

# Uddannelsesprogram

---

*Hoveduddannelsesforløb i Intern Medicin:  
Lungemedicin*

*Lungesygdomme AUH / Medicinsk afdeling,  
Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Randers*

**Målbeskrivelse 2019**

*Godkendt den 25.03.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Intern Medicin Lungesygdomme, opnås i det daglige arbejde afdelingerne. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås. Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

Samtidig udgør uddannelsesprogrammet en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende til uddannelsesprogrammet.

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen (Link til aktuelle [målbeskrivelse](#), SST).

## Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser .....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Uddannelsesforløbets opbygning .....	5
1. Første ansættelse .....	6
1.1 Præsentation af afdelingen / praksis .....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen .....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning .....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	8
<b>Ambulatoriefunktionen</b> .....	8
<b>Stuegangsfunktionen</b> .....	8
<b>Akutfunktionen</b> .....	8
<b>Tværfaglig konference</b> .....	8
<b>Vagtfunktion</b> .....	9
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	9
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	12
1.4.1 Undervisning .....	14
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	14
Forskningstræningsmodul .....	14
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage .....	15
1.6 Forskning og udvikling .....	15
1.7 Anbefalet litteratur .....	16
The 2019 GINA Guidelines for Asthma Treatment in Adults (uspharmacist.com) .....	16
2. Anden ansættelse .....	17
2.1 Præsentation af afdelingen .....	17
2.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis .....	17
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	17

2.1.3 Uddannelsesvejledning .....	17
2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse .....	17
2.2 Uddannelsesplanlægning .....	18
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	18
Stuegangsfunktionen .....	18
Ambulatoriefunktionen .....	19
Stuegangsfunktion i akutafdelingen .....	19
Tværfaglig konference .....	19
Vagtfunktion .....	19
Akut hjerteklinik .....	20
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	20
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	23
2.4.1 Undervisning .....	24
2.4.2 Kursusdeltagelse .....	24
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage .....	25
2.6 Forskning og udvikling .....	25
2.7 Anbefalet litteratur .....	25
Flere forfattere, Medicinsk Kompendium 19. udgave .....	25
3. Tredje ansættelse .....	27
3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse .....	27
4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	29
4.1 Inspektorrapporter .....	29
4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg .....	29
5. Nyttige kontakter .....	30
6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	31
6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	33
6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	34
6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet .....	34

## Uddannelsesforløbets opbygning

1. ansættelse	2. ansættelse	3. ansættelse
Ansættelsessted Lungesygdomme AUH	Ansættelsessted Medicinsk Afdeling RRA	Ansættelsessted Lungesygdomme AUH
Varighed 12mdr	Varighed 24 mdr.	Varighed 24mdr
Side 6	Side 17	Side 28

# 1. Første ansættelse

Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital

## 1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/lungemedicinsk-afdeling-lub/>

Lungemedicinsk afdeling varetager behandlinger på højt specialiseret / regionsfunktion inden for specialet, og deltager i den fælles akutte modtagelse på Akutafdelingen. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (<http://auh.intranet.rm.dk/om-auh/afdelinger/afdelinger-l-n/lungemedicinsk-afdeling-lub/>). Afdelingens særlige ekspertiseområde er astma og allergiudredning, behandling af KOL-patienter. Udredning af patienter mistænkt for lungecancer, samt højt specialiseret inden for udredningen og behandling af sjældne, alvorlige lungesygdomme inkl. interstitielle lungesygdomme og sarcoidose. Afdelingen udreder vstdanske patienter med henblik på lungetransplantationer. Patienter med tuberkulose samt lungetransplanterede patienter modtages direkte i lungemedicinsk sengeafsnit. Lungemedicinsk afdelingen leder Allergicenter AUH.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 7 dage, medmindre du har haft tidligere ansættelse på AUH eller på lungemedicinsk afdeling. Er det tilfældet, vil dit introduktionsprogram blive tilpasset efter dine behov. Introduktionsprogrammet udarbejdes af den ene af afdelingens 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL). Introduktionsprogrammet sikrer gennemgang af alle afdelingens afsnit samt introduktion til vagtfunktionen

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 6) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Afholdelse af vejledningssamtaler aftales mellem uddannelseslæge og vejleder. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Information om vejleder fremgår af introduktionsprogrammet. RMUK findes som app på Citrix skrivebordet.

Uddannelseslægen er selv ansvarlig for sammen med vejleder at få gennemført vejledningssamtaler og dokumentere i RMUK (uddannelsesplan). Vejleder er forpligtet til at sikre afholdelse af den første samtale indenfor 14 dage, samt sikre at uddannelseslægen er bekendt med RMUK. Den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) gennemgår efterfølgende uddannelsesplanen og godkender og kommenterer denne.

Udførlig vejledning til RMUK, 360 graders evaluering, [evaluer.dk](http://evaluer.dk) og [logbog.net](http://logbog.net) findes på afdelingens interne-drev under mappen: Yngre lægers informationstavle (vejledte). Er også at finde i afdelingens konferencelokale, hvor der også foreligger introduktionsskrivelse for hvert af afdelingens afsnit/klinikker samt papirformat af generelle kompetenceskemaer og Mini-cex-skema.

Der er ikke afsat faste tider til vejledningssamtaler. Der findes tid til vejledningssamtaler i dagens program, aftales mellem vejledte og vejleder.

#### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Lungesygdomme består af:

- Lungesygdomme Sengeafsnit med 22 sengepladser. Lungesygdomme Sengeafsnit inkluderer også de indlæggelseskrævende lungetransplanterede patienter,
- Lungesygdomme Transplantations Sengeafsnit.

Vores ambulatorier, Lunge- og Allergi Klinikken:

- Center for Sjældne Lungesygdomme, udredningen og behandling af interstitielle lungesygdomme incl sarcoidose samt udredning af patienter til lungetransplantation og efterfølgende kontrol og behandling.
- Allergicenter AUH, udredning og behandling af Astma, ACOS, Allergi, Vocal Cord Dysfunction.
- Klinik for Almene Lungesygdomme, udredning og behandling af Tuberkulose, infektioner, hoste, dyspnø og bronkiectasier.
- KOL-klinikken, udredning og behandling af patienter med KOL.
- Klinik for Lungekræftudredning, udredning af patienter med lungekræft og andre kræftformer med spredning til lungerne. Desuden varetagelse af bronkoskopi, Superdimension/ENB-bronkoskopi, endoskopier (EUS og EBUS) og Cryobiopsier samt på sigt medicinsk thorakoskopi.

Uddannelseslægen er oftest primært tilknyttet Lungesygdomme Sengeafsnit de første 2-3 måneder og varetager dermed stuegangsfunktionen i samarbejde med afsnittets overlæge og øvrige uddannelseslæger. Arbejdsopgaver og funktioner tildeles i forhold til uddannelseslægens opnåede kompetencer. Her er man også tilknyttet KOL-klinikken.

De resterende 9-10 mdr. fordeles ligeligt på Center for Sjældne Lungesygdomme, Klinik for Almene Lungesygdomme, Allergicenter AUH og Klinik for Lungekræftudredning.

Uddannelseslægen dækker forvagt- og mellemvagtsfunktionen i Akutafdelingen, Dagvagt 07:45-17:45. Aften-nattevagt 17:30-08:30. Arbejdet består i optage journal på patienterne samt lægge behandlingsplaner superviseret af den intern medicinske bagvagt samt Akut-lægen.

Desuden varetager man dagvagtfunktion på Lungesygdomme, dvs. Lungevagten der indebærer stuegang på intensivpatienter og besvarelse af opkald på vagttelefonen, samt modtagelse af patienter der overflyttes fra Akutafdelingen. Dagvagten er fra 8:10-18:00. Lungesygdomme og Hormon og knoglesygdomme (HoK) har vagtfællesskab fra 18:00-08:00. Dvs at man passer de indlagte patienter på begge afdelinger om natten. Man introduceres til denne funktion og der foreligger lommebogsinstruks om de hyppigste lidelser man møder inden for begge specialer.

I konferencelokalet findes introduktionsskrivelse til hver klinik og sengeafsnittet samt oversigt over hvilke speciallæger der er tilknyttet de forskellige områder, tillige ses en oversigt over forløb og vejledere.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering af uddannelseslægen.

I forbindelse med stuegang tilbydes supervision efter behov og både til stuegang og i klinikkerne udføres kompetencevurdering samt udfyldelse af Mini-cex.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

#### Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollegaer og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læger har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge eller læge i sidste del af hoveduddannelsen til Lungemedicin).

#### Stuegangsfunktionen

Hver morgen fordeles patienterne på stuegangen ved kort tavlemøde. Afdelingens sygeplejerskekoordinator har på forhånd fordelt patienterne til de forskellige læger alt efter kompetence. Der er herefter en senior læge at sparre med i løbet af stuegangen samt aftalt supervision med gennemgang af patienterne. Alle stuegangsgående læger mødes til fælles middagskonference kl 12:30-13:00 for at gennemgå de indlagte patienter og sikre de videre behandlingsplaner samt sikre feedback til uddannelseslægen, dette både på fremlæggelse og behandlingsplanen. Den afsnitsansvarlige overlæge, stuegangsgående afdelingslæge, stuegangsgående senior hoveduddannelseslæge samt UAO tilbyder supervisering af stuegang efter behov. Kompetencevurderingen foretages af senior læge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen.

Ved funktion i KOL-klinikken, kan man både varetage stuegang og vurdere pt i KOL-klinikken, dette med tæt sparring til KOL-klinikkens 2 faste sygeplejersker.

#### Akutfælles

Oplæring og kompetencevurdering på Akutfælles sker ved, at uddannelseslægen fremlægger vurdering af patienten samt behandlingsplan for mere erfarne kollegaer (intern medicinsk bagvagt/Akut-læge). Som ved stuegangsfunktionen vil der være mulighed for supervision af journaloptagelse, undersøgelse af patienten og eventuelle procedurer.

#### Tværfaglig konference

For alle nedenstående konferencer gælder det, at alle afdelingens læger er velkomne, der er et stort læringspotentiale, og man forventes at deltage, når man er tilknyttet det enkelte afsnit.

Arbejdsmedicinsk konference afholdes onsdag morgen hver anden måned. Både yngre læger og speciallæger fremlægger og gennemgår fælles patienter

Klinik for Lungekræftudredning: Morgen-lunge-CT-konference (hver morgen, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Multidisciplinær Team Konference (MDT Lungekonference) alle mandage og torsdage med deltagelse af speciallæger fra henholdsvis Røntgen og Scanning, Nuclearmedicinsk afdeling, Patologisk afdeling, Lungekirurgisk afdeling, Kræftafdeling og Klinik for Lungekræftudredning. Alle patienter under udredning for lungekræft gennemgås. (Konferencen foregår i AKUTForskning plan1 fra kl 13:00, aftal at følges med speciallæge fra LKU)

Allergicenter AUH: møde tirsdage hver 4. uge. I Allergicenter AUH deltager lungemedicinske speciallæger i allergologi samt børnelæger, ØNH-læger og hudlæger. (Spørg speciallæge i Allergicenteret for deltagelse)

Center for Sjældne Lungesygdomme: HRCT-konference hver onsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge.



LTX-konference hver torsdag med deltagelse af læger tilknyttet afsnittet samt radiologisk speciallæge. I-konference ved speciallæge i afsnittet samt radiologisk speciallæge og speciallæge i hjertesygdomme og evt speciallæge i reumatologi, afholdes ugentligt (spørg speciallæge fra CFSL for deltagelse).

KOL-klinikken og Center for Sjældne Lungesygdomme holder fælles Ventilikonference ad hoc (spørg speciallæge i KOL-klinikken).

### Vagtfunktion

Uddannelseslægen er forvagt- og mellemvagt i Akutafdelingen. Har her mulighed for supervision og feedback fra læger tilknyttet øvrige intern medicinske afdelinger, lungesygdomme samt Akut-læger.

## 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen og i logbog.net. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Der er i Målbeskrivelsen beskrevet følgende typer af kompetencevurderingsmetoder: struktureret observation i klinikken, struktureret interview, læringsdagbog, gennemgang af portefølje, 360-graders feedback, audit af journaler, Evidence Based Medicine (EBM).

Det anbefales at downloade app til vejledning med nærmere beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder som mini-cex (struktureret klinisk observations redskab), Audit (case-baseret diskussion), OSATS (vurdering af kliniske færdigheder) Bogerd (forberedelse til klinisk procedure). Feedback i læringssituationer (vejledersamtale, struktureret klinisk observation). Logbog.net kan også hentes som app.

For de 19 kompetencer er der på de enkelte kompetenceskemaer specifikt angivet, hvordan de erhverves og kompetencevurderes.

De lungemedicinske kompetencer inddeles i 3 områder efter nedenstående skema: En videnskompetence (V) er en kompetence, man skal kunne gøre rede for – have viden om (knows, knows how) En handlekompetence (H) er en kompetence, man skal have viden om og kunne handle på (knows how, shows, shows how) En færdighedskompetence (F) er en kompetence, man skal kunne udføre selvstændigt eller under supervision.

Kompetencerne kan niveaudeles fra 1-3 – se definition nedenfor:

Niveau 1: Tilstrækkeligt kendskab til at erkende og vide, hvornår henvise

Niveau 2: Tilstrækkeligt kendskab for at varetage under supervision (eller henvise)

Niveau 3: Grundigt kendskab tilstrækkeligt for at arbejde som selvstændig speciallæge

Opnåelse af kompetencer kan vurderes ud fra kompetenceskema L1-L19 (forefindes i logbog.net under Specialespecifikke filer; kompetenceskemaer).

For uddybning af de enkelte kompetencer henvises til Målbeskrivelsen, hvor hver kompetence er beskrevet samt til de enkelte kompetenceskemaer. Link til Målbeskrivelsen: [https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Medicinske-specialer/M\\_beskrivelse-speciall\\_geuddannelsen-Lungesygdomme-feb-2019.ashx?la=da&hash=D15139DC8B85657F7E534E4ACF6F073871944AA1](https://www.sst.dk/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciall%C3%A6ger/Maalbeskrivelser/Medicinske-specialer/M_beskrivelse-speciall_geuddannelsen-Lungesygdomme-feb-2019.ashx?la=da&hash=D15139DC8B85657F7E534E4ACF6F073871944AA1)

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. Som det fremgår, er der et vist overlap i muligheden for at opnå kompetencerne i

ambulatorier og i sengeafsnittet, desuden vil der være kompetencer, hvor man kun opnår dele af kompetencen i løbet af de første 12 mdr. og derfor færdiggør kompetencen i sidste del af hoveduddannelsen. I løbet af denne ansættelse på 12 måneder, vil du være i 5 forskellige afsnit af ca. 2-3 måneder ad gangen. Nedenfor fremgår hvilke afsnit du er knyttet til, hvilke kompetencer du forventes at opnå på afsnittet, samt hvordan kompetencerne vurderes.

<b>I nedenstående afsnit er man ca. 2 måneder ad gangen</b>	<b>Kompetencer</b> <b>BEMÆRK: I tabellen er opstillet de kompetencer, ud af de i alt 19 kompetencer, der forventes godkendt i løbet af 1-12 måneder. Der er en del overlap, og dvs mulighed for at opnå godkendelse af samme kompetence i forskellige afsnit.</b>	<b>Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen</b>  <b>Læringsstrategier: Mesterlære Selvstudium, Kursus</b>
<b>Lungesygdomme Sengeafsnit/KOL-Klinikken</b>	<b>2 symptomer og sygdomstegn 7 respiratoriske infektioner 18 rehabilitering</b>	<b>Kompetenceskema L2, L7, L18</b>  <b>Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus</b>
<b>Klinik for Almene Lungesygdomme</b>	<b>2 symptomer og sygdomstegn 3 lungemedicinske funktionstest 18 rehabilitering</b>	<b>Kompetenceskema L2, L1 og L3, L18</b>  <b>Struktureret interview, direkte observation, godkendt kursus</b>
<b>Allergicenter AUH</b>	<b>1 operationelle færdigheder</b>	<b>Kompetenceskema L1</b> <b>Struktureret interview, Struktureret observation Godkendt kursus</b>
<b>Klinik for Lungekræftudredning</b>	<b>2 symptomer og sygdomstegn 3 lungemedicinske funktionstest</b>	<b>Kompetenceskema L2, L1 og L3</b>  <b>Struktureret interview, direkte observation, godkendt kursus</b>
<b>Center for Sjældne Lungesygdomme</b>	<b>2 symptomer og sygdomstegn 3 lungemedicinske funktionstest</b>	<b>Kompetenceskema L2, L1 og L3</b>  <b>Struktureret interview, direkte observation, godkendt kursus</b>

Vi anbefaler, at mini-CEX indgår i kompetencevurdering opnået i klinikker, sengeafsnit og i vagten.

360-graders evaluering skal som minimum foretages midtvejs i første og sidste ansættelse på AUH, foregår elektronisk via [feedbacksystem.net](https://feedbacksystem.net); igangsættes ved kontakt til UAO.

Nedenfor fremgår de fælles intern medicinske kompetencer, som skal opnås i 1. delansættelse

Målnummer og kompetencemål (svarende til målbeskrivelsen)	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetence-vurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetenceg odkendelse (mdr.)
				1. ansættelse
<b>FIM-2</b> Varetage god kommunikation	<p><b>Kommunikator</b> Indhente information fra patienter og pårørende eksempelvis stille relevante spørgsmål, lytte og forstå og give plads til samtalepartneren</p> <p>Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, ved stuegang og konferencer og i journalnotater og epikriser, eksempelvis både mundtligt og skriftligt kunne fremstille en problemstilling kortfattet og struktureret, samt formulere en konklusion.</p>	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback	360-graders evaluering  Direkte supervision, evt. med mini-CEX	7-12 mdr.
<b>FIM-3</b> Samarbejde med andre personalegrupper, patienter og pårørende	<p><b>Samarbejder</b> Samarbejde med andre faggrupper, eksempelvis at planlægge sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende, vejlede og supervisere ved behov, overholde aftaler.</p> <p>Samarbejde inden for egen faggruppe, eksempelvis være opmærksom på fælles arbejdsforpligtigelser, vejlede og supervisere ved behov, gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring.</p>	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback SOL kurser	360-graders evaluering	7-12 mdr.
<b>FIM-6</b> Gennemføre stuegang	<p><b>Leder og administrator, samarbejder, kommunikator, medicinsk ekspert</b> Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevne i relation til plejepersonale, patienter og pårørende og udvise den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1</p>	Identificere gode rollemodeller Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige stuegange Overvejelser over egen faglig og personlig udvikling siden intro niveau	Direkte observation af stuegang, kompetencekort FIM6, <a href="#">LINK</a>	7-12 mdr.

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen.

Alle afdelingens læger deltager i fælles morgen konference 08-10-08:30. Arbejdsplan og funktioner gennemgås, patienter indlagt i vagten gennemgås og derudover afholdes mandag, tirsdag, torsdag og fredag 10-kliniske minutter med relevant undervisning. De 10-kliniske minutter varetages af alle afdelingens læger inkl. uddannelseslægen.

Hver onsdag afholdes monofaglig undervisning fra 08:10-09:00 for alle læger. Undervisningen varetages på skift af afdelingens læger og kan ud over gennemgang af udredning af fx lungefibrose, sarcoidose, astma, KOL og lungekræft, være Journal Club med artikel gennemgang. Desuden afholdes der 1 gang om måneden yngre læge møde.

2-3 gange årligt arrangeres Lungemedicinsk crash-course hvor yngre læger selv står for morgenundervisning inden for hovedgrupperne af lungesygdomme (lungekræftudredning, allergiudredning, astmaudredning, lungefunktionstests mm).

Fredag kl. 14:30-15:30 afholdes lægemøder, journalgennemgang eller kommunikationstræning (videoptagelse af læge-patient samtale og gennemgang af denne med fokus på kommunikation), obligatorisk for alle uddannelseslæger. Yl optager læge-patient samtale på video og ca 10minutter af denne video præsenteres og gennemgås med fokus på kommunikation.

Afdelingen afholder hvert år 3-timers møde for yngre læger.

I forbindelse med stuegang tilbydes supervision efter behov og både til stuegang og i klinikkerne udføres kompetencevurdering samt udfyldelse af Mini-cex.

Der afholdes bronkoskopi-oplæring på MidtSIM ved speciallæge fra Lungesygdomme AUH, information ses i konferencelokalet. Arrangeres 4 gange årligt.

Fra august 2021 oplæres alle HU-læger i brug af UL-apparat i afdelingen efter model fra Region Syddanmark.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
08:10-08:30 Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet  10 kliniske minutter  Fordeling af arbejdsopgaver	Mandag, tirsdag, torsdag, fredag	Alle læger	Patientforløb og organisation  Overlevering af patientansvar  Rapportering af patientforløb
12:30-13:00 Middagskonference	Gennemgang af indlagt patienter, diskussion af behandlingsplaner.  Gennemgang af patienter på intensiv	Alle hverdage	Vagtholdet  Alle læger	Patientforløb  Overlevering af patientansvar  Organisation
08:40-08:45 Specialespecifikke konferencer	Tavlemøder i klinikkerne		Alle læger tilknyttet de nævnte afsnit	Patientforløb  Specielle problemstillinger
08:10-09:00 Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger og speciallæger	Onsdag morgen benyttes til fælles undervisning, Arbejdsmedicinsk konference og yngre lægemøder	Alle uddannelseslæger  Speciallæger	Patientforløb  Specielle problemstillinger
Yngre lægemøder		Yngre lægemøder	Uddannelseslæger	Organisation
Journal club		Onsdag morgen	Alle læger	Patientforløb  Specielle problemstillinger
14:30-15:30 Fredage	Kommunikations- træning (videosupervision), lægemøde eller patient case gennemgang		Alle læger	Kommunikation  Organisation

### 1.4.1 Undervisning

Hver morgen, fraset onsdag, er der intern undervisning kaldet 10-kliniske minutter. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver f ex fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer, at uddannelseslægen tager del i oplæring af andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus/deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference.

Uddannelseslægen forventes også at påtage sig rollen som vejleder for yngre læger i form af KBU og introduktionslæger, dette både som klinisk vejleder og hovedvejleder.

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af hoveduddannelsen skal du deltage i følgende kurser. Oversigten nedenfor beskriver kursustitel, hvor kurserne er placeret i uddannelsen, og hvor længe kurserne varer.

Kurser i hoveduddannelse til lungemedicin:

Specialespecifikke kurser i intern medicin: lungemedicin (7 kurser):

1 år	Klinisk respirationsfysiologi KOL og NIV
2 år	Astma og allergi Pulmonale infektioner
3 år	Infiltratudredning inkl. Pleuraeffusion, mesotheliom og hæmoptyse  Invasiv diagnostik
4 år	Interstitielle lungesygdomme

Man tilmeldes automatisk til kurserne, se <https://lungemedicin.dk/>

### Forskningstræningsmodul

Forskningstræningsmodulet skal som udgangspunkt påbegyndes indenfor de første to år af hoveduddannelsen og gennemføres i løbet af 12 måneder. Forskningstræningsforløbet skal afsluttes senest 6 måneder før afslutning af hoveduddannelsesforløbet.

Forskningstræningsopgaven forventes præsenteret for afdelingen, f.eks. som onsdagsmorgen undervisning.

<http://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/forskningstraning/>

For tilmelding til forskningstræningsmodul 1 og 2 <http://phd.health.au.dk/researchtraining/>

For yderligere information: <http://www.videreuddannelsen-nord.dk/siteassets/hoveduddannelse/forskningstraning/lagefaglig-indstilling/lagefaglig-indstilling-for-forskningstraning-lungemedicin-2017.pdf>

SOL kurser (man skal selv tilmelde sig):

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1 (SOL 1)	Første del	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 2 (SOL 2)	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding
Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3 (SOL 3)	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat) 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding

For tilmelding SOL 1 og SOL 3: <http://rm.plan2learn.dk>

For tilmelding SOL 2:

[https://www.evaluer.dk/NLI\\_ShowCourse.asp?CourseMainID=81553&CourseID=114661&CourseKey=7fb88e0be4&CGR=9](https://www.evaluer.dk/NLI_ShowCourse.asp?CourseMainID=81553&CourseID=114661&CourseKey=7fb88e0be4&CGR=9)

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til fx SOL 2-kurset, og specialespecifikke kurser, der sjældent udbydes.

Desuden indgår i hoveduddannelsen til lungemedicin 9 intern medicinske fælleskurser, man tilmeldes automatisk kursusrækken, læs mere på:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Specialspecifikke-kurser> og på dansk selskab for intern medicins hjemmeside [www.dsim.dk](http://www.dsim.dk)

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge) om kursernes placering tidligst muligt.

Kongresser – hvis relevant for denne del af uddannelsesforløbet

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at uddannelseslægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

## 1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Afhængigt af bemanningen i afdeling vil der være mulighed for at planlægge et fokuseret ophold eller enkelte uddannelsesdage. Det er dog altid muligt at gå med senior kolleger til tværfaglige konferencer samt undersøgelser om eftermiddagen. En uddannelsesdag skal planlægges sammen med vejleder, kan foregå på selve afdelingen eller på en afdeling man samarbejder med. Uddannelseslægen skal selv stå for at planlægge dagen og have den godkendt af vejleder, UAO eller den ledende overlæge.

## 1.6 Forskning og udvikling

Lungesygdomme har en stor Forskningsenhed. Det vil til enhver tid være muligt for en uddannelseslæge at påbegynde et mindre projekt, artikelskrivning eller decideret forskningsprojekt. I løbet af introduktionen mødes uddannelseslægen med afdelingens professor for Forskningsenheden og præsenteres der for selve forskningsenheden og muligheder for forskning.

## 1.7 Anbefalet litteratur

**Lungemedicinsk litteraturkanon** Dansk Lungemedicinsk Selskab, 1. udgave 2017  
<https://lungemedicin.dk/wp-content/uploads/2021/06/Litteraturkanon-27022017-endelig.pdf>.

Lungemedicinsk selskab: [www.lungemedicin.dk](http://www.lungemedicin.dk)

Dansk Lungecancer gruppe [www.lungecancer.dk](http://www.lungecancer.dk)

European Respiratory Society <https://www.ersnet.org/>

The 2019 GINA Guidelines for Asthma Treatment in Adults ([uspharmacist.com](http://uspharmacist.com))



## 2. Anden ansættelse

Ansættelsessted Medicinsk Afdeling RRA, 24 mdr.

### 2.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Fakta om afdelingen"

#### 2.1.1 Introduktion til afdelingen

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Introduktion"

#### 2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Se afsnittet "Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen"

I afsnit 6 "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

#### 2.1.3 Uddannelsesvejledning

Som uddannelsessøgende læge på medicinsk afdeling tildeles en hovedvejleder af den uddannelsesansvarlige overlæge forud for ansættelsens start.

På Regionshospitalet Randers er der på sygehusniveau aftalt en fast samtalestruktur. Skabeloner til vejledningssamtaler samt beskrivelse af organiseringen heraf findes [her](#).

I planlægningen af arbejdet på stuegang og i de fleste ambulatorier er der afsat tid til administrativt arbejde og mødeaktivitet om eftermiddagen på hverdage i tidsrummet 14.30-15.30. Uddannelsessamtalerne afholdes fortrinsvis i dette tidsrum, men der er herudover mulighed for at lave individuelle aftaler med hovedvejleder.

Ansvaret for planlægning af introduktionssamtalen påhviler UAO. Ansvaret for dokumentationen samt gennemførelse de øvrige uddannelsessamtaler påhviler den enkelte uddannelseslæge i samarbejde med hovedvejlederen.

Til introduktionssamtalen skal medbringes **et opdateret CV, karriereplan samt handleplan fra din sidste 360 graders evaluering**.

#### 2.1.4 Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse

<https://www.fagperson.regionshospitalet-randers.dk/job-uddannelse/uddannelse/oversigt-over-uddannelser/lage-postgraduat/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

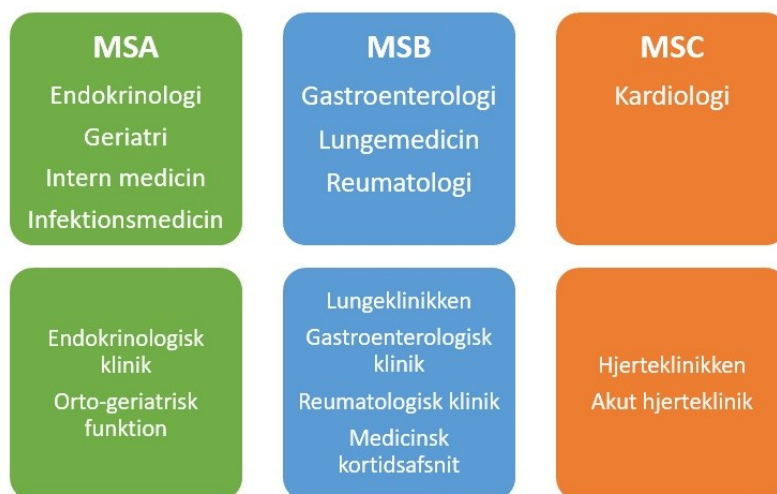
Se afsnittet "Arbejdsopgaver og -tilrettelæggelse"

Mødetid på afdelingen er 8.30-15.30, dog tirsdage og torsdage fra 8.00-15.30.

Mødetid i nattevagt er 16-09 alle ugens dage.

I alle vagtlag skal der påregnes vagtarbejde 3-4 gange om måneden, heraf 1-2 weekender.

Medicinsk afdeling er opdelt i 3 teams; Medicinsk sengeafsnit A/B/C, som vist i nedenstående figur.



**Figur 1:** Teamfordeling og organisation.

\* den ortogeriatriske funktion varetages af speciallæge med mulighed for følgedage ved interesse herfor.

Under tilknytningen til et givent team varetages stuegang på det tilhørende sengeafsnit, samt ambulatoriarbejde i de tilknyttede ambulatorie. Herudover varetages på tværs af ansættelsen vagtfunction og stuegang på medicinske patienter i akutafdelingen.

På Medicinsk Afdeling er der ansat en lægesekretær, hvis primære funktion er at koordinere arbejdsplanen for alle afdelingens læger så friønsker, drift, kurser og uddannelse tilgodeses bedst muligt.

## 2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er et trin højere i uddannelsesniveaue, der kan gennemføre kompetencevurdering.

Oplæring, supervision og kompetencevurdering i dine konkrete arbejdsfunktioner er beskrevet nedenfor.

Som uddannelseslæge i lungemedicin forventes man at bidrage og udvikle afdelingens samlede uddannelsesstilbud og uddannelseskultur. Uddannelseslægen forventes at skulle deltage i oplæring og kompetencevurdering af introduktionslæger i intern medicin, og der vil være mulighed for at blive hovedvejleder for introduktionslæger.

### 2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

#### Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger.

Uddannelseslægen skal selv efterspørge de patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurdering af FIM-1 (fælles grunduddannelse i intern medicin) aftales med fordel inden stuegangens start med den relevante speciallæge.

Uddannelseslægen oplæres gradvist i stuegangsfunktionen. Komplexitet og antal patienter til stuegang øges gradvist i løbet af ansættelsen. Vurdering af stuegangskompetence foretages af speciallæge/hovedvejleder i forbindelse med stuegangen på baggrund af superviseret stuegang.

I denne funktion trænes planlægningen af sammenhængende patientforløb - både i forbindelse med indlæggelsen men også når patienter skal udskrives til praktiserende læge eller til et ambulatorium i sygehusregi. Løbende opnås kendskab til behandlingskomplikationer og dagligt trænes kommunikation og samarbejde med forskellige faggrupper.

På middagskonferencen fremlægger uddannelseslægen patientrelaterede problemstillinger til diskussion blandt afdelingens øvrige læger.

#### Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og det ikke lægelige ambulatoriepersonale. Der foreligger instrukser for arbejdet i alle ambulatorier. Der er i enkelte specialer etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med en speciallæge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering.

Kompetencevurdering foretages af speciallæge tilknyttet ambulatoriet efter superviseret konsultation eller systematisk journalgennemgang af afviklede konsultationer.

Ved ambulatoriefunktion i lungeklinikken tilstræbes et tæt samarbejde med de tilstedeværende speciallæger i lungemedicin. I løbet af ansættelsens 2. år forventes en gradvis øgning af antal og kompleksitet af patienter, ligesom uddannelseslægen forventes at deltage i supervision af yngre læger på mellemvagnsniveau i lungeklinikken.

#### Stuegangsfunktion i akutafdelingen

Medicinsk afdeling har ansvaret for et varierende antal medicinske patienter i Akutafdelingen. Funktionen omfatter stuegang og behandlingsplaner på allerede indlagte medicinske patienter samt modtagelse af nye medicinske patienter i det medicinske team efter overdragelse fra Akutafdelingen. Supervision og kompetencevurdering foretages primært af afdelingens speciallæger men også af Akutafdelingens speciallæger.

#### Tværfaglig konference

Ved ambulatoriefunktion i Lungeklinikken, og når arbejdet i andre funktioner tillader det, forventes aktiv deltagelse i Lungeklinikken's daglige konferencer med Billeddiagnostisk Afdeling, hvor CT-skanningsbilleder vurderes og visiteres til videre udredning. Her er der mulighed for mesterlære ved både speciallæger i Lungemedicin og Radiologi.

Mandag og torsdag eftermiddag afholdes virtuel MDT-konference med AUH vedr. udredningspatienter i lungekræftpakke, hvor uddannelseslæger kan deltage, men ikke forventes at bidrage aktivt.

#### Vagtfunktion

Hoveduddannelseslæger i lungemedicin varetager som udgangspunkt medicinsk mellemvagnsfunktion i ansættelsens første måneder for at opnå kendskab til hospitalets logistik samt drift og kultur på medicinsk afdeling. Funktionen består primært i behovsstuegang og tilsyn af ustabile patienter på MSA og MSB, samt deltagelse i arbejdet i akutafdelingen med samme arbejdsopgaver som beskrevet under "stuegangsfunktion i akutafdelingen".

Efter individuel vurdering planlægges i løbet af ansættelsens første halvår varetagelse/oplæring i bagvagnsfunktion. I denne funktion varetages supervision af mellemvagnsarbejdet, stuegang på intensivafdelingen samt deltagelse i arbejdet i akutafdelingen med samme arbejdsopgaver som beskrevet

under "stuegangsfunktion i akutafdelingen". Desuden varetages akutte og planlagte medicinske tilsyn på andre afdelinger og i skadestuen.

Supervision af bagvagtsarbejdet foretages af den vagthavende speciallæge i intern medicin i akutafdelingen.

#### Akut hjerteklinik

Akutte kardiologiske patienter modtages på hverdage indtil kl. 16.00 i akut hjerteklinik. Her deltager uddannelseslæger på mellemvagtsniveau i modtagelse, udredning og initial behandling under supervision af speciallæge eller erfarende hoveduddannelseslæge i kardiologi. Klinikken lukker kl. 18.00, hvorefter uddannelseslægen deltager i aftenstuegang på MSC, inkl. modtagelse af overflyttede patienter indtil vagtens afslutning kl. 21.00.

Kompetencevurdering foretages af den speciallægen, der er tilknyttet akut hjerteklinik efter superviseret konsultation eller systematisk journalgennemgang af afviklede konsultationer.

### 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Ansættelsen på Medicinsk Afdeling RRA består af to perioder á hver ca. 12 måneders varighed, jf. figur 2.

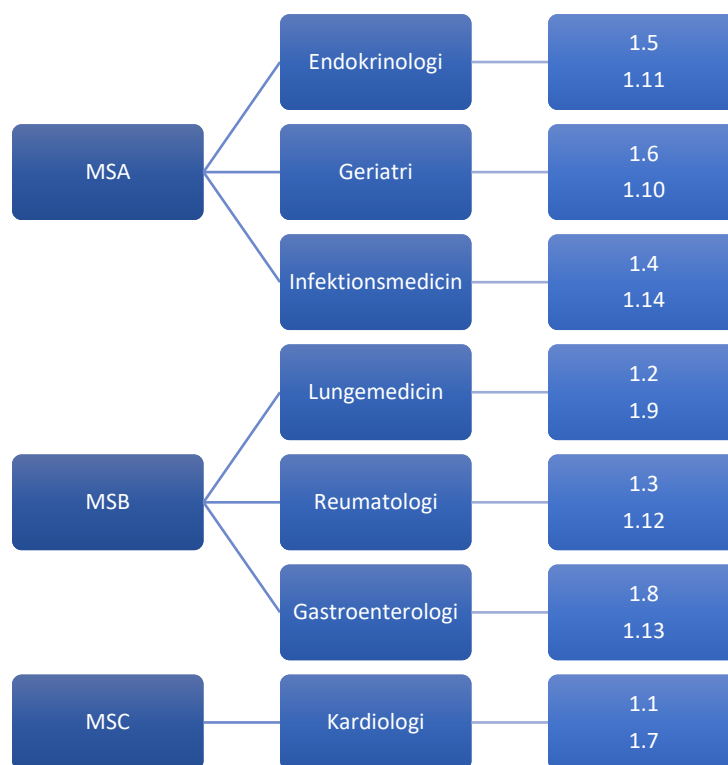


Figur 2: Uddannelseselementets overordnede opbygning.

Det første år er yderligere inddelt i perioder på hver ca. 4 måneder med tilknytning til afdelingens 3 teams (jf. figur 1). Som regel vil første teamtilknytning være MSB, hvor uddannelseslægen etablerer kendskab til den Lungemedicinske speciallægegruppe og Lungeklinikken, men derudover har fokus på opnåelse af FIM-1 kompetencer indenfor gastroenterologi og reumatologi.

Rotationen mellem afdelingens øvrige teams sker i samarbejde med uddannelsesteam/skema-lægger. I teams med flere forskellige tilhørende ambulatorier kan man eventuelt efter aftale prioritere funktion i ét subspecialambulatorium.

FIM-1 kompetencer i den fælles intern medicinske grunduddannelse opnås ideelt som illustreret i figur 3. Den tidsmæssige progression og erhvervelsen af de øvrige FIM-kompetencer er illustreret i tabel 1. Tallene i figur og tabel henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.



**Figur 3:** Fordeling af FIM-1 kompetencer mellem subspecialier.

Fleere af FIM-1 kompetencerne tilegnes under ophold i mere end et enkelt team, hvorfor der tages højde for, at kompetencer, der har berøring med multiple subspecialier, forventes at være mere komplekse med deraf følgende længere indlæringsfase. Der er i tabellen taget hensyn til, at hoveduddannelseslægen gennem vagt- og stuegangsarbejde fra starten af ansættelsen vil støde på sygdomsbilleder inden for kompetencer, der efter hensigten først erhverves senere i forløbet. Der vil eksempelvis være behov for kendskab til indledende udredning, differentialdiagnostik og behandling af fald og svimmelhed i vagtarbejdet med akut indlagte patienter, inden der først i sidste del af ansættelsens første år arbejdes fokuseret med denne kompetence under tilknytning til geriatrisk afsnit.

Tidspunktet for summativ kompetencevurdering vil være individuelt tilpasset, men bør tilstræbes placeret omkring det tidspunkt, hvor mestring af kompetencen forventes ifølge tabel 1 og bør foretages af relevant speciallæge i det pågældende team.

FIM-4, 5, 7 og 8 og 9 kompetencerne forventes godkendt af hovedvejleder, idet 360-graders evaluering iværksættes i slutningen af ansættelsens første år. Herved er der tid til fokuseret arbejde med forbedring af eventuelle ikke-godkendte kompetencer i løbet af ansættelsens andet år.

		Varetagelse af vagtfunktion												
		Team B*				Team C*				Team A*				
		Måned												
Kompetence	Arbejdsfunktion til kompetenceopnåelse**	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Metode til kompetencevurdering***
I.1.2 - Åndenød	MV+BV, S, A1+2													CBD, I-1
I.1.9 - Den terminale patient	MV+BV, S, A1													CBD, I-1
I.1.8 - Mavesmerter og afføringsændringer	MV+BV, S, A3													CBD, I-1
I.1.13 - Forgiftningsspatienten	BV, S													CBD, I-1
I.1.3 - Bevæge-apparatets smerter	BV, S, A4													CBD, I-1
I.1.12 - Det abnorme blodbillede	BV, S													CBD, I-1
I.1.1 - Brystsmerter	BV, S, A2													CBD, I-1
I.1.7 - Ødemer	BV, S, A2+3													CBD, I-1
I.1.4 - Feber	BV, S													CBD, I-1
I.1.14 - Den shockerede patient	BV, S													CBD, I-1
I.1.5 - Vægttab	BV, S, A3+5													CBD, I-1
I.1.11 - Væske- og elektrolytforstyrrelser	BV, S, A2+3+5													CBD, I-1
I.1.10 - Bevidsthedspåvirkning	BV, S													CBD, I-1
I.1.6 - Fald og svimmelhed	BV, S, A2													CBD, I-1
I.9 - Opsøge ny viden	Undervisning													I-9A
I.7 - Vagtarbejde	MV1+2													CBD, 360
I.4 - Agere professionelt	MV1+2, S, A													360
I.5 - Lede og organisere	MV1+2, S, A													360
I.8 - Den gode udskrivelse	MV1+2, S													I-8, EPI
Novice														
Godt på vej														
Mestre														

\*: Team A = Geriatri/endokrinologi/intern medicin Team B = reumatologi/lungemedicin/gastroenterologi Team C = kardiologi

\*\* : Vagt: MV=mellemvagt, BV=bagvagt Ambulatorie: A1=lunge, A2=kard, A3=gastro, A4=reuma, A5=endo, A=alle Stuegang: S

\*\*\*: CBD: Casebaseret diskussion, I-X=Kompetencekort I-X, 360=360 graders evaluering, D=direkte observation, EPI: Epikriseaudit

Tabel 1: Forventet FIM-1 kompetenceprogression.

I ansættelsens 2. år vil uddannelseslægen primært være tilknyttet team MSB, hvad angår stuegangs- og ambulatoriarbejde. Herudover varetages vanlige vagtfunctioner, som beskrevet ovenfor.

Uddannelseslægen arbejder målrettet med at kvalificere sig indenfor udredning og diagnostik af almindelige lungemedicinske symptomer og sygdomsmanifestationer under tilknytningen til MSB og lungeklinikken. Særligt de hyppige sygdomme lungekræft, KOL og pulmonale infektioner vil være relevante at arbejde med på hovedfunktionsniveau. Det forventes at patientantal og –kompleksitet til stuegang og i ambulatoriet gradvist øges i løbet af ansættelsens 2. år.

## 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i, hvad uddannelseslægens rolle på konferencen er – og hvad uddannelseslægen kan forvente at lære af deltagelse i konferencen. Se [afdelingens hjemmeside](#) under fanen "undervisning" for yderligere praktisk information.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Fælles morgenkonference	Debriefing Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Patientforløb Vanskelige cases på stuegang	Alle hverdage	Læger tilknyttet sengeafsnittet	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Tirsdagsundervisning	Undervisning ved uddannelseslæger	Tirsdage	Alle læger	Udvikle rollen som akademiker og underviser
Torsdagsundervisning	Undervisning ved interne og eksterne undervisere	Torsdage	Alle læger	Udvikle rollen som akademiker og underviser
Lægemøder	Forhold på afdelingen	Første torsdag i måneden	Alle læger	Kendskab til ledelse og administration
Staff meeting		2-3 torsdage pr. halvår	Alle læger	
Yngre lægemøder	Yngre lægers arbejdsforhold og trivsel	Sidste onsdag i måneden	Yngre læger	Udvikle evner indenfor kommunikation og samarbejde
Specialespecifikke konferencer	Lungekonference	Alle hverdage	Læger tilknyttet lungeklinikken	Patientforløb Visitation Cancerudredning

### 2.4.1 Undervisning

Uddannelseslægen forventes at udarbejde undervisning og fremlægge dette for afdelingens øvrige læger i forbindelse med afdelingens fastlagte undervisningsprogram. Som uddannelseslæge deltager man i den daglige undervisning af studenter i det kliniske arbejde, ligesom afdelingen forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

### 2.4.2 Kursusdeltagelse

Se [her](#) for information om afdelingens politik vedrørende kursusansøgning og kongresdeltagelse. Under ansættelsen deltager uddannelseslægen i de obligatoriske generelle kurser for den fælles medicinske grunduddannelse og de obligatoriske lungemedicinske specialespecifikke kurser jf. målbeskrivelsen og nedenstående tabel. HU-lægen bliver automatisk tilmeldt begge kursusrækker og for yderligere information henvises til Dansk Selskab for Intern Medicin (DSIM) via dette [link](#) samt Dansk Lungemedicinsk Selskab (DLS) via dette [link](#).

Lungemedicinske specialespecifikke kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
Respirationsfysiologi	2. år	2 dage	Automatisk tilmelding DLS
KOL og NIV	2. år	2 dage	
Astma	3. år	2 dage	
Allergi	3. år	2 dage	
Pulmonale infektioner	3. år	2 dage	
Infiltratudredning	4. år	2 dage	
Invasiv diagnostik	4. år	3 dage	
Interstitielle Lungesygdomme	5. år	2 dage	
<b>Fælles intern medicinske kurser</b>	Placering	Varighed	
Akut Medicin	1-5 år	1 dag	Automatisk tilmelding DSIM
De 8-selskabers kursusdag	1-5 år	4 dage	
Rationel Farmakoterapi	1-5 år	2 dage	
Neurologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Psykiatri for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Rationel Beslutningsteori	1-5 år	1 dag	
Onkologi for intern medicinere	1-5 år	1 dag	
Den terminale patient	1-5 år	1 dag	
Den ældre patient	1-5 år	2 dage	



SOL--kurser	Placering	Varighed	Tilmelding
SOL 1 - Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 1	1. år	2 dage (eksternat)	Egen tilmelding <a href="http://www.rm.plan2learn.dk">www.rm.plan2learn.dk</a>
SOL 2 - Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	3 dage (internat)	Egen tilmelding <a href="http://www.sst.dk">www.sst.dk</a>
SOL 3 - Sundhedsvæsenets Organisation og Ledelse 3	Sidste del (rækkefølgen på SOL 2 og 3 er vilkårlig)	1 dag (eksternat)	Egen tilmelding <a href="http://www.rm.plan2learn.dk">www.rm.plan2learn.dk</a>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingens skemalægger besked om kursernes placering inden den aftale frist.

Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles efter individuel vurdering af den ledende overlæge.

### Forskningstræningsmodul

Formålet med forskningstræningsmodulet er at sikre, at uddannelseslægen opnår kompetencer indenfor forskning. Modulet skal normalt **være påbegyndt indenfor 2. år af HU-stillingen og gennemført minimum 6 måneder før afslutning af uddannelsesforløbet**. Dette uddannelseselement er obligatorisk for læger, som ikke har gennemgået ph.d.-uddannelse eller skrevet disputats. Der kan evt. gives dispensation for anden videnskabelig aktivitet via Videreuddannelsessekretariatene. Forskningstræningsmodulet har et samlet omfang af 148 timer svarende til **20 normale arbejdsdage** fordelt på 10 kursusdage og 10 dages selvstændigt arbejde med et mindre projekt samt vejledning og evaluering.

I videreuddannelsesregionerne udbydes et basiskursus i videnskabelig metode. Den uddannelsessøgende skal selv sikre sig tilmelding til forskningsmodulets tilhørende to kurser. Oplysningerne fås hos Videreuddannelsessekretariatet videreuddannelsesregion Nord.

## 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Ikke aktuelt. For særlige ønsker kontaktes den uddannelsesansvarlige overlæge.

## 2.6 Forskning og udvikling

Regionshospitalet Randers har et aktivt forskningsmiljø indenfor flere specialer, herunder intern medicin. Se venligst [dette link](#) for nærmere information.

Medicinsk afdeling har flere PhD-studerende og vejledere samt en forskningsansvarlig overlæge.

Afdelingsledelsen og uddannelsessteamet opretholder i fællesskab med de specialeansvarlige overlæger en oversigt over opgaver relateret til udvikling og administration.

## 2.7 Anbefalet litteratur

Flere forfattere, Medicinsk Kompendium 19. udgave.

NBV Lungemedicin

NBV Endokrinologi

NBV Kardiologi

NBV Reumatologi

NBV Gastroenterologi og hepatologi

NBV Geriatri

### 3. Tredje ansættelse

Lungesygdomme, Aarhus Universitetshospital

For dette forløb er kun medtaget, hvad der adskiller sig fra første ansættelse.

#### 3.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Uddannelseslægen vil ofte være tilknyttet Lungesygdomme Sengeafsnit de første 4 måneder, har dog mulighed for at melde ud, hvor vedkommende helst vil være tilknyttet i starten af sine sidste 24 måneder (ved kontakt til UAO eller UKYL). Vil være fordelt ligeligt med 4-5 måneder i afdelingens 5 forskellige afsnit. Afdelingen bestræber sig på at respektere afsnitstilknytningen så man opnår mest mulig kontinuitet i sin rotation.

#### 3.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

##### Ambulatoriefunktionen

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Når man returnerer til lungesygdomme AUH i sit sidste forløb (4-5 år), forventes man at supervisere sine yngre kolleger i ambulatorierne.

##### Stuegangsfunktionen

Man er forpligtet til at vejlede og supervisere sine yngre kolleger. Forventes også ved manglende tilstedeværelse af speciallæge, at lede middagskonferencen.

Man er som lungevagt ansvarlig for stuegang af de lungemedicinske patienter på intensivafdelingen.

##### Akutfdelingen

I 4. og 5. år er man medicinsk bagvagt samt akutvagt i Akutfdelingen. Udover patientgennemgange, superviserer man yngre læger, samt varetager hjertestopfunktionen og AKUT-kaldsfunktionen. Akutfdelingen er stor og med mange vagtlag. Man vil derfor altid kunne sparre med en speciallæge i dagtid. Mødetider: Medicinsk bagvagt dag 7:45-17:45, nat 17:30-08:30. AKUT læge dag 7:45-15:30, nat 15-08:30.

### 3.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Se afsnit 1.3 for detaljering omkring opnåelse af kompetencer jævnfør målbeskrivelsen.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen.

**I løbet af denne ansættelse på 24 måneder, vil du være i 5 forskellige afsnit af ca 4 måneder ad gangen. Nedenfor fremgår hvilke afsnit du er knyttet til, hvilke kompetencer du forventes at opnå på afsnittet samt hvordan kompetencerne vurderes.**

I nedenstående afsnit er man ca 4 måneder ad gangen	<b>Kompetencer</b> <b>BEMÆRK:</b> I tabellen er opstillet alle kompetencer der forventes godkendt i løbet af måneder 37-60 (4-5.år) Der er en del overlap, og dvs mulighed for at opnå godkendelse af samme kompetence i forskellige afsnit.	<b>Kompetencevurderingsmetode jf målbeskrivelsen</b>  <b>Læringsstrategier:</b> Mesterlære Selvstudium Kursus
Lungesygdomme Sengeafsnit/KOL-Klinikken	6 Respirationsinsufficiens 8 Tuberkulose 15 Tumorer 16 Søvnrelaterede lidelser 19 Palliation	Kompetenceskema L6, L8, L15, L16, L19  Struktureret interview, direkte observation, Audit af journaler, Godkendt kursus
Klinik for Almene Lungesygdomme	8 Tuberkulose 9 Luftvejssygdomme 11 Miljø- og arbejdsbetingede lungesygdomme	Kompetenceskema L8, L9a + L9b og L11  Struktureret interview, direkte observation, Godkendt kursus
Allergicenter AUH	9 Luftvejssygdomme 10 Allergiske sygdomme 11 Miljø- og arbejdsbetingede lungesygdomme	Kompetenceskema L9a + L9b, Kompetenceskema 1+3+9+10+11 Struktureret interview, direkte observation, Godkendt kursus
Klinik for Lungekræft-udredning	4 Invasive lungemedicinske undersøgelser 5 Billeddiagnostiske undersøgelser 14 Pleurale og mediastinale sygdomme 15 Tumorer 19 Palliation	Kompetenceskema L4. Kompetenceskema til bronkoskopi Kompetenceskema til pleuradræn anlæggelse. Kompetenceskema L5, L14, L15, L19 Struktureret interview, direkte observation. Audit af journaler Godkendt kursus
Center for Sjældne Lungesygdomme	11 Miljø- og arbejdsbetingede lungesygdomme 12 Interstitielle lungesygdomme 13 Vasculære lungesygdomme 17 Immundefektrelaterede og sjældne lungesygdomme 19 Palliation	Kompetenceskema L11, L12, L13, L17 og L19  Struktureret interview, direkte observation, Audit af journaler, Godkendt kursus

## 4. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk) – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside ([Link](#)).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse<sup>1</sup>). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

Kvaliteten i den lægelige videreuddannelse følges endvidere af de postgraduate kliniske lektorer og i de specialespecifikke uddannelsesudvalg (se nedenfor), og på de enkelte hospitaler, samt på den enkelte afdeling.

Alle uddannelseslæger skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedets uddannelsesmiljø og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk), som den yngre læge kan tilgå fra den elektroniske logbog.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på [www.evaluer.dk](http://www.evaluer.dk). Den enkelte læges evaluering er anonym og dermed ikke offentligt tilgængelig. Derimod offentliggøres et gennemsnit for alle evalueringer på den uddannelsesgivende afdeling. Uddannelsesansvarlige overlæger har adgang til at se enkeltevalueringer og prosatekst om uddannelsesstedet. For afdelingen er denne prosatekst oftest den mest givende og udviklende del af evalueringerne, mens pointevalueringerne mere tjener til sammenligning på tværs af afdelinger, specialer og hospitaler. Afdelingerne vil løbende anvende disse evalueringer i arbejdet på at forbedre den lægelige videreuddannelse.

### 4.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen<sup>2</sup> er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

### 4.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelsessteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelsessteder for specialet. Uddannelsesudvalgene bør derfor løbende drøfte de enkelte afdelingers evalueringer og inspektorrapporter og følge op på disse via PKL i specialet, som også informerer DRRLV. I langt de fleste specialespecifikke uddannelsesudvalg er yngre læger repræsenteret ved afdelingernes uddannelseskoordinerende yngre læge

---

<sup>1</sup> [www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069](http://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069)

<sup>2</sup> <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Laeger/Inspektorordning>

## 5. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

<https://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/lungemedicinsk-afdeling-lub/>

<http://www.regionshospitalet-randers.dk/uddannelse/lage/uddannelsesgivende-afdelinger/medicinsk-afdeling/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, AU

Specialeselskabets hjemmeside

<https://lungemedicin.dk/>

Sundhedsstyrelsen

[www.sst.dk](http://www.sst.dk) - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: [www.videreuddannelsen-nord.dk](http://www.videreuddannelsen-nord.dk)

Videreuddannelsesregion Syd: [www.videreuddannelsen-syd.dk](http://www.videreuddannelsen-syd.dk)

Videreuddannelsesregion Øst: [www.laegeuddannelsen.dk](http://www.laegeuddannelsen.dk)

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

Karriereværket [https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket\\_1.pdf](https://www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf)

## 6. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
Center- /afdelingsledelse	Er ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen	Afdelingsledelserne sikrer i samarbejde med UAO rammerne for den lægelige videreuddannelse på afdelingen.
UAO – uddannelsesansvarlig overlæge	Er leder af den lægelige videreuddannelse i afdelingen	<p>UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder.</p> <p>UAO skitserer en overordnet plan for hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, som er planlagt opnået i uddannelsesforløbet på den pågældende afdeling og hvordan uddannelseslægen skal rotere mellem afdelingens afsnit eller teams. Denne plan er en del af uddannelsesprogrammet. I dagligdagen er det ofte skemalægger, der lægger arbejdsplanen.</p> <p>UAO skal sikre, at der tilbydes den fornødne oplæring og supervision samt kompetencevurdering i afdelingen. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem</p>

		der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne  Klinikindehaveren har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.  Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et



		uddannelsestrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge		UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen.
PKL – postgraduat klinisk lektor	Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

## 6.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

Det er uddannelseslægens ansvar sammen med hovedvejleder / tutorlæge at planlægge, gennemføre og dokumentere disse samtaler. Til brug ved samtalerne er udviklet en app "Vejledning", hvor der er samlet centrale dokumenter og vejledninger til brug under din uddannelse.

## 6.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestations, foregår elektronisk i [www.logbog.net](http://www.logbog.net). Logbogen findes også som app, hvorfra uddannelseslægen kan klarmelde kompetencer og skrive noter mm.

## 6.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge ikke finder at uddannelsen lever op til det uddannelsesprogram, som er udarbejdet for det pågældende uddannelsesforløb, er det i første omgang hovedvejlederen, som skal kontaktes. Løses problemet ikke ad denne vej kontaktes UAO og afdelingsledelsen. Kan man ikke få sin sag behandlet indenfor afdelingens rammer kan uddannelseslægen – efter at have orienteret afdelingsledelsen - henvende sig til hospitalets uddannelseskoordinerende overlæge eller specialets / områdets PKL.

Under ansættelse i praksis drøftes problemet i første omgang med tutorlægen, hvorefter det kan drøftes med specialets PKL, hvis der ikke kan findes en løsning i den pågældende praksis.

Det vil ligeledes være naturligt at rette henvendelse til Videreuddannelsessekretariatet, såfremt man har problemer i forhold til uddannelsen på afdelingen.