

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Intern Medicin:

- Kardiologisk Afdeling / Aalborg Universitetshospital

2013

Godkendt den 28.10.2022 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 Kardiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital. 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:

<https://www.sst.dk/da/Viden/Sundhedsvaesen/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

AMU: Almenmedicinsk uddannelseskoordinator

DYNAMU: Den yngre almenmedicinske uddannelseskoordinator

Indholdsfortegnelse

Indledning	2
Forkortelser.....	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	4
1. Første ansættelse - Kardiologisk Afdeling, Aalborg 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.....	6
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	7
Ambulatoriefunktionen	7
Stuegangsfunktionen	7
Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler).....	7
Vagtfunktion	7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	7
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse	10
1.4.1 Undervisning.....	10
1.4.2 Kursusdeltagelse	11
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage.....	11
1.6 Forskning og udvikling.....	11
1.7 Anbefalet litteratur	11
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	12
3.1 Inspektorrapporter	12
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	12
4. Nyttige kontakter	13
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	14
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	16
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	16
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	16

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: introduktionsstilling
Ansættelsessted: Kardiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Varighed (mdr.): 12
Side 5

1. Første ansættelse - Kardiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital.

1.1 Præsentation af afdelingen

Nedenfor er afdelingen, som uddannelseslægen ansættes på, beskrevet kort. Der kan også læses om afdelingen på følgende hjemmeside: [Kardiologisk Afdeling \(rn.dk\)](#)

Kardiologisk Afdeling er en højt specialiseret afdeling. Afdelingen modtager udelukkende kardiologiske patienter og patienter, hvor den kardiologiske problemstilling er fremtrædende. Optageområdet er på ca. 600.000 indbyggere (region) /200.000 indbyggere (lokalt). Afdelingen har 8.000 indlæggelser (ca. 60% akutte), 33.000 ambulante besøg, 6.000 invasive procedurer og 22.000 "aktiviteter uden fremmøde" årligt. (2021-tal).

Afdelingen består af et 7 døgns afsnit med blandede kardiologiske senge (S1), et dagafsnit (kl. 08-17) og et 7 døgns afsnit (overvejende iskæmisk hjertesygdom) (S2). Der findes desuden Kardiologisk Laboratorium (elektrofysiologiske undersøgelser, ablationer, alle typer af pacemaker-implantationer, hjerte CT, hjerte MR skanninger, koronararteriografi, PCI, stentklapbehandling (TAVI/mitralklap herunder også lampoon teknik), clipsbehandling af mitralklapper og Kardiologisk Ambulatorium (ekkokardiografi, hjerteinsufficiens, arytmiambulatorium, atrieflimmerklinik, post PCI-kontrol, rehabilitering, pacemakerkontrol, Holterambulatorium, vippelejetest, arbejds-ekg og arvelige hjertesygdomme).

Tilknyttet afdelingen er desuden lipid- og tromboseklinik.

Primære samarbejdspartnere: Thoraxkirurgisk afdeling (daglige hjertekonferencer), Thoraxanæstesiologisk afdeling (hjertestoppatienter, nedkølingsregime, andre intensivpatienter, DC kardioverteringer, ICD-implantation og ablationer) samt hospitalets øvrige afdelinger. Herudover samarbejdes med de øvrige hjertecentre (Rigshospitalet, Aarhus Universitetshospital og OUH (hjertetransplantation og børnekardiologi)).

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som beskriver introduktionen over de(n) første måned(er).

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

De uddannelsesansvarlige overlæger (UAO'er) har det daglige ansvar for den lægelige videreuddannelse i afdelingen, med reference til afdelingsledelsen. UAO er til rådighed ved afklaring af spørgsmål i forhold til uddannelsen, eller hvis et uddannelsesforløb ikke forløber hensigtsmæssigt. Til afdelingen er formelt knyttet 2 UAO'er og 2 uddannelseskoordinerende yngre læger (UKYL'er). Dertil har afdelingen oprettet en række koordinerende poster blandt uddannelseslægerne for bl.a. forskning, ekkouddannelse, studenterundervisning mv. UKYL'erne assisterer og deltager bl.a. i planlægning og gennemførelse af introduktion af yngre læger, udfærdigelse af plan for torsdags-forskningsindlæg, tirsdagsundervisning samt i planlægning og gennemførelse af "Specialevalgsdagen". Andre opgaver som planlægning af fokuserede ophold og hjælp til skemaplanlægning kan også komme på tale. På afdelingens lægegang (2. sal) er opsat en Uddannelsesstavle, hvor alle uddannelsesforløb i afdelingen er synlige og, hvor der holdes styr på de væsentlige uddannelseselementer for hver enkelt uddannelseslæge.

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Alle uddannelsessøgende læger er ved start i afdelingen tildelt en hovedvejleder. Uddannelsessøgende og hovedvejleder skal straks efter start i afdelingen aftale tidspunkt for introduktionssamtale. Introduktionssamtalen afholdes med hovedvejleder indenfor de første 14 dage. Skema til afholdelse af de formelle introduktions-, justerings- og slut samtaler er udarbejdet af de uddannelseskoordinerende overlæger ved AAUH og kan hentes på intranettet; Lægers Uddannelsesforum (LUF). Det tilrådes, at formelle vejledersamtaler med hovedvejleder afholdes mindst hver 3. måned. Uddannelsessøgende er ansvarlig for, at den individuelle uddannelsesplan og skema fra øvrige afholdte vejledersamtaler udfyldes, og at kopi (evt. elektronisk) tilgår den uddannelsessøgende selv, hovedvejleder og UAO til gennemsyn, evt. kommentering, underskrift og arkivering. Tidspunkt for afholdte samtaler, samt øvrige væsentlige uddannelseselementer, påføres skema på "Uddannelsesstavlen" på lægegangen.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er normeret til 6(-8) klassificerede introduktionsstillinger i intern medicin og herudover deltager 1 HU-læge i nefrologi og 1-2 HU læger i kardiologi de første 3-6 måneder i forvagtstagets arbejdsopgaver. Skemalægger skal have ønsker til arbejdsskema senest 2 måneder i forvejen.

Vagtfunktion: Lægelig organisering: Forvagtstag (FV): 2-holds skift med tilstedeværelse. Læger i intern medicinsk introduktionsstilling og læger i hoveduddannelse i intern medicin: nefrologi, samt læger i den tidligste del af kardiologisk hoveduddannelse (HU-kardiologi). Bagvagtstag (BV): Tilstedeværelse hele døgnet. (Læger i HU-kardiologi, afdelingslæger og overlæger). Søjleopdelt speciallægevagtag (henholdsvis KAG/PCI, Arytmi/Pacemaker og EKKO). Læger i introduktionsstilling vil være tilknyttet FV i hele forløbet. FV er 8-skiftet med 2 holdsdrift (dag-FV kl. 08-18 og aften/nat-FV: kl.15-09). I perioder med vakancer må påregnes større vagthyppighed. Det forventes, at FV i vid udstrækning konfererer patienterne med BV. Det forventes, at FV kontakter BV – og i dagtiden andre læger i afdelingen – ved stor belastning i modtagelsen.

Som FV består opgaverne primært i modtagelse og journalskrivning på akut indlagte patienter i skademodtagelsen, herunder ekkokardiografisk vurdering, når relevant. Desuden stuegang og tilsynsfunktion, samt deltagelse i andre uddannelsesrelevante opgaver i det omfang tiden tillader.

Stuegang: Fra 3. måned deltager intro-lægen i stuegangen, overvejende på afdeling S1. Der er altid umiddelbar mulighed for at konferere og få supervision (altid stuegangsgående speciallæge i dagtiden). Ved mere specifikke problemstillinger kan speciallægevagtaget altid nås, enten direkte eller pr. telefon døgnet rundt. Som i vagtfunktionen forventes det, at læger i introduktionsstilling i vid udstrækning konfererer med BV og/eller speciallægerne. Til stuegangsfunktionen kan også være knyttet andre funktioner, som DC-kardiovertering, Flecainidtest mv.

Intensivafsnittene: På hverdage dækkes stuegangen af en læge i HU-kardiologi eller en speciallæge i tæt samarbejde med ekko-speciallægevagten og anæstesiologerne. I weekenden varetages dette af bagvagten.

Kardiologisk hotline: På hverdage passer speciallæger eller HU-læger sidst i deres forløb en telefon, hvor ikke akutte forespørgsler fra andre afdelinger og praktiserende læger håndteres fra kl. 12-15. Denne funktion aflaster både forvagter og bagvagter.

I slutningen af introduktionsstilling kan intro-lægen ved ønske deltage i intensiv stuegang og ved besvarelse af hotline i samarbejde med HU-læge/speciallæge.

Ambulatoriefunktioner

Ekkokardiografi: Hovedparten af alle ekkokardiografier, også undersøgelser på indlagte patienter, varetages i ambulatoriet. Her foretages også transoesophageale ekkoer (TEE'er). Akutte tilsyn med/uden ekko kan sættes til i løbet af dagtiden (aflastning af BV-funktionen). Som læge i introduktionsstilling sættes man fra ca 3. måned til dage i ekkoambulatoriet med henblik på oplæring i ekkokardiografi og de kliniske vurderinger, der er i forbindelse hermed. Læger i introduktionsstilling opfordres til ved enhver lejlighed at opsøge ekkoambulatoriet med henblik på læring og træning, idet ekkokardiografi anses som en kardiologisk kerneydelse – både på højt specialiserede enheder (HSE) og funktionsbærende enheder (FBE).

Andre kliniske ambulatorier

- **Arbejds EKG:** Foretages ofte på baggrund af mistanke om anstrengelsesudløst arytmie. Foretages primært af læger i FV-laget, der konfererer med HU-læge eller speciallæge.

- **Arytmiambulatoriet:** Patienter med arytmi-problematikker som atrieflimmer, SVT, VT, synkope. Her kontrolleres også patienter efter ablation mv. Foregår som 2 parallelle "spor", hvor det ene varetages af speciallæge. Der er rig mulighed for supervision/konferering.

- **Atrieflimmerklinik:** Her følges patienter med specifik atrieflimmerproblematik

- **Hjerteinsufficiens ambulatoriet (sygeplejerske-drevet):** Også her mulighed for deltagelse.

- **Pacemakerambulatoriet:** Kontrol af alle typer af pacemakere. Passes af specialuddannede sygeplejersker i samarbejde med HU-lægerne og under tæt supervision af speciallæge. Ud over selve pacemakerkontrollen optræder hyppigt kliniske problemstillinger (opstart af AK-behandling, når der er konstateret atrieflimmer, Cordaronekontrol mv.).

- **Vippeleje- / tilttest:** Synkopeanamnese samt carotismassage skal foretages inden undersøgelsen. Selve testen foretages af specialtrænede sygeplejersker i tæt samarbejde med HU-lægerne eller speciallæge. Konfereres altid med speciallæge.

- **Holterambulatoriet:** Holterbeskrivelserne lægges til ordinerende læge eller HU-lægerne efter personnummernøgle og beskrives med det samme (dag til dag). Ved mindste tvivl konfereres med arytmispeciallæge

- **Ambulatoriet for arvelige hjertesygdomme:** Varetages af speciallæger

Lipidklinik og Tromboseklinik: varetages af specialuddannende sygeplejersker og speciallæger med særlig interesse herfor.

For alle ambulatorier gælder, at der kan arrangeres deltagelse i disse afhængigt af introduktionslægens ønsker og interesse. Dette kan evt. være frem for dage i ekkoambulatoriet. Introduktionslæger er også velkomne til at deltage, når der er en ledig stund i hverdagene.

Prioritering af ønsker om deltagelse i ekkoambulatoriet / andre ambulatorier / stuegang eller intensiv stuegang sker i samarbejde mellem intro-lægen, hovedvejleder og skemalægger under hensyntagen til intro-lægens ønsker og kompetencer samt den samlede bemanning.

1.2 Uddannelsesplanlægning

HU læger i kardiologi og afdelingens speciallæger fungerer som daglige kliniske vejledere og kan godkende opnåede kompetencemål. Alle afdelingens speciallæger har derfor adgang til "logbog.net". I arbejdstilrettelæggelsen tages der videst muligt hensyn til uddannelsesmæssige forhold. Ud over de formelle samtaler, finder der løbende uddannelsesvejledning sted med udnyttelse af de læringsituationer, der opstår i den daglige kliniske praksis. Feedback kan opnås i forbindelse med afvikling af stuegang, i ambulatorie- og vagtfunktioner og ikke mindst ved de daglige fælles konferencer i afdelingen.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen

Praktisk vejledning og supervision i ambulatorium og dagafsnit foregår som mesterlære sideløbende med kompetencevurdering. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har parallelle spor, hvor der er indlagt tid til supervision og kompetencevurdering (ved speciallæge). Når kompetencevurdering er gennemført, får uddannelseslægen selvstændig funktion med mulighed for at søge hjælp ved mere erfarne læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfarne kollega, efter ½ år

Stuegangsfunktionen

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved morgenkonference og i løbet af dagen på afdeling S1 – her deltager altid speciallæger. Ved morgenkonferencen fordeles patienterne mellem de stuegangsgående læger efter kompetence. Der er mulighed for superviseret stuegang med mini cex som evalueringsredskab.

Udefunktion (hjemmebesøg; funktion på andre afdelinger / hospitaler)

Uddannelseslægen vil altid deltage i afdelingens udefunktioner sammen med mere erfarne kollega. Her er der mulighed for at passe ambulatorie med DC-konvertering i Thisted (der afgår bus fra Aalborg Universitetshospital, Afsnit Syd kl. 07.30 med returkørsel fra Thisted kl. 15.00)

Vagtfunktion

Der er i vagten rig mulighed for at ekkokardiografere og efterfølgende konferere indlagte patienter med bagvagt eller evt. speciallæge. Som teamleder ved hjertestop trænes der kompetencer som lederskab, kommunikation og samarbejde.

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.

Tabellen / figuren nedenfor giver et overblik.

Kompetencer i henhold til målbeskrivelsen:

Kompetence-nummer Jf. målbeskrivelse.	I hvilken funktion og evt. hvornår kan/skal denne opnås	Hvem? * kan medvirke til supervision og kompetencevurdering	Kompetence-vurderings metode Kompetencekort kan findes i målbeskrivelsen / på www.dsim.dk under "uddannelse"	God- kendes (kvartal)
I.1 Diagnostik og behandling af medicinske sygdomsmanifestationer	I vagten fra 1. måned I ambulatoriet fra 3. måned På stuegang fra 5. måned	Bagvagt superviserer og kan anvise gode læringssituationer. Ekkotekniker kan supervisere ved ekkokardiografisk undersøgelse. 1. reservelæger og speciallæge superviserer endvidere ift diagnostik og plan. 1. reservelæger og speciallæger	Casebaseret diskussion med (hoved-)vejleder eller evt. ifm tirsdagsundervisning eller fredagscase Journalaudit med (hoved-) vejleder	2.-3.
<i>I.2 Kommunikation</i> Kommunikation med patienter og pårørende Overlevering og indhentning af information	I alle funktioner I forbindelse med stuegang Ved morgenkonference. Især lille morgenkonference på S1	Tilstedeværende andet personale og læger	360 graders evaluering med input også fra andre faggrupper	3.
<i>I.3 Samarbejde</i> Med andre faggrupper Indenfor egen faggruppe Fælles arbejdsforpligtelser. Supervision og vejledning	I alle funktioner. Specielt i forbindelse oplæring af nye reservelæger og studentervikarer. Samt supervision af medicinstuderende i afdelingen. Fra 2. måned	Speciallæge eller 1. reservelæge kan altid kontaktes mhp på at konferere plan eller ved behov for direkte (tilstedeværende) supervision.	360 graders evaluering	3.
I.4 Professionel	I alle funktioner. Herunder konfererer med bagvagten ved behov	Speciallæge eller 1. reservelæge kan altid kontaktes ved behov for at konferere	360 graders evaluering	3.
I.5 Lede og organiserer	Leder af hjertestopholdet Leder ifm en stuegang. Leder i ambulatoriet.	Bagvagt. Andre tilstedeværende på hjertestopholdet. (Kard sygeplejerske, anæstesilæge) Seniorelæger på stuegang/ i ambulatoriet. (Sygeplejersker)	360 graders evaluering	3.
I.6 Gennemføre stuegang	Stuegang. Fra 5. måned	Seniorelæger på stuegang. (Sygeplejersker)	Struktureret klinisk observation	4.

I.7 Gennemføre vagtarbejde	I vagten Modtagelsen, sengeafsnit, andre sengeafsnit	Bagvagten og relevante samarbejdspartnere	360 graders evaluering Casebaseret diskussion	2.
I.8 Sikre den gode udskrivelse	S1 stuegang Fra modtagelsen	Senior læger på stuegang Bagvagten Den seniore læge, som får epikrisen til godkendelse. Oplagt feedback mulighed	Audit af egne epikriser Casebaseret diskussion	4.
I.9 Vidensopsøgning	Instruks i forbindelse med vagt og stuegang. (Cardio.dk) Forberedelse før ekko-oplæring. Litteratur anbefales i ekkoamb. Forberedelse til undervisning/casefremlæggelse.	Kliniske vejleder(e) Evt. forsknings-vejleder	Bedømmelse af opgave og fremlæggelse fra vejledningskursus.	3.

* Den uddannelsessøgende er altid ansvarlig for at opsøge læring og godkendelse af kompetencer.

* Skemalægger fordeler til de forskellige funktioner.

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

Afdelingskonferencer:

Tirsdage: Staff meeting (alle hospitalets læger) alternerende med Tirsdagsundervisning ved afdelingens uddannelseslæger (planlægges for hvert semester). På dage med staff meeting udskydes konferencen til umiddelbart herefter.

Onsdage: lægegruppemøder (speciallæger / uddannelseslæger): Efter morgenkonference.

Torsdage: desuden "Torsdags forskningsindlæg", 5 minutters indlæg om aktuel forskning, på skift ved alle afdelingens læger.

Fredage: fredagscase ved introlæge. Her præsenteres en kort (5 minutter) case som introlægen har været involveret i.

Ved morgenkonferencen gennemgås kort de patienter., der ligger på intensivafdeling inden for- og bagvagten fremlægger udvalgte akutte patient-cases og problemstillinger fra det forløbne døgn. Det forventes, at alle uddannelseslægerne deltager aktivt.

Alle hverdage: S1 morgenkonference umiddelbart efter fælles morgenkonference: Deltagelse af alle stuegangsgående læger, afgående og tiltrædende vagthold, en fra arytmie og ekko sektionen samt relevant plejepersonale og evt. medicinstuderende. For- og bagvagt fremlægger nyindlagte patienter og plan for disse. Samt evt. nyt hos indlagte.

Konferencer:

Tværfaglige konferencer:	
<u>Mandag</u>	Endokarditiskonference (~hver 4. mandag i kardiologisk konferencerum)
<u>Tirsdag</u>	Børnehjertekonference (ad hoc, spørg. Foregår i kardiologisk konferencerum)
Onsdag	Neurokardiokonference første onsdag hver måned
<u>Onsdag</u>	Arytmikonference anden onsdag hver måned
<u>Torsdag</u>	TAVI-konference (klokken 12.30 i kardiologisk konferencerum)
	Hjerteklapkonference (klokken 13 i kardiologisk konferencerum)
<u>Fredag</u>	Iskæmikonference (klokken 14 i kardiologisk konferencerum)

1.4.1 Undervisning

Formaliseret undervisning: Ud over den ovenfor skitserede tirsdagsundervisning og den løbende undervisning i daglig kliniske situationer er der hver anden onsdag morgen obligatorisk undervisning ved speciallægerne for alle uddannelsessøgende læger og lægevikarer (og medicinstuderende). Program lægges for hvert semester ved UAO. En gang hvert semester (marts og september): 3 timers

introduktionsundervisning (iskæmi, arytmi, ekko). Tidspunkt fremgår af program for speciallægeundervisningen. 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. Alle læger, der har været på kursus / deltaget i konferencer, opfordres til at fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Vejledningskurset er obligatorisk i introduktionsuddannelsen. Husk at tilmelde dig på plan2learn. Der er mulighed for, efter ansøgning til ledende overlæge, at opnå tjenestefrihed samt søge om økonomisk tilskud til deltagelse i udvalgte relevante eksterne kurser og kongresser. Ansøgere, der skal præsentere videnskabeligt arbejde, vil blive prioriteret. Det forventes, at der efter deltagelse i kongresser formidles fagligt udbytte til kolleger ved morgenundervisning. Inden den uddannelsessøgende læge søger kursusfri, skal skemalæggeren informeres af hensyn til arbejdstilrettelæggelsen.

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der er ikke fokuserede ophold eller uddannelsesdage udenfor afdelingen/returdage i denne ansættelse.

1.6 Forskning og udvikling

Til afdelingen er knyttet forskningsprofessor samt forskningsansvarlige speciallæger. Alle afdelingens speciallæger har forpligtet sig til at deltage i forskningsaktiviteter. Afdelingen har et aktivt forskningsmiljø med gode muligheder for deltagelse i forskningsprojekter. 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

Forud for start i afdelingen anbefales det at læse/orientere sig i den nationale behandlingsvejledning på www.cardio.dk Løbende litteratursøgning ifm klinisk arbejde og præsentation kan drøftes med hovedvejleder. Ifm med ekko/ambulatoriefunktionen vil der blive udleveret særskilt litteraturliste.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på uddannelseslaege.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 uddannelseslaege.dk.

Uddannelseslægenes evalueringer af uddannelsesstederne offentliggøres på uddannelseslaege.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 <https://www.sst.dk/da/Viden/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Inspektorordning>

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: <https://aalborguh.rm.dk/afsnit-og-ambulatorier/kardiologisk-afdeling>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

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

Evt. yderligere link og adresser

5. 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).
Center- /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</p>

		(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 uddannelsestrin 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").
--	--	--

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 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.

5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

Godkendelse af kompetencer og kurser samt tidsmæssig attestation, foregår elektronisk i uddannelseslaege.dk. 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.