

Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelse i Klinisk Farmakologi

Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital

Målbeskrivelsen 2020

Godkendt den 25.3.2022 af Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse

Indledning

Formålet med uddannelsesprogrammet er at beskrive, hvordan og hvornår målene, som er beskrevet i målbeskrivelsen for Klinisk Farmakologi, opnås i det daglige arbejde på Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital. Desuden beskriver uddannelsesprogrammet, hvordan kompetencevurderingen af opnåede mål vil foregå i det daglige arbejde.

Programmet er opdelt svarende til den enhed, som indgår i uddannelsesforløbet, og følger tidsmæssigt opbygningen af uddannelsen. Det er beskrevet, hvilke kompetencer, der forventes opnået på ansættelsesstedet, 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/-/media/Viden/Uddannelse/Uddannelse-af-speciallaeger/Maalbeskrivelser/Klinisk-farmakologi/Klinisk-farmakoterapi/Maalbeskrivelse-Klinisk-Farmakologi-2020.ashx?la=da&hash=8D26BF8920E90266ABE08D79BD8AFF9DD5E3443F>

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.....	5
1. Ansættelse	6
1.1 Præsentation af afdelingen	6
1.1.1 Introduktion til afdelingen.....	7
1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen	7
1.1.3 Uddannelsesvejledning	7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse.....	7
1.2 Uddannelsesplanlægning.....	8
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner	8
Lægemiddelrådgivningen (basisfunktion).....	8
Bivirkningsmanagersfunktion (basisfunktion)	8
Myndighedsbetjening.....	9
Kliniske og patientnære opgaver	10
Undervisning og forskning	11
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse.....	11
1.4 Konferencer, undervisning og kurser.....	16
1.4.1 Undervisning.....	16
1.4.2 Kursusdeltagelse	16
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage	17
1.6 Forskning og udvikling.....	17
1.7 Anbefalet litteratur	17
2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse	18
2.1 Inspektorrapporter	18
2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg.....	18
3. Nyttige kontakter	19
4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse	20

4.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler	22
4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer	23
4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet	23

Ansættelsessted / Uddannelsens opbygning

<p>Ansættelse: Introduktionsstilling i klinisk farmakologi</p>
<p>Ansættelsessted: Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital Gartnerboligen Mølleparkvej 8A 9000 Aalborg</p>
<p>Varighed: Introduktionsstillingen er på 12 måneder.</p>
<p>Yderligere information findes på de efterfølgende sider.</p>

1. Ansættelse

Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital. 12 måneders ansættelse.

1.1 Præsentation af afdelingen

Klinisk Farmakologi er et tværgående speciale, som omfatter rådgivning og vejledning om lægemidler med det sigte at fremme rationel, sikker og økonomisk anvendelse af lægemidler på alle niveauer.

Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitetshospital, tilbyder denne rådgivning og vejledning for hospitalerne samt lægerne i primærsektoren i hele Region Nordjylland. Vi har derudover et godt samarbejde med flere kommuner i Region Nordjylland.

Klinisk farmakologi bygger på kombinationen af vores kernekompetencer:

- Klinik
- Farmakologi
- Epidemiologi
- Sundhedsøkonomi
- Rationel Farmakoterapi

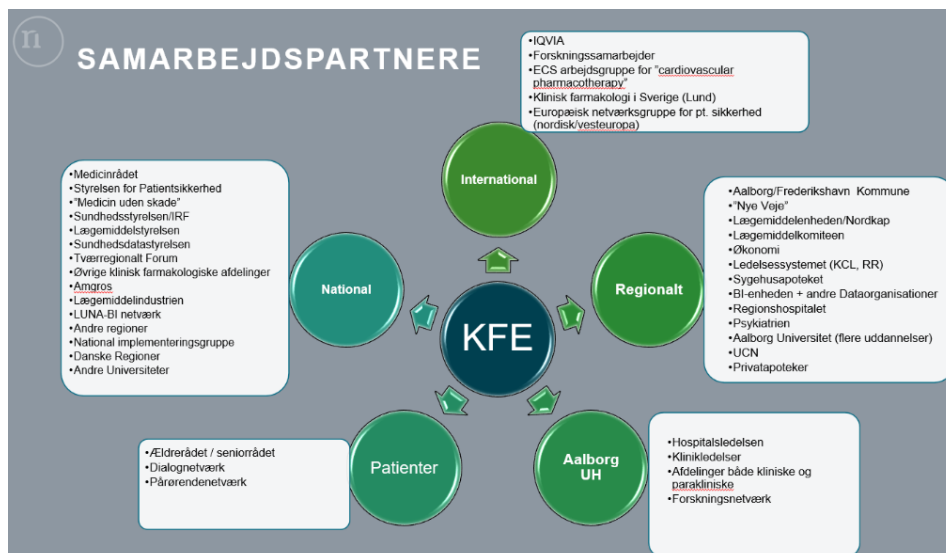
Organisatorisk hører Klinisk Farmakologisk Enhed til "Klinik Medicin og Akut" på Aalborg Universitetshospital.

Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg Universitet består af en ledende overlæge, en professor, en uddannelsesansvarlig overlæge, speciallæger, uddannelseslæger, Ph.d. studerende, farmaceuter, en datamanager, en sundhedsøkonom og administrativt personale.

Kerneopgaverne i Klinisk Farmakologisk Enhed:

- Lægemiddelrådgivning i samarbejde med Klinisk Farmakologisk Afdeling på AUH.
- Bivirkningsmanagerfunktion
- Specielle rådgivningsopgaver som f.eks. rådgivning om COVID-19 vaccination
- Overvågning af regionens lægemiddelforbrug og afrapportering
- Opfølgning på implementering af vejledninger fra Medicinrådet og andre
- Medicingennemgang i primærsektoren inkl. polyfarmaci ambulatorie i Hobro
- Samarbejde med kommuner f.eks. om medicineringssikkerhed på bosteder og plejehjem
- Undervisning af sundhedspersonale, studerende m.fl. om farmakologiske emner
- Forskning i rationel farmakoterapi – herunder patientsikkerhed ved medicinsk behandling

Klinisk Farmakologisk Enhed har mange samarbejdspartnere på flere forskellige niveauer:



Her finder du vores hjemmeside: [Klinisk Farmakologisk Enhed \(rn.dk\)](http://rn.dk)

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Alle nyansatte uddannelseslæger skal gennemføre et individuelt tilpasset introduktionsprogram, hvori indgår en grundig introduktion til de forskellige arbejdsområder i Klinisk Farmakologisk Enhed og vores administrative systemer samt hospitalets "Fælles introduktion" og e-learningkurser.

Introduktionsprogram og personalehåndbogen vil blive fremsendt inden ansættelsen påbegyndes.

Da der ikke forventes tidligere erfaring med specialet, påbegyndes arbejdet, som forvagt, altid først efter en grundig introduktion til arbejdsopgaverne.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Afdelingens uddannelsessteam består af den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) og den uddannelses koordinerende yngre læge (UKYL) i tæt samarbejde med afdelingsledelsen.

Hovedvejlederen er enten en speciallæge eller en læge i hoveduddannelse, der er udpeget af den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO). Der vil være en tæt arbejdsmæssig relation mellem hovedvejleder og den der vejledes, således at der er mulighed for en nær og daglig kontakt mellem disse.

Der vil blive afsat tid til introduktionssamtale med hovedvejlederen i løbet af de første 4 uger af ansættelsen.

Den overordnede organisering af den lægelige videreuddannelse kan desuden læses i afsnit 4.

1.1.3 Uddannelsesvejledning

Den første version af uddannelsesplanen udfærdiges ved introduktionssamtalen og tager udgangspunkt i de kompetencer, der ligger i den første del af ansættelsen. Ved efterfølgende vejledersamtaler justeres planen for de kompetencer, der ligger senere i forløbet. Foruden udarbejdelse af den første version af uddannelsesplanen gennemgås tidligere erfaring med specialet.

Ved de efterfølgende justeringssamtaler - typisk hver 2.-3. md. - indgår justering af uddannelsesplanen og spørgsmål om trivsel. Uddannelseslægen er selv ansvarlig for at indkalde til disse møder og det næste møde kan med fordel aftales ved hver vejledersamtale.

Ved den sidste samtale med hovedvejlederen, der ligger i den sidste måned af ansættelsen, kontrolleres det, at alle kompetencer er opnået. Desuden opfordres uddannelseslægen til at evaluere forløbet og komme med gode ideer til mulige uddannelsesforbedringer i afdelingen.

Det er hovedvejlederen, der afholder vejledersamtaler med den uddannelsessøgende læge og godkender kompetencerne på logbog.net. Ved tvivl inddrages den uddannelsesansvarlige overlæge (UAO) i vurderingen. Det er den uddannelsesansvarlige overlæge, der godkender det tidsmæssige forløb.

Den enkelte uddannelseslæge er ansvarlig for at udarbejde og ajourføre den individuelle uddannelsesplan. Uddannelsesplanen bør ajourføres som minimum efter hver vejledersamtale med de aftaler, der er indgået om arbejdsopgaver, næste vejledermøde m.v.

Daglig vejledning kan gives af alle medarbejdere og det forventes, at den uddannelsessøgende læge selv er opsøgende for at få supervision af og feedback på sit arbejde. Det er kun en lægelig vejleder, der kan godkende kompetencer.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Klinisk Farmakologisk Enhed har inddelt arbejdsopgaverne i følgende hovedområder:

- Lægemedlerrådgivning & bivirkningsmanagerfunktion (basisopgaver)

- Myndighedsbetjening
- Kliniske og patientnære arbejdsopgaver
- Undervisning & forskning

Ovennævnte arbejdsopgaver uddybes nærmere under pkt. 1.2.1.

Ansættelse i uddannelsesstillingen er tilrettelagt som dagtjeneste uden vagt.

Da lægemiddelrådgivningen er et vigtigt uddannelsesmæssigt element, vil uddannelseslægen indgå i bemanningen af denne (vagtplan) i uddannelsesforløbet. Det samme vil gælde for bemanning af vores Bivirkningsmanagerfunktion.

Den uddannelsessøgende læge vil løbende blive involveret i relevante arbejdsopgaver eller mindre projekter relateret til myndighedsbetjening samt kliniske og patientnære tiltag.

Da formidling af og forskning i rationel farmakoterapi er en stor del af specialet vil den uddannelsessøgende læge få undervisningsopgaver og mulighed for forskning.

1.2 Uddannelsesplanlægning

Det praktiske arbejde er en forudsætning for kompetenceudviklingen, uanset opgavens art. Alt arbejde vil derfor også starte superviseret, men med et mål om gradvist øget selvstændighed. Det er dog i hele forløbet en vigtig forudsætning, at uddannelseslægen altid søger råd og vejledning ved mindste tvivl.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Lægemiddelrådgivningen (basisfunktion)

Lægemiddelrådgivningen tilbyder alle læger i Region Midt- og Nordjylland rådgivning vedrørende lægemidler (f.eks. interaktioner, bivirkninger, valg af lægemiddel, TDM, brug af lægemidler ved graviditet og amning) på baggrund af konkrete problemstillinger og kan kontaktes på telefon eller mail alle hverdage fra 8.00-15.00.

Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg, og Klinisk Farmakologisk Afdeling, Århus, er ansvarlige for, i fællesskab, at besvare disse mange forskelligartede henvendelser.

De skriftlige besvarelser udarbejdes primært af den uddannelseslæge, som passer vagttelefonen den pågældende dag. Ved flere henvendelser på samme tid, er det muligt at få hjælp af en anden uddannelseslæge i afdelingen.

På baggrund af litteraturgennemgang/databasesøgninger udarbejdes og fremsendes dokumenterede, skriftlige besvarelser inden for få dage. I akutte situationer kan der dog være behov for hastebesvarelser.

Dagen efter, at henvendelsen er modtaget, fremlægger uddannelseslægen problemstillingen/casen på den fælles morgenkonference, hvor læger fra de to klinisk farmakologiske afdelinger deltager.

Alle svar konfereres med og superviseres af en speciallæge/H-læge før, der afgives et svar.

Bivirkningsmanagersfunktion (basisfunktion)

Klinisk Farmakologisk Enhed har en bivirkningsmanagerfunktion, som hospitalslæger i Region Nordjylland kan benytte, når de skal indberette formodede lægemiddelbivirkninger. Hospitalslægen skal blot oplyse patient-id, mistænkt lægemiddel og bivirkning til bivirkningsmanageren samt efterfølgende skrive i journalen, at indberetningen videregives til bivirkningsmanageren.

Bivirkningsmanagerfunktionen varetages primært af uddannelseslæger og henvendelser kommer via en særlig bivirkningsmail, men telefoniske henvendelser vil også kunne forekomme.

Bivirkningsmanageren er ansvarlig for at indsamle de relevante oplysninger og den manuelle indtastning på Lægemiddelstyrelsens hjemmeside. Desuden at besvare evt. myndighedsspørgsmål efterfølgende.

Uddannelseslægen vil blive superviseret af en speciallæge/H-læge i starten, men forventes relativt hurtigt at kunne varetage opgaven selvstændigt.

Myndighedsbetjening

Den regionale lægemiddelkomité

Lægemiddelkomitéen i Region Nordjylland er delt i 2 spor; Det Faglige Forum (FF) og Det Strategiske Økonomiske Forum (SØF). FF refererer til SØF. Der afholdes møder ca. 4 gange årligt.

Den ledende overlæge på Klinisk Farmakologisk Afdeling er næstformand i begge fora.

Komiteens overordnede formål er at:

- bidrage til at lægemidler anvendes ensartet og på et farmakologisk rationelt grundlag
- bidrage til at forbedre kontinuitet, kvalitet og sikkerhed i medicineringsprocessen
- overvåge udviklingen i regionens lægemiddelforbrug
- understøtte implementering af beslutninger fra Medicinrådet
- servicere regionen i spørgsmål om lægemidler og nedsætte arbejdsgrupper ved behov

Aktuelt er der nedsat følgende 5 specialistgrupper:

1. Endokrinologi og hormoner
2. Hepariner, trombose og anæmi
3. Infektioner
4. Smerte, anæstesi og muskelafslappende midler
5. Respiration

I alle 5 specialistgrupper er tilknyttet en speciallæge/H-uddannelseslæge i klinisk farmakologi fra Klinisk Farmakologisk Enhed. Der afholdes møder i specialistgrupperne op til 4 gange årligt.

Uddannelseslægen vil blive involveret i forberedelse af sagsfremstillinger til møder i Den Regionale Lægemiddelkomité og mødedeltagelse. De opgaver, som den uddannelsessøgende læge vil kunne komme til at arbejde med spænder bredt jf. Den Regionale Lægemiddelkomité's overordnede formål.

Ligeledes vil uddannelseslægen skulle deltage i indsamling og udarbejdelse af materiale til brug ved møder i en af ovennævnte specialistgrupper samt evt. mødedeltagelse.

Uddannelseslægen vil blive superviseret af en speciallæge/H-læge i forbindelse med forberedelse og/eller udarbejdelse af ovennævnte materialer.

Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin

Dette forum er etableret med henblik på at sikre, at ny, eksperimentel medicin samt genuint ny medicin tages i brug på baggrund af en grundig faglig vurdering af lægemidternes effekt og de foreliggende studier.

Det tværregionale forum for koordination af medicin vejleder og yder gensidig rådgivning om ibrugtagning og anvendelse af medicin på tværs af regionerne.

Forummet har følgende opgaver:

- Videndele om de regionale lægemiddelkomiteers vurdering og regionernes ibrugtagning af eksperimentel og genuint ny medicin
- Følge regionernes ibrugtagning og anvendelse af lægemidler/indikationer, som ikke er anbefalet som standardbehandling (med afsæt i eksisterende data)
- Videndele omkring øvrige centrale problemstillinger inden for lægemiddelanvendelse

Der afholdes som udgangspunkt 4 møder om året, men med sagsbehandling og opfølgning mellem møderne.

Uddannelseslægen vil kunne blive involveret i indsamling og forberedelse af materiale, der skal behandles i Det Tværregionelle Forum for Koordination af Medicin.

Uddannelseslægen vil blive superviseret af en speciallæge/H-læge i forbindelse med forberedelse og/eller udarbejdelse af ovennævnte materialer.

Lægemiddelforbrugsdata/monitorering

Klinisk Farmakologisk Enhed understøtter ledelser og administrationen med at sikre et rationelt og ensartet forbrug af lægemidler med størst mulig grad af patientsikkerhed og kvalitet gennem overvågning af regionens lægemiddelforbrug proaktivt i både primær- og sekundærsektor.

Gennem Klinisk Farmakologisk Enhed orienteres Lægemiddelkomiteen samt hospitals-, klinik- og afdelingsledelser om den generelle udvikling i lægemiddelforbrug, Medicinrådsvejledninger og – beslutninger herunder implementering heraf, målopfyldelse, forbrugsudvikling og eventuelle behov for forbrugsændringer. Herved sikres, at lægemiddelforbrugets udvikling kan følges og der kan ageres i forhold hertil. Overvågningen vises i en kvartalsvis rapport.

Klinisk Farmakologisk Enhed har adgang til lægemiddel forbrugsdata i både primær- og sekundærsektoren.

Uddannelseslægen vil kunne blive involveret i mindre opgaver relateret til dette område og forventes at opnå et godt kendskab til lægemiddelforbrug, medicinbudgetter og sundhedsøkonomi.

Uddannelseslægen vil blive vejledt af de relevante medarbejder i Klinisk Farmakologisk Enhed.

Kliniske og patientnære opgaver

Medicingennemgang

Medicingennemgang er en struktureret og kritisk gennemgang af patientens samlede lægemiddelbehandling, hvor formålet er at optimere lægemiddelbehandlingen for den enkelte patient.

Klinisk Farmakologisk Enhed tilbyder medicingennemgang i både primær og sekundærsektoren.

Henvendelserne fra lægerne kan komme via lægemiddelrådgivningen, som en henvisning eller telefonisk.

Uddannelseslægen vil skulle indhente baggrundsoplysninger og udarbejde et forslag til svar under supervision af en speciallæge/H-læge.

Derudover er Klinisk Farmakologisk Enhed aktuelt involveret i følgende projekter:

1. Polyfarmaciklinikken i Hobro

Klinisk Farmakologisk Enhed har samarbejde med medicinsk afdeling og polyfarmaciklinikken i Hobro og deltager løbende i kliniske konferencer, hvor medicingennemgang foretages på udvalgte patienter.

2. Kommunalt samarbejde

Klinisk Farmakologisk Enhed er aktuelt involveret i et kommunalt projekt, hvor der gennemføres medicingennemgang på udvalgte bosteder i Aalborg.

Uddannelseslægen vil deltage i udarbejdelse af ovennævnte medicingennemgange og efterfølgende, sammen med en speciallæge/H-læge, kunne deltage på de relevante konferencer og møder.

Arbejdsopgaven starter superviseret, men over tid forventes mere selvstændighed.

Ibrugtagning af dyr sygehusmedicin

Med henblik på at opnå en mere ensartet og fagligt funderet tilgang til ibrugtagning af genuint nye lægemidler, særligt dyre analoge lægemidler og nye eksperimentelle lægemidler til enkelt patienter

udarbejder afdelingen uvildige vurderinger til brug for hospitalsledelsens accept eller afvisning af ibrugtagning.

Uddannelseslægen vil skulle gennemgå ansøgningen, fra den pågældende afdeling, med henblik på evidens og udarbejde et oplæg til beslutningstagen under tæt supervision af en speciallæge/H-læge.

Undervisning og forskning

Undervisning

Klinisk Farmakologisk Enhed underviser efter aftale i klinisk farmakologiske emner inkluderende rationel farmakoterapi. Emnerne kan tilpasses den enkelte faggruppes eller afdelings behov og tage udgangspunkt i aktuelle problemstillinger på patientniveau eller af mere generel karakter.

Uddannelseslægen vil skulle påtage sig ovennævnte eksterne undervisningsopgaver, der kræver indsamling og bearbejdning af farmakologisk viden/data og efterfølgende præsentation heraf.

Det forventes, at uddannelseslægen præsenterer et/flere videnskabelige spørgsmål i "Journal Club" med henblik på styrkelse af sin videnskabelige forståelse og formidlingsevne.

Forskning

Klinisk Farmakologisk Enhed har etableret et stærkt forskningsmiljø, der er direkte koblet til Klinisk Institut på Aalborg Universitet. Der er ansat en professor og tilknyttet flere ph.d.-studerende/post.docs.

Visionen for forskningen er at optimere kvaliteten i farmakologisk behandling og øge sikkerheden for patienterne

Aktuelt samarbejder Klinisk Farmakologisk Enhed med flere forskellige afdelinger på Aalborg Universitetshospital, Aalborg Universitet samt primærsektoren omkring forskningsprojekter inden for 3 hovedområder:

1. Rette medicin til rette patient
2. Rette dosis til rette patient og
3. Forebyggelse af medicineringsfejl.

Da forskningsaktiviteter er en integreret og vigtig del af specialet, forventes det, at den uddannelsessøgende læge vil engagere sig i en relevant forskningsaktivitet.

Eksempler herpå kunne være:

- Bidrag til ideer til forskningsspørgsmål og relevante studier
- Udarbejdelse af protokol til specifikt farmakologisk studie
- Projektkoordinering f.eks. kontakt til andre afdelinger, almen praksis eller kommuner
- Ansøgning om videregivelse af data til projekt
- Oprettelse af database til et projekt (f.eks. i REDCap)
- Indsamling af data (f.eks. ved journalopslag)
- Dataanalyse (kunne f.eks. inkludere en medicin gennemgang)
- Data fortolkning
- Udarbejdelse af artikler herunder også reviews.

Al forskningsaktivitet er så vidt muligt tværfaglig og vil oftest foregå i et tæt samarbejde med andre afdelinger.

1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Klinisk Farmakologi er et tværgående speciale, som omfatter rådgivning og vejledning om lægemidler med det sigte at fremme rationel, sikker og økonomisk anvendelse af lægemidler på alle niveauer. Dette er den primære årsag til, at klinisk farmakologi er et videnstungt og bredt speciale, hvor kompetenceniveauet typisk udvikles løbende under hele ansættelsesforløbet.

Nedenfor er skitseret det ideelle forløb for tilegnelse af de kompetencer, der skal opnås i ansættelsen. 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.

Nr	Kompetence	Konkretisering af kompetence (inklusive lægeroller)	Arbejdsfunktioner (fra afsnit 1.2.1) som bidrager til erhvervelse af kompetencen	Læringsstrategier, anbefalede	Kompetencevurderingsmetode(r), obligatorisk(e)	Forventet kompetenceopnåelse i måneder
1	Kunne angive relevante forslag til rådgivning i generelle og specifikke, lægemiddelrelaterede, sundhedsfaglige problemstillinger	Herunder vurdering af forhold vedrørende <ul style="list-style-type: none"> • farmakodynamik • farmakokinetik • lægemiddelmetabolisme • lægemiddelinteraktioner • særlige patientpopulationer • medicingennemgang <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder, Sundhedsfremmer</i></p>	Lægemiddelrådgivning (forvagt) og præsentation på konference Bivirkningsmanagerfunktion Medicingennemgang	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-01 og/eller • Casebaseret diskussion 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet. 8 – 12 mdr.
2	Kunne indsamle relevante, kliniske oplysninger til brug for lægemiddelrådgivning	Herunder <ul style="list-style-type: none"> • kunne indsamle kliniske oplysninger og litteratur med henblik på belysning af en konkret, klinisk problemstilling • efter konference med bagvagt/speciallæge kunne anvende sin kliniske, lægefaglige baggrund til at konkretisere problemstillingen <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, sundhedsfremmer, akademiker/forsker/underviser</i></p>	Lægemiddelrådgivning (forvagt) Myndighedsbetjening	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-02 og/eller • Casebaseret diskussion og/eller • 360-graders feedback 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet 8 – 12 mdr.
3	Kende til indikationer for og fortolkning af lægemiddelkoncentrationsmålinger (TDM)	Herunder <ul style="list-style-type: none"> • efter konference med bagvagt/speciallæge kunne rådgive og vejlede om brugen af lægemiddelkoncentrationsmålinger <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i></p>	Lægemiddelrådgivning (forvagt) og præsentation på konference	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-03 og/eller • Casebaseret diskussion 	6 – 9 mdr.
4	Kende til potentielle lægemiddelforgiftninger og håndtering af disse	Herunder <ul style="list-style-type: none"> • kende til videnskilder på det toksikologiske område • kunne henvise til rette instans (f.eks. Giftlinjen) <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder</i></p>	Lægemiddelrådgivning (forvagt) og præsentation på konference	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-04 og/eller • Casebaseret diskussion 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet. 8 – 12 mdr.
5	Kunne bidrage til tværfaglige, problemorienterede, terapeutiske konferencer	Herunder komme med indlæg, f.eks. farmakologisk stuegang/ambulatorie, lægemiddelkomitémøder, fælleskonferencer m.m. <i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder, professionel</i>	Lægemiddelrådgivningens daglige konference	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-05 og/eller 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet.

			Deltagelse i møder relateret til myndighedsbetjeningsopgaver Deltagelse i kliniske konferencer på f.eks. Hobro Sygehus		<ul style="list-style-type: none"> • Casebaseret diskussion og/eller • Direkte observation 	6 – 12 mdr.
6	Kunne etablere og udvikle gode samarbejdsrelationer under gensidig respekt	<p>Herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kommunikere passende i arbejdsrelaterede sammenhænge • Bidrage til et godt samarbejds klima på arbejdsstedet <p><i>Kommunikator, samarbejder, professionel, leder/administrator/organisator</i></p>	Alle arbejdsfunktioner	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære 	<ul style="list-style-type: none"> • 360-graders feedback 	9 mdr.
7	Kunne bidrage til formuleringen af et videnskabeligt spørgsmål	<p>Herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • udarbejde en projektbeskrivelse til besvarelse af et videnskabeligt spørgsmål • redegøre for relevante etiske overvejelser i forbindelse med den videnskabelige undersøgelse <p><i>Akademiker/forsker/underviser, medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, sundhedsfremmer</i></p>	Undervisning/formidling (Journal Club)	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-07 og/eller • Casebaseret diskussion 	9 – 12 mdr.
8	Kunne formidle indsamlet viden til kolleger, studerende, andet sundhedspersonale og øvrige samarbejdspartnere	<p>Herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • kunne varetage undervisning på basalt niveau • efter konference med bagvagt/speciallæge kunne formulere skriftlige svar og koncist formidle essensen af disse mundligt <p><i>Akademiker/forsker/underviser, kommunikator, samarbejder, professionel</i></p>	Undervisning/formidling (Forskellige faggrupper)	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-08 og/eller • Casebaseret diskussion og/eller • 360-graders feedback 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet. 6 – 12 mdr.
9	Have udarbejdet en evidensbaseret medicinopgave (EBM)	<ul style="list-style-type: none"> • Definere en problemstilling • Foretage en litteratursøgning mhp. at belyse problemstillingen • Udarbejde et skriftligt produkt til besvarelse af problemstillingen, f.eks. en videnskabelig artikel • Fremlægge opgaven mundtligt, f.eks. ved intern undervisning på afdelingen <p><i>Akademiker/forsker/underviser, medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator professionel</i></p>	Undervisning/formidling (Journal Club)	<ul style="list-style-type: none"> • Selvstudium • Opgave • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-09 	9 – 12 mdr.

10	Kunne bidrage relevant til kritisk vurdering af medicinsk litteratur	<p>Herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • kunne foretage en kritisk litteratursøgning • kende til forskellige typer af bias og confounding • kende til forskellige typer af videnskabelige studier og disses styrker og begrænsninger • kende til basal biostatistisk databehandling • vurdere generaliserbarhed <p><i>Akademiker/forsker/underviser, medicinsk ekspert/lægefaglig</i></p>	Lægemedelrådgivning (forvagt)	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave • Selvstudium • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-10 og/eller • Casebaseret diskussion 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet. 8 – 12 mdr.
11	Kunne udnytte og prioritere egne ressourcer	<p>Herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • tage ansvar for egen læring • varetage planlægning af egen tid og egne arbejdsopgaver <p><i>Leder/administrator/organisator, samarbejder, professionel</i></p>	Alle arbejdsfunktioner	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Selvstudium • Kursus 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-11 og/eller • Casebaseret diskussion og/eller • 360-graders feedback 	9 mdr.
12	Kunne bidrage til rådgivning af beslutningstagere i sundhedsvæsenet i lægemiddelrelaterede problemstillinger	<p>Herunder f.eks.</p> <ul style="list-style-type: none"> • deltage i udfærdigelse af hørings svar til politikere, sundhedsvidenskabelige faggrupper eller andre fora • have opgaver under supervision i lægemiddelkomitéarbejde m.m. <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig, kommunikator, samarbejder, sundhedsfremmer, leder/administrator/organisator</i></p>	Myndighedsbetjening	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Opgave • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-12 og/eller • Casebaseret diskussion 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet. 8 – 12 mdr.
13	Have kendskab til lægemiddellovgivning en	<p>Herunder bl.a. kende til overordnede indhold af love omhandlende</p> <ul style="list-style-type: none"> • godkendelse, markedsføring og ordination af lægemidler • medicintilskud • journalføring • bivirkningsindberetning m.m. <p><i>Medicinsk ekspert/lægefaglig Leder/administrator/organisator</i></p>	Lægemedelrådgivning (forvagt) Bivirkningsmanagerfunktion	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Selvstudium • Videnformidling 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-13 og/eller • Casebaseret diskussion 	6 mdr.
14	Have kendskab til den lokale og nationale, administrative struktur for lægemiddelområdet	<p>Herunder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lægemedelkomiteer • Medicinrådet eller lignende nationale råd • Medicintilskudsnævnet • Lægemedelstyrelsen • Sundhedsstyrelsen m.m. <p><i>Leder/administrator/organisator</i></p>	Myndighedsbetjening	<ul style="list-style-type: none"> • Mesterlære • Selvstudium 	<ul style="list-style-type: none"> • Kompetencekort I-14 og/eller • Casebaseret diskussion 	Kompetenceniveau udvikles i hele ansættelsesforløbet. 6 – 12 mdr.

1.4 Konferencer, undervisning og kurser

Nedenfor er kort skitseret, hvilke konferencer uddannelseslægen forventes at deltage i samt den forventede læring.

	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
Lægemiddel-rådgivnings-konference	Diskussion af indkomne og udgående henvendelser til lægemiddelrådgivningen.	Alle hverdage Kl. 8:30	Konferencen afholdes sammen med Klinisk Farmakologisk Afdeling i Aarhus. Alle læger deltager.	Præsentation og diskussion af patient cases. Mødeledelse.
KFE ugemøder	Gennemgang af ugens opgaver og information fra ledelsen	Mandage Kl. 9:15	Alle ansatte i KFE	Præsentation af egne arbejdsopgaver og kendskab til enhedens opgaver
KFE temamøder	Udvalgte aktuelle KFE-emner	Første mandag hver måned	Alle ansatte i KFE	Viden og diskussion
Undervisning	Journal Club, uddannelse, patient cases iht undervisningsplan	Alle tirsdage Kl. 9:15	Alle uddannelseslæger i Aarhus og Aalborg.	Systematisk gennemgang af kliniske studier. Faglig viden om relevante emner Diskussion af patient cases
Yngre lægemøder	Aktuelle opgaver og sparring	1 gang i kvartalet	Afdelingens YL	Viden, diskussion og sparring
Staff Meetings	Udvalgte kasuistikker fra specialafdelinger præsenteres med fokus på sygehistorie, klinik og paraklinik involverende tilkaldte specialister fra serviceafdelinger for at afklare diagnostiske og differentialdiagnostiske problemstillinger.	Tirsdage i ulige uger Kl. 8:00 – 8:45	Alle læger på Aalborg Universitetshospital	Kliniske patient cases med særlige problematikker

1.4.1 Undervisning

Se venligst under punkt 1.2.1

1.4.2 Kursusdeltagelse

Det forventes, at uddannelseslægen deltager i det obligatoriske generelle kursus i vejledning.

Kurstitel	Placering	Varighed	Tilmelding
Vejledning	2 halvår	2 + 1 dag (eksternat)	Egen tilmelding, læs mere her:

			http://www.videreuddannelsen-nord.dk/introduktionsuddannelse/obligatoriske-kurser-introduktionsuddannelsen/
--	--	--	---

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

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

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i andre 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 uddannelseslægen 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

Der er mulighed for et fokuseret ophold og evt. uddannelsesdage, såfremt disse vil kunne udgøre et uddannelseselement til opnåelse af kompetencer.

Uddannelseslægen forventes selv at tage initiativ hertil og drøfte det med sin vejleder.

1.6 Forskning og udvikling

Se venligst under punkt 1.2.1

1.7 Anbefalet litteratur

Da klinisk farmakologi er et videnstungt speciale indgår der i flere af uddannelseslægens kompetencer, elementer der kræver selvstudier og fordybelse, er det vigtigt, at uddannelseslægen har nem og hurtig adgang til relevant viden og litteratur.

Klinisk Farmakologisk Enhed har oprettet et SharePoint, hvor relevant litteratur og links forefindes.

På kontoret findes desuden et lille bibliotek med forskellige lærebøger.

2. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

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

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

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

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

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

2.1 Inspektorrapporter

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

2.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

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

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

² <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Sundhedsvaesen/Uddannelse/Laeger/Inspektorordning>

3. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæge

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted: [Klinisk Farmakologisk Enhed \(rn.dk\)](#)

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

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

Specialeselskabets hjemmeside

[Præsentation af DSKF \(kliniskfarmakologi.dk\)](#)

Sundhedsstyrelsen

www.sst.dk - Den lægelige videreuddannelse

Regionale sekretariater for lægelig videreuddannelse

Videreuddannelsesregion Nord: www.videreuddannelsen-nord.dk

Videreuddannelsesregion Syd: www.videreuddannelsen-syd.dk

Videreuddannelsesregion Øst: www.laegeuddannelsen.dk

Andre

Lægeforeningens karriererådgivning [Karrierecoaching](#)

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

4. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse

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

		der kan kompetencevurdere hvilke kompetencer (uddelegerer). UAO har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne.
AMU – almenmedicinsk uddannelseskoordinator	Vedligeholder oversigten over de uddannelsesgivende almene praksis i videreuddannelsesregionen, og fordeler de uddannelsessøgende læger heri.	Deltager i ansættelsesudvalget og er bindeled til de uddannelsesgivende almenpraksis'er, indenfor et geografisk område. Rådgiver de uddannelsessøgende læger indenfor eget område. Der er 8 AMU'er i Region Midtjylland og 4 i Region Nordjylland
Tutor	I praksis er tutorlægen ansvarlig for den lægelige videreuddannelse. Dette gælder for både almen praksis og speciallægepraksis.	Tutorlægen sikrer rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. Tutorlægen fungerer som uddannelsesansvarlig overlæge og hovedvejleder for uddannelseslægen. Tutorlægen planlægger i samarbejde med uddannelseslægen, hvilke arbejdsfunktioner uddannelseslægen skal varetage for at opnå de kompetencer, der er beskrevet i uddannelsesprogrammet for den aktuelle ansættelse. Tutorlægen er ansvarlig for, at den fornødne oplæring, supervision og kompetencevurdering foregår. Tutorlægen har ansvar for at alle aftaler dokumenteres skriftligt, herunder at der udarbejdes referater fra samtalerne Klinikindehaveren 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	<p>Der er ansat postgraduate kliniske lektorer (PKL) i alle specialer, for Klinisk Basisuddannelse og uddannelsen i akutafdelinger, samt enkelte tværgående PKL'er. PKL'ernes opgaver er at sikre kvaliteten af uddannelsen i pågældende speciale/ område, samt at sikre den pædagogiske udvikling i videreuddannelsen.</p> <p>PKL har således formidlende og rådgivende funktion. Det er samtidig PKL'erne, der sammen med de uddannelsesansvarlige overlæger i videreuddannelsesregionen sammensætter uddannelsesforløb og PKL er ansvarlig for at der findes opdaterede uddannelsesprogrammer.</p> <p>PKL rådgiver i sager, hvor der søges merit.</p> <p>Endelig vil PKL i et vist omfang blive inddraget i uhensigtsmæssige uddannelsesforløb, ligesom PKL inddrages når kvaliteten af videreuddannelsen i en afdeling ikke lever op til kravene (f eks efter et inspektorbesøg – se afsnittet "Evaluering af den lægelige videreuddannelse").</p>
DYNAMU		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 / tutorlæge. Uddannelseslægen og hovedvejleder / tutorlægen er ansvarlige for at gennemføre introduktionssamtale, en eller flere justeringssamtaler samt en afsluttende samtale. Samtalerne indeholder, udover planlægning af kompetenceudvikling, også karrierevejledning. I forbindelse med disse vejledersamtaler udarbejder uddannelseslægen en skriftlig individuel uddannelsesplan, som skal godkendes af hovedvejleder / tutorlægen/ UAO, samt uddannelseslægen. Da uddannelsesprogrammet beskriver idealforløbet for uddannelsen, er formålet med den individuelle uddannelsesplan at beskrive afvigelser fra standardforløbet.

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

4.2 Generelt om godkendelse af kompetencer

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

4.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet

Såfremt en uddannelseslæge 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.