

Uddannelsesprogram

Hoveduddannelsesforløb i Oto-rhino-laryngologi

Regionshospitalet Gødstrup, Øre-næse-halskirurgisk afd.

Aalborg Universitetshospital, Audiologisk afdeling

Øre,- næse,-og hals speciallægepraksis

Aalborg Universitetshospital, Øre, Næse, Halskirurgi

Målbeskrivelsen 2022

Godkendt den 05.12.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for specialet, opnås i det daglige arbejde på de involverede afdelinger og praksis. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til de afdelinger/praksis 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.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsesprogrammet kan ses som en slags kontrakt mellem uddannelseslægen og de afdelinger/praksis, som indgår i uddannelsesforløbet, idet såvel uddannelseslægen som afdelingen kan stille krav til hinanden, svarende 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 inden for 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 / i praksis.

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Indledning | 2 |
| Forkortelser | 2 |
| Indholdsfortegnelse | 3 |
| Uddannelsesforløbets opbygning | 6 |
| 1. Første ansættelse | 7 |
| 1.1 Præsentation af afdelingen | 7 |
| 1.1.1 Introduktion til afdelingen | 7 |
| 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen | 7 |
| 1.1.3 Uddannelsesvejledning | 7 |
| 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse | 8 |
| Klinik (ambulatoriefunktion) | 8 |
| Operationsgang | 8 |
| Stuegang | 9 |
| Vagtfunktion | 9 |
| 1.2 Uddannelsesplanlægning | 9 |
| 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner | 9 |
| Akut og alment ambulatorie | 9 |
| Pakkeambulatorie | 10 |
| Stuegangsfunktion | 10 |
| Operationsgang | 10 |
| Vagtfunktion | 10 |
| 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse | 10 |
| 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 13 |
| 1.4.1 Undervisning | 13 |
| Uformaliseret | 13 |
| Formaliseret | 13 |
| 1.4.2 Kursusdeltagelse | 14 |
| 1.5 Fokuserede ophold og forløb | 14 |
| 1.6 Forskning og udvikling | 15 |
| 1.7 Anbefalet litteratur | 15 |

| | |
|--|----|
| 2. Anden ansættelse | 16 |
| 2.1 Præsentation af afdelingen..... | 16 |
| 2.1.1 Introduktion til afdelingen..... | 16 |
| 2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen | 16 |
| 2.1.3 Uddannelsesvejledning | 16 |
| 2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse..... | 17 |
| 2.2 Uddannelsesplanlægning..... | 17 |
| Ambulatoriefunktionen | 17 |
| Tværfaglig konference | 18 |
| Vagtfunktion | 18 |
| 2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse..... | 18 |
| Område | 18 |
| 2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 19 |
| 2.4.1 Undervisning..... | 19 |
| 2.4.2 Kursusdeltagelse | 19 |
| 2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage..... | 19 |
| 2.6 Forskning og udvikling..... | 19 |
| 2.7 Anbefalet litteratur | 19 |
| 3. Tredje ansættelse..... | 20 |
| 4. Fjerde ansættelse..... | 21 |
| 4.1 Præsentation af afdelingen..... | 21 |
| 4.1.1 Introduktion til afdelingen..... | 21 |
| 4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen | 21 |
| 4.1.3 Uddannelsesvejledning | 21 |
| 4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse..... | 22 |
| 4.2 Uddannelsesplanlægning..... | 24 |
| 4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner | 24 |
| Ambulatoriefunktionen | 24 |
| Stuegangsfunktionen | 24 |
| Operationsgangen | 24 |
| Tværfaglig konference | 25 |
| Vagtfunktion | 25 |
| 4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse..... | 25 |
| 4.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 29 |
| 4.4.1 Undervisning..... | 30 |
| 4.4.2 Kursusdeltagelse | 30 |

| | |
|--|----|
| 4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage | 31 |
| 4.6 Forskning og udvikling..... | 31 |
| 4.7 Anbefalet litteratur | 32 |
| 5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse | 33 |
| 6. Nyttige kontakter | 33 |

Uddannelsesforløbets opbygning

| 1. ansættelse | 2. ansættelse | 3. ansættelse | 4. ansættelse |
|---|--|---|---|
| Øre-, Næse-, Halskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup | Aalborg Universitetshospital, Audiologisk afdeling | Øre-, Næse-, og Hals speciallægepraksis | Øre-, Næse-, Halskirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital |
| Varighed 18 mdr. | Varighed 6 mdr. | Varighed 6 mdr. | Varighed 18 mdr. |

| Obligatoriske specialespecifikke kurser | |
|---|--|
| Første år af hoveduddannelsen | Audiologi, Vestibulologi/neurootologi, Billeddiagnostik |
| Andet år af hoveduddannelsen | Mellemøret, Endoskopi, Praksis |
| Tredje år af hoveduddannelsen | Næse-bihuler/ansigts-traumatologi, Hoved-halskirurgi, Paraklinik |
| Fjerde år af hoveduddannelsen | Forskningstræningskursus |

1. Første ansættelse

Øre-, Næse-, Halskirurgisk afdeling, Regionshospitalet Gødstrup. 18 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/ore-nase-halskirurgi/>.

Øre-, Næse-, Halskirurgisk afdeling Gødstrup varetager behandlinger på fuld hovedfunktionsniveau samt på regionsfunktionsniveau i en del specialfunktioner for ca. 600.000 indbyggere fra den midt-vestlige del af Region Midt. Afdelingen dækker alle områder indenfor specialet; særlige ekspertiseområder er søvn, flavour og sialoendoskopi. Afdelingen er involveret i den primære udredningen og diagnostik af maligne hoved-hals tumorer, mens behandlingen heraf foregår på AUH. Øre-, Næse-, Halskirurgisk afdeling Gødstrup består af en operationsgang med 4 lejer, en klinik med ambulatoriefunktion, et sengeafsnit samt audiologisk afd., sidstnævnte beliggende i Viborg. Akutte patienter modtages i vagten i den fælles akutte modtagelse (FAM), under akutafdelingen.

Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og mere specifikke opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside. <https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/ore-nase-halskirurgi/>.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 3 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside (link). Desuden tilstræbes det at du som tidlig HU-læge er dobbeltbooket på funktioner de første 1-2 uger som mere specifik introduktion til de forskellige funktioner.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>. På vores afdeling adskiller organiseringen sig ved at der er 2 UAO'er, som varetager forskellige funktioner i afdelingen. Den uddannelsessøgende læge deltager i afdelingens almindelige kliniske arbejde i forhold til uddannelsesniveaet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Som tidlig HU-læge tildeles du en fast hovedvejleder. Så vidt muligt vil dette være en af afdelingens afdelingslæger. Den 1. vejledersamtale vil som udgangspunkt ligge indenfor dine første 2 uger i afd., og vil fremgå af vores arbejdsskema. De følgende samtaler planlægges af dig og din hovedvejleder i fællesskab. Der tilstræbes vejledersamtale hver 3. mdr., der er krav om minimum 3 i løbet af din tid som tidl. HU-læge. Til vejledersamtalen udarbejdes en individuel uddannelsesplan for dig, og denne kan så følges op og justeres løbende ved kommende vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker elektronisk i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår også godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner. Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du i afsnit 6.

Ca. midtvejs i dit forløb skal der desuden laves en 360 gr. evaluering af dig. Det optimale tidspunkt aftales mellem dig (den uddannelsessøgende) og hovedvejleder, og selve evalueringen initieres gennem afdelingens 360 gr. facilitatorer. For nærmere beskrivelse <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2013/Publ2013/Kompetencevurderingsmetoder---en-oversigt.ashx>

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som tidlig HU-læge vil du deltage i afdelingen almindelige kliniske arbejder i forhold til dit uddannelsesniveau. Du vil som udgangspunkt dække ambulatoriefunktion, operationsgang, stuegang samt forvagtsfunktion. Funktionerne beskrives nedenfor.

Klinik (ambulatoriefunktion)

Den uddannelsessøgende læge indgår som alle andre afdelingens læger i ambulatoriefunktionen i klinikken.

Der vil som udgangspunkt være tale om:

- akut ambulatorium (modtagelse af akutte patienter udefra samt tilsyn på patienter fra andre afdelinger)
- alment ambulatorium (modtagelse af patienter til forundersøgelse til elektive operationer og kontroller efter operation eller igangsat behandling)
- pakke ambulatorium (modtagelse af patienter til udredning for hoved-hals kræft)

Det forventes som udgangspunkt, at alle patientbehandlinger konfereres med supervisor (speciallæge eller sen HU-læge). Herved opnås supervision af den uddannelsessøgende læges gennemførte anamneseoptagelse, undersøgelse og planlagte behandling.

Afhængig af patientkategori og uddannelsessøgende lægens opnåede kompetence kan der dog med tiden justeres på denne regel således at konfereringen kun behøver at foregå ved tvivlspørgsmål.

Som tidlig HU-læge indføres man i pakke ambulatoriet undervejs i sit forløb. Man indføres i funktionen med superviserede dage, hvorefter man forventes selvstændigt at kunne varetage funktionen.

Operationsgang.

Uddannelsessøgende læger vil som udgangspunkt læres op i de i målbeskrivelsen anførte kirurgiske kompetencer. Afhængigt af uddannelsesniveaet vil den enkelte uddannelsessøgende læge i forbindelse med planlægningen af afdelingens operationsprogram kunne tildeles bestemte typer operationer. En specifik planlægning af den enkelte uddannelsessøgende læges operative oplæring aftales med hovedvejlederen, som i samarbejde med den uddannelsessøgende læge udfærdiger en detaljeret individuel uddannelsesplan, som løbende justeres i forbindelse med vejledersamtalerne. Det påhviler den enkelte uddannelsessøgende og hovedvejlederen sammen med de ansvarlige bookingsekretærer at sørge for, at den individuelle uddannelsesplan kan gennemføres. Opnåede kirurgiske kompetencer skal hurtigst muligt meddeles de bookingansvarlige (kompetencetavle i sekretariatet), således at der fremadrettet er mulighed for at anvende de respektive nyerhvervede kirurgiske kompetencer ved at allokere de dertil hørende operationer til den uddannelsessøgende læge

Som udgangspunkt forventes følgende operative kompetencer at kunne varetages af tidlig HU-læge allerede fra starten af deres forløb, dvs. operative kompetencer opnået under introstilling:

- Tonsillektomi (min. 40 operationer)
- Reposition af næsefraktur
- A. temporalis biopsi
- Primærsuturering af traumatiske sår

Desuden skal følgende operative kompetencer opnåes under forløbet som tidlig HU-læge:

- Direkte pharyngo-laryngoskopi hos voksne (min.15 operationer)
- Fleksibel + øvre rigid oesophagoskopi hos voksne
- Fleksibel bronchoskopi hos voksne

- Excision af hudtumorer (lipom, atherom, dermoidcyster)
- Excision af cervikal lymfeknude (simpel, uden nervestimulatur)
- Incision af cervikale abscesser
- Tracheotomi (min. 5 operationer)

I øvrigt forventes, at den uddannelsessøgende læge deltager i afdelingens øvrige operationer som assistent eller observatør.

Stuegang

Hver dag gennemføres en uddybende stuegang på sengeafdelingen, i samarbejde med sengeafdelingens sygeplejersker. Denne gennemføres på skift af afdelingens uddannelseslæger. Samtlige indlagte patienter gennemgås forud for stuegangen til afdelingens morgenkonference hvor alle afdelingens indmødte læger som udgangspunkt vil være til stede. Desuden vil det være muligt at få sparring og supervision på komplicerede patienter og problemstillinger ved supervisor.

Vagtfunktion

Som læge i tidlig hoveduddannelse indgår du i et fast 8-skiftet forvagtsrul med stuegangsfunktion i dagtiden på sengeafdelingen indtil kl. 15.00 (beskrevet ovenstående) og herefter vagtfunktion til kl.7.45. I vagttiden fra 15.00 til 07.45 varetages følgende funktioner:

- Visitation og modtagelse af akutte patienter udefra på ØNH-stuen i Fælles Akut Modtagelse. Undtagelsen er akut truede patienter (resp. eller cirkulatorisk truede) som kan modtages direkte på operationsgangen.
- Akutte tilsyn på patienter fra andre afdelinger.
- Ansvar for de indlagte ØNH-patienter i sengeafdelingen.

Vagtfunktionen varetages fra kl. 07.45 til 17.00 som tilstedeværelse på sygehuset og herefter som tilkald fra bolig.

Det tilstræbes at du som tidlig HU-læge har din første vagt efter 1 mdr. i afdelingen.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Der benyttes OSATS (tekniske/operative indgreb), Mini-Cex (ambulatoriefunktion) og struktureret observation/supervision (stuegang) til formativ vurdering. Disse kan gennemføres af læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau end den superviserede. Det betyder at du som tidlig HU-læge kan kompetencevurderes af speciallæger, mens du selv kan kompetencevurdere introduktionslæger. Desuden benyttes kompetencekort til både formativ og summativ vurdering. Godkendte kompetencekort er en forudsætning for godkendelse af kompetencer i logbogen. Gennemførelse af kompetencekort og underskrift af disse skal ske ved speciallæge.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Akut og alment ambulatorie

Praktisk vejledning og supervision i klinikken (ambulatoriefunktion) foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Det teoretiske grundlag samt kendskab til e-doks forventes forud sikret ved udd.lægen selv. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kolleger og klinikkens øvrige personalet i løbet af de første 4 uger i forløbet, med mulighed for supervision og kompetencevurdering. Når kompetencevurdering er gennemført får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge sparring ved supervisor.

Pakkeambulatorie

Praktisk vejledning og supervision i klinikken (ambulatoriefunktion) foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Det teoretiske grundlag samt kendskab til e-doks forventes forud sikret ved udd.lægen selv. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kolleger og klinikkens øvrige personalet. Der planlægges skemalagte dage hvor den tidlige HU-læge står booket til funktion sammen med speciallæge, med mulighed for supervision og kompetencevurdering. Når kompetencevurdering er gennemført og relevante kompetencekort taget får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved supervisor.

Stuegangsfunktion

Samtlige indlagte patienter gennemgås forud for stuegangen til afdelingens morgenkonference hvor alle afdelingens indmødte læger som udgangspunkt vil være til stede. Her kan mere komplicerede problemstillinger rejses og diskuteres. Selve stuegangen gås ved den udd.søgende læge selvstændigt, med mulighed for supervision og kompetencevurdering ved supervisor.

Operationsgang

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og godkendelse af relevante kompetencekort ved speciallæge, såfremt uddannelseslægen er klar til dette. Såfremt der er tale om kompetence opnået til kompetenceniveau D forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt herefter, med mulighed for at tilkalde hjælp ved supervisor/bagvagt.

Vagtfunktion

Vagtfunktionen varetages af den uddannelsessøgende læge i tæt samarbejde med den vagthavende speciallæge (bagvagt), som har det endelige ansvar for patientbehandlingen. Ved alt andet end rutinepræget arbejde konfereres med speciallægen. Dette gælder specielt ved ny indlagte patienter og ved forværring af eksisterende sygdomstilstande hos indlagte patienter. Arbejdet for den uddannelsessøgende læge er i høj grad selvstændigt. De behandlede patienter vil som udgangspunkt konfereres med speciallægen, men vil ligeledes kunne ses af speciallægen ved tvivlsspørgsmål eller uklarheder. Herved sikres supervision af det gennemførte arbejde, og der er løbende mulighed for kompetencevurdering.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås som tidlig HU-læge og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Kompetencer der skal opnås i tidlig HU

| Kompetence | Arbejds-funktion | Obligatorisk kompetencevurderingsmetode | Forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse (angivet i mdr) |
|---|-----------------------------|---|--|
| | | | ØNH 18 mdr |
| 1) Otologiske infektioner og inflammatoriske tilstande | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 1 Godkendt A-kursus | 13-18 |
| 2) Benigne otologiske neoplasier og kongenitte tilstande | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 1 Specifik kompetencevurdering. Kompetencekort 2 Godkendt A-kursus | 13-18 KK2 Kompetencen opnås delvist i 1. delansættelse samt i 4. delansættelse |
| 3) Otologisk traumatologi | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 1 Specifik kompetencevurdering. Kompetencekort 3 Godkendt A-kursus | 7-12 |
| 9) Rhinologiske infektioner og inflammationer | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 7 Godkendt A-kursus | 7-12 |
| 11) Rhinologisk traumatologi | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 7 Specifik vurdering, kompetencekort 3 Godkendt A-kursus Gennemført fokuseret ophold (kæbekirurgisk ophold) | 7-12 |
| 13) Laryngologiske traumer, infektioner og inflammation | Amb. Vagt Stue. OP | Specifik vurdering kompetencekort 3 Specifik vurdering kompetencekort 10 Godkendt A-kursus | 7-12 |
| 14) Funktionelle, erhvervede og kongenitte stemmelidelser | Amb. Vagt Stue. OP | Specifik vurdering kompetencekort 10 Specifik vurdering kompetencekort 11 Godkendt A-kursus | 13-18 |

Kompetencer der skal opnås i tidlig HU

| Kompetence | Arbejds-funktion | Obligatorisk kompetencevurderingsmetode | Forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse (angivet i mdr) |
|--|-----------------------------|---|---|
| 15) Laryngologisk kirurgi | Amb. Vagt Stue. OP | Specifik vurdering kompetencekort 12 Specifik vurdering kompetencekort 10 Godkendt A-kursus | 13-18 |
| 16) Halsinfektioner og inflammatoriske tilstande | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 13 Godkendt A-kursus | 1-6 |
| 20) Maligne tilstande indenfor øre-næse-hals | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 15 Specifik vurdering kompetencekort 16 Specifik vurdering kompetencekort 17 Specifik vurdering kompetencekort 18 Godkendt A-kursus Gennemført fokuseret ophold onkologisk afdeling Deltaget i MDT kræft-ambulatorium | 13-18 |
| 21) Synkefunktion, luftvejen og spiserør | Amb. Vagt Stue. OP | Specifik vurdering, kompetencekort 3 Specifik vurdering kompetencekort 19 Bestået/gennemført simulationstræningsforløb Godkendt A-kursus | 13-18 |

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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

| | Indhold | Hyppighed | Deltagere | Læring |
|-------------------------|--|----------------------------------|---|---|
| Fælles morgenkonference | Rapport fra vagtholdet Gennemgang af indlagte patienter | Alle hverdage | Alle læger Sygeplejerske fra sengeafdelingen | Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb |
| Onsdagsundervisning | Undervisning ved uddannelseslæger | Alle onsdage fraset den 1 i mdr. | Alle uddannelseslæger Speciallæger | Præsentation/ undervisning Medicinsk ekspert |
| Ugequiz | Fremlæggelse af case ved udd.læge | Hver torsdag | Alle uddannelseslæger Speciallæger | Præsentation Sparring Medicinsk ekspert |
| Journal club | Gennemgang af artikler | Sidste onsdag i måneden | Alle uddannelseslæger Speciallæger | Akademiker Forskning Præsentation |
| Yngre lægemøder | Variierende | 1. onsdag i måneden | Alle uddannelseslæger | Kollegial sparring |

1.4.1 Undervisning

Uformaliseret

Ved morgenkonferencen, som efterfølger røntgenkonferencen, hvor afdelingens aktuelle røntgenbilleder gennemgås, samles alle læger samt en sygeplejerske fra sengeafdelingen. Det sidste døgn akut indlagte patienter gennemgås, behandlingsplaner justeres ved behov. Herefter gennemgås alle indlagte patienters aktuelle status og ved behov justeres også deres behandlingsplan. Gennemgangen foregår i plenum i tæt samarbejde mellem uddannelsessøgende læger og speciallæger. Ved behov diskuteres forskellige behandlingsmuligheder. Diskussion af heraf afledte generelle betragtninger forekommer ligeledes tit.

Formaliseret

Der afholdes regelmæssig undervisning onsdag mellem kl. 8.15 og 9.00. Aktiviteterne omfatter dels staff meetings, som afholdes af samtlige af hospitalets afdelinger én gang om måneden, dels undervisning afholdt

af afdelingens læger. Undervisningen indeholder gennemgang af vigtige sygdomsenheder i oto-rhino-laryngologien, beretninger fra konference eller kursusdeltagelse, instruktioner i klinisk udstyr og meget andet. Aktiv involvering af den uddannelsessøgende læge i undervisningsaktiviteten er obligatorisk og en del af målbeskrivelsen. Som tidlig HU-læge forventes du at varetage denne onsdagsundervisning 2 gange under dit foløb.

Alle uddannelsessøgende læger forventes at besvare de af afdelingen udsendte ugequiz (5 spot-essay spørgsmål om udvalgte emner) på internettet.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle SOL 1 kursus, så vidt muligt SOL 2, samt de følgende specialespecifikke kurser: Audiologi, Vestibulogi/Neurootologi, Billeddiagnostik, samt Endoskopi. Desuden opstartes forskningstræningskursus med deltagelse i minimum den generelle del (modul 1) under tiden som tidlig HU-læge. Den praktiske del af forskningstræningsmodulets forventes først afsluttet under ansættelsen som sen HU-læge.

SOL 1 og SOL 3 afholdes af regionen (Det Regionale Råd for Lægelig Videreuddannelse) og udbydes gennem videreuddannelsesregion Nord. Se nærmere information på: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/hoveduddannelse/obligatoriske-kurser-og-forskningstraning/>

SOL 2 afholdes af Sundhedsstyrelsen . Se nærmere information på: <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Generelle-kurser> . Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til SOL 2-kurset der sjældent udbydes

Forskningstræningskursus modul 1 arrangeres af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet – Health AU: <https://phd.health.au.dk/researchtraining/> Det er muligt at søge om merit hvis man har gennemført/gennemfører PhD.

De specialespecifikke kurser (A-kurser) planlægges og afholdes under regi af DSOHH, tilmelding organiseres og administreres af hovedkursuslederens sekretær og du indkaldes til disse automatisk. Hvert kursus tilstræbes afholdt én gang årligt. En mere detaljeret beskrivelse af de specialespecifikke kurser findes i målbeskrivelsen.

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn til obligatoriske kurser, men det påhviler uddannelseslægen at give cheflæge og skemalægger besked om kursernes placering tidligst muligt. Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Ønske om deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge. Ansøgningen stiles skriftligt til den ledende overlæge (skema findes online under formulardelen på intranettet). Uddannelseslæger som selv skal præsentere eller fremlægge poster opprioriteres.

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 forløb

Der er ingen formaliserede fokuserede ophold som tidlig HU-læge på Regionshospital Gødstrup. Det 5 dages varende fokuserede ophold ved Tand-, mund-, og kæbekirurgisk afd. AUH er i dette hoveduddannelsesforløb som udgangspunkt placeret i den sidste del af hoveduddannelsen (sen HU-læge) Målet med opholdet er at opfylde uddannelsesprogrammets målsætning vedrørende bl.a. ansigtsfrakturer. Af målbeskrivelsen fremgår de under opholdet forventede opnåede specifikke kompetencer. Attestation af opnåelse af disse kompetencer forestås af den uddannelsesansvarlige overtandlæge og kontraskrives af

den uddannelsesansvarlige overlæge på relevante Øre-næse-halsafdelingen. Det er den uddannelsessøgendes eget ansvar at aftale tidspunkt med uddannelsesansvarlige overtlæge.

Der tilstræbes som tidlig HU-læge 3 uformelle fokuserede forløb internt i afdelingen indenfor subspecialerne Vestibulogi, Søvn og Laryngologi/FEES, hver af ca. 5 dages varighed, hvor de første dage vil være med oplæring, og de efterfølgende dage med selvstændig funktion. Der vil være mulighed for supervision og kompetencevurdering ved duplerede sen kulist/speciællæge samt ved supervisor. Formålet med de fokuserede forløb er opnåelse af relevante kompetencer i henhold til målbeskrivelsen.

Den tidlige HU-læge kan desuden selv forvente at deltage i oplæring i forbindelse med fokuserede forløb for introduktionslæger.

1.6 Forskning og udvikling

I afdelingen er ansat klinisk professor og klinisk lektor. Afdelingen faciliterer således opstart og gennemførelse af forskningsprojekter i forbindelse med bl.a. forskningstræningsmodulet med udfærdigelse af projektprotokol. Samtlige speciællæger vil kunne være behjælpelig med inspiration til emner og projekters praktiske gennemførelse.

Desuden foregår løbende kvalitetssikringstiltag i afd., bl.a. opdatering af instrukser og diverse udviklingsprojekter, som den tidlige HU-læge forventes at tage del i.

1.7 Anbefalet litteratur

For at kunne honorere afdelingens og målbeskrivelsens krav om teoretisk viden anbefales for hoveduddannelselæger:

Otorhinolaryngology, Head and Neck Surgery

Editors: Anniko, M., Bernal-Sprekelsen, M., Bonkowsky, V., Bradley, P., Iurato, S. (Eds.).

Scott-Brown's Otorhinolaryngology and Head and Neck Surgery Vol. 1-3., Eighth Edition, 2018 Hodder Arnold. Editors: Watkinson J. C., Clarke R. W.

2. Anden ansættelse

Audiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital (6 mdr.)

2.1 Præsentation af afdelingen

<http://www.aalborguh.rm.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Audiologisk-Afdeling>

Ansættelsesstedet generelt: Afsnittet hører ledelsesmæssigt under Øre-, Næse-, Halskirurgisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital. Klinikens daglige ledelse varetages af Ledende overlæge, Afsnitsleder samt Ledende lægesekretær. Der er ansat mange forskellige faggrupper på afdelingen, herunder læger, audiologiassistenter, tekniske audiologer, sygeplejersker, øreprotektikere, serviceassistenter samt lægesekretærer. Der er også tilknyttet et antal hørevejledere, som er ansat på Institut for Syn og Hørelse. Herudover varetager afdelingen uddannelse indenfor personalegrupperne audiologiassistent, lægesekretær, ørelæge, medicinstuderende samt teknisk audiolog. Afdelingen råder over udstyr til undersøgelse af alle typer af hørenedsættelse. Siden august 2014 har afdelingen også drevet et vestibulogisk specialambulatorium, hvor patienter udredes og behandles for alle former for indre øre lidelser lokaliseret til balanceorganet.

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som hoveduddannelseslægen følger de første 2 uger, hvor man ikke har selvstændige funktioner. Introduktionsprogrammet vil blive gennemgået med hoveduddannelseslægen som en del af den generelle introduktion på afdelingen. Samlet information omkring ansættelsen bliver tilsendt ca. 4 uger for ansættelses start.

Generel information om audiologisk afsnit:

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling> Høreklinikken, Aalborg (Audiologisk Afsnit) (rm.dk)

Generel information om Center for Svimmelhed & Balance under audiologisk afsnit:

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling/afsnit/center-for-svimmelhed-og-balance>

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Der er 2 uddannelsesansvarlige overlæger på Øre-, Næse-, Halskirurgisk Afdeling hvoraf den ene har ansættelse på audiologisk afsnit. Begge uddannelsesansvarlige overlæger fungerer som rådgivere og er ansvarlige for den postgraduate uddannelse, dog har den uddannelsesansvarlige overlæge på audiologisk afsnit det overordnede ansvar for uddannelsen her. Sammen med afdelingens 2-3 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) og hovedvejleder koordineres de enkelte uddannelsesforløb. Den uddannelsesansvarlige overlæge på audiologisk afsnit vil vise dig rundt din første arbejdsdag og, i samarbejde med din hovedvejleder, planlægge dine første 14 dage i afdelingen med udgangspunkt i afdelingens introprogram.

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Der udpeges én hovedvejleder for den uddannelsessøgende læge. Hovedvejlederen har ansvar for, i forbindelse med introduktionssamtalen, at tilrettelægge den individuelle uddannelsesplan sammen med den uddannelsessøgende.

Introduktionssamtale skal være afholdt indenfor de første 2 uger af ansættelsen. Hovedvejlederen har sammen med den uddannelsessøgende læge ansvar for, at samtalsystemet bestående af introduktionssamtale, justeringssamtal(er) samt slutevalueringsamtale, bliver gennemført. De forskellige

samtalers indhold fremgår af samtaleskemaerne, som skal udfyldes og sendes til de uddannelsesansvarlige overlæger. På LUF findes under vejledning skemaer til intro-, justerings- og slut samtaler:

www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Uddannelse-kurser-ogkompetenceudvikling/Laegers-Uddannelsesforum-%28LUF%29

<https://padlet.com/karolinefeekings/ebkp26vidox56gmz>

Supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen skal, i samarbejde med UAO samt hovedvejleder, planlægge dage og tidspunkter med mulighed for supervision og kompetencevurdering af én eller flere af de audiologiske speciallæger.

Midtvejs (senest halvvejs) i ansættelsesforløbet gennemføres en generel vurdering af egnethed og potentiale inden for specialet med deltagelse af uddannelseslægen, UAO og vejleder. Der er i målbeskrivelsen udarbejdet et kompetencekort (23 – Karrierevejledning) til vurderingen.

Ved behov for øget fokus på den enkelte yngre læges uddannelse, er det vigtigt at den uddannelsessøgende hurtigst muligt selv gør opmærksom på eventuelle behov.

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Detaljeret arbejdsoversigt foreligger ca. 3 måneder frem i tiden. Ønsker om frihed, ferie eller dobbeltfunktioner med en af afsnittets speciallæger sendes til afsnittets skemaplanlægger indenfor de givne frister (normalt 3+ mdr. i forvejen). I arbejdsoversigten har afsnittets speciallæger og uddannelsessøgende læger fast tildelte programmer. Afsnittets funktion inkluderer udelukkende *ambulant* udredning, diagnostik samt behandling. Efter tilfredsstillende oplæring og kompetenceniveau justeres (løbende) sværhedsgraden og kompleksiteten af de ambulante patienter som bookes den uddannelsessøgende. Den uddannelsessøgende forventes selvstændigt kunne vurdere og behandle alle typer og sværhedsgrader af patienter med audiologiske problemstillinger, dog frasat patienter henvist til CI-samtale (CI=cochlear implantat), svar på tærskelsundersøgelser hos børn mistænkt for svære hørenedsættelser samt patienter indstillet til benforankret høreapparat (BAHA). Disse tre patientkategorier ses sammen med en audiologisk speciallæge i løbet af uddannelsesforløbet).

2.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision samt kompetencevurdering. Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering i ambulatoriet. Her anbefales det at planlægge specifikke patienter til supervision med kompetencekort/kompetenceskema vurdering ved audiologisk speciallæge.

Efter ca. 1 måneds ophold kan første patient på den uddannelsessøgendes ambulatorieprogram 3 dage egentlig betragtes som fælles patient for én af speciallægerne og den uddannelsessøgende læge. Denne patient ses og undersøges af den uddannelsessøgende, mens speciallægen superviserer og udfylder relevant kompetencevurdering (aftales på forhånd med speciallægen).

Ambulatoriefunktionen

Alle afdelingens patienter er ambulante. Det daglige kliniske arbejde består i optagelse af audiologisk anamnese og tilrettelægge et audiologisk undersøgelsesprogram. Den uddannelsessøgende læge orienterer patienten om resultaterne af de forskellige høreundersøgelserne og informerer patienten omkring

behandlingsmulighederne. Valg af høreapparat foregår i et tæt samarbejde med afdelingens øvrige personale, dvs. medicinsk audiolog, audiologiassistent og ototekniker. Børn mistænkt for hørenedsættelse ses primært 2 dage om ugen. Kursusreservelægen deltager i fuldt omfang i dette arbejde under supervision af den kliniske vejleder, audiologiassistent og børnehøreopædagog. Lægen vurderer desuden om der er indikation for yderligere undersøgelser i form af hjernestammeaudiometri, ASSR, OAE, WBT, CT og MR-skanning og den uddannelsessøgende læge skal desuden lære at beskrive de forskellige audiologiske undersøgelser.

Tinnitusudredning, -diagnostik og -behandling skal også kunne varetages af den uddannelsessøgende.

Afdelingen råder over et højt specialiseret vestibulogisk ambulatorium. Det tilstræbes, at den uddannelsessøgende læge deltager i udredningen og behandlingen af patienter mistænkt for indre øre sygdom. Den uddannelsessøgende læge vil formelt set skulle tre dage på fokuseret ophold i dette ambulatorium under efterfølgende praksisophold.

Tværfaglig konference

Ørekonference (Fælles ørekirurgisk/audiologisk konference): Deltagelse af læger fra audiologisk afdeling samt otokirurgiske speciallæger. Afholdes i ØNH konferencen 1. tirsdag hver måned kl. 14.30-15-30. Patienter med konduktiv hørenedsættelse hvor kirurgi og/eller høreapparatsbehandling ikke er entydig ift. førstevalg. Uddannelseslægen opnår indsigt i hvilken behandling er bedst til patienter med forskellig mellemørepatologi.

Vagtfunktion

Stillingen er vagtfri

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

| Område | Kompetence | Arbejdsfunktion | Obligatorisk kompetencevurderings metode | Forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse |
|-----------|--------------------------------|-----------------|--|---|
| | | | | Audiologi 6 mdr |
| Audiologi | 6) Den audiologiske patient | Amb. | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 5 Godkendt A-kursus | 1-3 |
| | 7) Pædiatrisk audiologi | Amb. | Specifik kompetencevurdering. Kompetencekort 6 Godkendt A-kursus | 1-3 |
| | 8) Høreforbedrende implantater | Amb. | Godkendt A-kursus | 3-6 |

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Ørekonference (Fælles ørekirurgisk/audiologisk konference): Deltagelse af læger fra audiologisk afdeling samt otokirurgiske speciallæger. Afholdes i ØNH konferencen 1. tirsdag hver måned kl. 14.30-15-30. Patienter med konduktiv hørenedsættelse hvor kirurgi og/eller høreapparatsbehandling ikke er entydig ift. førstevalg. Reservelægen opnår indsigt i hvilken behandling er bedst til patienter med forskellig mellemørepatologi.

2.4.1 Undervisning

Der vil i løbet af uddannelsesforløbet løbende foregå skemalagt undervisning ved afdelingens speciallæger. Der tilstræbes mellem 12-14 undervisningsseancer på 45 minutter indenfor audiologisk relevante emner. Reservelægen forventes også at undervise minimum én gang under opholdet. Detaljeret undervisningsplan præsenteres ved introduktion på afdelingen. Undervisningen foregår én gang om ugen i tidsrummet kl. 08.00-08.45 efter nærmere specifikation.

2.4.2 Kursusdeltagelse

Kurser og kongresser Der kan søges om fri med løn til kursusdeltagelse. Tilskud til kursusafgifter kan søges i afdelingen eller eksternt. Det forventes, at man efter deltagelse i kurser eller kongresser ved konference, forskningsmøde eller morgenundervisning refererer, hvad nyt man har lært under kurset.

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).

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Vestibulogisk ophold (under praksisforløb): For at styrke den kliniske uddannelse med hensyn til viden om lidelser der involverer svimmelhed og balanceproblemer, samt diagnostik og behandling heraf, skal den uddannelsessøgende på 3 dages superviseret ophold på en af uddannelsesregionens specialiserede svimmelhedsklinikker. Opholdet er vagtfrit og placeres mens den uddannelsessøgende er i ØNH praksis. Opholdet er struktureret på følgende måde: Dag 1: Følger med speciallægen i ambulatoriet. Dag 2: Forevises specialiserede undersøgelser inkl. mekanisk ørestensstol (TRV stol). Dag 3: Varetager selv ambulatoriefunktion superviseret af speciallæge. Dette fokuserede ophold er med henblik på at opnå kompetence nr. 5 (vestibulogi).

2.6 Forskning og udvikling

Forskning Den uddannelsessøgende opfordres til at deltage i mindre forskningsopgave under det audiologiske uddannelsesforløb. Projektet skal være realistisk og skal, i størst muligt omfang, kunne færdiggøres under det kliniske ophold. Afdelingens speciallæger hjælper gerne med til at finde spændende projekter. Afdelingen ser gerne, at projektet afsluttes med mindre artikel eller evt. poster som præsenteres ved DSOHH årsmøde. Den uddannelsessøgende vil blive opfordret til deltagelse i forskning ved introsamtalen. Afdelingens speciallæger hjælper gerne med til at finde spændende projekter og den uddannelsessøgende må også gerne selv komme med forslag til forskningsprojekt 3.

2.7 Anbefalet litteratur

Stanley A. Gelfand: Essentials of Audiology

Jane R. Madell & Carol Flexer: Pediatric Audiology: Diagnosis, Technology, and Management

3. Tredje ansættelse

Tredje ansættelse foregår i en Øre-Næse-Hals speciallægepraksis af 6 måneders varighed. Den konkrete praksis er først kendt ved stillingsopslag af hoveduddannelsesforløbene. Uddannelsesprogrammerne for de speciallægepraksis, som indgår i hoveduddannelsen i specialet kan findes separat på Videreuddannelsessekretariatets hjemmeside: Videreuddannelsen-nord.dk

4. Fjerde ansættelse

Øre-, Næse-, Halskirurgisk afdeling, Aalborg Universitetshospital (18 mdr.)

4.1 Præsentation af afdelingen

Generel information om afdelingen <https://aalborguh.n.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling>

Øre-næse-halskirurgisk afdeling er en funktionsbærende enhed, der varetager regionsfunktioner og flere højt specialiserede funktioner inden for øre-næse-hals specialet (se mere info om regions- og højt specialiserede funktioner [her](#)). Afdelingen omfatter øre-næse-halskirurgisk afdeling på Aalborg Universitetshospital Syd, Hobrovej og Audiologisk afdeling (høreklubben) på Havrevangen, Aalborg. Der er på afdelingen etableret et søvncenter (Nordjysk søvncenter), der udreder og behandler patienter med søvnnapnø, og i forbindelse med audiologisk afdeling et ambulatorium for svimmelhed og indre øresygdomme (Center for Svimmelhed og Balance).

Afdelingen råder over senge i et fælles sengeafsnit NHH med specialerne Øjen-, Kæbe- og Neurokirurgisk.

Speciallæger, sygeplejersker og sekretærer er søjleinddelt. Der er i alt 4 søjler i ØNH regi: øre-, næse-, tumor- og laryngologi søjlerne.

Afdelingen har 3 vagtlag og består aktuelt af et 6-skiftet beredskabs vagtlag, 8-skiftet bagvagtstag og 8-9 skiftet forvagtstag.

Afdelingen deltager i undervisningen af medicinske studenter på hovedsemesteret, der i semestermånederne har deres daglige gang i afdelingen alle formiddage mandag til fredag.

4.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet et særskilt introduktionsprogram, som hoveduddannelseslægen følger de første 2 uger, hvor man ikke har selvstændige funktioner eller selvstændig vagt. Der findes et introduktionsprogram til HU læger, der tidligere har været ansat i afdelingen og et til HU læger, der kommer som nye i afdelingen.

Introduktionsprogrammet ligger sammen med anden relevant information for nyansatte yngre læger på en padlet. Samlet information bliver tilsendt ca. 3 uger for ansættelses start. Målet er at en UKYL, alternativt en anden kollega, viser rundt den første dag og hjælpe med at planlægge dine første 14 dage i afdelingens efter afdelingens [checkliste https://padlet.com/karolinefeekings/ebkp26vidox56gmz](https://padlet.com/karolinefeekings/ebkp26vidox56gmz)
password: epistaxis.

4.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Der er 2 uddannelsesansvarlige overlæger i afdelingen, hvoraf den ene har delt ansættelse med audiologisk afdeling. De uddannelsesansvarlige overlæger fungerer som rådgivere og er ansvarlige for den postgraduate uddannelse. Sammen med de 2-3 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) og hovedvejleder koordineres de enkelte uddannelsesforløb.

Funktionsbeskrivelse for UAO og UKYL kan hentes på LUF(lægers uddannelsesforum) på hjemmesiden [https://aalborguh.n.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)](https://aalborguh.n.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf))

I følgende link er den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse beskrevet: <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4.1.3 Uddannelsesvejledning

Der udpeges én hovedvejleder for den uddannelsessøgende læge. Hovedvejlederen har ansvar for, i forbindelse med introduktionssamtalen at tilrettelægge den individuelle uddannelsesplan sammen med den uddannelsessøgende. Introduktionssamtale skal være afholdt indenfor de første 2 uger af ansættelsen. Hovedvejlederen har sammen med den uddannelsessøgende læge ansvar for, at samtalsystemet bestående

af introduktionssamtale, justeringsamtal(er) samt slutevalueringssamtale, bliver gennemført. De forskellige samtalers indhold fremgår af samtalskemaerne, som skal udfyldes og sendes til de uddannelsesansvarlige overlæger. På LUF og padlet findes under vejledning skemaer til intro-, justerings og slutsamtaler [https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-\(luf\)](https://aalborguh.rm.dk/for-sundhedsfaglige/uddannelse-kurser-og-kompetenceudvikling/laegers-uddannelsesforum-(luf))

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og på operationsgangen foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen vil få dage i ambulatoriet og på operationsgangen med dobbeltspor, hvor man står sammen med en speciallæge eller mere erfaren kollega med mulighed for supervision og kompetencevurdering. I ambulatoriet kan uddannelseslægen også indgå på dobbeltspor, hvor 2 uddannelseslæger har hvert sit ambulatoriespor med en speciallæge bagved.

Torsdag slutter ambulatoriet kl. 14, således at der er mulighed for at afvikle vejledersamtaler der.

Midtvejs i hoveduddannelses forløbet gennemføres karrierevejledende samtale med deltagelse af uddannelseslægen, UAO og vejleder. Der er i målbeskrivelsen udarbejdet et kompetencekort (23 – karrierevejledning) til vurderingen, og uddannelseslægen må forvente, at samtalen baseres på en gennemført 360 graders evaluering umiddelbart op til mødet.

Ved behov for øget fokus på den enkelte yngre læges uddannelse, er det vigtigt at den uddannelsessøgende hurtigst muligt selv gør opmærksom på eventuelle behov

Den generelle beskrivelse af samtalsystemet finder du via dette link:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

4.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Der foreligger en arbejdsplan ca. 3 måneder frem i tiden. Ønsker om frihed, ferie eller dobbeltfunktioner med en af afdelingens speciallæger sendes til afdelingens skemaplanlæggere indenfor de givne frister (normalt 3+ måneder i forvejen).

I arbejdsplanen har afdelingens speciallæger og uddannelsessøgende læger fast tildelte funktioner. Funktionerne er opdelt i stuegang, operationsgang og ambulatoriefunktion. Der er hver dag en "sweeper", som er en bagvagt i dagstid, hvis funktion er at hjælpe med stuegang samt tilsyn. "Sweeper" funktionen bemandes af en uddannelseslæge i sen hoveduddannelse eller en afdelingslæge.

Stuegang:

- Hverdage:
 - formiddagsstuegang: 2 læger går stuegang. Det tilstræbes, at en special-/uddannelsessøgende læge i sen hoveduddannelse (sweeper) + en yngre læge i introduktionsstilling eller tidlig hoveduddannelse (HU) deles om stuegangen, hvilket giver mulighed for supervision.
 - Aftenstuegang på opererede patienter varetages af forvagten.
 - Stuegangsgående yngre læge, hvis tiden tillader det, at gennemse afdelings opgaveliste
- Weekend: bagvagt går formiddags stuegang lørdag og søndag. Aftenstuegang varetages af forvagten efter behov.

Operationsgang: Afdelingen råder over 4 operationsstuer. Den uddannelsessøgende læge kan have en stue alene, hvor det forventes, at man selvstændigt mestrer de indgreb, der er booket. Man kan også være dobbelt booket med senior læge. Står den yngre læges initialer først, vil der kunne blive booket operationer

med mulighed for supervision. Står den yngre læges initialer sidst forventes man at indgå som assistent til første operatør.

Ambulatorium: Afdelingen har 8 ambulatoriestuer (inklusiv søvnambulatoriet).

- Akutstue: Akutte patienter, akutte kontroller og tilsyn. Stuen passes af læger i introduktionsstilling eller tidlig HU.
- Cancerstue: Ny henviste patienter i kræftpakke ses ved første besøg af læger i HU eller speciallæge, der opstarter kræftpakke for, tager FNA/biopsier, foretager ultralydsskanninger samt bestiller relevante skanninger.
- MDT(Multi Disciplinær Team - mandag, onsdag og fredag) hvor speciallæge eller læge i sen HU giver svar på MDT konference beslutninger til patienter i kræftpakke forløb og planlægger videre forløb.
- Almindelig ambulatoriestue: planlagte kontroller og forundersøgelser
- Specialambulatorier
 - Søvnambulatorium - varetages af intro-, og tidlig HU læger samt speciallæger tilknyttet søvn.
 - Foniatrisk logopædisk ambulatorium (fon.log) m. talepædagoger (onsdage).
 - Synkeambulatoriet m. ergoterapeuter (torsdage).
 - Senfølgeambulatoriet for COVID patienter med nedsat lugte- og/eller smagssans.
 - Svimmelhedsambulatoriet (højt specialiseret funktion, ligger fysisk på audiologisk afsnit på adressen Havrevangen 1) – varetages af tidlige HU læger og speciallæger tilknyttet svimmelhedsambulatoriet.
 - Kanyleambulatoriet. Sygeplejeambulatorium der varetager skift af trakealkanyler).

De specialambulatorier som hoveduddannelseslægen skal forvente efter oplæring at kunne passe er:

Sen HU: Cancer og MDT

Vagtfunktion: Døgnvagt med rådighedsvagt fra bolig (30 minutters tilkald).

Afdelingen har 3 vagtlag og består aktuelt af et 6-skiftet beredskabs vagtlag, 8-skiftet bagvagtslag, sen HU lægen indgår og 8-9 skiftet forvagtslag, hvor tidlig HU lægen indgår.

Efter kl. 17 går for- og bagvagt på tilkald og kan tilkaldes til akutte opgaver indtil næste morgen kl. 8. I weekenden og på helligdag har man til tilstedeværelse fra kl. 8 til kl. 14 og går på tilkald derefter.

Forvagten passer ambulatoriet i weekenden og på helligdage, mens bagvagten går stuegang. Når stuegangen er gået, hjælper man hinanden færdig i ambulatoriet.

"Sweeper" funktionen er bagvagtfunktion i dagtid (kl 8-15) og varetages af afdelingens afdelingslæger og uddannelseslæger i sen HU. "Sweeperen" har 3 primære opgaver 1) stuegang på intensive patienter og NHH indtil kl. 11. 2) Gå tilsyn på andre afdelinger på matriklerne Syd og Nord i dagtid. 3) Følge op skanninger set ved røntgenkonferencen 4) Følge op på afdelingsopgaver med fokus på patologisvars godkendelse.

4.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er speciallæger, der kan godkende HU lægernes kompetencer.

4.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Der er etableret dobbeltspor, hvor uddannelseslægen deler et ambulatoriespor med mere erfarne kollega, eller dobbeltspor med 2 yngre læger, der har eget hver deres spor med en speciallæge, hvilket giver mulighed for supervision og kompetencevurdering. Her anbefales at planlægge specifikke patienter til supervision med kompetencekort/kompetencekort vurdering ved søjlespecifikke speciallæger.

I ambulatoriets cancer/kræftpakkespor vil den uddannelsessøgende læge altid have en søjlespecifik speciallæge at konferere dagens patienter med. Det anbefales at aftale eventuelt supervisors mulighed ved gennemgang af dagens mest komplicerede patienter inden ambulatoriet starter.

Stuegangsfunktionen

Ved morgenkonference gennemgås de indlagte patienter. Forvagten går stuegang sammen med "sweeper" på patienter indlagt i sengeafsnittet NHH, samt tilser ØNH patienter på intensiv og opvågningsafsnittet. Man aftaler indbyrdes, hvem der går stuegang på de enkelte patienter, og det aftales om der er behov for supervision til at håndtere nogle af de mere komplekse patienter og hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jævnfør den individuelle uddannelsesplan/kompetencekorts vurdering.

Operationsgangen

Oplæring og kompetencevurdering på operationsgangen sker ved at uddannelseslægen opererer sammen med mere erfarne kollega. I starten udføres indgrebet af den erfarne kollega med forklaring til uddannelseslægen. Uddannelseslægen overtager dele eller hele operationen efter behørig oplæring og kompetencevurderes ved uddannelseslæge i sen hoveduddannelse eller speciallæge, når uddannelseslægen er klar til dette. Det er kun speciallæger, der kan foretage den endelige godkendelse af kompetencen. Herefter forventes uddannelseslægen at kunne gennemføre indgrebet selvstændigt. *Det tilstræbes, at man i tidlig hoveduddannelse har udført 15 direkte laryngoskopier (kompetence niveau D) og 5 trakeotomier (kompetenceniveau D)*

Operative kompetencer i sen hoveduddannelse:

Øre:

1. Behandling af præ-aurikulære fistler (Kompetence niveau C)
2. Biopsi øregangspatologi (Kompetenceniveau E)
3. Oprensning af radikalkavitet (Kompetenceniveau D)
4. Myringoplastik/tympanoplastik type 1 (Kompetenceniveau B)

Næse:

1. Kæbehulepunktur (Kompetenceniveau A)
2. Septumplastik (Kompetenceniveau B)
3. Conchotomi/turbinoplastik (Kompetenceniveau C)
4. Basal FESS (åbning sinus maxillaris og ant. ethmoidektomi) (Kompetenceniveau B)

Hals:

1. Videostroboskopi
2. Fjernelse af simple duktale spyttsten i gl. submandibularis (Kompetenceniveau D)
3. Foretage et elektivt halskirurgisk indgreb (Kompetenceniveau C)
4. Fjernelse af isolerede lymfeknuder på halsen som led i udredning for malign lidelse (Kompetenceniveau D)
5. Diagnostisk panendoskopi som led i udredning for malign lidelse (Kompetenceniveau D)
6. Rigid Bronkoskopi (Kompetenceniveau B)
7. Rigid og fleksibel oesofagoskopi (Kompetenceniveau C)
8. FEES undersøgelse (Kompetenceniveau B)

Tværfaglig konference

I starten af sen hoveduddannelse vil uddannelseslægen deltage i MDT uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge de enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfarne kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision.

Vagtfunktion

Forvagt går sammen med "sweeper" formiddagsstuegang, så man inden vagten er orienteret om, hvilke patienter der er indlagt og de potentielle problemstillinger, som man i vagten kan komme til at skulle forholde sig til. Man modtager vagtkalderen klokken 15, som for forvagtens vedkommende passes af den kollega, der har akutstuen i dagtid. Bagvagten modtager koden fra "sweeperen" kl. 15 ved vagtoverleveringen, hvor for- og bagvagt fordeler opgaverne i mellem sig og aftaler, hvad forvagten har brug for supervision til. En af vagtopgaverne for forvagten er at gennemgå afdelings opgavebakke og for bagvagtens vedkommende at gennemgå listen med patologisvar til godkendelse. Efter kl. 17 går for- og bagvagt på tilkald og kan tilkaldes til akutte opgaver indtil næste morgen kl. 8. I weekenden og på helligdag har man til tilstedeværelse fra kl. 8 til kl. 14 og går på tilkald derefter.

4.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Der er 26 kompetencer, der skal opnås i hoveduddannelsesstillingen. I målbeskrivelsen har man vurderet, at det er hensigtsmæssigt at strukturere de kompetencer, der skal opnås, i kontekst specifikke kompetencekort. Der er 23 kompetencekort, der skal tjene som en specifik vurdering i den enkelte kliniske situation eller som led i en reflektiv opgave. Målbeskrivelse, kompetencekort og vejledninger ligger på specialets hjemmeside <https://dsohh.dk> Kompetencevurderingsmetode til de kirurgiske indgreb er OSATS og mini-cex til vurdering kompetencer, der skal opnås i ambulatoriet.

Speciallæger, sygeplejersker og sekretærer er søjleinddelt i 4 søjler: øre-, næse-, tumor- og laryngologi. Læger i tidlig HU vil cirkulere mellem søjlerne, mens læger i sen HU har 4 måneder i henholdsvis øre-, næse- og tumorsøjlen for at kunne opnå de kompetencer, der ligger i de enkelte søjler. Det vil fremgå af vagtskemaet, hvilken søjle man er tilknyttet. De sidste 6 måneder i sen HU har man mulighed for efter eget ønske at indgå i en søjle, hvis man har opnået alle sine kompetencer.

Uddannelseslægerne har selv ansvar for at holde logbogen ajourført, herunder holde styr på, hvornår de enkelte kompetencer er klar til godkendelse inklusiv de nødvendige kurser og fokuserede ophold.

Ved samtale med hovedvejleder kan OSATS, Mini-CEX og kompetencekort medbringes til vurdering og kompetencegodkendelse ved hovedvejleder. Derudover kan audit og journalnotater benyttes til sjældent præsenterede kompetencer.

Målsætningen for lægen i hoveduddannelsesstillinger er, at uddanne vedkommende til som nyuddannet speciallæge at kunne bestride en stilling i øre-næse-halspraksis, eller en afdelingslægestilling med henblik på at kunne videreuddanne sig i relevant fagområde

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet, og hvilke arbejdsfunktioner der er grundlaget for læringen. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen, findes i målbeskrivelsen. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Kompetencer der skal opnås i sen HU

| Kompetence | Arbejdsfunktion | Obligatorisk kompetencevurderingsmetode | Forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse (angivet i mdr) |
|---|--|---|--|
| | | | ØNH 18 mdr |
| 2) Benigne otologiske neoplasier og kongenitte tilstande | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 1 Specifik kompetencevurdering. Kompetencekort 2 Godkendt A-kursus | 7-12 Kompetencen opnås delvist i 1. delansættelse samt i 4. delansættelse |
| 4) Otologisk kirurgi | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 1 Specifik kompetencevurdering. Kompetencekort 4 Godkendt A-kursus | 7-18 |
| 10) Benigne rhinologiske neoplasier og kongenitte tilstande | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 7 Godkendt A-kursus | 7-12 |
| 12) Rhinologisk kirurgi | Amb. Vagt Stue. OP | Specifik vurdering, kompetence kort 8 Specifik vurdering, kompetence kort 9 Godkendt A-kursus | 7-18 |
| 17) Benigne neoplasier og kirtelsygdomme på halsen | Amb. Vagt Stue. OP Undervis. | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 13 Godkendt A-kursus | 7-18 |
| 18) Kongenitte, traumatiske og erhvervede tilstande på halsen | Amb. Vagt Stue. OP | Formativ og summativ vurdering. Kompetencekort 13 Godkendt A-kursus | 1-6 |
| 19) Halskirurgi | Amb. | Specifik vurdering kompetencekort 14 Specifik | 13-18 |

Kompetencer der skal opnås i sen HU

| Kompetence | Arbejdsfunktion | Obligatorisk kompetencevurderingsmetode | Forventet tidspunkt for kompetencegodkendelse (angivet i mdr) |
|--------------------------|-----------------------------|---|---|
| | Vagt Stue. OP | vurdering kompetencekort 3 Godkendt A-kursus | |
| 25) Forskningstræning | Kursus | Gennemført forskningstræningskursus eller opnået PhD grad | 1-6 |
| 26) Speciallæge | Amb. Vagt Stue. OP | Specifik gentagen vurdering. Kompetencekort 23 | 7-12 |

4.4 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.

| | Indhold | Hyppighed | Deltagere | Læring |
|-------------------------|--|--|---------------------------------------|---|
| Fælles morgenkonference | Sygemeldinger Rapport fra vagtholdet Dagens Case | Alle hverdage | Alle læger | Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb |
| Røntgenkonference | Røntgenlæger og nuklear medicinerne kommer og præsenterer skanninger | Alle hverdage på nær tirsdag | Alle læger | |
| Tirsdagsundervisning | Undervisning for afdelingens læger planlagt af UKYL'erne | Hver anden tirsdag | Alle uddannelseslæger Speciallæger | Undervisning i emner relevante for specialet. |
| Torsdagsundervisning | Alle afdelingens læger på skift i 5-10 min i et emne efter eget valg | Hver torsdag efter morgenkonferencen | Alle uddannelseslæger Speciallæger | Præsentation af kort relevant case/retningslinje Artikel/kirurgisk teknik/quiz |
| Journal club | | 2 gange hvert halve år | Alle læger | |
| Staff meeting | Undervisning | Hver anden tirsdag (på nær januar, juni og juli) | Alle læger | Opdatering af ny viden fra andre specialer |
| Yngre lægemøder | | 1. torsdag i hver måned | Alle yngre læger | Bl.a nyt fra UKYL og TR |

| | | | | |
|-----------------|---|----------------|-----------------------|---|
| | | | | |
| Forskningsmøder | Præsentation af aktuel forskning i afdelingen | | | Inspiration og sparring vedrørende aktuelle projekter |
| | | | | |
| 3 timers møde | | En gang årligt | Alle uddannelseslæger | Fælles struktureret diskussion af, hvordan uddannelsen forbedres i afdelingen |

4.4.1 Undervisning

Konferencer og undervisning

- Morgenkonference afholdes dagligt kl. 8.00 undtagen tirsdag. Alle afdelingens læger deltager og det sidste døgn's akutte og indlagte patienter gennemgås.
- Røntgen konference dagligt kl. 8.15 efter morgenkonferencen, undtagen tirsdag.
- Tirsdag morgen kl. 8-8.45 er der hver anden uge staff meeting og hver anden uge undervisning for afdelingens læger i konferencerummet. De uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL) har ansvaret for planlægning af afdelingens interne undervisning. Program for undervisning lægges ind i alle lægers outlook kalender. Ingen undervisning i januar, juni, juli.
- Torsdag morgen kl. 8.05 underviser alle afdelingens læger på skift i 5-10 min, UKYL laver på månedsbasis en liste over, hvem der skal undervise de enkelte torsdage.
- Journalclub: Møderne holdes i konferencerummet i kælderen to gange hvert halve år
- Patologkonference: 2 gange pr. år afholdes patologkonference. Her præsenterer en patolog kollega præparater fra øre-næse-hals patienter, der har uddannelsesmæssig værdi. UKYL arrangerer konferencerne.

4.4.2 Kursusdeltagelse

Obligatoriske specialespecifikke kurser

A kurser

Man bliver automatisk holdsat på A-kurserne efter beslutning fra DSOHH's uddannelsesudvalg. Kursussekretæren vil som hovedregel skrive til uddannelseslægen omkring kursusdatoerne mindst 3 måneder før kursusstart til den e-mail adresse, der er opgivet til videreuddannelsessekretariatet, da man ansøgte om HU. Man bedes straks meddele kursussekretæren, såfremt man helt ekstraordinært ikke kan deltage i kurset med skriftlig begrundelse. Det er også uddannelseslægens ansvar at meddele ændringer i e-mailadresse, hoveduddannelsesforløb inkl. orlov til forskning, barsel med mere til kursussekretæren.

Tredje år på hoveduddannelsen;

- Næse-bihuler/ansigts-traumatologi
- Hoved-halskirurgi
- Paraklinik

Fjerde år på hoveduddannelsen;

- Forskningstræningskursus. (specialespecifikke del)

Yderligere information om de specialespecifikke kurser findes på DSOHH's hjemmeside på Generelle retningslinjer for A-kurser (de specialespecifikke kurser). <https://dsohh.dk>

Obligatoriske generelle kurser

Forskningstræningskursus består af 2 moduler, en generel del, modul 1, der gennemføres i videreuddannelses region nord (tilmelding sker på <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/>). Den uddannelsessøgende sørger selv for tilmelding hertil i det første år under hoveduddannelsen, så det er gennemført inden det specialespecifikke kursus, der ligger på fjerde år i hoveduddannelsen.

De tre generelle obligatoriske kurser SOL1, SOL2 og SOL3 skal efter gennemførelse godkendes og attesteres i logbog.net.

SOL1 Og SOL3 arrangeres af De Regionale Råd for Lægelig Videreuddannelse (tilmelding sker på <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/>)

mens SOL2 arrangeres af sundhedsstyrelsen (tilmelding sker på www.sst.dk). Vær opmærksom på, at der kan være lang venteliste til SOL2 kurset.

Øvrige kurser

Fri med løn samt tilskud til kursusafgifter kan søges i afdelingen eller eksternt, hvis man selv bidrager med foredrag eller poster. Det forventes, at man efter deltagelse i kurser eller kongresser referer til kolleger, hvad nyt man har lært til enten conference, forskningsmøde eller morgenundervisning efterfølgende.

4.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Onkologisk afdeling (5 dage under hoveduddannelsen år 4) Opholdet arrangerer den uddannelsessøgende læge selv ved at kontakte halsonkologerne eventuel med hjælp fra UAO og efter aftale med skemalæggeren.

MDT kræft-ambulatorium (2 dage under hoveduddannelsen år 4) Den uddannelsessøgende læge indgiver ønske til vagtplanlægger om, hvornår det passer ind.

Avanceret vestibulologisk ambulatorium (3 dage i begyndelsen af praksisopholdet) Opholdet arrangeres af den uddannelsessøgende læge selv. Da opholdet ligger i praksis tiden er det vigtigt at tidspunktet koordineres både med vestibulologisk ambulatorium og praksis.

Kæbekirurgisk ophold (3 dage under hoveduddannelsen år 4) Opholdet arrangerer den uddannelsessøgende læge selv ved at kontakte den uddannelsesansvarlige kæbekirurg eventuel med hjælp fra UAO og efter aftale med skemalæggeren.

4.6 Forskning og udvikling

Det forventes, at man deltager aktivt i forskningsopgaver på afdelingen, som er tilpasset stillingens varighed..

Journalclub og forskningsmøder afholdes tirsdag morgen i konferencerummet i kælderen 4-6 gange årligt. Ansvar for møderne ligger hos afdelingens forskningsgruppe, som består af afdelingens professor, kliniske

lektorer og PhD studerende. Ved journalclub vil en YL skulle præsentere en artikel med fokus på gennemgang af den benyttede metode gennemgang. På forskningsmøder drøftes afdelingens igangværende forskningsprojekter.

Der henvises til hjemmesiden. <https://aalborguh.rn.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling>

4.7 Anbefalet litteratur

Målbeskrivelsen anbefaler ikke en bestemt lærebog, men følgende lærebøger kan anbefales

1. Lærebog i øre-næse-hals sygdomme og hoved- halskirurgi. Munksgaard (bruges på lægestudiet)
2. Scott-Brown's: Otorhinolaryngology Head and Neck Surgery
3. Vertigo and Dizziness. Oxford Neurology library. ISBN 9780199680627

Der er adgang til elektroniske tidsskrifter og databaser via medicinsk bibliotek

<http://www.aalborguh.rn.dk/For-Sundhedsfaglige/Medicinsk-Bibliotek>

3 hyppigt læste tidsskrifter indenfor ØNH specialet er:

1. Clinical Otolaryngology
2. European Archives of otorhinolaryngology
3. The laryngoscope

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Der henvises til nedenstående link for information om evaluering af den lægelige videre uddannelse:

<https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesprogrammer/information-om-den-lagelige-videreuddannelse/>

6. Nyttige kontakter

Link til afdeling:

<https://www.regionshospitalet-goedstrup.dk/afdelinger/ore-nase-halskirurgi/>

<http://www.aalborguh.rm.dk/Afsnit-og-ambulatorier/Audiologisk-Afdeling>

<https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/oere-naese-halskirurgisk-afdeling>

Specialeselskabets hjemmeside:

<https://dsohh.dk/information/andre-selskaber/>

Specialets postgraduat kliniske lektor: <https://clin.medarbejdere.au.dk/postgraduatekliniskelektorer/>

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Sundhedsstyrelsen: www.sst.dk

Styrelsen for patientsikkerhed: www.stps.dk

Lægeforeningens karriererådgivning: www.laeger.dk/karriere-og-uddannelse-yngre-laeger

Karriereværket: www.laeger.dk/sites/default/files/karrierevaerket_1.pdf