

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Intern medicin

Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital, Skejby

2013

Godkendt den 08.02.2019 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning (dette afsnit udfyldes af sekretariatet)

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

Programmet er opdelt svarende til den afdeling, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer der forventes opnået på de enkelte ansættelsessteder, ligesom det er skitseret, i hvilken rækkefølge de enkelte mål mest hensigtsmæssigt opnås.

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i [målbeskrivelsen](#).

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 (dette afsnit udfyldes af sekretariatet) | 2 |
| Forkortelser | 2 |
| Indholdsfortegnelse | 3 |
| Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning..... | 5 |
| 1. Første ansættelse | 6 |
| 1.1 Præsentation af afdelingen / praksis | 6 |
| 1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis | 6 |
| 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis | 6 |
| 1.1.3 Uddannelsesvejledning | 6 |
| 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse | 6 |
| 1.2 Uddannelsesplanlægning | 6 |
| 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner | 6 |
| Ambulatoriefunktionen | 7 |
| Stuegangsfunktionen | 7 |
| 1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse..... | 7 |
| 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse | 9 |
| 1.4.1 Undervisning | 9 |
| 1.4.2 Kursusdeltagelse | 10 |
| 1.6 Forskning og udvikling..... | 10 |
| 1.7 Anbefalet litteratur | 10 |
| 3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse | 11 |
| 3.1 Inspektorrapporter | 11 |
| 3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg..... | 11 |
| 4. Nyttige kontakter | 12 |
| Uddannelsesansvarlige overlæge: | 12 |
| 5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse | 13 |
| 5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler | 15 |
| 5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer | 15 |
| 5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet..... | 15 |

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

| |
|-----------------------------|
| Ansættelse |
| Hjertesygdomme, AUH, Skejby |
| 12 mdr. |
| Side 6 |

1. Første ansættelse

Hjertesygdomme, AUH, Skejby, 12 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen / praksis

Hjertesygdomme er beliggende på Aarhus Universitetshospital, Skejby. Afdelingen er opdelt i et akut modtageafsnit (AHA), tre sengeafsnit (**SA1**, **SA2** og **SA3**), to dagafsnit, special- og alment ambulatorium samt kardiologisk laboratorium. Afdelingen er en specialafdeling med lands-/landsdelsfunktioner i kardiologi. Afdelingen har desuden akut indtag af almene kardiologiske patienter fra eget optageområde. Herudover sikres den fremtidige undersøgelse, behandling og pleje gennem forskning på internationalt niveau. Afdelingen varetager ud over lægelig uddannelse, også mange uddannelsesforpligtelser indenfor sygeplejerskers og andre faggruppers grund- og videreuddannelse. Der henvises i øvrigt til afdelingens egen hjemmeside. (www.auh.dk/afdelinger/hjertesygdomme)

1.1.1 Introduktion til afdelingen / praksis

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som følges de første dage af ansættelsen. Introduktionsprogrammet fremsendes på e-mail før ansættelsesstart.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen/praksis

Afdelingen har én uddannelsesansvarlig overlæge (UAO) som varetager ansvaret for den lægelige videreuddannelse i afdelingen. UAO refererer til afdelingsledelsen, som har det endelige ansvar for opgavens varetagelse i afdelingen. Endvidere er der udpeget to uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL), som assisterer UAO i varetagelsen af opgaven, sikrer fyldestgørende introduktion af nye kolleger mv. Funktionsbeskrivelser for UAO og UKYL kan findes på AUH's hjemmeside. I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Du får tildelt en hovedvejleder i forbindelse med din ansættelse, med hvem du forventes at afholde de formelle vejledersamtaler. Der er afsat tid i arbejdstilrettelæggelsen til disse samtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i logbog.net. Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Arbejdsopgaverne i introduktionsstillingen er i et vist omfang de samme som i den kliniske basisuddannelse, men introduktionslæger tildeles større ansvar og forventes at have større selvstændighed i arbejdet. Introduktionslægen håndterer patienter med mere komplekse problemstillinger og håndterer i større udstrækning også indlagte patienter samt ambulante/elektive patienter. Under ansættelsen tilstræbes det, at introduktionslægen får kendskab til det bredest mulige udsnit af patienter, som afdelingen kan præsentere, både hvad angår køn, alder og sygdomsspektrum.

1.2 Uddannelsesplanlægning

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

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Omfanget af de forskellige arbejdsopgaver fordeles principielt (11-ugers rul) på:

Ambulatorie aktivitet: Ca. 5-7 dage/11 uger

Vagtarbejde: Ca. 7 dagvagter + ca. 7 aften-nat vagter/11 uger

Stuegangsfunktion: Ca. 21 dage/11 uger

Der vil kunne forekomme afvigelser herfra.

Ambulatoriefunktionen

Systematiseret og superviseret oplæring i ekkokardiografi, afhængig af allerede erhvervede kompetencer.

Ambulante konsultationer på egnede patienter med mulighed for konference med ældre, mere erfarne kollega. Specielt i forbindelse med oplæring i ekkokardiografi, er der fokus på høj grad af supervision. Der anvendes validerede kompetencevurderingsredskaber.

Stuegangsfunktionen

Fokus på opfølgning af undersøgelses- og behandlingsplaner. Endvidere journalskrivning på elektive patienter, som modtages direkte i afsnittene.

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved tavlemøde – her deltager altid speciallæge tilknyttet teamet. Ved tavlemødet fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan. Efter nærmere aftale og når det i øvrigt er planlagt i forbindelse med vejledersamtaler – vil der blive foretaget kompetencevurdering med anvendelse af MiniCex-skema. Kompetencevurderingen foretages af senior læge,- evt. i samarbejde med sygeplejerske, som deltager i stuegangen.

Vagtfunktion

Introduktionslæger placeres i forvægtslaget (aktuelt 11-skiftet vagt) – i de fleste tilfælde forudgået af en periode på 3 mdr, hvor man er vagtfri og trænes til opgaven (især telemedicinsk visitation). Arbejdet omfatter modtagelse af såvel specialespecifikke patienter overflyttet fra andre sygehuse, som uselekterede kardiologiske patienter fra eget optageområde. Herudover skal vagthavende reservelæge bidrage med stuegang på det akutte modtageafsnit (AHA) og løse akut opståede problemer i øvrige sengeafsnit. I vagtperioden har forvagten altid mulighed for at blive superviseret af/konferere med bagvagten (tilstedeværelsesvagt) samt – i visse tilfælde – direkte med relevant speciallæge (5 overlæge vagtlag med tilkald fra bolig).

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i dette element af uddannelsesforløbet. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i Målbeskrivelsen (www.sst.dk). Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. I tabellen er endvidere angivet forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering samt forslag til fordeling af hvornår de enkelte minimumskompetencer skal være opnået og godkendt i logbogen. Hvis kompetencen besiddes tidligere kan godkendelse selvfølgelig opnås før.

Der findes kompetencekort til vejledning og evaluering for hver enkelt kompetence i Målbeskrivelsen (www.sst.dk)

| Målnummer og kompetencemål | Konkretisering af mål | Læringsmetoder | Kompetence-vurderingsmetode | Tidspunkt for forventet kompetence-godkendelse |
|---|---|---|--|---|
| Mål 1 (Vagt- og stuegangsfunktion) Diagnostik, behandling og profylakse af de almindelige medicinske sygdomsmanifestationer, herunder afgøre om patienten skal henvises til andet speciale. | 1. Brystsmerter, 2. Åndenød 3. Bevægeapparatets smerter 4. Feber 5. Vægttab 6. Fald & Svimmelhed 7. Ødemer 8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser, 9. Den terminale patient 10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald 11. Væske og elektrolytforstyrrelser 12. Det abnorme blodbillede | Mesterlære, afdelingsundervisning, kursus, selvstudium, læringsdagbog | Struktureret interview, godkendte evalueringsskemaer | 1-3: 1-3 mdr. 4-5: 4-6 mdr. 6-7: 7-9 mdr. 8-12: 10-12 mdr. |
| Mål 2 (Vagt-, stuegangs-, og ambulatoriefunktion) Kendskab til/mestrer tekniske færdigheder/procedurer | 1. Venflon 2. A-punktur 3. Tolkning af EKG og thorax røntgen 4. Udføre DC-konvertering 5. Udføre og tolke carotismassage 6. Test af ekstern pacemaker 7. Udføre og tolke arbejds-EKG 8. Basal ekkokardiografi 9. Tolke R-test/Holtermonitorering | Mesterlære, afdelingsundervisning, kursus, selvstudium, læringsdagbog | Struktureret observation | 1-2: 1-3 mdr. 3-5: 4-6 mdr. 6-7: 7-9 mdr. 8-9: 10-12 mdr. |
| Mål 3,4,6,7,8,10 (Vagt-, stuegangs-, og ambulatoriefunktion) | Se målbeskrivelsen | | 360 graders evaluering Vejlederkursus | 8-10 mdr. |
| Mål 5 (Vagt- og stuegangsfunktion) | Identificere faglige problemstillinger, som kræver personlige studier (lærebøger, litteratursøgning, guidelines mv.) | Selvstudium | EBM-opgave | 6-8 mdr. |
| Mål 9 (Stuegangsfunktion) | Varetage stuegangsfunktion for medicinske patienter, herunder følge op på undersøgelses- og behandlingsplaner | Mesterlære, afdelingsundervisning, læringsdagbog, selvstudium | Struktureret observation, struktureret interview | 3-12 mdr. |
| Mål 11 (Ambulatoriefunktion) | Lægge adækvat plan for patient, der sættes til ambulant kontrol. Formidle planen, således at det er klart for patient, praktiserende læge og ambulatorielæge, hvad formål og plan for det ambulante forløb er | Mesterlære, afdelingsundervisning | Audit af journaler, struktureret observation, struktureret interview | 3-12 mdr. |

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

1.4.1 Undervisning

Generelt:

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen.

Alle læger, der har været på kursus eller har deltaget i møder/konferencer opfordres til at fremlægge hovedpointer fra disse til fælles læring – fx ved morgenkonference eller i forbindelse med anden planlagt undervisning.

Konferencer:

Morgenkonference (8.00-8.30) med deltagelse af alle læger og medicinske studenter. Vagten afrapporteres (udvalgte patientcases), andre indlæg af faglig karakter, meddelelser fra afdelingsledelsen, omfordeling af personale ved forfald.

Afdelingskonferencer (8.30-9.00)

- **Akut Hjerte Afsnit (AHA)** Afgående forvagt fremlægger i resuméform sygehistorie og plan for indlagte patienter. Deltagelse af tilgående vagthold, stuegangsgående læger, samt tilknyttede speciallæger.
- **Sengeafsnit 1 (SA1)** (hjertesvigt/transplantation, pulmonal hypertension, voksne med medfødt hjertesygdom). Kort, fokuseret konference med drøftelse af "problempatienter". Deltagelse af stuegangsgående læger samt hjertesvigt/transplantationsoverlæge.
- **Sengeafsnit 2 (SA2)** (arytmi og hjertestop-overlevende) Tavlekonference med deltagelse af elektrofysiologisk speciallæge
- **Sengeafsnit 3 (SA3)** (hjerteklapsygdomme og endocarditis). Endocarditiskonference hver tirsdag, med deltagelse af stuegangsgående læger, tilknyttede speciallæger samt læger fra samarbejdende afdelinger (Infektionsmedicinsk og Mikrobiologisk afdeling). Det forventes, at introduktionslægen, for så vidt vedkommende har deltaget i stuegangen mandag, bidrager med journaliserede oplæg til konferencen.

Udover de daglige konferencer er der mulighed for deltagelse i:

- **Hjerteklap-konference:** Mandag og torsdag fra kl. 13.30 i konferencerummet i Klinik 2. Deltagelse af ambulatorietilknyttede speciallæger med særlig kompetence indenfor hjerteklapsygdomme, thoraxkirurgisk speciallæge samt thorax-anæstesiologisk speciallæge.
- **Iskæmi-konference:** Afholdes hver dag på kard. lab. kl. 12.30 med deltagelse af iskæmi-overlæge og thoraxkirurg.
- **Hjertetransplantations-konference:** Hver tirsdag kl 14.30 i konferencerummet i klinik 2. Deltagelse af transplantationslæger, thoraxkirurg og thorax-anæstesiologisk speciallæge.
- **Hjertesvigt-konference:** Én onsdag i hver måned - telemedicinsk konference med samarbejdende afdelinger. Svære cases drøftes. Tilstedeværelse af speciallæger med særlig hjertesvigt-kompetence.
- **Børnehjerte-konference:** Tirsdag kl 13 i Konferencerummet. Telemedicinsk konference med Rigshospitalet. Deltagelse af speciallæger med særlig kompetence i medfødte hjertesygdomme
- **Morbidity & Mortality conference:** ("M&M's"). Én gang i kvartalet. Case-baseret konference med deltagelse af læger fra Hjertesygdomme, Thoraxkirurgisk afdeling samt Intensiv afdeling.
- **Post-arrest konference:** Torsdag kl 9 i konferencerummet i klinik 2. Stuegangsgående læger fra Sengeafsnit 2 samt ad hoc deltagelse af transplantations-overlæge samt Intensiv afdeling.

Formaliseret undervisning:

Afdelingen tilbyder et bredt udvalg af formaliseret undervisning, som er skematisk fastlagt.

- Onsdage:** Undervisningen varetages af inviterede foredragsholdere (interne og eksterne). Emnerne kan være såvel kardiologiske som non-kardiologiske. Undervisningen afvikles fra 8.10-9.00. Der er udpeget en HU-læge, som koordinerer og tilrettelægger undervisningen. Onsdage, hvor der ikke afholdes undervisning som anført, afholdes staf-meeting, YL/OL møder eller gruppe /sektionsmøder.
- Torsdage:** YL-undervisning i valgfrit emne (kardiologisk eller non-kardiologisk). Undervisningen afvikles i forbindelse med morgenkonferencen (som afkortes) fra kl 8.10-8.30. Der er udpeget YL, som koordinerer og tilrettelægger undervisningen. Hver 4. torsdag er afsat til vejledersamtaler.
- Fredage:** EKG-kvarter hver 2. fredag i forbindelse med morgenkonferencen. Intro- og/eller HU-lægen, der går stuegang på Sengeafsnit 2 (evt. i samarbejde med elektrofysiologisk/iskæmi speciallæge) finder 1-2 EKG'er, som har læringsværdi. Reservelægen fremlægger EKG'erne til undervisningen. Hver 2. fredag er der information om aktuelle forskningsprojekter. Præsenteres på skift af sektionerne.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Der er ét obligatorisk kursus i introduktionsuddannelsen: Vejlederkursus. Dette fremgår af målbeskrivelsen (www.sst.dk). Vær opmærksom på, at du som uddannelsessøgende læge **selv skal** tilmelde dig kursus. Information om tilmelding og kursustidspunkter kan findes på Det Regionale Videreuddannelsessekretariatets hjemmeside (www.videreuddannelsen-nord.dk).

Afdelingen støtter herudover kursusdeltagelse for introduktionslæger, idet der som udgangspunkt gives frihed med løn til ca. 5 kursusdage/år. Der kan efter individuel vurdering gøres afvigelser herfra, idet specielt kongresdeltagelse med præsentation af egne forskningsresultater vægtes højt.

Specielt støttes deltagelse i Dansk Cardiologisk Selskabs kurser i ekkokardiografi samt Advanced Life Support (ALS). Beståelse af sidstnævnte udløser tillæg til yngre læger under ansættelsen.

1.6 Forskning og udvikling

Afdelingen har et aktivt forskningsmiljø og der er overordentlig gode muligheder for at indgå i forskningsprojekter i Hjertesygdomme. Der er flere igangværende forskningsprojekter, både grundforskning og klinisk forskning.

Hvis introduktionslægen viser interesse for forskning, skal hovedvejlederen være behjælpelig med at kontakte relevante kolleger med henblik på påbegyndelse af forskningsprojekt.

1.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at man har læst og er bekendt med indholdet i selskabets Nationale Behandlingsvejledning inden ansættelsesstart (www.cardio.dk/NBV)

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (Link).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse¹). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne, ligesom inspektorrapporter altid dagsordensættes på møder i DRRLV.

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

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

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

3.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen² er ansvarlig for inspektorordningen og udsender inspektorer til alle uddannelsesgivende afdelinger med jævne mellemrum, samt udsender rapporter fra inspektorenes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings egnethed som uddannelsessted på baggrund af inspektorrapporterne. Ordningen er et væsentligt element i kvalitetsopfølgningen af den lægelige videreuddannelse på de enkelte hospitaler og afdelinger. Inspektorrapporterne fremlægges løbende på møder i DRRLV, som via den Postgraduate Kliniske Lektor (PKL) i de enkelte specialer følger op på inspektorrapporternes konklusioner og anbefalinger i samarbejde med hospitalsledelsen / Klinikindehaveren, ledelsen på afdelingen og UAO, samt for hospitalerne de uddannelseskoordinerende overlæger.

3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

² www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæge:

Susanne Aagaard (suasoe@rm.dk)

Specialeselskabets hjemmeside:

www.cardio.dk

Sundhedsstyrelsen

www.sst.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

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

5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

| | | |
|--|---|---|
| | | dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne. |
| Hovedvejleder | Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet | <p>Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning.</p> <p>Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.</p> |
| Klinisk vejleder | Alle læger i afdelingen | Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsesstrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering. |
| UKYL – uddannelseskoordinerende yngre læge | | UKYL'en samarbejder tæt med den uddannelsesansvarlige overlæge om at sikre og udvikle uddannelsen på afdelingen. |
| PKL – postgraduat klinisk lektor | Fagligt ansvar for at uddannelsen lever op til målbeskrivelsens krav indenfor videreuddannelsesregionen | <p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").</p> |

5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

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

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

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

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

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

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