

Uddannelsesprogram

Introduktionsstilling i

Arbejdsmedicin

Arbejdsmedicinsk klinik, Aalborg Universitetshospital

Målbeskrivelse 2014

Godkendt den 9. marts 2016 af DRRLV

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. Indledning	3
2. Uddannelsens opbygning.....	4
2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne.....	4
3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning	6
3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	6
3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted.....	11
3.3 Obligatoriske kurser	12
4. Uddannelsesvejledning	13
5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	14
5.1 Evaluer.dk.....	14
5.2 Inspektorrapporter	14
5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	15
6. Nyttige kontakter	16

1. Indledning

Specialet Arbejdsmedicin er beskrevet i målbeskrivelsen (www.sst.dk) hvor også speciallægeuddannelsen er beskrevet. Speciallægeuddannelsens introduktions- og hoveduddannelsesforløb understøttes af regionernes elektroniske styringsredskab for uddannelseslæger og uddannelsesansvarlige i alle specialer i hele Danmark (www.logbog.net). Den elektroniske logbog introduceres ved starten af ansættelsen. På www.logbog.net findes adgang til målbeskrivelse, relevante uddannelsesprogrammer, elementer der understøtter læringsprocessen, samt skemaer til dokumentation for godkendelse af de obligatoriske kompetencemål og kurser, der er betingelse for at opnå speciallægeanerkendelse.

Specielle regionale forhold

Der er mulighed for at få introduktionsstillinger 3 steder i Videreuddannelsesregion Nord: Arbejdsmedicinsk Klinik Aalborg Universitetshospital, Arbejdsmedicinsk Klinik Hospitalsenheden vest, Herning samt Arbejdsmedicinsk Klinik Aarhus Universitetshospital. I samarbejde med Videreuddannelsesregion Syd arrangeres regelmæssigt kliniske uddannelsesdage (3-4 gange årligt) for uddannelseslæger. Alle 3 klinikker kan bidrage med mindst et år i hoveduddannelsen. Alle klinikker har udvidet henvisningsret, det vil sige at klinikkerne modtager henvisninger fra læger, fagforeninger, arbejdsmiljøorganisationer og Arbejdstilsynet samt anmodninger om speciallægeerklæringer fra Arbejdsskadestyrelsen.

I Videreuddannelsesregion Nord er iht. bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet etableret et tilbud om [individuel karrierevejledning](#) i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

2. Uddannelsens opbygning

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen. Dette uddannelsesprogram angiver hvordan forløbet udmøntes i det aktuelle uddannelsesforløb, dvs. de konkrete ansættelser: antal, sted og varighed

1. ansættelse
Arbejdsmedicinsk Klinik Aalborg Universitetshospital
Varighed 12 mdr.

2.1 Præsentation af uddannelsens ansættelsessteder, herunder organisering af faglige funktioner og læringsrammerne

Nedenfor findes kort beskrivelse af det ansættelsessted lægen skal ansættes på i denne del af speciallægeuddannelsen. Beskrivelsen er tilstræbt kort, men kan evt. findes i mere udførlig udgave på ansættelsesstedets hjemmeside ud fra det anførte link.

1. ansættelse: Arbejdsmedicinsk Klinik, Aalborg Universitetshospital

Ansættelsesstedet generelt

Ved klinikken foretages kliniske arbejdsmedicinske undersøgelser bestående af en diagnostisk udredning, eksponerings- og årsagsvurdering og en vurdering af prognose og forebyggelsesmuligheder. Den diagnostiske udredning foregår i samarbejde med andre kliniske specialer. Klinikken formidler viden om arbejds- og miljømedicinske forhold til en bred vifte af personer og grupper, bl.a. kolleger, andre faggrupper, virksomheder, organisationer, myndigheder og politikere. Det er en del af det daglige arbejde og ses som et vigtigt redskab til forebyggelse. Forskning er en integreret del af det daglige arbejde, og Arbejdsmedicinsk Klinik, Aalborg Universitetshospital er en del af Dansk Ramazzini Center (www.ramazzini.dk) som er et murstensløst forskningssamarbejde mellem de 3 arbejdsmedicinske klinikker i Videreuddannelsesregion Nord samt Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet. Alle læger på klinikken er eller bliver involveret i forskningsaktiviteter.

Organisation af specialer og faglige arbejdsfunktioner (funktionsbeskrivelse)

Formålet med introduktionsuddannelsen i arbejdsmedicin er at gøre introduktionslægen så fortrolig med arbejdet i arbejdsmedicin, speciallets virkeområde, værdier og holdninger, at der ved afslutningen af uddannelsen kan tages beslutning om, hvorvidt en speciallægeuddannelse i arbejdsmedicin er det rigtige valg.

Introduktionsuddannelsen skal gennem ca. 150 patientundersøgelser sætte introduktionslægen i stand til at arbejde selvstændigt, at samarbejde tværfagligt med personale på afdelingen og med eksterne samarbejdspartnere. Efter 14 dages introduktion har introduktionslægen sine egne patienter, hvor problemstillingen både før og efter undersøgelsen gennemgås med en speciallæge. Introduktionslægen fremlægger alle sine patienter på den kliniske morgenkonference.

Introduktionslægen skal se patienter inden for alle områder og derigennem lære de hyppigste arbejdsbetingede sygdomme at kende samt kunne foretage en eksponeringsvurdering med udgangspunkt i en grundig anamneseoptagelse, herunder foretage risikovurdering af gravide. Introduktionslægen skal tillige kunne give en vurdering af prognosen for forbliven i arbejde for den enkelte patient og informere/rådgive om muligheder for at forbedre/bevare chancerne for at blive i et passende arbejde trods sygdom.

Introduktionslægen skal i løbet af introduktionsuddannelsen deltage i ca. 5 virksomhedsbesøg og på baggrund af besøget udfærdige en virksomhedsrapport. Introduktionslægen skal deltage i risikokommunikation til virksomheder, fagforeninger samt andre interessenter ved at lave tilbagemeldinger i patientsager samt lave mundtlige eller skriftlige oplæg til interessenter.

Gradvist gennem introduktionsforløbet delagtiggøres introduktionslægen i besvarelser af forespørgsler, der kommer fra praktiserende læger, andre læger, fagforeninger, virksomheder og borgere via klinikens telefon, der er åben daglig kl. 8-15. Det vil dreje sig om gennemsnitlig 1-2 telefonhenvendelser per uge. Hvis det drejer sig om konkret rådgivning og/eller personlig rådgivning skrives et kort notat, som fremlægges på førstkommande morgenkonference.

Undervisning og forskning

Konferencer

Introduktionslægen skal så vidt muligt deltage i de daglige morgenkonferencer og i de månedlige dermatologiske, lungemedicinske og reumatologiske konferencer. Formålet med alle konferencer er at træne kliniske og akademiske kompetencer i forhold til udredning og rådgivning af patienterne. Herudover skal introduktionslægen hver anden fredag kl. 12.30-13.00 deltage lægefaggruppemøde.

Formaliseret undervisning

Hver fredag kl. 09.00 – 09.30 skal introduktionslægen deltage i formaliseret undervisning som varetages af medarbejdere fra klinikken eller af inviterede gæster udefra. Emnerne kan være såvel inden for det kliniske som det forskningsmæssige område. Det forventes at introduktionslægen selv underviser mindst 1 gang i løbet af de 12 måneder.

Kurser og kongresser

Det tilstræbes at alle faglige medarbejdere som minimum deltager i det arbejdsmedicinske årsmøde (2 dage), som betales af klinikken.

Forskning

Det forventes at introduktionslægen i løbet af de 12 måneder bliver involveret i forskningsrelaterede projekter, for eksempel udarbejdelse af kasuistik eller et mindre forskningsprojekt. Vejledning foregår via en speciallæge i afdelingen, ofte den kliniske vejleder.

3. Kompetencer, lærings- og kompetencevurderingsmetoder samt kurser og forskning

3.1 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier. (www.dasam.dk eller www.logbog.net).

I dette program findes anvisning på i hvilke delansættelser og hvornår de enkelte kompetencemål skal godkendes. Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm. Læringsrammer og kompetencevurderingsmetoder vælges for den enkelte ansættelse. Kompetencevurderingsmetodernes gennemførelse i det konkrete ansættelsessted er ligeledes beskrevet:

CHECKLISTE

Målnummer og kompetencemål	Konkretisering af mål	Læringsmetoder (valgt ud fra mulige i målbeskrivelsen)	Kompetencevurderingsmetode (som angivet i målbeskrivelsen)	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)
				Ansættelse 12 mdr
<i>Medicinsk ekspert / lægefaglig</i>				
1. Eksponeringsvurdering	På basalt niveau udføre en eksponeringsvurdering og risikovurdering i det kliniske arbejde, vedrørende ergonomiske, fysiske, kemiske, biologiske og psykosociale risikofaktorer.	Mesterlære i klinisk arbejde*	Observation under udførelse* Gennemgang af patientforløb Godkendt kompetencekort 1	Løbende – senest inden 12 måneder

	Under supervision gennemføres og skriftligt afrapportere ca. 5 arbejdspladsbesøg	Tildeling af opgaver med samarbejdspartnere	Vurdering af gennemført opgave. Udføres sammen med Arbejdstilsynet eller arbejdsmedicinsk speciallæge	Løbende – senest inden 12 måneder
2. Basal arbejdsmedicinsk udredning	Under supervision udrede de mest almindeligt forekommende arbejdsmedicinske lidelser: Lidelser i nakke-skulderåg Lænderyglidelse Skulderlidelser Albue- og håndledslidelser Hofte og knælidelser Vibrationsinduceret hvide fingre Håndeksem Astma/rhinitis KOL Indeklima-relaterede symptomer Asbest-relaterede lidelser Belastningsrelaterede psykiske lidelser	Mesterlære i klinisk arbejde*	Observation under udførelse* Gennemgang af patientforløb	Løbende – senest inden 12 måneder
3. Risikovurdering for gravide	Under supervision foretage risikovurdering af gravide og ammendes arbejdsmiljø og efter behov anbefale forebyggende foranstaltninger eller fraværsmelding	Mesterlære i klinisk arbejde	Gennemgang af patientforløb	Senest inden 12 måneder

4. Konklusion og afslutning	I sager med velkendte arbejdsmedicinske problemstillinger selvstændigt formulere konklusion, inkl. årsagsvurdering og afslutte patientforløbet.	Mesterlære i klinisk arbejde	Gennemgang af patientforløb Godkendt kompetencekort 2	Efter 6 måneder
<i>Kommunikator</i>				
5. Relevant kommunikation	<p>1) Overfor patienter og samarbejdspartnere etablere kontakt og kommunikere i en form præget af tillid, empati og situationsfornemmelse</p> <p>2) Foretage forventningsafstemning med patienten, klargøre lægens og Arbejdsmedicinsk Kliniks rolle og sikre, at patienten forstår formålet med samtalen/undersøgelsen</p> <p>3) Sikre at patienten har forstået konklusionen og accepteret planen (og dokumentere dette i journalen)</p>	Mesterlære i klinisk arbejde Tildeling af opgaver med samarbejdspartnere	Observation under udførelse* Vurdering af gennemført opgave	Efter 3 måneder
<i>Samarbejder</i>				

6. Samarbejde	Samarbejde med patienten, medlemmer af det tværfaglige team, og eksterne samarbejdspartnere med henblik på diagnostisk udredning og kortlægning af eksponeringsforhold	Mesterlære i klinisk arbejde	Vurdering af gennemført opgave	Løbende – senest inden 12 måneder
<i>Professionel</i>				
7. Relevant samtykke	Sikre at der foreligger relevant samtykke eller lovhjemmel ved enhver indhentning eller videregivelse af helbredsoplysninger	Mesterlære i klinisk arbejde	Vurdering af gennemført opgave	Efter 1 måned
<i>Leder / administrator / organisator</i>				
8. Kende centrale aktører	Kende ansvarsfordelingen mellem centrale aktører som Arbejdsskadestyrelsen, Arbejdstilsynet og Arbejds miljørådgiverne	Selvstudium, supervision Kursusdag jf. afsnit 3.3.4	Vurdering af gennemført opgave	Efter 2 måneder
9. Anmelde arbejdsskader	Kunne anmelde arbejdsskader og rådgive skadelidte i forhold til anmeldelse til Arbejdstilsynet og Arbejdsskadestyrelsen	Mesterlære i klinisk arbejde	Vurdering af gennemført opgave	Efter 2 måneder

10. Basal arbejdsfastholdelse	Have kendskab til socialmedicinske handlemuligheder og give enkle forslag til tiltag ved arbejdsfastholdelse	Mesterlære i klinisk arbejde	Observation under udførelse* Vurdering af gennemført opgave	Efter 3 måneder
11. Arbejdspladsbesøg	Under supervision planlægge og gennemføre arbejdspladsbesøg	Mesterlære i klinisk arbejde Under supervision gennemføre og skriftligt afrapportere ca. 5 arbejdspladsbesøg	Observation under udførelse Vurdering af gennemført opgave	Løbende – senest inden 12 måneder
<i>Sundhedsfremmer</i>				
12. Sundhedsfremme	Efter vejledning kunne rådgive patienter om risikofaktorer og beskyttende faktorer i arbejde, miljø og livsstil og samspillet mellem disse og under supervision angive muligheder for at mindske risici	Mesterlære i klinisk arbejde	Vurdering af gennemført opgave	Efter 3 måneder
<i>Akademiker/forsker/underviser</i>				
13. Undervisning/præsentation/frelæggelse	Deltage i afdelingens faglige aktiviteter f.eks. ved fremlæggelse af artikel eller intern undervisning af kolleger.	Tildeling af opgave	Vurdering af gennemført opgave	Løbende – senest inden 12 måneder

*Overvære min. 2 journaloptagelser ved speciallæge, foretage min. 2 journaloptagelser under overværelse af speciallæge
Godkendelse af kompetencen forudsætter tilfredsstillende vurdering i kompetencekort 1 og 2

3.2 Kort beskrivelse af læringsmetoder samt hvordan de anførte kompetencevurderingsmetoder skal anvendes på det enkelte ansættelsessted

Generelt gives mundtlig og/eller skriftlig supervision før og efter patientundersøgelse enten af klinisk vejleder eller af anden speciallæge. Uddannelsesansvarlig overlæge og klinisk vejleder sørger for, at rammerne for dette er til stede.

Læringsmetoder

Mesterlære i klinisk arbejde

Mesterlære er en form for reflekterende læring, der ikke bygger på en adskillelse mellem læring og anvendelse af det lærte. Den foregår gennem deltagelse i et praksisfællesskab på Arbejdsmedicinsk Klinik. Den medfører gensidige forpligtelser for mester og lærling og foregår i en længere periode. Mesterlære er således mere end imitation af en mere erfaren kollegas adfærd. Vi lægger stor vægt på at udnytte krydsningspunkter mellem yngre og ældre klinikere til mesterlære. Dette gælder såvel konferencer, planlægning af patientforløb, samt besvarelse af telefonforespørgsler. Den erfarne læge er ansvarlig for at tage initiativet til at invitere introduktionslægen med.

Tildeling af opgaver med samarbejdspartnere

Der tilstrømmer Arbejdsmedicinsk Klinik en række opgaver som løses sammen med eksterne samarbejdspartnere, herunder fælles møder, konferencer, udarbejdelse af kliniske og virksomhedsrettede retningslinjer. Introduktionslægen bliver Arbejdsmedicinsk Kliniks repræsentant med en ældre kolleger som sparringspartner. Den læge som modtager en opgave er ansvarlig for at videregive eller inddrage introduktionslægen i opgaven.

Selvstudium

Introduktionslægen søger og anvender tilgængelig, relevant, opdateret viden fra opslagsværker, faglige- og/eller administrative instanser, videnskabelige databaser etc. Denne tilgang til arbejdet danner grund for at patientbehandlingen løbende kan tilpasses ny viden og kliniske vejledninger, og at lægen vedvarende holder sin medicinske viden opdateret. Et godt eksempel er når introduktionslægen begynder at undre sig over noget, for eksempel et nyt syndrom eller en uventet klinisk forløb, og derefter selv søger litteratur eller følger op på patienten. Det er introduktionslægens ansvar at få passet selvstudium ind i arbejdsdagen.

Supervision

Introduktionslægen udfører den kliniske eller virksomhedsrettede opgave superviseret af en mere erfaren læge. Det er afgørende, at såvel introduktionslægen og den superviserende læge har afsat tid til supervisionen. Den læge som modtager en opgave er ansvarlig for at videregive eller inddrage introduktionslægen i opgaven.

Kursusdage

Der afholdes i Videreuddannelsesregion Nord i samarbejde med Videreuddannelsesregion Syd 3-4 årlige endags-kurser/returndage i fast rotation mellem de i alt 5 klinikker. Her er fokus lagt på kliniske kompetencer for introduktionslæger og hoveduddannelseslæger, som hovedregel i kombination med et virksomhedsbesøg arrangeret af den planlæggende klinik. Derudover deltager introduktionslæger i relevante ad hoc kurser i løbet af de 12 måneder. Det er den uddannelsesansvarlige overlæges ansvar at gøre introduktionslægen opmærksom på hvornår disse endagskurser foregår.

Under supervision gennemføre og skriftligt afrapportere ca.5 virksomhedsbesøg
Introduktionslægen gennemfører sammen med ældre kollega eller en ansat fra Arbejdstilsynet (AT) et virksomhedsbesøg, hvorefter han/hun laver rapport som normalt tilgår virksomheden. Det er den uddannelsesansvarlige overlæges ansvar at knytte kontakt mellem AT og introduktionslægen.

Tildeling af opgaver

Introduktionslægen tildeles mindre interne opgaver på arbejdsmedicinsk klinik, herunder intern undervisning, udarbejdelse af interne instrukser eller fremlæggelse af artikel. Det er hovedvejleders ansvar at sikre at introduktionslægen tildeles den slags opgaver.

Kompetencevurderingsmetoder

Kompetencevurdering sker løbende. Hovedvejleder og de enkelte kliniske vejledere vurderer kompetencer i de enkelte læringssituationer. Enhver læge, som er senior i forhold til introduktionslægen er en klinisk vejleder. Den yngre læge siger selv til, når han eller hun er klar til at blive kompetencevurderet. Alle kompetencevurderingsmetoderne i målbeskrivelsen, afsnit 3.3.3, kan anvendes.

Observation under udførelse

Overværelse af journaloptagelser ved speciallæge samt journaloptagelser under overværelse af speciallæge. Godkendelse af kompetencen forudsætter tilfredsstillende vurdering i kompetencekort 1 og 2 (ligger i den elektroniske logbog)

Gennemgang af patientforløb

Speciallæge i arbejdsmedicin gennemgår alle akter i konkrete patientsager.

Vurdering af gennemført opgave

Klinisk vejleder vurderer om de konkrete mål er opfyldt for introduktionslægen ved at snakke med medarbejdere på klinikken. Skriftlige (for eksempel virksomhedsrapport) eller mundtlige (for eksempel foredrag) fra uddannelsessøgende læge vurderes af speciallæge. Introduktionslægens vidensniveau inden for det konkrete område vurderes ved konferencer, patientfremlæggelser samt ved de rutinemæssige journalgennemgange ved speciallæge.

3.3 Obligatoriske kurser

Generelle kurser

Eneste obligatoriske kursus i Introduktionsuddannelsen er Vejledningskursus. Det er overordnet beskrevet i målbeskrivelsen. Kurset udmøntes og planlægges regionalt af Det Regionale Videreuddannelsessekretariat. Introduktionslægen skal selv holde sig orienteret om de regionale vilkår, inklusiv vilkår for tilmelding.

For yderligere information henvises til Det Regionale Videreuddannelsessekretariats hjemmeside og Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

4. Uddannelsesvejledning

Under ansættelsen skal der gives uddannelsesvejledning som anført i målbeskrivelsen (www.dasam.dk eller www.logbog.net). Der skal efter behov tilbydes karrierevejledning og hjælp til specialevalg.

Organisering af den lægelige videreuddannelse

Det overordnede ansvar for uddannelsen i afdelingen varetages af den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO). Der er den uddannelseskoordinerende yngre læge (UKYL), som er ansvarlig for introduktionsforløbet og i øvrigt bistår UAO i det uddannelsesrelaterede arbejde. Alle klinikens speciallæger medvirker ved uddannelse af introduktionslæger.

Rammer for uddannelsesvejledning

Klinikens overlæger og afdelingslæge tildeles vejlederfunktion efter anvisning. Vejlederen er den primære kontaktperson. Hver introduktionslæge har mindst 2 forskellige kliniske vejledere i løbet af de 12 måneder. Alle vejledere har været på vejlederkursus.

Der afholdes obligatoriske samtaler mellem introduktionslægen og UAO efter input fra vejleder i henhold til målbeskrivelsen, men der opfordres i øvrigt til samtaler efter behov. Der gennemføres 3 formelle samtaler (intro, justerings- og slutevaluerings samtale) med introduktionslægen i løbet af de 12 måneder. Tidspunkt for samtalerne aftales løbende.

Som skabelon for disse samtaler anvender klinikken bilagene A, AP, B, BP, C og CS fra Sundhedsstyrelsens "Vejledning og evaluering i den lægelige videreuddannelse".

Udarbejdelse af uddannelsesplan

Den individuelle uddannelsesplan er en obligatorisk del af introduktions-, justerings- og slutsamtalerne, som afholdes henholdsvis senest 14 dage efter ansættelsen, midtvejs heri og umiddelbart før afslutning. Uddannelsesplanen skal sendes i kopi til hovedvejleder og uddannelsesansvarlige overlæge efter hver samtale. Det er introduktionslægens ansvar at den individuelle uddannelsesplan nedskrives og videresendes, enten i papirkopi eller elektronisk kopi. Der kan ved behov afholdes supplerende samtaler og den individuelle uddannelsesplan justeres i henhold til hertil.

Supervision og klinisk vejledning i det daglige arbejde

Alle afdelingens læger fungerer som kliniske vejledere, og attestation for godkendt kompetence kan - hvor det giver faglig mening - opnås fra enhver af disse. Dette dog under forudsætning af, at den, der attesterer, har højere charge end introduktionslægen.

Det understreges, at det er introduktionslægen, der har ansvaret for, at samtlige kompetencer opnås og godkendes ved attestation.

5. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹, at de regionale råd for lægers videreuddannelse skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (kap. 1, § 2). Til løsning af denne opgave har Rådet flere redskaber, nemlig brugertilfredshed via yngre lægers evaluering af afdelingerne på evaluer.dk og inspektorrapporter for alle afdelinger.

Inspektorrapporterne ligger tilgængelig på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse i Videreuddannelsesregion Nord² (DRRLV) vil løbende følge disse evalueringer, ligesom det forventes, at de diskuteres i de regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg³, hvor specialets postgraduate kliniske lektor (PKL) er formand⁴.

5.1 Evaluer.dk

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse offentliggør yngre lægers evalueringer af uddannelsesstederne elektronisk via system på evaluer.dk.

Den enkelte introduktionslæge skal ved afslutning af hvert delforløb evaluere sit ophold, både hvad angår uddannelsesprogram, herunder uddannelsesplan samt uddannelsesstedet og dets læringsrammer. Evalueringen foregår via evaluer.dk, hvortil den yngre læge modtager log-in via mail fra Videreuddannelsessekretariatet. Alle introduktionslægers evalueringer af uddannelsesstederne kan følges via hjemmesiden 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.

UAO 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.

5.2 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen⁵ står for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger ca. hvert 4. år, samt udsender rapporter fra inspektorernes 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

¹ www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11069

² www.videreuddannelsen-nord.dk/det+regionale+r%c3%a5d

³ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/

⁴ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/

⁵ www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

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 i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med ledelserne på afdelingerne og de uddannelsesansvarlige læger.

5.3 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg⁶

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.

⁶ www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/uddannelsesudvalg/

6. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse:

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

www.dasam.dk

Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for patientsikkerhed

www.sst.dk

www.stps.dk/

[Den lægelige videreuddannelse](#)

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning ([Karrierecoaching](#))