

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Intern Medicin:

- Nyresygdomme, Aarhus Universitetshospital.

2013 (Målbeskrivelsen)

Godkendt den 03.06.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

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

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

Uddannelsesprogrammet beskriver således idealforløbet for netop denne uddannelsesstilling.

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

Uddannelsens varighed og indhold er beskrevet i målbeskrivelsen:

<https://www.sst.dk/da/viden/uddannelse/uddannelse-af-speciallaeger/maalbeskrivelser>

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering

RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)

UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge

UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge

PKL: Postgraduat Klinisk Lektor

UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge

Indhold

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. ansættelse - Nyresygdomme, Aarhus Universitetshospital.....	5
1.1 Præsentation af afdelingen.....	5
1.1.1 Introduktion til afdelingen	5
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen.....	5
1.1.3 Uddannelsesvejledning	5
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	5
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	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
1.5 Forskning og udvikling.....	10
1.6 Anbefalet litteratur	10
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	11
2.1 Inspektorrapporter	11
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	11
3. Nyttige kontakter	12
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	13
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	14
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	15
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	15

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling – Intern medicin
Ansættelsessted: Nyresygdomme, Aarhus Universitetshospital
Varighed: 12 måneder
Side 5

1. ansættelse - Nyresygdomme, Aarhus Universitetshospital

1.1 Præsentation af afdelingen

Du kan læse om Nyresygdomme, AUH på hjemmesiden <https://www.auh.dk/afdelinger/nyresygdomme> og om nefrologi generelt på <https://nephrology.dk/>

Nyresygdomme, Aarhus Universitetshospital er en nefrologisk afdeling, der varetager hovedfunktioner for et optageområde med et befolkningsgrundlag på ca. 800.000 indbyggere, regionale funktioner for Region Midtjylland samt højt specialiserede funktioner for Region Midtjylland og Region Nordjylland.

Afdelingen er opbygget med en sengeafdeling, klinik for nyresygdomme, dagafsnit, blodtryksklinik, nyre-diabetes-klinik, dialyseklinik, afsnit for optræning til hjemme- dialyse, en klinik for dialyseadgange samt en forskningsenhed. Afdelingens speciallæger varetager endvidere betjeningen af hæmodialyseafsnit i Randers og Horsens.

Afdelingens bagvagter (hoveduddannelseslæger, afdelingslæger og enkelte overlæger) har dagtjeneste med efterfølgende rådighedstjeneste fra bolig. Bagvagten varetager en omfattende tilsynsvirksomhed på hele Aarhus Universitetshospital.

Bag-bagvagtslaget består af afdelingens overlæger i formaliseret vagt fra hjemmet.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der udarbejdes introduktionsprogram, som den nyansatte følger de første 3 dage. Herefter er der følgevagter til de 3 forskellige funktioner, man kan have som introduktionslæge, inden man varetager funktioner selvstændigt.

Introduktionsprogrammet sendes, når det ligger klar, oftest 14 dage før 1. arbejdsdag.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 4) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Vejledersamtaler planlægges af uddannelseslæge og vejleder i fællesskab. Dato for introduktionssamtale fremgår af introduktionsprogrammet og ligger inden for de første 14 dage af ansættelsen. Herefter afholdes justeringssamtale cirka hver 3. måned og slutsamtale inden for den sidste måned af ansættelsen.

Referat fra afholdte samtaler skrives i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system godkendes de individuelle uddannelsesplaner elektronisk af uddannelseslæge, hovedvejleder og uddannelsesansvarlig overlæge.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Introduktionslæger (I-læger) har 4 mulige arbejdsfunktioner, uændret under hele ansættelsen:

1. Forvagt på Nyresygdomme, mødetid på hverdage kl 8.00-16.30 / 16.00-08-30, lørdag kl. 8.00-søndag kl. 9.30 / søndag kl. 9.00-mandag kl. 8.30:

- 1.1. Uvisiterede telefonopkald fra nyresyge patienter og pårørende med mulighed for at klare problemstilling over telefonen, visitere til akutmodtagelse, visitere til indlæggelse på nyremedicinsk sengeafsnit eller planlægge subakut tid i nyremedicinsk ambulatorium næste dag. Det er en udfordrende funktion, især i starten, hvor det kan være svært at vide, om patienten skal indlægges, eller man kan tillade sig at se an. Bagvagt og superviserende overlæge i sengeafsnittet kan kontaktes ved behov for sparring eller supervision.
- 1.2. Indlæggelsesjournaler på akutte og elektive patienter i sengeafsnittet. Mange patienter er velkendte i afdelingen i forvejen, og her handler det primært om den helt aktuelle sygehistorie. Andre patienter er nye i nefrologisk regi og har måske uafklaret nyresvigt. Her trænes den detaljerede nefrologisk-fokuserede anamneseoptagelse og objektiv undersøgelse. Udredning og behandlingsplan lægges oftest sammen med bagvagt eller superviserende overlæge.
- 1.3. Akutte problemstillinger, herunder ABC-kald og hjertestop-behandling. Som forvagt tilkaldes man som den første ved akut dårlige patienter på sengeafsnittet og i dialyseklinikken. Her trænes

således den akutte situation med ABCDE-gennemgang, afklaring af årsager og behandlingsmuligheder, akut kommunikation med sygeplejersker og evt. tilkald af mere erfarne læge.

1.4. Behovsstuegang om aftenen og i weekenden på sengeafsnit og i dialyseklínik sammen med bagvagten. Der er ofte travlt, og man får øvet sig i at prioritere mellem arbejdsopgaverne og skelne imellem, hvad der skal løses i vagten, og hvad der kan udskydes til næste dag.

1.5. I tidsrummet kl. 23 – 07 alle dage passer nyremedicinsk forvagt udover nyremedicinsk afdeling også de infektionsmedicinske sengeafsnit. Opgaverne er primært at tage imod nyindlagte patienter og tilse patienter, som bliver dårlige. Ved behov konfereres med infektionsmedicinsk bagvagt.

2. Stuegang, mødetid kl 8.00-15.00: Afdelingen har 3 sengeafsnit med blandede nyremedicinske patienter og et som regel mindre antal intern medicinske patienter. Der er 3-6 yngre læger til stuegang sammen med en superviserende overlæge, som hjælper og superviserer på alle 3 sengeafsnit.

2.1. Der er forstuegang på hvert sengeafsnit med deltagelse af sygeplejersker og mindst 1 speciallæge. Man går stuegang på maksimalt 8 patienter, oftest færre. Patienternes sygehistorie er ofte kompleks, og uddannelseslæger øver sig i at danne et overblik på kort tid og løse et begrænset antal problemstillinger per patient per dag.

2.2. Godkendelse af prøvesvar på sengeafsnittet, herunder vurdering af særlige nefrologiske problemstillinger. Dette opleves ofte vanskeligt i starten, mens de fleste I-læger mod slutningen af stillingen kan tage en del selvstændige beslutninger ud fra prøvesvar.

2.3. Fremlæggelse af patienter til middagskonference. Her trænes evne til at kondensere og fremlægge patienthistorie og træffe kliniske beslutninger i samspil med kolleger.

2.4. Subakutte problemstillinger i hæmodialyseafsnittet løses som en del af stuegangen (typisk mistanke om infektion, ordination af marevan). Her ses dialysepatienter i stabil fase af sygdom.

2.5. Epikriseskrivning træner evnen til at danne sig et overblik over sygdomsforløb samt den skriftlige kommunikation med praktiserende læge og patienter, og alle epikriser ses igennem af speciallæge. Som led i udskrivelse opdateres speciale-specifik sygdomshistorik, hvilket giver indblik i de nyremedicinske patienters sygehistorier, symptompræsentation, udredning og behandling.

3. Dagklinik, mødetid kl 8.00-15.00:

3.1. Journalskrivning på nyhenviste patienter, op til 5 per dag. Denne funktion træner den diagnostiske proces og evne til at lægge udrednings- og behandlingsplaner på ambulante patienter. Der er supervision ved speciallæge, som er i ambulatorium lokaliseret på samme gang. Typisk gennemgås henvisningerne om morgenen, og der gives sparring i forhold til anamnese og objektiv undersøgelse samt plan. Speciallægen er tilgængelig ved spørgsmål resten af dagen.

3.2. Godkendelse af blodprøver på nyhenviste patienter. Dette opleves ofte vanskeligt i starten, mens de fleste I-læger mod slutningen af stillingen kan tage en del selvstændige beslutninger ud fra prøvesvar.

3.3. Patienter til ambulante undersøgelser eller behandlinger tilses, hvis de bliver akut dårlige. Nogle af de behandlinger, som gives, kan udløse allergiske reaktioner, herunder anafylaksi. Man kan derfor opnå træning i den akutte situation med ABCDE-gennemgang, afklaring af årsager og behandlingsmuligheder, akut kommunikation med sygeplejersker og evt. tilkald af mere erfarne læge / ABC-kald / hjertestop-kald.

4. Vagt i Akutafdelingen, mødetid kl 07.45-17.45 / 17.15-08.15:

4.1. Modtagelse/journalskrivning på akutte patienter meldt via hospitalvisitationen til indlæggelse på et af Akutafdelingens sengeafsnit. Svært dårlige patienter indlægges oftest via Traumecentret, hvor man ikke har funktion som I-læge. Patienter i Akutafdelingen har ofte mere afgrænsede problemstillinger og færre komorbiditeter end de patienter, som man modtager på Nyremedicinsk Sengeafsnit. Akutafdelingen byder også på intern-medicinske problemstillinger, som ses sjældnere i nefrologisk regi, for eksempel akutte lænderyg-smerter, ketoacidose, pneumoni hos immunkompetent og KOL exacerbation. Vagter i Akutafdelingen supplerer derfor vagter i nefrologisk regi, idet man her bliver introduceret til flere forskellige typer af intern-medicinske problemstillinger, som man også vil møde i akutafdelinger og på intern-medicinske afdelinger på regionshospitalet. Der er speciallæge tilgængelig hele døgnet.

Skema med forslag til rækkefølge for kompetenceudvikling ses nedenfor under punkt 1.3.

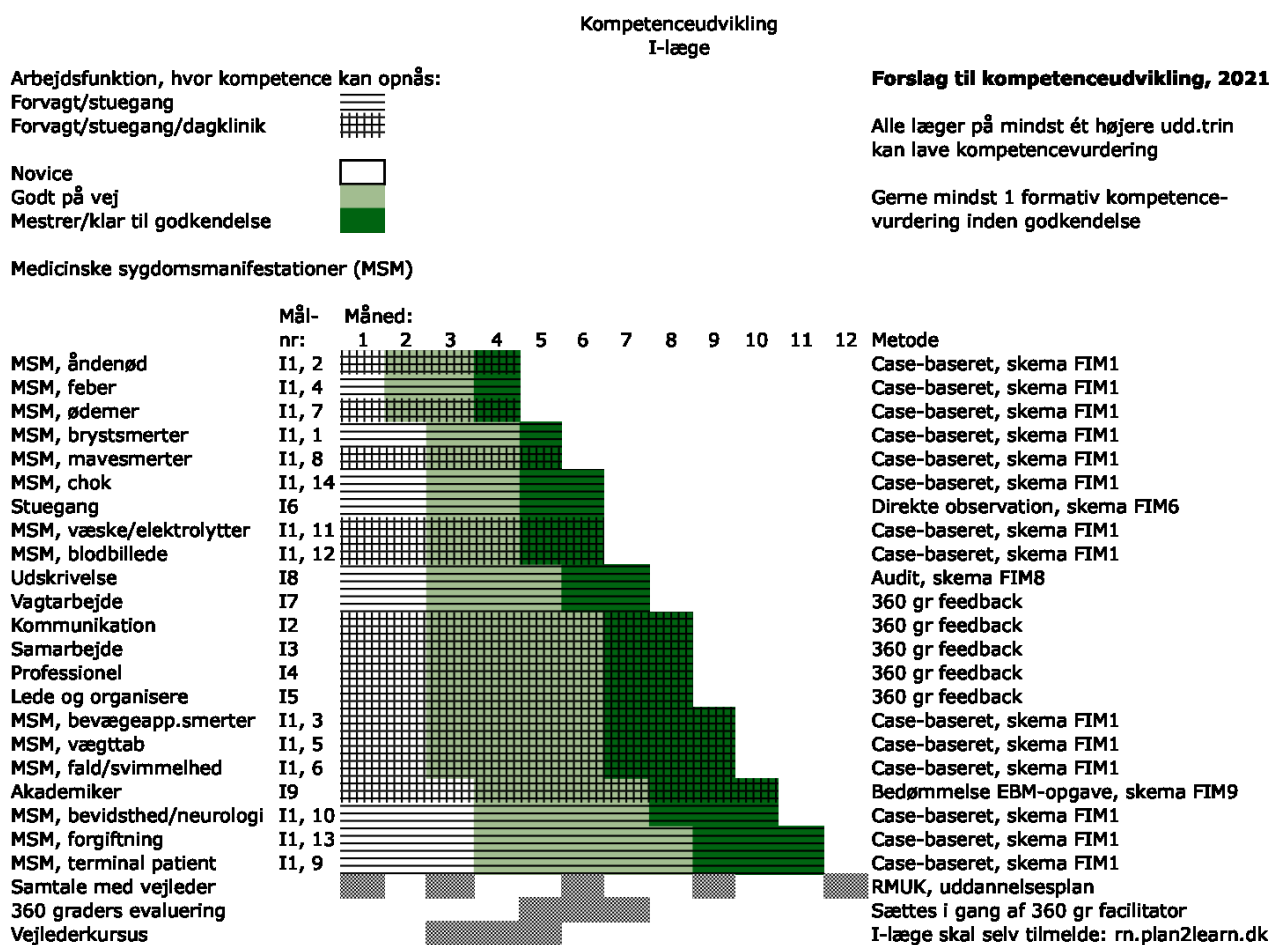
1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens læger fungerer som daglige kliniske vejledere og deltager i praktisk vejledning, supervision og kompetencevurdering. Det er kun læger, der er mindst et trin højere i uddannelsesniveau, der kan gennemføre kompetencevurdering. Der er tilknyttet superviserende læge i alle funktioner, så der er mulighed for sparring og supervision dagligt.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Skema med forslag til rækkefølge for kompetenceudvikling ses nedenfor.

Husk at gemme patient-cases inden for de forskellige sygdomsmanifestationer med henblik på casebaseret gennemgang sammen med klinisk vejleder eller hovedvejleder.



1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Det forventes, at alle læger deltager aktivt i morgen- og middagskonference samt morgenundervisning.

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	Hyppeghed	Deltagere	Læring
Morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver Undervisning	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Middagskonference	Gennemgang af indlagte patienter og evt diskussion af cases fra ambulatorierne.	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Fredags-infektionskonference	Gennemgang af særligt kompliceret infektionssygdom med deltagelse af infektionsmedicinere og mikrobiolog	Fredag efter middagskonference	Alle læger	Patientforløb (fremlæggelse af patienthistorie) Tværfagligt samarbejde
Histologikonference	Fremvisning af biopsier ved patolog og diskussion af udredning/behandling	Onsdag eftermiddag i ulige uge	Alle læger	Patientforløb (fremlæggelse af patienthistorie) Tværfagligt samarbejde

Derudover er der mange faste konferencer, som man som uddannelseslæge deltager i, hvis det er muligt:

Transplantationskonference	Klinisk nefrologisk forum
Nyre-pancreas-transplantationskonference	PTLD (PostTransplant Lymfoproliferativ Disorder) -møde
Konference for immunbetingede sygdomme	Knoglemøde
Renovaskulær konference	Nyregenetisk konference
Hjemmehæmodialyse-konference	Møde i Center for Bindevævs- og Vaskulitsygdomme
Peritonealdialyse-konference	
Skema over konferencer inklusiv tid og sted hænger i konferencerummet på lægegangen.	

1.4.1 Undervisning

Der er alle hverdage fraset mandag:

Tirsdays, 15 minutter: Fremlæggelse af case ved uddannelseslæge (dog fremlæggelse af forskning ved forsker 1 gang per måned).

Onsdage, 45 minutter: Yngre læge møde 1 gang per måned, journal club hver 2. måned, interne og eksterne undervisere.

Torsdays + fredage, 15 minutter: Undervisning i selvvalgt emne. Turnus blandt alle afdelingens læger.

Fordelingen af undervisere varetages af en yngre læge og meldes ud cirka 1 måned før.

Som uddannelseslæge deltager man i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom det forventes, at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Under ansættelsen forventes uddannelseslægen at deltage i det obligatoriske generelle kursus Vejledning (se herunder).

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	Så hurtigt som muligt	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked om kurssets placering tidligst muligt via kursusansøgning til ledende overlæge. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

Vær opmærksom på at der kan være lang venteliste til nogle kurser, hvorfor tilmelding bør ske hurtigt muligt.

Kongresser – hvis relevant, for eksempel for forskningsaktive uddannelseslæger.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Ansøgning skal ske til ledende overlæge.

Hvis relevant kan man anmode om 1-2 dage til fokuseret ophold på anden afdeling, især med henblik på afklaring af fremtidigt specialevalg.

1.5 Forskning og udvikling

I det nefrologiske speciale prioriteres forskning højt, og Nyresygdomme har et selvstændigt forskningsafsnit ledet af lærestolsprofessoren. For introduktionslæger med ideer og interesse i nefrologisk forskning er der gode muligheder for at deltage i eller indlede forskningsprojekter under ansættelsesforløbet i afdelingen.

1.6 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier.

Man kan som uddannelseslæge bruge sin vejleder eller øvrige læger på afdelingen til at få idéer til relevant litteratur.

2. 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.

2.1 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.

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

3. Nyttige kontakter

Afdelingsledelsen

<https://www.auh.dk/afdelinger/nyresygdomme/kontakt/ledelsen/afdelingsledelsen/>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet.

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk Nefrologisk Selskab: <https://nephrology.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

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

Navn og forkortelse	Ansvar	Opgaver
Lægefaglig direktør	Har det overordnede ansvarlig for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	
UKO - Uddannelseskoordinerende overlæge	Har ansvar for den lægelige videreuddannelse på hospitalet	På alle hospitaler i Videreuddannelsesregion Nord er det i praksis den/de uddannelseskoordinerende overlæger, som varetager udvikling og drift af den lægelige videreuddannelse i samarbejde med den lægefaglige direktør, center- og afdelingsledelserne og de uddannelsesansvarlige overlæger (UAO) og uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL).
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.</p> <p>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).</p> <p>UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.</p>

Hovedvejleder	Har ansvar for at den enkelte uddannelseslæge får den tilstrækkelige og nødvendige vejledning i uddannelsesforløbet	Hovedvejleder er ansvarlig for den enkelte uddannelseslæges forløb – herunder afholde vejledersamtaler og sikre, at der udarbejdes individuelle uddannelsesplaner i samarbejde med uddannelseslægen. Hovedvejleder skal sikre at uddannelseslægen får karrierevejledning. Den individuelle uddannelsesplan beskriver hvad den enkelte uddannelseslæge skal fokusere på i den periode planen er lavet for.
Klinisk vejleder	Alle læger i afdelingen	Alle læger kan fungere som kliniske vejledere i den daglige oplæring og supervision. Kliniske vejledere, der er et uddannelsestrin højere end uddannelseslægen kan efter delegation fra UAO vurdere gennemføre kompetencevurdering.
UKYL – uddannelseskoordinator ende 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	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. 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. PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit. 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 inspektorbeføg – se afsnittet "Evaluerings af den lægelige videreuddannelse").

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder. Uddannelseslægen og hovedvejleder er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, ud over planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / 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 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.

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge finder, at uddannelsen ikke 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.

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