsnit, hvor der gives anæstesi til øre-næse-halskirurgiske og tand- / kæbekirurgiske indgreb. Endvidere betjenes et dagkirurgisk afsnit, hvor der udføres mindre abdominalkirurgiske og ortopædkirurgiske indgreb.

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 det dagkirurgiske afsnit.

Intensivafdelingen modtager både kirurgiske, traume- og medicinske patienter dog fraset coronarpatienter, som behandles på sygehusets coronarafsnit CD5. Intensivafdelingen har 8 sengepladser, alle med mulighed for respiratorbehandling. Lørdage efter klokken 21 og søndage fungerer intensivafdelingen også som opvågningsafsnit. Neonatale børn med behov for intensiv terapi overflyttes til Skejby Sygehus medens større børn i begrænset omfang kan tilbydes intensiv terapi på intensivafdelingen på RC.

Anæstesiaafdelingen yder også assistance på sygehusets sygeplejevisiterede skadestue.

Afdelingens bagvagter bemander lægebilen i Randers i dagtiden på hverdage, og deltager i Djurslands lægebil i vagtperioden.

Afdelingen har et palliativt team, som består af 3 smertesygeplejersker og 4 smerte-tilknyttede overlæger. Teamet behandler postoperative og maligne smerter, og har ambulante smertehjemmebesøg. Smerteklinik for kroniske non-maligne smerter findes ikke på afdelingen. Anæstesiaafdelingen har endvidere ansvaret for driften af det dagkirurgiske afsnit på Grenå Sygehus (GS), hvor der udføres mindre ortopædkirurgiske indgreb.

Aktivitetstal

Der ydes årligt i alt cirka 10.000 anæstesier. På intensivafdelingen behandles cirka 800 patienter pr. år.

Bemanning

Afdelingen er normeret med 13 overlæger, heraf 1 ledende overlæge, 1 afdelingslæge, 3 læger i hoveduddannelsen, 5 reservelæger i introduktionsstilling og 2 reservelæger i uklassificeret stilling.

Afdelingens struktur

Afdelingen har en fælles afdelingsledelse. Overlægestaben er fordelt svarende til afdelingens hovedansvarsområder (operationsafdeling, intensivafdeling, opvågningsafsnit dagkirurgisk afdeling RC, dagkirurgisk afdeling GS, obstetrisk afsnit, smerteterapi og præhospital behandling). Alle overlæger deltager dog i det kliniske arbejde indenfor alle områder.

Afdelingens uddannelsesstruktur

Afdelingen har en uddannelsesansvarlig overlæge.

3. Præsentation af kompetenceudvikling

3.1 Kompetencer og logbog

Der er til hoveduddannelsen udarbejdet en logbog (DASAIM). Det er i Region Nord besluttet at følge retningslinierne i denne logbog som lærings- og evalueringmetode af hoveduddannelsen.

Logbogen 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, logbog 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 DASAIMs logbog 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.

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 som en udbygning af målbeskrivelsens krav (ansvarsområder) og på hvilke områder afdelingerne har som speciel uddannelsesfokus (indsatsområder).

2. Afdeling NOT;

Specifikke Kompetencer AN-AA		
Anæstesiologisk Medicinsk ekspert	Evalueringmetode	Afdeling AN-AA Rotation
Neuronanæstesi: Cranie- og columnatraumer, craniotomi, columnakirurgi, perifer nervekirurgi Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb (craniotomi og større traumer under supervision)	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 5	2. afdeling NOT NOT/K-rotation
Uventet vanskelig luftvej Kan foretage kritisk analyse og refleksion over konkret forløb med uventet vanskelig luftvej	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 8	2. afdeling NOT O-rotation
Organ donation Kan varetage anæstesiologisk håndtering af organdonorer (anæstesi til udtagelse af organer under supervision)	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	2. afdeling NOT NOT/K-rotation
Akutte smerter Kan varetage patienter med akutte smerter	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 13	2. afdeling NOT O-rotation
Akut medicin Kan varetage akutte livstruende tilstande som følge af sygdom eller ulykkestilfælde	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	2. afdeling NOT O-rotation
Beredskab Kan redegøre for organisering af og forholdsregler vedr. beredskab	Evalueringssamtaler med vejleder Regionalt kursus Intet kort	2. afdeling NOT NOT/K-rotation
Samarbejde	Evalueringmetode	AN-AA Afdeling Rotation
Teamsamarbejde Kan varetage effektivt teamsamarbejde og indtage teamlederrollen, hvor dette er behørigt	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 15	2. afdeling NOT NOT/K-rotation
Professionalisme	Evalueringmetode	AN-AA Afdeling Rotation
Professionel relation til organisationen 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	2. afdeling NOT NOT/K-rotation
Generelle kompetencer AN-AA	Evalueringmetode	AN-AA Afdeling Rotation
Generel opnåelse af kompetence indenfor; Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringssamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	2. Afdeling NOT O-rotation og NOT/K-rotation

2. Afdeling NOT har desuden ansvar for traumeteam-oplæring (klinisk oplæring, erfaringsregistrering), Præhospitalsbehandling (klinisk oplæring, erfaringsregistrering), Fiberoptisk intubation (erfaringsregistrering), regional blok (kursus, erfaringsregistrering), cusumscoring for spinal og epidural. Her ud over er særlige indsats-områder anæstesi til børn.

3. Afdeling TV;

Specifikke Kompetencer AN-AA		
Anæstesiologisk Medicinsk ekspert	Evalueringsmetode	Afdeling AN-AA
		Rotation
Anæstesi til karkirurgi: perifer karkirurgi, aortakirurgi, m.m. Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb (aortakirurgi under supervision)	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Intet kort	3.afdeling TV-anæstesi 1. rotation TIA/TV
Thoraxanæstesi: åben thoraxkirurgi på hjerte eller lunger, bronko/mediastinoskopi Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb (anæstesi til hjerte- eller lungekirurgi under supervision)	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Kort 3 og 4	3.afdeling TV-anæstesi: Lungekirurgi (kort 4); 1. rotation TIA/TV Hjertekirurgi (kort 3) 2. rotation TIA/TV
Hjertestop Kan varetage genoplivning af voksne, børn og nyfødte	Evalueringssamtaler med vejleder Simulering Intet kort	Voksne: 3.afdeling TV-anæstesi 1. rotation TIA/TV
Professionalisme	Evalueringsmetode	AN-AA Afdeling
		Rotation
Utilstet hændelse, evt. fejl Har evne og vilje til kritisk refleksion over egne handlinger, anerkender utilstede hændelser og evt. fejl	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 23	3.afdeling TV-anæstesi 2. rotation TIA/TV
Generelle kompetencer AN-AA	Evalueringsmetode	AN-AA Afdeling
		Rotation
Generel opnåelse af kompetence indenfor; Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringssamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	3.Afdeling TV-anæstesi 2. rotation TIA/TV

3. Afdeling TV har desuden ansvar for oplæring i Ekkocardiografi (klinisk oplæring, kursus) og Ekstrakorporal cirkulation (undervisning, klinisk oplæring), Anlæggelse af Carlens tube (erfaringsregistrering), Thoracal epiduralanlæggelse (cusumscoring), Pulmonalis kateter (erfaringsregistrering), fiberbronkoskopi (erfaringsregistrering).

Her ud over er særlige indsatsområder anæstesi til den cirkulære ustabile patient og avanceret inotropibehandling.

4. Afdeling AHØR:

Specifikke Kompetencer AN-AA		
<i>Anæstesiologisk Medicinsk ekspert</i>	Evalueringmetode	Afdeling AN-AA Rotation
<i>Anæstesi og perioperativ medicin, generel del: kirurgi, urologi, gynækologi ortopædkirurgi, alle ASA-klasser og såvel mindre som middelstor og større kirurgi</i> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb samt foretage kritisk analyse og refleksion over det faktiske forløb.	Evalueringssamtaler med vejleder Cusumscoring Kort 1 og 2	4. afdeling AHØR 1. rotation A
<i>Anæstesi uden for operationsgang</i> Kan varetage anæstesiologisk assistance til diverse indgreb	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	4. afdeling AHØR 2. rotation A
<i>Anæstesi til ØNH og øjensygdomme</i> Kan varetage anæstesi- og perioperativt forløb til ØNH og øjensygdomme	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Intet kort	5. afdeling AHØR øjen.: 2. rotation A ØNH: H-rotation
<i>Modtagelse af intensiv patient</i> Kan varetage den nyindlagte intensive patient	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Kort 9	4. afdeling AHØR 1. rotation R
<i>Stuegang på intensiv patient</i> Kan varetage effektiv stuegang på intensiv patienter	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 10	4. afdeling AHØR 1. rotation R
<i>Multiorgansvigt</i> 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 11	4. afdeling AHØR 2. rotation R
<i>Afståelse fra eller ophør med intensiv terapi</i> Kan under supervision varetage koordineret beslutning om afståelse fra eller ophør med intensiv terapi	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	4. afdeling AHØR 2. rotation R
<i>Kvalitetssikring i intensiv terapi</i> Kan foretage en systematisk dataindsamling og kritisk analyse af flere patientforløb i intensiv afdeling	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 12	4. afdeling AHØR 3. rotation R
Kommunikation	Evalueringmetode	AN-AA Afdeling
<i>Vanskelig samtale</i> Kan varetage samtaler, hvor der er specielle adfærdsmæssige, kommunikative, etiske, emotionelle eller eksistentielle problemstillinger	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	4. afdeling AHØR 3. Rotation R
Sundhedsfremme	Evalueringmetode	AN-AA Afdeling
Kan redegøre for livsstilsfaktorer, som påvirker morbiditet og mortalitet i forbindelse med anæstesi og operation og forløb ved kritisk sygdom, som kræver intensiv behandling	Evalueringssamtaler med vejleder Intet kort	4. afdeling AHØR 3. rotation R

<p>Generel opnåelse af kompetence indenfor; Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer</p>	<p>Evalueringsamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer</p>	<p>4.Afdeling AHØR A-rotation, H-rotation og R-rotation</p>
--	--	---

Andre ansvarsområder for 4. afdeling er **A**; anæstesi til den kritisk syge patient (klinisk oplæring), Thoracal epidural (csum scoring), Dialyse-kateter anlæggelse (csumscoring), **H**; Nasal intubation (erfaringsregistrering), anæstesi til patienter med øvre luftvejsobstruktion (klinisk oplæring), **R**; Dialyseterapi (klinisk oplæring), Antibiotikaterapi (klinisk oplæring), Transport af den kritisk syge patient (klinisk oplæring, erfaringsregistrering), Dilatations- og minitrachestomier (erfaringsregistrering). Særlige indsatsområder er opvågningspatienten (A), Anæstesi til børn (H), Ernæringsterapi (R).

5. Afdeling Smerteklinikken;

Specifikke Kompetencer AN-AA		
	Evalueringmetode	Afd. AN-AA Tidsangivelse
Anæstesiologisk Medicinsk ekspert		
Cancer smerter Kan varetage patienter med cancersmerter	Evalueringssamtaler med vejleder Kort 14	5.afdeling Smerteklinikken Ophold smerteklinikken
Kroniske non-maligne smerter Kan identificere og varetage den somatiske del af den samlede problemstilling hos den kroniske ikke-maligne smertepatient	Evalueringssamtaler med vejleder Erfaringsregistrering Intet kort	5.afdeling Smerteklinikken Ophold Smerteklinikken
Generelle kompetencer AN-AA		
	Evalueringmetode	Afd. AN-AA Tidsangivelse
Generel opnåelse af kompetence indenfor; Anæstesiologisk medicinsk ekspert Kommunikation Samarbejde Organisation Akademisk kompetence Professionel kompetence Sundhedsfremmer	Evalueringssamtaler med vejleder, Relevante specifikke kompetencer Erfaringsregistrering over procedurer	5.Afdeling Smerteklinikken Efter tre ugers ophold i smerteklinikken

Den uddannelsesansvarlige overlæge

Specifikke Kompetencer AN-AA		
	Evalueringmetode	Afd. AN-AA Tidsangivelse
Akademisk kompetence		
Egen læring Kan tilrettelægge og gennemføre en kontinuerlig plan for egen læring	Uddannelsesplaner evalueret med Uddannelsesansvarlig Overlæge Intet kort	Uddannelsesansvarlig overlæge, UKYL Indenfor det første år
Indhentning af ny viden i relation til praksis Kan foretage en systematisk vurdering af praksis og reflektere over denne i relation til teorien og videnskabelig litteratur	Evalueringssamtaler med vejledere på alle afdelinger Kort 1,2,8,12,15,16,17,20	Uddannelsesansvarlig overlæge Indenfor det andet år
Foredrag/præsentation Kan planlægge og udføre et foredrag/præsentation	Kort 22	Uddannelsesansvarlig overlæge Indenfor det andet år
Professionalisme		
	Evalueringmetode	AN-AA Afdeling
Professionel relation til omverdenen Anvender lovgivningsmæssige og etiske regler vedr. videnskab og dataindsamling	Evalueringssamtaler med vejledere på alle relevante afdelinger Intet kort	Alle afdelinger i hver rotation Den uddannelsesansvarlige overlæge Indenfor det 3. år

3.2.2 Randers Centralsygehus

Følgende kompetencer skal opnås under ansættelsen på Randers Centralsygehus

Specifikke Kompetencer		
Anæstesiologisk Medicinsk ekspert	Evalueringsmetode	Tidspunkt
<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.
Kommunikation	Evalueringsmetode	Tidspunkt
<i>Interprofessionel kommunikation</i> Kan varetage effektiv skriftlig og mundtlig kommunikation med samarbejdsparter	360 graders evaluering Kort 18	Efter 6 md.
Samarbejde	Evalueringsmetode	Tidspunkt
<i>Tværfagligt samarbejde</i> Kan arbejde effektivt sammen med andre specialer og personalegrupper	360 graders evaluering Kort 18	Efter 6 md.
Organisation/ledelse	Evalueringsmetode	Tidspunkt
<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.

<i>Akademisk kompetence</i>	Evalueringsmetode	Tidspunkt
<i>Undervisning, oplæring af andre</i> Kan planlægge og gennemføre undervisning, oplæring eller vejledning af andre	Skriftlig redegørelse: refleksiv rapport. Tilbage melding fra andre	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 videnskabelig litteratur	Vurdering af skriftlige redegørelser. Kort 1, 2, 8, 12, 15, 16, 17, og 20.	
<i>Professionalisme</i>		
<i>Professionel relation til omverdenen</i> Anvender lovgivningsmæssige og etiske regler vedr. videnskab og dataindsamling	Mundtlig redegørelse Vejleders observation	Før 9 md.

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

4.1 Anæstesisektor 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 og erfaringsregistrering

Der vil blive anvendt kompetencemåling efter DASAIMs målbeskrivelse og logbog, 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 introduktionssamtale, 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)

4.1.4 Cusumscoring

Der foretages cusumscoring af spinal anæstesier, epidural anæstesier (specielt thorakale EDK), anlæggelse af CVK (specielt dialysekatetre), a-kanyler. Disse cusum-scoringer certificeres af den uddannelsesansvarlige overlæge i samarbejde med de enkelte vejledere. Registreringen af cusum-score foretages af den uddannelsessøgende på den af Ålborg Universitetshospital udleverede lommecomputer, PDA.

4.1.5 Erfaringsregistrering

Erfaringsregistreringen foregår ved indregistrering af den uddannelsessøgende på en fra sygehuset udleveret PDA. Erfaringsregistreringen følges af afdelingens vejleder og certificeres endeligt af den uddannelsesansvarlige overlæge.

Der vil være erfaringsregistrering for;

Nasal intubation
Carlens tube
Pulmonalis katetre
Fiberbronkoskopi
Fiberoptisk intubation
Regionale blok

Transport af kritisk syge patienter
Præhospitalsbehandling
Traumemodtagelse

4.1.6 Undervisning

Konferencer

Der afholdes fælles konferencer fra kl. 07.45-08.00 fælles for 2. og 4. afdeling. Her vil problemstillinger fra vagten blive gennemgået og drøftet. Afdeling 1 og afdeling 3 holder separate konferencer. 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 to 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. 08.00-09.00 være der være en times fælles undervisning for hele AN-AA, hvor de uddannelsessøgende kan blive bedt op at undervise sammen med speciallæger. Der vil ofte være undervisning fra 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 (Falckpersonale, 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.

4.1.7 Kurser

Introduktionskursus:

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

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.

Kursets navn:	Varighed/dage	Placering
Introduktion og kommunikation	1	Nationalt
Luftvejshåndtering	3	Nationalt
Intensiv terapi modul 1 og 2	2	Regionalt
Patientsikkerhed og kommunikation	3	Nationalt
Farmakologi	2	Nationalt
Obstetrik og det nyfødte barn	2	Nationalt
Børneanæstesi	2	Regionalt
Intensiv terapi modul 3	4	Nationalt
Traume, præhospitalsbehandling	3	Regionalt
Neuroanæstesi, smerte, EBM	4	Nationalt
Avanceret anæstesi	2	Nationalt
Klinisk beslutningstagen	4	Nationalt

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

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.

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 Uddannelsesansvarlige overlæge.

4.1.8 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 Vagt-rum afd. TIA).

Disse bøger må ikke fjernes fra deres placering.

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 hjem. 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.

Procedure-mapper

På hver afdeling findes procedure-mapper, som den uddannelsessøgende straks efter start i rotationen bør gøre sig bekendt med. Information om placering fås af vejleder ved introduktionssamtalen.

4.2 Randers Centralsygehus.

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 logbogen, 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.

4.3 Selvstudium og litteraturliste

For at få størst muligt udbytte af din uddannelse kræves, at du selv læser relevant litteratur.

Procedurebøger og vejledninger

I alle afdelinger findes i varierende omfang vejledninger og procedurebøger. Du vil blive introduceret til disse i forbindelse med din ansættelse i de enkelte afdelinger.

Lærebøger

I alle afdelinger findes et fagbibliotek med relevante lærebøger. Som hovedregel må disse bøger ikke lånes med hjem. Spørg om lokale regler for dette ved din ansættelse i de enkelte afdelinger. Sidst i dette uddannelsesprogram findes en vejledende litteraturliste. Diskuter med din vejleder, hvilke bøger der er relevante i den aktuelle ansættelse.

Tidsskrifter

I alle afdelinger, hvor du ansættes, vil du have adgang til et betydeligt antal relevante internationale tidsskrifter. Som hovedregel må disse tidsskrifter ikke fjernes fra afdelingerne – medens der er fri adgang til at tage fotokopier. Flere afdelinger har ligeledes internetadgang til Statsbibliotekets on-line tidsskrifter. Spørg nærmere om dette i afdelingerne ved din ansættelse.

Adgang til PC

I alle de afdelinger, hvor du ansættes vil du få adgang til PC'er. I forbindelse med din introduktion på de enkelte afdelinger vil du modtage oplysninger om regler for brug, passwords m.m.

5. Evalueringsstrategi.

5.1 Anæsthesisektor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital

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.
- **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.
- **En Evalueringssamtale**, hvor den uddannelsessøgende får certificeret erfaringsregistrering og beståede specifikke kompetencer samt evalueret den generelle vurdering af vejleder. Den uddannelsessøgende får mulighed for at evaluere uddannelsesafdelingen. Desuden foretager vejleder den generelle vurdering af den uddannelsessøgende

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 logbog. For enkelte specifikke kompetencer vil en mere kvantitativ evaluering blive gennemført gennem certificering af 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 logbogen anbefalede, dels de af Sundhedsstyrelsen gældende ”Vejledning og evaluering i den lægelige uddannelse” 1998.

Den Uddannelsesansvarlige overlæge

Der vil ved start på hoveduddannelsesforløbet mellem den uddannelsessøgende og den uddannelsesansvarlige overlæge være en **forventningssamtale**. Ved denne vil den individuelle uddannelsesplan blive skitseret ud fra den enkeltes tidligere erfaringsgrundlag og interesseområder.

Der vil efter 1½ år blive foretaget **opfølgningssamtale** med planlægning af den valgfri periode i SM*-rotationen. 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 logbogen anbefalede, dels de af Sundhedsstyrelsen gældende ”Vejledning og evaluering i den lægelige uddannelse” 1998.

5.2 Randers Centralsygehus

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 Cusumskoring 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 uddannelsessøgende under udøvelse af forskellige procedurer m.v., gennemgang af den uddannelsessøgendes patientforløbsbeskrivelser og refleksive 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 Anæsthesisektor Nordjylland, Aalborg Universitetssygehus

Intern Evaluering af uddannelsessted

Uddannelseskoordinerende Yngre Læger (UKYL)

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. Disse deltager i den daglige uddannelsesevaluering som de uddannelsessøgendes ”advokat” med løbende tilbagemelding til den uddannelsesansvarlige overlæge. Der holdes formel kontakt mellem UKYL og den uddannelsesansvarlige overlæge ved møder månedligt med tilbagemelding fra de uddannelsessøgende gennem UKYL. UKYL deltager desuden i de fælles vejleder-møder afholdt hvert halve år på AN-AA, holdt mellem vejledere fra alle afdelinger, hvor de uddannelsessøgende og afdelingernes uddannelsesniveau løbende diskuteres.

Ekstern Evaluering af uddannelsessted

Bagest i DASAIMs logbog er de i Region Nord anvendte skemaer til evaluering af uddannelsesstedet. Skemaerne anvendes som hjælpeskemaer ved vejledersamtalerne – og slutevalueringsskemaerne afleveres som beskrevet i Sundhedsstyrelsens vejledning (1998) til den uddannelsesansvarlige overlæge som efter anonymisering fremsender dem til cheflægen. Skemaerne sendes herefter til videreuddannelsessekretariatet i amtet, der hvert år laver en opgørelse over evalueringerne fra amtets afdelinger. Resultatet fra anæstesiafdelingen kan ses ved henvendelse til den uddannelsesansvarlige overlæge.

Ud over disse skemaer findes der bagest i logbogen skemaer til evaluering af målbeskrivelse og logbog. Disse skemaer bedes afleveret til den uddannelsesansvarlige overlæge som videresender dem til DASAIM’s videreuddannelsesudvalg. De danner baggrund for forbedring af såvel målbeskrivelse som logbog.

Afdelingens uddannelsesmiljø og indsats vurderes ved ekstern evaluering gennem den af sundhedsstyrelsen instituerede inspektorordning. Se mere om denne på www.sst.dk

6.2 Randers Centralsygehus

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 (skema D og E fra pjecen ”Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse”, Sundhedsstyrelsen 1998), 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 logbogen og kompetencevurderingen i hoveduddannelsen foretages ved afslutningen af hoveduddannelsen på de 2 skemaer, som findes sidst i logbogen. 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

7. Vejledning i den lægelige videreuddannelse

7.1 Anæsthesisektor Nordjylland, Aalborg Universitetshospital

Vejledning på AN-AA foregår ud fra Sundhedsstyrelsens krav anført i pjecen ”Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse” 1998.

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

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 Randers Centralsygehus

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 og evaluering i den lægelige videreuddannelse” udgivet af Sundhedsstyrelsen 1998.

8. Appendiks

Anæsthesisektor Nordjylland, Ålborg Universitetshospital

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 anæsthesivagten. Den uddannelsessøgende vil desuden deltage i to følgevagter til kl. 22 med anæsthesivagten 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 registreringsskemaer til Cusumscoring og erfaringsregistrering vil blive indført. Der vil blive indført trådløst netværk på Aalborg Universitetshospital med overførelse af f. eks operationspatienter, programmer etc.

8.1 Vejledende litteraturliste

Anæstesi og perioperativ medicin

JA Berge, S Grimmes. Gassteknisk medisinsk utstyr. 4. udgave 2001. Oslo.
RD Miller. Anesthesia. Churchill Livingstone 2000
American Society of Anesthesiologists' Task Force on Sedation and Analgesia by
Nonanesthesiologists. Anesthesiology 1996; 84: 459-71.

Intensiv medicin

PL Marino. The ICU Book. 1998
A Engquist. Rationel væske-, elektrolytbehandling og ernæring. Munksgård 1993.
B Jespersen, LS Rasmussen. Praktisk væske- og elektrolytbehandling. Munksgård 2000.

Smertebehandling

J Eriksen, P Sjøgren, N-H Jensen. Praktisk klinisk smertebehandling. Smerter ved cancer og langvarige/kroniske non-maligne tilstande. Munksgårds Forlag, København 2000.

Akut-, traume- og præhospitalsbehandling

P Kumar, M Clark. Acute General Medicine Paperback, 512 pages, 1st edition, June 2000.
Butterworth-Heinemann; ISBN: 1873207026
J Tintinalli. Emergency Medicine 5th edition
E Søreide, C Grande. Prehospital Trauma Care. ITAACs 2001. Marcel Dekker. ISBN: 0-8247-0537-8
ERC Guidelines for adult advanced life support. Resuscitation 2001; 48: 211-21
International Resuscitation Guidelines 2000. Ethical aspects of CPR and ECC. Resuscitation 2000; 46: 17-27
Diagnostik og behandling af asthma bronchiale hos voksne. Klaringsrapport Nr. 2, 2002
www.dadl.dk
Diagnostik og behandling af kronisk obstruktiv lungesygdom. Klaringsrapport Nr. 1, 1998
www.dadl.dk
PR Hildebrandt, C Gøtzche (eds.) Akut koronar syndrom. Retningslinier for diagnostik og behandling. Klaringsrapport Nr. 3, 2001 www.dadl.dk
Uddannelsesrelevant mikrosimulation og tutorials: www.trauma.org

Kommunikation

CRK Hind Communicatiopn skills in Medicine. BMJ Publishing Group.
P McGuire. Kommunikation med kræftpatienter. Munksgård 1994.
AK Bacon. Death on the table. Some thoughts on how to handle an anaesthetic-related death. Anaesthesia 1989; 44: 245-8.

Akademisk kompetence

J Kjærgaard, J Mainz, T Jørgensen, I Willaing. Kvalitetsudvikling i sundhedsvæsenet. Munksgård 2001.
S Fasting, SE Gisvold. Data recording on problems during anaesthesia: presentation of a well functioning and simple system. Acta Anaesth Scand 1996; 40: 1173-83.
DL Sackett, WS Richardson, W Rosenberg, RB Haynes. Evidence-based Medicine. How to practice and how to teach EBM. Churchill Livingstone. 2nd Ed., 2000.
T Greenhalgh. How to read a paper. The basic evidence based medicine. BMJ Publishing Group, 1997.
DM Fisher. The Internet. Anesthesiology 1998; 89: 1003-14.

Professionalisme

D Andersen, CE Mabeck, P Riis. Medicinsk etik. Fadl's forlag 1988.

PA Singer. Bioethics at the bedside. Canadian Medical Association 1999.
M. Kringelbach, m.fl. Patientsikkerhed - fejl og læring. Evalueringcenter for sygehuse. Schultz, København, 2001.

Sikkerhedsforanstaltninger

Sundhedsstyrelsens vejledning om identifikation af patienter og anden sikring mod forvekslinger i sundhedsvæsenet, 1996 og 1998.

Sundhedsstyrelsen bekendtgørelse om håndtering af lægemidler på behandlende institutioner og afdelinger, nr. 270, 1995.

Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om dosisdispensering af lægemidler, nr. 719, 1996 samt vejledning nr. 64, 1995.

Sundhedsstyrelsens vejledning om medicinadministration og patienters selvadministration af medicin 1998.

Sundhedsstyrelsens vejledning i god fremstillingspraksis for blodbankens fremstilling og forhandling m.v. af blod og blodkomponenter, nr. 2601-49-1991, 1992.

Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling med blod, blodkomponenter og visse blodderivater samt forholdsregler mod komplikationer herved. 1998.

CAS-informationsmaterialer. Infektionshygiejne ved brug af ampuller, hætteglas, sprøjter, kanyler og infusionspumper til injektion og infusion. Ref 3407.23, 2000.

Sundhedsstyrelsens cirkulære om lægers pligt til at føre ordnede optegnelser, nr. 235, 1996, samt vejledning om lægers journalføring, nr. 236, 1996.

Sundhedsstyrelsens vejledning om indberetning af lægemiddelbivirkninger, 1995.

Sundhedsstyrelsens vejledning om indberetning af alvorlige hændelser med medicinsk udstyr, 1994.

Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om information og samtykke, nr. 665, 1998 www.pkn.dk.

Sundhedsstyrelsens cirkulære om information og samtykke, lægers pligt og patienters ret, nr. 1300-22-1991, 1991.

Lov om patienters retsstilling og lov om udøvelse af lægegerning, nr. 482, 1998 www.retsinfo.dk eller www.pkn.dk.