Uddannelsesprogram

Introduktionsuddannelsesforløb i klinisk onkologi

Kræftafdelingen i Herning og

Stråleterapien ved Kræftafdelingen i Århus

Grundlag: *Målbeskrivelsen 2013*

Godkendt den 04.05.2018 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 onkologi, opnås i det daglige arbejde på Kræftafdelingen i Herning suppleret med arbejdsfunktion af 2 måneder i stråleterapien på Kræftafdelingen i Århus. 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 (Link til aktuelle målbeskrivelse, SST).

Forkortelser

KV: Kompetencevurdering
RMUK: (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration)
UKO: Uddannelseskoordinerende overlæge
UAO: Uddannelsesansvarlig overlæge
PKL: Postgraduat Klinisk Lektor
UKYL: Uddannelseskoordinerende yngre læge
UDS: Uddannelsessøgende

Indholdsfortegnelse

Indledning 2
Forkortelser 2
Indholdsfortegnelse 3
Uddannelsesforløbets opbygning 5
Ansættelsessted 5
Ansættelsens varighed 5
Kræftafdelingen i Herning, Hospitalsenheden Vest 5
10 måneder 5
Stråleterapien på Kræftafdelingen, Aarhus Universitethospital 5
2 måneder 5
1. Første ansættelse – kræftafdelingen i Herning 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 7
1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse 7
1.2 Uddannelsesplanlægning 7
1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner 7
1.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse 8
1.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse 22
1.4.1 Undervisning 23
1.4.2 Kursusdeltagelse 23
1.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage / returdage 23
1.6 Forskning og udvikling 24
1.7 Anbefalet litteratur 24
2. Anden ansættelse – arbejdsfunktion på kræftafdelingen, AUH 25
2.1 Præsentation af afdelingen 25
2.1.1 Introduktion til afdelingen 25
2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen 25
2.1.3 Uddannelsesvejledning 26

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse ... 26
2.2 Uddannelsesplanlægning ... 26
2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner ... 26
2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse ... 27
2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse ... 27
2.4.1 Undervisning ... 27
2.4.2 Kursusdeltagelse ... 27
2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage ... 27
2.6 Forskning og udvikling ... 27
2.7 Anbefalet litteratur ... 27
3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse ... 28
3.1 Inspektorrapporter ... 28
3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg ... 28
4. Nyttige kontakter ... 29
5. Overordnet organisering af den lægelige videreuddannelse ... 30
5.1 Generelt om uddannelsesvejledning/samtaler ... 31
5.2 Generelt om godkendelse af kompetencer ... 31
5.3 Hvis uddannelsesforløbet ikke lever op til uddannelsesprogrammet ... 32

Uddannelsesforløbets opbygning

Ansættelsessted	Ansættelsens varighed
Kræftafdelingen i Herning, Hospitalsenheden Vest	10 måneder
Stråleterapien på Kræftafdelingen, Aarhus Universitethospital	2 måneder

1. Første ansættelse – kræftafdelingen i Herning

Onkologisk afdeling, Herning: http://www.vest.rm.dk/afdelinger/onkologisk-afdeling/ 10 mdr

1.1 Præsentation af afdelingen

Kræftafdelingen i Herning blev indviet i 2009, og i 2011 overtog man behandling af cancerpatienter fra det onkologiske ambulatorium i Viborg, som blev nedlagt oktober 2011. Aktuelt behandles patienter på hovedfunktionsniveau (medicinsk behandling af lungekræft, brystkræft og tarmkræft) og på regionsniveau (medicinsk behandling af æggestok-, livmoder- og bugspytkirtelkræft samt kontrol af patienter med modermærkekræft). Derfor omfatter disse 10 måneder opnåelse af brede onkologisk/medicinske kompetencer. Strålebehandlingskompetencer skal nås på 2 måneders arbejdsfunktion på AUH.

På Kræftafdelingen i Herning udgør andelen af speciallæger 70 – 80 %, hvor alle kan pålægges funktion som hovedvejleder.

Der eksisterer et samarbejde med hospitalets fælles akutmodtagelse, hvor bl.a. kræftpatienter indlægges akut til udredning og start på behandling fx i forbindelse med infektion. Introduktionslæger fra kræftafdelingen indgår i vagtberedskabet dér mhp. tilegnelse af vagtkompetencer.

1.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første 14 dage. Introduktionsprogrammet sendes pr. mail 1 uge før, du starter på afdelingen.

1.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

Den uddannelsessøgende (UDS) tildeles én hovedvejleder. De daglige arbejdsfunktioner omfatter stuegang, ambulatorium, opgaver (ordinationer, godkendelse af svar og sweeperfunktion) samt diverse konferencer. Afdelingen har indført PAL (patientansvarlig læge). UDS deltager fra 2. til 10. måned i vagtberedskabet på fælles akut afdeling.

Stuegang gås samtidigt med en ældre kollega, som dermed udfører den daglige supervision. Patienterne fordeles blandt de stuegangsgående læger om morgenen. Udover stuegangen har de også ansvaret for at løse sweeperopgaver samt godkende blodprøve og røntgensvar. Det tilstræbes, at UDS følger med til daglig røntgenkonference samt deltager i MDT konferencer sammen med en ældre kollega i det team, UDS tilknyttes (mere herom under 1.1.4). I vagten modtages akutte medicinske patienter, herunder kræftpatienter.

I ambulatoriet har den UDS til opgave at varetage kontrolopgaver, medicinsk kræftbehandling og sidst i forløbet information af nyhenviste kræftpatienter, herunder protokolpatienter. I fysisk nærhed findes altid speciallæger, der kan hjælpe med supervision og faglig støtte.

Der vil være mulighed for at deltage aktivt i de ugentlige tværfaglige konferencer. Hver fredag efter morgenkonferencen afholdes der røntgenkonference. Den UDS tildeles hver måned en uddannelsesdag med henblik på opkvalificering samt opfyldelse af logbogens kompetencer. Den UDS planlægger selv dagen i samråd med sin vejleder.

Der afholdes to daglige konferencer, hvor alle deltager:

Morgenkonference (rapport fra sengeafdelingen samt fra kemoambulatoriet og ambulatoriet, præsentation af akutte problemstillinger).

Middagskonference (gennemgang af problemstillinger fra stuegang). Læringsværdien af disse 2 konferencer ses primært som præsentation af problem, overblik over forløb og visualisering af behandlingsstrategi.

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

1.1.3 Uddannelsesvejledning

I de forskellige ambulatoriespor er der afsat tider til vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår godkendelsesproceduren for de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

UAO varetager igangsættelse, samtaler og handleplaner ifbm. 360 graders FeedBack.

1.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Afdelingen er inddelt i 3 teams (Mamma-, kolorektal- og lungecancer). Den UDS tilknyttes hovedsageligt ét af afdelingens 3 teams de første 5 måneder, dernæst ét andet team den resterende tid. Ved teamskift skiftes også hovedvejleder.

På en typisk arbejdsdag skifter UDS mellem ambulatorie-, sweeper- og stuegangsfunktion. Herudover godkendelse af blodprøver og røntgensvar. Hvis der skønnes behov for akut indlæggelse af en patient, kan det gøres af UDS direkte på kræftafdelingen.

Vagten passes i dagtiden af en speciallæge med vagttelefon til klokken 15. Resten af døgnet er der en speciallæge i beredskabsvagt fra hjemmet med tilstedeværelse på stuegang i weekend/helligdage. Afdelingens fysiske vagtberedskab varetages af bagvagten fra medicinsk afdeling. Den UDS indgår i vagtberedskab på den fælles akutmodtagelse i Herning på linje med KBU læger, og anvender deres kompetencekort for vagtfunktion. Hvor det er muligt, tager UDS imod kræftpatienter. UDS indgår således i det almindelige rul på FAM.

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. Afdelingen deltager i fagets hoveduddannelse, både med ½- og 1 årige kontinuerte forløb samt ophold én dag hver anden uge af onkologiske hoveduddannelseslæger i deres etårige forløb på den lokale medicinske afdeling.

1.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Eksempler på væsentlige arbejdsfunktioner:

Ambulatoriefunktionen:

Supervision og kompetencevurdering i ambulatoriet foregår som mesterlære. Uddannelseslægen introduceres til ambulatoriet af mere erfaren kollega og ambulatoriepersonalet. Der er etableret parallelambulatorier, hvor uddannelseslægen sammen med mere erfaren 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 erfaren læge. Uddannelseslægen forventes også at agere supervisor for mindre erfaren kollega efter ½ års ophold på afdelingen.

Stuegangsfunktionen:

Der er afsat tid til gennemgang af patienterne på stuegangen ved morgenkonference via vagthavende – her deltager alle afdelingens læger. Ved morgenkonference fordeles/omrokeres patienterne mellem de

stuegangsgående læger efter kompetence og efter hvilke patientkategorier, den enkelte uddannelseslæge har særligt fokus på jvf. den individuelle uddannelsesplan. Det planlægges, at stuegangen på de første to patienter sker under supervision – og når uddannelseslægen er klar, sker kompetencevurderingen ligeledes i forbindelse med stuegangen på de første to patienter. Kompetencevurderingen foretages af speciallæge i samarbejde med den sygeplejerske, som deltager i stuegangen.

Tværfaglig konference:

I starten af ansættelsen vil uddannelseslægen deltage i morgen- og middagskonferencen uden selvstændig funktion. Efter at have deltaget i 2 konferencer vil uddannelseslægen få ansvar for at fremlægge enkelte patienter på konferencen under supervision fra mere erfaren kollega. Efterhånden vil uddannelseslægen overtage hele konferencen under supervision og efter kompetencevurdering (altid ved speciallæge) kunne gennemføre disse konferencer selvstændigt. Dette forventes opnået efter 5 måneder.

Vagtfunktion:

Den UDS indgår i på FAM i det almindelige vagtrul, hvor UDS skal varetage modtagelse og behandling af medicinske og kirurgiske patienter. Ved modtagelse af akutte kræftpatienter skal disse primært varetages af den UDS i onkologi. Den akutte kræftpatient overflyttes typisk dagen efter til kræftafdelingen. Derved trænes UDS i at håndtere den akut syge kræftpatient samt følge op på patienten, når denne er tilbage på sin stamafdeling.

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. En komplet oversigt over kompetencer, der skal opnås i hele speciallægeuddannelsen findes i målbeskrivelsen. For at få et overblik over kompetencerne er disse angivet i tabellen / figuren nedenfor.

Måned 11-12 er forløbet med arbejdsfunktion på kræftafdelingen, AUH

Kompetencemålene, der skal vurderes og godkendes, er anført i målbeskrivelsen, hvor der angives forslag til læringsmetoder for hver enkelt kompetencevurdering. Målbeskrivelsen indeholder desuden en generel beskrivelse af lærings- og kompetencevurderingsstrategier. (https://www.sst.dk/da/uddannelse/speciallaeger/maalbeskrivelser/~/media/B434AD2BF71B47EDA8116CD40981A798.ashxr)**.**

Kompetencevurderingen kan foretages af hovedvejleder eller en klinisk vejleder på et højere uddannelsesniveau. Vurderingen skal følges og dokumenteres i logbogen. UDS bør bære den elektroniske logbog på sig (smartphone app), så kompetencer eller dele heraf kan opnås, når den kliniske situation opstår. UDS planlægger én gang månedligt med sin hovedvejleder opnåelse af kompetencer ved anvendelse af de tilgængelige redskaber i Porteføljen (Mini-CEX, Struktureret observation og læringskontrakt).

Kompetencegodkendelsen er fordelt efter sværhedsgrad, kompleksitet mm.

Læringsmetoder vises for den enkelte ansættelse.

De obligatoriske samtaleark findes i RMUK.

360 graders FeedBack følger onkologiens eget spørgeskema.

Kompetence mål. **STUEGANG.**	**Konkretisering af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
1. Danne sig overblik over stuegangen og prioritere opgaverne i samarbejde med stuegangsteamet (forstuegang)	Planlægge eget arbejde og egen arbejdstid – skabe overblik. Initiere samarbejdet med andre faggrupper. Kende egne grænser	1-3	Klinisk mesterlære	360^0 FeedBack Mini-CEX
2. Bidrage til et aktivt læringsmiljø, herunder oplæring af andre	Vejlede og supervisere yngre kolleger, medicinstuderende og plejepersonale	7-10	Klinisk mesterlære Vejlederkursus	360^0 FeedBack Godkendt kursus
3. Lave undersøgelsesplaner for, diagnosticere og behandle almindeligt forekommende komplikationer til kræftsygdomme og deres antineoplastiske behandling	Anvende basale diagnostiske og terapeutiske procedurer. Fortolke og anvende undersøgelsesdata. Behandle i henhold til god medicinsk standard	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Mini-CEX Godkendt kursus
4. I åben dialog informere patient og pårørende om undersøgelses- og behandlingsplan	Forhandle fælles agenda med patienten og bidrage til at patienten kan tage vare på egen behandling. Sikre forståelse og accept af planer	4-6	Klinisk mesterlære Kursus (Værktøjskassen)	360^0 FeedBack Mini-CEX Godkendt kursus
5. Iværksætte understøttende og lindrende behandling af kræftpatienter	Hvis relevant, i multidisciplinært regi	1-3	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Mini-CEX Godkendt kursus

Kompetence mål. **STUEGANG.**	**Konkretisering af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetencevurde-ringsmetode**
6. Iværksætte rehabilitering i multidisciplinært regi		7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium	Case-baseret diskus.
7. På basalt niveau mundtligt og skriftligt forelægge problemstillinger for kolleger og andet sundhedspersonale, således at dette kan lægges til grund for relevante beslutninger	Formulere faglige problemstillinger, som kræver tilsyn fra andre afdelinger. Præsentere relevante problemstillinger ved teamkonference	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium	360^0 FeedBack MiniCex
8. Gennemføre samtaler med pårørende ved dødsfald		7-10	Klinisk mesterlære Kursus	Struktureret vejledersamtale Godkendt kursus
9. Optage onkologisk orienteret anamnese og gennemføre onkologisk orienteret objektiv undersøgelse, svarende til god medicinsk standard.	Anvende viden om medicin, medicinsk kræft-behandling og radioterapi, som er fyldestgørende i relation til patientens problemer på biomedicinske, sociale og psykologiske områder	4-6	Klinisk mesterlære Selvstudium	MiniCex Case-baseret diskus.
10. Fortolke parakliniske fund, anamnese, vitale værdier mv. i patientbehandlingen, herunder kunne udarbejde forslag til en problemorienteret undersøgelsesplan, angive sandsynlig diagnose og differentialdiagnose(r)	Basere behandling af den enkelte patient på viden om effekt og bivirkninger af medicinsk kræftbehandling og radioterapi	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium	Mini-CEX Case-baseret diskus.

Kompetence mål. **STUEGANG.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
11. Fortolke basale billeddiagnostiske og andre parakliniske procedurer	Basere udredning af den enkelte cancerpatient på viden om cancerbiologi, medicinsk kræftbehandling og radioterapi	4-6	Klinisk mesterlære Selvstudium	Mini-CEX Case-baseret diskus.
12. Træffe kliniske beslutninger for den enkelte patient på en måde, der opfylder kravene til god medicinsk standard	Anvende viden om behandlingsmodaliteter herunder bruge afdelingens retningslinjer, kende til regionale og nationale standarder og følge principper for Evidence Based Medicine	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Mini-CEX Godkendt kursus

Kompetence mål. **AMBULATORIUM.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
13. Danne sig et overblik over den onkologiske patient	I den aktuelle situation kunne fremdrage det væsentlige	4-6	Klinisk mesterlære Selvstudium	360^0 FeedBack Case-baseret diskus.
14. Anvende viden om onkologi til at informere om rationalet for behandling og mulige bivirkninger	Herunder at indhente informeret samtykke for såvel medicinsk behandling som stråleterapi i henhold til sundhedslovgivningen	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium	Mini-CEX 360^0 FeedBack
15. Gennemføre en patientsamtale, som afdækker patientens problemer på det medicinske, sociale og psykologiske område komplikationer til kræftsygdomme og deres antineoplastiske behandling	Anvende viden om god kommunikation til at opnå fyldestgørende oplysninger og etablere god kontakt til patient og pårørende	7-10	Klinisk mesterlære	360^0 FeedBack
16. Indhente og anvende oplysninger om den enkelte patients evne og indstilling til at gennemføre undersøgelse og behandling	Afdække barrierer og iværksætte tiltag til at forbedre compliance og bidrage til at patienten kan tage vare på egen behandling.	7-10	Klinisk mesterlære	360^0 FeedBack
17. Udføre basale kommunikationsopgaver i forbindelse med patienters deltagelse i kliniske studier i henhold til GCP	Anvende viden om GCP og påtænkt forsøgsbehandling til at informere om protokoller i henhold til forsøgspersoner rettigheder	1-3	Klinisk mesterlære Kursus (GCP)	360^0 FeedBack Mini-CEX Godkendt kursus

Kompetence mål. **AMBULATORIUM.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
18. Forstå basale molekylærbiologiske processer ved udvikling af kræft, de hyppigste kræftformers vækst og metastasering	Forstå cancerbiologi og cancersygdommes naturhistorie, sygdomsstadie og prognose i forhold til rådgivningen af den enkelte patient	4-6	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
19. Beskrive basale cellekinetiske og farmakologiske principper for medicinsk antineo-plastisk behandling ved kræftsygdom	Opnå viden om medicinsk kræftbehandling	7-10	Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
20. På basalt niveau beskrive indikationer og mål for medicinsk antineoplastisk behandling	Forstå principperne i den medicinske kræftbehandling af den enkelte patient	1-3	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
21. Planlægge, dosere og administrere hyppigt anvendte medicinsk anti-neoplastiske behandlinger	Anvende viden om medicinsk kræftbehandling, herunder at varetage interaktion med andre stoffer	1-3	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
22. Forstå betydningen af patientens komorbide tilstand mhp. risici/benefit ved medicinsk antineoplastisk behandling	Forklare risici ved kombinationer af kirurgi, medicinsk kræftbehandling, kirurgi og radioterapi i behandlingen af den enkelte patient og dennes ko-morbide tilstand	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen + Radioterapi)	Mini-CEX Godkendt kursus

Kompetence mål. **AMBULATORIUM.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
23. Iværksætte relevant udredning på mistanke om recidiv	Anvende viden om cancerbiologi i udredningen af den enkelte patient	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
24. Anvende basale principper i relation til understøttende, lindrende og øvrig palliativ behandling	Anvende viden om onkologiske, kirurgiske og medicinske muligheder til understøttende og lindrende behandling af den enkelte patient	1-3	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
25. Forklare forskellige muligheder for rehabilitering og inddrage KRAM (kost, rygning, alkohol og motion)-faktorer	Kunne beskrive relevant rehabilitering og henvise til samarbejdspartnere – f.eks. lave genoptræningsplaner til eksterne samarbejdspartnere i kommuner og andre sektorer.	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
26. Diagnosticere og behandle de almindeligst forekommende komplikationer til kræft og den anti-neoplastiske behandling	Anvende viden om onkologiske, kirurgiske og medicinske muligheder til at behandle komplikationer hos den enkelte patient	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus	Mini-CEX Godkendt kursus

Kompetence mål. **AMBULATORIUM.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
27. Indgå i tværfaglige teams med kolleger og andet sundhedspersonale	Deltage aktivt og konstruktivt i samarbejdet og bidrage til løsning af onkologiske problemer	4-6	Klinisk mesterlære	360^0 FeedBack
28. Informere og rådgive patienter og personale i sundhedsfremme, fx rygning, soldyrkning o.l.	Anvende viden om adfærd, der øger risiko for sygdomsudvikling, i rådgivningen af personale og den enkelte patient Bidrage til at patienten kan tage vare på egen behandling og eget helbred.	4-6	Klinisk mesterlære Selvstudium	Struktureret vejledersamtale

Kompetence mål. **VAGT.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
29. Optage en **vagtrelevant** onkologisk orienteret anamnese og objektiv undersøgelse, svarende til god medicinsk standard	Med afsæt i **akutte** problemstillinger af biomedicinsk, social og psykologisk karakter	1-3	Klinisk mesterlære Selvstudium	Case-baseret diskus.
30. Modtage akutte patienter og iværksætte initial behandling	Skelne mellem ko-morbiditet, cancerrelaterede problemer og komplikationer til onkologisk behandling. Initiere og gennemføre patientrelateret samarbejde rettet mod den konkrete opgave	1-3	Klinisk mesterlære	Case-baseret diskus. 360^0 FeedBack
31. I **akutte** situationer træffe kliniske beslutninger på en måde der opfylder kravene til god medicinsk standard	Anvende afdelingens retningslinier, kende til regionale og nationale standarder og følge principper for Evidence Based Medicine	4-6	Klinisk mesterlære Selvstudium	Case-baseret diskus.
32. Gennemføre en fyldestgørende patientsamtale	I relation til patientens **akutte** problemer	4-6	Klinisk mesterlære	Mini-CEX 360^0 FeedBack
33. Håndtere patienter og pårørende i krise	Herunder de særlige problemstillinger i forbindelse med den døende patient. Sikre at der ikke sker misforståelser og tab af væsentlig information.	7-10	Klinisk mesterlære	Case-baseret diskus. 360^0 FeedBack

Kompetence mål. **VAGT.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
34. På et grundlæggende niveau mundtligt og skriftligt kunne forelægge akutte problemstillinger for samarbejdspartnere	Gennemføre vagtrapportering, der kan danne grundlag for relevante behandlingsbeslutninger	1-3	Klinisk mesterlære	Mini-CEX 360^0 FeedBack
35. Afvikle akutte opgaver og lede vagtholdet	Ved modtagelsen af den akutte patient	7-10	Klinisk mesterlære	360^0 FeedBack

Kompetence mål. **STRÅLETERAPI.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
36. Anvende teoretisk viden om fysiske og radiobiologiske effekter af strålebehandling	På et grundlæggende teoretisk niveau	11-12	Selvstudium Kursus (Radioterapi)	Struktureret observation i klinikken Godkendt kursus
37. Formulere indikationen for og henvise til strålebehandling	Kende de hyppigste indikationer for palliativ strålebehandling og afveje symptomer overfor ordineret behandling	11-12	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Radioterapi)	Mini-CEX Godkendt kursus
38. Forklare relevans af valgt behandlings-regime og tilgængeligt billeddiagnostisk materiales betydning for strålebehandling	Kende til doser, fraktioneringsmønstre, feltteknik, tidligere behandling og anden samtidig anti-neoplastisk behandling	11-12	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus	Mini-CEX Godkendt kursus
39. Redegøre for fiksationsteknikker	Have set forskellige former for fiksation og lejring	11-12	Klinisk mesterlære	Struktureret vejledersamtale
40. På basis af indhentede informationer, sammen med kollegaer, forstå en behandlingsplan	Under supervision kunne indtegne target og relevante risikoorganer	11-12	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Radioterapi)	Mini-CEX Godkendt kursus
41. Redegøre for biologiske effekter af ioniserende stråling	Kende behandingseffekt og de almindelige tidlige og sene komplikationer	11-12	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Radioterapi) Opgave	Mini-CEX Case-baseret diskus. Godkendt kursus

Kompetence mål. **STRÅLETERAPI.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
42. Forklare patienten om behandlingsmål og bivirkninger af stråleterapi		11-12	Klinisk mesterlære Selvstudium	Mini-CEX
43. Indhente informeret samtykke til behandling		11-12	Klinisk mesterlære	Struktureret observation i klinikken
44. Bidrage til et aktivt læringsmiljø, herunder oplæring af andre	Oplæring af kolleger på samme uddannelsesniveau	11-12	Klinisk mesterlære	360^0 FeedBack

Kompetence mål. **IKKE DIREKTE PATIENTKONTAKT.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
45. Forstår principperne for udredning og stadieinddeling af hyppige former for kræft.	Forstår herunder betydningen af cancerbiologi i udredningen af den enkelte patient. Foretage stadieinddeling med brug af opslagsværker	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium Kursus (Værktøjskassen)	Case-baseret diskus. Godkendt kursus
46. Mundtligt og skriftligt fremlægge problemstillinger for kolleger og andet sundhedspersonale	Mhp. at dette kan lægges til grund for relevante beslutninger, herunder ved tværfaglige konferencer	1-3	Klinisk mesterlære Kursus (Værktøjskassen)	360^0 FeedBack Mini-CEX Godkendt kursus
47. Kendskab til lovgivning og regler med relevans for det onkologiske speciale	Herunder lov om patientsikkerhed, sundhedsloven og acceleratorbekendtgørelsen	7-10	Klinisk mesterlære Selvstudium	Struktureret vejledersamtale
48. Foretage og anvende litteratursøgning	Til forslag om løsning af kliniske problemstillinger	7-10	Opgave/ Undervisning	Bedømmelse af opgave
49. Fremlægge videnskabelig litteratur	Til diskussion ved f.eks. Journal Club	7-10	Opgave/ Undervisning	Bedømmelse af opgave
50. Forklare basale principper i den medicinske statistik og basale principper i klinisk epidemiologi	Ved fremlæggelse i større forum, f.eks. til Journal Club	7-10	Opgave/ Undervisning	Bedømmelse af opgave
51. Formidle et videnskabeligt budskab til kolleger	Holde et lille videnskabeligt indlæg	4-6	Opgave/ Undervisning	Bedømmelse af opgave Mini-CEX

Kompetence mål. **IKKE DIREKTE PATIENTKONTAKT.**	**Konkretisering** **af mål**	**Tid** **Mdr.**	**Læringsmetoder**	**Kompetence vurderingsmetode**
52. Vurdere egen faglig formåen	Herunder åbent at tilkendegive grænser for egen formåen og opsøge assistance ved behov	4-6	Selvstudium	360^0 FeedBack
53. Strukturere egen faglig udvikling og dokumentere egen læring	Herunder at demonstrere fremdrift i egen uddannelses- og handleplan	4-6	Selvstudium	360^0 FeedBack Struktureret vejledersamtale
54. Redegøre for afdelingens politik og rutine vedr. utilsigtede hændelser og alvorlige fejl	Beskrive egne handlinger i situationer, hvor der er begået fejl eller utilsigtede hændelser	4-6	Klinisk mesterlære Selvstudium	Struktureret vejledersamtale

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.

Tid	Navn	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
08.00 **08.15**	Fælles morgenkonference	Rapport fra vagtholdet Fordeling af arbejdsopgaver	Alle hverdage Undtagen torsdage og første onsdage	Alle læger	Patientforløb og organisation Overlevering af patientansvar
08.15 **08.30**	Røntgen konference	Demo af røntgen-undersøgelser	Hver tirsdag og fredag	Udvalgte + alle UDS	Vurdering af billeder
08.15 **08.30**	Teamkonference	Gennemgang af forventede udfordringer, herunder nyhenviste	Alle hverdage Undtagen torsdage og første onsdage	Teamspecifikke læger	"klædes på" til dagens udfordringer
8.30 **9.00**	Undervisning på medicinsk afdeling	Undervisning i medicinske problemstillinger	Alle torsdage og fredage	YL underviser torsdag, Speciallæger underviser fredag	Medicinsk ekspert
12.00 **12.30**	Middagsundervisning	Tværfaglige emner	Hver onsdag	Alle læger Sekretærer og plejepersonale	Egen præsentation
12.30 **13.00**	Middagskonference	Rapport fra stuegang Diskussion af andre udfordringer	Alle hverdage	Alle læger	Patientforløb Overlevering af patientansvar Organisation
	MDT mamma			Teamspecifik speciallæge Teamspecifik UDS	Visitation af mammacancer-patienter
	MDT colon			Teamspecifik speciallæge Teamspecifik UDS	Visitation af koloncancer-patienter
	MDT lunge		Mandage og torsdage 13.45 – 14.30	Teamspecifik speciallæge Teamspecifik UDS	Visitation af lungecancer patienter
	Onsdagsmøder	Undervisning ved uddannelseslæger	Onsdag i ulige uger	Alle læger	Præsentation

Tid	Navn	Indhold	Hyppighed	Deltagere	Læring
	Dagens case	Undervisning ved uddannelseslæger	Mandag i lige uger ifbm. morgen-konference		Fremlægning
	Journal Club		Første fredag i måneden	Alle UDS Speciallæge	Fremlægning Videnskabelig forståelse
	Staff meeting		Første onsdag i måneden		
	Møder for yngre læger		3. onsdag i måneden		Indflydelse
	Speciallægemøder			Speciallæger	

1.4.1 Undervisning

Uddannelseslæger vil få tildelt undervisningsopgaver fx fremlægge små eller store projekter, udvalgte faglige emner, patientcases, utilsigtede hændelser o.l.

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, skal fremlægge hovedpointer fra kurset/konferencen ved morgenkonference senest 1 uge efter deltagelsen.

Staff-meeting. Én gang pr måned fraset juli og december – her kan uddannelseslæger efter aftale bidrage med indlæg.

1.4.2 Kursusdeltagelse

Den UDS skal gennemføre vejlederkursus under forløbet.

Under ansættelsen tilbydes UDS at deltage i de nationale specialespecifikke introduktionskurser (Radioterapi, 2 dage i Aarhus – Medicinsk onkologi, 2 dage i København eller Odense – GCP kursus i Aarhus). Kurserne er ikke obligatoriske, men der bevilges tjenestefrihed, transport og ophold. Kurserne tilmeldes via den UAO. Husk at søge fri. Kurset i radioterapi indeholder en e-learningsdel, som skal afsluttes nogle dage før tilstedeværelse, og der skal aftales en kompensationsfridag med afdelingen.

Det forventes ikke, at UDS deltager i symposier eller kongresser, medmindre der medbringes egne indlæg.

Der er mulighed for i mindre omfang at deltage i øvrige kurser. Deltagelse i øvrige relevante kurser og konferencer/kongresser behandles imødekommende 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 / returdage

Det tilstræbes at tildele UDS én uddannelsesdag månedligt. Det aftales med hovedvejleder, hvad indholdet skal være og dermed det forventede udbytte. Typisk kan dagen bruges til opnåelse af en eller flere kompetencer gennem

eksempelvis superviseret svær samtale. Derudover er der mulighed for at følge med en kollega fra Århus i stråleterapien, som er beliggende i etagen under Onkologisk Afdeling i Herning.

Der indgår arbejdsfunktion af 2 måneders varighed i Aarhus, hvor den UDS gennemfører uddannelsen i stråleterapi på i-læge niveau. UDS skal opnå de i målbeskrivelsen anførte kompetencer i stråleterapi.

1.6 Forskning og udvikling

Introduktionsstillingen bør friste til deltagelse i mindre forskningsprojekter. Der vil være mulighed for at lave en projektbeskrivelse for evt. PhD projekt, hvis den rette opgave findes. Afdelingens forskningsansvarlige overlæge skal kontaktes.

1.7 Anbefalet litteratur

De seniore læger i de enkelte teams vil være behjælpelige med at give anbefalinger til litteratur og relevante hjemmesider.
Det forventes, at den UDL tilegner sig teoretisk viden sideløbende med den kliniske uddannelse.

2. Anden ansættelse – arbejdsfunktion på kræftafdelingen, AUH

Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital: http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/kraeftafdelingen/ 2 mdr

2.1 Præsentation af afdelingen

Kræftafdelingen på Aarhus Universitetshospital er en stor afdeling, som varetager den ikke-kirurgiske behandling af en lang række kræftsygdomme, herunder flere på højt specialiseret niveau. Der er ca. 700 ansatte på afdelingen, heriblandt mere end 80 læger. Antallet af årlige ambulante besøg er ca. 110.000. Afdelingen leverer ca. 55.000 strålebehandlinger (fraktioner) og 32.000 medicinske kræftbehandlinger om året. Afdelingen har et tæt samarbejde med en lang række kirurgiske og parakliniske afdelinger og deltager som led i dette i talrige MDT-konferencer. Fra 2018 vil der i tilslutning til afdelingen blive etableret et nationalt center for partikelterapi (DCPT). Afdelingen har tilknyttet en Enhed for Lindrende Behandling (palliativt team), som deler sengepladser med afdelingen.

Afdelingen har en stærk tradition for forskning og har tilknyttet en række forskningsafdelinger. Afdelingen deltager aktivt i nationale og internationale forskningsprojekter. En betydelig del patientbehandlingen sker som led i forskningsprotokoller. Afdelingen deltager i den prægraduate uddannelse af læger og har i forbindelse hermed ca. 10-15 lægestuderende tilknyttet i semestermånederne. Der er tilknyttet mere end 10 professorer og et større antal kliniske lektorer til afdelingen. Afdelingen har et stort antal Ph.d.-studerende.

Afdelingen har en lang tradition for postgraduat uddannelse af læger. Der er løbende ca. 20 I-læger og et tilsvarende antal læger i H-forløb i klinisk onkologi. Derudover varetager afdelingen sideuddannelse i andre specialer. Der er ikke tilknyttet KBU-forløb til afdelingen. Mere end halvdelen af afdelingens læger er speciallæger.

Afdelingen er opdelt i 4 diagnosebaserede teams:

Team A: Gynækologisk cancer, urologisk cancer, CNS tumorer og strålebehandling af børn
Team B: Gastrointestinal cancer, sarkomer og strålebehandling af maligne hæmatologiske sygdomme
Team C: Lungecancer, ukendt primærtumor og malignt melanom
Team D: Mammacancer, non-melanom hudcancer og hoved-halscancer

Der er tilknyttet ambulatorier og behandlingsafsnit (daghospital) til hver af de 4 teams. Team A har ambulatorium og behandlingsafsnit på matriklen i Skejby mens de 3 øvrige teams har til huse på Nørrebrogade.

Afdelingen råder over 2 sengeafsnit (7-døgnsafsnit) med samlet ca. 36 sengepladser, som begge er beliggende på Nørrebrogade. Sengeafsnit 1 er primært til patienter med tilknytning til team A og B mens sengeafsnit 2 primært er til patienter fra team C og D.

Der er tilknyttet 3 stråleterapiafsnit til afdelingen. Stråleterapien i Skejby behandler primært patienter fra team A og B, mens stråleterapien på Nørrebrogade primært behandler patienter fra Team C og D. Stråleterapien i Herning behandler overvejende patienter fra den vestlige del af regionen med visse cancerformer. Funktionen her varetages på skift af speciallæger fra de 4 teams.

Afdelingen har to vagtlag. Forvagten har 2-delt tilstedeværelsesvagt på hverdage og døgnvagt i weekenden. Bagvagterne har døgnvagt med tilstedeværelse i dagtiden efterfulgt af tilkaldevagt. Begge vagtlag har 10-skiftet rul. I weekenden er der dagtidstilstedeværelse af speciallæge eller yngre læge til støtte af vagtholdet og afvikling af stuegangen.

Yderligere oplysninger kan fås på afdelingens hjemmeside: http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/kraeftafdelingen/

2.1.1 Introduktion til afdelingen

Der er udarbejdet særskilt introduktionsprogram, som du følger de første dage. Du vil få programmet tilsendt, inden du starter.

2.1.2 Organisering af den lægelige uddannelse i afdelingen

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

Afdelingen har 2 UAO. Den ene UAO tager sig primært af læger som har deres forløb i team A og B samt stråleterapien i Skejby (se nedenfor), mens den anden UAO primært tager sig af læger med tilknytning til team C og D samt stråleterapien på Nørrebrogade. Den postgraduate kliniske lektor (PKL) for klinisk onkologi i Uddannelsesregion Nord er endvidere ansat i afdelingen.

Der er i hvert af de fire diagnosebaserede teams samt i de to stråleterapiafsnit i Aarhus udpeget en hovedvejleder, der varetager den daglige ledelse af uddannelsen i teamet / afsnittet.

2.1.3 Uddannelsesvejledning

Daglig supervision og ad hoc vejledning varetages af alle afdelingens læger. Som I-læge vil man typisk have en H-læge eller en afdelingslæge, i det team (i denne ansættelse i Stråleterapien) man tilhører, som sin hovedvejleder. Det er hovedvejlederen, der vil afholde vejledersamtaler samt bistå med udarbejdelse af individuelle uddannelsesplaner. Det påhviler den uddannelsessøgende i samarbejde med hovedvejlederen at planlægge vejledersamtaler. Planlægning og dokumentation af afholdte samtaler sker i RMUK (Region Midtjyllands Uddannelses- og kursusadministration). Via dette system foregår endvidere godkendelse af de individuelle uddannelsesplaner elektronisk.

2.1.4 Arbejdsopgaver og - tilrettelæggelse

Din ansættelse i afdelingen har primært til formål at sikre, at du opnår de krævede kompetencer indenfor radioterapi. Du vil derfor udelukkende blive tilknyttet et af de to radioterapiafsnit (på Nørrebrogade eller i Skejby) og være uden vagtforpligtelse under ansættelsen. Du vil således have dagtidstilstedeværelse på hverdage.

2.2 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. Det vil være typisk din vejleder, der vil stå for godkendelse af mere overordnede kompetencer. Dette kan ske i forbindelse med vejledersamtaler. Opnåede kompetencer dokumenteres elektronisk i logbog.net. Ved afslutning af ansættelsen skal den tidsmæssige gennemførelse signeres af UAO. Forinden skal du huske at evaluere dit uddannelsesforløb i afdelingen via evaluer.dk.

2.2.1 Sammenhæng mellem uddannelse og arbejdsfunktioner

Som led i dit ophold vil du få daglig base i det lokale, hvor indtegning af tumorvæv og normalvæv foregår. Man vil her kunne opnå en stor del af de kompetencer, der knytter sig til stråleterapi. Som I-læge vil du primært varetage opgaver i relation til palliativ strålebehandling, men det bør tilstræbes, at du i slutningen af forløbet også involveres i targetdefinition ved kurativ strålebehandling. Arbejdet i stråleterapien foregår under tæt supervision af H-læger samt af speciallæger fra de teams, der er tilknyttet afsnittet. Ligeledes er der et tæt samarbejde med afsnittets radiografer og hospitalsfysikere. Der er dagligt 'targetkonference' hvor de indtegnede tumorområder gennemgås med speciallæge i radiologi. Der er således rigtigt gode muligheder for mesterlære. Arbejdet indbefatter en række logistiske opgaver og giver således mulighed for opnåelse af ledelsesmæssige og administrative kompetencer.

Med henblik på at få en bredere forståelse af stråleterapi er det vigtigt, at du udover arbejdet med targetdefinition og indtegning af normalvæv også bliver involveret i de andre processer, som gennemførelse af strålebehandling indbefatter. Du skal således deltage i fremstilling af fiksationsudstyr, tildannelse af eventuel bolus og gennemførelse af planlægningsscanning. Du skal deltage i radiografernes og hospitalsfysikernes arbejde med at lave stråleplaner samt deltage, når stråleplanerne efterfølgende godkendes af speciallægen. Du skal ligeledes følges med en fysiker i forbindelse med opsætning ved første fraktion samt medvirke ved gennemførelse af strålebehandling i acceleratoren. Slutteligt skal du deltage i nogle af de ambulatorier, hvor nye patienter informeres om strålebehandling, og se ambulante patienter undervejs i deres strålebehandlingsforløb. Dette er typisk noget, der kan indpasses, når arbejdsbelastningen i forbindelse med targetdefinition tillader det.

2.3 Plan for kompetenceudvikling og kompetencegodkendelse

Det forventes, at du i løbet af de to måneder får godkendt de kompetencer i målbeskrivelsen, som har med stråleterapi at gøre (kompetence 36-44). Din vejleder vil stå for godkendelsen af kompetencerne. Det forventes, at du har fået foretaget 360 graders evaluering i Herning, inden du starter hos os, og at det er onkologisk afdeling i Herning, der forestår den overordnede vurdering af din specialeegnethed. Der henvises til skema i afsnit 1.3 for oversigt over, hvilke kompetencer der skal opnås.

2.4 Konferencer, undervisning, kurser og kongresdeltagelse

2.4.1 Undervisning

Der er fælles morgenundervisning hver onsdag morgen. Første og tredje tirsdag i måneden er der morgenundervisning i de 4 teams. Der afholdes regelmæssigt 'morgen- eller middagsminut', hvor yngre læger kort gennemgår interessante cases eller lignende. Hver onsdag eftermiddag er der 'ugens plan' i de to stråleterapiafsnit, hvor udfordrende og lærerige stråleplaner gennemgås. Afdelingens psykolog har forskellige undervisningstilbud til uddannelsessøgende læger, herunder erfaringsudvekslingsgrupper. Afdelingens UKYL'er afholder 'journal club', hvor videnskabelige artikler gennemgås kritisk.

2.4.2 Kursusdeltagelse

I løbet af din I-stilling forventes du at gennemføre kursus i vejledning samt de to specialespecifikke kurser (I-kursus i radioterapi og I-kursus i medicinsk kræftbehandling / 'værktøjskassen'). Det er hensigtsmæssigt, om du har gennemført kurset i radioterapi, inden du påbegynder dit ophold i Aarhus.

Udover de obligatoriske kurser er der mulighed for at søge om deltagelse i andre kurser og kongresser.

2.5 Fokuserede ophold og uddannelsesdage

Som tidligere anført bør ledig tid i forbindelse med arbejdet med targetdefinition bruges til at få indblik i de andre processer, der relaterer sig til strålebehandling. De speciallæger og H-læger, som er tilknyttet dit afsnit, vejleder gerne om dette og kan hjælpe dig med at træffe de nødvendige aftaler.

2.6 Forskning og udvikling

Der foregår omfattende og forskelligartet forskning på afdelingen. En del af patienterne behandles som led i forsøgsprotokoller og de uddannelsessøgende læger vil således kunne blive involveret i dette.

2.7 Anbefalet litteratur

Det forventes, at de uddannelsessøgende læger tilegner sig teoretisk viden sideløbende med den kliniske uddannelse. DSKO har udviklet et kompendium i strålebehandling, som tilbydes alle uddannelsessøgende læger. De fleste DMCG'er har omfattende materiale inklusiv nationale retningslinjer for strålebehandling, som kan tilgås via deres hjemmesider. Der forefindes et mindre bibliotek med relevant litteratur i hver af det to stråleterapiafsnit. Dine seniore kolleger hjælper dig gerne med vejledning omkring valg af faglitteratur.

3. Evaluering af den lægelige videreuddannelse

Uddannelseslægers evalueringer af afdelingen ses på www.evaluer.dk – ligesom seneste inspektorrapport kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside (https://www.sst.dk/da/uddannelse/laeger-og-tandlaegers-videreuddannelse-inspektorordning/inspektorrapporter).

Det Regionale Råd for Lægers Videreuddannelse (DRRLV) skal sikre høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse (Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse nr. 1706 af 20.12.2006 om de regionale råd for lægers videreuddannelse[1]). Derfor følger DRRLV løbende uddannelseslægernes 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.

Uddannelseslægernes evalueringer af uddannelsesstederne offentligøres 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.

3.1 Inspektorrapporter

Sundhedsstyrelsen[2] 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.

3.2 Regionale specialespecifikke uddannelsesudvalg

Uddannelsesudvalgene for de enkelte specialer har til formål at drøfte spørgsmål om specialets videreuddannelse på samtlige uddannelssteder i Videreuddannelsesregionen, herunder at bidrage til sikring af en ensartet høj kvalitet i den lægelige videreuddannelse på alle uddannelssteder 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

4. Nyttige kontakter

Uddannelsesansvarlige overlæger

Der henvises til hjemmesiden for det enkelte ansættelsessted:

Onkologisk afdeling, Herning: http://www.vest.rm.dk/afdelinger/onkologisk-afdeling/

Kræftafdelingen, Aarhus: http://www.auh.dk/om-auh/afdelinger/kraeftafdelingen/

Postgraduat klinisk lektor for denne uddannelse

Oversigt findes på hjemmesiden for Center for Sundhedsvidenskabelige Uddannelser

Specialeselskabets hjemmeside

https://dsko.org/

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

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 – Uddannelses koordinerende 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	UAO sikrer i samarbejde med afdelingsledelsen og afdelingens UKYL rammerne for gennemførelse og evaluering af de uddannelsesforløb, som afdelingen tilbyder. 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. 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, 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 at 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 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.

5.2 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.

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.