

# Uddannelsesprogram

---

*Introduktionsuddannelse i Intern Medicin:  
- Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital*

Målbeskrivelsen (2013)

*Godkendt den 19.08.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse*

## Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Intern Medicin 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

ÆS: Ældresygdomme

AUH: Aarhus Universitetshospital

HU-læge: læge i Hoveduddannelsesforløb

# Indholdsfortegnelse

Indledning .....	2
Forkortelser .....	2
Indholdsfortegnelse .....	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Første ansættelse - Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital.....	6
1.1 Præsentation af afdelingen.....	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	6
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen .....	6
1.1.3 Uddannelsesvejledning .....	6
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner .....	7
Sengeafsnitsfunktionen .....	7
Akutafdelingen .....	7
Ambulatoriefunktionen .....	7
Vagtfunktion.....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse .....	10
1.4.1 Undervisning og konferencer.....	10
1.4.2 Kursusdeltagelse .....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur .....	11
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse .....	12
2.1 Inspektorrapporter .....	12
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	12
3. Nyttige kontakter .....	13
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse .....	14
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler .....	16
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer .....	16
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	16



## Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling
Ansættelsessted: Ældresygdomme, Aarhus Universitetshospital
Varighed: 12 måneder
Side 6

# 1. Første ansættelse - Ældre sygdomme, Aarhus Universitetshospital.

## 1.1 Præsentation af afdelingen

Ældre sygdomme - Aarhus Universitetshospital (auh.dk).

Ældre sygdomme (ÆS) varetager behandlinger på hovedfunktionsniveau inden for Intern Medicin på Aarhus Universitetshospital (AUH), og deltager i den fælles akutte modtagelse på Akutafdelingen. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens hjemmeside (link). Afdelingens særlige ekspertiseområde er intern medicinsk behandling af den skrøbelige ældre patient.

### 1.1.1 Introduktion til afdelingen

Afdelingen har en allokeret Introduktionsansvarlig Yngre læge. Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som forløber over de første uger alternerende med klinisk arbejde. Introduktionen er både lægefaglig og tværfaglig. Introduktionen sikrer, at YL får et kendskab til afdelingens værdier, opbygning, arbejdsgange og forskellige funktioner.

Nærmere plan for introduktionen for den enkelte YL tilsendes ca. 1 måned før ansættelsens start sammen med arbejdsplanen.

Desuden sikres introduktion til de forskellige arbejdsopgaver som YL skal varetage i uddannelsesforløbet

### 1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

I afsnittet "Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse" (afsnit 5) er de forskellige aktører i den lægelige videreuddannelse beskrevet.

### 1.1.3 Uddannelsesvejledning

Introduktionssamtalen skal afholdes inden for de første uger af uddannelsesopholdet. UAO fastsætter datoen, der meddeles i velkomstbrevet til den uddannelsessøgende læge.

Tidspunkt for de efterfølgende vejledningssamtaler aftales løbende mellem hovedvejleder og den uddannelsessøgende. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk. Det er den uddannelsessøgende læges ansvar at udarbejde den individuelle uddannelsesplan på baggrund af vejledersamtalerne

### 1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Som Introduktionslæge får man funktion i de fleste af afdelingens afsnit; både sengeafsnit, den geriatriske funktion i Akutafdelingen samt Klinik for Ældre sygdomme. Man er tilknyttet hvert afsnit cirka 3-4 måneder. Vi tilstræber kontinuitet i funktionerne.

I perioden med funktion på sengeafsnit vil man have arbejdsopgaver i form af målsamtaler og stuegang

I perioden med funktion i den geriatriske funktion i Akutafdelingen vil man deltage i visitation af patienter til Ældre sygdomme samt lægge behandlingsplan for de geriatriske patienter i Akutafdelingen inkl. stillingtagen til indlæggelse eller udskrivelse til evt. ambulant forløb.

I perioden med funktion i Klinik for Ældre sygdomme vil arbejdsopgaverne veksle mellem ambulant funktion i hjemmene og ved fremmøde i Klinikken. Desuden vil funktionen indebære arbejde med 'hospital i hjemmet'-funktioner.

Som Introduktionslæge starter man med at have vagter som mellemvagt i Akutafdelingen. Arbejdet vil her bestå i dels modtagelse af akut syge medicinske patienter og dels udarbejdelse af behandlingsplaner efter den initiale diagnostik. Der indgår både dagvagter og aften/nattevagter i denne funktion.

Afhængigt af tidligere klinisk erfaring samt individuel vurdering, kan det i uddannelsesforløbet blive aktuelt at indgå i vagten i Ældre sygdomme.

Uanset hvilken funktion man udfører, er der læger på højere uddannelsesniveau – både Hoveduddannelseslæger og speciallæger i afdelingen, som er tilgængelige for supervision og sparring. Det giver god mulighed for supervision og kompetenceopnåelse. I vagten i Akutafdelingen vil der være mulighed for sparring og supervision ved Akut-lægerne.

## 1.2 Uddannelsesplanlægning

Alle afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere, og deltager i praktisk vejledning og supervision. Uanset hvilken funktion, man arbejder i, vil der være en HU-læge eller speciallæge som daglig vejleder. Det er den uddannelsessøgendes ansvar at informere om, hvilke kompetencer, der aktuelt arbejdes med, og HU-lægen/speciallægen vil tilstræbe, at der ved konferencer og ved sidemandsoplæring arbejdes med disse kompetencer efter kompetencevurderingsmetoderne. Af uddannelsesmæssige årsager prioriterer vi, at det primært er HU-læger, der varetager både de daglige og de formelle vejledningsopgaver for I-lægerne. I-lægerne fungerer som kliniske vejledere for afdelingens medicinstuderende.

### 1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Afdelingen lægger stor vægt på systematik og høj kvalitet i uddannelsen. Derfor er det på forhånd fastlagt hvilke kompetencer, der arbejdes med i de forskellige funktioner.

#### Sengeafsnitsfunktionen

Nye patienter fordeles om morgenen ved tavlemødet bl.a. efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jf. den individuelle uddannelsesplan – her prioriteres det, at der deltager HU-læge/speciallæge tilknyttet teamet. Vi arbejder efter princippet med forløbsansvarlig læge, så man er så vidt muligt ansvarlig for hele patientens indlæggelse. Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på mini-konference hver dag 11.30 til 12.00. Alle indlæggelser indledes med et målsætningsmøde hvor patientens pårørende og afdelingens tværfaglige team deltager. Det er planlagt, at målsætningsmødet på de to første patienter sker under supervision. Det tilstræbes at alle indlagte patienter kan ses af uddannelsessøgende læge og speciallæge i fællesskab i løbet af indlæggelsen. På den måde sker også kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen. Kompetencevurderingen af stuegangsfunktionen foretages af HU-læge i samarbejde med sygeplejerske og/eller terapeut som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference

På sengeafsnittet afholdes 2 gange ugentlig tværfaglig konferencer

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i den tværfaglige konference uden selvstændig funktion. Efterhånden vil det forventes, at I-lægen tager større del i og ansvar for disse konferencer.

#### Akutafdelingen

I akutafdelingen er en væsentlig del af den geriatriske funktion i dagtid i at identificere den geriatriske patient og vurdere om patienterne skal forblive indlagt og evt. flyttes til stationært afsnit, eller om de kan udskrives direkte fra Akutafdelingen med eller uden hospitalsopfølgning. Oplæring og kompetencevurdering på Akutafdelingen sker ved at uddannelseslægen vurderer patienter sammen med mere erfarne kollega og det tværfaglige team. De første vurderinger af geriatriske patienter foretages således under supervision af den erfarne kollega. Uddannelseslægen overtager herefter selvstændigt vurderingerne med mulighed for supervision af mere erfarne kollega.

#### Ambulatoriefunktionen

Klinik for Ældresygdomme har dels ambulante funktion og dels 'Hospital i hjemmet'.

I den ambulante funktion ser vi i udgangspunktet patienterne til fremmøde, men enkelte af vores patienter er så skrøbelige, at de ikke kan komme ind på sygehuset, så dem udreder vi i hjemmet. Den praktiske vejledning og supervision i ambulatoriet foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er mulighed for daglig sparring med HU-læge/speciallæge om patient-forløbene. Derudover er der indlagt tid til supervision og konferering ved mere erfarne kollega.

Hospital i hjemmet

Som en naturlig del af HU-lægens funktion i Klinik for Ældresygdomme vil uddannelseslægen også deltage i patientforløb, der benævnes 'hospital i hjemmet' Der er typisk tale om patienter, som behandles med iv

antibiotika og evt. ilt hjemme for at undgå indlæggelse og dermed risiko for delir og nosokomielle infektioner. Som led i oplæringen til at varetage funktioner i Klinik for Ældre sygdomme vil der på samme vis ske oplæring i at varetage behandleransvaret for 'hospital i hjemmet'. Kompetencevurdering gennemføres af HULæge.

### Vagtfunktion

I-lægen deltager i den fælles dækning af vagter i Akutafdelingen. Dette kan være i form af dagvagter og aften-natte vagter i Akutafdelingen som medicinsk mellemvagt. Som medicinsk mellemvagt samarbejder man tæt sammen med Medicinsk Akutlæge, der er speciallæge, og de øvrige tilstedeværende læger med at modtage akutte voksne medicinske patienter visiteret til Akut voksenafsnit samt varetagelse af den initiale udredning og behandling af disse patienter. Den medicinske akutlæge varetager supervision af de kliniske opgaver.

## 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, 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

Afdelingen har udarbejdet plan for hvilke kompetencer, der skal opnås i løbet af funktionen i de enkelte afsnit.

Da det kan variere lidt hvilken rækkefølge der er funktion på de enkelte afsnit, kan det variere hvilke kompetencer, der kan opnås på hvilket tidspunkt.

Planen kan ses i nedenstående tabel

Kliniske kompetencer		Opnået erfaringsniveau				Klinisk funktion for godkendelse
		1-6 mdr		7-12 mdr		
		S,V	S,V	A,S,V	A,S,V	
I1-1	Brystsmerter Case-baseret diskussion til kompetencekort			X		Vagt/Akut
I1-2	Åndenød Case-baseret diskussion til kompetencekort			X		Vagt/Akut
I1-3	Bevægeapparatets smerter Case-baseret diskussion til kompetencekort				X	KÆS
I1-4	Feber Case-baseret diskussion til kompetencekort			X		Vagt/Akut
I1-5	Vægttab Case-baseret diskussion til kompetencekort				X	KÆS
I1-6	Fald og Svimmelhed Case-baseret diskussion til kompetencekort				X	KÆS
I1-7	Ødemer Case-baseret diskussion til kompetencekort		X			SA
I1-8	Mavesmerter og afføringsforstyrrelser Case-baseret diskussion til kompetencekort		X			SA
I1-9	Den terminale patient Case-baseret diskussion til kompetencekort				X	KÆS
I1-10	Bevidsthedspåvirkning og neurologiske udfald			X		



	Case-baseret diskussion til kompetencekort					Vagt/Akut
I1-11	Væske-og elektrolytforstyrrelser Case-baseret diskussion til kompetencekort		X			SA
I1-12	Det abnorme blodbillede Case-baseret diskussion til kompetencekort	X				SA
I1-13	Forgiftningsspatienten Case-baseret diskussion til kompetencekort			X		Vagt/Akut
I1-14	Den chokerede patient Case-baseret diskussion til kompetencekort		X			Vagt/Akut
I2	Varetage god kommunikation 360-graders evaluering			X		360 graders mediator
I3	Samarbejde 360-graders evaluering			X		360 graders mediator
I4	Agere professionelt 360-graders evaluering			X		360 graders mediator
I5	Lede og organisere 360-graders evaluering			X		360 graders mediator
I6	Gennemføre stuegang Direkte Observation	X				SA
I7	Varetage vagtarbejde 360-graders evaluering			X		360 graders mediator
I8	Sikre den gode udskrivelse Audit af egne udskrivelsesnotater/epikriser		X			SA
I9	Opsøge ny viden mm. Bedømmelse af opgave og præsentation				X	H-vejleder
<p>KÆS: Klinik for Ældresygdomme, SA: Sengeafsnit, Vagt: Vagtfunktion, AKUT: Geriatriisk funktion i AKUT-afdelingen  A: Ambulatorium, S: Stuegang, V: Vagt</p>						

Novice
Begynder
Kompetent
Kyndig

## 1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

### 1.4.1 Undervisning og konferencer

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 8.00-8.25	Rapport fra vagtholdet Dagens Case tirsdag og fredag Røntgenkonference mandag og torsdag	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
Sengeafsnitskonference 11.30 -12.00	Afklaring af praktiske spørgsmål vedr. patientforløb	Alle hverdage	Læger tilknyttet sengeafsnit	
Middagskonference 12.15-12.45	Diskussion af svære forløb	Alle hverdage	Læger tilknyttet sengeafsnit og akut	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
Afsnits konferencer 8.30	Planlægning af stuegang Specielle tilfælde	Alle hverdage	Alle læger tilknyttet Sengeafsnit Sygeplejekoordinator or	Patientforløb Specielle problemstillinger
Onsdagsmøder 8.00-8.55	Undervisning ved uddannelseslæger/speciallæger / eksterne undervisere	Alle onsdage	Alle læger	Faglig udvikling og refleksion
Journal club 8.00-8.55	Systematisk gennemgang af artikler	Første onsdag i måneden	Alle læger	Akademisk udvikling
Staff meeting 8.10-8.55	Undervisning ved faglige fyrtårne fra skiftende afdelinger på AUH	Anden onsdag i måneden		Faglig udvikling og refleksion Akademisk udvikling
Yngre lægemøder		Sidste tirsdag i måneden	Alle YL	

Hver tirsdag og fredag er der intern undervisning i Ældresygdomme. Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

Som uddannelseslæge deltager du i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom vi forventer at uddannelseslægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen

EBM-opgaven fremlægges en onsdag morgen for alle i lægekollegiet efter aftale

### 1.4.2 Kursusdeltagelse

#### Obligatorisk kursus

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

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her: <a href="http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/">http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/</a>

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (cheflægen og skemalæggeren) om kursets placering tidligst muligt. Uddannelseslægen skal selv tilmelde sig kurset.

#### Øvrige kurser

Ved ønske om deltagelse i kurser ud over det obligatoriske vejledningskursus i uddannelsesforløbet, skal der søges om dette ved cheflægen. Kurser vil i udgangspunktet kun blive bevilget, såfremt det vurderes relevant for det aktuelle uddannelseselement og såfremt det er foreneligt med bemanningen på afdelingen. Deltagelse i kurser kan bevilges med eller uden løn, ligesom der vil blive vurderet individuelt i forhold til dækning af kursusafgift.

De samme forhold gør sig gældende vedr. ønske om deltagelse i kongresser.

### 1.6 Forskning og udvikling

På afdelingen er der mulighed for at deltage i forskning. Der er en forskningsansvarlig speciallæge og en professor tilknyttet afdelingen.

Vi forventer en naturlig nysgerrighed i forhold til forskningsaktiviteter, og at uddannelseslægen selv er opsøgende i forhold til at deltage aktivt i forskning

### 1.7 Anbefalet litteratur

En del af uddannelseslægers kompetence opnås ved selvstudier. Nedenfor er angivet en oversigt over litteratur, som uddannelseslægen med fordel kan orientere sig i:

- 'Medicinsk kompendium' 19. Udgave af Ove B. Schaffalitzky de Muckadell, Jesper Hastrup Svendsen og Hendrik Vilstrup(red.) m.fl. Munksgaards Forlag 2019
- 'Geriatrí' af Ellen Astrid Holm og Finn Rønholt mfl. Munksgaards forlag 2016

## 2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

### 2.1 Inspektorrapporter

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

### 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

---

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

<sup>2</sup> <https://www.sst.dk/da/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Inspektorordning>

### 3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæge

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: [Ældresygdomme - Aarhus Universitetshospital \(auh.dk\)](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på [hjemmesiden](#) for Institut for Klinisk medicin

Specialeselskabets hjemmeside

Dansk selskab for intern medicin: [DSIM](#)

Sundhedsstyrelsen

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

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

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

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

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

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

Evt. yderligere link og adresser

## 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. UAO udpeger de speciallæger og uddannelseslæger, som skal fungere som hovedvejledere. Som overordnet ansvarlig for den lægelige videreuddannelse i afdelingen skal UAO holdes orienteret om alle uddannelsesforløb, ligesom UAO skal godkende alle individuelle uddannelsesplaner. UAO beslutter, hvem</p>

		der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
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 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	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 inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").
--	--	--

#### 4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler

Alle uddannelsessøgende læger tildeles en hovedvejleder / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringsamtaler 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.

#### 4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

#### 4.3 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.