

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i

Intern Medicin: Lungemedicin

Lungemedicinsk afdeling, Aalborg Universitetshospital

Målbeskrivelse 2013

Godkendt den 25.06.2021 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for IM: Lungemedicin, opnås i det daglige arbejde på Lungemedicinsk afdeling, AAUH. 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. ([Målbeskrivelse](#))

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

Indhold

Indledning	2
Forkortelser	2
Indholdsfortegnelse	3
Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning.....	5
1. Ansættelse	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.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Ambulatoriefunktionen	8
Stuegangsfunktionen	8
Udefunktion.....	8
Tværfaglig konference	8
Vagtfunktion.....	8
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse.....	14
1.4.1 Undervisning.....	15
1.4.2 Kursusdeltagelse	15
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / retur dage	16
1.6 Forskning og udvikling	16
1.7 Anbefalet litteratur.....	16
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	17
2.1 Inspektorrapporter	17
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	17
3. Nyttige kontakter	18
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	19
4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler.....	21
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	21

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet.....	21
---	----

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

Ansættelse: Introduktionsstilling
Ansættelsessted: Lungemedicinsk Afdeling Klinik Anæstesi, Børn, Kredsløb og Kvinder (ABK) Aalborg Universitetshospital
Varighed: 12 mdr.

1. Ansættelse

Lungemedicinsk afdeling, Aalborg Universitetshospital, 12 mdr.

1.1 Præsentation af afdelingen

Lungemedicinsk afdeling er organisatorisk under [Klinik Anæstesi, Børn, Kredsløb og Kvinder \(ABK\) Aalborg Universitetshospital](#). Afdelingen er højt specialiseret indenfor specialet, og deltager i den fælles akutte modtagelse på Fælles Akut Modtageafsnit. Informationer om afdelingens behandlingstilbud, patient flow, normering og opbygning fremgår af afdelingens [hjemmeside](#).

Lungemedicinsk Afdeling er lægefagligt normeret med:

- 1 ledende overlæge
- 6 overlæger
- 7 afdelingslæger
- 6-7 læger i hoveduddannelse i medicinske lungesygdomme
- 5 læger i Introduktionsstilling
- 4-5 læger i KBU stilling

Afdelingens særlige ekspertiseområde er udredning af patienter mistænkt for lungecancer, samt højt specialiseret indenfor udredningen og behandling af astma, allergi, KOL, tuberkulose, sarkoidose og interstitielle lungelidelser. Patienter med tuberkulose samt lungetransplanterede patienter modtages direkte i lungemedicinsk sengeafsnit.

Lungemedicinsk Sengeafsnit/6 Vest har plads til 25 indlagte patienter. En stor del af indlæggelserne er akutte patienter inden for det lungemedicinske område. Patienterne har konkurrerende medicinske lidelser, der kræver akut vurdering og behandling.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

I de første uger på afdelingen er der afsat flere dage til introduktion. Først bliver den nyansatte læge vist rundt i afdelingens forskellige afsnit, får demonstreret kaldesystem, vagtplaner, omklædningsfaciliteter og andet af praktisk interesse. Dernæst følger lægen med mere erfarne kollegaer på stuegang, i ambulatorium og i DA. De nye ansatte får mulighed for at følge en rutineret kollega ved vagterne, både FV-dag og FV-nat.

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet findes på afdelingens hjemmeside og tilsendes inden start. Introduktionsprogrammet sikrer gennemgang af alle afdelingens afsnit samt introduktion til vagtfunktionen.

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.

På vores afdeling er der 2 UAO'er og 2 UKYL'er som varetager funktionen.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Ved ansættelsen udsendes introduktionsprogram. Der fastlægges en introduktionssamtale med hovedvejleder i løbet af de første 2 uger. Skema til afholdelse af de formelle introduktions-, justerings-, og slutsamtaler er udarbejdet af den uddannelseskoordinerende overlæge ved AAUH og kan hentes på Lægers Uddannelsesforum (LUF) via [intranettet](#). Ved introduktionssamtalen omtales tidligere karriereforløb, der kan foretages forventningsafstemning mellem uddannelsessøgende og afdelingen og der lægges konkret individuel uddannelsesplan for forløbet ud fra de kompetencemål, der er angivet i målbeskrivelsen, samt evt. andre mål, lægen måtte have. Alle samtaleark gemmes i logbogen og individuel uddannelsesplan gemmes på [logbog.net](#). Uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) gennemgår efterfølgende uddannelsesplanen og godkender/kommenterer denne.

Uddannelseslægen kan altid kontakte den uddannelsesansvarlige overlæge, hvis der er problemer af uddannelsesmæssig karakter under ansættelsen, der ikke kan løses alene via hovedvejlederen. Den uddannelsesansvarlige overlæge kan også vælge at supervisere en vejledersamtale eller tilbyde en samtale. Der er afsat tid hver onsdag kl. 8:00-9:00 til vejledersamtale/onsdagsspørgetime.

360 graders evaluering forventes igangsat efter 6 måneder og igangsættes af UAO. UAO godkender det efterfølgende i [logbog.net](#).

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

I-Lægen vil gå stuegang i sengeafsnittet/6V, arbejde i dagafsnittet, Paraply-ambulatorium og dække forvagtst funktion.

Lungemedicinsk afdelingen består af:

-Sengeafsnit 6V med 25 sengepladser. [Lungemedicinsk sengeafsnit 6V](#)

Stuegang på indlagte patienter:

Sengeafdelingen er inddelt i tre teams; i hvert team fungerer 1 til 2 speciallæger som "tovholdere" med det overordnede ansvar for udredning og behandling af de indlagte patienter. Så vidt muligt tilknyttes den uddannelsessøgende til et team for at opnå størst mulig kontinuitet. Supervision og vejledning sikres ved en daglige læge-konference kl. 8.00 - 8.45 og middagskonference fra kl.12.30-13.00, hvor alle patienter gennemgås

-Lungemedicinsk dagafsnit: Cancerudredning foretages i DA, hvor der laves forundersøgelse og foretages diverse invasive undersøgelser bl.a EBUS, EUS, ENB, bronkoskopi, TTNAB/TruCut biopsi, og pleuracentese med opfølgende svarsamtale. [Lungemedicinsk dagafsnit](#)

I-lægen optager journal og der er afsat tid til supervision af en erfaren læge (tirsdag og torsdag) iht. journal optagelse og evt. oplæring i UL.vejledt pleuracentese og bronkoskopi.

-Lungemedicinsk ambulatorium: hvor der udredes og behandles patienter for astma-allergi, KOL, lungefibrose, sarkoidose, bronkiektasier, tuberkulose og andre komplekse lungeinfektioner. [Lungemedicinsk ambulatorium](#)

De lungemedicinske ambulatorier er højt specialiserede. Afdelingen prioriterer, at der er en behandlingsansvarlig læge tilknyttet enhver patients forløb for at opnå kontinuitet. Funktionen varetages derfor næsten udelukkende af speciallæger og HU-læger i lungemedicin, for sidstnævntes vedkommende som paraplyambulatorium under supervision fra en speciallæge. Introduktionslæger vil også blive allokeret til denne funktion, og altid superviseret.

-Lungemedicinsk forskningsenhed: Arbejder med planlægning, igangsættelse og gennemførelse af kliniske forsøg. [Lungemedicinsk forskningsenhed](#)

Vagtarbejde:

I-lægen vil indgå i forvagtslaget (FV).

Forvagt:

Dagvagt (8-16) på hverdage med funktion på sengeafdelingen samt i Skade-Modtagelsen og akut medicinsk modtagelse.

Aften-nattevagt, hverdage (15.30-8.30), weekender/helligdage (16.30-09.30) samt dagvagter i weekender (9-17) i vagtfællesskab med Medicinsk gastroenterologisk afdeling. Derudover funktion i Skade-Modtagelsen i fællesskab med afdelingerne i Klinik Medicin og akut afd. FV-rolle er primært modtagelse af akutte og elektive specialepatienter og uselekterede medicinske patienter. FV har her tæt samarbejde med bagvagten og tilstedeværende medicinsk bagvagt (TBV+IMBV) hele døgnet.

FV varetager også forefaldende arbejde på afdelingerne, kaldes til og deltager i samarbejde med det øvrige team i genoplivning ved hjertestop. Der er forskellige forvagtstyper med forskellige arbejdstider og arbejdsområder, se desangående detaljeret vagtinstruks for medicinsk center.

<https://pri.rn.dk/Sider/32095.aspx>

Bagvagts-buffer:

På Lungemedicinsk Afdeling er der etableret en Bagvagt-Buffer funktion (suppleant til BV i dagtimerne), der varetages af I-læger. Her bliver I-læger introduceret til de forskellige aspekter af lungemedicin under nøje supervision af BV (BV er speciallæge eller H-læge i sidste del af sin hoveduddannelse).

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 på uddannelseslæge.

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. Intro-lægen introduceres til ambulatoriet af mere erfarne kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret paraply/parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfarne læge har paraply/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. Der vil være ambulatoriefunktion i Aalborg, Thisted, Hobro og Farsø – alle steder som parallelambulatorier eller paraplyambulatorier.

Stuegangsfunktionen

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 (speciallæger og uddannelseslæger) efter kompetence og efter hvilke patientkategorier den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med sygeplejerske som deltager i stuegangen. Speciallægen er tilsted under hele stuegang og I-læger har let adgang til supervision og vejledning

Udefunktion

Lungemedicinsk afd. har udefunktioner på Thisted-, Hobro- og i Farsø Sygehus. Funktionen varetages primært af speciallæger, hvor uddannelseslæger dog kan deltage som en del af et paraplyambulatorie i YL-spor 2-4 dage/mdr.

Tværfaglig konference

For alle nedenstående konferencer gælder det, at alle afdelingens læger er velkomne, der er et stort læringspotentiale, og man forventes at deltage, når man er tilknyttet det enkelte afsnit.

Konferencerne er beskrevet nærmere i afsnit 1.4

Vagtfunktion

Som det fremgår af vagtinstruksen, vil lægen indgå i forskellige former for forvagtstyper. Her er der døgnnet rundt mulighed for at erhverve intern medicinske kompetencer under tæt supervision af og samarbejde med tilstedeværende bagvagter. Vagtarbejdet rummer derfor altid mulighed for mesterlære, hvor den mindre erfarne arbejder sammen med mere erfarne og lærer gennem iagttagelse af andres arbejde, opsøgning af gode rollemodeller, refleksion og diskussion.

Bagvagt-Buffer funktion

Som Bagvagt-Buffer har I-lægen altid let mulighed for faglig sparring og supervision fra bagvagten.

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. Numrene i tabellen henviser til kompetencenumrene i målbeskrivelsen. Der er i Målbeskrivelsen beskrevet følgende typer af kompetencevurderingsmetoder: struktureret observation i klinikken, struktureret interview, læringsdagbog, gennemgang af portefølje, 360-graders feedback, audit af journaler, Evidence Based Medicine (EBM)

Det anbefales at downloade app til vejledning med nærmere beskrivelse af kompetencevurderingsmetoder som mini-cex (struktureret klinisk observations redskab), Audit (case-baseret diskussion), OSATS (vurdering af kliniske færdigheder) Bogerd (forberedelse til klinisk procedure). Feedback i læringssituationer (vejledersamtale, struktureret klinisk observation). Logbog.net kan også hentes som app.

Kompetencemål/ Nr.	Arbejdsfunktion	Konkretisering af mål Incl. lægeroller	Læringsstrategier	Kompetencevurderings- metoder	Tidspunkt for forventet kompetencegodkendelse (mdr.)			
					1-3	4-6	7-9	10-12
I-1 Varetage diagnostik, behandling, profylakse af almindelige medicinske sygdomsmanifestati oner, herunder afgøre om patienten skal henvises til andet speciale	Vagt (0-12 mdr.)	Medicinsk ekspert Sundhedsfremmer	Mesterlære	Case-baserede diskussioner				
		1. Brystsmerter			X			
	Stuegang i 6V (0-12 mdr.)	2. Åndenød	Konference- fremlæggelse/ drøftelse	Opnåelse af kompetencen vurderes vha. generisk kompetencekort I-1 www.dsim.dk	X			
		3. Bevægeapparatets smerter				X		
	Buffer-BV/ Stuegang i AMA(0-12 mdr.)	4. Feber	Selvstudier	Mini-CEX	X			
		5. Vægttab				X		
	Paraply amb./Dagafsnit (3-12 mdr.)	6. Fald og svimmelhed	Iagttage andres arbejde (inkl. epikrise skrivning)				X	
		7. Ødemer				X		
		8. Mavesmerter og afføringsforstyrrelser	Undervise			X		
		9. Den terminale patient	Udarbejde instrukser			X		
		10. Bevidsthedspåvirkning og/eller fokale neurologiske udfald					X	
		11. Væske-og elektrolytforstyrrelser					X	
		12. Det abnorme blodbillede					X	
		13. Forgiftningspatienten				X		
	14. Den shockerede patient					X		

I-2 Varetage god kommunikation	Vagt (0-12 mdr.) Stuegang 6V (0-12 mdr.) Buffer-BV/Stuegang AMA (0 -12 mdr.) Paraply amb./Dagafsnit (3-12 mdr.)	Kommunikator Indhente information fra patienter og pårørende Videregive og indhente information ved tværfaglige møder, stuegang, konferencer og i journalnotater/epikriser Fremstille en problemstilling fokuseret, kortfattet og struktureret samt formulere en konklusion	Mesterlære Opsøge feedback	360-gr. evaluering			X	
I-3 Samarbejde med kolleger, andre personalegrupper, patienter og pårørende	Vagt (0-12 mdr.) Stuegang 6V (0-12 mdr.) Buffer-BV/Stuegang AMA (0 -12 mdr.) Paraply amb./Dagafsnit (3-12 mdr.)	Samarbejder Kommunikator Samarbejder med andre faggrupper, fx planlægger sit eget arbejde under hensyntagen til andre personalegrupper og pårørende. Vejleder og superviserer ved behov og overholde aftaler Samarbejde indenfor egen arbejdsgruppe, fx være opmærksom på fælles arbejdsforpligtelser, vejlede og supervisere ved behov og gøre fornuftigt brug af andres viden og erfaring	Mesterlære Opsøge feedback Vejlederkursus	360-gr feedback Godkendt vejlederkursus			X	
I-4 Agere professionelt	Vagt (0-12 mdr.) Stuegang 6V (0-12 mdr.)	Professionel Forholde sig etisk til en problemstilling, fx omtale patienter, kolleger og samarbejdspartnere respektfuldt,	Mesterlære Identificere gode rollemodeller	360-gr evaluering			X	

	<p>Buffer-BV/Stuegang AMA (0 -12 mdr.)</p> <p>Paraply amb./Dagafsnit (3-12 mdr.)</p>	<p>og overveje det etiske i en mulig behandling.</p> <p>Forholde sig til egne evner og begrænsninger, eksempelvis søge hjælp ved behov, kende egne læringsbehov, planlægge egen uddannelse, følge med i specialets udvikling. Vedligeholde videnskabelig viden. Forholde sig til egne karrieremuligheder.</p>	<p>Opsøge feedback</p>					
I-5 Lede- og organisere	<p>Vagt (0-12 mdr.)</p> <p>Stuegang 6V (0-12 mdr.)</p> <p>Buffer-BV/Stuegang AMA (0 -12 mdr.)</p> <p>Paraply amb./Dagafsnit (3-12 mdr.)</p>	<p>Leder og administrator</p> <p>Administrere sin egen tid, fx blive færdig til tiden med stuegang/ambulatorie/vagtarbejde, samtaler og andre opgaver.</p> <p>Bevare overblikket over opgaverne også i pressede situationer</p> <p>Lede og fordele opgaver fx lede et vagtteam og fordele opgaver ifm. stuegang, herunder hvilke opgaver lægen bør bede andre varetage</p>	<p>Mesterlære</p> <p>Identificere gode rollemodeller</p> <p>Refleksion over gode og dårlige stuegange og vagter</p> <p>Opsøge feedback</p>	360-gr. Evaluering			X	
I-6 Gennemføre stuegang	<p>Stuegang 6V (0-12 mdr.)</p> <p>Buffer-BV/Stuegang AMA (0-12 mdr.)</p>	<p>Leder- og administrator</p> <p>Samarbejder</p> <p>Kommunikator</p> <p>Medicinsk ekspert</p> <p>Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevner i relation til plejepersonale, kolleger, patienter og pårørende. Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr.1</p>	<p>Mesterlære</p> <p>Refleksion over gode og dårlige stuegange</p> <p>Direkte observation</p>	<p>Case-baserede diskussioner</p> <p>Mini-CEX</p>			X	
I-7 Varetage vagtarbejde	<p>Vagtarbejde</p>	<p>Leder- og administrator</p> <p>Samarbejder</p> <p>Kommunikator</p>	<p>Mesterlære</p>	Case-baserede diskussioner				

	(forvagt + MMV + Buffer-BV)	Medicinsk ekspert Påtage sig lederrollen, demonstrere samarbejdsevner i relation til plejepersonale, kolleger, patienter og pårørende. Udvide den nødvendige medicinske ekspertkompetence jf. mål nr. 1	Opsøge feedback Refleksion over gode og dårlige vagter	Mini-CEX Direkte observation		X		
I-8 Sikre den gode udskrivelse	Stuegang i 6V (0-12 mdr.) Buffer-BV/Stuegang i AMA (0-12 mdr.) Vagtarbejde (skade stuekort) (0-12 mdr.)	Leder-og administrator Samarbejder Kommunikator Medicinsk ekspert Professionel I samarbejde med det tværfaglige team sikre adækvat plan (plejeforanstaltninger, genoptræning, udredning) Formidle planen, så det er klart for patient, hjemmepleje, praktiserende læge og evt ambulæge, hvad plan og mål for det ambulante forløb er	Mesterlære Læsning af journaler/epikriser med refleksion Træne epikriseskrivning	Audit af egne udskrivelsesnotater/ Epikriser Benytte hjælpeskema 18 på www.dsim.dk Case-baserede diskussioner				X
I-9 Udvide vilje og evne til kontinuerligt at opsøge ny viden, vurdere og udvikle egen ekspertise sat bidrage til udvikling af andre og faget generelt	Vagtarbejde (0-12 mdr.) Stuegang i 6V (0-12 mdr.) Buffer-BV/ Stuegang i AMA (0-12 mdr.) Paraply amb./Dagafsnit (-12 mdr.)	Akademiker Professionel Med rutine kunne anvende databaser, fx PubMed, videnskabeligt bibliotek eller andre adgange til evidensbaseret litteratursøgning. Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger og andet personale vha forskellige hjælpemidler som powerpoint, grafiske IT programmer ect. Have struktur i en præsentation I vagtfunktion, på stuegang eller i dagafsnittet kunne	Afdelingsundervisning Udarbejde/ præsentere EBM opgave Refleksion og diskussion af problemstillinger/evidens	Bedømmelse af EBM opgave og præsentation af undervisning Benytte kompetencekort 19A og 19B www.dsim.dk Direkte observation				X

		<ul style="list-style-type: none">- Identificere faglige problemstillinger, som kræver personlige studier (litteratursøgning, guidelines ect)- Identificere faglige problemstillinger, som kræver kvalitetssikring herunder gældende retningslinjer og videnskabelig evidens- Problematiser, kondensere og fremlægge en sygehistorie						
--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

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
08:00-08:15 Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Dagens Case Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar Rapportering af patientforløb
09:00-09:20 Tavlemøde/forstuegang	Planlægning af stuegang	Alle hverdage	Alle stuegangsgående læger og sygepl.	Patientforløbe
12.00-12.30 Middagskonference	Gennemgang af indlagte patienter med diskussion af udrednings- og behandlingsplan Gennemgang af patienter fra AMA og intensiv afdeling	Alle hverdage	Vagtholdet Læger tilknyttet stuegang	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
08:15-08:45 Undervisning	Undervisning ved uddannelseslæger eller speciallæger	Alle hverdage, fraset onsdag	Alle læger	Oplæring i lunge- og intern medicinske tilstande
08:15-08:45 Spørgetime	Spørgetime/ vejledersamtaler	Hver onsdag	Alle læger	Patientforløb Vejledning
08:15-08:45 Lægemøder	Information til alle læger	1 gang pr md.	Alle læger	Organisation
08:15-08:45 Yngre lægemøde	Diskussion vedr arbejds- og uddannelsesforhold i afdelingen	1 gang pr md.	Alle yngre læger	Organisation
08:15-08:45 Journal club	Videnskabelig træning	Første fredag i måneden.	Alle læger	Kritisk artikellæsning
Staff meeting	Undervisning	Hver 2. og 4. tirsdag i måneden.	Alle læger	Oplæring i medicinske og kirurgiske tilstande

Fælles medicinsk undervisning	Undervisning	Hver 1. og 3. tirsdag i måneden	Alle læger	Oplæring i intern medicinske tilstande
-------------------------------	--------------	---------------------------------	------------	--

Morgenkonference hver morgen kl. 8.00 i Lungemedicinsk konferencerum.

Ved den fælles morgenkonference gennemgås dagens overordnede arbejdsfordeling og afgående vagthavende gennemgår de patienter, der i det foregående døgn er blevet akut indlagt i Lungemedicinsk regi. Herunder diskuteres relevante problemstillinger.

Middagskonference alle hverdage kl. 12.30, oftest med deltagelse af stuegangsgående læger og bagvagten. Evt. problemer kan løses samlet og opståede problemer kan diskuteres her.

Akut Lungecancer Konference (ALK) hver dag kl. 8.45.

Multidisciplinære lungekonferencer. Hver tirsdag og torsdag kl.13.30 er der multidisciplinær lungekonference med deltagelse af Lungemedicinsk afdeling, Thoraxkirurgisk afdeling, Patologisk-anatomisk Institut, Onkologisk afdeling Nuklearmedicinsk afd. og Radiologisk afdeling. Lungekonferencen foregår på Radiologisk afdeling, og er primært for patienter, som er under udredning for lungecancer.

Arbejdsmedicinsk konference. Arbejdsmedicinsk konference den **første torsdag** i hver måned kl. 13.30 - Konferencerum 4.1, Medicinerhuset. Fælleskonference med Arbejdsmedicinsk Klinik, hvor man drøfter fælles patienter.

Interstitiel lungesygdoms konference. Lungefibrose konference **hver anden og fjerde torsdag** i hver måned kl. 13.00-14:00 på Rtg. Afd. Her gennemses HR-CT-scanninger på patienter under udredning for interstitielle lungesygdomme.

1.4.1 Undervisning

Hver mandag, torsdag og fredag er der intern undervisning i afdelingen, hvor I-læger vil få undervisningsopgaver med fremlæggelse af små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, o.l. Hver tirsdag er der fælles undervisning for enten medicinske læger eller/staff.meeting for alle læger på AAUH. Hver onsdag er der spørgetime, træning i røntgenbeskrivelse eller mulighed for at afholde vejledersamtaler.

I-lægen deltager i undervisning af studenter på afdelingen, ligesom der forventes at I-lægen tager del i oplæring af yngre kolleger og andre sundhedsprofessionelle i afdelingen. Alle læger, der har været på kursus eller har deltaget i konferencer, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 måned efter deltagelsen.

I-lægen forventes også at påtage sig rollen som vejleder for yngre læger i form af KBU-læger. Dette både som klinisk vejleder og hovedvejleder.

EBM-opgaven fremlægges på afdelingen ved morgenundervisning.

1.4.2 Kursusdeltagelse

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: Vejlederkursus

Afdelingen giver tjenestefrihed med løn, men det påhviler uddannelseslægen at give afdelingen besked (ledende overlæge/skemalæggere) om kursets placering tidligst muligt.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekomende af den ledende overlæge.

Det er fast procedure i forbindelse med deltagelse i kurser at I-lægen sammen med hovedvejleder udarbejder mål for deltagelse i kurset og at uddannelseslægen efter kursusdeltagelse orienterer alle læger i afdelingen om kursusudbyttet (se under undervisning).

1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage

Der kan planlægges et fokuseret ophold eller enkelte uddannelsesdage på selve afdeling eller på en afdeling man samarbejder med. Der er dog ofte mulighed for at gå med senior kollega til tværfaglige konferencer samt undersøgelser eller øvelse af procedurer på NordSim/simulationstræning. En uddannelsesdag skal planlægges sammen med vejleder. I-lægen skal selv stå for at planlægge dagen og have den godkendt af vejleder og den ledende overlæge.

1.6 Forskning og udvikling

Lungemedicinsk afdeling har et godt forskningsmiljø med mulighed for, at I-lægen kan påbegynde et mindre projekt, artikelskrivning eller et decideret forskningsprojekt.

1.7 Anbefalet litteratur

Retningslinjer. Dansk Lungemedicinsk Selskab, 1. udgave 2017

<http://www.lungemedicin.dk/fagligt.html>.

Lungemedicinsk selskab: www.lungemedicin.dk

Dansk Lungecancer gruppe www.lungecancer.dk

European Respiratory Society (ERS) <https://www.ersnet.org/>

European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) <https://www.eaaci.org/>

GINA guidelines <http://ginasthma.org/2017-gina-report-global-strategy-for-asthma-management-and-prevention/>

GOLD guidelines: [2020 Gold Reports - Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease - GOLD \(goldcopd.org\)](http://www.goldcopd.org/)

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 inspektorernes besøg. Det fremgår af Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse (kap. 2, § 7), at DRRLV løbende skal vurdere den enkelte afdelings 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 www.sst.dk/Uddannelse%20og%20autorisation/Inspektorordning.aspx

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det AAUH: <https://personalenet.rn.dk/>

Vagtplaner for lungemedicinsk afd.:

<https://personalenet.rn.dk/AndreIntranet/AalborgUH/KlinikHjerteLunge/Lungemedicin/Vagtplaner/Sider/default.aspx>

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse. Oversigt findes på : <https://www.videreuddannelsen-nord.dk/postgraduat-klinisk-lektor/>

Specialeselskabets hjemmeside: <https://www.lungemedicin.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://personalenet.rn.dk/organisation/organisationssider/NyhederRegionen/Sider/LaegemenHvilkenLaege.aspx>

Vejledning app. :

<https://personalenet.rn.dk/organisation/organisationssider/NyhederRegionen/Sider/AppGiverLaegerBedreUddannelsessamtaler.aspx>

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).
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 (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt,</p>

		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").
DYNA		Deltager i ansættelsesudvalget i specialet og hjælper AMU og PKL med at afholde kurser og rådgive de uddannelsessøgende læger

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, udover 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 attestations, 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 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.